



UNIVERSIDAD
PRIVADA
DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE OBSTETRICIA

“FACTORES MATERNOS ASOCIADOS A LA
INTERRUPCION DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA DEL C.M.I SANTA LUZMILA II DEL
DISTRITO DE COMAS-LIMA, 2021.”

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autores:

Thalia Marimar, Deza Ruiz

Priscila Pamel Ortega Portella

Asesor:

Mg. Erika Yessenia Rodriguez Lara

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

A todas las madres que les gustaría brindar lactancia materna exclusiva y, que por factores extrínsecos no pude darse, en especial al Centro Materno Santa Luzmila – Comas por el apoyo para llegar a cada una de las mujeres protagonistas de esta investigación.

AGRADECIMIENTO

*Primero agradecemos a Dios por la
sabiduría e inspiración en este
proyecto*

*Segundo a nuestros padres que nos
motivaron a no desistir en la batalla*

*y nuestros queridos profesores,
formadores del buen camino en el que
nos supieron guiar gracias a su
convicción y fortaleza para que este
proyecto se haga realidad*

*Finalmente, a nuestra asesora Mg.
Erika Rodriguez Lara por brindarnos
sus conocimientos, y experiencias en el
desarrollo de la tesis. Muchas gracias.*

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
INDICE DE CONTENIDO	4
INDICE DE TABLAS	5
INDICE DE GRAFICOS	6
CAPITULO 1. INTRODUCCION	10
CAPITULO 2. MARCO TEORICO	14
CAPITULO 3. HIPOTESIS	31
CAPITULO 4. MATERIAL Y METODO	33
CAPITULO 5. RESULTADOS	39
CAPITULO 6. DISCUSION Y CONCLUSIONES	65
REFERENCIAS	73
ANEXOS	81

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. <i>Características Sociodemográficas de madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	39
Tabla N° 2. <i>Antecedentes obstétricos en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	41
Tabla N° 3. <i>Frecuencias absolutas y relativas de los Factores Maternos Intrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	43
Tabla N° 4. <i>Frecuencias absolutas y relativas del Factor Físico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	44
Tabla N° 5. <i>Frecuencias absolutas y relativas del Factor Cognitivo de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	45
Tabla N° 6. <i>Frecuencias absolutas y relativas del Factor Psicológico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	46
Tabla N° 7. <i>Frecuencias absolutas y relativas de los Factores Maternos Extrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	47
Tabla N° 8. <i>Frecuencias absolutas y relativas del Factor Laboral de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	48
Tabla N° 9. <i>Frecuencias absolutas y relativas del Factor Cultural de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	49
Tabla N° 10. <i>Frecuencias absolutas y relativas acerca de la información recibida sobre la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	50
Tabla N° 11. <i>Frecuencias absolutas y relativas acerca de la edad de interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	52
Tabla N° 12. <i>Frecuencias absolutas y relativas acerca de los cambios de alimentación en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	53
Tabla N° 13. <i>Tabla cruzada para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Intrínsecos y Extrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.</i>	54
Tabla N° 14. <i>Tabla cruzada para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Intrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.</i>	59
Tabla N° 15. <i>Tabla cruzada para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Extrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.</i>	61

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°01. <i>Frecuencias relativas de los Factores Maternos Intrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	43
Gráfico N° 021. <i>Frecuencias relativas del Factor Físico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	44
Gráfico N°03. <i>Frecuencias relativas del Factor Cognitivo de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	45
Gráfico N° 042. <i>Frecuencias relativas del Factor Psicológico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	46
Gráfico N°05. <i>Frecuencias relativas de los Factores Maternos Extrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	47
Gráfico N°06. <i>Frecuencias relativas del Factor Laboral de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	48
Gráfico N°07. <i>Frecuencias relativas del Factor Cultural de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	49
Gráfico N°08. <i>Frecuencias relativas sobre la acogida de la información sobre la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	50
Gráfico N°09. <i>Frecuencias relativas acerca del lugar de acogida de la información sobre la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	51
Gráfico N°10. <i>Frecuencias relativas acerca de la edad de interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	52
Gráfico N°11. <i>Frecuencias relativas acerca de los cambios de alimentación en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	53
Gráfico N°12. <i>Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Físicos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.</i>	54
Gráfico N°13. <i>Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Cognitivos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.</i>	55
Gráfico N°14. <i>Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Psicológicos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.</i>	56
Gráfico N°15. <i>Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Laborales de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	57
Gráfico N° 3. <i>Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Culturales de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021</i>	58
Gráfico N°17. <i>Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los</i>	

Factores Maternos Intrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 202159

Gráfico N° 4. *Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Extrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021*61

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue determinar los factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila II del distrito de Comas -Lima, 2021. El presente estudio es de tipo cuantitativo y el diseño de investigación es no experimental de corte transversal con un alcance descriptivo correlacional. Como instrumento se utilizó un cuestionario. El cual contó con 17 preguntas que buscan determinar la asociación de los factores maternos intrínsecos y extrínsecos en la interrupción de la LME. Se aplicó a madres con niños menores de 6 meses que han interrumpido la LME del CMI Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima. Obteniendo una muestra de 150 madres. Con relación a las características sociodemográficas, el 72,7% de madres tenían entre 19 a 29 años, el 68.7% eran convivientes, el 73.3% procedente de zona urbana. Los principales factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva (LME) fueron el factor materno intrínseco (12.0%) y el factor materno extrínseco (44.7%), siendo de mayor porcentaje el factor materno extrínseco con los factores culturales (44.0%). Conclusiones: El factor intrínseco y extrínseco están asociado a la interrupción de la LME.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, Interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva, Factores maternos intrínsecos, Factor maternos extrínsecos.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the maternal factors associated with the interruption of exclusive breastfeeding at the CMI Santa Luzmila II of the district of Comas-Lima, 2021. The present study is quantitative and the research design is non-experimental. cross-sectional with a descriptive correlational scope. As an instrument, a questionnaire was used, which had 17 questions that seek to determine the association of intrinsic and extrinsic factors in the interruption of LME. It was applied to mothers with children under 6 months of age who have interrupted LME at CMI Santa Luzmila II in the district of Comas-Lima. Obtaining a sample of 150 mothers. Regarding the sociodemographic characteristics, 72.7% of mothers were between 19 to 29 years old, 68.7% were cohabiting, 73.3% from urban areas. The main maternal factors associated with the interruption of exclusive breastfeeding (EBF) were the intrinsic maternal factor (12.0%) and the extrinsic maternal factor (44.7%), with the highest percentage being the extrinsic maternal factor with the cultural factors (44.0%). Conclusions: The intrinsic and extrinsic factor are associated with the interruption of EBF.

Keywords: Exclusive Breastfeeding (EBF), Interruption of Exclusive Breastfeeding, Intrinsic Maternal Factors, Extrinsic Maternal Factors.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

La lactancia materna exclusiva (LME), es un mecanismo fisiológico y hormonal que permite la alimentación madre-hijo/a durante los seis primeros meses de vida, la cual no tiene parangón ⁽¹⁾, ya que asegura el crecimiento y desarrollo óptimo del niño/a, beneficia la salud de la madre durante el puerperio e incrementa el vínculo madre-hijo/a.

Para la OMS ⁽²⁾, la lactancia materna (LM) puede salvar anualmente la vida de 800,000 niños durante la primera infancia, y en su mayoría menores de 6 meses, asimismo beneficiar la salud y desarrollo y, disminuir los gastos para los países en latino américa.

En el Perú, existen estrategias de promoción de la LME a nivel internacional y nacional, como por ejemplo el plan estratégico multisectorial para la promoción y protección de la lactancia materna 2013-2021, el cual busca promover una adecuada LM; a su vez reforzar normas existentes a favor de la LM. Entre ellos programas sociales en hospitales, salas de lactancia en centros de trabajo y centros especializados ⁽³⁾.

Si bien es cierto, existe un crecimiento de consumo de LME del 1.3 % en los últimos años, sin embargo, el porcentaje de interrupción de LME sigue siendo significativo, con mayor incidencia en la zona urbana (40.3%), mayor ingreso y mayor nivel educativo, a diferencia de la zona rural (20.3%), menor ingreso y bajo nivel educativo ⁽⁴⁾.

Son muchos los factores que intervienen en el abandono de la LM. Por ello nos resulta difícil identificar una causa específica porque todos tienen un valor específico; por ejemplo,

algunas investigaciones demuestran que el grado de instrucción de la madre, factores socioeconómicos, laborales, cognitivos, físicos, culturales y psicológicos podrían incidir en la interrupción de la LME ⁽⁵⁾.

La interrupción de la LME es considerada una política imperativa y un problema de la salud pública, por tanto el no brindar LME dificultaría la nutrición, mortalidad, transmisión de enfermedades no transmisibles, desarrollo cognitivo, del niño ;y la madre que amamanta presenta un riesgo menor de padecer cáncer de mama y de ovario y hemorragias post parto; así también disminuir la pobreza, promover el crecimiento económico y reducir las desigualdades; siendo éstos muchos de los que contribuyen al logro de los Objetivos del Desarrollo Sostenible ⁽⁶⁾

A pesar del Plan estratégico establecido por el MINSa frente a esta problemática para la regulación de la LME ⁽³⁾, existen factores en contra, tanto en el Perú como en países de Latinoamérica donde la LME disminuye antes de lo establecido. Por tanto, la presente investigación pretende determinar los factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del CMI Santa Luzmila II del distrito de Comas.

1.1. Formulación del problema

1.1.1. Problema general

- ¿De qué manera los factores maternos están asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas - Lima, 2021?

1.1.2. Problemas específicos

- ¿De qué manera los factores intrínsecos que están asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila

II del distrito de Comas -Lima, 2021?

- ¿De qué manera los factores extrínsecos que están asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila

II del distrito de Comas -Lima, 2021?

1.2. Justificación

La presente investigación pretende estudiar qué factores maternos están asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva. De acuerdo a Valenzuela ⁽⁷⁾, una de las preocupaciones de la interrupción de la LM, es el aumento del uso de fórmulas lácteas en reemplazo de la leche materna, reconociendo a la LM como un importante recurso para el desarrollo óptimo del niño/a y en los múltiples beneficios para la madre; en algunos estudios se encontró que existe muchos factores de abandono de la LM una de ellas fue la sensación de que el RN se queda con hambre, posiblemente esta sea una de las principales causas, sobre todo abandono precoz con un 38.7% ⁽⁸⁾, el dolor al amamantar resultó una causa del abandono de la LM con un 15.1% y una causa de abandono al inicio del 20.4% ⁽⁹⁾. Este es un problema de salud pública que trae como consecuencia el incremento de morbi-mortalidad infantil como muerte súbita, enterocolitis necrosante, diarreas, infecciones respiratorias y les priva el vínculo establecido por el apego en la LM ⁽¹⁰⁾.

La investigación planteada contribuirá a generar modelos estratégicos, como intervenciones educativas para la promoción de la LME, ello ayudará a crear una mayor conciencia a las madres acerca de los aspectos positivos y sus beneficios económicos. Siendo beneficiada la comunidad de la localidad del centro de salud, ya que concluida la investigación los aportes serán brindados al establecimiento

de salud para el fortalecimiento de actividades en la promoción de la LME, beneficiando a la red de establecimientos con la misma problemática.

1.3. Limitaciones

El contexto de la Pandemia fue una gran limitación en la ejecución de este proyecto, pese a ello encontramos otras estrategias de poderlo ejecutarlo, como el uso de las tecnologías de comunicación e información (TIC's). Así que realizamos una ficha de recolección de datos a través de plataformas virtuales y llamadas telefónicas.

1.4.Objetivos

1.4.1. Objetivo General

- Determinar de qué manera los factores maternos están asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas - Lima, 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Determinar de qué manera los factores maternos intrínsecos están asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila II del distrito de Comas -Lima, 2021,
- Determinar de qué manera los factores maternos extrínsecos están asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila II del distrito de Comas -Lima, 2021.

CAPITULO 2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Rosada et al. ⁽¹¹⁾, realizaron un estudio titulado “Factores de riesgo que influyen en el abandono de la lactancia materna. 2017-2018” cuyo objetivo fue identificar los factores de riesgo biosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes del sexto mes de vida en el Policlínico13 de marzo, Bayamo, Granma; en el período de enero a diciembre del 2018. El estudio fue de tipo descriptivo retrospectivo de caso y control, con una muestra de 1147 madres. Concluyeron que los principales factores que provocaban el abandono de la LME y permiten el uso de otros tipos de leche son la edad materna menor a 20 años, grado de instrucción precario, familia disfuncional y la sensación de que su hijo pasa hambre o no se llena por tener hipogalactia.

Aparecida et al. ⁽¹²⁾, realizaron un estudio titulado “Factores asociados con el mantenimiento de la lactancia materna exclusivo en el post parto tardío”, cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al mantenimiento de la lactancia materna exclusiva y verificar la justificación para la introducción

de otros líquidos en el posparto tardío de madres y niños atendidos por una consultora en lactancia. El estudio fue de tipo cohorte prospectiva no comparativa con una muestra de 150 madres y niños. Concluyeron que probablemente la sed, calambres abdominales y llanto infantil, son factores para introducir té, agua y sucedáneos de la leche materna.

Vila et al. ⁽¹³⁾, realizaron un estudio titulado “Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana”, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva (LME) a los 3 meses posparto, y conocer las causas que contribuyen al abandono precoz. El estudio fue de tipo observacional y retrospectivo con una muestra de 1.338 mujeres. Concluyeron que la prevalencia de la LME a los 3 meses es baja, ello principalmente influenciado por la creencia en la hipogalactia.

Valenzuela S, Vásquez E y Gálvez P. ⁽⁷⁾, realizaron una revisión sistemática titulada “Factores que influyen en la disminución de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: revisión temática y contexto en Chile”, cuyo objetivo fue identificar factores que influyen en la mantención de la LME hasta los 6 meses de vida a través de una revisión de la literatura, considerando con el contexto en Chile. El estudio fue una revisión temática con búsqueda en PubMed, Lilacs, Medline y Scielo con una muestra de 13 artículos. Concluyeron que las madres con menor edad, precario grado de instrucción y socioeconómico, con partos quirúrgicos o

instrumentales y factores negativos culturales fueron los factores que influyeron en la interrupción de la LME.

Ávila et al. ⁽¹⁴⁾, realizaron un estudio titulado “Factors associated with abandoning exclusive breastfeeding in Mexican mothers at two private hospitals”, cuyo objetivo fue identificar los factores asociados al cese de la LME en madres mexicanas en dos hospitales privados. El estudio fue de tipo transversal con una muestra de 218 madres mexicanas de clase alta que asistieron a 2 hospitales privados mayores de 18 años y tenían hijos de 6 a 24 meses. Concluyeron que el alto porcentaje de abandono de la LME en la muestra fue por factores como el nivel de conocimiento, el uso de biberones y el empleo, por ello se hace presente la necesidad de mejorar las estrategias normativas y programas con la LME, para apoyarla y promocionarla en todos sus sectores salubres (público y privado).

