



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Factores asociados a la suspensión de lactancia materna exclusiva
en madres de lactantes que acuden a Instituciones de Salud, Lima -
2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORES:

Fasabi Mozombite Herman (orcid.org/0000-0001-9053-4214)
Margarín Avila Palmira Soledad (orcid.org/0000-0003-1033-8649)

ASESORA:

Mgtr. Becerra Medina Lucy Tani (orcid.org/0000-0002-4000-4423)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ
2022

DEDICATORIA

Palmira Soledaad MARGARIN AVILA

El presente proyecto de tesis, dedico primeramente a Dios, por habernos dado la oportunidad de llegar hasta aquí, tener la dicha de orgullecer a mis padres, Alcira Avila Carrión y Catalino Margarín Morales, porque son lo más sagrado que tengo en mi vida, por ser siempre los principales motivadores y formadores de lo que ahora soy como persona, sin ustedes y sus consejos, su amor y su cariño yo no habría llegado donde estoy.

A mis hermanos Maikol y Gelin, quienes siempre me motivan para seguir a delante y por su apoyo incondicional, y mi novio Daniel R.P quien a lo largo de este tiempo juntos me ha enseñado el valor de los detalles y ha visto en mi una persona capaz de dar lo mejor de sí.

Herman FASABI MOSOMBITE

Agradecer a mi madre: Marlenith Mozombite Pizango y a mi Padre: Segundo Nicolas Fasabi Onorbe, por su apoyo incondicional durante toda mi vida, que sus consejos fueron el motor de arranque y mostrarme constante motivación, muchas gracias por su paciencia, comprensión, y sobre todo por su amor. Así, quiero mostrar mi gratitud a todas aquellas personas que con su apoyo es posible esta meta tan importante para nosotras, agradecer a todos por su ayuda, sus palabras de motivación, conocimientos eso me impulsan a seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Ante todo, agradecemos a Dios por habernos dado la vida que sin su ayuda no habiéramos podido alcanzar este gran logro en nuestra formación profesional y a nuestros padres que son el motivo y la fortaleza de seguir adelante.

Mostrar nuestros más sinceros agradecimientos a nuestra asesora, que con sus conocimientos y su guía fueron una pieza clave para poder desarrollar la tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INDICE	iv
INDICE DE TABLA	v
INDICE DE FIGURA	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	13
3.2. Variables y operacionalización.....	14
3.3. Población, muestra y muestreo.....	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	15
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos	15
3.7. Aspectos éticos veracidad	16
IV. RESULTADOS	17
IV. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	28
VII. RECOMENDACIONES	29
REFERENCIAS	30
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLA

Tabla 1. Características de las madres que asisten al centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario 2022	17
Tabla 2: Datos de las madres que asisten al centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario, según Suspensión Lactancia Materna Exclusiva	19
Tabla 3. Factores sociales asociados a la suspensión de la lactancia materna en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.....	20
Tabla 4: Factores biológicos asociados a la suspensión de la lactancia materna en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.....	22
Tabla 5: Asociación entre el nivel de conocimientos y LME de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario	23
Tabla 6. Asociación entre el nivel de creencias y LME de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario	24

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1: Tipo de lactancia materna en madres del al centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario	18
--	----

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar los factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud – 2022, fue un estudio Tipo de investigación descriptiva, estudio de Enfoque Cuantitativo, Diseño investigación no experimental de corte transversal, con una población de 70 madres de los centros de salud Néstor Gambeta y Sesquicentenario, teniendo en cuenta el criterio de inclusión y exclusión. En esta investigación se emplea el método de recolección de datos con el instrumento de tipo cuestionario en la cual consta con 20 preguntas, se obtuvo como resultados de los factores sociales de las 41 madres que no brindan LME, en su mayoría un 34.1% son extranjeras y el 29.3% vienen de la sierra, por otro lado, de las 29 madres que, si brindaron LME, en su mayoría son solteras con un 69%. Con respecto a los factores biológicos el 85.4% que no brindan LME presenta factores biológicos altos, e igualmente en las madres que brindaron LME en un 79.3% y en los factores culturales las madres que brindaron o no LME tiene un alto nivel de conocimientos, con un 93.1% y 90.2% y para nivel alto de creencias de un 62.1% y 61%, así como un nivel medio de 37.9% y 36.6% respectivamente.

Palabras clave: Factores asociados, lactancia materna exclusiva, suspensión.

ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the factors associated with the suspension of exclusive breastfeeding in mothers of infants who attend health institutions - 2022, it was a study Type of descriptive research, study of Quantitative Approach, Non-experimental research design cross-sectional, with a population of 70 mothers from the Néstor Gambeta and Sesquicentenario health centers, taking into account the inclusion and exclusion criteria. In this investigation, the data collection method is used with the questionnaire-type instrument in which it consists of 20 questions, it was obtained as results of the social factors of the 41 mothers who do not provide EBF, most of them 34.1% are foreigners. and 29.3% come from the mountains, on the other hand, of the 29 mothers who, if they provided LME, are mostly single with 69%. With respect to biological factors, 85.4% who do not provide EBF present high biological factors, and likewise in mothers who provided EBF in 79.3% and in cultural factors, mothers who did or did not provide EBF have a high level of knowledge, with 93.1% and 90.2% and for a high level of beliefs of 62.1% and 61%, as well as a medium level of 37.9% and 36.6% respectively.

Keywords: Associated factors, exclusive breastfeeding, suspension.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es indispensable en el crecimiento y desarrollo del lactante, ninguna otra leche puede sustituir a la materna en calidad de macronutrientes y micronutrientes, es irremplazable, ya que tiene muchos nutrientes y está comprobado que beneficia en el desarrollo sensorial y cognitivo en el bebé durante los primeros años de vida, como así también el calostro es la única leche que actúa como protector y defensa en las primeras horas del recién nacido, esta leche ayuda reducir los riesgos de contraer algunas alteraciones gastrointestinales o infecciones. Asimismo, la lactancia materna favorece el apego siendo necesario para crear un vínculo afectivo, porque estimula la producción de la leche en beneficio del niño ⁽¹⁾

Según Organización Panamericana de Salud (OPS) en el territorio de América latina un 54% de niños comienza el amamantamiento en el transcurso de las primeras horas de vida, el 39% reciben LME en los primeros meses de vida, un 31% de lactantes continúan recibiendo la leche materna durante los dos años de vida, la cual la OPS, solicita a realizar un llamado a los gobiernos centrales a seguir trabajando para poder consolidar las medida normativas con el objetivo de poder proteger y apoyar en los deberes y derechos que todo niños lactantes tiene durante los primeros 6 meses de vida⁽²⁾ .

En el Perú la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018, menciona que presentan un mayor concentración de lactancia materna con un 68%, también hace referencia en algunas departamentos del Perú que presentan una déficit en LME en los primeros meses de vida, por ejemplo en la sierra en el departamento de Huancavelica se presentó un 91% con desconocimiento del amamantamiento, seguido de pasco se presentó un 87%, en el departamento de loreto se registró un 77% en madre de Dios un 45% en el departamento de tumbes es donde se evidencia que se presenta un 29% donde hay mayor conocimiento de LME en las madres lactantes.

En el año 2018, en las zonas rurales del Perú en la sierra el nivel de porcentaje en el desconocimiento de lactancia materna descendió un 78% a un 75% mientras en la región del norte se presentó un porcentaje el 55,9% a un 60,6%, a un conocimiento adecuado sobre la LM y mientras tanto en la selva se presente

un porcentaje de un 69,7%, al abandono de LME, la encuesta realizado por (ENDES) en el interiores del Perú se evidencia que hay múltiples déficit al desconocimiento de la leche materna ⁽³⁾ .

Por otra parte el Instituto Nacional de Estadísticas Informática (INEI) en relación a las encuestas demográficas de salud familiar, durante el año 2020, un 98,9% de niño y niñas recibían exclusivamente LM en los primeros meses, el 2,7% recibían leches artificiales, por lo tanto los lactantes no llegaban a recibir una lactancia exclusiva, (INEI 2021) la cual consiste la cuarta parte de lactantes menores de seis meses de edad, nunca llegan a ser amamantado con LME, según la encuestas realizadas por la INEI en el año 2021 demostró tanto en la sierra y selva presentan un alto porcentaje de suspensión de lactancia materna exclusiva, dentro de las primeras horas de vida un 62,5% y 60,0%⁽⁴⁾.

Por otra parte, Ortega M, revela que muchas madres lactantes a pesar del conocimiento de leche materna que tienen llegan al abandono algunas madres abandonan la LME, a pesar de saber los grandes componentes nutricionales que presente la LME, en transcurso de los primeros meses de vida, uno de las influencias son por aspectos personal, y también involucra en medios de comunicación que asocian aspectos socioeconómicos, culturales y biológicos. Refiere que el 55,45% de bebés tomaron lactancia materna exclusiva durante el apego, el 38,64% de las madres no produjeron leche materna; 52% brindaron LME; mientras que el 65,91% brindar leche en fórmula; finalmente el 84,09% y 97,73% de bebés menores de seis meses recibieron solo lactancia materna y las madres empezaron a dar fórmula; de estas el 52,27% decidió dar leche de fórmula a sus bebés sólo cuando el bebé tenía hambre. ⁽⁵⁾

Por otra parte, de acuerdo a muchas investigaciones realizados, a un no se llega a poder sensibilizar a las madres explicándoles las grandes importancias nutricionales que presenta la lactancia materna exclusiva, hoy actualmente las madres optan otras opciones o alternativas de lactancia materna (leche en fórmula), sin embargo, los estudios realizados mencionan hasta la actualidad ninguna leche fórmula tiene los mismo componentes ni beneficios que la leche materna. ⁽⁶⁾

Por otra parte, Novillo ⁽⁷⁾, en su estudio menciona que la nutrición en los niños lactantes solo debe ser con leche materna no otras leches ni agüitas, ha

demostrado sus grandes beneficios nutricionales han sido importantes en bajar el riesgo de infecciones gastrointestinales también está asociada a una disminución de riesgos de epilepsia en la infancia y que aporta las porciones de agua, azúcares, grasas y proteínas que el niño necesita para su desarrollo y crecimiento. También se demostró que las puérperas, no dan de lactar a sus bebés por diferentes causas como; dolores en el seno 24,4%, poca producción de leche 29,5%, dificultad en el pezón 17%, mastitis 14,6%, el rechazo del bebé 7,3%, enfermedades del bebé 4,9% enfermedades maternas 4,9%, por situaciones laborales en madres el 4,9% así como el desconocimiento de la técnica de lactancia 2,4%. Asimismo, refiere que las madres primerizas presentan mayor dificultad.

