

**NOMBRE DEL TRABAJO:** FACTORES DE RIESGO Y ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6 MESES, C.S. SAN JERÓNIMO-HUANCAYO 2023.

**ASESOR:**

- **MG. ROSARIO ELEANA CUADROS RIOS**

**AUTORES:**

- **BACH. JOSELYN JOVALIZ HERRERA RICAPA**
- **BACH. MAILY YELY PEREZ TAPIA**

**RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES**

RECUENTO DE PALABRAS

**20547 Words**

RECUENTO DE CARACTERES

**110534 Characters**

RECUENTO DE PÁGINAS

**77 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**3.0MB**

FECHA DE ENTREGA

**Oct 25, 2023 8:41 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Oct 25, 2023 8:43 AM GMT-5**
**6% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 6% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

**Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)





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

**TESIS**

**FACTORES DE RIESGO Y ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6 MESES, C.S. SAN  
JERÓNIMO-HUANCAYO 2023**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORAS**

Bach. Herrera Ricapa, Jhoselyn Jovaliz

Bach. Perez Tapia, Maily Yely

**ASESOR**

Mg. Rosario Eleana Cuadros Ríos

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Salud pública y epidemiología

**Huancayo – Perú**

**2023**

## **Dedicatoria**

A Dios por brindarnos salud y sabiduría para cumplir nuestras metas.

A nuestros padres y familiares por el apoyo que nos brindaron durante el proceso de nuestra formación profesional. A los docentes que nos brindaron sus conocimientos, experiencias y sabiduría para ser un profesional con ética y moral.

Las autoras

### **Agradecimiento**

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por habernos formado como profesional de enfermería.

A nuestra asesora Mg. Rosario Eleana Cuadros Ríos, por brindarnos su apoyo y dedicación.

Así mismo agradecemos a todo el personal del Centro de Salud por las facilidades recibidas en el desarrollo del estudio.

**PÁGINA DE JURADO**

**PRESIDENTE**

Mg. Anahí Indira de la Calle Castro

**SECRETARIO**

Mg. Teresa Leonor Villegas Félix

**VOCAL**

Mg. Rosario Eleana Cuadros Ríos

**SUPLENTE**

Mg. Rebeca Tello Carhuanca

## Declaratoria de autenticidad

Bachiller Jhoselyn Jovaliz Herrera Ricapa identificada con DNI N° 70328330 y Bachiller Maily Yely Perez Tapia identificada con DNI N° 71561346, egresados de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería.

Que a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el registro de grados y títulos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería. Declaramos bajo juramento que toda documentación que acompañamos es veraz y autentica.

Así mismo declaramos bajo juramento que todos los datos e información que se encuentra en el presente estudio de investigación son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos o información aportada por la cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Huancayo, diciembre del 2023



---

Bach. Jhoselyn Jovaliz Herrera Ricapa

DNI N° 70328330



---

Bach. Maily Yely Perez Tapia

DNI N° 71561346

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Página de jurado .....	v
Declaratoria de autenticidad .....	vi
Índice .....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MÉTODO .....	24
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	24
2.2. Operacionalización de variables (anexo 2).....	25
2.3. Población, muestra y muestreo .....	25
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad .....	26
2.5. Procedimiento.....	26
2.6. Método de análisis de datos.....	27
2.7. Aspectos éticos .....	27
III. RESULTADOS.....	28
IV. DISCUSIÓN .....	33
V. CONCLUSIONES .....	35
VI. RECOMENDACIONES .....	36
REFERENCIAS .....	37
ANEXOS .....	43

## RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo de estudio determinar la relación de los factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023. La metodología fue de tipo básico con nivel correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal; la muestra estuvo conformado por 48 madres que abandonaron lactancia materna exclusiva, el tipo de muestra no probabilística de tipo intencional, la técnica utilizada ha sido la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Resultados: El 62,5% (30) madres presentan nivel alto de factores de riesgo, el 29,2% (14) nivel medio, el 8,3% (4) bajo nivel, frente a la variable abandono de lactancia materna exclusiva, donde el 58,3% (28) de las madres han evidenciado abandono alto de lactancia materna exclusiva, el 22,9% (11) nivel medio y solo en el 18,8% (9) de las madres se evidencian nivel bajo; de la prueba de hipótesis se evidencia que existe una correlación positiva moderada entre las variables con  $Rho=0,492$  y  $p=0,000<0,05$ . Conclusión: Los factores de riesgo se relacionan significativamente con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

**Palabras claves:** Factores de riesgo, lactancia materna, abandono.

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between risk factors and abandonment of exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months of age at the San Jerónimo Health Center, Huancayo 2023. The methodology was basic with a correlational level. the design was non-experimental cross-sectional; The sample was made up of 48 mothers who abandoned exclusive breastfeeding, the type of non-probabilistic sample was intentional, the technique used was the survey and the instrument was the questionnaire. Results: 62.5% (30) mothers have a high level of risk factors, 29.2% (14) have a medium level, and 8.3% (4) have a low level, compared to the variable abandonment of exclusive breastfeeding. , where 58.3% (28) of mothers have evidenced high abandonment of exclusive breastfeeding, 22.9% (11) medium level and only 18.8% (9) of mothers have evidenced low level ; From the hypothesis test it is evident that there is a moderate positive correlation between the variables with  $Rho=0.492$  and  $p=0.000<0.05$ . Conclusion: Risk factors are significantly related to the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months of age at the San Jerónimo Health Center, Huancayo 2023.

**Key words:** Risk factors, breastfeeding, abandonment.



## I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la leche materna se ha demostrado que satisface las necesidades nutricionales e inmunológicas de los bebés y ayuda a prevenir infecciones, la lactancia materna también promueve la seguridad alimentaria para toda la familia al fortalecer el vínculo entre la madre y el bebé, sin importar el entorno en el que se encuentren (1). Sin embargo, existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva, estos factores pueden ser causados por la madre misma, por el lactante o pueden estar relacionados con prescripciones médicas que hacen que la madre deje de amamantar exclusivamente (2).

El abandono de la lactancia materna exclusiva puede generar problemas para el bebé y la madre, para el bebé, dejar de recibir leche materna exclusiva puede aumentar el riesgo de enfermedades, alergias y problemas de desarrollo debido a la falta de nutrientes esenciales y anticuerpos, también puede afectar negativamente el vínculo emocional con la madre. Para la madre, abandonar la lactancia materna exclusiva puede dificultar su recuperación posparto, aumentar el riesgo de depresión posparto y dificultar la adaptación a su nuevo rol (3).

En el contexto mundial, una de las problemáticas conforme a la Organización de las Naciones Unidas (ONU) es que menos de la mitad de los recién nacidos son amamantados durante la primera hora de vida, lo que los hace más vulnerables a la enfermedad y la muerte. Solamente el 44% de los bebés reciben amamantamiento materna exclusiva en los primeros seis meses de su existencia, por debajo del propósito de la Asamblea Mundial de la Salud del 50% hacia 2025 (4).

Por otro lado, las tasas de lactancia materna, especialmente la lactancia materna exclusiva, siguen siendo bajas en varios países asiáticos, incluido Vietnam. Uno de los principales factores que contribuyen al abandono de la lactancia materna en Vietnam está relacionado con los entornos de atención médica, los hogares, los lugares de trabajo y las comunidades. En particular, las cesáreas a menudo tienen un impacto negativo en la lactancia materna. Vietnam ha experimentado un aumento en la tasa de cesáreas, con informes de un 40-60% en hospitales públicos y un 70% en hospitales privados (5).

En el contexto latinoamericano, en Brasil, donde las empleadas tienen derecho a unos cuatro meses de licencia de maternidad obligatoria con sueldo completo, pagados por la institución de seguridad social, mientras que los empleadores pueden optar por proporcionar 2 meses adicionales y deducir el monto pagado del impuesto de sociedades, esta acción con la finalidad de fortalecer la lactancia materna exclusiva, ya que las labores en muchos casos significan un factor de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva (6).

En el contexto peruano, según datos oficiales, en 2020, el 68.4% de los recién nacidos recibieron lactancia materna. Sin embargo, esta cifra disminuyó a un 64% en 2021. Asimismo, en las zonas rurales, 8 de cada 10 niños y niñas reciben lactancia materna, mientras que en las áreas urbanas la proporción disminuye a 6 de cada 10. Además, según la explicación proporcionada, las madres con mayor nivel educativo son las que menos practican la lactancia materna (7). Por otro lado, conforme a las últimas estadísticas a través del Ministerio de Salud, el Gobierno promueve y protege la lactancia materna desde la primera hora de vida, lo cual se ha promovido a través de la información y atención a las mujeres embarazadas y durante la lactancia. La legislación peruana tiene en cuenta la duración de la licencia de maternidad establecida por la Ley N° 30367, que equivale a 98 días o 14 semanas (8).