Cabedo et al. ⁽¹⁵⁾, realizaron un estudio titulado “Tipos de lactancia materna y factores que influyen en su abandono hasta los 6 meses. Estudio LACTEM.”, cuyo objetivo fue conocer la evolución de la lactancia materna y la lactancia materna exclusiva desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad. E identificar las principales dificultades, las causas de abandono y las expectativas de las usuarias sobre la lactancia. El estudio fue de tipo observacional, de seguimiento longitudinal de una cohorte, con una muestra de 541 sujetos de madres/hijos desde las 35 semanas de embarazo, el puerperio temprano y tardío, y hasta los 6 meses de vida en

el Área Metropolitana Norte de Barcelona. Concluyeron que la necesidad de nuevas estrategias promocionales para la LME permitan aumentarla, dirigidas a las causas del abandono de la LME como accesorios (chupetes, tetinas, pezoneras), principales elementos que dificultan la LME (20,2%); así como la sensación subjetiva de hambre en el niño (35%) e hipogalactia (22,8%).

Campiño S y Duque P. ⁽⁵⁾, realizaron un estudio titulado “Lactancia materna: factores que propician su abandono”, cuyo objetivo fue describir las características de la lactancia materna y los factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes a un municipio del departamento de Caldas-Colombia. El estudio fue cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal con una muestra de 100 madres que asistieron a control de crecimiento y desarrollo (CRED). Concluyeron que existe la necesidad de fortalecer las líneas de acción a nivel político y gubernamental debido a la existencia de factores que se asocian al abandono de la LME como la hipogalactia, el rechazo del bebé al seno, el uso de biberón y el inicio del trabajo.

Flórez et al. ⁽¹⁶⁾, realizaron un estudio titulado “Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano”, cuyo objetivo fue identificar los factores que determinaron la adherencia y el abandono de la LM en madres de dos comunidades de Dosquebradas, Colombia y el papel del profesional de la salud. El estudio fue de corte transversal, con

una muestra de 117 madres. Concluyeron que existe una amplia diferencia entre los 6 meses de LME recomendado por la OMS y la práctica que no cumplen las comunidades, ello principalmente causando el abandono por los factores: “hipogalactia” (58,1%), seguido de factores como el trabajo, incomodidad al lactar, uso de sucedáneos de la leche y tiempo de lactancia materna complementaria.

González et al ⁽¹⁷⁾, realizaron un estudio titulado “Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. Policlínico José L. Dubrocq. Año 2015”, cuyo objetivo fue identificar causas y consecuencias del abandono de la lactancia materna exclusiva. La investigación fue descriptiva, con una muestra de 255 madres con lactantes menores de 6 meses. Concluyeron que las causas de abandono de la LME fueron la lactancia artificial a los 2 meses e hipogalactia. Como consecuencia incrementaron las enfermedades alérgicas, infecciones respiratorias y diarreas agudas (IRAS y EDAS) y niños mal nutridos.

Cortés L y Díaz G. ⁽¹⁸⁾, realizaron un estudio titulado “Interrupción temprana de la lactancia materna. Un estudio cualitativo”, cuyo objetivo fue conocer la experiencia personal y sentimientos de las mujeres primíparas que se vieron obligadas a abandonar la LM antes del tiempo previsto inicialmente por cada mujer, así como las causas del abandono y el papel de los profesionales sanitarios. El estudio fue cualitativo fenomenológico mediante entrevista semiestructurada, con una muestra de

15 mujeres primíparas entre 18 y 40 años. Concluyeron que las madres con necesidades formativas y emocionales para abandonar la LME fueron: la escasez de conocimientos, inseguridad sobre la LME, dolor corporal, dichas necesidades no fueron cubiertas por el personal sanitario.

Avalos M; Mariño E y González J. ⁽¹⁹⁾, realizaron un estudio titulado “Factores asociados con la lactancia materna exclusiva”, cuyo objetivo fue determinar algunas variables que influyen en el comportamiento de la LM en el primer año de vida. El estudio fue descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 210 bebés que lactaron de 4 a 6 meses. Concluyeron que la LME se encuentra por debajo de las recomendaciones del sistema nacional de salud, ello por variables como el escaso conocimiento sobre la LME. Exponiendo la necesidad de afinar acciones informativas de salud sobre LME.

Ramiro et al. ⁽²⁰⁾ , realizaron un estudio titulado “Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN”, cuyos objetivos fueron: a) conocer la prevalencia y duración de la lactancia materna y lactancia materna exclusiva; b) analizar las razones de no inicio y de abandono de la lactancia materna, y c) describir los factores asociados a la lactancia materna exclusiva y con su mantenimiento durante 6 meses. El estudio fue transversal, de cohorte, con una muestra de 2627 niños de 4 años nacidos

en los años 2008 y 2009. Concluyeron que la prevalencia de LME no logró las recomendaciones internacionales esto debido principalmente a factores como producción insuficiente de leche (36%) y la incorporación al trabajo (25,9%), por ello es necesario fortalecer estrategias de protección, promoción y apoyo a la LME, incluyendo su seguimiento.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Villarreal C, Placencia M y Nolbeto V. ⁽²¹⁾, realizaron un estudio titulado “Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima centro”, cuyo objetivo fue encontrar la asociación entre la LME y diversos factores en espacios de tiempo diferentes: durante la gestación, durante el parto y en el puerperio en madres que acuden a centros de salud de la DIRIS Lima Centro. El estudio fue observacional de corte transversal analítico, con una muestra de 140 madres de niños menores de 12 meses. Concluyeron que existen factores asociados a la LME, tales como acudir al control prenatal mínimo 6 veces, parto vaginal, y como riesgo las fórmulas lácteas usadas antes, durante o después del parto.

Cárdenas P, Valle R y Alfaro P. ⁽²²⁾, realizaron un estudio titulado “Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una Institución Pública Febrero-Abril 2019”, cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y factores demográficos, laborales y familiares asociados con el abandono

de la LME en madres trabajadoras de una institución pública. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 58 madres de niños menores de 3 años. Concluyeron que los principales factores para abandonar la LME fueron el trabajo y falta de apoyo del mismo, y la hipogalactia.

Vasquez M. ⁽²³⁾, realizó un estudio titulado “Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en el distrito de Piura”, cuyo objetivo fue determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la LME antes de que el bebé cumpla seis meses, en mujeres del Distrito de Piura. El estudio fue transversal y retrospectivo, con una muestra de 169 madres que acudieron a los establecimientos de salud públicos en busca de atención para sus niños de 6 a 8 meses de edad. Concluyó que existen factores asociados al abandono de la LME, como la insuficiente producción de leche referida por la madre, llanto del niño, trabajar o estudiar e inicio de la lactancia después de la primera hora del nacimiento; así como defectos en atención por el personal sanitario. Por lo tanto, es necesario capacitar y supervisar para asegurar la buena consejería a las madres/hijos y sus bebés.

Macedo K. ⁽²⁴⁾, realizó un estudio titulado “Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna 2017”, cuyo objetivo fue determinar los factores que influyen en el abandono de la LME de los

niños menores de 6 meses del C. S. Leoncio Prado Tacna – 2017. El estudio fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal y correlacional, con una muestra de 47 madres. Concluyó que más del 77% de las madres abandonaron la LME, ello influenciado significativamente a los factores socioeconómicos como el estado civil, grado de instrucción, ocupación de la madre, ingreso económico familiar, de quien recibe apoyo en la LM y el Abandono de la LME; factores biológicos como el tipo de pezón y el Abandono de la LME; factores psicológicos como la experiencia en ser madre, por no perder su figura, temor a no producir suficiente cantidad de leche y el Abandono de la LME; factor del sistema de salud como cuando la madre recibió la orientación, el momento, y el profesional que la impartió, si es que se aclararon las inquietudes.

Quispe et al. ⁽²⁵⁾, realizaron un estudio titulado “Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva”, cuyo objetivo fue determinar las características y creencias maternas asociadas al abandono de la LME en madres que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital "Félix Torrealva Gutiérrez" - EsSalud del departamento de Ica. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 160 madres que culminaron el parto y acudieron al servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital "Félix Torrealva Gutiérrez" - EsSalud con sus hijos de uno a seis meses de edad. Concluyeron que las creencias y características maternas se asocian al abandono de la LME, especialmente en madres con mejor nivel

económico.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Fundamentos teóricos de la Lactancia Materna Exclusiva

2.2.1.1. Lactancia Materna

De acuerdo al marco de la Estrategia Mundial para la Alimentación del lactante y del Niño Pequeño por la OMS, la lactancia es un acto natural y comportamiento aprendido, el alimento ideal para el crecimiento, el desarrollo saludable y nutrición de los lactantes los 6 primeros meses de vida, no siendo necesaria otra ingesta alimenticia; es una parte normal del proceso reproductivo con efectos importantes y benéficos en la salud materno infantil ya que fortalece el vínculo psicoafectivo, emocional, físico, espacia embarazos, es un factor protector contra cáncer de ovario y mama, fortalece la economía, no afecta el medio ambiente, y protege al lactante de infecciones (lo inmuniza) y enfermedades a largo plazo⁽²⁶⁾⁽²⁷⁾. La duración de la lactancia es a libre demanda del bebé, ello depende de las señales de hambre que manifieste ⁽²⁸⁾. Es necesario cuidar las mamas con la respectiva higiene y uso adecuado de ropa ⁽²⁸⁾.

2.2.1.2. Tipos de Lactancia Materna

Dentro de los tipos de lactancia podemos encontrar: la lactancia materna exclusiva (LME); la lactancia artificial (LA); la

lactancia mixta (LMX); la lactancia materna complementada (LMC); la lactancia mixta complementada (LMXC); la lactancia artificial complementada (LAC) ⁽²⁹⁾.

2.2.1.3. Tipos de leche materna

Según Salazar, los diferentes tipos de leche que se producen en la glándula mamaria son: el pre-calostro, calostro, la leche de transición, la leche madura y la leche del pretérmino ⁽³⁰⁾.

2.2.1.4. Fórmula láctea (sucedáneos de la leche)

En el reglamento de Alimentación Infantil (Decreto Supremo N°009-2006-sa), Artículo 16, está establecido que se administrará sucedáneos de la leche materna (fórmulas) sólo con prescripción médica y en casos especiales registrados en la historia clínica, habiéndose sustentado la decisión terapéutica ⁽³¹⁾.

2.2.1.5. Posiciones para amamantar

Independientemente de la posición que la madre adopte para amamantar a su bebé, es de importancia la fijación de la boca del bebé con el pezón y la aréola además de alternar los pechos previniendo inconvenientes (técnica de la LME) ⁽³²⁾. En nuestro país existen diversas posiciones de acuerdo a las necesidades como la posición natural o biológica, clásica, madre acostada, por debajo del brazo, alza con el brazo opuesto, posición de caballito y canasta ^{(30) (32) (33)}.

2.2.1.6. Rol de la obstetra en la lactancia materna

El profesional Obstetra desempeña importantes labores con la salud de las embarazadas, madres y recién nacidos. Y por supuesto también la lactancia materna. La ayuda fortalece la información para las familias que deciden amamantar a sus bebés manteniendo los beneficios en el tiempo para las madres, hijos y comunidad. Para las Lic. En Obstetricia Cristina Tossolini, la obstetricia ha evolucionado científica y de mayor actuación, porque no se trata solamente de recibir a un bebé y el control del embarazo normal, parto y nacimiento. Suma el acompañamiento, el cuidar sin invadir y respetar las culturas, deseos de la madre en qué posición dar a luz ya sea parada, sentada o acostada, respetar sus derechos, sus necesidades básicas y a ese niño por nacer. Un importante rol es la promoción de la lactancia materna durante el acompañamiento después del parto como fomentar el vínculo de los padres con el bebé. Además de prevenir enfermedades alérgicas, respiratorias e infecciosas en los bebés, tiene nutrientes que favorecen su desarrollo intelectual y sistema inmunológico. Adicionalmente la madre se beneficia en la disminución del riesgo de hemorragia post parto, economía, tiempo, es factor protector ante el cáncer de útero y ovario ⁽³⁴⁾.

2.2.1.7. Marco normativo sobre lactancia

Dentro del marco nacen los lineamientos que están a favor de la protección de la lactancia materna, salud y desarrollo del niño. Entre ellos tenemos la Declaración de Inocenti ⁽³⁵⁾., Alianza mundial en pro de amamantar (WABA) ⁽³⁶⁾, Hospital amigo del niño ⁽³⁷⁾, Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna ⁽³⁰⁾, Lactancia materna en emergencia Covid-19 ⁽³⁸⁾.

2.2.2. Fundamentos teóricos de la Lactancia Materna Exclusiva

2.2.2.1. Lactancia Materna Exclusiva

Según la Organización Mundial de la Salud ⁽³⁹⁾, determina que la Lactancia Materna Exclusiva es la única leche materna que recibe el niño(a), lactada del pecho o extraída, durante los 6 primeros meses sin ningún otro alimento o bebida ⁽²⁷⁾. Es importante porque posee múltiples beneficios materno infantil disminuyendo su morbi mortalidad, en el infante aporta nutrición, prevención de enfermedades, estreñimiento, desnutrición ⁽⁴⁰⁾, fortalece el vínculo psicoafectivo, y en la madre reduce riesgo de enfermedades postparto, anemia, diabetes tipo 2, osteoporosis, cáncer de ovario y mama, así como control de la natalidad ⁽⁴¹⁾.

2.2.3. Fundamentos teóricos de la Interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva

Es la discontinuidad en el proceso de lactancia materna exclusiva

durante los 6 primeros meses de vida, como consecuencia de la incapacidad del niño para mamar, o el inconveniente de que no lo haga por otras causas ⁽⁴²⁾.

2.2.3.1. Factores maternos que intervienen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva

Pueden ser hechos, sucesos, razones o circunstancias de índole fisiológica, física, social, psicológica, etc., los cuales intervienen en el desarrollo de un acontecimiento entre estas se pueden encontrar los factores de índole extrínsecos e intrínsecos ⁽⁴³⁾.

2.2.3.2. Tipos

A. Factores intrínsecos

Son los factores que tienen relación con las características propias del sujeto en estudio, características que definen un comportamiento o determinan las situaciones o hechos ⁽⁴⁴⁾.

B. Factores extrínsecos

Son todos los factores pertenecientes al entorno que condicionan el desarrollo de una circunstancia o un hecho ⁽⁴⁴⁾.