Otros problemas que causan el desánimo en madres que genera abandonar la lactancia materna es por molestias que sienten en las glándulas mamarias, por el pezón invertido y por grietas en el pezón que causa mucho dolor a la madre, el bajo peso del niño con el 21.8%, las madres estudiantes con el 14.9%, el aumento de peso del bebe con el 21%, estos son los motivos por lo que se busca la opción de la leche de fórmula como reemplazo de leche materna, también por las causas socioeconómicos, psicológicos y culturales ⁽⁸⁾.

Durante nuestras prácticas pre profesionales al dialogar con madres lactantes sobre el tema de LME refieren lo siguiente: “Más fácil es comprar leche en polvo para darle a mi hijo, porque no tengo leche”, “no presentó suficiente leche materna por eso le doy leche de tarro a mi niño”, “Mi bebe al lactar me lastima el pezón por eso deje de darle mi pecho”, “trabajo lejos y no puedo dar de lactar a mi bebe”, por lo expuesto y analizando la importancia de este tema se decide realizar el estudio.

Como problema general: ¿Cuál es la relación entre los factores asociados y la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones Salud, Lima-2022? **Problemas específicos:** 1. ¿De qué manera afecta los factores sociales a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de Salud? 2 ¿De qué manera afecta los factores biológicos a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud?

3. ¿De qué manera afecta los factores culturales a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud?

Se justifica el estudio porque a través de ello se pretende concientizar a las madres lactantes sobre valor de brindar leche materna exclusiva ya que es segura y beneficiosa para los lactantes sanos; es el método de alimentación óptimo, con el transcurso primeros meses de vida del niño, durante su etapa de crecimiento y su desarrollo, esto trae consigo muchos beneficios para la salud de la madre, así podremos contribuir con la disminución de enfermedades para el niño y el beneficio para el país en tener futuros niños sanos.

Como objetivo general: Determinar los factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud – 2022. **Objetivos específicos:** 1. Identificar los factores sociales asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud. 2. Identificar los factores biológicos asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud. 3. Identificar los factores culturales asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a instituciones de salud.

hipótesis general: Los factores sociales, biológicos y culturales se asocian a la suspensión de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud. **Hipótesis específicas:** Los factores sociales se asocian a la suspensión de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud 2. Los factores biológicos se asocian a la suspensión de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a instituciones de salud. 3. Los factores culturales se asocian a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a una institución de salud.

II. MARCO TEÓRICO.

En un estudio realizado por Deza en el año 2021 menciona que en el Perú existen estrategias de promoción sobre la LME a nivel nacional e internacional, en la actualidad existe un aumento de consumo de LME del 1,3% en los últimos años, pero sin embargo, él existen también un alto porcentaje de interrupción de la LME siendo mayor incidencia de 40,3% en las zonas urbanas, por motivos de bajos recurso económicos, baja educación, laborales, cognitivo , físico, cultural y psicológico son muchos los factores que interfieren en la lactancia materna exclusiva, esta investigación plantea un plan estratégico en la promoción y protección en los niños menores de 6 meses de edad en el abandono de la lactancia materna, exclusiva que hace referencia de un 38,7%, este autor menciona, que hay una dificultad en la lactancia materna, que tiene como una consecuencia y el aumento de la morbi-mortalidad infantil , diarreas infecciones respiratorias⁽⁹⁾

Por otra parte, Hernández⁽¹⁰⁾ 2021, en la investigación se va evaluar los conocimientos actitudes ideales en respecto a la lactancia materna y esto va dar a conocer la gran importancia de los beneficios nutricionales, la LM es fundamental para los bebés durante los primeros meses de vida, donde la relevancia del desarrollo del apego y la unión entre mamá - hijo son de una importancia en la aceptación del respeto del amamantamiento, la investigación es observacional de tipo analítico prospectivo y transversal, el 82% de madres opinaron estar de acuerdo con la LM y promedio de 22,8% de los participantes consideraron que la leche en fórmulas era la mejor opción en reemplazo de LM cuando las madres salían a trabajar, los participantes manifestaron que la leche tiene y presenta grandes componente nutricionales para los bebé de los seis meses de vida, el 17% de ellas, indica que mantiene su sistema inmunológico, el 9% indicó que la leche es lo único alimento que el niño tolera, 4% desconoce los beneficios que tiene la leche de la madre.

Campiño S (2019) menciona los factores que propician la suspensión de la LM el método que empleo es cuantitativo, de estudio descriptivo, 100 madres evaluadas que asisten al área de CRED del hospital municipal. resultados fue

que hasta el sexto mes solo dieron LME el 4,8%, en relación con la lactancia en general tenemos que el 8% da pecho hasta el primer mes de vida, el 12% da solo hasta el tercer mes, el 14 % logró hasta los 6 meses y el 65% dio a dar de lactar durante los 11 meses, fueron adultas jóvenes y además eran convivientes (11)

Así mismo, López 2019 menciona que tuvo como objetivo en su investigación identificar los factores culturales que se asocian en la lactancia materna, el autor realizó su investigación en san basilio (Bolivia) con una encuesta a 150 madres de niños menores de 6 meses de edad donde participaron voluntariamente en el estudio, se evidencio que nos refiere que la lactación es un proceso natural para alimentar y proteger al niño porque tiene muchos beneficios, ya que la leche materna ayuda a disminuir la mortalidad y previene enfermedades prevalentes, mejora los niveles de inteligencia para los menores de seis meses de vida, además refiere que es necesario fortalecer los conocimientos de las madres a través de campañas para evitar que continúe la alimentación con leche maternizada, fueron encuestadas 140 madres con niños menores de 12 meses de edad, el 77,58% manifestaron que acudieron a sus controles prenatales⁽¹⁰⁾.

En otro estudio desarrollado por Enciso ⁽¹²⁾ 2019, menciona identificar el nivel de conocimientos de las madres lactantes y los factores demográficos, laborales y familiares, el abandono de la LME, es una investigación observacional, descriptivo y transversal, la selección fue no probabilística sobre el abandono del amamantamiento, estudio realizado en 160 madres lactantes, descubrió que el 36.8%, manifestaron que la LME por no tener la técnica de amamantamiento, así como por no contar con el apoyo de sus parejas o de los familiares y por retorno a sus trabajos, concluye que el abandono de lactancia está asociado a los factores laborales de la madre.

Por otra Oswaldo ⁽¹³⁾ 2018, menciona en su investigación un gran impacto de las culturas y las creencias en Lima, donde obtuvo como resultado que el 63% de las madres no le explicaron sobre la lactancia materna exclusiva y el 84% de las madres tenía "creencias" falsas. Estos resultados alarman; porque actualmente las madres carecen de práctica para dar de lactar, está influenciada con diversos factores: social, cultural, familiar, económico y educativo esto influye en la decisión de la madre de amamantar exclusivamente.

Martínez ⁽¹⁴⁾ 2019 refiere que la lactancia materna es de suma importancia y fundamental está reconocida por varios autores, para el 2025 proyecta incrementar de forma exclusiva a mejorar la alimentación a los bebés prematuros o de cualquier edad de gestación, esto asocia a una disminución de incidencia de infecciones, un aumento de peso adecuado y la prevenciones de enfermedades asociados a la obesidad o desnutrición, es un estudio descriptivo, transversal, población de madres con hijos atendidos en una institución de salud en niños menores de 6 meses de edad el mayor problema se ha basado el en tiempo, la decisión de no brindar lactancia materna al bebe múltiples factores que interrumpen las situaciones que causan el abandono temprano de leche materna, entre ellos tenemos a los factores demográficos, el 48% de madres encuestadas acogieron informaciones en relación a la lactancia materna exclusiva, a través de sus familiares, el 38% recibió información por parte del profesional de salud y el 3% de la madre recibió información de sus amigos.

Por otra parte, Forero 2018 ⁽¹⁵⁾, en su estudio identifico las barreras y las facilidades para monitoreo y recomendaciones nutricionales en relación a la lactancia materna, el estudio cualitativo fenomenológico, longitudinal, se realizó investigación a madres e hijos beneficiarios de un programa de atención integral donde el promedio de edad de las madres es de 24 años, de acuerdo con la entrevista el 25% de las mujeres eran menores de 18 años, el 4,9% contaba únicamente con educación de primaria, el 76.5% contaba solo con estudios secundarios, el 18,3% tiene estudios técnicos o universitarios, y el 2% de las mujeres no tenían ningún nivel de escolaridad, de acuerdo a las características sociodemográficas se encontró un 64.3% de las madres realiza su actividades principales era realizar oficios del hogar, el 50% de las madres menores de 18 años dedicaba parte de su tiempo a estudiar.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), comunica que, en el Perú el año 2020 que el 68.4% de bebés de 6 meses de edad recibieron solo alimentación de leche materna exclusiva, estos datos van cambiando de acuerdo al nivel educativo de la madre, encontrándose así el mayor porcentaje de cumplimiento de LME se da en madres con educación primaria o menor nivel

con un 81%, a diferencia de las madres con un nivel educativo superior solo cumplen en un 60.7%¹⁵ ⁽¹⁶⁾

En otro estudio, León 2021 ⁽¹⁷⁾ sostiene que la participación y los principales cuidados de enfermería fortalecen las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva, este estudio es de tipo cualitativo, descriptivo, con diseño exploratorio fundamentado en las teorías de Swanson, donde menciona que los profesionales de enfermería cumplen un labor muy importante y fundamental en los cuidados neonatales sobre el amamantamiento materno que consisten en poder conocer las necesidades del lactante así para poder promover un buen confort, apoyo, educación y las habilidades a la madre durante el amamantamiento, y así poner en prácticas los conocimientos aprendidos para poder sostener y preservar la lactancia materna exclusiva, de esta forma se puede lograr que las madres regresen al centro hospitalario concientizado sobre el amamantamiento para poder salir de algunas dudas e inquietudes puedan alterar la LME, durante el 2018, se produjo que menores de 6 meses de edad con lactancia materna exclusiva aumentó con un 64,2 a 66,4%. Sin embargo, el mayor incremento es en la zona rural con 79,6%, mientras que en el urbano es 61,2%, mientras que en los departamentos con mayor índice sobre la lactancia materna fueron Puno con un 87,8%, Apurímac con un 80,5% y mientras con menor índice sobre la lactancia materna fueron en los departamentos de la Libertad con un 74,9%. De acuerdo a las técnicas del amamantamiento se observa que hay resultados positivos, a las dificultades de la lactancia se observó que el método empleado fue bueno en la mayoría de los casos.