Según el Ministerio de Salud (Minsa), la maternidad y la lactancia materna tienen un fuerte impacto social, ya que conducen a la formación de seres humanos bien alimentados y, además, relacionados adecuadamente con el entorno más inmediato: la familia, a través de la madre cuando se genera el amamantamiento y el reconocimiento del valor esencial del vínculo que brinda la lactancia materna cuando se extrae y se entrega con amor. Es importante, por ello, incidir también en la participación del padre como de otros referentes familiares, entendiendo de esta manera a la familia como un primer núcleo de interacción social (9). Así mismo, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables – MIMP, viene intensificando la implementación de lactarios a nivel nacional, tanto en dependencias del Estado como del sector privado, buscando que se cumplan los acuerdos y planes que reconocen los derechos universales de la madre y el niño; porque ¡Sí es posible: trabajar y continuar alimentando a tu hijo(a) con leche materna! (10).

En el contexto regional, el porcentaje que tiene con relación a la lactancia materna para el año 2020 es de 87.5%. Asimismo, en el Centro de Salud de San Jerónimo, se ha evidenciado

que existe gran número de madres de familia de menores de seis meses han estado abandonando la lactancia materna exclusiva en vista que la gran mayoría trabajan en el campo y a sus menores los dejan con familiares y optando para la alimentación de los infantes en base a fórmulas, por otro lado también existe desconocimiento de la importancia de la lactancia materna en las madres que la misma es a consecuencia de la falta de orientación de los profesionales asistenciales (11). Motivo por el cual nace el interés de desarrollar la presente investigación con finalidad de dar a conocer los factores de riesgo que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Seguidamente se han desarrollado los antecedentes nacionales, indicando a Pimentel I. En su investigación “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir” en Lima en 2019. Tuvo como objetivo identificar los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva de las madres en el Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir, su tipo de estudio fue cuantitativo, de diseño no experimental; su muestra estuvo conformada por 127 madres, de los cuales empleo como instrumento al cuestionario. Resultado, el 84% de las madres abandonó la lactancia materna exclusiva, entre los factores demográficos, la procedencia ( $p=0,021$ ) fue el factor que influyó en el destete precoz, entre los factores individuales, la leche insuficiente ( $p=0,023$ ) y los pezones agrietados ( $p=0,002$ ) son indicadores de riesgo factores para el abandono de la lactancia materna, el valor de los factores socioeconómicos ( $p > 0,05$ ). Conclusión, los factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva fueron demográficos, personales y culturales (12).

Cancino N. En su investigación “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud Santa Ana–2019” en Chiclayo en 2020. Tuvo como objetivo delimitar factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes participantes del Puesto de Salud de Santa Ana, su tipo de estudio fue cuantitativo y su muestra estuvo formada por 50 madres. Resultados, fueron que la frecuencia de lactancia es de 4 veces al día (60%), adicionalmente las características sociodemográficas de las madres adolescentes se refieren en primer lugar a la edad entre 16 y 17 años (42%), en cuanto al nivel socioeconómico el 52% pertenecen al sector D , de las cuales el 100% estaban desempleadas; así mismo, los factores maternos relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron: malestar al iniciar la

lactancia, lesión posterior a la lactancia, sensación de endurecimiento, enrojecimiento y sensibilidad de la mama (13).

Gallosa M. en su estudio “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en pacientes de 6 meses atendidos en la consulta externa Hospital II-2 Sullana” en Piura en 2021. Tuvo como objetivo examinar factores relacionados a la renuncia a la lactancia materna exclusiva (LME) en niños de 6 meses atendidos ambulatoriamente, su tipo de estudio fue cuantitativo, de tipo observacional de análisis, su muestra estuvo conformada por 100 participantes. Resultados que, en el 2018, la tasa de renuncia a la lactancia materna entre pacientes menores de 6 meses en el Hospital Sullana fue del 56%. Las mujeres menores de 19 años que no tenían educación terciaria o una pareja emocional tenían tres veces más probabilidades de dejar de amamantar a sus hijos menores de 6 meses. No hubo diferencia en el origen (rural o urbano) del abandono de la lactancia en menores de 6 meses. Conclusión, la incidencia de abandono de lactancia materna en el hospital Sullana fue de un 56% (14).

Torres J. Lleva a cabo la investigación “Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la RIS Chaclacayo” en Chaclacayo en 2022. Tuvo como objetivo identificar factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la RIS Chaclacayo, su enfoque de estudio fue cuantitativo, no experimental y descriptivo, su muestra estuvo conformada por 109 madres adolescentes. Resultados, arrojaron que la edad principal de las madres adolescentes fue 18 años, y el nivel educativo principal fue la secundaria, refiriéndose a los factores de riesgo que conducen al abandono de la lactancia materna exclusiva. Conclusión, los factores de riesgo con mayor incidencia fueron los siguientes riesgo factores: Las madres mencionaron la percepción de la producción de leche materna como nula o baja (32,1%) y la satisfacción con la lactancia (32,1%) (15).

Flores A. y Torres R. Llevaron a cabo un estudio titulado “Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres de lactantes menores usuarias al Servicio de Pediatría-Hospital Regional Huacho 2019” en Lima. Tuvieron como objetivo delimitar los determinantes que influyen en la renuncia a la lactancia materna, su tipo de estudio fue correlacional y su muestra estuvo conformada por 30 madres. Resultados, fueron que el 43,3% (13 madres) abandonaron la lactancia materna exclusiva y los factores de riesgo para

abandonar la lactancia materna exclusiva fueron factores sociodemográficos como menor de 18 años y mayor de 35 años ( $p=0,027$ ), baja edad de ingreso familiar ( $p=0,009$ ), ocupación ( $p=0,004$ ) falta de apoyo familiar para continuar con la lactancia materna exclusiva ( $p=0,003$ ); factores biológicos como tipo de cesárea ( $p=0,004$ ) y problemas mamarios ( $p=0,040$ ); factores psicológicos como experiencia como madre primeriza ( $p=0,013$ ) y factores del sistema de salud, como la falta de instrucciones sobre lactancia materna exclusiva ( $p=0,003$ ). Conclusión, se evidencia que los factores de riesgo fueron el sociodemográfico, psicológico y del sistema de salud (16).

Seguidamente se han descrito los trabajos previos relacionados a la investigación, indicando los antecedentes internacionales, Nuñez MI. y Riesco ML. En su estudio “Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios primarios de salud” en Brasil el 2022. Tuvo como objetivo analizar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes durante los primeros 6 meses de vida del lactante, su estudio fue de enfoque mixto, epidemiológico, correlacional, su muestra se conformó por 105 madres a las cuales se entrevistó. Se halló por resultados que, las tasas acumulativas de interrupción de la lactancia materna exclusiva fueron del 33,3%, 52,2% y 63,8% a los 2, 4 y 6 meses, respectivamente. En el modelo multivariado final, las variables incluidas fueron la percepción materna de la calidad de la leche ( $HR=11,6$ ;  $IC95\%$  3,6-37,5), el uso de chupete ( $HR=1,9$ ;  $IC95\%$  1,2-3,3) y el momento de la primera sesión de lactancia ( $HR=1,4$ ;  $IC95\%$  0,5-12,9). Concluyendo que, la mayor tasa de interrupción ocurre antes del cuarto mes. La percepción de baja calidad de la leche por parte de las madres adolescentes y el uso del chupete son elementos que contribuyen al cese de la lactancia materna exclusiva. Identificar los factores vinculados al abandono de la lactancia materna puede facilitar una intervención oportuna, especialmente en comunidades más susceptibles (17).

Koura H. Realiza la investigación “Factores de riesgo para el cese de la lactancia materna” en Arabia Saudita en 2019. Tuvo como objetivo examinar los factores de riesgo que pueden conducir al cese de la lactancia materna en lactantes y niños menores de 2 años que residen en los municipios de Al Kharj y Al Riyadh, su metodología de estudio fue de casos y controles, su muestra total fue de 366 madres. Resultado, mostró que los factores de riesgo para el cese de la lactancia incluyeron la cesárea, el empleo de la madre a tiempo completo

o parcial, el uso de anticonceptivos orales, el nivel educativo superior y la falta de apoyo para la lactancia (18).

Rosada Y., Delgado W., Meireles M., Figueredo L. y Barrios A. En su investigación “Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018” en Cuba el 2019. Tuvieron como finalidad identificar los factores de riesgo bio-sociales que inciden en la interrupción de la lactancia materna exclusiva antes del sexto mes de vida en el Policlínico 13 de marzo, Bayamo, Granma, durante el periodo de enero a diciembre de 2018, su método fue descriptivo retrospectivo de caso y control, de los cuales su muestra se conformó por 147 madre. Se halla por resultado que, la relación entre la edad de las madres y la discontinuación de la lactancia materna. En el grupo de casos, la frecuencia de abandono de la lactancia fue más elevada, alcanzando un 42.8%, entre las madres menores de 20 años. Contrariamente, en el grupo de control, donde la lactancia se mantuvo durante al menos 6 meses, se observó una proporción más alta de madres con edades entre 20 y 24 años, llegando al 42.7% (19).