2.2.3.3. Tipos de Factores intrínsecos

A. Físicos

Dentro de las causas físicas del abandono de la LME

referida por las madres fue el no tener suficiente leche. Así como, pocas madres tienen baja producción por motivos patológicos, otras pasan por situaciones como retención de restos placentarios, poco desarrollo de los pechos, dolor, heridas en los pechos u otras condiciones, ⁽⁴⁵⁾ .

B. Cognitivas

Se relaciona con el nivel de conocimiento que tiene la madre sobre la LME, tanto sobre sus beneficios y una correcta técnica de lactancia ⁽⁴⁶⁾ . Este conjunto de información resulta de un proceso de aprendizaje y experiencia. La decisión de las madres de dar de lactar o no a sus bebés se ve influenciada por el conocimiento sobre la alimentación infantil ⁽⁴⁵⁾ .

C. Psicológicas

Disposiciones individuales con carga afectiva, entre ellas con la lactancia materna, el miedo a deformar su cuerpo, o la insuficiente producción de leche ⁽⁴⁷⁾ . Así también como la depresión, ausencia de confianza, angustia, preocupación, rechazo a su bebé o la lactancia materna, miedo a los contextos pandemia, y todas aquellas formas que intervienen en la respuesta

a su lactante ⁽⁴⁸⁾ .

2.2.3.4. Tipos de Factores extrínsecos

A. Laboral

Trabajar es una actividad o acción en un espacio o lugar, por el cual se remunera ⁽⁴⁹⁾. Este factor interviene en la lactancia ya que las madres no son facilitadas para lactar a sus bebés, abandonando la misma ⁽⁵⁰⁾. La posibilidad de un entorno laboral a favor de la lactancia, facilitaría la extracción de la leche, horarios flexibles al retorno laboral, lactarios, horas de lactancia o la posibilidad de dar lactancia en el trabajo ⁽⁵¹⁾.

B. Cultural

Éste es importante durante la lactancia ya que las madres pueden ser expuestas a mitos, creencias, estética, sensaciones y prácticas de su entorno cultural o natal. En otras culturas una buena madre es aquella que da lactancia materna hasta que su bebé tenga la más alta edad ⁽⁴⁹⁾. La cultura nos muestra los rasgos distintivos que diferencian los grupos humanos y así poder comprenderlos ⁽⁵⁰⁾.

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Lactancia materna

Es aquella alimentación a un niño/a, a través de los senos con los nutrientes necesarios para un buen crecimiento y desarrollo saludable a través de la leche ⁽⁵¹⁾.

2.3.2. Lactancia materna exclusiva

Brindar solo lactancia materna por los seis primeros meses de vida del niño/a, basada solo en leche materna, no el uso de fórmulas o agua; favoreciendo el crecimiento y el desarrollo sano del niño/a ⁽⁵²⁾.

2.3.3. Interrupción de la lactancia materna exclusiva

Renunciar a proporcionar al niño menor de seis meses leche materna, incluso reemplazarla por otras leches complementarias u otros sustitutos ⁽⁵³⁾.

2.3.4. Factores maternos intrínsecos

Son factores propiamente internos, aquellos factores relacionados con las características propias de la persona en estudio, como las características físicas, nivel cognitivo, estado emocional ⁽⁵⁴⁾.

2.3.5. Factores maternos extrínsecos

Son aquellos factores del medio externo que condicionan el desarrollo de un hecho o una circunstancia de la persona o sociedad en conjunto ⁽⁵⁴⁾.

CAPITULO 3. HIPOTESIS

3.1. Hipótesis general:

- Existe una asociación significativa entre los factores maternos y la interrupción de la lactancia materna exclusiva del CMI Santa Luzmila II del Distrito de Comas-Lima, 2021.

3.2. Hipótesis específica:

- Existe una asociación significativa entre los factores maternos intrínsecos y la interrupción de la lactancia materna exclusiva del CMI Santa Luzmila II del Distrito de Comas-Lima, 2021.
- Existe una asociación significativa entre los factores maternos extrínsecos y la interrupción de la lactancia materna exclusiva del CMI Santa Luzmila II del Distrito de Comas-Lima, 2021.

3.3. Operacionalización de variables:

3.3.1. Variable dependiente

(Y) Interrupción de la lactancia materna exclusiva

3.3.2. Variable independiente

(X1) Factor materno intrínseco: Se consideran cuando la madre entrevistada deja de dar de lactar por factores físicos, cognitivos y psicológicos.

(X2) factor materno extrínseco: Se consideran cuando la madre entrevistada deja de dar de lactar por factores laborales y culturales.

CAPITULO 4. MATERIAL Y MÉTODO

4.1. Tipo de investigación

De acuerdo a la naturaleza del problema y los objetivos planteados el presente estudio de investigación es de tipo descriptivo correlacional con enfoque cuantitativo ⁽⁵⁵⁾.

4.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación es no experimental de corte transversal ya que se observan las variables en su contexto natural para analizarlas ⁽⁵⁵⁾.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población de estudio estuvo constituida por madres con niño/as en periodo de lactancia materna atendidas en el centro materno infantil “Santa Luzmila II” del distrito Comas del año 2020.

4.3.2. Muestra

Unidad de análisis: Madre de acuerdo a su periodo de lactancia.

Marco muestral: El marco muestral estuvo conformado por la base de datos del año 2020 del CMI Santa Luzmila II.

Tamaño muestral:

$$n = \frac{N * Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 * p * q}$$

Donde:

N: Población

n: Tamaño muestral

Z: Valor de nivel de confianza

p: Proporción de individuos que poseen las características del estudio

q: Proporción de individuos que no poseen las características del estudio

d: Porcentaje o margen de error

Los valores de la formula son los siguientes:

N= 246

Z=95%---1,96

P=50% ----0,5

Q= 50%---- 0,5

D= 5% ---- 0,05

Reemplazamos:

$$n = \frac{246 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 \times (246 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n=150$$

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, se identificaron a las madres que tenían hijos/as menores de 2 años y aceptaron en primera instancia formar parte del estudio, hasta completar con la muestra de tamaño calculado.

4.3.2. Criterios de selección:

4.3.2.1. Criterios de inclusión:

- Madres que dieron de lactar a sus bebés hasta los 6 meses
- Madres que acepten participar en el estudio.
- Madres que interrumpan la LME
- Madres de lactantes que los alimentan por lactancia mixta o artificial antes de los 6 meses.
- Madres que tengan acceso a un aparato tecnológico: celular o pc.

4.3.2.2. Criterios de exclusión:

- Lactantes de madres VIH +.
- Lactantes que no pertenecen a la población del C.M.I Santa Luzmila II
- Madres que no deseen participar en el estudio.

- Lactantes que acuden al C.M.I. acompañado de otro familiar.

4.3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento fue una encuesta fue sometida a validación de contenido y validación de confiabilidad. Fue tomada de Maily Tamara Mautino⁽⁴⁴⁾ y modificada de acuerdo a la localidad; este instrumento consta de 17 preguntas cerradas de las cuales 6 pertenecen a factores extrínsecos (laboral y cultural) y 11 a factores intrínsecos (cognitivo, físico y psicológico).

4.3.3.1. Proceso de recolección y análisis estadísticos de datos:

Para el proceso de recolección de datos se utilizaron las respectivas coordinaciones y trámites administrativos, de la siguiente manera 1) Se realizó las coordinaciones respectivas para obtener el permiso a través de una carta de autorización de uso de información de empresa para la recolección de datos de parte de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Privada del Norte. Posterior a ello se presentó una carta de autorización al Centro materno Santa Luzmila II para establecer la programación de recolección de datos. La recolección de datos se realizó en el mes enero de 2021. Posteriormente se les realizó una encuesta vía telefónica para poder identificar cuáles son los

factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva que tendrá una duración de aproximadamente 10-15 minutos, previo consentimiento informado. Se verificó que todas las respuestas de la encuesta hayan sido respondidas y no falte ninguna. Se les agradeció a las madres por cooperar en este estudio, de esta manera se dio por culminada la recolección de datos.

Se respetaron los aspectos éticos, se obtuvo el consentimiento informado y se brindó información sobre el propósito y objetivo de la investigación, se ha protegido y respetado la confidencialidad de los datos, la identidad se mantuvo en el anonimato.

Los resultados se presentaron en tablas y gráficos estadísticos facilitando su análisis e interpretación.

Para el procesamiento de la información se utilizó las técnicas estadísticas descriptivas y la prueba de Chi cuadrado. Para las pruebas estadísticas descriptivas se utilizó para cuadros de distribución de frecuencias, mediante la prueba estadística Chi - cuadrado se evaluó la significancia estadística para las diferencias entre grupos.

La validación y confiabilidad del instrumento fue evaluado por juicio de expertos conformado por 3 obstetras especialistas en el área de LME, para la aplicación de la encuesta se pidió permiso al CMI Santa Luzmila II del

distrito de Comas y posterior se aplicó, la información fue sobre los siguientes temas: a)La interrupción de la lactancia materna exclusiva, b)los factores físicos, psicológicos, cognitivos, culturales y laborales con 17 preguntas cerradas cada una de ellas con un puntaje 1 (sí) 2 (no), la escala de medición de la encuesta ha sido nominal con las opciones de si o no. El procesamiento de datos se realizó en el programa SPSS versión 25 ⁽⁴⁴⁾.

4.3.3.2.Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Posteriormente se les realizó una encuesta vía telefónica para poder identificar los factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva que tuvo una duración de aproximadamente 10-15 minutos. Se verificó que todas las respuestas de la encuesta hayan sido respondidas y no falte ninguna. Se les agradeció a las madres por cooperar en este estudio, de esta manera se dio por culminada la recolección de datos.

Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizarlos mediante la prueba de Chi-cuadrada, mediante el programa SPSS versión 25.

CAPÍTULO 5. RESULTADOS

3.1 Análisis sociodemográfico

3.1.1 Características sociodemográficas de la madre

Tabla N° 16. Características Sociodemográficas de madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

<i>Características Sociodemográficas</i>	<i>Centro materno Santa Luzmila II de Comas</i>	
	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcenta</i>
Edad materna		
12 – 17 años	0	0,0
18 – 29 años	109	72,7
30 – 59 años	41	27,3
Grado de instrucción		
Primaria incompleta	3	2.0
Primaria completa	8	5.3
Secundaria completa	79	52.7
Secundaria incompleta	27	18.0
Superior completa	8	5.3
Superior incompleta	25	16.7
Ocupación		
Trabaja fuera del hogar	25	16.7
Permanece dentro del hogar	125	83.3
Lugar de Procedencia		
Zona Urbana	110	73.3
Zona Rural	40	26.7
Estado civil		
Separada	9	6.0
Conviviente	103	68.7
Casada	25	16.7
Soltera	13	8.7
Total	150	100,0%

Nota. Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que 109 madres (72.7%) tienen de 18 a 29 años, 41 madres (27.3%)

tienen de 30 a 59 años. Además 79 madres (52.7%) tienen secundaria completa, seguidamente de 27 madres (18.0%) tienen secundaria incompleta, y 25 madres (16.7%) tienen superior completa. Con respecto a la ocupación, 125 madres (83.3%) trabajan dentro del hogar y 25 madres (16.7%) trabajan fuera del hogar. En relación con el lugar de procedencia, 110 madres (73.3%) son procedentes de zona urbana, y 40 madres (26.7%) son procedentes de zona rural. En cuanto al estado civil, 103 madres (68.7%) son convivientes, 25 madres (16.7%) son casadas, 13 madres (8.7%) son solteras y 9 madres (6.0%) son separadas.

3.1.2. Información sobre antecedentes obstétricos de la madre

Tabla N° 17. Antecedentes obstétricos en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

	<i>Centro materno Santa Luzmila II d Comas</i>	
	<i>Frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
Paridad		
Primípara	104	69.3%
Múltipara	44	29.3%
Gran Múltipara	2	1.3%
Tipo de parto		
Parto natural	150	100.0%
Cesárea	0	0.0%
Número de controles prenatales		
9 a + controles prenatales	13	8.7%
6 a + controles prenatales	69	46.0%
3 a + controles prenatales	44	29.3%
1 a 3 controles prenatales	20	13.3%
No tiene controles prenatales	4	2.7%
Edad de su ultimo hijo		
5 meses	7	4.7%
6 meses	11	7.3%
7 meses	16	10.7%
8 meses	15	10.0%
9 meses	5	3.3%
10 meses	16	10.7%
11 meses	16	10.7%
1 año	64	42.7%
Total	150	100,0%

Nota. Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que 104 madres (69.3%) son primíparas, 44 (29.3%) son múltiparas y que solo 2 (1.3%) son gran múltiparas. Además 150 madres (100%) de encuestadas tuvo parto normal. En relación con el número de controles prenatales, 69 madres (46.0%) tuvieron de 6 a más controles prenatales, 44 madres (29.3%) tuvieron de 3 a más controles prenatales, 20 madres (13.3%) tuvieron de 1 a 3 controles prenatales, 13 (8.7%) tuvieron de 9 a más controles prenatales, y 4 (2.7%) no tienen controles prenatales. En relación a la edad de su ultimo hijo, 64 madres (42.7%) contestaron que la edad de su ultimo hijo es de 1 año, 16 madres (10.7%)

contestaron que su edad son 11, 10 y 7 meses, 15 madres (10.0%) contestaron que su edad 8 meses y 77 madres (4.7%) contestaron que su edad es 5 meses.

