



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NEONATOS DE
PUERPERAS QUE TUVIERON PARTO EN UN CENTRO
MATERNO INFANTIL DE CHORRILLOS 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO DE ENFERMERO EN
NEONATOLOGIA**

PRESENTADO POR:

LIC. VALDIVIA DIAZ, CESAR AUGUSTO

ASESORA:

MG. JEANNELLY PAOLA CABRERA ESPEZUA

LIMA – PERÚ

2021

DEDICADO A:

A mis padres (Martin Valdivia y Rosa Díaz), quienes desde el cielo me acompañan y fortalecen.

A mis hermanos, hermana y sobrinos, por su preocupación de mi bienestar.

A todos los recién nacidos que recibí y recibiré en el transcurso del trabajo, por ser ellos el motivo de mejorar para su atención de calidad.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien me bendice cada día dándome salud y en momentos difíciles fortaleza para seguir adelante.

A la universidad Norbert Wiener institución que brinda la oportunidad para lograr mis objetivos y a los docentes que dedicaron su tiempo y experiencia en el transcurso de aprendizaje de la especialización.

A mi asesora Jeannelly Paola Cabrera por dedicarme con paciencia y disponibilidad, su tiempo y conocimiento para lograr el objetivo trazado.

A Elizabeth Trinidad, por acompañarme, alentarme, aconsejarme durante el proceso de aprendizaje y realización del proyecto.

ASESORA:
MG. JEANNELLY PAOLA CABRERA ESPEZUA

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretaria : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

Vocal : Mg. Magdalena Petronila Rojas Ahumada

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	0.4
1.2. Formulación del problema.....	04
1.2.1. Problema general.....	06
1.2.2. Problemas específicos.....	06
1.3. Objetivos de la investigación.....	06
1.3.1 Objetivo general.....	06
1.3.2 Objetivos específicos.....	07
1.4. Justificación de la investigación.....	07
1.4.1 Teórica.....	07
1.4.2 Metodológica.....	08.
1.4.3 Práctica.....	08
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	08.
1.5.1 Temporal.....	08
1.5.2 Espacial.....	08
1.5.3 Recursos.....	08
2. MARCO TEÓRICO	09
2.1. Antecedentes.....	09
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2. Hipótesis específicas.....	20

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación.....	21
3.2. Enfoque de la investigación.....	21.
3.3. Tipo de investigación.....	21
3.4. Diseño de la investigación.....	21.
3.5. Población, muestra y muestreo.....	21
3.6. Variables y Operacionalización.....	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica.....	26.
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	27.
3.7.4 Confiabilidad.....	27.
3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.8. Aspectos éticos.....	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	29
4.1. Cronograma de actividades.....	29
4.2. Presupuesto.....	30
5. REFERENCIAS.....	31
Anexos	38
Matriz de consistencia	39
Cuestionario	41
Consentimiento informado.....	42

RESUMEN

Con el objetivo de identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva a una población de 136 puérperas de un centro materno infantil de Chorrillos de enero a julio 2021, se realizará un estudio de diseño cuantitativo no experimental de tipo transversal, el método será hipotético deductivo, mientras que la recolección de información se realizará mediante una encuesta en el domicilio, utilizando un único instrumento previamente diseñado, que nos permitirá medir las dos variables de estudio, con un cuestionario detallando y entendible para las madres que acepten participar en el estudio mediante su consentimiento informado, el instrumento describe las siguientes dimensiones donde se recolectara datos relacionado a los factores asociados (sociodemográficos, biológicos, psicológicos, sistema de salud) y los hábitos más frecuentes de la lactancia materna, que están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Palabras claves: Abandono, factores asociados, lactancia materna exclusiva, neonato.

ABSTRACT

With the aim of identifying the factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding to a population of 136 postpartum women of a maternal and infant center in Chorrillos from January to July 2021, a non-experimental quantitative design study of a cross-sectional type will be carried out, the method will be hypothetical, while the collection of information will be carried out through a survey at home, using a single instrument previously designed, which will allow us to measure the two study variables, with a questionnaire detailing and understandable for mothers who agree to participate in the study through their informed consent, the instrument describes the following dimensions where data related to the associated factors (sociodemographic, biological, psychological, health system) and the most frequent habits of breastfeeding will be collected, which are related to the abandonment of exclusive breastfeeding.

Keywords: Abandonment, associated factors, exclusive breastfeeding, neonate.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva (LME) está demostrado a nivel mundial como una de las medidas para beneficiar al recién nacido, indicado desde el nacimiento mediante el contacto piel con piel, pasando por que sea netamente exclusivo hasta los 6 meses de edad y prosiguiendo hasta los 2 años en conjunto con alimentos sólidos, otorgando de esta manera una nutrición adecuada, previniendo enfermedades, y consolidando el afecto madre – hijo (1). de allí que existen organizaciones como la Organización Mundial de la salud (OMS), el Fondo de naciones unidas para la infancia (UNICEF), la organización Panamericana de la Salud (OPS) que trabajan en pro de la lactancia materna exclusiva (2).

La OMS refiere que cuando un lactante es alimentado solo con leche materna tiene 14 veces menos posibilidad de enfermarse y fallecer, la meta para el año 2025 es que la mitad de los recién nacidos (RN) reciban leche materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, afirmando que apoyando firmemente a las madres habrá un incremento de la lactancia materno (LM) (3). Por su parte La OPS en su último informe señala que, en América, solo el 55% de los RN son amamantados en las primeras horas de vida y del total de lactantes menores de 6 meses solo el 38% reciben LM exclusiva hasta los seis meses, a pesar que el ejercicio de dar de lactar tiene beneficios en la madre reduciendo en un 32% el riesgo de sufrir diabetes tipo dos y reducir a 26% menos el riesgo de cáncer de mama (4).

Perú no es ajeno a esta realidad, por lo que en 2017, La OMS da a conocer un informe por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES Perú, que en el año 2012 el 54.8% los recién nacidos lactaron desde la primera hora de vida y para el año 2016 se redujo a 50.5% evidenciándose que hay un incremento en la desatención en el cumplimiento de motivar la lactancia materna, así mismo ENDES informa que hay una diferencia en el cumplimiento de la lactancia materna en la primera hora de vida, entre el quintil superior de riqueza con 27.9%, mientras que aquellos que pertenecen al quintil inferior llegan a 72% (5).

Por otro lado, Leanes, representante de la OPS/OMS en Perú señala que la mercadotecnia de leches maternizadas son una amenaza continua para el país

(Perú) a pesar que destaca como regulador de la promoción de la lactancia materna, se evidencia que existe un aumento de las donaciones de leches maternizadas induciendo indirectamente al abandono de la lactancia materna exclusiva, así mismo de brindar regalos al personal de los establecimientos de salud por parte de las empresas fabricantes de lácteos, por lo que quebranta el éxito ya obtenido en las medidas para mejorar la lactancia materna exclusiva (6).

En estudios realizados demuestra que los diversos factores como baja producción de leche, problemas con los senos, fórmulas lácteas mejor que la leche materna, o volver a trabajar, la consejería contradictoria por parte del personal de salud, generan el abandono de la lactancia materna (7). Así también la deserción de la lactancia materna se da por factores que la industria toma en cuenta como el de añadir otros elementos a la leche artificial con el propósito de lograr más ventas, el progreso y movimientos feministas indirectamente convencen que la alimentación con leche artificial es una liberación y signo de progreso en la mujer, a pesar que aumenta el conocimiento, la cultura de amamantar se hace más difícil (8).

Sin embargo , en un reporte del ministerio de la mujer y población vulnerable, indica que en el año 2017 solo en el distrito de chorrillos cuentan con la implementación de 28 lactarios, (4 instituciones públicas y 24 privadas), ubicándose entre los 10 primeros distritos, con mayor cantidad de instituciones con presencia de lactarios, pero en realidad, la propia municipalidad y algunas instituciones no mantienen los ambiente lactario, funcionando contribuyendo a un posible abandono de la lactancia materna entre sus trabajadoras (9).