Olivera G., Oliveira T., Cruz C., Santana X. y Justo E. En su investigación “Factores de riesgo y factores protectores contra la interrupción de la lactancia materna antes de los 2 años: un estudio de cohorte de nacimiento” en Estados Unidos el 2021. Tuvieron por finalidad identificar factores de riesgo y factores protectores contra la interrupción de la lactancia materna antes de los 2 años de edad. Su enfoque fue cuantitativo y se trató de una cohorte de nacidos vivos en la que se siguió a las díadas madre-hijo hasta los 2 años de edad, de los cuales su muestra se conformó por 1183 madre-hijo. Se halló por resultado que, durante el seguimiento, se perdieron 298 (22.1%). Entre las pérdidas, 233 (17.3%) ocurrieron antes del sexto mes, 18 (1.3%) entre 6 y 9 meses, 21 (1.6%) entre 9 y 12 meses y 26 (1.9%) entre 12 y 24 meses. Las características de la muestra, detalladas en la Tabla 1, revelaron una alta frecuencia de lactancia materna a demanda en el primer mes (95.8%), una baja prevalencia de lactancia materna en la primera hora de vida (48.0%), y una tasa reducida de lactancia materna exclusiva al cuarto mes (21.0%) (20).

En la misma línea, Ávila M., Castro-Sánchez A., Martínez-González E., Núñez-Rocha G. y Moreno A. En su investigación “Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres mexicanas de dos hospitales privados” en México el 2020. Tuvieron como objetivo identificar los factores relacionados al cese de la lactancia materna exclusiva

en madres mexicanas de dos hospitales privados, su tipo de estudio fue transversal, de los cuales tuvieron como muestra 218 madres. Se halló por resultados que, la edad promedio de las madres participantes fue de 31,4 años, la mayoría con educación universitaria, matrimonio y empleo fuera del hogar. La prevalencia de la lactancia materna exclusiva a los 6 meses fue del 28%. Se identificó una relación negativa entre la continuidad de la lactancia materna y el empleo (OR ajustado 13,69), el uso de biberón en los primeros 6 meses (OR ajustado 7,93) y un bajo nivel de conocimiento (OR ajustado 2,18). Después de 6 meses, solo el 28% de las madres mantuvieron la lactancia materna exclusiva, destacando desafíos particulares para las madres trabajadoras de clase alta en este contexto (21).

A continuación, se han presentado los antecedentes locales, Carlos M. En su estudio "Características socioculturales de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil" El Carmen". enero-julio 2018" en Huancayo, Se propuso examinar las características socioculturales de la lactancia materna exclusiva en madres apadrinadas. Su tipo de estudio fue correlacional, descriptivo de los cuales tuvo como muestra a 96 madres. Los resultados fueron que la edad más común de la madre es de 21 a 30 años representando el 58,33%, la procedencia es montañosa representando el 83%, el nivel de instrucción es secundaria representando el 65,62%, el estado civil es de convivencia representando el 56,25 %, y la ocupación es ama de casa con un 77,08%. El 61,46% de estas madres conocían la lactancia materna exclusiva, la creencia más común era que los medicamentos que reciben las madres se transmiten a sus bebés a través de la leche y que la lactancia materna ahorra tiempo y dinero a las familias. En conclusión, las características sociales más importantes fueron la educación secundaria, las ocupaciones de las convivientes y amas de casa y el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (22).

Rivera R. et al. 2020 en su estudio "Factores socioeconómicos, físicos y de salud asociados al abandono de la lactancia materna durante el periodo neonatal en el servicio de alojamiento conjunto del hospital regional docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo 2020" en Huancayo. Su objetivo delimitar los factores relacionados al abandono en la lactancia materna. Su tipo de estudio fue no experimental, cuantitativo con una muestra de 103 madres. Sus resultados, fueron que existe un mayor riesgo de abandonar la LME entre las madres que trabajaban o estudiaban (OR = 4,42; IC 95%: 1,49 - 13,07) y las que no amamantaron en la primera hora (OR = 3,9; IC 95%: 1,13 - 13,49) El riesgo es mayor. y los

que pensaban que estaban infra deprimidos (OR = 15,40; IC 95%: 6,60 - 35,94). En conclusión, los principales factores que abandonan la LME en el período neonatal son económicos, físicos y maternos (23).

Nayda L. y Pariona L. En su investigación “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses IPRESS Auquimarca 2022”. Tuvo como objetivo fue determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses IPRESS Auquimarca 2022, su método fue de diseño metodológico no experimenta, su muestra se conformó por 30 madres a quienes se encuestó. Se halla por resultado que, la mayoría de las madres identificadas tienen edades comprendidas entre 20 y 30 años (60,0%). En cuanto a su estado civil, la gran mayoría convive con sus parejas (83,3%), poseen educación secundaria (63,3%) y provienen principalmente de la región Sierra (96,7%). Se observa que los factores personales tienen una baja influencia, mientras que los factores culturales ejercen una influencia significativa. Se concluyó que, se determinó que los elementos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva están vinculados principalmente a la edad (20-30 años), el estado civil (conviviente), el nivel educativo (secundaria) y la procedencia de la región Sierra (24).

Aguirre S. y Gómez V. En su estudio “Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen-Huancayo 2020” en Huancayo. Se propusieron como objetivo delimitar la conexión entre actitudes y la lactancia materna, su tipología investigativa fue de tipo descriptivo correlacional de enfoque cuantitativo de los cuales su muestra fue de 130 madres a quienes encuestaron. Resultados fueron que de 130 (100%) puérperas encuestadas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, 3 (4,6%) tenían buenos hábitos de lactancia, 62 (98,4%) tenían actitudes regulares y buenos hábitos de lactancia, prácticas de lactancia, 62 (95,4%). Conclusión, las madres hacia la lactancia materna exclusiva fue positivo (25).

En la misma, se ha desarrollado la teoría de enfermería de Dorothea Orem, pues se basa en que todos tienen la capacidad de cuidarse y que la enfermería debe apoyar este proceso de autocuidado. En el contexto de la lactancia materna exclusiva, esto significa que las madres necesitan la información y el apoyo adecuado para cuidar su propia salud y la de sus bebés. Los factores de riesgo para el cese de la lactancia materna exclusiva pueden incluir problemas de salud materno-infantil, falta de apoyo social o institucional, factores culturales

y económicos que pueden influir en la decisión de la madre de amamantar exclusivamente (26).

La lactancia materna es el acto de alimentar a un bebé con leche materna producida por su madre, es la forma más natural y nutritiva de alimentación para los recién nacidos y lactantes, la leche materna proporciona todos los nutrientes necesarios y ayuda a fortalecer el sistema inmunológico del bebé. Sin embargo, el abandono de la lactancia materna se refiere a la interrupción prematura o cesación de la alimentación exclusiva con leche materna. Ocurre cuando una madre deja de amamantar a su bebé y reemplaza la leche materna con fórmula u otros alimentos antes de lo recomendado, el abandono de la lactancia materna puede tener implicaciones para la salud y el desarrollo del bebé, así como para el bienestar emocional de la madre (27).

Por ello, la presente investigación se enfoca en la teoría de adopción del rol maternal, de Ramona Mercer, ya que explica cómo las madres adquieren y cumplen su rol como principales cuidadoras de sus hijos. Según esta teoría, los roles maternos son un conjunto de conductas y actitudes aprendidas adquiridas a través de la experiencia, la observación y la socialización (28).

A medida que las madres adquieren experiencia en el cuidado de los niños, aprenden a satisfacer las necesidades de sus hijos y forman un vínculo emocional con ellos. En el contexto de la lactancia materna exclusiva, la teoría de la adopción del rol materno sugiere que las madres que han adquirido un fuerte sentido del rol de cuidadora y una buena relación con su bebé tienen más probabilidades de continuar con la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, las madres que no están seguras de su papel o que tienen una mala relación con su bebé pueden ser más propensas a dejar la lactancia materna exclusiva (29).

Dimensión Factores de riesgo propias de la madre, son aquellos relacionados con las características individuales de la madre y su estado de salud. Estos factores incluyeron la edad, el nivel socioeconómico, la educación, el estado nutricional, el estado emocional, la salud general y la experiencia previa con la lactancia que pueden influir en la decisión de una madre de iniciar y mantener la lactancia materna exclusiva. (30).