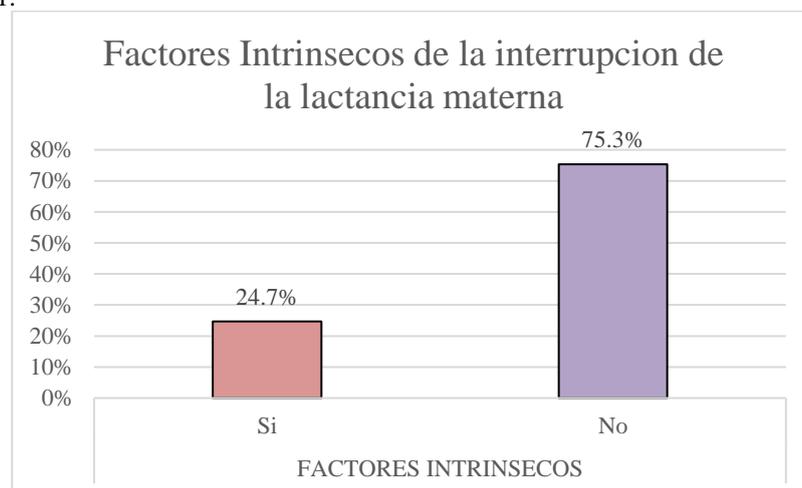
3.2.1. Descriptivos de la variable Independiente: Factores asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva

Tabla N° 18. Frecuencias absolutas y relativas de los Factores Maternos Intrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

<i>Factores Intrínsecos</i>		
	N	%
Si	37	24.7%
No	113	75.3%
Total	150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 51. Frecuencias relativas de los Factores Maternos Intrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

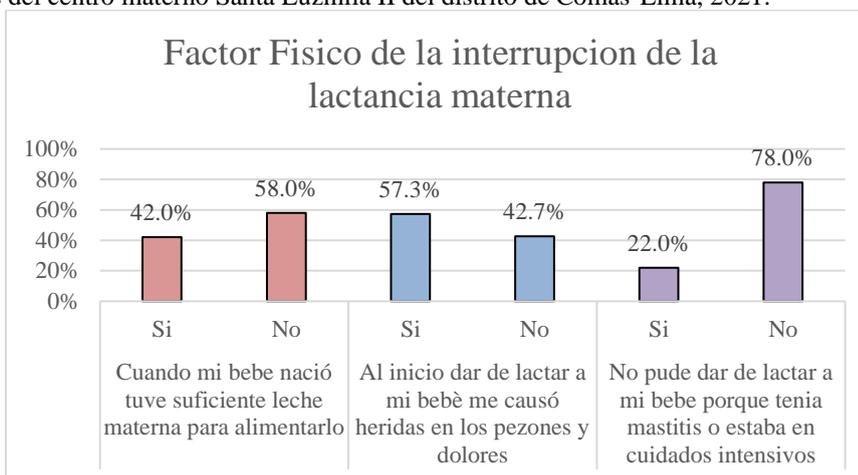
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto a los Factores Maternos Intrínsecos 113 madres (75.3%), no tuvieron factores Maternos intrínsecos para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 37 madres (24.7%) si lo tuvieron.

Tabla N° 19. Frecuencias absolutas y relativas del Factor Físico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

		<i>Factor Físico</i>	
		Frecuencia	Porcentaje
Cuando mi bebe nació tuve suficiente leche materna para alimentarlo	Si	63	42.0%
	No	87	58.0%
Al inicio dar de lactar a mi bebé me causó heridas en los pezones y dolores	Si	86	57.3%
	No	64	42.7%
No pude dar de lactar a mi bebe porque tenía mastitis o estaba en cuidados intensivos	Si	33	22.0%
	No	117	78.0%
Total		150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 6. Frecuencias relativas del Factor Físico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

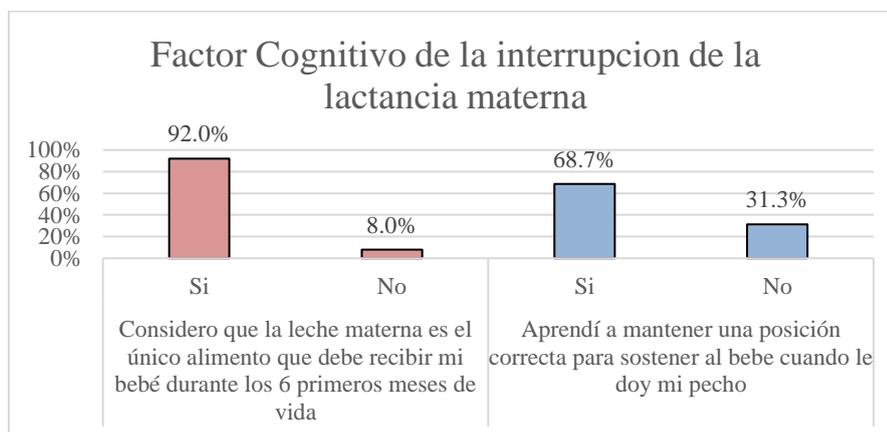
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al Factor Físico 87 madres (58.0%) respondieron que cuando su bebe nació no tuvieron suficiente leche materna para alimentarlo, 86 madres (57.3%) respondieron que al inicio de dar de lactar al bebé les causó heridas en los pezones y dolores, 117 madres (78.0%) respondieron que no es cierto que no pudieron dar de lactar a su bebe porque tenían mastitis o estaba en cuidados intensivos.

Tabla N° 20. Frecuencias absolutas y relativas del Factor Cognitivo de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

		<i>Factor Cognitivo</i>	
			Frecuencia Porcentaje
Considero que la leche materna es el único alimento que debe recibir mi bebé durante los 6 primeros meses de vida	Si	138	92.0%
	No	12	8.0%
Aprendí a mantener una posición correcta para sostener al bebe cuando le doy mi pecho	Si	103	68.7%
	No	47	31.3%
Total		150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N°03. Frecuencias relativas del Factor Cognitivo de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

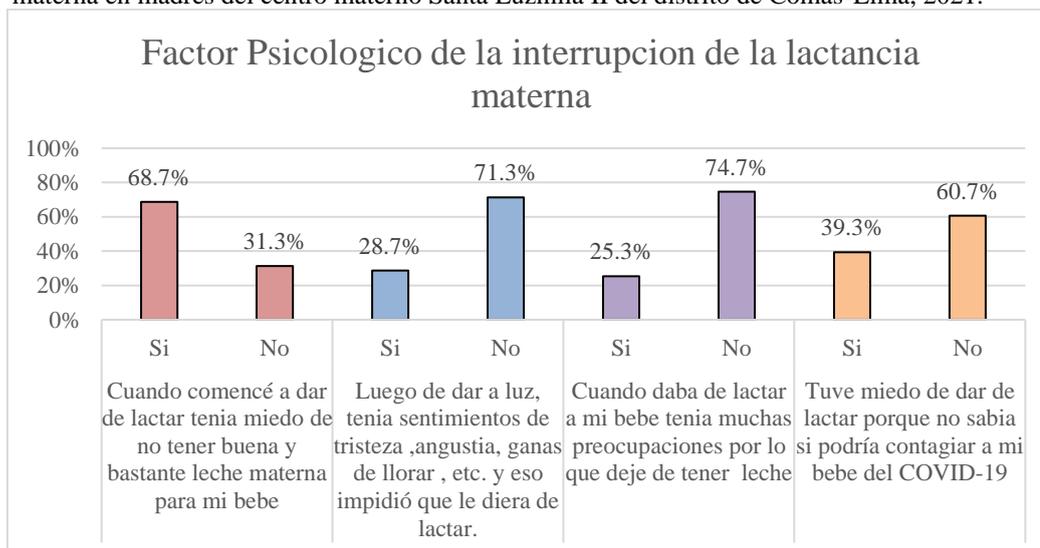
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al Factor Cognitivo 138 madres (92.0%) respondieron que consideran que la leche materna es el único alimento que debe recibir el bebé durante los 6 primeros meses de vida, también que 103 madres (68.7%) respondieron que aprendieron a mantener una posición correcta para sostener al bebe cuando le dan el pecho.

Tabla N° 21. Frecuencias absolutas y relativas del Factor Psicológico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

		<i>Factor Psicológico</i>	
		Frecuencia	Porcentaje
Cuando comencé a dar de lactar tenía miedo de no tener buena y bastante leche materna para mi bebe	Si	103	68.7%
	No	47	31.3%
Luego de dar a luz, tenía sentimientos de tristeza, angustia, ganas de llorar, etc. y eso impidió que le diera de lactar.	Si	43	28.7%
	No	107	71.3%
Cuando daba de lactar a mi bebe tenía muchas preocupaciones por lo que deje de tener leche	Si	38	25.3%
	No	112	74.7%
Tuve miedo de dar de lactar porque no sabía si podría contagiar a mi bebe del COVID-19	Si	59	39.3%
	No	91	60.7%
Total		150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N°04. Frecuencias relativas del Factor Psicológico de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al Factor Psicológico 103 madres (68.7%) respondieron que cuando comenzaron a dar de lactar tenían miedo de no tener buena y bastante leche materna para él bebe, 107 madres (71.3%) respondieron que luego de dar a luz, tenía sentimientos de tristeza, angustia, ganas de llorar, etc. mas eso no impidió que le diera de lactar, 112 madres (74.7%) respondieron que cuando daban de lactar al bebe no tenían muchas preocupaciones por lo que deje de tener

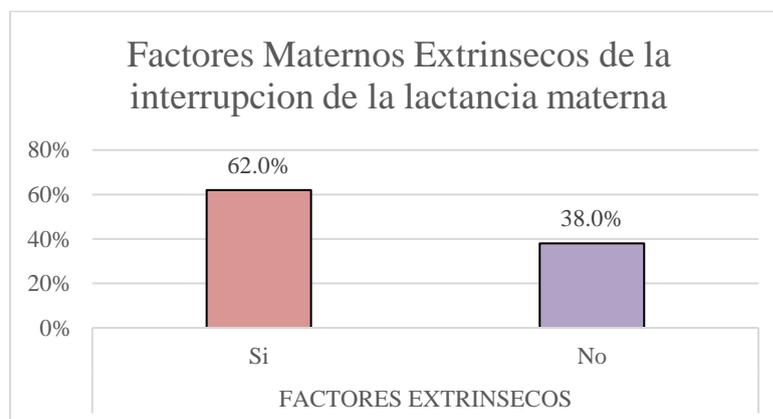
leche, 91 madres (60.7%) respondieron que no tuvieron miedo de dar de lactar porque no saber si podrían contagiar al bebe del COVID-19.

Tabla N° 22. Frecuencias absolutas y relativas de los Factores Maternos Extrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

<i>Factores Maternos Extrínsecos</i>		
	N	%
Si	93	62.0%
No	57	38.0%
Total	150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N°05. Frecuencias relativas de los Factores Maternos Extrínsecos de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

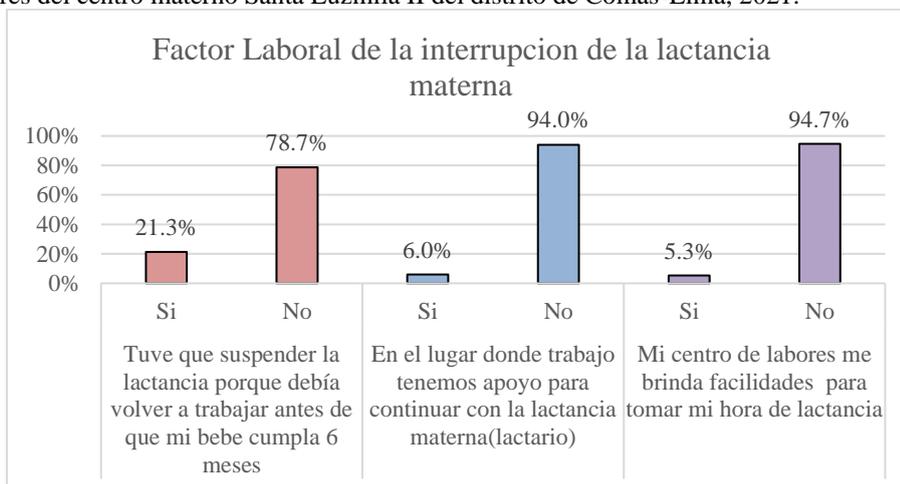
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto a los Factores Maternos Extrínsecos 93 madres (62.0%), si tuvieron factores Maternos extrínsecos para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 57 madres (38.0%) no lo tuvieron.

Tabla N° 23. Frecuencias absolutas y relativas del Factor Laboral de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

		Factor Laboral	
		Frecuencia	Porcentaje
Tuve que suspender la lactancia porque debía volver a trabajar antes de que mi bebe cumpla 6 meses	Si	32	21.3%
	No	118	78.7%
En el lugar donde trabajo tenemos apoyo para continuar con la lactancia materna(lactario)	Si	9	6.0%
	No	141	94.0%
Mi centro de labores me brinda facilidades para tomar mi hora de lactancia	Si	8	5.3%
	No	142	94.7%
Total		150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N°06. Frecuencias relativas del Factor Laboral de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

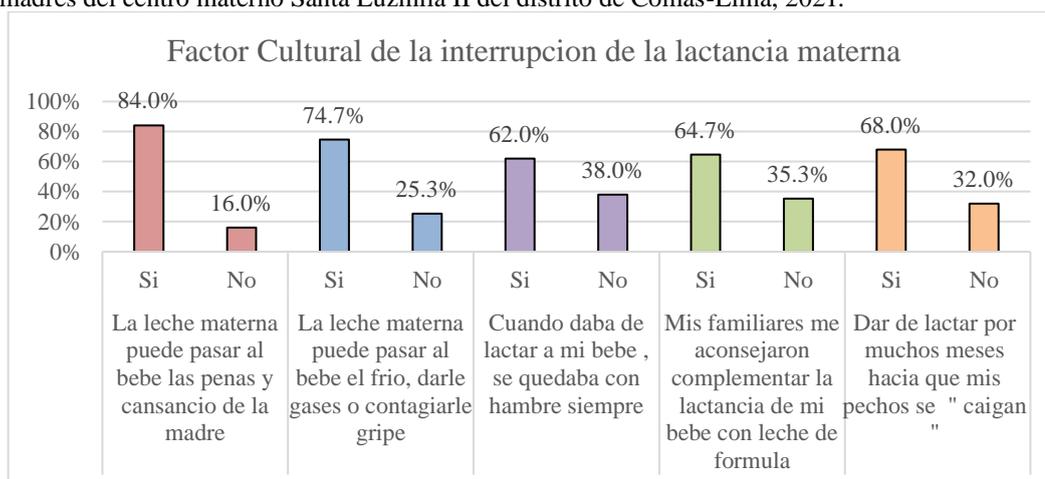
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al Factor Laboral 118 madres (78.7%) respondieron que no tuvieron que suspender la lactancia porque debían volver a trabajar antes de que él bebe cumpla 6 meses, 141 madres (94.0%) respondieron que en el lugar donde trabajo no tienen apoyo para continuar con la lactancia materna (lactario), 142 madres (94.7%) respondieron que el centro de labores no brinda facilidades para tomar su hora de lactancia.

Tabla N° 24. Frecuencias absolutas y relativas del Factor Cultural de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

		<i>Factor Cultural</i>	
		Frecuencia	Porcentaje
La leche materna puede pasar al bebe las penas y cansancio de la madre	Si	126	84.0%
	No	24	16.0%
La leche materna puede pasar al bebe el frio, darle gases o contagiarle gripe	Si	112	74.7%
	No	38	25.3%
Cuando daba de lactar a mi bebe , se quedaba con hambre siempre	Si	93	62.0%
	No	57	38.0%
Mis familiares me aconsejaron complementar la lactancia de mi bebe con leche de formula	Si	97	64.7%
	No	53	35.3%
Dar de lactar por muchos meses hacia que mis pechos se caigan	Si	102	68.0%
	No	48	32.0%
Total		150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N°07. Frecuencias relativas del Factor Cultural de la interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al Factor Cultural 126 madres (84.0%) respondieron que en la leche materna se puede pasar al bebe las penas y cansancio de la madre, 112 madres (74.7%) respondieron que la leche materna puede pasar al bebe el frio, darle gases o contagiarle gripe, 93 madres (62.0%) respondieron que cuando daba de lactar al bebe, se quedaba con hambre siempre, 97 madres (64.7%) respondieron que sus familiares le aconsejaron complementar la lactancia del bebe

con leche de fórmula, 102 madres (68.0%) respondieron que dar de lactar por muchos meses hace que los pechos se caigan.