Moore A, Pezo C. 2018 en “Factores asociados al abandono de LME en madres atendidas en el Hospital II. Tiene como propósito investigar sobre factores asociados a la suspensión de la LME, este estudio es de diseño no experimental y correlacional, los datos estadísticos evidencia que las madres tienen estudios secundarios, no laboran. Dentro de las causas, tenemos un nivel de conocimiento por debajo del 41,7% LM promedio del conocimiento del 31,1%, LME 40.2% son negativos. El 84.4% de alimentación sin LM. Realizó la prueba de Chi² para establecer una relación de variables LME, teniendo en cuenta que las variables estado civil, grado de instrucción, lugar de origen, trabajo, y los

ingresos económicos, son factores sin relacionarse con la suspensión de la lactancia materna. Encontramos que el conocimiento reduce las creencias culturales para LME estadísticamente relación significancia con la suspensión (18).

Según Márquez 2018, el objetivo es presentar un plan de cuidados revisado con un lenguaje normalizado que permita integrar un marco teórico de identificación de problemas relacionados con la promoción de la lactancia eficaz, leche materna hace que los menores de 6 meses sean más inteligentes y desarrollados para tener un mundo más saludable, también la leche presenta beneficios a las madres lactantes, el equipo de enfermería debe trabajar en la continuidad de los cuidados del amamantamiento, educando a las madres, desarrollando disciplinas, proporcionando cuidados humanizados, intervenciones, y mejorando la condición de vida de madres y niños, el personal salud debe estar en contacto con las madres lactantes para estar pendiente sobre la salud del niño, la enfermera debe concientizar, orientar, dar recomendaciones, y así tener madres informadas durante el amamantamiento esto beneficia al niño y a la madre durante el amamantamiento (18).

En un estudio realizado por Isabel 2019, refiere que la lactancia materna es el balance y de requerimiento que requiere el niño en los primeros años de vida, la leche materna es sustancial desde los primeros 6 meses de vida, en esta etapa ayuda a promover los nutrientes adecuados y sirve de inmunizador para enfermedades comunes, esto va relacionado con alimentaciones complementarias con la alimentación complementaria después de los 6 meses hasta los 24 meses, durante este proceso los bebés son muy vulnerabilidad que se pueden presentarse enfermedades comunes, durante la alimentación complementaria las madres deben tener una alimentación balanceada y dar una cantidad adecuada los alimentos que debe consumir son papillas mazamorra, comidas líquidas alimentos hechos con aceite o mantequilla, esto ayudará al bebé a poder adquirir nutrientes necesarios para fortalecer su sistemas inmunológicas y ayudará en su crecimiento y desarrollo del bebé (19).

Brahm 2019, en la investigación revisó evidencias actualizadas de los beneficios de la LM para el niño y *la sociedad*, sobre el provecho de la lactancia para el niño

y la sociedad, encontró que la leche es un factor protector contra distintas enfermedades, también recordar algunos riesgos sobre el abandono de leche materna y reemplazarlo de otras leches, esto puede generar alteraciones de la cavidad oral de niño, alteración de mordida y las caries, la leche materna previene el 13% la notabilidad en los niños y el 36% disminuye el riesgo de muerte súbita del bebé ⁽²⁰⁾.

Según Osorio 2018 en el estudio para identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna, tipo descriptiva, transversal, muestreo no probabilístico, sobre el conocimiento que tienen las mujeres de la práctica de lactancia materna debe lograrse desde el control prenatal para que cuando llegue al parto sin complicaciones y así poder dar de lactar sin miedo y sin ningún inconveniente, los niveles de conocimientos son muy importante para que la lactancia materna sea exitosa, durante el periodo post – parto, los factores que propician el término de la LM, es por la falta de apetito del niño, enfermedad de la madre o niño, las madres que no reciben ninguna demostración del procedimiento adecuada para el amamantamiento, el 96,8% dice tener conocimiento sobre LME, en cambio el 12,9% no tiene los suficientes conocimientos y técnicas para dar amamantar al bebé y el 22,6% no sabe cuál es la posición correcta para dar de lactar ⁽²¹⁾.

En la investigación de Rivera 2020, ⁽²²⁾ se va analizar de manera crítica y reflexiva las principales causas del abandono precoz de la lactancia materna, también sobre el periodo mínimo que debe durar la LME es hasta los seis meses en este ciclo de vida en el que la madre da al bebe una alimentación natural apropiado para las necesidades del bebé, pensando en el aspecto emocional que el niño crea con la madre, el estudio se realizó en 120 madres que no dieron LME hasta el sexto mes , el 65% tenían conocimientos de lactancia pero no tenían ayuda de sus familiares, los otros niños se enfermaron de ellos el 96,6% sufrieron de enfermedades respiratorias.

Por otra parte, López ⁽²³⁾ 2019, en esta investigación menciona los factores que se asocian a las culturas y sociales sobre la LME, estudio tipo analítico transversal, el nivel social la lactancia está influyendo por el medio que se desarrolla la madre, donde el rol de las mujeres en la sociedad ha variado

alternándose el porcentaje de lactantes que se alimentan con leche materna, las madres encuestadas fueron 195, con el promedio edad fue de 23 años, el 51% son adolescentes, 32% están cursando estudios primarios y secundarios y el 68% tienen estudios técnico superior, el 40% son amas de casa

El modelo teórico en la que se sustenta el presente estudio es la Adopción de Rol Maternal de Ramona, menciona que el cuidado de enfermería es elemental para la adopción del rol materno, que la madre obtiene el cariño de su bebé adquiriendo práctica en el cuidado, donde se percibe la alegría y felicidad, el personal de enfermería aborda un rol muy importante a base de conocimientos científicos, disciplinas y toma de decisiones aplicando la teoría dirigida a la práctica profesional que facilite suministrar un cuidado humanizado hacia la población, el rol de enfermería propone y dispone las necesidades del entorno familiar. La enfermera se basa en cinco etapas importantes: valoración, diagnóstico de enfermería, planeación de cuidado, ejecución y evaluación, esto facilita a que la enfermera brinde una atención integral al individuo de su salud reales y potenciales, es muy importante dar el cuidado materno perinatal esto ejerce un rol muy importante desde diversos campos.

El equipo de enfermería debe procurar la adopción del rol materno, incluyendo no solo a las madres además al padre, esto nos proporciona un cuidado integral y holístico, en esta etapa la enfermera debe construir y fortalecer la autoestima y el concepto de los padres, y promover su flexibilidad durante el rol del amamantamiento ⁽²⁴⁾.

Aspectos generales de la Lactancia Materna: Es uno de los mejores alimentos más apropiado y natural para el bebé, donde la leche provee alto porcentaje de nutrientes y muy necesario para el bebé requiere para su apropiado crecimiento y desarrollo también ayuda a garantizar la salud y el bienestar de desarrollar habilidades y obtener mayor inteligencia ⁽²⁵⁾.

Tipos de lactancia materna son la exclusiva, cuando el bebé toma solamente LME, durante los primeros seis meses de vida del niño, sin recibir otra alimentación durante esta etapa.

Predominante: está constituida por la leche de la madre, también se le puede incluir otros alimentos que tiene presentación líquida.

Mixta o parcial: es cuando el lactante recibe pecho y otros alimentos que es la leche de fórmula, agua, entre otros ⁽²⁶⁾.

Tipos de leche materna exclusiva: Calostro: es una secreción amarillenta espesa que se produce después del parto de las glándulas mamarias que dura tres días, es rico en proteínas, factores de crecimiento y de defensa, también tiene una gran cantidad de inmunoglobulina A que es la línea de defensa contra infecciones, el calostro se ajusta a las necesidades del RN ⁽²⁶⁾.

leche de transición: se produce de 3 a 6 días luego de que nace el bebé, esta leche es alta en proteínas, los senos de la madre son estimulados para la producción de leche de transición de amamantar al bebé ⁽²⁷⁾.

La leche madura: Se produce en volumen de 700 a 900 ml por día, es de líquido blanquecino, tiene alto contenido en grasa ⁽²⁶⁾.

Importancia lactancia materna: Es proteger al bebe durante los primeros meses de vida, es un alimento de células vivas que protegen al bebé durante su crecimiento y desarrollo, la leche contiene nutrientes de suma importancia y sustancias nutritivas que favorecen el desarrollo cerebral ⁽²⁷⁾.

Duración lactancia materna: La OMS recomienda que LME debe durar hasta los primeros 6 meses, porque contiene altos valores nutricionales que favorece para su crecimiento y desarrollo del bebé. Después de esto ya pueden iniciar a consumir alimentos complementarios, sólidos, los purés de frutas y las verduras, seguir continuando con la lactancia materna durante los dos años de edad o a más ⁽²⁸⁾.

Beneficios lactancia materna: Es una leche de óptima protección hacia los bebés durante los primeros 6 meses de vida, la LM ofrece la protección contra enfermedades infecciosas durante los primeras horas de vida, los bebés que son amamantados tienen un 60% menos riesgo de morir con síndrome de muerte súbita, y el 13% reduce la obesidad y sobrepeso lo que contribuye una disminución y reducciones de enfermedad no transmisible causada por la obesidad, igualmente un 35% disminuye el diabetes mellitus tipo II, las mujeres que dan amamantar reduce a tener el 32% de padecer diabetes mellitus tipo y un 26% menos riesgo de tener cáncer de mama y el 37% tiene menos riesgo de padecer cáncer de ovario, los RN sostienen sus sistema inmunológico son muy

inmaduro y son vulnerables de poder enfermarse, la leche materna hace una protección inmediata protege y asegurar la salud y el bienestar del bebe y de la madre lactante durante los primeros años de vida ⁽²⁹⁾.