La baja producción de leche suele ser el resultado de que el bebé no succiona lo suficiente. Si el bebé no succiona correctamente, los senos no se estimularán lo suficiente para mantener

un suministro adecuado de leche, la falta de succión adecuada también puede ser el resultado de problemas con la técnica de amamantamiento de la madre, como una posición incorrecta del bebé sobre el pecho. Además, la sensación de nula o baja producción de leche puede estar relacionada con problemas de salud en la madre (31).

Es importante tener en cuenta que la mayoría de las madres pueden producir suficiente leche materna para alimentar a sus bebés, y se cree que la mayoría de los casos de bajo suministro de leche materna se deben a factores emocionales y psicológicos. Por lo tanto, es importante que las madres reciban el apoyo emocional y práctico necesario para superar la percepción de baja o nula leche y lograr una lactancia materna exclusiva exitosa (32).

Otro factor que puede afectar la satisfacción de amamantar es la capacidad de producir suficiente leche para alimentar a su bebé. Si una madre descubre que no está produciendo suficiente leche, puede sentirse insatisfecha y frustrada, lo que puede hacer que deje de amamantar exclusivamente. Además, la percepción de dolor en las mamas durante la lactancia también puede ser un factor que reduce la satisfacción materna y la voluntad de continuar con la lactancia materna exclusiva (32).

El dolor mamario (Mastalgia) puede afectar negativamente la satisfacción de la lactancia y la voluntad de la madre de continuar con la lactancia materna exclusiva. La incomodidad y el dolor en los senos pueden provocar estrés y ansiedad en la madre, lo que puede afectar su capacidad para amamantar y reducir su percepción de satisfacción con la lactancia. Además, el dolor puede ser un factor que impida una correcta técnica de amamantamiento y una adecuada producción de leche, lo que puede conducir a una disminución de la lactancia materna exclusiva (33).

La anatomía del seno de la madre es fundamental para la lactancia porque los cambios estructurales que ocurren en el seno durante el embarazo y la lactancia permiten la producción, el almacenamiento y la liberación de la leche materna. Sin embargo, ciertos cambios en la anatomía mamaria de la madre pueden afectar negativamente la lactancia materna exclusiva y se consideran factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva (34).

La falta de interés de la madre en la lactancia materna exclusiva puede definirse como la falta de motivación o interés en la lactancia materna exclusiva del lactante durante los

primeros seis meses de vida. Es importante comprender las posibles razones de la falta de interés de la madre para brindar el apoyo y la información necesarios para promover la lactancia materna exclusiva (35).

El consumo de medicamentos durante la lactancia puede ser un factor de riesgo relacionado al abandono de la lactancia materna exclusiva. Algunos medicamentos pueden afectar la producción de leche, la calidad de la leche y la salud del bebé. Si la madre está amamantando, es importante que se lo comunique al médico o al profesional de la salud para que le recete un medicamento seguro (36).

El sistema de cognición y creencias sobre lactancia materna de la madre puede afectar el éxito de la lactancia materna exclusiva. Los profesionales de la salud con una actitud positiva hacia la lactancia materna pueden brindar a las madres información y apoyo apropiados, lo que puede ayudar a superar los desafíos que puedan surgir durante la lactancia. Por otro lado, si las madres tienen una actitud negativa o falta de conocimiento sobre la lactancia materna, lo que lleva al abandono de la lactancia materna exclusiva (37).

La actividad laboral es un factor de riesgo relacionado al abandono de la lactancia materna exclusiva. Muchas madres deben volver al trabajo lo antes posible después de dar a luz, lo que dificulta mantener la lactancia materna exclusiva. Las madres que trabajan pueden tener dificultades para hacer coincidir el tiempo de alimentación de su bebé con el tiempo de trabajo. Además, muchas madres no tienen acceso a lugares privados para extraerse la leche durante las horas de trabajo y la extracción en público puede resultar incómoda (38).

Un trabajo con horarios inflexibles y muchas horas también puede dificultar la lactancia materna exclusiva. Las madres pueden experimentar fatiga y estrés por las exigencias del trabajo, lo que puede afectar el suministro de leche materna y la capacidad de amamantar a sus bebés en los momentos apropiados. Además, algunas madres pueden sentirse estigmatizadas o marginadas en el lugar de trabajo al amamantar o extraerse leche durante las horas de trabajo (39).

Las políticas laborales también pueden afectar la capacidad de la madre para mantener la lactancia materna exclusiva. Las madres que no tienen derecho a la licencia de maternidad remunerada pueden verse obligadas a volver al trabajo antes de que sus bebés cumplan los seis meses, lo que dificulta la lactancia materna exclusiva (40).

Dimensión Factores de riesgo propias del lactante, ya que son aquellos que afectan negativamente a su salud y bienestar durante los primeros meses de vida. Algunos de estos factores de riesgo pueden incluir problemas de salud preexistentes, como bajo peso al nacer, parto prematuro, problemas respiratorios o cardíacos o trastornos genéticos. Además, la exposición a sustancias tóxicas, la falta de atención adecuada y la falta de una nutrición adecuada también pueden aumentar el riesgo de problemas de salud en los bebés. (41)

Algunas condiciones infantiles relacionados con el cese temprano de la lactancia materna exclusiva incluyen atadura de lengua o frenillo corto, reflujo gastroesofágico, alergias alimentarias e intolerancia a la lactosa. (42)

La hospitalización también puede afectar negativamente la lactancia. La mamá puede estar más ansiosa y preocupada por la salud de su bebé, y dejar de amamantar de forma exclusiva. Además, los bebés que están hospitalizados a menudo requieren pruebas médicas y procedimientos invasivos que pueden afectar su capacidad para alimentarse, lo que resulta en una disminución de la producción de leche (43).

Los hospitales y la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) deben hacer esfuerzos para apoyar la lactancia materna exclusiva de los bebés mientras están hospitalizados. Esto puede incluir educar y apoyar a la madre en la extracción de leche materna y el manejo de la leche extraída, así como la creación de horarios flexibles para las visitas de la madre y la lactancia. También es importante garantizar que los bebés tengan acceso a la leche materna, incluso si no pueden amamantar directamente debido a una condición médica (44).

Dimensión de Antecedentes médicos e institucionales, ya que son aspectos importantes para considerar cuando se abordan los factores de riesgo relacionados con la lactancia materna exclusiva. El historial médico incluye cualquier problema de salud previo que la madre pueda tener, como enfermedades crónicas o condiciones médicas que puedan afectar la producción de leche o la capacidad de amamantar. El contexto institucional, por sí mismo, se refiere a la provisión y acceso a los servicios de salud y apoyo a la lactancia materna en las instituciones donde las madres dan a luz (45).

La falta de información por parte del personal de salud es un factor de riesgo relacionado al abandono de la lactancia materna exclusiva. Muchas madres pueden tener preguntas o

inquietudes sobre la lactancia y, si no reciben la información adecuada, pueden dejar de amamantar. El personal de salud, especialmente los profesionales de la salud materna y neonatal desempeñan un papel fundamental en la promoción y el apoyo de la lactancia materna exclusiva (34).

La restricción del apego temprano se refiere a la separación madre-bebé durante el período de adaptación posparto temprano. Este tipo de separación se relaciona con una menor producción de leche materna y una mayor probabilidad de abandonar la lactancia materna exclusiva. En este sentido, se ha demostrado que la interrupción del contacto piel con piel durante el período de adaptación temprana puede afectar negativamente la producción de leche materna y la duración de la lactancia materna exclusiva (46).

Se ha plasmado la interrogante: ¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023?

Se justifica el estudio teniendo en cuenta cinco criterios, es conveniente porque permitió relacionar las dos variables planteadas en el estudio. Así mismo es relevante a la sociedad porque con los resultados serán beneficiados la población de San Jerónimo de Tunan, sobre todo las madres de niños menores de 6 meses. Por otro lado, con las implicancias prácticas conllevara a determinar los factores de riesgo y su relación con el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses. Con relación al valor teórico, permitirá que dichos resultados sean utilizados en futuras investigaciones. Por último, con la utilidad metodológica, los resultados servirán como antecedentes para otros estudios similares relacionadas con los factores de riesgo y abandono de lactancia materna exclusiva en madres con niños que acuden al Centro de Salud San Jerónimo de tunan.

Asimismo, se formula el objetivo general: Determinar la relación de los factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

Como objetivos específicos tenemos: Describir los factores de riesgo propios de la madre que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

Describir los factores de riesgo propios del lactante que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

Describir los factores de riesgo de antecedentes médicos e institucionales que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

Hipótesis de investigación: Hi. Existe relación significativa entre factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

HO: No existe relación entre factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023

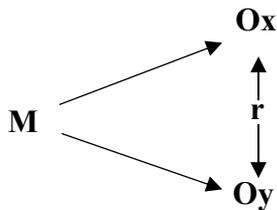
## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue básica en vista que busca comprender los principios fundamentales de la naturaleza y el universo. Este tipo de investigación es la base de muchos desarrollos tecnológicos y avances científicos, pues también es importante para el desarrollo de nuevas teorías y conceptos que puedan tener aplicaciones prácticas en el futuro (46).