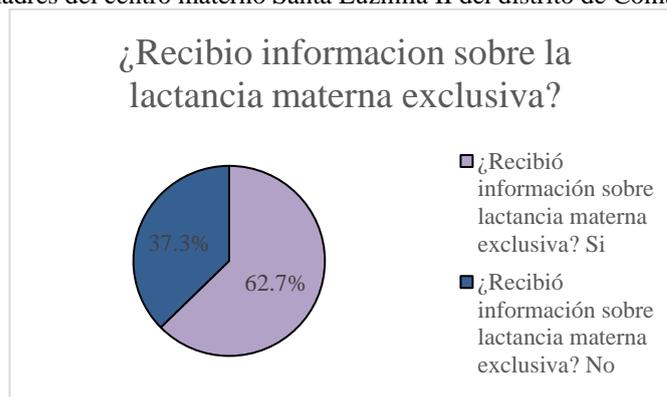
3.2.2 Descriptivos de la Variable dependiente: Interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Tabla N° 25. Frecuencias absolutas y relativas acerca de la información recibida sobre la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

Información recibida sobre la lactancia materna exclusiva	Centro materno Santa Luzmila II d Comas	
	Frecuencia	Porcentaje
¿Recibió información sobre lactancia matern exclusiva?		
Si	94	62.7%
No	56	37.3%
¿Dónde recibió información sobre lactancia materna?		
Control prenatal	30	20.0%
Clases de psicoprofilaxis	33	22.0%
Post parto	61	40.7%
Control de niño sano	26	17.3%
Total	150	100,0%

Fuente: Elaboración propia

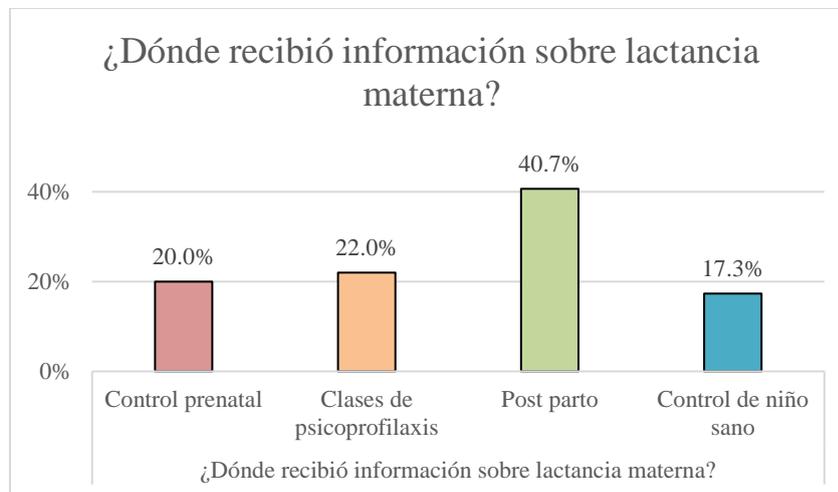
Gráfico N°08. Frecuencias relativas sobre la acogida de la información sobre la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que 94 madres, (62.7%) si recibió información sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que 56 madres (37.3%) no recibieron la información.

Gráfico N° 097. Frecuencias relativas acerca del lugar de acogida de la información sobre la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

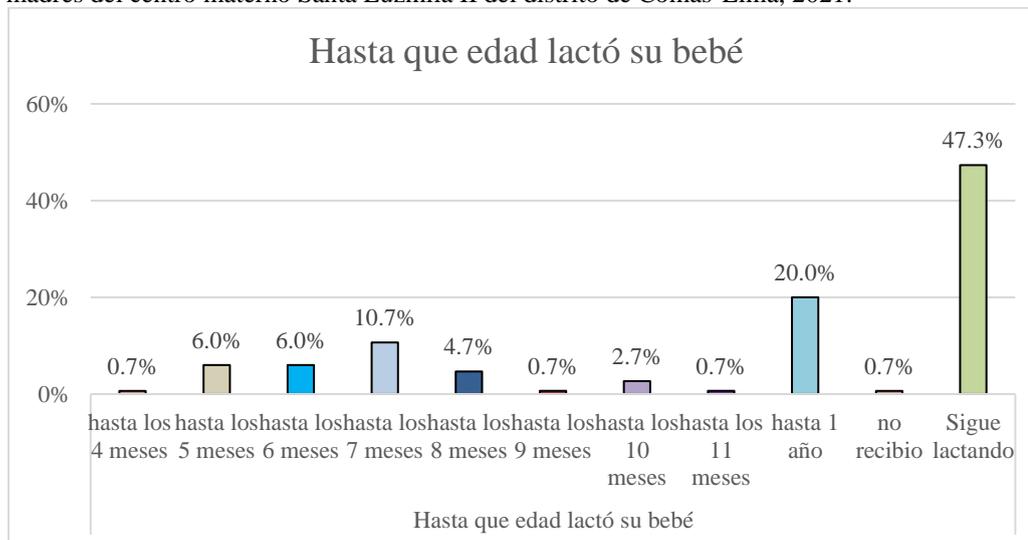
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian acerca del lugar donde recibieron la información sobre la lactancia materna, 61 madres (40.7%) recibió información en el post parto, 33 madres (22.0%) recibió información en clases de profilaxis, 30 madres (20.0%) recibieron información en el control pre natal y 26 madres (17.3%) recibió información en el control de niño sano.

Tabla N° 26. Frecuencias absolutas y relativas acerca de la edad de Interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

<i>Hasta que edad lactó su bebé</i>		
	N	%
hasta los 4 meses	1	0.7%
hasta los 5 meses	9	6.0%
hasta los 6 meses	9	6.0%
hasta los 7 meses	16	10.7%
hasta los 8 meses	7	4.7%
hasta los 9 meses	1	0.7%
hasta los 10 meses	4	2.7%
hasta los 11 meses	1	0.7%
hasta 1 año	30	20.0%
no recibió	1	0.7%
Sigue lactando	71	47.3%
Total	150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 80. Frecuencias relativas acerca de la edad de interrupción de la lactancia materna en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

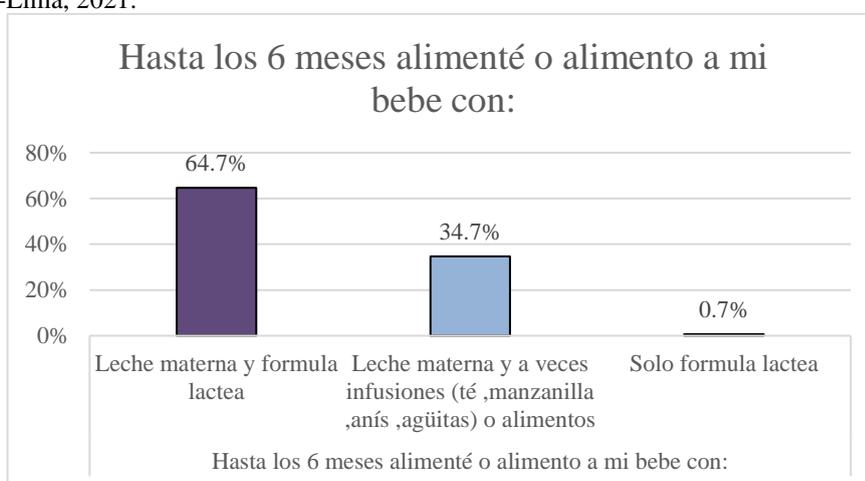
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al Edad de interrupción de la lactancia materna 71 madres (47.3%) afirmaron que siguen dando de lactar a sus bebes, 30 madres (20.0%) que lactaron hasta 1 año, 16 madres (10.7%) que lactaron hasta los 7 meses.

Tabla N° 27. Frecuencias absolutas y relativas acerca de los cambios de alimentación en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

Hasta los 6 meses alimenté o alimento a mi bebe con:		
	N	%
Leche materna y formula láctea	97	64.7%
Leche materna y a veces infusiones (té, manzanilla ,anís ,agüitas) o alimentos	52	34.7%
Solo formula láctea	1	0.7%
Total	150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N°11. Frecuencias relativas acerca de los cambios de alimentación en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres del centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al cambio de la alimentación en bebés que interrumpieron la lactancia materna exclusiva, 97 madres (64.7%) afirmaron que alimentaron a su bebé hasta los 6 meses con leche materna y fórmula láctea, 52 madres (34.7%) afirmaron que le daban leche materna y a veces infusiones (té, manzanilla, anís, agüitas) o alimentos, y una madre (0.7%) afirmó que solo fórmula láctea.

3.3. Análisis inferencial

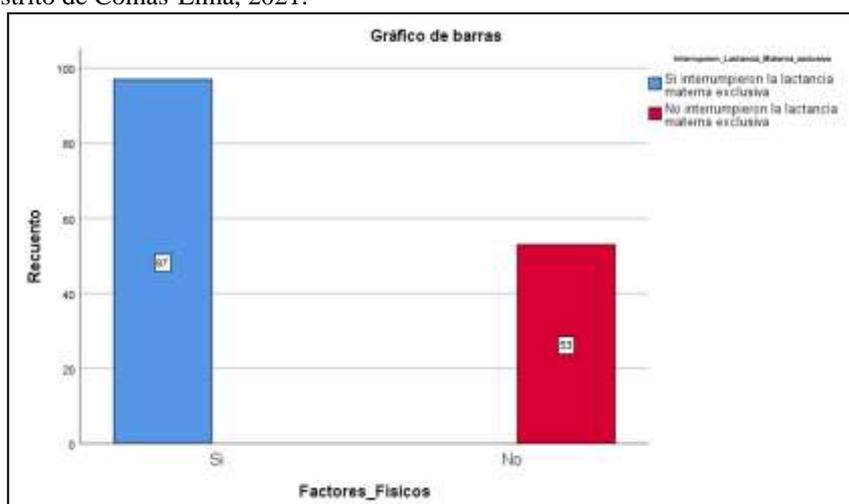
3.3.1. Tabla de contingencia o cruzada

Tabla N° 28. Tabla cruzada para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Intrínsecos y Extrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

Interrupción de la lactancia materna exclusiva				
		Si interrumpieron la lactancia materna exclusiva		Total
		N	%	%
Factores Intrínsecos	Matern			
Factores Físicos	Si	97	64.7%	64.7%
	No	53	35.3%	35.3%
Factores Cognitivo	Si	61	40.7%	40.7%
	No	36	24.0%	24.0%
Factores Psicológicos	Si	43	28.7%	28.7%
	No	54	36.0%	36.0%
Factores Extrínsecos	Matern			
Factores Laborales	Si	9	6.0%	6.0%
	No	88	58.7%	58.7%
Factores Culturales	Si	66	44.0%	44.0%
	No	31	20.7%	20.7%

Fuente: Elaboración propia

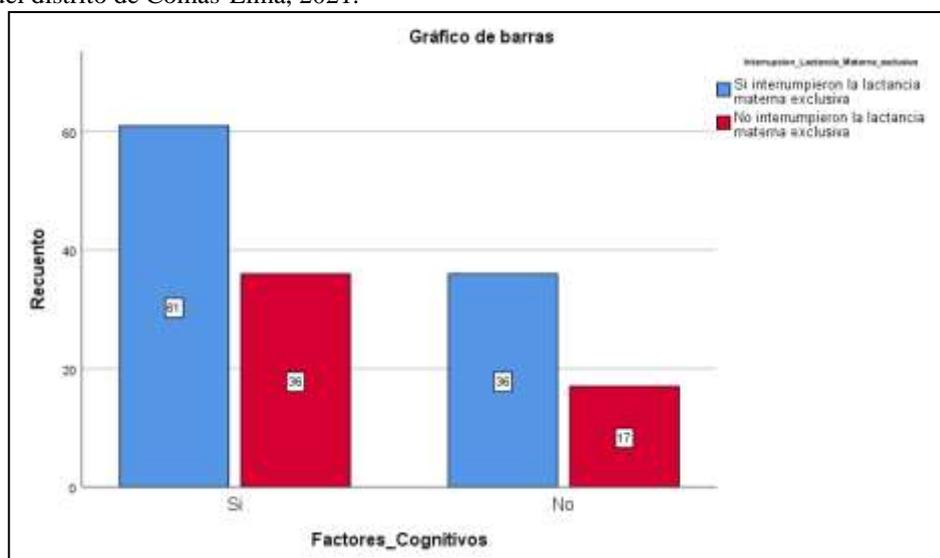
Gráfico N° 92. Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Físicos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, 97 madres (64.7%) tuvieron factores físicos para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 53 (35.3%) madres afirmaron que no tuvieron factores físicos.

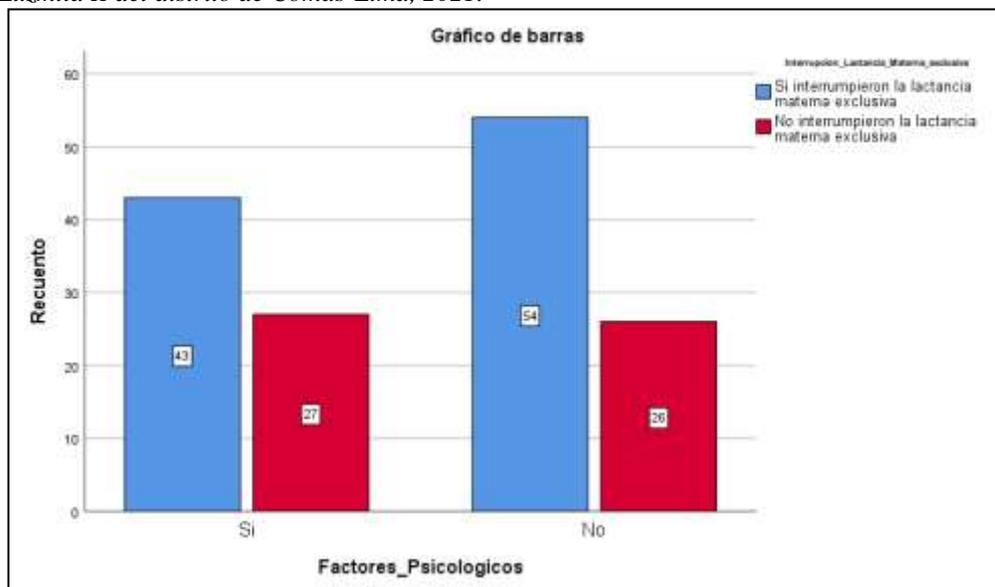
Gráfico N° 1310. Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Cognitivos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, 61 madres (40.7%) afirmaron que sí tuvieron factores cognitivos para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 36 (24.0%) madres afirmaron que no tuvieron factores cognitivos.