Factores socioeconómicos de la lactancia materna: Es un conjunto de elementos sociales y económicos que establecen una situación específica en la comunidad, que pueden generar la suspensión de la lactancia materna exclusiva: El estado civil, nivel educativo, procedencia, condición de trabajo ⁽³⁰⁾.

Factores biológicos: Empieza desde la gestación ya que el organismo atraviesa por diferentes cambios, también es uno de los elementos que establecen alguna ubicación fisiológica en las madres que dan de lactar, esto se ve influenciado por las lesiones en el pezón o molestias al iniciar ⁽³¹⁾.

Factores culturales: La lactancia se halla influenciada por lo que se desenvuelve diariamente la madre, como sus creencias, donde el rol de la sociedad ha cambiado aumentado el porcentaje de los lactantes que toman leche materna. Se debe distinguir la lactancia como práctica necesaria para formar una sociedad más saludable, plena y ayuda a la disminución de mortalidad, morbilidad y evitable por la desnutrición ⁽³²⁾.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación:

Tipo de investigación descriptiva, estudio de **Enfoque Cuantitativo:** Es una estructura guiada y utilizada para la planificación, e implementación y análisis del estudio que es una forma que responde a la pregunta o hipótesis de una investigación ⁽³³⁾. **Diseño** investigación no experimental de corte transversal: se basa en recoger los datos en un solo momento donde observa, describe y fundamenta varios aspectos de la investigación y no existe la manipulación de variables o intención de búsqueda de causa – efecto con relación a la investigación del estudio de investigación ⁽³³⁾. El estudio se realizó en los Centros de salud Sesqui-centenario y Néstor Gambetta ubicado en el distrito de Callao del departamento de Callao.

3.2. Variables y operacionalización.

1. **Variable dependiente:** factores asociados lactancia materna.

Definición Conceptual: Los factores asociados son los aspectos que influyen o determinan ciertas actividades ⁽³⁴⁾.

Definición conceptual: Los factores asociados a la lactancia materna son condiciones del entorno de la madre que podrían asociarse o contribuir con la suspensión de la lactancia materna exclusiva. Donde se evaluará de la siguiente manera: en factores sociales, biológicos y culturales mediante un cuestionario

2. **Variable independiente:** Suspensión de la lactancia materna

Definición Conceptual: La suspensión de la lactancia materna exclusiva, es la interrupción de lactancia que se le da al niño menor de seis meses ⁽³⁵⁾. Anexo 8

Definición conceptual: La suspensión de la LME, es la suspensión prematura o suspensión de la alimentación con leche materna del niño menor de seis meses.

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: Está constituida por madres de lactantes que acuden a los Centros de salud Sesquicentenario y Néstor Gambetta Callao - 2022, donde se atienden 3.059 madres, la información fue obtenida a través del reporte de crecimiento y desarrollo del sistema de información OPEN DATA de la DIRESA Callao.

Muestra: la muestra de estudio se obtuvo a través de la fórmula estadística del tamaño de muestra de población finita, con nivel de confianza de 95%, se obtuvo que la cantidad mínima para realizar el estudio de 70 madres. **Anexo 9**

Criterio de inclusión: Madres de niños menores de seis meses que acuden al establecimiento de salud.

madres de niños menores de seis meses de edad que suspendieron la lactancia materna exclusiva.

madres de niños que aceptaron participar voluntariamente en la investigación.

Criterio de exclusión: Madres de lactantes que acuden al centro de salud a otros servicios, pero no a control de crecimiento de desarrollo.

Muestra: 70 madres que cumplen los requisitos de inclusión.

Unidad de análisis: Madres de lactantes.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Un cuestionario de factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva.

La técnica que se usó fue un cuestionario elaborado con preguntas anónimas y de fácil comprensión con respuestas cerradas, el mismo que consta de introducción, instrucciones, datos generales, datos específicos. El instrumento utilizado es elaborado por los por los autores Fasabi mozombite Herman y Margarin Avila Palmira Soledaad realizado con base principal del cuestionario de la autora la Licenciada Katherine Eva Huerta Quispe que se usó como método la encuesta, técnica para la recolección de datos, el instrumento.

3.5. Procedimientos

- Se realizaron las coordinaciones respectivas para obtener la autorización de los centros Sesquicentenario y Néstor Gambetta a través de una carta de presentación de la escuela profesional de enfermería de la UCV al médico jefe de los establecimientos de salud Sesquicentenario y Néstor Gambetta.
- Una vez obtenida la autorización se coordinó con la Lic. encargada del área de CRED, para establecer el cronograma de la recolección de los datos.
- la recolección de datos se realizó durante el mes de octubre, de lunes a viernes de 8.00 am 12.00 pm

3.6. Método de análisis de datos

- Luego de la recolección de datos se realizó una base de datos haciendo uso de la herramienta Excel, se procesó la información, utilizando el programa estadístico de SPSS.

- Los resultados se presentan en tablas o gráficos estadísticos proporcionan su análisis e interpretación, analizando el marco teórico.
- Se uso la prueba estadística Chi cuadro de Pearson y el de Fisher.
- Para la medición se le asignó un puntaje de un 1 punto a las preguntas presente y cero 0 puntos a las preguntas ausentes
- Para determinar la medición de factores biológicos, 0 = Bajo, 1 y 2 = medio y 3 = alto.
- Para la medición de factores culturales se asignó un puntaje de 0 a 2 bajo, 3 a 4, medio, 5 a 6 alto.

3.7. Aspectos éticos veracidad

Para el recojo de los datos se aplicó el consentimiento informado el cual está basado en el respeto a las personas, la información que se obtuvo no se divulgará se mantendrá en anonimato, se explicó a los participantes cuál es el objetivo de la investigación y la importancia de su participación para que de esta manera no se sientan como sujetos utilizados con fines propios del investigador.

La encuesta realizada fue de manera presencial, respetó todas las medidas de bioseguridad, la duración aproximadamente por cada evaluación fue de 15 minutos.

IV. RESULTADOS.

Tabla 1. Características de las madres que asisten al centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario 2022

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	< 19	7	10.0
	20 – 29	34	48.6
	30 – 39	29	41.4
No de hijos	1 hijo	36	51.4
	2 hijos	25	35.7
	3 hijos	9	12.9
Edad del último hijo	< 1 mes	24	34.3
	1 mes	8	11.4
	2 meses	6	8.6
	3 meses	6	8.6
	4 meses	7	10.0
	5 meses	9	12.9
	6 meses	10	14.3
Alimentación hasta los 6 meses	Fórmula	13	18.6
	Mixta	28	40.0
	LME	29	41.4
Estado civil	Soltera	31	44.3
	Casada	5	7.1
	Conviviente	31	44.3
	Divorciada	3	4.3
Nivel educativo	Primaria	4	5.7
	Secundaria	34	48.6
	Superior Incompleto	22	31.4
	Superior Completo	10	14.3
	Extranjero	17	24.3
Procedencia	Costa	22	31.4
	Sierra	18	25.7

	Selva	13	18.6
Condición de trabajo actual	Dependiente	13	18.6
	Independiente	13	18.6
	Eventualmente	20	28.6
	No trabaja	24	34.3
	Con su pareja	16	22.9
Con quien vive actualmente	Con su pareja, familiares y su niño(a)	16	22.9
	Con su familia y su niño	18	25.7
	Solo con su niño(a)	20	28.6

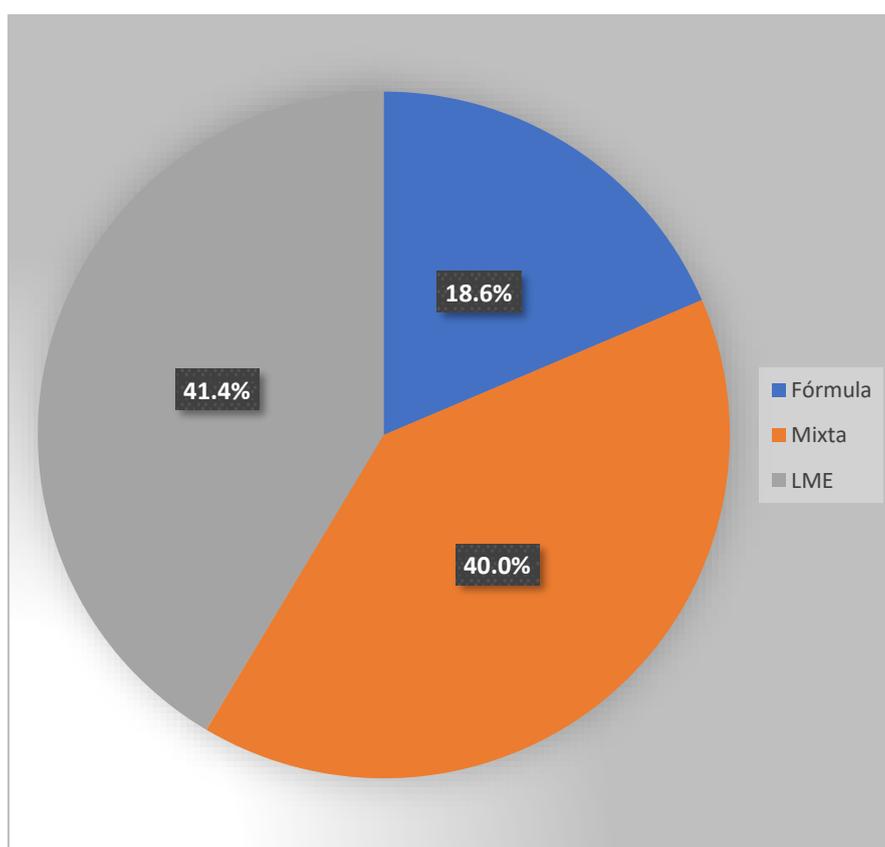


Figura 1: Tipo de lactancia materna en madres del al centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

Interpretación: El gráfico nos muestra que el 41.4% de las madres brindó lactancia materna exclusiva, un 40% una lactancia mixta, y sólo un 18.6% utilizó fórmula.