El diseño de investigación fue no experimental de tipo correlacional y de corte transversal, sin manipulación directa de variables. Este diseño proporcionó una instantánea valiosa para comprender el comportamiento humano y social, enfocándose en la relación entre variables sin intervenir directamente en su dinámica. (47).

Figura1. Esquema del diseño de investigación



Nota: Elaboración propia

#### **Donde:**

M = Muestra

Ox = Factores de riesgo

Oy = Abandono de la lactancia materna exclusiva

r = relación entre ambas variables

## **2.2. Operacionalización de variables (anexo 2)**

### **2.3. Población, muestra y muestreo**

La población estuvo conformada por 60 madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud de San Jerónimo. La población, de estudio comprende el conjunto de individuos, objetos o eventos que tienen características o atributos similares y son de interés para mi investigación.

La muestra de la presente investigación estuvo conformada por 48 madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva de niños menores de seis meses que asisten al Centro de Salud de San Jerónimo de Tunan, Huancayo.

El muestreo fue no probabilístico de tipo intencional

Criterios de inclusión:

Se consideró a madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva

Se consideró a madres que asisten al Centro de Salud de San Jerónimo de niños lactantes menores de 6 meses

Se consideró a madres que dieron su consentimiento informado y decidieron participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

No se consideró a madres que no abandonaron la lactancia materna exclusiva

No se consideró a madres que no pertenecen al Centro de Salud de San Jerónimo.

No se consideró a madres que no dieron su consentimiento informado.

## 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

La técnica utilizada fue la encuesta, ya que es un método de recopilación de datos que se utilizan en la investigación para obtener información de los participantes, estas son útiles para recopilar datos sobre las actitudes, opiniones, comportamientos y características demográficas de una muestra de una población. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario de 12 ítems adaptado y validado por Torres García, Josseline Lorena, en 2022. Validez y confiabilidad, lo ha realizado a través de juicio de 3 expertos con títulos magister y doctor, mediante el procedimiento de coeficiente de Alpha de Cronbach de los cuales su coeficiente equivale a un valor de 0,987 (98,7%) lo indica que el instrumento a utilizar muestra una confiabilidad elevada.

El baremo que se tuvo en cuenta para la valoración de las variables fue.

Categorías	Puntaje
ALTO	81-100 puntos
MEDIO	52-80 puntos
BAJO	22-51 puntos

Fuente: elaboración propia

## 2.5. Procedimiento

Se tramitó la autorización ante la jefatura del Centro de Salud san Jerónimo de Tunan, con el objetivo de realizar la recolección de datos.

Se coordinó con el Lic. Jorge Luis Yupanqui Cuadro director del Centro de Salud de San Jerónimo de Tunan, para la aplicación de nuestro instrumento a las madres de menores de 6 meses que acudían al Centro de Salud, de esta manera se recopilaron los datos y el análisis estadístico mediante el empleo del programa estadístico SPSS 26. Se elaboraron las tablas en relación a los objetivos planteados en el estudio y la prueba de Rho de Spearman para la contratación de la hipótesis. En la discusión de los resultados se hizo uso de la triangulación,

comparando nuestros resultados, con los resultados de nuestros antecedentes y el marco teórico. Se elaboraron las conclusiones del estudio teniendo en cuenta los objetivos y las recomendaciones.

## **2.6. Método de análisis de datos**

Los datos se ingresaron en Microsoft Office Excel, una vez allí, se realizaron sumas y promedios, y se establecieron los niveles y rangos correspondientes. Posteriormente, los datos se exportaron al software estadístico SPSS versión 26 donde se elaboraron las tablas de frecuencia, tabulaciones cruzadas, gráficos porcentuales y pruebas de normalidad.

## **2.7. Aspectos éticos**

En el estudio se ha tenido en cuenta los principios establecidos según la bioética como la no maleficencia, justicia, autonomía y beneficencia. Con el principio de la no maleficencia, se tuvo en cuenta de no generar ningún tipo de daño sea directa o indirectamente a las madres que participaron en el estudio. Con justicia se ha respetado la igualdad de todas involucradas en el estudio sin discriminación alguna. Así mismo con la autonomía se ha respetado la decisión de retirarse del estudio en cualquier momento finalmente con la beneficencia se ha considerado la confidencialidad de los participantes y que los resultados más bien los beneficiarían a las madres que participaron en el estudio.

Estos principios bioéticos, centrados en la maleficencia, beneficencia y autonomía, garantizan que la investigación sea beneficiosa para la sociedad y contribuya a mejorar la calidad de vida de las madres y los niños.

### III.RESULTADOS

Tabla 1 Factores de riesgo y abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses, C.S. San Jerónimo-Huancayo 2023

Variable		Abandono de lactancia materna exclusiva				
			Alto	Medio	Bajo	total
Factores de riesgo	Alto	Recuento	22	6	2	30
		%	45,8%	12,5%	4,2%	
			6	5	3	62,5%
	Medio	Recuento	12,5%	10,4%	6,3%	14
		%	0	0	4	29.2%
			0,0%	0,0%	8,3%	4
	Bajo	Recuento	0,0%	0,0%	8,3%	4
		%	28	11	9	8.3%
						48
Total		Recuento	58,3%	22,9%	18,8%	100,0%
		%				

Fuente: cuestionario elaborado para la recolección de datos

En la Tabla1, se obtuvo por resultados para la variable factores de riesgo, el 62,5% (30) madres presentan nivel alto de factores de riesgo, el 29,2% (14) madres presentan nivel medio de factores de riesgo por el contrario solo el 8,3% (4) evidencian bajo nivel de factores de riesgo, frente a la variable abandono de lactancia materna exclusiva, donde el 58,3% (28) de las madres han evidenciado abandono alto de lactancia materna exclusiva, el 22,9% (11) de madres evidencian nivel medio de abandono de lactancia materna exclusiva y solo en el 18,8% (9) de las madres se evidencian nivel bajo de abandono a la lactancia materna exclusiva. Por lo que se puede sostener que el nivel alto de factores de riesgo ha influenciado en alto nivel de abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el C.S. San Jerónimo, Huancayo 2023.

Tabla2. Factores de riesgo propias de la madre y abandono de lactancia materna exclusiva

		Abandono de lactancia materna exclusiva				
Niveles		Alto	Medio	Bajo	Total	
Factores de riesgo propias de la madre	Alto	Recuento	17	8	3	28
		%	35,4%	16,7%	6,3%	58,3%
	Medio	Recuento	11	3	2	16
		%	22,9%	6,3%	4,2%	33,3%
	Bajo	Recuento	0	0	4	4
		%	0,0%	0,0%	8,3%	8,3%
			28	11	9	48
Total		Recuento	58,3%	22,9%	18,8%	100,0%
		%				

Fuente: cuestionario elaborado para la recolección de datos

En la Tabla2 se obtuvo por resultados que en el 58,3% (28) de madres se evidencio nivel alto de factores de riesgos propias de la madre, en el 33,3% (16) madres se evidencio nivel medio de factores de riesgos propias de la madre y en el 8,3% (4) madres se evidencio nivel bajo de factores de riesgo propias de la madre frente a la variable abandono de lactancia materna exclusiva.

Tabla3. Factores de riesgo propias del lactante y abandono de lactancia materna exclusiva

		Y: Abandono de lactancia materna exclusiva			
Niveles		Alto	Medio	Bajo	Total
Factores de riesgo propias del lactante	Alto	6	0	1	7
		12,5%	0,0%	2,1%	14,6%
	Medio	11	5	1	17
		22,9%	10,4%	2,1%	35,4%
	Bajo	11	6	7	24
		22,9%	12,5%	14,6%	50,0%
		28	11	9	48
Total		58,3%	22,9%	18,8%	100,0%

Fuente: cuestionario elaborado para la recolección de datos

En la Tabla3, se obtuvo que el 14,6% (7) de las madres indicaron que fue nivel alto la influencia de los factores de riesgo propios del lactante, el 35,4% (17) de las madres indicaron que fue medio la intervención de los factores propios del lactante y el 50% (24) de las madres indicaron que fue bajo la incidencia de los factores de riesgo propias del lactante frente a la variable abandono de lactancia materna exclusiva.