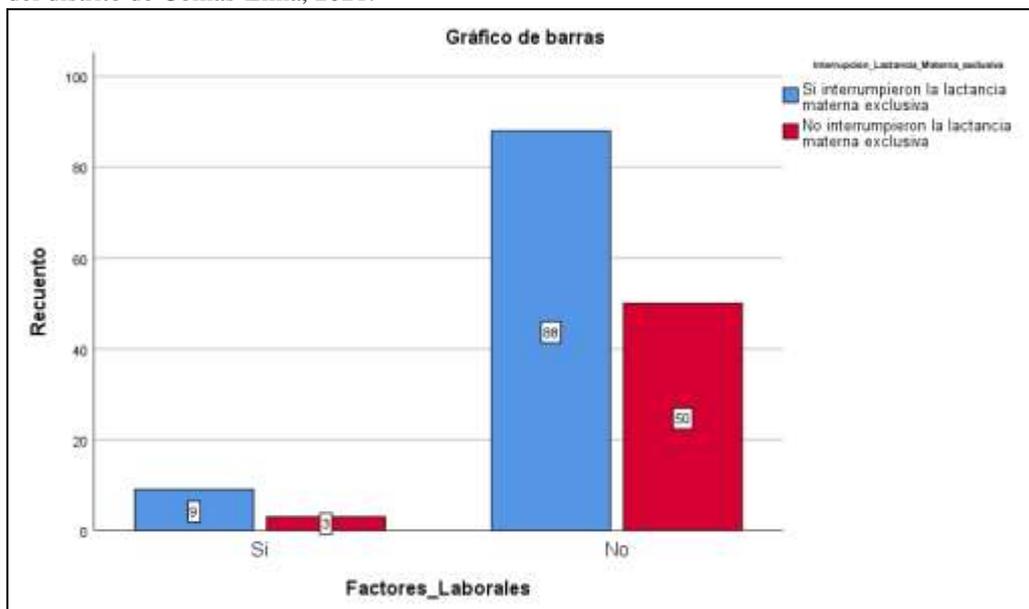
Gráfico N° 1411. Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Psicológicos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, 43 madres (28.7%) respondieron que tuvieron factores psicológicos para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 54 (36.0%) madres afirmaron que no tuvieron factores psicológicos.

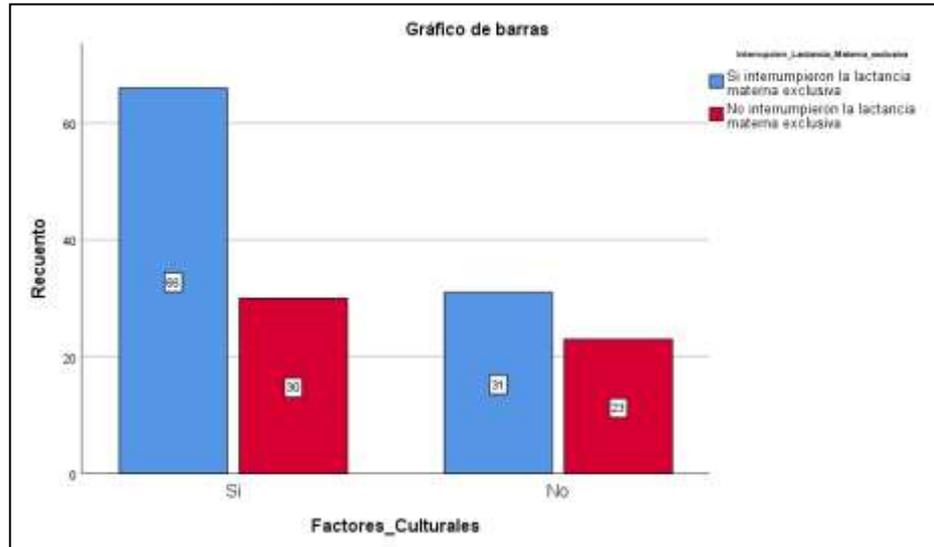
Gráfico N° 1512. Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Laborales de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, 9 madres (6.0%) afirmaron que, si tuvieron factores laborales para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 88 (58.7%) madres afirmaron que no tuvieron factores laborales.

Gráfico N°16. Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Culturales de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

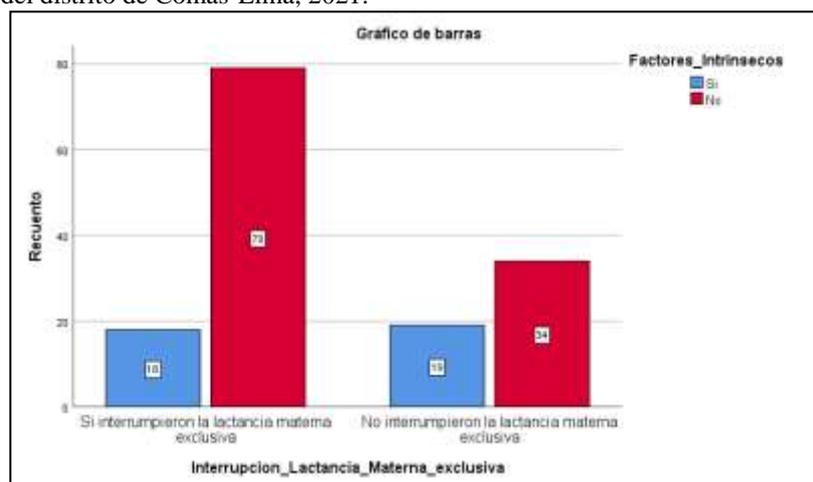
Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, 66 madres (44.0%) respondieron que sí tuvieron factores culturales para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 31 (20.7%) madres afirmaron que no tuvieron factores culturales.

Tabla N° 29. Tabla cruzada para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Intrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

	<i>Factores Maternos Intrínsecos</i>				Total	
	Si		No		N	%
<i>Interrupción de lactancia Materna exclusiva</i>	N	%	N	%	N	%
Si interrumpieron lactancia materna exclusiva	18	12.0%	79	52.7%	97	64.7%
No interrumpieron lactancia materna exclusiva	19	12.7%	34	22.7%	53	35.3%
Total	37	100.0%	113	100.0%	150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N°17. Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Intrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Intrínsecos de las madres atendidas en el centro, 79 madres (52.7%) respondieron no haber presentado factores maternos intrínsecos para la interrupción de la lactancia materna exclusiva, mientras que 18 madres (12.0%) tras la interrupción de la lactancia materna exclusiva, afirmaron que sí tuvieron factores maternos intrínsecos.

Resultados la prueba no paramétrica Chi cuadrado de independencia

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson ($X^2_{experimental}$)	5,515 ^a	1	,019
Razón de verosimilitud	5,355	1	,021
Asociación lineal por lineal	5,479	1	,019
N de casos válidos	150		

Fuente: elaboración propia

Calculando el chi cuadrado critico

Grados de libertad = (n° de Columnas-1)*(n° de Filas-1)

$$= (2-1)*(2-1)=1$$

De la tabla de distribución de chi cuadrado tenemos a 95% de confianza y dos grados de libertad obtenemos un chi cuadrado de 3.84

Comparando el estadístico y el p valor

El chi cuadrado experimental con el chi cuadrado critico

$$X^2_{exp} > X^2_{cri}$$

$$5,515 > 3.84$$

Asimismo, analizando el P valor de la prueba comparamos con el valor p

$$P_{value} > P_{value}$$

$$0.05 > 0.019$$

Criterio de decisión

Si el chi cuadrado experimental es mayor a al chi cuadrado critico podemos rechazar la hipótesis nula, de igual manera analizando el p valor en la prueba tenemos un valor menor a 0.05 el cual indica que nuestros resultados son significativos para rechazar la hipótesis nula. Con los hallazgos obtenidos podemos concluir que la

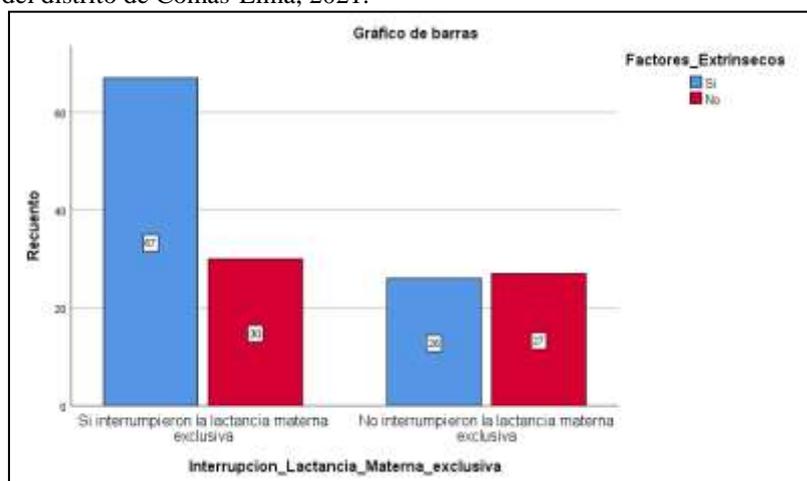
interrupción de la lactancia materna exclusiva está relacionada con los Factores Maternos Intrínsecos de madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021

Tabla N° 30. Tabla cruzada para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Extrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

		Factores Maternos Extrínsecos				Total	
		Si		No			
Interrupción de la lactancia Materna exclusiva		N	%	N	%	N	%
Si interrumpieron la lactancia materna exclusiva		67	44.7%	30	20.0%	97	64.7%
No interrumpieron la lactancia materna exclusiva		26	17.3%	27	18.0%	53	35.3%
Total		93	100.0%	57	100.0%	150	100.0%

Fuente: instrumento – Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 13. Frecuencias absolutas de la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Extrínsecos de las madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.



Fuente: Elaboración propia

Análisis e Interpretación: Los resultados de la aplicación de la encuesta evidencian que, en cuanto al cambio de la alimentación en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en relación con los Factores Maternos Extrínsecos de las madres atendidas en el centro, 67 madres (44.7%) respondieron haber presentado factores maternos extrínsecos para la interrupción de la lactancia

materna exclusiva, mientras que 30 madres (20.0%) que tras la interrupción de la lactancia materna exclusiva, afirmaron que no tuvieron factores maternos extrínsecos.

Resultados la prueba no paramétrica Chi cuadrado de independencia

	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson ($X^2_{experimental}$)	5,828 ^a	1	,016
Razón de verosimilitud	5,009	1	,016
Asociación lineal por lineal	5,789	1	,016
N de casos válidos	150		

Fuente: elaboración propia

Calculando el chi cuadrado critico

Grados de libertad = (n° de Columnas-1)*(n° de Filas-1)

$$= (2-1)*(2-1)=1$$

De la tabla de distribución de chi cuadrado anexo tenemos a 95% de confianza y dos grados de libertad obtenemos un chi cuadrado de 3.84

Comparando el estadístico y el p valor

El chi cuadrado experimental con el chi cuadrado critico

$$X^2_{exp} > X^2_{cri}$$

$$5,828 > 3.84$$

Asimismo, analizando el P valor de la prueba comparamos con el valor p

$$P_{value} > P_{value}$$

$$0.05 > 0.016$$

Criterio de decisión

Si el chi cuadrado experimental es mayor al chi cuadrado critico podemos rechazar la hipótesis nula, de igual manera analizando el p valor en la prueba tenemos un valor menor a 0.05 el cual indica que nuestros resultados son significativos para rechazar la hipótesis nula. Con los hallazgos obtenidos podemos concluir que la

interrupción de la lactancia materna exclusiva está relacionada con los Factores Maternos Extrínsecos de madres atendidas en el centro materno Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima, 2021.

CAPÍTULO 6. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

DISCUSIÓN

Como podemos apreciar en la descripción de los entrevistados con respecto a las características de los datos sociodemográficas en la tabla n°1 y distribución de la población, el porcentaje prevaleciente 72.2% fue en el rango de edades de 18-29 años, en cuanto al grado de instrucción, prevalece secundaria completa con un 52.7%. Con respecto a la ocupación hay una mayor prevalencia en madres que permanecen dentro del hogar con un 83.3%. Así mismo hay una mayor prevalencia en entrevistadas procedentes de zona urbana 73.3% y convivientes 68.7%. Con respecto a los antecedentes obstétricos en la tabla n°2, encontramos una mayor prevalencia en mujeres primíparas 69.3%, Así mismo el 100% de los partos de las entrevistadas fue parto natural, existe una distribución en la cantidad de controles prenatales recibidos, con mayor prevalencia de 6 a más controles prenatales 46%, de 3 a más controles prenatales 29.3%, de 1 a 3 controles prenatales 13.3%. Nuestro estudio muestra que en la interrupción de la LME, 64.7% alimentó a su bebe con leche materna y formula láctea, 34.7% ingirió leche materna y a veces alimentos, mientras que el 0.7% ingirió solo formula láctea, la complementación con formula láctea se debe a que el bebé se quedaba con hambre. Siendo esto consistente y congruente con estudios de Quispe et al. ⁽²⁵⁾, señalan que existen creencias inadecuadas de que la leche no cubre todas las necesidades que necesita un bebe durante los primeros 6 meses de vida.

En la tabla n°10 sobre la información recibida sobre la LME, 62.7% recibió información sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que 37.3% no recibió información. El 40.7% recibió la información sobre la LME durante el post parto, 22% durante las clases de psicoprofilaxis, 20% durante el control prenatal, 17.3% durante el control de niño sano. Siendo esto consistente y congruente con los estudios de Ávila et al. ⁽¹⁴⁾, hallaron que el nivel de conocimiento está asociado al destete prematuro de la LME, Cortés L y Díaz G ⁽¹⁸⁾, señalan la escasez de conocimiento sobre la LME y necesidades formativas en ello para las madres es de suma importancia para la continuidad de la misma, Avalos M, Mariño E y González J ⁽¹⁹⁾, evidencian que existe poco conocimiento sobre la lactancia y esto influyó en la prevalencia de la lactancia exitosa (LME).