Tabla 2: Datos de las madres que asisten al centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario, según Suspensión Lactancia Materna Exclusiva

Datos Generales	LME		_ Total	
	No	Si		
N	41	29	70	
Edad de la madre (años)	Media	28.83	26.79	27.98
	Desv. Típica	5.27	6.27	5.70
	Mínimo	19	18	18
	Máximo	39	38	39
	N	41	29	70
Número de hijos	Media	1.65	1.55	1.61
	Desv. Típica	0.68	0.73	0.70
	Mínimo	1	1	4
	Máximo	3	3	3
	N	41	29	70
Edad último hijo (meses)	Media	3.27	1.28	2.45
	Desv. Típica	2.63	2.07	2.41
	Mínimo	1	0	0
	Máximo	6	6	6

Interpretación: La tabla indica que de 70 madres que asisten al centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario para la atención de sus respectivos hijos, 41 (58.57%) no brinda LME, se encuentran en una edad promedio de 29 años, con una desviación típica de 5.27, el número promedio de hijos es de 2 con una desviación típica de 0.68, y la edad promedio de su último

hijo es de 3 meses, con una desviación típica de 2.63. Por otro lado, 29 madres (41.4%) brindaron LME, las cuales tienen una edad promedio de 27 con una desviación típica de 6.27, el número promedio de hijos es de 2 con una desviación típica de 0.73, y la edad promedio de su último hijo es de 1 mes, con una desviación típica de 2.07.

Prueba de Hipótesis para encontrar la asociación entre factores socioeconómicos y la suspensión de lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario:

Ho: No existe asociación entre los factores sociales y la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

H1: Existe asociación entre los factores sociales y la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

Tabla 3. Factores sociales asociados a la suspensión de la lactancia materna en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

FACTORES SOCIALES		LME		Total	Prueba estadística	
		No	Si			
Estado civil	Soltera	n	11	20	31	X ² = 13.545 Sig. = 0.004
		%	26.8%	69.0%	44.3%	
	Casada	n	5	0	5	
		%	12.2%	0.0%	7.1%	
	Conviviente	n	23	8	31	
		%	56.1%	27.6%	44.3%	
	Divorciada	n	2	1	3	
		%	4.9%	3.4%	4.3%	
Nivel Educativo	Primaria	n	2	2	4	X ² = 1.323 Sig. = 0.724
		%	4.9%	6.9%	5.7%	
	Secundaria	n	22	12	34	
		%	53.7%	41.4%	48.6%	
	Superior	n	11	11	22	
		%	26.8%	37.9%	31.4%	
	Incompleto	n	11	11	22	
		%	26.8%	37.9%	31.4%	

	Superior	n	6	4	10	
	Completo	%	14.6%	13.8%	14.3%	
	Extranjero	n	14	3	17	
		%	34.1%	10.3%	24.3%	
Procedencia	Costa	n	10	12	22	$X^2 = 8.175$ Sig. = 0.043
		%	24.4%	41.4%	31.4%	
	Sierra	n	12	6	18	
		%	29.3%	20.7%	25.7%	
	Selva	n	5	8	13	
		%	12.2%	27.6%	18.6%	
Condición de trabajo actual	Dependiente	N	5	8	13	$X^2 = 5.727$ Sig. = 0.126
		%	12.2%	27.6%	18.6%	
	Independiente	N	9	4	13	
		%	22.0%	13.8%	18.6%	
	Eventualmente	N	15	5	20	
		%	36.6%	17.2%	28.6%	
Con quien vive actualmente	No trabaja	N	12	12	24	$X^2 = 0.290$ Sig. = 0.962
		%	29.3%	41.4%	34.3%	
	Con su pareja	N	10	6	16	
		%	24.4%	20.7%	22.9%	
	Con su pareja, familiares y su niño(a)	N	9	7	16	
		%	22.0%	24.1%	22.9%	
Con su familia y su niño	N	11	7	18		
	%	26.8%	24.1%	25.7%		
Solo con su niño(a)	N	11	9	20		
	%	26.8%	31.0%	28.6%		

Interpretación: De las 41 madres que no brindan LME, en su mayoría son convivientes con un 56.1%, poseen sólo secundaria completa con un 53.7%, un 34.1% son extranjeras y el 29.3% vienen de la sierra, 36.6% posee un empleo eventual, y el 26.8% vive con su familia y su niño o sólo con su niño. Por otro lado, de las 29 madres que, si brindaron LME, en su mayoría son solteras con un 69%, 48.6% poseen solo secundaria completa, 37.9% estudios superiores incompletos, respecto a la condición actual de trabajo el 27.6% son dependientes, y un 31% afirma que vive solo con su niño(a). Para encontrar la relación nos basamos en la prueba de Chi-cuadrado, la cual nos indica que el

nivel educativo, la condición de trabajo actual, y con quien vive actualmente, no están asociados con la suspensión de la lactancia materna, mientras que el estado civil y la procedencia están asociados a la suspensión de la lactancia materna en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

Prueba de Hipótesis para encontrar la asociación entre factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario:

Ho: No existe asociación entre los factores biológicos y la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

H1: Existe asociación entre los factores biológicos y la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

Tabla 4: Factores biológicos asociados a la suspensión de la lactancia materna en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

Factores Biológicos		LME		Total
		No	Si	
Medio	N	6	6	12
	%	14.6%	20.7%	17.1%
Alto	N	35	23	58
	%	85.4%	79.3%	82.9%
Total	N	41	29	70
	%	100.0%	100.0%	100.0%

sig. del estadístico exacto de Fisher = 0.536

Interpretación: De las madres que no brindaron LME, el 85.4% presente factores biológicos altos, e igualmente en las madres que brindaron LME en un 79.3%, Para encontrar la relación nos basamos en el estadístico exacto de Fisher, que

nos indica que los factores biológicos no están asociados a la suspensión de la lactancia materna en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

Prueba de Hipótesis para encontrar la asociación entre nivel de conocimientos y la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

Ho: No existe asociación entre el nivel de conocimientos y la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

H1: Existe asociación entre el nivel de conocimientos y la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

Tabla 5: Asociación entre el nivel de conocimientos y LME de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

Conocimientos		LME		Total
		No	Si	
Medio	Recuento	4	2	6
	% dentro de LME	9.8%	6.9%	8.6%
Alto	Recuento	37	27	64
	% dentro de LME	90.2%	93.1%	91.4%
Total	Recuento	41	29	70
	% dentro de LME	100.0%	100.0%	100.0%

sig. del estadístico exacto de Fisher = 1.000

Interpretación: Tanto las madres que brindaron o no LME tiene un alto nivel de conocimientos, con un 93.1% y 90.2% respectivamente. Para su relación nos basamos en el estadístico exacto de Fisher, donde nos indica que el nivel de

conocimientos no está asociado a la LME de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

Prueba de Hipótesis para encontrar la asociación entre nivel de creencias y la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario:

Ho: No existe asociación entre el nivel de creencias y la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

H1: Existe asociación entre el nivel de creencias y la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

Tabla 6. Asociación entre el nivel de creencias y LME de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario

Creencias		LME		Total
		No	Si	
Bajo	N	1	0	1
	%	2.4%	0.0%	1.4%
Medio	N	15	11	26
	%	36.6%	37.9%	37.1%
Alto	N	25	18	43
	%	61.0%	62.1%	61.4%
Total	N	41	29	70
	%	100.0%	100.0%	100.0%

Prueba de X² = 0.719; Sig. = 0.698

Interpretación: Tanto las madres que brindaron o no LME tuvieron un alto nivel de creencias de un 62.1% y 61% respectivamente, así como un nivel medio de 37.9% y 36.6% respectivamente. Para su relación nos basamos en la prueba de Chi-cuadrado, donde nos indica que el nivel de creencias no está asociado a la LME. Por tanto, no hay una asociación entre los factores culturales y la LME de

las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario.

IV. DISCUSIÓN

Respecto a las características sociodemográficas se observó que entre los factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madre del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario son una edad de 29 ± 5 , que tengan 1 o 2 hijos, y que la edad de su último hijo esté por los 3 años, datos que son similares a las investigaciones de Campiño ¹¹ y Martínez ¹⁴. se observa que a medida que las madres tienen mayor edad tienen a dejar brindar la LME, y más aún si ya han tenido hijos hace 3 años, esto tiene relación a que las madres ya han dado de lactar a sus primeros hijos, por lo que el volumen de leche materna que llegan a tener para sus menores hijos resulta menor, por lo que las madres optan por una lactancia artificial con el fin de que sus hijos no se queden sin los nutrientes necesarios para su desarrollo durante los primeros años. Sin embargo, esto resulta algo contradictorio con la teoría, ya que la lactancia materna exclusiva tiene muchos más beneficios nutricionales para los recién nacidos, y a pesar que las madres no cuenten ya con un volumen de leche materna apropiado, como mínimo y en un caso excepcional debe optarse por una lactancia mixta, para asegurar un buen desarrollo del menor.

Respecto al objetivo general, al observar en conjunto los factores sociales, biológicos y culturales, se obtuvo que ninguno de ellos está asociado a la suspensión de lactancia materna exclusiva en las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario, resultados similares a los estudios de Deza ⁹, Oswaldo ¹³ y Forero ¹⁵, Márquez ¹⁸, Isabel ¹⁹ y Brahm ²⁰. se afirma que, pese a estos factores, las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario tienen cada una su razón personal para suspender o no la LME a sus menores hijos. A continuación, se procede a discutir cada factor por separado respecto a la suspensión de la LME.