La ex Dirección Regional de Salud – Lima Sur, actualmente Dirección de Redes Integradas Lima Sur (DIRIS – Lima Sur) tenía como responsabilidad brindar las charlas educativas referidas entre otros la LME, actividad que hoy en día se ve debilitada, repercutiendo en el incremento de niños con enfermedades como desnutrición y obesidad, evidenciando que es importante la educación constante a la población (10).

En este contexto, los diferentes establecimientos de salud desde hospitales donde brindan atención del recién nacido, los centros materno infantiles y los establecimientos del primer nivel de atención, en los controles del niño sano, las

madres refieren que los laboratorios ofrecen donativos (latas de sucedáneos y/o leche artificial) al personal de salud, tal vez con el propósito de que estos ofrezcan a las madres como una alternativa inmediata para solucionar los motivos del abandono de la lactancia materna, incluso es una alternativa para el mismo personal de salud femenino cuando dejan a su bebe en sus domicilios y se reintegran a sus labores de trabajo.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en neonatos de puérperas que tuvieron parto en un centro materno infantil de chorrillos, enero a julio del año 2021?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿cuáles son los factores en su dimensión sociodemográfica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?
- ¿cuáles son los factores en su dimensión biológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?
- ¿cuáles son los factores en su dimensión psicológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?
- ¿cuáles son los factores en su dimensión del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?

1.1 Objetivos de la investigación

1.1.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados para el abandono de la lactancia materna exclusiva en neonatos de puérperas que tuvieron parto en un Centro Materno Infantil de Chorrillos de enero a julio del año 2021.

1.1.2 Objetivos específicos

- Identificar los factores en su dimensión sociodemográfica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.

- Determinar los factores en su dimensión biológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- Identificar los factores en su dimensión psicológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva
- Establecer los factores en su dimensión del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.

1.2 Justificación de la investigación

1.2.1 Teórica

El presente proyecto de investigación obedece a la preocupación que surge debido a que existe un porcentaje alto de puérperas que abandonan la lactancia materna exclusiva, significando esto que hay una falla debido a factores que se puede mejorar como es el factor sistema de salud dirigido a las madres, y esta problemática atañe a la carrera de enfermería al ser una actividad propia la consejería de lactancia materna exclusiva, basándonos en el modelo del cuidado de enfermería, compete tomar en cuenta las debilidades que se identificara en el estudio para fortalecer, mejorar e incrementar el porcentaje de puérperas que cumplan con lactancia materna exclusiva, favoreciendo a la institución donde se realizara el presente proyecto y a la sociedad en su conjunto.

Son muy diferentes las reacciones y experiencias que viven las madres cuando están en la etapa de lactancia materna, las expectativas de tener a su hijo dando de lactar en ocasiones se derrumba y crea un sentimiento de frustración repercutiendo negativamente al recién nacido, es por ello la importancia de realizar el proyecto “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas de un centro materno infantil de chorrillos 2021” el cual va fortalecer la actividad educativa del enfermero.

1.2.2 Metodológica

Para la investigación se manejará un instrumento único válido y confiable, aplicando método científico donde los resultados del presente proyecto servirían para tomar decisiones en beneficio de la promoción de la LME, tanto en el ámbito profesional como trabajador de salud y contribuyendo en la investigación tomando en cuenta

factores que amenazan el desenvolvimiento normal del profesional de enfermería, así concientizar a la población mediante el ejemplo y consejería para el bien del neonato, así mismo servirá como antecedente de información para posteriores estudios.

1.2.3 Práctica

Contribuiremos en la toma de decisión y estrategias para diseñar y mejorar las aptitudes del personal tanto en el ámbito laboral dirigido al paciente mediante la orientación y convenciendo a las madres en su experiencia de dar de lactar para evitar la deserción temprana, así mismo ser ejemplo en la sociedad y conjuntamente con el personal de salud donde se ejecutará el proyecto, abordar esta problemática ya que, como enfermería debemos estar convencidos de los objetivos de mejorar la LME.

1.3 Delimitaciones de la investigación

1.3.1 Temporal

Es de tipo longitudinal, donde desarrollaremos el estudio de los sucesos realizados desde enero a julio del año 2021.

1.3.2 Espacial

El presente proyecto de investigación se desarrollará en un Centro Materno Infantil Nivel 1-4 perteneciente a la DIRIS - LIMA SUR ubicado en el distrito de Chorrillos, a una altitud de 37 msnm, provincia de Lima, departamento de Lima – Perú.

1.3.3 Recursos

El proyecto obtendrá sus datos mediante encuesta a las puérperas mayores de 18 años que tuvieron parto en un Centro Materno Infantil, nivel 1-4, perteneciente a la DIRIS – LIMA SUR de enero a julio del 2021.

2 MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

A nivel internacional:

Jatna Vidal y Nilsa Espinoza (2019), En su estudio realizado teniendo como objetivo, identificar los determinantes al abandono de la lactancia materna en niños menores de un año de edad en el hospital infantil Robert Reíd Cabral realizado desde octubre del 2018 a setiembre del 2019, el tipo de estudio fue observacional, descriptivo, transversal de recolección prospectiva, en 400 madres, el instrumento a utilizado constaba de 17 preguntas donde incluía datos sociodemográficos, bilógicos de la madre y conocimiento de la lactancia materna, donde dos de sus conclusiones fueron que el 53.5% de niños consumieron formula antes del alta médica, así como el 68.2% de niños menores de 6 meses, recibieron fórmula mixta(11).

Peñañiel y sarango (2018), en su trabajo de investigación realizado con el objetivo de “establecer las determinantes que influyen en el abandono o incumplimiento de la lactancia materna exclusiva”, estudio cuantitativo de tipo descriptivo, transversal, en una muestra de 139 madres que aceptaron integrar el estudio, de los cuales llama la atención algunas conclusiones como, que 53 madres (38.2%) abandonaron de alguna manera la LME, que el 28.3% decidió por abandonar la LME por que el médico le aconsejo complementar la lactancia materna con formula, así mismo el abandono no está relacionado con el nivel de instrucción, pero si hay una relación de abandono debido a que tiene que regresar al trabajo, así mismo la decisión de utilizar sucedáneo como la leche artificial se da en un 64% de las madres (12).

Guerra Anabelly y Chacach Delia (2018), en el estudio desarrollado con el objetivo de identificar las características, su nivel de conocimiento sobre LME y la respuesta de los servicios de salud relacionados con el abandono de la LME en madres lactantes de niños menores de 6 meses residentes en la cabecera municipal de san Martin Jilotepeque – Guatemala, en un estudio descriptivo retrospectivo transversal, realizado a 83 madres, resalta el grafico n° 1 mayor porcentaje en su resultado mes de abandono de LME arroja 29% en el primes mes de vida, aun siendo neonato (13).

Mateo et al (2017), en un estudio con el objetivo de “identificar los factores que determinan la adherencia y el abandono de la lactancia materna” en madres de dos comunidades de dos quebradas Colombia y el papel del profesional de salud, realizaron un estudio de corte transversal sobre una muestra de 117 madres a quienes se les encuestó, teniendo como uno de sus resultados, que el motivo de abandono poca producción de leche (58.1%) del total de muestra, así también en sus resultados se encuentra que hay asociación estadística significativa entre la ocupación de la madre, la incomodidad al lactar y el uso de sucedáneos de la leche, impactan directamente la duración de la lactancia materna exclusiva (14).