Tabla4. Antecedentes médicos-institucionales y abandono de lactancia materna exclusiva

Niveles		Abandono de lactancia materna exclusiva			Total
		Alto	Medio	Bajo	
Antecedentes médicos e institucionales		28	2	0	30
Alto		58,3%	4,2%	0,0%	62,5%
		0	3	0	3
	Medio	0,0%	6,3%	0,0%	6,3%
Bajo		0	6	9	15
		0,0%	12,5%	18,8	31,3%
		28	11	9	48
Total		58,3%	22,9%	18,8%	100,0%

Fuente: cuestionario elaborado para la recolección de datos

En la Tabla 4, se obtuvo que el 62,5% (30) de las madres indicaron que fue alto la influencia de los antecedentes medico e institucionales para el abandono de lactancia materna, el 6,3% (3) indicaron que fue medio la influencia de los antecedentes médicos e institucionales para el abandono de la lactancia materna y el 31,3% (15) de madres indicaron que fue bajo la influencia de los antecedentes médicos e institucionales para el abandono de lactancia materna exclusiva.

## Resultados inferenciales

Tabla5. Prueba de normalidad

Variables	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
Factores de riesgo	,685	48	,000
Abandono de lactancia materna exclusiva	,708	48	,000

Fuente: cuestionario elaborado para la recolección de datos

Según se evidencia en la Tabla7, se ha seleccionado la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk, en vista que los datos no superan los 50 datos, seguido para la prueba estadística a seleccionar se ejecutó conforme al siguiente detalle:

Si  $p > 0,05$  la distribución es normal (prueba paramétrica)

Si  $p \leq 0,05$  la distribución es no normal (prueba no paramétrica)

En la Tabla5 que la significancia para ambas variables corresponde a  $p=0,000$  lo que significa que los datos tienen una distribución no normal en vista que se muestran por debajo del 0,05 lo que significa que para comprobar las hipótesis se acudirán a las pruebas no paramétricas, siendo el presente caso la relación entre dos variables (factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva) se optó por la prueba no paramétrica de correlación de Rho de Spearman, con la cual se procedió a comprobar las hipótesis.

Tabla6. Interpretación del coeficiente de correlación de Spearman.

Valor de <i>Rho de Spearman</i>	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

## Prueba de hipótesis general

Hi. Existe relación entre factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

HO: No existe relación entre factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

Regla de decisión:

Si  $p > 0,05$  se acepta la H0

Si  $p \leq 0,05$  se rechaza la H0

Utilización de la prueba estadística:

Tabla 7. Relación entre la variable factores de riesgo y abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del C.S. San Jerónimo - Huancayo

			Factores de riesgo	Abandono de lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Factores de riesgo	Coefficiente de correlación	1,000	,492**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	48	48
	Abandono de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	,492**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	48	48

Fuente: cuestionario elaborado para la recolección de datos

En la tabla 7 se evidencia que existe una correlación positiva moderada con  $Rho=0,492$  y una significancia equivalente a  $p=0,000 < 0,05$  con ello aceptan la hipótesis general y rechazando la hipótesis nula, concluyendo que, los factores de riesgo se relacionan significativamente con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.

#### IV. DISCUSIÓN

La tabla 01 se observa del 48(100%) de madres encuestados nos muestra que el 62,5% de madres presentan nivel alto de factores de riesgo, la cual el 58,3% de las madres han evidenciado abandono alto de lactancia materna exclusiva, se determinó que existe una correlación significativa entre los factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud San Jerónimo, Huancayo - 2023 y que el coeficiente de correlación de Rho Spearman es de 0,492 resultado que significa que la correlación es positiva moderada. Este valor se asemeja a la investigación Pimentel, I. 2019 lima de haber encuestado a 127 madres se halló por resultados el 84% de las madres abandonó la lactancia materna exclusiva, entre los factores demográficos, la procedencia ( $p=0,021$ ) fue el factor que influyó en el destete precoz, entre los factores individuales, la leche insuficiente ( $p=0,023$ ) y los pezones agrietados ( $p=0,002$ ) son indicadores de riesgo factores para el abandono de la lactancia materna, el valor de los factores socioeconómicos ( $p > 0,05$ ). Los factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva fueron demográficos, personales y culturales (15). y de igual manera se coincidieron con los resultados de Koura, H. 2019 quienes en Arabia Saudita de haber encuestado a 366 madres, halló por resultado, que los factores de riesgo para el cese de la lactancia incluyeron la cesárea, el empleo de la madre a tiempo completo o parcial, el uso de anticonceptivos orales, el nivel educativo superior y la falta de apoyo para la lactancia (18). Según Dorothea Orem, pues se basa en que todos tienen la capacidad de cuidarse y que la enfermería debe apoyar este proceso de autocuidado. En el contexto de la lactancia materna exclusiva, esto significa que las madres necesitan la información y el apoyo adecuado para cuidar su propia salud y la de sus bebés. Los factores de riesgo para el cese de la lactancia materna exclusiva pueden incluir problemas de salud materno-infantil, falta de apoyo social o institucional, factores culturales y económicos que pueden influir en la decisión de la madre de amamantar exclusivamente (26).

En la tabla 2 se observa que del 48 (100%) de madres encuestados se obtuvo que el mayor porcentaje es de 58,3% (28) de madres se evidencio un nivel alto de abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud San Jerónimo, Huancayo - 2023; discrepando con los resultados de Cancino, N. 2020. hallo por resultados que la frecuencia de lactancia es de 4 veces al día (60%), adicionalmente las

características sociodemográficas de las madres adolescentes se refieren en primer lugar a la edad entre 16 y 17 años (42%), en cuanto al nivel socioeconómico el 52% pertenecen al sector D, de las cuales el 100% estaban desempleadas. Cuales los factores maternos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron: malestar al iniciar la lactancia, lesión posterior a la lactancia, sensación de endurecimiento, enrojecimiento y sensibilidad de la mama (16). Discrepando con los resultados de Nuñez MI. y Riesco ML Se halló por resultados que, las tasas acumulativas de interrupción de la lactancia materna exclusiva fueron del 33,3%, 52,2% y 63,8% a los 2, 4 y 6 meses, respectivamente. En el modelo multivariado final, las variables incluidas fueron la percepción materna de la calidad de la leche (HR=11,6; IC95% 3,6-37,5), el uso de chupete (HR=1,9; IC95% 1,2-3,3) y el momento de la primera sesión de lactancia (HR=1,4; IC95% 0,5-12,9). la teoría de adopción del rol maternal, de Ramona Mercer, ya que explica cómo las madres adquieren y cumplen su rol como principales cuidadoras de sus hijos. Según esta teoría, los roles maternos son un conjunto de conductas y actitudes aprendidas adquiridas a través de la experiencia, la observación y la socialización (28).

A medida que las madres adquieren experiencia en el cuidado de los niños, aprenden a satisfacer las necesidades de sus hijos y forman un vínculo emocional con ellos. En el contexto de la lactancia materna exclusiva, la teoría de la adopción del rol materno sugiere que las madres que han adquirido un fuerte sentido del rol de cuidadora y una buena relación con su bebé tienen más probabilidades de continuar con la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, las madres que no están seguras de su papel o que tienen una mala relación con su bebé pueden ser más propensas a dejar la lactancia materna exclusiva (29).

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó la relación de las variables factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en Centro de Salud San Jerónimo Huancayo -2023. Según Rho de Spearman con 0,492 correlación positiva moderada y una significancia equivalente a 0,000.
2. Se describió que los factores de riesgo propios de la madre que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud san Jerónimo – Huancayo 2023 se evidencio nivel alto 58,3%.
3. Se describió los factores de riesgo propios del lactante que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en Centro de Salud San Jerónimo – Huancayo 2023 se evidencio que el 50% fue nivel bajo.
4. Se describió los factores de riesgo relacionados a los antecedentes médicos me institucionales que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses en el Centro de Salud San Jerónimo, Huancayo – 2023 se evidencio donde el 62,5% fue nivel alto.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. Al director de la institución, se recomienda implementar charlas, talleres y sensibilizaciones dirigido a las madres de menores de 6 meses, en temas de la importancia de la lactancia materna y los beneficios que proporciona al menor, con el objetivo de incrementar conocimientos de la importancia de la lactancia materna exclusiva de esa manera para tener una salud adecuada de los niños.
2. Al jefe del servicio, se recomienda involucrarse en el seguimiento y control de los menores, realizar charlas educativas y demostrativas dirigido a las madres sobre la lactancia materna exclusiva.
3. A las enfermeras del servicio, se recomienda sensibilizar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna con el fin de proseguir con la lactancia materna exclusiva y no reemplazar por la lactancia artificial.
4. A todo el personal del centro de salud se recomienda identificar los factores de riesgo para evitar el abandono de la lactancia materna exclusiva a fin de mejorar la calidad de vida de madres y niños.