Respecto al objetivo específico 1. De las 41 madres que no brindan LME, en su mayoría un 34.1% son extranjeras y el 29.3% vienen de la sierra, por otro lado, de las 29 madres que, si brindaron LME, en su mayoría son solteras con un 69%. Se obtuvo que los factores sociales no están asociados a la suspensión

de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario, sin embargo, algunos factores sociales como el estado civil y la procedencia de las madres sí estuvieron asociados con la suspensión de la LME, similar a algunos datos que obtuvieron Deza ⁹ y Forero ¹⁵. Se observó que la mayoría de madres que son solteras brindan la LME a sus hijos, que en su mayoría no significa que no tengan apoyo por parte del padre, al contrario, se observa que este grupo tiene más interés en un desarrollo óptimo de sus menores hijos, la madre busca darle una mejor salud con la LME durante los primeros 6 meses de nacido. Por otro lado, se observa que las madres que brindan LME a sus hijos vienen de la costa, mientras que las madres que no brindan LME vienen del extranjero. Considerando en estos tiempos que la mayoría de extranjeros en la ciudad de Lima provienen de Venezuela, y dado el contexto socioeconómico con el que llegan a nuestro país, se observa esa relación con respecto a la LME, muchos de los extranjeros no tienen los recursos suficientes y las madres vienen con buena salud, por lo que optan por una lactancia mixta o artificial para el bienestar de sus menores hijos.

Respecto al objetivo específico 2, De las madres que no brindaron LME, el 85.4% presentan factores biológicos altos, e igualmente en las madres que brindaron LME en un 79.3%. Se obtuvo que los factores biológicos no están asociados a la suspensión de la LME de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario, con algunos datos que van en relación con la investigación de Isabel ¹⁹ y Brahm ²⁰. La gran mayoría de madres han presentado molestias al iniciar la lactancia, como dolor o lesiones en el pezón causados por sus bebés, sin embargo según estos factores biológicos no influyen en la decisión de las madres para suspender o no la LME, puesto que esta decisión está más asociada a factores personales de cada madre, hay muchas madres que pese a las molestias ocasionadas por LME siguen brindándoles ese beneficio a sus hijos, pensando su bienestar y buen desarrollo que tendrá al crecer, por otro lado, las madres que no brindan una lactancia materna exclusiva, una parte les ocasiona molestias serias esta forma de dar de lactar, otras madres se deben a algunos factores como el tiempo, ya que viven solas o no tienen un apoyo para el cuidado de su menor hijo, buscan un método más práctico de lactancia.

Respecto al objetivo específico 3. Tanto las madres que brindaron o no LME tiene un alto nivel de conocimientos, con un 93.1% y 90.2% y para nivel alto de creencias de un 62.1% y 61%, así como un nivel medio de 37.9% y 36.6% respectivamente. Se obtuvo que tanto el nivel de conocimientos, como el nivel de creencias no está asociado a la suspensión de la LME, y por tanto no hay una asociación entre los factores culturales y la LME de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario, con unas características similar al estudio de Osorio ²¹, pero un resultado opuesto a los de Oswaldo ¹³ y Márquez ¹⁸. Observamos que a pesar de los niveles de conocimientos o creencias que pueden tener las madres que acuden a estos centros de salud, que en general son de un nivel alto mayor al 50%, eso no depende del tipo de lactancia materna que les brindan a sus menores hijos, la LME puede estar más asociada a creencias personales o familiares, o también dependiendo de las condiciones en que vivan las madres. La falta de tiempo o recursos nuevamente hacen que la madre deje de brindar la LME y opte por otras alternativas para sus menores hijos.

VI. CONCLUSIONES.

PRIMERA: Los factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva fueron el estado civil y la procedencia de las madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario. (p-valor: 0.004 y 0.043 respectivamente)

SEGUNDA: No existe asociación de factores sociales (nivel educativo, condición de trabajo actual y con quien vive actualmente) respecto a la suspensión de la LME en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario (Valor de Fisher sig. 0.724, 0.126 y 0.962)

TERCERA: No existe asociación de factores biológicos respecto a la suspensión de la LME en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario (Valor de Fisher sig., 0.536)

CUARTA: No existe asociación de factores culturales (conocimientos y creencia) respecto a la suspensión de la LME en madres del centro de salud Néstor Gambetta y el centro de salud Sesquicentenario (valor de Fisher sig.1.000 y 0.698 respectivamente)

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: A los centros de salud se les recomienda crear programas dirigidos a las mujeres respecto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva, así como programas de apoyo a las madres que por diversos factores optan por una lactancia mixta o artificial, para el beneficio de sus menores hijos.

SEGUNDA: Al personal de enfermería se recomienda recibir capacitaciones de manera constante para que puedan brindar buena atención a las madres y darles conocimiento respecto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva.

TERCERA: A los estudiantes de las diversas escuelas de enfermería se les recomienda promover la investigación sobre los factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva, con el fin de disminuir el uso de la lactancia artificial en beneficio de los recién nacidos, para promover un buen desarrollo y crecimiento del menor.

REFERENCIAS

1. UNICEF. La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica. Centro de prensa; 2018. [actualizado el 3 de agosto de 2019; [Citado 14/09/22]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/historias/la-lactancia-maternadesde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>
2. Semana mundial de la lactancia materna 2018. Pilar de la vida la Organización Panamericana De La Salud (OPS) [citado 15/09/22]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=41531&lang=es#gsc.tab=0
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre 2018 [Internet]. Lima; 2018. [Citado 15/09/2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
4. Lactancia y nutrición en niños y niñas según el instituto nacional de estadísticas informativas en el 2018 (INEI) [Citado 15/09/2022]. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html
5. Ortega Moreno M, Castillo, Saavedra E, Reyes, Alfaro C, Castillo Saavedra, E, et al: Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Revista cubana de Enfermería [Internet]. 2020 [citado 15/09/2022];36(2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3211/584>

6. Finn S., Culligan, P, Snelling W. y Sleator R: Early life nutrition [Internet] 2018. [Citado 15/09/2022]. 101(4): [332-359]. Disponible en <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=Early+life+nutrition+Finn+S.+%2C+Culligan+n+P.%2C+Snelling+W.%2C+Sleator+R>

7. Novillo, Luzuriaga, N, Robles, Amaya, J, Calderón, Cisneros, J: Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Enfermería Investigación Vinculación Docencia y Gestión. 2019;4(5):29. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>

8. El Heraldo. ¿Por qué se abandona la lactancia materna Recuperado de [Citado 15/09/2022]? <https://www.heraldo.es/noticias/salud/2018/03/06/por-que-abandona-lactanciamaterna-1228505-2261131.html>

9. Deza, Ruiz, T, Ortega, Portela, P: "factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del c.m.i santa Luzmila II del distrito de comas-lima, 2021." [citado 06/10/2022]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/27004/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Hernández, Pérez J, Hernández, Hernández, M, Ramírez, Trujillo, M: Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios 2021: [citado 22/09/22]. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582021000200042

11. Valderrama, Sandra Milena Campiño, and Paula Andrea Duque. "Lactancia materna: factores que propician su abandono." Archivos de Medicina (Manizales) 9.2 (2019). <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/273860963013.pdf>

12. Enciso Cárdenas P, Valle RM, Alfarero Fernández PR. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública. [Internet] 2019, Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1248/1079>
13. Huaynate, Timana, E; Factores socioculturales y la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres en centro de salud Laurina para o par barranca, 2020 [citado 10/11/22]: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/94/Tesis%20Evangelista%20Huaynates,%20Tatiana%20Yacqueline.pdf?sequence=1>
14. Giraldo, Montoya, D, López, Herrera, F, Quiroz, Jaramillo, A, Angulo, Gómez, A: Causas de abandono de la lactancia materna y factores de éxito para la relactación: [citado 22/09/22]: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/01/1130971/12447-manuscrito-original-64087-2-10-20200904.pdf>
15. Forero Torres Y, Acevedo Ruíz MJ, Hernández Montoya JA, Morales Sandoval GE. La alimentación complementaria: Una práctica entre dos saberes. Revista Chile Pediátrica. [Internet]. 2018 [citado octubre 2021];89(5) Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000500612
16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú [serie de internet]. Lima, Perú; 2021 abril [citado 15 07 2022]; Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>

17. León, Alayo, M, Huertas, Angulo, F. Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos en el hospital: [25/09/22]. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200002
18. Moore A, Pezo C. Factores relacionados con la renuncia de la lactancia materna exclusiva en las madres que han servido en el Hospital II-2 Tarapoto en diciembre de 2017 - junio de 2018. [Tesis de titulación]. Lima-Perú 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3358/OBSTETRICIA%20-%20Carlos%20Usmar%20Pezo%20Caballero%20%26%20Walter%20Pool%20Moore%20Ar%c3%a9valo.pdf?sequence=1&isAllowed=>
19. Márquez Fresco L, Vidal Fernández S, Llada Suarez R. Plan de cuidados para lactancia materna. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/235853074.pdf>
20. Isabel M. La lactancia, nutrición y desarrollo infantil temprano en niñas y niños y nutrición de mujeres. 2019 https://www.inei.gob.pe/media/menurecursivo/publicaciones_digitales/est/endes2019/pdf/cap010.pdf
21. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. Chile. Pediatría. [Internet]. 2017 [citado 2019 mayo 25]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001
22. Osorio Aquino MC, Landa Rivera RA, Blázquez Morales MSL, García Hernández N, León Vera JG. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México,

- [Internet]. 2019 [citado octubre 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000200195
23. Rivera Rodríguez GM. Abandono precoz de la lactancia materna y sus repercusiones en la salud del lactante menor [Internet]. 2020 [citado octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.revistas.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/download/2235/2069>
24. López Sáleme R, Covilla Pedrozo M, Morelo Castro NI, Morelos Gaviria LP. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Rev. Uni magdalena [Internet]. 2019 [citado octubre 2021]. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2961/2389>
25. Alvarado L, Guarín L, Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de Enfermería binomio madre-hijo. Rev Mex Neurocienc [Internet]. 2011 [citado octubre 2021];17(2):195–201. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
26. OPS - OMS. Protejamos la lactancia materna en el lugar de trabajo [Internet]. 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/>
27. Berrospi–Peregrino GV. Tipos de lactancia relacionado al estado nutricional de lactantes de 6 meses, Centro de Salud de Palmira, Huaraz, 2019. Tesis. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4309/T033_48477874_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Alvis – Chirinos K. Importancia de la lactancia materna para la prevención de la Anemia Infantil. Minsa [Internet]. 2018. Disponible en:

<https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/archivos/eventos/2018-XIL-importancia.pdf>