A nivel nacional:

Ugarte (2019), en su Objetivo “determinar la percepción de madres sobre participación de enfermería en promoción de la lactancia materna exclusiva del centro de salud Potracancha ciudad de – Huánuco” en su estudio con enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo y diseño simple, 95% de confiabilidad, con una población de 137 madres, tuvo como resultado que el 72,5% tuvieron una opinión a favor sobre la participación de enfermería al promocionar la LME (15).

Vásquez (2018), en su tesis tuvo como objetivo “Determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses, en mujeres del Distrito de Piura” realizó un estudio transversal retrospectivo, mediante técnica de encuesta, estudio una muestra probabilística de 169 madres mayores de 15 años que tuvo su hijo cuando tenía más de 37 semanas de gestación donde una de sus conclusiones es que existe de manera significativa o influye el no haber dado leche materna en la primera hora de vida para que la madre comience a dar leche artificial. Así mismo dentro de sus resultados se encuentra la tabla N° 3 (duración de la LME en niños evaluados en el estudio) donde describe que 47 bebés solo recibieron LME hasta antes de los 30 días, representando que el 55.29% del total de la población que dieron alimento diferente a la materna (16).

Jácome (2016), teniendo como objetivo en su estudio “establecer los factores de riesgo que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna” en un estudio cualitativo de tipo descriptivo con la modalidad de campo, con una muestra de 302

binomios madre niño tiene como conclusión que una de las principales causas de cese precoz a la lactancia materna exclusiva es la ocupación (retorno al trabajo) baja producción de leche, grieta en los pezones. Así mismo se puede destacar que según los gráficos N° 2 alimentos ofertados junto a la leche materna, destaca la leche artificial con 43% y en el grafico N° 4 información sobre lactancia materna es el personal de enfermería 49%, seguido de auxiliar y médico (17).

Chumpitaz T. 2018, en su estudio teniendo como objetivo “determinar la relación entre los factores condicionantes: biológicos socioeconómicos, culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva”, en su estudio a 60 madres menores de 6 meses, realizo un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño correlacional, concluyó que existe una relación considerable con respecto a la ocupación que tiene la madre y el abandono de la lactancia exclusiva siendo este resultado de 83% y además la orientación sobre lactancia materna exclusiva fue recibida por el 80% de madres (18).

2.2 Base Teórica

2.2.1 Lactancia Materna

La LM es la conducta natural que adquiere la madre (puérpera), para proporcionar al neonato (lactante), el alimento adecuado para su crecimiento y desarrollo, con múltiples beneficios para la madre, la familia, la sociedad y en especial para el neonato (19). nutriéndolo hasta los seis meses en cuenta: al sistema inmunológico, protegiendo de enfermedades propias de esta edad beneficia el afecto madre hijo contribuye con una alimentación completa equilibrada adecuada y suficiente temperatura adecuada por más que haga calor o frio cantidades de agua proteínas y sus componentes ideales para la necesidad del neonato previene la obesidad constituye la base para el desarrollo de la personalidad y seguridad psicológica, mientras que la madre pierde el peso ganado durante la gestación. Tienen menos riesgo de tener hipertensión arterial y depresión post parto. Favorece el vínculo madre hijo. Genera más confianza y eleva la autoestima. Menos probabilidad de padecer cáncer de ovario o mamas. Favorece la involución del útero. Está disponible en lo económico y calidad. Tiene propiedades anticonceptivas (20).

2.2.2 Lactancia Materna Exclusiva. - Viene a ser el alimento optimo durante los primeros seis meses de vida ideal para el crecimiento y desarrollo, esta práctica, debe iniciarse la primera hora de vida, no es necesario complementar con aguas u otro tipo de alimento y es a libre demanda es decir cuando el neonato pide (21).

2.2.3 Anatomía y fisiología de la lactancia materna

Durante el embarazo por medio de estrógenos secretados por la placenta y otras hormonas como la prolactina, producen un crecimiento de las mamas, y por lo tanto el tejido glandular queda listo y desarrollado para secretar leche. Inmediatamente después del parto, la secreción brusca de estrógenos y progesterona por la placenta hacen que se realice el estímulo lactógeno de la prolactina secretada por la hipófisis y cuando el recién nacido succiona por primera vez, al principio no tiene leche, pero si estimula la producción de esta mediante la oxitocina, el recién nacido de 30 a un minuto empieza a succionar calostro.

2.2.4 Inhibición de la eyección láctea. Puede afectar otros factores particulares psicológicos o estimulación simpática generalizada puede inhibir la secreción de oxitocina, y por ende disminuir la eyección láctea, por este motivo muchas mamas deben gozar un puerperio muy tranquilo sin estresantes para que puedan amamantar al recién nacido (22).

Al ser la mejor forma de aportar nutrientes a los niños pequeños que necesitan un crecimiento y desarrollo saludables, asumimos que todas las mujeres pueden amamantar, siempre que se les de buena información, tengan el apoyo de su familia y del sistema de atención de salud (23).

2.2.5 Diez pasos para una lactancia materna exitosa

En todo establecimiento de salud de debe promover la práctica de la lactancia materna de acuerdo a:

1. Poner en conocimiento al personal de salud que se dispone con políticas escritas relacionadas a la lactancia materna.
2. tomar medidas para la actualización sobre las políticas relacionadas con la a la lactancia dirigidas al personal de salud en su conjunto.

3. brindar charla educativa a las gestantes dándole a conocer los beneficios de la lactancia materna.
4. apoyar a la puérpera dentro de la media hora siguiente al nacimiento iniciar con la lactancia materna.
5. demostrar a las puérperas las técnicas de lactancia y como deben continuar con la lactancia en caso se separen de sus hijos.
6. Está prohibido dar otro tipo de alimento o liquido al recién nacido, a menos que este con indicación médica, solo dar leche materna.
7. La permanencia del recién nacido con su hijo se debe favorecer durante las 24 horas en alojamiento conjunto.
8. La lactancia materna a libre demanda debe ser motivado en todo momento.
9. aconsejar y no dar chupones o biberones al recién nacido.
10. aconsejar a las madres conformar grupos en pro de la lactancia materna exclusiva, derivándolas el momento del alta para que sean apoyadas (24).

2.2.6 FACTORES

Viene a ser diversos aspectos que pueden influir para que se concrete una situación, son identificables por ejemplo en salud, factores propios del ser humano, alimenticios, realizar ejercicios, etc. condicionan a que se tome una decisión diferente. Los factores actúan como causa incidiendo en una decisión que se convierte en el efecto, tiene un nivel de influencia sobre un hecho, pero no es absoluta, es decir costumbre poco saludable son negativos, pero alguien puede estar sano a pesar de tener costumbres negativas (25).

2.2.7 Factores Asociados a la lactancia materna: Se refiere a todos los elementos que se encuentran alrededor de la madre y tienen la capacidad de poder influir positiva o negativamente, en sus actividades o toma de decisiones con

respecto a la lactancia materna exclusiva, implica dimensionarlos en factores sociodemográficos, biológicos, psicológicos, propios del sistema de salud (26).

2.2.8 Dimensión de los Factores Sociodemográficos: viene a ser las características que definen a una persona o un conjunto de personas dando la forma de semejanza y características que identifica a dicho grupo, estas características pueden ser grado de instrucción, su tiempo de vida, su ocupación, el estado civil, el ingreso económico que percibe (27).

Salsavilca en su estudio a la población (10622) de la Encuesta Demográfica de Salud (ENDES) 2018, obtuvo como resultado que la prevalencia de LME es 10.2% concluyendo que, a mayor edad de la madre, el tener un trabajo y mayor ingreso económico son factores negativos para la adherencia a la lactancia materna exclusiva (28).

Edad de la madre (puérpera). – se basa en el tiempo de vida que ha pasado desde el nacimiento de la madre, será valorada a intervalos.