Entre los factores maternos intrínsecos asociados a la interrupción de la lactancia materna, prevaleció en el factor físico donde el 58 % de encuestadas manifestaron que cuando su bebe nació no tuvo suficiente leche para alimentarlo (hipogalactia) estos resultados son congruentes y consistentes con estudios realizados por Campiño y Duque⁽⁵⁾, asociado al uso de fórmulas lácteas, esta situación supone la importancia de un diagnóstico diferencial, evitando la interrupción precoz de la LME por pseudohipogalactias. El 57.3% manifestó que al iniciar de dar de lactar a su bebe, este le causó heridas y dolor en los pezones influenciando en la frecuencia de la lactancia, siendo consistentes con estudios realizados por Florez et.al ⁽¹⁶⁾, Ramiro et al ⁽²⁰⁾, esta situación supone que el dolor al amamantar está relacionado con el uso de fórmulas lácteas o alimentos complementarios. Así mismo, entre los factores cognitivos el 31.3% manifestó que no aprendió a mantener una posición correcta para sostener al bebe al lactar, produciendo fuertes dolores de espalda que influyeron en la frecuencia de la lactancia por ende en una interrupción precoz, estos resultados indican una importancia en la promoción de la LME. En el factor psicológico, el 68.7% de las madres

manifestó que cuando comenzó a dar de lactar tenía miedo de no tener buena y suficiente leche para su bebe, el 25.3% manifestó que cuando daba de lactar a su bebe tenía muchas preocupaciones por lo que dejó de tener leche, el 39.3% manifestó que tuvo miedo de dar de lactar a su bebe porque no sabía si podría contagiarlo de Covid-19. Siendo resultados consistentes con estudios como Tama M. ⁽⁴⁴⁾. Puesto que sentimientos de temor, angustia o miedo pueden causar una disminución en la secreción láctea, esto resalta la importancia de un acompañamiento y una red de apoyo durante la LME. Estos resultados denotan un inadecuado conocimiento sobre la importancia y sobre los beneficios de la LME en la nutrición del niño/a ; el dolor y heridas causados al amantar podrían estar condicionados por intervenciones educativas ineficaces brindadas por los profesionales de salud , puesto que desempeñan un rol importante en la mantención de la LME.

Entre los factores maternos extrínsecos, en el factor laboral el 21.3% manifestó que dejó de dar de lactar a su bebe porque tenía que salir a trabajar, estos resultados son congruentes con Flórez et al ⁽¹⁶⁾ y Ramiro et al ⁽²⁰⁾, de esta manera podemos decir que el ingreso a la vida laboral debe estar respaldado por apoyo legislativo y laboral para la mantención de la LME. A su vez las madres que se mantuvieron en casa manifestaron que dejaron de trabajar por la situación del covid-19.

Entre el factor cultural, el 84.3% manifestó que la leche materna puede pasar al bebe las penas y el cansancio de la madre, el 74.7% manifestó que la leche materna puede pasarle al bebe el frío, darle gases o contagiarle gripe al bebe, el 64.7% manifestó que sus familiares le aconsejaron complementar la lactancia materna exclusiva con fórmulas lácteas, el 68% manifestó que el dar de lactar por muchos meses ha hecho que sus pechos se caigan. Siendo resultados consistentes y congruentes en estudios como Aparecida et al ⁽¹²⁾ , Vila et al ⁽¹³⁾ y

Valenzuela S, Vásquez E y Gálvez P ⁽⁷⁾ cuyos resultados evidencian que las razones para introducir agua, té y sucedáneos de la leche materna son debido a creencias sobre la LME ,de que el niño quedaba con sed o lloraba por hambre, estudios como Quispe et al ⁽²⁵⁾ encontraron que las creencias como la LME daña la imagen corporal, creencia que dar de lactar es doloroso y por ello dejarían de lactar , influyen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva , posiblemente esta situación nos haga reflexionar sobre la importancia de una consejería con enfoque intercultural con el fin de incrementar la LME , respetando sus derechos , creencias y costumbres.

Con respecto al objetivo general, el principal objetivo de esta investigación fue determinar de qué manera los factores maternos están asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas - Lima, 2021. En la tabla n° 14 la relación con los factores intrínsecos 79 madres (52.7%) respondieron no haber presentado factores intrínsecos, mientras que 18 madres (12.0%) quienes interrumpieron la LME, afirmaron que si tuvieron factores intrínsecos. En la tabla n° 15 la relación al cambio de la alimentación en la interrupción de la LME y los factores extrínsecos 67 madres (44.7%) respondieron haber presentado factores extrínsecos, mientras que 30 madres (20.0%) afirmaron que no tuvieron factores extrínsecos.

Con respecto al objetivo específico 1, el primer objetivo específico de esta investigación fue determinar de qué manera los factores maternos intrínsecos están asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas - Lima, 2021. En la tabla n° 13 los factores maternos intrínsecos que estuvieron asociados a la interrupción de la LME, 64.7% tuvieron factores físicos, 40% tuvieron factores cognitivos, 36% tuvieron factores psicológicos.

Con respecto al objetivo específico 2, el segundo objetivo específico de esta investigación fue determinar de qué manera los factores maternos extrínsecos están asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas - Lima, 2021. En la tabla n° 13 los factores maternos extrínsecos que estuvieron asociados a la interrupción de la LME, 58.7% tuvieron factores laborales, 44% tuvieron factores culturales.

CONCLUSIONES

Los resultados más importante o relevante permiten llegar a la siguiente conclusión:

- a. La interrupción de la lactancia materna exclusiva está asociada con los factores maternos de madres atendidas en el centro materno infantil Santa Luzmila II
- b. En relación al objetivo específico se puede concluir que la interrupción de la lactancia materna exclusiva está asociada con los Factores Maternos Intrínsecos de madres atendidas en el centro materno infantil Santa Luzmila II
- c. En relación con el objetivo específico se puede concluir que la interrupción de la lactancia materna exclusiva está asociada con los Factores Maternos Extrínsecos de madres atendidas en el centro materno infantil Santa Luzmila II, siendo ésta la de mayor porcentaje.
- d. En relación con las características maternas sociodemográficas, se puede concluir que los datos con mayor prevalencia se encuentran el rango de edades de 19-29 años, estado civil convivientes, que trabajan dentro de casa, procedentes de zona urbana.
- e. En relación con los antecedentes obstétricos, se puede concluir que los datos con mayor prevalencia son; el 69.3% de madres son primíparas, el 100% tuvo parto natural y el 46% recibió de 6 a más controles prenatales.
- f. En relación con los factores maternos intrínsecos, se puede concluir que hay mayor prevalencia en el factor físico; la hipogalactia y heridas y dolor al amantar. Con mayor prevalencia en el factor psicológico, miedo e incertidumbre de no tener suficiente leche para alimentar a su bebe; el covid-19 tuvo una baja significancia en la interrupción de

la LME.

- g. En relación con los factores maternos extrínsecos, se puede concluir que el factor laboral en el contexto covid-19 muestra una baja prevalencia de interrupción de la LME , el factor cultural tuvo mayor prevalencia, las creencias sobre la LME establecidas están asociadas a la continuidad o interrupción de la LME.

RECOMENDACIONES

- La asociación entre los factores maternos y la interrupción de la LME debe ser abordada de acuerdo a la naturaleza de los factores, con el fin de poder sintetizar información y crear estrategias de acuerdo a la causa-efecto.
- Debido a la asociación entre los factores maternos intrínsecos, se recomienda la mejora en el abordaje de una atención integral y oportuna en la promoción de la LME.
- Debido a la asociación entre los factores maternos extrínsecos, se recomienda el uso de enfoques emergentes para la promoción de la LME.
- De acuerdo a los resultados obtenidos se considera que a pesar de no evidenciar estudios que interrumpan la lactancia en madres diagnosticadas con la Covid-19 es necesario motivar futuros estudios con el fin de evidenciar el impacto de la pandemia en la interrupción de la LME y generar estrategias en la difusión de información sobre los beneficios de la LME.
- Se debe enfatizar el fortalecimiento de consejerías en LME para una continuidad de la misma, considerar el uso del enfoque de género y el enfoque intercultural; generando conocimientos en base a los derechos humanos y respetando su diversidad e interculturalidad.
- Motivar el fortalecimiento de líneas de acción a nivel político y gubernamental para con las entidades del trabajo en brindar áreas y facilidades para la LME.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia materna exclusiva. (2021) [Internet]. 2021. [citado 2021 Mar 05] Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
2. Rollins NC, Bhandari N, Hajeerhoy N, et al., The lancet , La primera serie de la Revista The lancet sobre la lactancia materna (2016) S0140-6736 (15) 01044-2
3. Ministerio de agricultura y riego. Estrategia nacional de seguridad alimentaria y nutricional 2013-2021 [internet] 2021 [citado 2020 Dic 04] Disponible en: https://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2015/documentos/11/minag_estrategia_nacional_de_seguridad_alimentaria_2013_2021.pdf
4. Instituto nacional de estadística aplicada (INEI). Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales 2014-2019 Lactancia materna exclusiva. [Internet]. 2020. [citado 2020 Dic 04] Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores%20de%20Resultados%20de%20los%20Programas%20Presupuestales_ENDES_2014_2019.pdf.
5. Campiño S, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Archivos de Medicina de la Universidad de Manizales. 2019; 19(2): p. 15.
6. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna (2020) [Internet]. 2020. [citado 2021 Mar 04] Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=3850:los-bebes-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversion-en-la-lactancia-materna&Itemid=900

7. Valenzuela S, Vásquez E, Gálvez P. Factores que influyen en la disminución de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: revisión temática y contexto en Chile. *Rev Int Salud Materno Fetal*. 2016; 1(7): p. 8.
8. Quispe M., Oyola A., Navarro M., Silva J., Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva 2015: 41(4).
9. Natividad M., Castro A., Martínez E., Núñez G., Zambrano A. Factores asociados al abandono de la lactancia en madres mexicanas en dos hospitales privados 2020, 15(73).
10. Romero K., Salven A. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. *Revista cubana de medicina militar*. 2018; 47(4).
11. Rosada Y, Delgado W, Meireles M, Figueredo L, Barrios A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la lactancia materna. 2017-2018. *SciELO*. 2019; 23(6): p. 16.
12. Aparecida V, Rodriguez J, Alibio B, Betti T, de Brito E, Cordova L. Factores asociados al mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en el posparto tardío. *SciELO*. 2019; 41(nsp): p. 8.
13. Vila R, Soriano F, Murillo M, Pérez M y Castro E. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. *Science direct* 2019. 51 (2).
14. Ávila M, Castro A, Martínez E, Núñez G, Zambrano A. Factors associated with abandoning exclusive breastfeeding in Mexican mothers at two private hospitals. *Revista Internacional de lactancia materna*, 73 (2020).
15. Cabedo R., Manresa J., Cambredo V., Montero L., Reyes A., Gol R. Tipos de lactancia materna y factores que influyen en su abandono hasta los 6 meses *Estudio LACTEM. Materonas Prof*. 2019, 20(2):54-61.

16. Flórez M, Orrego L, Revelo S, Sánchez G, Duque L, Montoya J, et al. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. *Revista médica Risaralda*. 2018; 24(1): p. 4.
17. González I., Hoyos A., Torres I., Gonzales I., Romeo D., De leon M. Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. *Policlinic Josè L. Dubrocq*. Year (2015).Scielo 2017, Vol.39 n°2017.
18. Cortés L., Díaz G. Interrupción temprana de la lactancia materna. Un estudio cualitativo. *Science Direct* 2019, Vol.19n°4. Pag.207-2015.
19. Avalos M, Mariño E, González J. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2016; 35(2): p. 8.
20. Ramiro M, Ortiz H, Cañedo C, Esparza M, Cortés O, Terol M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *Anales de Pediatría*. 2018; 89(1): p. 32-43.
21. Villareal C., Placencia M., Nolberto V., Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima centro. Scielo 2020, Vol.20 n°2.
22. Cárdenas P., Valle R., Alfaro P. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública Febrero-abril 2019.*Revista Científica Tzhoecoen* 2020, Vol.12 n°1.
23. Vasquez M. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en el distrito de Piura. Disponible en:

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3955/Factores_VasquezAtoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Karen M. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna 2017, Perú. Repositorio de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. 2017.
25. Quispe M, Oyola A, Navarro M, Silva J. Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2017; 33(4).
26. OMS. 10 datos sobre la lactancia materna. [En Línea].; 2016 [Citado 2020 octubre 12]. Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>.
27. OMS. Organización mundial de la salud. [En Línea].; 2020 [Citado 2020 octubre 12]. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20contribuye%20a,riesgos%20para%20el%20medio%20ambiente.
28. OMS. Organización mundial de la salud [En Línea],2020[Citado 2020 Octubre 12] Disponible en: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>.
29. Gorrita R, Terrazas A, Brito D, Rabelo Y. Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida. *SciELO*. 2015.
30. Salazar S., Chavez M., Delgado X., Pacheco T., Rubio E., Lactancia materna. *SciELO* 2009; 74(4).
31. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [En línea]. 2017 [Citado 2020 08 Dic]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

32. AEP. Asociación Española de Pediatría. [En línea].; 2020 [cited 2020 octubre lunes 12]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>.
33. AEP. Asociación Española de Pediatría. [En línea].; 2017 [citado 2020 octubre 12]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteoba_paciente.pdf.
34. MINSA. Ministerio de salud. [En Línea].; 2017 [citado 2020 octubre 12] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
35. UNL. Universidad Nacional del Litoral Noticias. [En Línea].; 2016 [citado 2020 octubre 12]. Disponible en: https://www.unl.edu.ar/noticias/news/view/la_importancia_de_la_obstetricia_en_la_lactancia_materna_1#.Xy2r3ihKjIU.
36. WABA. World Alliance for breastfeeding action. [En línea].; 2019 [Citado 2020 octubre 08.] Disponible en: <https://waba.org.my/>.
37. UNICEF y OMS. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural en los centros que prestan servicios de maternidad y neonatología: revisión de la INICIATIVA «HOSPITAL AMIGO DEL NIÑO». [En línea]; 2018. [Citado 2020 Diciembre 08] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326162/9789243513805-spa.pdf>
38. Guía Task Force: Paso 10. Guía Operativa para la toma de decisiones en la emergencia Covid-19. Guía task force: Paso 10-Lactancia Materna. 2020 Marzo: p. 49.
39. UNICEF. World health organization. [En línea].; 2020 [Citado 2020 octubre 08]. Disponible en: <https://www.who.int/activities/promoting-baby-friendly-hospitals/ten-steps-to-successful-breastfeeding>.

40. OMS. Recomendación de la OMS sobre la alimentación del lactante. 2021. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/#:~:text=%22Lactancia%20materna%20exclusiva%22%20significa%20que,vitaminas%2C%20minerales%20y%20medicamentos
41. UNICEF. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [En Línea].; 2020 [citado 2020 octubre 12]. Disponible en: [https://www.unicef.org/Beneficios_de_la_Lactancia_Materna\(1\).pdf](https://www.unicef.org/Beneficios_de_la_Lactancia_Materna(1).pdf).
42. M. T. Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva por madres que acuden al Hospital regional II-2 “JAMO” – Tumbes 2016 Jamo; 2018.
43. Carcela T. Plan de cuidados de Enfermería estandarizado en la lactancia materna. Revista Electrónica de Portales Medicos. 2017. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-lactancia-materna/#:~:text=Interrupci%C3%B3n%20de%20la%20lactancia%20materna%3A%20Discontinuidad%20en%20el%20proceso%20de,inconveniente%20de%20que%20lo%20haga>.
44. M. Támara. Factores que intervienen en la interrupción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del consultorio de CRED del C.S. Daniel Alcides Carrión Chíncha 2011 Lima; 2016.
45. María VA. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura. In. Lima- Perú; 2018.