29. OMS OPS, lactancia materna y alimentación complementaria. Disponible en: citado 21/09/22: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
30. OPS - OMS. La lactancia materna y alimentación complementaria 2020 [Citado 29/09/22]: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,ofreciendo%20protecci%C3%B3n%20contra%20las%20enfermedades>.
31. Carcausto, Machaca AP, Calle-Vásquez DB. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva madres con menores de 6 meses del C.S. Mariscal Castilla Arequipa-2019. Tesis. Disponible en; <http://repositorio.unsa.edu.pe/>
32. Acuña-Díaz JK. Factores biológicos y sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión Villa María del Triunfo. Tesis. 2016. Disponible en:
 - a. <http://repositorio.upsb.edu>.
33. López-Sáleme R, Covilla-Pedrozo MK, Mórel-Castro NI, Morelos-Gaviria LP. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. [Internet]. 2019. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>
34. Sousa VD, Driessnack M, Costa Mendes I. Revisión de diseños de investigación resultantes para enfermería, diseños de investigación cuantitativo. Revista Latino-am Enfermería. Disponible <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?format=pdf&lang=es>

35. Avalos González MM, Mariño Membribes ER, González Hidalgo JA. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. Rev Cubana de Medicina General Integral, 2016. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200004
36. Rosada Navarro Y, Delgado Medina MW, Meireles Ochoa MY, Figueredo Gonzáles LI, Barrios García A. Factores de riesgo que influyen en el abandono lactancia materna. Revista Médica. Granma. [Internet]. 2018. Multimed. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n6/1028-4818-mmed-23-06-1278.pdf>

ANEXOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Cuestionario factores asociados a la suspensión de lactancia
materna exclusiva

La información contenida en este cuestionario es totalmente confidencial para fines estadísticos. Gracias.

Datos Generales:

1. Edad: años
2. Número de hijos:
3. Edad de último hijo(a):
4. Tipo de alimentación leche materna o leche artificial:

Datos Específicos:

Marca con un aspa (x) la opción que considere correcta, elige solo una alternativa, no deja las preguntas en blanco. Gracias.

I. Factores Sociales:

1. cuál es el estado civil:
 - a. Soltera ()
 - b. Casada ()
 - c. Conviviente ()
 - d. Divorciada ()

2. Nivel Educativo
 - a. Primaria ()
 - b. Secundaria ()
 - c. Superior Incompleto ()
 - d. Superior Completo ()

3. Procedencia:
 - a. Extranjero ()
 - b. Costa ()
 - c. Sierra ()
 - d. Selva ()

- 4.Cuál es su condición actual de trabajo:

- a. Dependiente ()
 - b. Independiente ()
 - c. Eventualmente ()
 - d. No trabaja ()
5. Con quien vive actualmente.
- a. Con su pareja ()
 - b. Con su pareja, sus familiares y su niño ()
 - c. Con su familia y su niño ()
 - d. Solo con su niño ()

II. FACTORES BIOLÓGICOS

6. Ha experimentado cierta molestia al iniciar la lactancia materna
- a. SI..... b. NO.....
7. ha presentado lesiones en el pezón después de la lactancia materna.
- a. SI..... b. NO.....
8. le causa dolor cuando él bebe succiona.
- a. SI..... b. NO.....

III. FACTORES CULTURALES

9. La lactancia materna es el alimento ideal para el recién nacido y debe ser exclusiva hasta los 6 meses.
- a. SI..... b. NO.....
10. La leche artificial provee los mismos nutrientes que la leche materna.
- a. SI..... b. NO.....
11. La lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda, cada vez que el bebe lo pida a los primeros meses
- a. SI..... b. NO.....
12. La leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades.
- a. SI..... b. NO.....
13. La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el lactante.
- a. SI..... b. NO.....
14. La lactancia materna ayuda al niño a formar el apego y da más seguridad.

- a. SI..... b. NO.....
15. Al amamantar por un largo período se caen los pechos.
a. SI..... b. NO.....
16. A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al lactante.
a. SI..... b. NO.....
17. La primera leche materna es amarillenta y puede ser dañina para el lactante.
a. SI..... b. NO.....
18. Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen los cólicos, y los gases a los bebés.
a. SI..... b. NO.....
19. Los alimentos que consume la madre alteran la leche.
a. SI..... b. NO.....
20. La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.
a. SI...b. NO...

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Identificada con DNI..... A través del presente documento expreso mi voluntad a participar en la investigación titulada: Satisfacción de las madres sobre el cuidado de la enfermera(o) del consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Santa Luzmila I- Comas, 2019, habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será exclusivamente para fines de investigación , es así que brindo mi consentimiento de participar en el estudio.

FIRMA

Los Olivos, 28 de setiembre de 2022

CARTA N° 137 -2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

Sr. Dr.
Castillo Yataco Felipe
Médico jefe del Centro de Salud Néstor Gambetta
Callao
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que los estudiantes **Fasabi Mozombite Herman** y **Margarín Ávila Palmira Soledad**; del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a una Institución de Salud, Lima - 2022**, institución bajo su digna gestión; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima


Recibido
11-09-2022
12 F.
c/ c: Archivo.

Los Olivos, 13 de setiembre de 2022

CARTA N.º 097 -2022-INV- EP/ ENE.UCV-LIMA

Sr. Dr.
Roberto Espinoza Atoche
Médico Jefe del Centro de Salud Sesquicentenario
Callao
Presente. -



Asunto: Solicito autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mio propio desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que los estudiantes **Fasabi Mozombite Herman** y **Margarín Avila Palmira Soledad** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres lactantes que acuden a una Institución de Salud, Callao, 2022**, institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.



Prueba de confiabilidad del instrumento:

Juicio de expertos – prueba binomial

Items	Número de juez					Valor de P
	J1	J2	J3	J4	J5	
1	1	1	1	1	1	0.0313
2	1	1	1	1	1	0.0313
3	1	1	1	1	1	0.0313
4	1	1	1	1	1	0.0313
5	1	1	1	1	1	0.0313

Favorable: 1 (SI); Desfavorable: 0 (NO)

Prueba piloto

Prueba piloto – kr-20

1 (SI); 0 (NO)

Variable: I Factores asociados lactancia materna

Factores Biológico						
	Ha experimentad o cierta molestia al iniciar la lactancia materna	Le explicaron sobre la técnica de amamantamient o	Ha experimentad o lesiones en el pezón después de la lactancia materna	le causa dolor cuando él bebe succiona.		Suma
1	1	0	1	1		3
2	1	1	1	1		4
3	0	1	0	0		1
4	1	0	1	1		3
5	1	0	1	1		3
6	1	1	1	1		4
7	1	1	1	1		4
8	1	0	1	1		3
9	1	1	1	1		4
10	0	1	0	1		2

p	0.8	0.6	0.8	0.9	Vt	0.9888889
q	0.2	0.4	0.2	0.1		
pq	0.16	0.24	0.16	0.09	Suma	0.65

Preguntas	4
-----------	---

KR20	0.4569288
No es aceptable	

Correlaciones	M1 vs Suma	0.847998304	Eliminar columna
	M2 vs Suma	0.086548464	
	M3 vs Suma	0.847998304	
	M4 vs Suma	0.741998516	

Eliminando la columna que hace la confiabilidad muy baja tenemos:

FACTORES BIOLÓGICOS					
Ha experimentado cierta molestia al iniciar la lactancia materna	PREGUNTA ELIMINADA	ha experimentado o lesiones en el pezón después de la lactancia materna	le causa dolor cuando él bebe succiona.		Suma
1		1	1		3
1		1	1		3
0		0	0		0
1		1	1		3
1		1	1		3
1		1	1		3
1		1	1		3
1		1	1		3
1		1	1		3
1		1	1		3
0		0	1		1
0.8		0.8	0.9	Vt	1.1666667
0.2		0.2	0.1		
0.16	0.16	0.09	Suma	0.41	

Preguntas	4
-----------	---

KR20	0.8647619
Aceptable	

Variable: Il suspensión de la lactancia materna

Factores Culturales														
	La lactancia materna es el alimento ideal para el recién nacido y debe ser exclusiva hasta los 6 meses.	La leche artificial provee los mismos nutrientes que la leche materna	La lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda, cuando el bebé lo pida en los primeros meses	la leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades	La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el lactante.	La lactancia materna ayuda al niño a formar el apego y da más seguridad.	Al amamantar por un largo periodo se caen los pechos.	A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al lactante.	La primera leche materna es amarillenta y puede ser dañina para el lactante	Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen los cólicos, y los gases a los bebés.	Los alimentos que consume la madre alteran la leche	La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.		
1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0		6
2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1		9
3	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		9
4	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1		8
5	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1		9
6	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1		4
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		11
8	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0		4
9	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		10
10	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1		6
p	0.7	0.2	0.8	0.9	0.8	0.9	0.7	0.5	0	0.9	0.4	0.8	Vt	6.0444
q	0.3	0.8	0.2	0.1	0.2	0.1	0.3	0.5	1	0.1	0.6	0.2		
pq	0.21	0.16	0.16	0.09	0.16	0.09	0.21	0.25	0	0.09	0.24	0.16	Suma	1.82

N	12
---	----

KR20	0.7624
Acceptable	

Aprobación del instrumento por los 5 jueces expertos

Aprobación del instrumento: 1 Juez experto

: ___ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado ___

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Lic. Kelinna Kiriaki Pozo Menéndez

DNI: 25850483

Especialidad del validador: Salud Pública y Comunitaria

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
Dirección Regional de Salud Pública
Oficina de Promoción y Salud Comunitaria
Lic. KELINNA POZO MENENDEZ
ENFERMERA
C.E.P. 33200

Aprobación del instrumento: 2 Juez experto

: ___ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado Si

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Choquehuancas Marilyn Vety

DNI: 46679412

Especialidad del validador: Salud Familiar y comunitaria

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Marilyn V. Choquehuancas Mezarina
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 77820

Aprobación del instrumento: 3 Juez experto

: Si El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. Lic. CELSO ESCOBAR CÁCERES

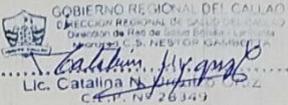
DNI: 08730698

Especialidad del validador: ESPECIALIDAD "Salud Pública y Comunitaria"

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Lic. EN. CELSO ESCOBAR CÁCERES
CEP 22128