Estado civil. – es la situación jurídica y convivencia en la cual se encuentra la puérpera, durante el tiempo de lactancia materna que le brinda al neonato, se medirá de forma nominal.

Grado de Instrucción. – es el nivel de estudio al cual ha llegado o esté realizando la puérpera durante el tiempo de lactancia materna exclusiva, se medirá de forma ordinal.

Ocupación. - es la actividad actual que desarrolla la puérpera para obtener o no ingresos económicos para el hogar, durante el tiempo de la lactancia materna exclusiva, mediremos de forma nominal.

Ingreso Económico familiar. - es la totalidad de dinero que en un mes perciben y aportan al hogar, mientras la puérpera da lactancia materna exclusiva, mediremos de forma ordinal.

Apoyo familiar para cumplir con la lactancia materna exclusiva. - es la coordinación de los integrantes de la familia principalmente (esposo y abuelos del recién nacido), para beneficiar al neonato con la lactancia materna exclusiva,

mediante una conveniente división de las tareas del hogar, asegurando que la madre pueda descansar adecuadamente, tenga un alimento nutritivo y se sienta emocionalmente apoyada (29).

2.2.9 Dimensión de los Factores Biológicos: está relacionado a la genética convirtiéndose en particularidad de cada persona como (sexo del recién nacido, tipo de parto, producción de leche, problemas en los senos, tipo de pezón) por el cual no podemos generalizar, modificar o controlar. Algunos individuos pueden presentar cierta enfermedad con mayor frecuencia que otros por su particularidad influyendo hasta en un 20% en el estado de salud (30).

Acuña 2017, en su estudio a 182 madres, concluye que el factor biológico se asocia al abandono de la lactancia materna exclusiva, obteniendo que el 13.2% es por la presencia de grietas en los pezones, el mismo resultado debido a mastitis 12.6% por hipogalactia (31).

Sexo del recién nacido. - Se refiere a los órganos sexuales que definen al recién nacido (masculino o femenino), será valorado a través de una escala nominal.

Tipo de Parto. – condición por la cual el neonato nace, tomaremos en cuenta dos opciones (vaginal y cesárea), valuaremos a través de escala nominal.

Producción de leche. – Generalmente las puérperas producen un tercio más de leche de lo que consumen normalmente el neonato, aunque es inusual, puede presentarse una baja producción de leche por diferentes motivos, en nuestro estudio nos guiaremos de tres características en la puérpera: cantidad adecuada (cuando el neonato satisface su hambre y no llora), poca cantidad de leche (cuando el neonato no satisface su hambre y llora) y cuando la puérpera no produce leche materna, se evaluará a través de escala nominal (32).

Problemas en los senos. – Se refiere a características como (inflamación, dolor, grietas en el seno) que puede presentar la puérpera al inicio o en el transcurso de la lactancia materna, orientando oportunamente puede influir y mejorar la continuidad de la lactancia, de lo contrario podría abandonar la lactancia materna. evaluaremos con escala nominal.

Tipos de pezón. – aunque varía de mujer a mujer, podemos clasificar estos como (vertido o normal, semiplano, plano he invertido), en el caso de los dos últimos se asegurar que el neonato llegue a adaptarse al tipo de pezón para que pueda lactar. Evaluaremos con escala nominal.

2.2.10 Dimensión de los Factores Psicológicos: son características emocionales de cada persona en la cual puede repercutir en una necesidad afectiva que desea satisfacer, como la primera experiencia de tener un hijo y saber el rol de madre, dejar de darle el pecho LME con la finalidad de no perder la figura o angustiarse al no producir suficiente cantidad de leche para su recién nacido (33).

Ramón M. el 2018 concluye que, del estudio a 150 madres, 29% experimentan ansiedad y 18% vulnerabilidad a factores de estrés, debido a la etapa sensible post parto, experimentando estrés por la atención de los demás hijos si los hubiera, la condición en que se encuentra frente al trabajo o estudio, condicionando la toma de decisiones la cual no es favorable para la lactancia materna exclusiva, abandonando precozmente (34).

Experiencia de ser madre. - la vivencia que tiene cada mujer es diferente incluso de hijo a hijo, causando temores a lo desconocido y/o satisfacciones, tomaremos en consideración la experiencia de ser madre (por primera vez, segunda vez y tercera o más veces), evaluando con escala ordinal.

Temor a perder la figura del cuerpo. – sensación negativa de la puérpera, adquirida por comentarios que perderá su figura cuando de lactancia materna exclusiva al neonato, se evaluará con escala ordinal.

Temor a no producir la leche. - es la sensación más común, al ver que sale solo gotas de leche o el seno es pequeño, la puérpera asume que el neonato no se llena, evaluaremos con escala ordinal.

2.2.11 Dimensión de los Factores relacionados al sistema de asistencia del personal de salud: Implica la labor y que trabajador de salud brinda la consejería, que tan convincente y clara fue las consejerías y recomendaciones del personal de salud (35).

Intervención educativa. - Es el desarrollo de procedimientos con conocimiento y métodos motivacionales evaluativos que desarrolla un individuo o institución, planificado con el objetivo de desarrollar y mejorar que las personas o grupos cambien o mejoren sus perspectivas (36).

García M. refiere que una de las causas para el abandono de la LME en los primeros días del puerperio, es la falta de información y educación referido al amamantamiento, actividad esencial del profesional de enfermería, concluyendo que el brindar educación y orientación es más efectivo para que la puérpera afronte efectos secundarios físicos que puede causar molestia y no abandone la LME (37).

Orientación sobre Lactancia materna exclusiva. – actividad que debe ser realizada por el personal de salud, podrá recibir (siempre, a veces o nunca) será evaluado con escala nominal

Momento adecuado que recibe información sobre LME. - para brindar la información debe ser en el momento adecuado durante la atención desde cuando es gestante, pasando por puerperio mediato, inmediato y tardío. Será evaluado con escala nominal.

Personal de salud que brinda la orientación. – Todo personal de salud está en el deber de brindar orientación al paciente y en nuestro estudio concierne al personal (enfermero, medico, obstetra, otro) para despejar cualquier duda de la puérpera mediante la retroalimentación. Será evaluado con una escala nominal.

La Información brindada aclaro las inquietudes. - consiste en que la información brindada debe cumplir su objetivo de despejar las dudas y temores de la puérpera, se evaluara con escala nominal.

2.2.12 Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva

Se considera cuando la madre decide darle otro tipo de leche que no sea materna o agregar líquidos o alimento durante los seis primeros meses de vida (39).

DIMENSIONES DEL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA

Hábitos De La Lactancia Materna: son prácticas adquiridas que consiste en realizar el mismo acto de forma intencionada, la cual puede ser perjudicial. Será evaluado con una escala nominal.

2.2.13 Dimensión Tipos de lactancia. - podemos clasificar en tres:

Lactancia materna exclusiva (es la lactancia materna desde el día cero hasta los seis meses)

Lactancia mixta (lactancia materna más leche artificial biberón)

Lactancia artificial (otro tipo leche, sucedáneos)

Consumo de sucedáneos de la leche materna: Está definido como un producto con características similares o parciales al de la leche materna, que es comercializado para sustituirlo sea conveniente o no para el recién nacido (38).

2.2.14 Dimensión Motivo de Abandono de la lactancia materna exclusiva

Existen diversos motivos que asumen las puérperas para decidir abandonar LME, en nuestro estudio tomaremos en cuenta: problemas de seno, tipo de pezón (dolor grietas inflamación), por temor a perder la figura, por estudio, por volver a trabajar, por la poca producción de leche, otros, será evaluado con una escala nominal.