46. Ayala R. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del centro materno Infantil José Gálvez-Villa María del Triunfo, Lima ,2015.
47. Chumpitaz L., Rada Y. Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses, hospital I Edmundo Escomel Es salud, Arequipa 2018,Perú ,2019.
48. Macedo K. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del centro de salud Leoncio Prado, Tacna2017, Perú 2017.
49. Pezo C., Moore W. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, Diciembre 201-Junio 2018.
50. Chisquipana S. Factores de riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de salud”9 de enero”, Chachapoyas-2017, Perú 2018.
51. OMS. Organización Mundial de la salud. Mensaje con ocasión de la semana mundial de la lactancia materna 2020 [En línea].; 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week-2019>.
52. Laghi A. YA. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en muestras de madres de Lima, Perú. iMedPub Journals. 2013
53. OMS. Organización mundial de salud. Semana de la lactancia materna 20019 [En línea].; 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week-2019>.
54. Vanessa J. KP. Determinación de los factores extrínsecos e intrínsecos que afectan la vida útil de la malteada tutràngel en cùcuta. Scielo. 2019.

55. Fernández C. FC, BM. Metodología de la investigación. 6ta Edición. México; Editorial Mexicana 2014.

ANEXOS

ANEXO n.º 1. Encuesta sobre motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva.

I.-INTRODUCCIÓN.

Buenos días Sra., con el fin de ejecutar el trabajo de investigación sobre los factores maternos que intervienen en la interrupción de la lactancia materna, se ha planteado esta encuesta que busca recolectar información de los motivos que le llevaron a dejar de alimentar a su bebé sólo con leche materna. Por ello la importancia de su participación en esta encuesta a través de su respuesta sincera y veraz, a su vez expresándole que esta encuesta es de carácter anónimo, gracias por su apoyo.

II.-INSTRUCCIONES

-Realice la lectura de cada una de las preguntas y responda brevemente.

-Marque con una x “sí” o “no” según sea su preferencia.

A.-DATOS GENERALES:

1. Edad:

2. Grado de instrucción:

a) Primaria Incompleta	b) Primaria Completa	c) Secundaria Incompleta	d) Secundaria Completa	e) Superior Incompleta	f) Superior Completa
----------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

3. Ocupación:

a) Trabaja fuera del hogar	b) Permanece dentro del hogar
-----------------------------------	--------------------------------------

4. Lugar de procedencia:

a) Zona Urbana	b) Zona rural
-----------------------	----------------------

5. Número de hijos:

6. Estado Civil:

a) Separada	b) Conviviente	c) Casada	d) Soltera
--------------------	-----------------------	------------------	-------------------

7. ¿Recibió información sobre lactancia materna exclusiva?

a) Si	b) No
--------------	--------------

8. ¿Dónde recibió información sobre Lactancia materna?

a) Control prenatal	b) Clases de psicoprofilaxis	c) Post parto	d) Control de niño sano
----------------------------	-------------------------------------	----------------------	--------------------------------

9. Número de Controles Prenatales:

a) 9 a + controles pre natales	b) 6 a + controles pre natales	c) 3 a + controles prenatales	d) 1 a 3 controles prenatales	e) No tiene controles prenatales
---	---	--	--	---

10. Edad de su último hijo:

11. . Tipo de parto:

a) Parto natural	b) Cesárea
------------------	------------

B.-DATOS SOBRE LA ALIMENTACIÓN DE SU MENOR NIÑO:

1. Hasta que edad lactó su bebé

2. Hasta los 6 meses alimenté o alimento a mi bebe con:

- a) Leche materna
- b) Leche materna y Formula Láctea
- c) Solo formula Láctea
- d) Leche materna y a veces infusiones (te manzanilla, anís, agüitas) o alimentos

C. – MOTIVOS DE INTERRUPCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

PREGUNTAS	Marque:	
	SI	NO
1. Considero que la leche materna es el único alimento que debe recibir mi bebé durante los 6 primeros meses de vida		

2. Cuando mi bebé nació tuve suficiente leche materna para alimentarlo.		
3. Al inicio dar de lactar a mi bebé me causó heridas en los pezones y dolores.		
4. No pude dar de lactar a mi bebe porque tenía mastitis o estaba en cuidados intensivos.		
5. Aprendí a mantener una posición correcta para sostener al bebe al cuando le doy mi pecho.		
6. La leche materna puede pasar al bebe las penas y cansancio de la madre.		
7. Cuando comencé a dar de lactar tenía miedo de no tener buena y bastante leche materna para mi bebé.		
8. Luego de dar a luz, tenía sentimientos de tristeza, angustia, ganas de llorar, etc. y eso impidió que le diera de lactar.		
9. Cuando daba de lactar a mi bebé tenía muchas preocupaciones por lo que deje de tener leche		

10. Tuve que suspender la lactancia porque debía volver a trabajar antes de que mi bebe cumpla los 6 meses		
11. En el lugar donde trabajo tenemos apoyo para continuar con la lactancia materna (lactario).		
12. Mi centro de labores me brinda facilidades para tomar mi hora de lactancia		
13. La leche materna puede pasar al bebé el frío, darle gases o contagiarle gripe.		
14. Cuando daba de lactar a mi bebe, se quedaba con hambre siempre.		
15. Mis familiares me aconsejaron complementar la lactancia de mi bebé con leche de formula.		
16. Dar de lactar por muchos meses hacía que mis pechos se "caigan".		
17. Tuve miedo de dar de lactar porque no sabía si podría contagiar a mi bebé del COVID 19		

ANEXO n.º 2. Consentimiento informado

FACTORES MATERNOS ASOCIADOS A LA INTERRUPCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DEL C.M.I. SANTA LUZMILA II DEL DISTRITO DE COMAS-LIMA, 2021.

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una clara investigación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participante. La presente investigación es conducida por la Bachiller Deza Ruiz, Thalia Marimar y la Bachiller Ortega Portella, Priscila Pamela, de la Universidad Privada del Norte. La meta de este estudio es: Identificar los factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas de la Ciudad de Lima.

Estimada Señora:

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas de los cuestionarios de esta investigación. Esto tomará aproximadamente 8 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas brindadas en este cuestionario serán codificadas usando un número de identificación, por lo tanto, serán anónimas. Si tiene alguna duda sobre este proyecto de investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en dicho estudio. Igualmente, puede retirarse del estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la participación del mismo le parece incómoda o innecesaria responderla, tiene usted el derecho de hacérselo saber al

investigador. Por lo tanto, estamos agradecidos por su colaboración en este estudio.

Apartado del participante:

Su firma en este documento, significa que ha decidido participar es este estudio después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento:

He sido informada de la meta de este estudio que es Identificar los factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila del distrito de Comas de la Ciudad de Lima. Por lo tanto, acepto participar voluntariamente en esta investigación conducida por la Bachiller de Obstetricia Deza Ruiz Thalia Marimar y Ortega Portella Priscila Pamela.

Firma de la paciente

Firma de los autores

ANEXO n.º 3. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÒGICO
¿De qué manera los factores maternos están asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas - Lima, 2021?	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar de qué manera los factores maternos están asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil Santa Luzmila II del distrito de Comas - Lima, 2021</p>	<p>Los factores maternos intrínsecos y extrínsecos están asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>(Y): Interrupción de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO: Cuantitativo</p> <p>DISEÑO: Descriptivo correlacional</p> <p>POBLACION: Madres en periodo de lactancia atendidas en el centro materno infantil “Santa Luzmila II”</p>

	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>Determinar de qué manera los factores maternos intrínsecos están asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila II del distrito de Comas -Lima, 2021</p> <p>Determinar la asociación entre los factores maternos extrínsecos y la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila II del distrito de Comas-Lima 2021.</p>		<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>(X1): factor intrínseco</p> <p>(X2): factor extrínseco</p>	<p>MUESTRA: 150 madres con sus lactantes nacidos durante el periodo del 1ero de Marzo hasta el 31 de Agosto del año 2020 que abandonaron la lactancia materna antes de los seis meses de lactancia materna exclusiva</p> <p>TÉCNICA: Encuesta</p> <p>INSTRUMENTO: Formulario (ficha de recolección de datos)</p>
--	--	--	--	---

ANEXO n.º4 . Operacionalización de variables

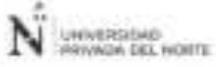
TITULO: Factores maternos asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva del C.M.I Santa Luzmila II de Comas –Lima ,2021								
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES OPERACIONAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CRITERIO	ITEM	VALOR FINAL
Factores maternos asociados en la interrupción de la lactancia materna exclusiva	Son los hechos, circunstancias o características relacionadas a la madre que influyen para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses, estos factores pueden ser de índole	Son los hechos, circunstancias o características relacionadas a la madre que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva del niño menos de 6 meses que es atendido en el Centro de Salud Santa Luzmila II	FACTORES MATERNOS INTRINSECOS	Se consideran cuando la madre entrevistada deja de dar de lactar por factores físicos, cognitivos y psicológicos.	Físicos	Hipogalactia materna	Pregunta 2	SI: 1
						Dolor y heridas al amamantar	Pregunta 3	
						Mastitis o post parto en UCI	Pregunta 4	
					Cognitivas	Conocimiento sobre LME	Pregunta 1	
						Correcta técnica para amantar	Pregunta 5	
					Psicológicas	Miedo o incertidumbre	Pregunta 7	

físico, cognitivo, psicológico, laboral y cultural.	del Distrito de Comas-Lima.				Sentimientos post parto	Pregunt a.8	NO:2	
					Sugestión	Pregunt a.9		
					Covid-19	Pregunt a.17		
		FACTORES MATERNOS EXTRINSECOS		Se consideran cuando la madre entrevistada deja de dar de lactar por factores laborales y culturales.	Laboral	Retorno laboral		Pregunt a.10
						Lactarios		Pregunt a.11
						Hora de lactancia		Pregunt a.12
					Cultural	Mitos		Pregunt a.6
						Creencias		Pregunt a.13
						Sensación de hambre		Pregunt a.14
Creencias familiares	Pregunt a.15							

						Estética	Pregunt a.16	
--	--	--	--	--	--	----------	-----------------	--

ANEXO n°5 Autorización de uso de información de empresa

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo **GUISELA YANET DIAZ CARDENAS**, identificado con DNI 09963115, en mi calidad de **MEDICO JEFE** del área de **MEDICINA** de la empresa/institución **C.MI. SANTA LUZMILA II** con R.U.C N° 20602217508, ubicada en la ciudad de **LIMA**.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita **Thalia Marimar Deza Ruiz** identificado con DNI N° 75433425, egresado de la Carrera profesional o Programa de Postgrado de Obstetricia para

que utilice la siguiente información de la empresa:
 aplicar encuesta

(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su Trabajo de Investigación, Tesis o Trabajo de suficiencia profesional para optar al grado de Bachiller, Maestro, Doctor o Título Profesional.

Adjunto a esta carta, está la siguiente documentación:
 Ficha RUC
 Vigencia de Poder (Para informes de suficiencia profesional)
 Otro (ROF, MCF, Resolución, etc. para el caso de empresas públicas válido tanto para Tesis, Trabajo de Investigación o Trabajo de Suficiencia Profesional).

* Nota: En el caso este formato se use como regularización o continuidad del trámite durante la coyuntura de emergencia – COVID19 se debe de poseer la "Vigencia de Poder" requerido para los informes de Suficiencia Profesional

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada:
 Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal **
DNI:

**Este documento debe ser firmado por un representante inscrito en SUNAT y debe adjuntar una copia de su documento de identidad (DNI) para verificar la firma.

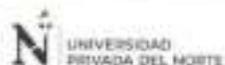
El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del Egresado
DNI: 75433425

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-06-04	NÚMERO VERSIÓN	00	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA:	25/06/2020				

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo **GUISELA YANET DIAZ CARDENAS**, identificado con DNI 09963116, en mi calidad de **MEDICO JEFE DEL AREA DE MEDICINA** de la empresa /Institución **C.MI SANTA LUZMILA II, CON RUC N° 20602217508**, ubicada en la ciudad de **LIMA**.

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita **Priscila Pamela Ortega Portella** identificado con DNI N° 77691615, egresado de la () Carrera profesional de **Obstetricia** para que utilice la siguiente información de la empresa: **aplicar encuesta**

(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su ()Tesis para optar al grado de ()Título Profesional. Adjunto a esta carta, está la siguiente documentación:

- () Ficha RUC
- () *Vigencia de Poder (Para informes de suficiencia profesional)
- () Otro (ROF, MOF, Resolución, etc. para el caso de empresas públicas válido tanto para Tesis, Trabajo de Investigación o Trabajo de Suficiencia Profesional).

* Nota: En el caso este formato se usa como regularización o continuidad del trámite durante la coyuntura de emergencia – Covid19, se debe de omitir la "Vigencia de Poder" requerido para los informes de Suficiencia Profesional.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- () Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
- () Mencionar el nombre de la empresa.



Firma y sello del Representante Legal **
DNI:

**Este documento debe ser firmado por un representante inscrito en SUNAT y debe adjuntar una copia de su documento de identidad (DNI) para verificar la firma.

El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.



Firma del Egresado
DNI: 77691615

ACTA DE SUSTENTACIÓN



El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado: **FACTORES MATERNOS ASOCIADOS A LA INTERRUPCION DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DEL C.M.I SANTA LUZMILA II DEL DISTRITO DE COMAS-LIMA, 2021**

Que ha sustentado el(los) (...)Egresado(os) / (...)Bachiller(es):

ORTEGA PORTELLA PRISCILA PAMELA y DEZA RUIZ THALIA MARIMAR.

Haga clic o púbe aquí para escribir texto:

Acuerda por: Unanimidad, Aprobar

Otorgando la calificación de:

Aprobado*

Excelente

Sobresaliente

Bueno

Aprobado

Desaprobado

*Nota: En el caso este formato se use como regularización o continuidad de trámite y no se cuente con la nota específica del evaluado; durante la coyuntura de emergencia – Covid19, se debe de omitir las opciones de aprobado.

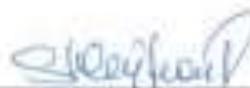
Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.

Presidente (a) del Jurado	Mg. León Palacios Shirley	41756076
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	Mg. Juarez Cohello Patricia	72393124
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	Mg. Roa Meggo Ysis	40174394
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Lima, 19 de Abril del 2021



Firma del Presidente(a) del Jurado

CÓDIGO DE DOCUMENTO	CON-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	01	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA	20/05/2020				