Aprobación del instrumento: 4 Juez experto


Catalina Norma
Lic. Catalina N. ...
C.E.P. N° 26349

Firma del Experto Informante.
Especialidad

: Si El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Lic. URRUTZO CAJAZ CATALINA NORMA

DNI: 30940049

Especialidad del validador: Salud pública comunitaria

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
3Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Aprobación del instrumento: 5 Juez experto

: ___ El instrumento puede ser aplicado tal cómo está elaborado _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: ... Dra. *Thania Isabel Sánchez*

DNI: *10683425*

Especialidad del validador: *022140 E.S.P.C.*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO
RED DE ENFERMERÍA Y SUSEQUIENTARIO
Thania G. Varillas Sánchez
Lic. Thania G. Varillas Sánchez
ENFERMERA C.F.P. 61101

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación De Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
¿Cuál es la relación entre los factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a instituciones	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar los factores asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madre de lactantes que acuden a Instituciones de salud – 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar los factores socioeconómicos asociados a la suspensión de la 	<p>HIPÓTESIS GENERAL Los factores socioeconómicos, biológicos y culturales se asocian a la suspensión de la lactancia materna en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Los factores socioeconómicos se 	<p>V1: Factores asociados a la lactancia materna</p> <p>V2: Suspensión precoz de la lactancia materna</p>	<p>Factores Sociales</p> <p>factores biológicos</p> <p>Factores Culturales</p>	<p>Estado civil Nivel Educativo Procedencia Condición de trabajo Con quien vive actualmente</p> <p>Molestias al iniciar de lactar Lesiones de pezón Dolor al succionar</p> <p>Lactancia materna es alimento ideal para él bebe. Leche artificial. Lactancia materna a</p>	<p>Estudio de enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño investigación no experimental de corte transversal.</p> <p>Población: está constituida por madres de lactantes el promedio de 3.059 madres.</p> <p>Muestra: se trabajará con una cantidad mínima de</p>

<p>de Salud, Lima-2022?</p>	<p>lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar los factores biológicos asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud. ● Identificar los factores culturales asociados a la 	<p>asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de salud</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Los factores biológicos se asocian a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a instituciones de salud. ● Los factores culturales se 			<p>libre demanda. Leche materna protege de enfermedades. Disminuye las alergias. Ayuda al apego. Al amamantar se caen los pechos. Se puede transmitir enfermedad al lactante. La primera leche es dañina. Las infusiones, previenen los cólicos, y los gases a los bebés. Los alimentos que consume la madre alteran la leche. Leche artificial es la mejor opción.</p>	<p>madres de 70, seleccionada de manera intensional. Técnica: encuesta. Instrumento: Se aplica en un cuestionario. Aspectos éticos:</p>
-----------------------------	--	--	--	--	--	--

	suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a instituciones de salud.	asocian a la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a una institución de salud.				
--	--	---	--	--	--	--

Variables y operacionalización.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
V1: Factores asociados lactancia materna	Los factores asociados son los aspectos que influyen o determinan ciertas actividades ⁽³⁴⁾ .	Los factores asociados a la lactancia materna son condiciones del entorno de la madre que podrían asociarse o contribuir con la suspensión de la lactancia materna exclusiva. Donde se evaluará de la siguiente manera: en factores sociales, biológicos y culturales mediante un cuestionario.	Factores Sociales	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Estado civil ✓ Nivel Educativo ✓ Procedencia ✓ Condición de trabajo ✓ Con quien vive actualmente 	Nominal
			Factores Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Molestias al iniciar de lactar ✓ Lesiones de pezón ✓ Dolor al succionar 	Nominal

<p>V2: suspensión de la lactancia materna</p>	<p>La suspensión de la lactancia materna exclusiva, es la interrupción de lactancia que se le da al niño menor de seis meses ⁽³⁵⁾.</p>	<p>La suspensión de la LME, es la suspensión prematura o suspensión de la alimentación con leche materna del niño menor de seis meses.</p>	<p>Factores Culturales</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Lactancia materna es alimento ideal para el bebé. ✓ Leche artificial. ✓ Lactancia materna a libre demanda. ✓ Leche materna protege de enfermedades. ✓ Disminuye las alergias. ✓ Ayuda al apego. ✓ Al amamantar se caen los pechos. ✓ Se puede transmitir enfermedad al lactante. ✓ La primera leche es dañina. ✓ Las infusiones, previenen los cólicos, y los gases a los bebés. ✓ Los alimentos que consume la madre alteran la leche. ✓ Leche artificial es la mejor opción. 	<p>Nominal</p>
--	---	--	----------------------------	---	----------------

Fórmula para hallar el tamaño de la muestra:

$$N = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{D^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra

Z²: Nivel de confianza (1.75)

N: Población total (3 059)

P: Proporción de los casos de la población que tienen las características que se desean estudiar.

q: (1-p) Proporción de sujetos de la población que no tienen las características de interés y por lo tanto representa la probabilidad de obtener a l azar un sujeto sin esas características (0.5).

d²: Margen de error permisible establecido por el investigador (0.08)

Remplazando:

$$N = \frac{3059 \times (1.75)^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.08^2 \times 3059 + 1.75^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

n= 115

Reajustable del tamaño de la muestra.

Si: $n/N > \delta = 0.05$ es necesario utilizar el factor de corrección de población finita.

Si remplazamos:

$$115/3059 = 0.03$$

Es necesario realizar el reajuste del tamaño de la muestra

Para ello:

$$nf = \frac{n}{1 + n/N}$$

Donde:

nf: Muestra finita por la corrección de la muestra.

N: Tamaño de la población (3059)

n: Tamaño de la muestra (115)

reemplazando tenemos que $nf = 70$

ESTABLECIMIENTO	ACTIVIDADES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED REALIZADOS DE FORMA PRESENCIAL																															
	RECIENTE NACIDO				1 A 11 MESES											1 AÑO						2 AÑO				3 AÑO						
	1	2	3	4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	1	2	3	4			
	158	164	101	65	170	171	161	169	147	157	135	117	121	102	96	164	93	45	35	29	14	57	16	9	12	55	14	7	2			
MICRORED NESTOR GAMBETTA	158	164	101	65	170	171	161	169	147	157	135	117	121	102	96	164	93	45	35	29	14	57	16	9	12	55	14	7	2			
C.S. NESTOR GAMBETTA	124	120	58	29	116	121	119	115	107	114	96	83	85	68	62	106	59	21	10	6	1	20	7	1	3	32	7	3	1			
C.S. RAMON CASTILLA	34	44	43	36	54	50	42	54	40	43	39	34	36	34	34	58	34	24	25	23	13	37	9	8	9	23	7	4	1			
MICRORED ACAPULCO	120	119	98	73	134	134	134	154	131	145	120	115	97	78	74	157	87	59	49	70	24	81	47	12	10	47	5	10	5			
C.S. ACAPULCO	103	104	86	70	107	106	105	118	107	116	88	85	76	57	59	123	69	46	36	53	17	66	30	8	4	43	3	3	0			
P.S. JUAN PABLO II	17	15	12	3	27	28	29	36	24	29	32	30	21	21	15	34	18	13	13	17	7	15	17	4	6	4	2	7	5			
C.S.MENTAL COMUNITARIO SARITA COLONIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
RED DE SALUD BEPECA	716	849	726	543	1002	1219	1051	1213	908	1093	891	784	642	558	505	1234	580	385	444	276	205	518	293	216	176	306	113	111	79			
MICRORED FAUCETT	288	283	270	246	317	380	346	395	327	382	336	313	247	230	211	354	180	140	163	112	106	155	128	99	66	103	51	57	40			
C.S. FAUCETT	51	66	55	45	80	94	97	110	95	118	107	104	76	74	60	128	53	34	47	23	17	52	26	14	5	34	4	9	6			
P.S. 200 MILLAS	46	40	41	40	52	69	61	71	59	58	50	44	34	33	35	67	33	21	30	24	24	22	28	15	12	10	6	9	5			
P.S. PALMERAS DE OQUENDO	189	177	174	161	185	217	188	214	173	206	179	165	137	123	116	159	94	85	86	65	65	81	74	70	49	59	41	39	29			
MICRORED SESQUICENTENARIO	136	173	138	88	233	305	217	298	159	246	199	151	113	112	100	343	199	132	146	81	51	178	90	62	64	104	28	34	22			
C.S. SESQUICENTENARIO	9	29	26	6	39	79	48	85	37	84	67	45	30	35	44	73	61	40	53	30	19	30	19	16	22	14	5	8	4			
P.S. PREVI	16	44	51	49	60	69	53	72	42	55	56	41	34	30	25	93	44	37	48	28	20	48	30	19	26	28	8	19	10			
P.S. BOCANEGRA	30	40	37	29	58	83	61	66	44	56	42	38	36	26	18	103	72	46	35	21	7	65	31	17	7	30	11	6	4			
P.S. EL ALAMO	81	60	24	4	76	74	55	75	36	51	34	27	13	21	13	74	22	9	10	2	5	35	10	10	9	32	4	1	4			
MICRORED AEROPUERTO	152	129	105	79	148	151	142	130	96	90	72	55	53	32	31	181	79	38	17	9	4	65	24	10	10	31	9	6	0			
P.S. AEROPUERTO	47	43	36	38	49	42	31	29	22	21	12	12	11	5	1	60	34	14	3	0	0	22	5	1	0	10	3	0	0			
C.S. PLAYA RIMAC	38	36	30	17	38	51	50	47	38	37	42	28	28	17	23	47	10	13	12	7	4	18	15	5	9	12	5	6	0			
P.S. BOLIVIANO	67	50	39	24	61	58	61	54	36	32	18	15	14	10	7	74	35	11	2	2	0	25	4	4	1	9	1	0	0			



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, LUCY TANI BECERRA MEDINA DE PUPPI, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Factores asociados a la suspensión de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes que acuden a Instituciones de Salud, Lima - 2022", cuyos autores son FASABI MOZOMBITE HERMAN, MARGARIN AVILA PALMIRA SOLEDAAD, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 02 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
LUCY TANI BECERRA MEDINA DE PUPPI DNI: 07733851 ORCID: 0000-0002-4000-4423	Firmado electrónicamente por: LDEPU9 el 02-12- 2022 22:54:40

Código documento Trilce: TRI - 0469282