Ramona Mercer Teoría “Adopción del rol Maternal”

El modelo teórico propuesto por Ramona Mercer “Adopción del rol Maternal”, indica que es un proceso interactivo y evolutivo que se ejecuta a través de un periodo de tiempo y por el cual la puérpera construye o forma un vínculo con el recién nacido, alcanza entender que debe asumir capacidades donde tiene que realizar los cuidados afines con sus funciones de madre experimentando placer y gratificación en el cumplimiento del mismo. El cuidado de enfermería debe contribuir a plantear labores que favorezcan en forma exitosa y estén en beneficio de la responsabilidad que asume en rol materno que incluye al padre como apoyo fundamental a la madre, este abordaje permite un cuidado integral holístico.

Según Mercer R. en su modelo de adopción del rol maternal, refiere que como profesionales de enfermería nuestra función es identificar situaciones favorables y desfavorables mediante el control y seguimiento de la nutrición de los niños menores de 5 años; concluyendo que el modelo propuesto apoya al personal de enfermería que se desenvuelve en establecimiento materno infantil donde facilitara sus actividades basado en evidencias y proponer intervenciones preventivas de alimentación para mejorar el estado nutricional de los niños en los primeros años de vida (40).

Nola Pender En su modelo Promoción de la salud identifica en el individuo factores que pueden ser positivos de acuerdo a las interacciones interpersonales, lo cual puede favorecer la salud, sus conceptos está dividido en cuatro dimensiones con factores que condicionan la salud.

Primero la conducta previa en el pasado tiene efectos directos o indirectos de comportarse con la promoción de la salud.

Segundo los factores personales relacionado con las personas que influyen en el individuo, estos incluyen factores biológicos psicológicos socioculturales etc.

Tercera influencia situacionales son situaciones que puede impedir o favorecer la conducta.

Cuarto los factores cognitivos perceptuales que viene a ser los mecanismos motivacionales relacionadas con la promoción de la salud (41).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.6 Hipótesis general

H1: Los factores asociados influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que tuvieron parto en un centro materno infantil de chorrillos – 2021.

H0: Los factores asociados no influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que tuvieron parto en un centro materno infantil de chorrillos – 2021.

2.3.2 Hipótesis específica

- ✓ H₂: Los factores en su dimensión sociodemográfica están asociados al abandono de la lactancia materna.
- ✓ H₀: Los factores en su dimensión sociodemográfica no están asociados al abandono de la lactancia materna.
- ✓ H₃: Los factores en su dimensión biológica están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- ✓ H₀: Los factores en su dimensión biológica no están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- ✓ H₄: Los factores en su dimensión psicológica están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- ✓ H₀: Los factores en su dimensión psicológica no están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- ✓ H₅: Los factores en su dimensión del sistema de salud están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva
- ✓ H₀: Los factores en su dimensión del sistema de salud no están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva

3 METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Será una investigación hipotético deductivo, porque obtendremos las conclusiones a partir de premisas generales por medio de la verificación de su autenticidad, con la finalidad de comprender el origen y causas la generan (42).

3.2 Enfoque de la investigación

Tendrá un enfoque cuantitativo, a razón de que el trabajo a realizar consiste en mediciones de las unidades de observación mediante la recolección de datos objetivos que existe en las variables, obteniendo resultados estadísticos (43).

3.3 Tipo de investigación aplicada

El presente proyecto según la planificación de la toma de datos será prospectiva debido a que las características de la población a investigar serán recolectadas a partir de los participantes presentando un efecto actual, así mismo según su fuente de datos será de campo porque buscaremos los fenómenos mediante visita domiciliaria (44).

3.4 Diseño de la investigación

El proyecto tendrá un diseño no experimental, transversales descriptivo, porque nos remitiremos a la observación de las características sin intervención, ni manipulación de las variables así mismo cuantificar y establecer relaciones entre las variables, en un tiempo y espacio determinado (45).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

Se tomará los datos estadísticos donde la población total se encuentran registrados en el padrón de atención del recién nacido del establecimiento donde se ejecutará el estudio, en la cual se tomará en cuenta a las puérperas mayores de 18 años, que tuvieron parto y fueron dados de alta en el mismo establecimiento, durante enero a julio del año 2021, haciendo un total de 136 puérperas.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2 (N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q} \quad n = \frac{136 (1.96)^2 (7.2)}{(0.03)^2 (136-1) + (1.96)^2 (7.2)} \quad n=100,6.$$

Por lo tanto, mi muestra es igual a mi población será $n = 101$

Donde:

N = Tamaño de la población

n = Tamaño necesario de la muestra

$Z^2 = 1.96$ seguridad 95%

$P \cdot q$ = Varianza de la población

d^2 = Error de estimación = margen de error

Muestra

A pesar de haber realizado el cálculo de la muestra con la fórmula acorde con el estudio cuantitativo finito, el número de muestra obtenida es de 101 con la cual se trabajará tomando en cuenta los criterios de inclusión.

Unidad de análisis

Serán las puérperas mayores de 18 años que tuvieron parto en el Centro materno infantil Chorrillo en el año 2020.

Muestreo: El tipo de muestreo a utilizar será aleatorio simple en el cual tomaremos en consideración a las puérperas que cumplan con el criterio de inclusión.

a) Criterios de inclusión

- ✓ Puérperas que estén de acuerdo en participar voluntariamente con el instrumento de investigación.
- ✓ Puérperas mayores de 18 años que tuvieron parto en el Centro materno Infantil de chorrillos – Lima, que hablen el idioma castellano.
- ✓ Puérperas que estén dando de lactar, o hayan dada de lactar a sus hijos menor de 28 días.
- ✓ Puérperas que hayan dejado de dar de lactar a su hijo.

b) Criterios de exclusión

- ✓ Madres que se cambiaron de domicilio y no residen en la jurisdicción del área de estudio, se encuentran inubicable.
- ✓ Madres que no hablan el idioma castellano
- ✓ Madres que no desean participar del estudio

3.6 Variables y Operacionalización

Variables de estudio

Variable independiente

Factores que influyen (sociodemográficos, biológicos, psicológicos, sistema de salud). - Es la influencia que puede producir un resultado positivamente o alterar negativamente, el objetivo de la lactancia materna exclusiva

Variable dependiente

Abandono de la lactancia materna exclusiva. – Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva en el neonato a causa de diversos motivos.

Operacionalización de Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (Niveles o Rango)
Factores que Influyen (socioeconómicos, biológicos psicológicos, sistema de salud)	Es la influencia que puede producir un resultado positivamente o alterar negativamente, el objetivo de la lactancia materna exclusiva, mediante los factores (socioeconómicos, biológicos psicológicos, sistema de salud), será medida haciendo el uso de una escala compuesta por 6 dimensiones y 18 ítems, donde clasificaremos en alto riesgo, mediano riesgo y bajo riesgo.	Factores Socioeconómicas características que define a una persona dando la forma de semejanza	1. Edad de la madre	Intervalo	Alto riesgo Mediano riesgo Bajo riesgo
			2. Estado civil de los padres	Nominal	
			3. Grado de instrucción	ordinal	
			4. Ocupación	nominal	
			5. Ingreso Económico familiar	ordinal	
			6. Apoyo familiar: SI () NO()	Nominal	
		Factores Biológicos genética de la persona convirtiéndose en particularidad de cada una.	1. Sexo del lactante	nominal	Alto riesgo Mediano riesgo Bajo riesgo
			2. Tipo de parto	nominal	
			3. Producción de leche	nominal	
			4. Problemas en los senos	nominal	
			5. Tipo de pezón	nominal	
		FACTOR PSICOLOGICO disposiciones cognitivos y afectivas de cada persona	1. Experiencias en ser madre	ordinal	Alto riesgo Mediano riesgo Bajo riesgo
			2. Temor a perder la figura	ordinal	
3. Temor a no producir suficiente cantidad de leche	ordinal				
		1. Orientación sobre la LME	nominal	Alto riesgo	