## REFERENCIAS

1. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2022. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-lactancia-materna-2022-impulsemos-lactancia-materna>.
2. Rodríguez K, Tapia J. La lactancia humana como práctica biopsicocultural. Cuadernos de antropología. 2019 Junio; XXIX(1).
3. Rivera G. Abandono precoz de la lactancia materna y sus repercusiones en la salud del lactante menor. Enfoque. 2020; XXVII(23).
4. ONU. Organización de las Naciones Unidas. [Online].; 2022. Available from: <https://news.un.org/es/story/2022/08/1512392>.
5. Vilar-Compte M, Teruel GM, Flores-Peregrina D, Carroll GJ, Buccini GS, Perez-Escamilla R. Costs of maternity leave to support breastfeeding; Brazil, Ghana and Mexico. Bull World Health Organ. 2020; XCVIII(6): p. 382-393.
6. Unicef. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 2. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global#:~:text=%E2%80%9CDe%20acuerdo%20con%20las%20cifras,a%2064%25%20en%20el%202021>.
7. Poder Legislativo. Comisión de salud y población Período Anual de Sesiones 2022-2023. [Online].; 2022. Available from: [https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2022/Salud/files/dictamenes/pre\\_dictamen\\_bancos\\_leche\\_materna\\_11.10.22\\_vf\\_\(2\).pdf](https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2022/Salud/files/dictamenes/pre_dictamen_bancos_leche_materna_11.10.22_vf_(2).pdf).
8. Minsa. Ministerio de Salud. [Online].; 2017. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
9. MMPV. Lactancia Materna. [Online].; 2013 [cited 2023 julio 17. Available from: [https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines\\_dvmpv/cuaderno\\_1\\_0\\_dvmpv.pdf](https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_1_0_dvmpv.pdf).
10. Gobierno Regional Junín. Boletín Estadístico I. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 2. Available from:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2641349/Bolet%C3%ADn%20Estad%C3%ADstico.pdf.pdf>.

11. Pimentel Lozano I. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir, La Victoria, 2019. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2019. Report No.: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44634/Pimentel-LI%20\\_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44634/Pimentel-LI%20_SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
12. Cancino Ventura NF. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud Santa Ana – 2019. [Tesis de Titulación]. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2020. Report No.: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7191/Cancino%20Ventura%20Nicol%c3%a1s%20Fernando.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Gallosa Palacios ME. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en pacientes de 6 meses atendidos en la consulta externa Hospital II – 2 Sullana, enero – junio 2018. [Tesis de Maestría]. Piura, Perú: Universidad de Piura; 2021. Report No.: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2943/SPGSA-GAL-PAL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. Torres García JL. Factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la RIS Chaclacayo, Lima Este, 2021-2022. [Tesis de Titulación]. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villareal; 2022. Report No.: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6315/UNFV\\_FMHU\\_Torres\\_Garcia\\_Josseline\\_Titulo\\_profesional\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6315/UNFV_FMHU_Torres_Garcia_Josseline_Titulo_profesional_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
15. Flores Ortega AM, Torres Zea RD. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres de lactantes menores usuarias al Servicio de Pediatría - Hospital Regional Huacho 2019. [Tesis de Especialidad]. Huacho, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2022. Report No.:

<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/7840/2EN.EP062F63.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

16. Nuñez, M. I. y Riesco, M. L T Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud. Setiembre de 2022.
17. Koura H. Risk factors for cessation of breastfeeding. Al-Azhar Assiut Medical Journal. 2019 September; XVII(1).
18. **Rosada, Y., y otros**, Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 6, Diciembre de 2019, Multimed, XXIII
19. Oliveira, G. Oliveira T. et al. Factores de riesgo y factores protectores contra la interrupción de la lactancia materna antes de los 2 años: un estudio de cohorte de nacimiento 310, Julio de 2021, BMC Pediatrics, XXI.
20. Ávila-Ortiz, M., Castro-Sánchez, A. y Martínez-González, E. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres mexicanas de dos hospitales privados. Int Lactancia Materna Agosto de 2020, XV.
21. Carlos M. Características socioculturales de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil "El Carmen". enero - julio 2018. [Tesis de Especialidad]. Huancayo, Perú: Universidad Peruana Los Andes; 2019. Report No.: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2034/TI037\\_40981304\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2034/TI037_40981304_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
22. Rivera RS, Acevedo K, Escobar M. Factores socioeconómicos, físicos y de salud relacionados al abandono de la lactancia materna durante el periodo neonatal en el servicio de alojamiento conjunto del hospital regional docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo 2020. [Tesis de Especialidad]. Huancayo, Perú: Universidad Nacional del Callao; 2020. Report No.: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6552/TESIS\\_2DAES\\_P\\_RIVERA\\_ACEVEDO\\_ESCOBAR\\_FCS\\_2020%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6552/TESIS_2DAES_P_RIVERA_ACEVEDO_ESCOBAR_FCS_2020%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y).

23. Nayda, L. y Pariona, M. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses IPRESS Auquimarca 2022 Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt; 2022.
24. Aguirre S, Gómez V. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puérperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen - Huancayo 2020. [Tesis de Titulación]. Huancayo, Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2020. Report No.: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/308/SHEYLLA%20AGUIRRE%20Y%20VANESSA%20GOMEZ%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
25. Tanaka M. Orem's nursing self-care deficit theory: A theoretical analysis focusing on its philosophical and sociological foundation. Nursing Forum. 2022 January; LVII(3).
26. Novillo-Luzuriaga, N., Robles-Amaya, J. y Calderón-Cisneros, J Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. 2019, Enfermería Investiga, (IV). <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>.
27. Núñez, Martha, y otros. Estadios de la adopción del rol materno de la teorista Ramona Mercer: asociación con el trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veragüenses, , Revista De Iniciación Científica, 2019. 2021 VI(6).
28. Vega Villalobos M. Maternal role adoption during the prenatal period according to Ramona Mercer. Revista Médica. 2022 Junio; V(6).
29. Habibi M, Laamiri FZ, Aguenou H, Doukkali L, Mrabet M, Barkat A. The impact of maternal socio-demographic characteristics on breastfeeding knowledge and practices: An experience from Casablanca, Morocco. International Journal of Pediatrics and Adolescent Medicine. 2018 June; V(2).
30. Zakar R, Zakria Zakar M, Zaheer L, Fischer F. Exploring parental perceptions and knowledge regarding breastfeeding practices in Rajanpur, Punjab Province, Pakistan. International Breastfeeding Journal. 2018 July; XIII(24).

31. Niazi A, Rahimi V, Hatami H, Shirazinia R, Dizaji R, Askari N, et al. Effective Medicinal Plants in the Treatment of the Cyclic Mastalgia (Breast Pain): A Review. *J Pharmacopuncture*. 2019 September; XXII(3).
32. orres SN. Factores de riesgo para el abandono de la Lactancia Materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023 Mayo; VII(2): p. 4972-4987.
33. Jama A, Gebreyesus H, Wubayehu T, Gebregyorgis T, Teweldemedhin M, Berhe T, et al. Exclusive breastfeeding for the first six months of life and its associated factors among children age 6-24 months in Burao district, Somaliland. *International Breastfeeding Journal*. 2020 January; XV(5).
34. Acosta DV, Lugo Rodriguez G, Domenech G, Vera de Molinas Z, Maidana de Larrosa G, Samaniego Silva L. Interrupción de la lactancia materna relacionada con el consumo de medicamentos. *Ars Pharmaceutica*. 2020; LXI(2).
35. Valle Rosas MP, García Torres O, Socorro A, Villaseñor Á. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Revista Conamed*. 2020 Diciembre; XXV(4).
36. Loayza Rodríguez MA, Cruz Campoverde M, Romero Encalada ID. Cuidado enfermero para prevenir complicaciones durante la lactancia materna. *Revista Científico-Académica Multidisciplinaria*. .
37. orres SN. Factores de riesgo para el abandono de la Lactancia Materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023 Mayo; VII(2): p. 4972-4987.
38. Karimi Z, Sadeghi R, Maleki-Saghooni N, Khadivzadeh T. The effect of mother-infant skin to skin contact on success and duration of first breastfeeding: A systematic review and meta-analysis. *Taiwanese Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2019 January; LVIII(1).
39. Ngwanou DH, Kamsu Moyo GP. Neonatal Determinants of Inadequate Breastfeeding: A Survey among a Group of Neonate Infants in Yaoundé, Cameroon. *Open Access Library Journal*. 2020 July; VII(7).
40. Deubel TF, Miller EM, Hernandez I, Boyer M, Louis-Jacques A. Perceptions and Practices of Infant Feeding among African American Women. *Ecology of Food and Nutrition*. 2019 Apr; LVIII(4): p. 301-316

41. Pratap Singh A, Kumar VH, Panda S. Supporting Breastfeeding in 2021 and Beyond—Lessons from the Pandemic. *Pediatric Reports*. 2021 June; XIII(2).
42. Pérez-Escamilla R, Tomori C, Hernández-Cordero S, Baker P, Barros AJD, Bégin F, et al. Breastfeeding: crucially important, but increasingly challenged in a market-driven world. *The Lancet*. 2023 February; CDI.
43. Munyo A, Palermo S, Castellanos L, Heguerte V. Trastornos de la deglución en recién nacidos, lactantes y niños. El enfoque del logopeda y la audiología. *Archivos de Pediatría del Uruguay*. 2020 Junio; XCI(3): p. 161-165.
44. Borja Herrero C, Grau Muñoz A, Colomer Revuelta J, Donat Colomer F. ¿Qué dicen las madres gitanas de la lactancia materna? *Enfermería Clínica*. 2022 Octubre; XXXII(5).
45. Frisk Pados B, Davitt ES. Pathophysiology of Gastroesophageal Reflux Disease in Infants and Nonpharmacologic Strategies for Symptom Management. *Nursing for Women's Health*. 2020 April; XXIV(2).
46. Barrero Ticona JE. Metodología de la Investigación Científica - Un enfoque Práctico. Primera ed. La Paz, Bolivia: Colecciones Culturales Editores Impresos; 2023.
47. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V.; 2018.

# ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Factores de riesgo y abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses, C.S. San Jerónimo-Huancayo 2023

Problemas	Objetivo general	Hipótesis general	Variables	Metodología
<p>¿Cuáles son los factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo propios de la madre que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo propios del lactante que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgo de antecedentes médicos e institucionales que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023?</p>	<p>Determinar los factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Describir los factores de riesgo propios de la madre que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.</p> <p>Describir los factores de riesgo propios del lactante que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.</p> <p>Describir los factores de riesgo de antecedentes médicos e institucionales que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.</p>	<p><b>Hi.</b> Existe relación entre factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.</p> <p><b>HO:</b> o existe relación entre factores de riesgo y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, Huancayo 2023.</p>	<p><b>VARIABLE 1</b> Factores de riesgo</p> <p><b>VARIABLE 2</b> Abandono de lactancia materna</p>	<p><b>Método</b> Científico y descriptivo</p> <p><b>Tipo de investigación</b> Básico</p> <p><b>Nivel de investigación</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño de investigación</b> No experimental descriptivo, correlacional de corte transversal</p> <p><b>Población</b> 60 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud.</p> <p><b>Muestra</b> 48 madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva</p>

Fuente: elaboración propia

ANEXO 2

Operacionalización de variables

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Valor final</b>	<b>Escala de medición</b>
Variable 1  Factores de riesgo	Aquellos actos, sucesos o comportamientos ya sea por la causa propia de la madre, del lactante o por alguna prescripción médica.	Será analizada en tres dimensiones: y valorada a través de la observación y expresada a través del lenguaje.	Factores de riesgo propias de la madre	Percepción nula o baja producción de leche Percepción de satisfacción de lactancia Mastalgia Alteración de la anatomía del seno materno Desinterés Uso de medicamentos Percepción del personal de salud hacia la lactancia materna y sistema de creencias Actividades laborales	1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Parcialmente de acuerdo 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Alto Medio Bajo
		Factores de riesgo propias del lactante	Patología del lactante Hospitalización del lactante			
		Antecedentes médicos e institucionales	Ausencia de información por parte del personal de salud Restricción del apego temprano			

Variable 2 Abandono de lactancia materna exclusiva	Es la interrupción prematura de la alimentación exclusiva con leche materna, es cuando se introduce otro tipo de alimentos o fórmula infantil antes de los seis meses de edad.	Es la introducción de otros alimentos diferentes a la leche materna antes de los seis meses de vida del producto de la gestación.	Relacionados con la madre	Cambios sufridos en su cuerpo Alimentación Creencias	1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Parcialmente de acuerdo 4. De acuerdo Totalmente de acuerdo	Alto Medio Bajo
			Características de la leche	Composición de la leche Color y textura		
			Relacionado con él bebe	Rechazo al pecho Las circunstancias		

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 03

**Instrumentos de recolección de datos**

**Cuestionario sobre factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna**

Sres.

Gracias por responder el cuestionario.

Como parte de mi tesis en la Universidad Privada Roosevelt, estoy realizando una investigación acerca de los “Factores de riesgo y abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses, C.S. San Jerónimo-Huancayo 2023”, que consiste en el desarrollo de un cuestionario que no tardará más de diez minutos en completarla, esta información será de gran valor para el desarrollo de mi investigación.

Los datos que en ella se consignent se tratarán de forma anónima.

Por favor marcar con una (X) la alternativa que corresponda con su opinión aplicandola siguiente valoración:

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Parcialmente de acuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

PREGUNTA	1	2	3	4	5
<b>X: Factores de riesgo</b>					
<b>X1. Factores de riesgo propias de la madre</b>					
Cree Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo relacionado a la percepción nula o baja de producción de leche?					
Considera Ud., ¿Qué los motivos que influyeron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo relacionado a la percepción desatisfacción de lactancia?					
Considera Ud., ¿Qué los motivos que influyeron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo relacionado a la mastalgia (dolores en las mamas)?					
Considera Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo relacionado a la alteración de la anatomía del seno materno (cambios fibroquísticos, presencia de nódulos, engrosamiento e hinchazón)?					
Según Ud., ¿Los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo relacionado al desinterés por seguir con la lactancia materna?					
Según Ud., ¿Los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo motivado por el uso de medicamentos?					

Cree Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo motivado en la percepción del personal de salud hacia con la lactancia materna y sistema de creencias?					
Cree Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo motivado por las actividades laborales?					
<b>X2. Factores de riesgo propias del lactante</b>					
Cree Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo motivado por la patología del lactante?					
Cree Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo motivado en la hospitalización del lactante?					
<b>X3. Antecedentes médicos e institucionales</b>					
Cree Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo motivado en la ausencia de información por parte del personal de salud?					
Cree Ud., ¿Qué los factores de riesgo que motivaron en su decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva por lactancia artificial con formula estuvo motivado a la restricción del apego temprano?					

## Anexo 4: Solicitud para aplicación de los instrumentos

“Año de la Unidad, la paz y el desarrollo”

### MODELO DE SOLICITUD

#### SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

Lic. Jorge Luis Yupanqui Cuadro

Director del Centro de Salud de San Jerónimo de Tunan

Yo Herrera Ricapa Jhoselyn Jovaliz y Perez Tapia Maily Yely, identificadas con DNI N°70328330, 71561346, AUTOR CORRESPONSAL y estudiantes de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, ante usted nos presentamos y exponemos lo siguiente: Que, se presenta el protocolo de investigación titulado:

“Factores De Riesgo Y Abandono De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Menores De 6 Meses, C.S. San Jerónimo-Huancayo 2023”.

En tal sentido, solicito aprobación y autorización para poder ejecutar dicho protocolo de investigación en el Centro de Salud bajo su directorio, la cual se realizará a través de un instrumento de recolección de datos y será adjuntado al presente documento.

- 1- 01Modelo del protocolo de investigación (Anexo 1)
- 2- 01Modelo del instrumento de recolección de datos
- 3- 01Modelo de resolución de aprobación del proyecto de tesis emitido por la universidad
- 4- 01Copia simple de DNI de las investigadoras.

Ante lo solicitado, quedamos a la espera de su autorización.



RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO  
MICRO REG. EL TAMBO  
C.S. SAN JERONIMO

Jorge Luis Yupanqui Cuadrado  
CEP 84175

23/9/23



“Año de la unidad, la paz y del desarrollo”

OFICIO; N°001 – 2023/CSSJ

Bach. Jhoselyn Jovaliz Herrera Ricapa

Bach. Maily Yely Perez Tapia

Presente

ASUNTO: Aprobacion y Aceptacion para aplicación de cuestionarios para la tesis titulada “ Factores de Riesgo y Abandono de Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Menores de 6 Meses, C.S. San Jerónimo – Huancayo 2023 ”

---

De mi mayor consideracion.

Es grato dirigirme a uds. A fin de expresarles un cordial saludo a nombre del centro de Salud San Jerónimo. Con referente a su solicitud comunicarles que en coordinacion con el jefe de crecimiento y desarrollo (CRED) del centro de salud. Se acepta el permiso para la aplicación de su instrumento a la poblacion de madres de los niños menores de 6 meses que acuden al consultorio de CRED del Centro de salud San Jeronimo.

Dicho oficio se emite a solicitud de los interesados

Atentamente:

Huancayo, 23 de setiembre del 2023



## Anexo 5: Evidencias de aplicación de los instrumentos

Aplicación del instrumento para medir factores de riesgo



Fuente: Elaboración propia

Aplicando instrumento para medir abandono de lactancia materna



Fuente: Elaboración propia

Agradecimiento por la colaboración y participación en el estudio y brindando recomendaciones



Fuente: Elaboración propia