VARIABLE DEPENDIENTE	DEFINICION OPERACIONAL	DIEMNCIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (Niveles o Rango)
		FACTOR DEL SISTEMA DE SALUD Implica el desarrollo del trabajador de salud al brindar la consejería.	2. Cuando recibió la información 3. Profesional que dio la orientación 4. La información sobre LME aclaro sus inquietudes	nominal nominal ordinal	Mediano riesgo Bajo riesgo
ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA	Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva en el neonato a causa de diversos motivos. será medida haciendo el uso de una escala compuesta por 2 dimensiones y 2 ítems, donde se clasificará en alto riesgo, mediano riesgo y bajo riesgo	Tipo de lactancia materna Existen tres tipos Motivo de abandono de la lactancia materna diversos motivos por lo que las púerperas abandonan LME	1. Que lactancia le da a su bebe 1. Por qué motivo no le da o no le daría LME a su bebe	nominal nominal	Alto riesgo Mediano riesgo Bajo riesgo

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica a utilizar, será la encuesta y como instrumento será el cuestionario, la cual fue obtenida del estudio realizado por la Lic. Karen L. Macedo Choquecota, en la Universidad de Tacna – Perú, con la finalidad de poder medir las dos variables referente a los factores asociados y al abandono de la LME, se respetará la privacidad del paciente a encuestar, se aclarará sus dudas con lenguaje claro y sencillo, con la finalidad de que puedan responder las preguntas del instrumento sin dificultad.

El instrumento adquirido fue validado mediante la revisión de profesionales especialistas en el área (enfermeras) y un estadístico, el cual contribuyeron al perfeccionamiento del instrumento.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para poder realizar el cuestionario, las madres que reúnen los criterios de inclusión en el estudio, tendrán que firmar la hoja de consentimiento informado, aplicando de forma individual. El cuestionario contiene 20 preguntas, contiene una presentación, consta de: 5 partes; la primera parte (información relacionada a las dimensiones de los factores sociodemográficos con 5 preguntas generales), la segunda parte designado a (las dimensiones de los factores biológicos con 5 preguntas), la tercera parte (dirigido a la dimensión del factor psicológico con 3 preguntas), el cuarto relacionado con (la dimensión de los factores del sistema de salud con 4 preguntas) y la última parte dirigido a (al hábito de la lactancia materna exclusiva con 2 preguntas) distribuidas para las dimensiones de ambas variables. La respuesta a las preguntas es de alternativa única, de tipo (intervalo, ordinal o nominal), donde concluiremos según resultados obtenidos de las variables independientes con las dependientes, así también, para la variable independiente se tomará en cuenta las preguntas de los factores (sociodemográficos, biológicos, psicológicos y de sistema de salud); y para la variable dependiente tomaremos en cuentas la sección de (los hábitos de la lactancia materna).

3.7.3 Validación

En la validación del instrumento se sometió a juicio de 5 jueces expertos (4 Lic. enfermera especialistas en CRED y 1 estadístico) donde de acuerdo a criterio de dichos expertos el cálculo de consistencia interna adquirió un resultado de 3,2 y el coeficiente de alfa de Crombach resultó 0.91 el cual nos confirma que la validación por juicio de expertos es muy favorable por su alto grado de consistencia y valor

3.7.4 Confiabilidad

Según el cálculo de consistencia a través del coeficiente de: Alfa de Crombach, se obtuvo el valor de 0.93 por lo tanto se concluye que existe muy alto grado de confiabilidad para medir la variable independiente (los factores asociados) y dependiente (abandono de la Lactancia materna exclusiva)

$$n = \frac{z^2 NPQ}{(N-1) d^2 + z^2 PQ}$$

Donde:

P= proporción de éxito para cada pregunta

Q = proporción de incidente para cada pregunta

n = tamaño de muestra

N = tamaño de población

z = nivel de confianza 95%

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para la ejecución del proyecto se pedirá autorización mediante documento al establecimiento y al área de atención del recién nacido para que nos brinde las facilidades y poder cumplir con el desarrollo de la investigación.

Las encuestas aplicadas serán ejecutadas por el investigador a modo de visita domiciliaria, guiándose de la fuente de datos (Libro de Registro del Recién Nacido), de esta manera el proceso será eficiente y eficaz.

Los datos adquiridos serán tabulados y aplicados al software estadístico para poder analizar, así también se aplicará estadísticas donde se describe y comprueba la influencia positiva o negativamente de las variables, utilizando test del chi cuadrado, el cual nos permitirá aceptar o rechazar las hipótesis planteadas.

3.9 Aspectos éticos

El proyecto de investigación elaborado, será elaborado bajo los principios bioéticos el cual será inscrita en el comité de ética de la universidad para su aprobación.

BENEFICENCIA. – Se respetará la propiedad intelectual por lo que serán registrados en las citas bibliográficas según las reglas Vancouver.

NO MALEFICENCIA. - Se realizará teniendo en cuenta y respetando las normas y reglamentos de la universidad Norbert Wiener, el instrumento que se aplicará será totalmente anónimo y destruido, para dar fe de la confidencialidad,

AUTONOMIA. – La aplicación del estudio se realizará a pacientes que decidan participar libremente previa información clara y precisa, respetando sus decisiones.

JUSTICIA. – el trato, tiempo y la recolección de datos se dará en igualdad de oportunidad, así como la información y resultados estará disponible y transparente para todo interesado.

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	JULIO				AGO				SET				OCT				NOV			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	x	x																		
Búsqueda bibliográfica	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
Planteamiento y Formulación del problema, referencial y antecedentes			x	x	x	x	x	x	x											
Elaboración de la Importancia y justificación del proyecto de investigación					x	x	x	x	x	x	x									
Elaboración de los Objetivos y delimitación del proyecto de investigación								x	x	x	x									
Elaboración del Marco teórico y formulación de hipótesis									x	x	x	x								
Elaboración del método, enfoque del proyecto de investigación, tipo y diseño del proyecto de Investigación									x	x	x									
Elaboración de metodológica de Población, muestra y muestreo										x	x	x								
Elaboración Operacionalización de variables y Técnicas e instrumentos de recolección de datos											x	x	x							
Elaboración de los Aspectos bioéticos y aspectos administrativos del estudio													x	x	x					
Elaboración de validez, confiabilidad e instrumentos, y Métodos de análisis de información													x	x	x					
Elaboración del informe final, referencias y anexos														x	x	x				
Aprobación del proyecto de investigación															x	x	x	x	x	x

4.2 Presupuesto

MATERIALES	Precio unitario (S/.)	Cantidad	TOTAL (S/.)
Hojas bond pqt x 500 80 gr	10.00	3	30.00
Lapicero x unidad	2.00	25	50.00
Cuaderno A3 x unidad	5.00	2	10.00
Corrector x unidad	5.00	2	10.00
Resaltador x unidad	4.00	2	8.00
Servicio de mantenimiento de computadora	100.00	1	100.00
Servicio de Internet por mes	40.00	6	240.00
Calculadora x unidad	12.00	1	12.00
Lápiz 2HB x unidad	2.50	2	5.00
Tajador x unidad	2.50	1	2.50
Borrador para lápiz x unidad	2.50	1	2.50
Impresiones	0.20	150	30.00
Fotocopias	0.10	150	150.00
Transporte (taxi)	10.00	24	240.00
Almuerzo	8.00	25	200.00
imprevistos			200.00
TOTAL			1290.00

5 REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud, 2020, comunicados de prensa, declaración conjunta de Henrietta Fore, directora ejecutiva de UNICEF, y del Dr. Tedros Adhanom, director general de la OMS, [internet] 2020, agosto, [citado el 08 de agosto 2021] disponible en <https://www.who.int/es/news/item/01-08-2021-joint-statement-by-unicef-executive-director-henrietta-fore-and-who-director-general-dr.-tedros-adhanom-ghebreyesus-on-the-occasion-of-world-breastfeeding-week>
2. Organización Mundial de la Salud y la UNICEF, advierten que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. comunicados de prensa [internet] 2020, mayo [citado el 09 de enero del 2021] disponible en <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
3. Organización Mundial de la Salud, 10 datos sobre la lactancia. Investigación en salud [internet] 2017, agosto [citado el 10 de enero del 2021]. Disponible en <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
4. Organización panamericana de la salud, lactancia materna y alimentación complementaria 2020, disponible en <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
5. U NICEF, los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en lactancia materna. 2017, disponible en <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>
6. Organización Panamericana de la salud (OPS) protección de la lactancia materna en Perú [internet] 2013 [citado el 23 de Enero 2021], disponible en https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8922:2013-protecting-breastfeeding-peru&Itemid=135&lang=es
7. Gonzales A. y Trucios L. Percepciones sobre lactancia materna exclusiva y razones de su abandono en madres primerizas del hospital María Auxiliadora del distrito de san juan de Miraflores 2018. [tesis de licenciatura]. Lima, universidad peruana de ciencias aplicadas, 2019 p. 33
8. Medina R. Prevalencia de la lactancia materna en el recién nacido prematuro y su relación con una intervención de enfermería [Tesis de doctorado]. Málaga, España, Universidad de Málaga, 2017, p.33

9. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Informe anual de los lactarios institucionales 2018, elaborado por Comisión Multisectorial de Lactarios constituida por el D.S. N° 001-2016-MIMP.9[internet] 2018 [citado el 22 de enero del 2021] disponible en <https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/archivos/Lactario2018.pdf>
10. Rivera Oblitas E. Vigilancia Nutricional en niños menores de 5 años del programa vaso de leche en la dirección de salud II Lima Sur. [Tesis de especialidad], Lima, Universidad del Callao 2017.
11. Jatna Vidal y Nilsa Espinoza “Determinantes maternos asociados al abandono de la Lactancia en niños menores de un año de edad en el hospital infantil Dr. Robert Reid Cabral” 2019 p62 Puerto Rico disponible en <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/2325>
12. Peñafiel Limaico Sophia y sarango Carrión Karla “Determinantes que influyen en el incumplimiento y/o abandono de lactancia materna exclusiva en el centro de salud tipo C de Guamani del distrito de Metropolitano Quito en el periodo abril agosto 2018” [tesis profesional], Ecuador: Universidad Central de Ecuador – Facultad de Ciencias Médicas – carrera de enfermería 2018.
13. Guerra A. y Chacach D. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y respuesta de los servicios de salud relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. [tesis profesional], Guatemala: Universidad galileo – facultad ciencias de la salud 2018.
14. Mateo et al Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano 2017 p(24) Colombia disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672018000100005
15. Ugarte Rojas Lorena percepción de madres sobre participación de enfermería en promoción de la lactancia materna exclusiva del centro de salud Potracancha –Huánuco 2018. [Tesis profesional], Perú: Universidad de Huánuco 2019.
16. Vásquez M. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres en un distrito de Piura. [tesis de Maestría], Lima Perú, universidad peruana Cayetano Heredia 2018. p.38.
17. Jacome J. Factores asociados al abandono precoz dew la lactancia materna en el área de salud 2 [tesis profesional] Ambato Ecuador, Universidad técnica de

- Ambato, facultad de ciencias de la salud 2016, revisado [7 de febrero del 2021], disponible en <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20592/2/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20PRECOZ%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20EL%20%20C3%81REA%20DE%20SALUD%202%20C%20ENERO%20-%20AGOS.pdf>
18. Chumpitaz L y Rada Y. Abandono de la Lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses hospital I Edmundo Escomel Essalud, Arequipa 2018” [tesis profesional] Perú: Universidad de San Agustín – Facultad de enfermería; 2018.
 19. Guía técnica para la consejería en lactancia materna/ Ministerio de Salud. [internet], Lima ministerio de salud.2017 [citado el 7 de febrero del 2021] disponible en <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
 20. Vargas B.A. beneficios de la lactancia materna, revista de enfermería actual, REVENF (Costa Rica) 2008; 15:1-8. [internet], revisado [el 24 de enero del 2021], disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2745763>
 21. Organización Mundial de la Salud [internet] [citado el 26 de marzo del 2017]. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
 22. Guyton, Hall, Tratado de Fisiología Medica. México Mc Gaw Hill; 2001, p 1148 - 1150.
 23. Organización mundial de la salud, temas de salud Lactancia materna [internet], 2021, [citado el 24 de enero del 2021] disponible en <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/#:~:text=La%20OMS%20recomienda%20la%20lactancia,los%202%20a%C3%B1os%20o%20m%C3%A1s>
 24. Ortega Ramirez, María Elena. Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. Acta pediatr Méx, México, v. 36, n. 2, p. 126-129, abr. 2015. Disponible en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200011&lng=es&nrm=iso [citado el 07 feb. 2021].
 25. Definición, MX: [internet],2014 [citado el 7 de febrero del 2021] disponible en <https://definicion.mx/?s=Factores>

26. Louro Bernal Isabel. Towards a new conceptualization of family group health and its conditioning factors. Rev cubana Med Gen Integr [Internet]. 2004 jun [citado 07 de feb del 2021]; 20 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252004000300005&lng=es.
27. Julián Pérez Porto. Definición de [internet] 2020 [citado el 26 de enero del 2021] disponible en <https://definicion.de/sociodemografico/>
28. Salsavilca Javier J. Factores sociodemográficos y adherencia a la lactancia materna exclusiva: un análisis de la ENDES 2018. [tesis profesional]. Lima: Universidad Ricardo Palma;2018.
29. Calma centro de apoyo de lactancia materna, El rol del padre y la familia en la lactancia materna [internet]2018, [citado el 26 de enero del 2021] disponible en <http://www.calma.org.sv/acercade/acercade.php?id=1>
30. Vital seguro, guía medica, [internet] 2020 [citado el 26 de enero del 2021] disponible en <https://www.vitalseguro.com/blog/salud/factores-que-influyen-en-la-salud/>
31. Acuña Díaz J. 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 profesional], Lima: Universidad privada Sergio vernaes; 2017.
32. Salud de bebés y niños [internet] 2021, [citado el 24 de agosto del 2021] disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/infant-and-toddler-health/expert-answers/low-milk-supply/faq-20058148>
33. Monografías plus, factores psicológicos o personales [internet] 2020, [citado el 26 de enero del 2021] disponible en <https://www.monografias.com/docs/Factores-psicologicos-o-personales-FKX5QGFC8G2Z>
34. Ramón M. y Rocano E. Lactancia Materna Ineficaz Influenciada por factores psicosociales en madres del centro de salud Tarqui. [tesis profesional], Cuenca – Ecuador: Universidad de Cuenca-Facultad de Ciencias Médicas 2018.

35. Flores-Alpizar, C. A., et al. Factores relacionados con la calidad de atención de enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet], 2005 [citado 07 de febrero del 2021]; 23(3). Disponible en http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/artic le/view/56
36. Freire Andrade P. Elementos a tener en cuenta para realizar un diseño de intervención educativo Rev. Med. Electrón. (cuba) 2011: vol 33(4) [internet] revisado [26 de enero del 2021] disponible desde http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400017#:~:text=La%20intervenci%C3%B3n%20educativa%20es%20entendida,programa%20previamente%20dise%C3%B1ado%2C%20y%20c uyo
37. García M. Abandono de la lactancia materna: causas e intervención de enfermería. [tesis profesional], Cajamarca: Universidad de Jaén – facultad de ciencias de la salud 2016.
38. Ruiz P. Y Martínez J. Causas del abandono de la lactancia materna exclusiva en una zona básica urbana [internet]. España, [citado de 4 de febrero del 2021] 2014 disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2014000200004
39. Morales J. Lactancia materna y profesionales de la salud en el Peru [internet]. Perú [citado 4 de febrero del 2021] disponible en <http://revistas.ual.edu.pe/index.php/revistaual/article/viewFile/73/35>
40. Ortiz R. et al. Modelo del Rol Materno en la alimentación del lactante: Teoría del Rango Medio. [internet]. 2016 jul/set [citado el 07 de 01 del 2021]; N° 3 disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
41. Meiriño J. (Comps), Biografía Pender N, Modelo de Enfermería, el cuidado [internet] 2012 citado [el 26 de enero del 2021] EEUU, disponible en <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
42. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos [internet] 2019 citado [09 de setiembre del 2021] Perú, disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>

43. Ñaupas H., Valdivia M., Palacios J., Romero H. Metodología de la investigación cuantitativa cualitativa y redacción de la tesis [Internet]. 5ta edición. Bogotá, Colombia. Ediciones de la U, 2018 [citado 09 de setiembre del 2021]; p.140. Disponible en: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>.
44. Alvares R. clasificación de las investigaciones, nota académica [internet], universidad de Lima. Perú 2020 [citado el 09 de setiembre del 2021] disponible en <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%c3%a9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%c3%b3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
45. Navarro E. et al. Fundamentos de la investigación y la innovación educativa [internet], España, marzo 2017, edición de la universidad internacional de la Rioja 2017 [citado el 09 de setiembre del 2021]; p. 132. Disponible en: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/63914904/Investigacion_innovacion20200714-76954-16h68ce-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1631733052&Signature=KE-O2WdHRuv9Gc8PCQa-id1FQ9eshXluez2Xk2AqC3HQX2pRYLyqHmvSU~Osbatx7UqiTJ8Y585tWQwj7y144IfX4TxB9PTVBdj9cO8FBPp2PhJ4oroTCd3j0MVP2PrnKj6XYFd2XhlwfkHRL2Bj5~mfqNHAec73TRW7oY0moYZtwBe3X6LEoOuuYQCXSY2dkAdq7rksFDupjJxoukQc7k7a6mrHiA129zgo-2IYiwe5HqrEAbv22RluNFLG2FijYad10a-DdxUYkFzS0FySVpLcEnmqydOESkoop-MvllrAetd9vltZilRN9DCqzYPkmQEYsX5nI5b1IHYrQo1fw_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

Anexos

Anexo 1. Matriz de consistencia

“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NEONATOS DE PUERPERAS QUE TUVIERON PARTO EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE CHORRILLOS 2020”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
¿cuáles son los factores asociados en el abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas que tuvieron parto en un centro materno infantil de chorrillos - 2021?	Determinar el impacto de la intervención educativa de enfermería en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que tuvieron parto en un Centro Materno Infantil de Chorrillos en el año 2020	Los factores asociados influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que tuvieron parto en un centro materno infantil de chorrillos – 2021.	<p style="text-align: center;">Variable Independiente Factores que influyen (sociodemográficos, biológicos, psicológicos, relacionados con el sistema de salud)</p> <p style="text-align: center;">Variable dependiente Abandono de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Tipo de Estudio inductiva transversal</p> <p>Diseño Cuantitativo no experimental.</p> <p>Población 136 madres</p> <p>Instrumento encuesta</p>
Problema específico	Objetivo Especifico	Hipótesis Especifica		
¿cuáles son los factores en su dimensión sociodemográfica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?	identificar los factores en su dimensión sociodemográfica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.	Los motivos de abandono de la lactancia materna son fisiológicos.		
¿cuáles son los factores en su dimensión biológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?	Determinar los factores en su dimensión biológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.	El factor sistema de salud influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva.		
¿cuáles son los factores en su dimensión psicológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?	Identificar los factores en su dimensión psicológica asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.	La presencia de productos sucedáneos afecta el abandono de la lactancia materna.		
¿cuáles son los factores en su dimensión del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?	Establecer los factores en su dimensión del sistema de salud asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?			

Anexo 2. Instrumento de recolección de datos

“Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en neonatos de madres que tuvieron parto en el centro materno infantil de chorrillos 2021”

ENCUESTA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad de la madre

- a) < 17 años
- b) 18 – 23 años
- c) 24 – 29 años
- d) 30 – 35 años
- e) > de 36 años

2. Estado civil

- a) Soltera/o
- b) Casada/o
- c) Divorciada/o
- d) Separada/o
- e) Unión libre

3. Grado de instrucción

- a) Primaria.
- b) Secundaria.
- c) Superior. (universitario, técnico)
- d) Sin instrucción.

4. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Trabajo independiente
- c) Trabajo dependiente
- d) Estudia

5. Ingreso económico familiar

- a) Menos de básico S/. 850.
- b) El Básico S/.850.
- c) Superior a Básico Más de S/.850.

6. ¿Recibe apoyo familiar para continuar con la lactancia materna exclusiva? Si () No ()

- a) Del padre del bebe.
- b) De la abuela del niño.
- c) Otro. _____

II. FACTORES BIOLÓGICOS

1. Sexo del lactante

- a) Femenino.
- b) Masculino.

2. Tipo de parto

- a) Vaginal
- b) Cesárea

3. Producción de leche

- a) Cantidad adecuada. (zacea su hambre y no llora)
- b) Poca cantidad de leche. (no zacea su hambre y llora)
- c) No produce leche materna.

4. Problemas en los senos Si () No ()

- a) Dolor.
- b) Grietas.
- c) Inflamación.

5. Tipo de pezón

- d) Normal. e) Semiplano. f) Plano. g) Invertido.

III. FACTORES PSICOLOGICOS

1. Experiencia en ser madre

- a) 1ra vez. b) 2da vez. c) 3ra vez a más.

2. ¿Usted dejaría de amamantar para no perder su figura?

- a) Si. b) No. c) Quizá.

3. ¿Tuvo o tiene temor a no producir la leche en cantidad suficiente?

- a) Si b) No

IV. FACTORES DEL SISTEMA DE SALUD

1. ¿recibió orientaciones sobre lactancia materna exclusiva?

- a) Siempre. b) A veces. c) Nunca.

2. ¿En qué momento recibió la información sobre lactancia materna?

- a) En los controles del embarazo. b) Cuando nació mi bebe.
c) En los controles de mi bebe. d) Otro. _____

3. ¿Qué Profesional le dio la orientación de lactancia materna?

- a) Enfermera. b) Medico. c) Obstetra. d) Otro.

4. ¿La información sobre lactancia materna aclaro sus inquietudes?

- a) Si b) No

V. HABITO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿Qué tipo de lactancia le da a su hijo?

- a) Lactancia materna exclusiva (del seno materno, desde los 0 días hasta los 6 meses)
b) Lactancia mixta (lactancia materna más leche artificial en biberón)
c) lactancia artificial (otro tipo de leche)

2. ¿Por qué motivo no le da o no le daría lactancia materna exclusiva a su hijo?

- a) Problema en los senos dolor () Grietas() inflamación()
b) Por el tipo de pezón c) Por trabajo d) Por estudio
e) Por temor a perder la figura f) Por la poca producción de leche
otros _____

ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NEONATOS DE PUERPERAS QUE TUVIERON PARTO EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL DE CHORRILLOS 2021.

Nombre de los investigadores principales:
Lic. CÉSAR AUGUSTO VALDIVIA DÍAZ

Propósito del estudio:

Determinar los factores asociados para el abandono de la lactancia materna exclusiva en neonatos de puérperas que tuvieron parto en un Centro Materno Infantil de Chorrillos de enero a julio del año 2021.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Lic. CÉSAR AUGUSTO VALDIVIA DÍAZ.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, del 2021

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante