



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LA LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA, ATENDIDAS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL  
JUAN PABLO II, 2019**

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

**PRESENTADO POR: BACH. YANINA ESTEFANIA SOTELO ANCHANTE**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

**SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA**

**ASESORA: MG. KAREM ROSA ELIZABETH DÍAZ TORRES  
(0000-0003-2013-0497)**

**LIMA, PERÚ**

**2020**

## INDICE

|                |    |
|----------------|----|
| DEDICATORIA    | 4  |
| AGRADECIMIENTO | 5  |
| RECONOCIMIENTO | 6  |
| RESUMEN        | 7  |
| ABSTRACT       | 9  |
| INTRODUCCION   | 11 |

### **CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

|    |   |    |
|----|---|----|
| 1. | Descripción de la realidad problemática | 13 |
| 2. | Formulación del problema                | 15 |
| 3. | Delimitación de estudio                 | 15 |
| 4. | Objetivos de la investigación           | 16 |
| 5. | Justificación de la investigación       | 16 |
| 1. | Importancia de la investigación         | 16 |
| 2. | Viabilidad de la investigación          | 18 |
| 6. | Limitaciones del estudio                | 18 |

### **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

|     |                                  |    |
|-----|----------------------------------|----|
| 2.1 | Antecedentes de la investigación | 19 |
| 2.2 | Bases teóricas                   | 23 |
| 2.3 | Definición de términos básicos   | 36 |

### **CAPITULO III.HIPOTESIS Y VARIABLES**

|     |           |    |
|-----|-----------|----|
| 3.1 | Hipótesis | 37 |
| 3.2 | Variables | 38 |

### **CAPITULO IV METODOLOGIA**

|     |                     |    |
|-----|---------------------|----|
| 4.1 | Diseño metodológico | 39 |
|-----|---------------------|----|

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 4.2 | Diseño muestral   | 40 |
| 4.3 | Técnicas e instrumentos de recolección de datos               | 41 |
| 4.4 | Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información | 42 |
| 4.5 | Aspectos éticos   | 43 |

## **CAPITULO V**

|     |                         |    |
|-----|-------------------------|----|
| 5.1 | Análisis descriptivo    | 44 |
| 5.2 | Análisis inferencial    | 59 |
| 5.3 | Discusión de resultados | 65 |

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| <b>CONCLUSIONES</b> | <b>67</b> |
|---------------------|-----------|

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| <b>RECOMENDACIONES</b> | <b>69</b> |
|------------------------|-----------|

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| <b>FUENTES DE INFORMACION</b> | <b>70</b> |
|-------------------------------|-----------|

|               |           |
|---------------|-----------|
| <b>ANEXOS</b> | <b>75</b> |
|---------------|-----------|

|                    |           |
|--------------------|-----------|
| <b>INSTRUMENTO</b> | <b>76</b> |
|--------------------|-----------|

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| <b>MATRIZ DE CONSISTENCIA</b> | <b>81</b> |
|-------------------------------|-----------|

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| <b>VALIDACION DE INSTUMENTO</b> | <b>83</b> |
|---------------------------------|-----------|

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| <b>AUTORIZACION</b> | <b>87</b> |
|---------------------|-----------|

|                        |           |
|------------------------|-----------|
| <b>EVIDENCIA FOTOS</b> | <b>92</b> |
|------------------------|-----------|

|  |           |
|--|-----------|
| <b>DECLARATORIA JURADA DE AUTENTICIDAD</b> | <b>96</b> |
|--|-----------|

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| <b>REVISION DEL PLAN DE TESIS</b> | <b>97</b> |
|-----------------------------------|-----------|

Dedico a dios por ayudarme a cumplir esta meta, a mis padres por su amor incondicional, paciencia y comprensión durante estos años de estudios universitarios; a mi esposo por su apoyo moral durante el avance de mi trabajo de investigación.

Agradezco a mi asesora Karem Díaz por sus conocimientos, paciencia y apoyo para la culminación de mi trabajo de investigación, al director de la DIRIS Lima Norte por facilitarme elaborar mi trabajo, y a mi hijo Iker por ser mi motor y motivo de seguir adelante,

Reconocimiento a la Universidad Alas Peruanas por contribuir en mi formación universitaria, a los docentes por sus enseñanzas durante mis 5 años de estudios, y a mi amiga Gladys por su apoyo moral durante el avance de mi trabajo de investigación.

## RESUMEN

Este presente trabajo de investigación fue planteado con el objetivo de determinar los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, ubicado en el distrito de Los Olivos, entre los meses de agosto y septiembre del año 2019. El estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal y prospectivo. Se solicitó autorización al director de la DIRIS Lima Norte para elaborar dicho estudio en el mencionado centro materno.

La población fue de 540 madres lactantes. Para el recojo de información se utilizó un cuestionario, la validez del instrumento se realizó mediante la concordancia de jueces expertos, donde se obtuvo un valor de 1,0 (validez perfecta, según Herrera).

Por motivo del Estado de Emergencia a nivel mundial, dicho centro no atendió el área de CRED y se tuvo que realizar llamadas y visitas domiciliarias, previa presentación y motivo de la visita.

Para la obtención de resultados se utilizó el programa SPSS:

1. Factores personales: con un valor de  $X^2 = 10,57$  y grado de significancia de  $\alpha = 0,026$  el cual es menor que  $\alpha = 0.05$ .
2. Factores socioculturales: con un valor de  $X^2 = 8,420$  y una significancia de  $\alpha = 0,033$  el cual es menor que  $\alpha = 0.05$ .
3. Factores psicológicos: con un valor de  $X^2 = 7,445$  y un grado de significancia de  $\alpha = 0,039$  el cual es menor que  $\alpha = 0.05$ .

Mediante la estadística del Chi Cuadrado se aceptó la hipótesis establecida con un valor de  $\alpha < 0,05$ : “Existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019”.

Se llegó a la conclusión que la deserción de la lactancia materna exclusiva es influida por factores personales, socioculturales y psicológicos en las mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II en el año 2019.

Palabras clave: lactancia materna exclusiva, factores



## ABSTRACT

This present research work was proposed with the objective of determining the factors that influence the abandonment of exclusive breastfeeding in women attended at the Juan Pablo II Maternal and Child Center, located in the Olives district, between the months of August and September 2019. The study was quantitative, correlational, cross-sectional and prospective. Authorization was requested from the director of DIRIS Lima Norte to prepare said study in the aforementioned maternal center.

The population was 540 nursing mothers. To collect the information, a questionnaire was used, the validity of the instrument was carried out through the agreement of expert judges, where a value of 1.0 was obtained (perfect validity, according to Herrera).

Due to the State of Emergency worldwide, said center did not attend the CRED area and calls and home visits had to be made, prior presentation and reason for the visit.

To obtain results, the SPSS program was used:

- Personal factors: with a value of  $X^2 = 10.57$  and degree of significance of  $\alpha = 0.026$  which is less than  $\alpha = 0.05$ .
- Sociocultural factors: with a value of  $X^2 = 8,420$  and a significance of  $\alpha = 0.033$  which is less than  $\alpha = 0.05$ .
- Psychological factors: with a value of  $X^2 = 7.445$  and a degree of significance of  $\alpha = 0.039$  which is less than  $\alpha = 0.05$ .

Using the Chi Square statistic, the hypothesis established with a value of  $\alpha < 0.05$  was accepted: "There are factors that influence the dropout from exclusive breastfeeding, attended at the Juan Pablo II Maternal and Child Center, 2019".

It was concluded that the dropout from exclusive breastfeeding is influenced by personal, sociocultural and psychological factors in the women attended at the Juan Pablo II Maternal and Child Center in 2019.

**Keywords:** exclusive breastfeeding, factors

## INTRODUCCION

La leche materna es el primer alimento natural para los lactantes ya que aporta nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida, y cubre la mitad o más de las necesidades nutricionales del niño hasta un tercio durante el segundo año. También fomenta en el desarrollo sensorial y cognitivo, protege al niño de enfermedades infecciosas y crónicas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que la lactancia materna exclusiva aparte de ser el mejor alimento para el niño, ayuda a la reducción de la mortalidad de los lactantes por diversas enfermedades frecuentes en la infancia. También ayuda en la recuperación rápida de las enfermedades.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que invertir en la lactancia materna puede salvar vidas infantiles y mejorar la salud, desarrollo social y económica de individuos y naciones. También debe crearse un entorno especialmente para la lactancia materna, así como facetas de alimentación de lactantes y niños pequeños.<sup>1</sup>

A causa de la pandemia COVID 19 puso de manifiesto la necesidad de poder abogar por la lactancia materna como una intervención de salud pública que puede salvar vidas y ayudar en la prevención de infecciones y enfermedades en la población.<sup>1</sup>

En nuestro país, de acuerdo con los datos facilitados por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2018, la proporción de menores de 6 meses con lactancia materna es de un 66,4%, cifra que representó un aumento

del 22% respecto al año 2017. El Ministerio de Salud quiso reafirmar el compromiso de promover y proteger la lactancia materna en el Perú.<sup>2</sup>

En el mundo solo hay un 40% de lactantes menores de 6 meses que reciben lactancia materna como alimento exclusivo.

El presente trabajo de investigación contiene:

Capítulo I - Planteamiento del problema: descripción de la realidad problemática, limitaciones y delimitaciones del estudio, formulación del problema y sus objetivos, justificación.

Capítulo II – Marco teórico: antecedentes nacionales e internacionales, bases teóricas y definición de términos básicos.

Capítulo III – Hipótesis y variables

Capítulo IV – Metodología: diseño metodológico y muestras, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas de procesamiento y técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.

Capítulo V – Resultados: análisis descriptivo e inferencial, y discusión de resultados

# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

A nivel mundial, según la Organización Mundial de la Salud, solo un 35 % de lactantes son alimentados con leche materna durante los primeros seis meses de vida, dando paso a la mortalidad infantil en un 11.6%.<sup>3</sup>

La Organización de Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud, durante esta pandemia de COVID 19, continúan recomendando que sigamos las pautas sobre la alimentación infantil, iniciación de la lactancia materna dentro de la hora siguiente al nacimiento,

lactancia materna exclusiva hasta que los bebés tengan 6 meses de edad y la continuación de la lactancia materna, junto con otros alimentos complementarios adecuados, hasta los 2 años o más.<sup>1</sup>

La deserción de la lactancia materna exclusiva es cada vez más frecuente, perjudicando al bebé en su crecimiento y desarrollo, su estado nutricional y su salud sobre todo por las diarreas (manipulación de los biberones) y a las afecciones respiratorias por no recibir a través de la lactancia las inmunoglobulinas para su defensa, lo que permitirá llegar hasta la muerte. Además, afecta a la madre asociándolo a la depresión post parto, aumentando el riesgo de cáncer de ovario y de mamas, y con posibles predisposiciones a enfermedades a largo plazo.<sup>4</sup>

En América Latina y el Caribe, cinco de cada diez bebés, en un 52% no toman leche materna en la primera hora de vida, lo que es esencial para salvar vidas de los recién nacidos. Actualmente solo el 38% de los bebés son alimentados con leche materna de manera exclusiva en la región de América y un 32% continúa con la lactancia hasta los 2 años.<sup>5</sup>

Entre los años 2018 y el primer semestre del 2019, la lactancia materna exclusiva es afectada en su región natural declinando un 75% en la sierra, 72% en la selva, obteniendo mayor descenso en la región costa en un 54%. se presenta deserción de la lactancia materna exclusiva en su área de residencia, con más frecuencia en la zona urbana con un 57%.<sup>6</sup>

La prevalencia en distintas clases sociales donde los países más pobres reducen la lactancia materna, mientras que los países con mayores recursos económico y mejor nivel educativo mantienen la lactancia, así mismo que estima que solo un 20% continúa con la lactancia materna.<sup>7</sup>

La deserción de la lactancia materna aún continúa siendo un problema, teniendo como consecuencias las infecciones respiratorias agudas, diarreas, otitis media e infección del oído, entre otros; perjudicando su crecimiento y desarrollo del bebé.

En el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, la deserción de la lactancia materna exclusiva es uno de los problemas más frecuentes, datos que fueron recogidos en mujeres que fueron atendidas en el área de crecimiento y desarrollo del niño. Por lo que se plantea el presente proyecto para determinar los factores que influyen a la deserción de la lactancia materna, con la finalidad de que el establecimiento de salud en donde se hace el estudio plantee estrategias de trabajo para promover la importancia de la lactancia materna.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.**

### **1.2.1 Problema principal**

¿Cuáles son los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019?

### **1.2.2 Problemas secundarios**

1. ¿Cuáles son los factores personales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019?
2. ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019?
3. ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019?

## **1.3 DELIMITACION DEL ESTUDIO**

1. **Espacial:** El estudio se realizó en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, ubicado en el distrito de Los Olivos, en el año 2019.

2. **Temporal:** La investigación se realizó en los meses de agosto y septiembre del año 2019.
3. **Social:** La población estuvo conformada de 540 madres lactantes.
4. **Conceptual:** el estudio se realizó con el fin de determinar los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II en el año 2019.

## 1.4 OBJETIVOS.

### 1.3.1 Objetivo general.

Determinar los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.

### 1. Objetivos específicos

1. Identificar los factores personales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.
2. Identificar los factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.
3. Identificar los factores psicológicos que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.

## 1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

### 1.4.1 Importancia de la investigación

1. **Justificación teórica:** la deserción de la lactancia materna a nivel mundial aún persiste, en donde hay una reducción de la práctica de la lactancia materna, debido a la falta de conocimiento, diversas fórmulas lácteas, medios de comunicación, creencias, culturas que reducen los aspectos normativos.



La decisión que toma la madre para una lactancia no exclusiva está relacionada con diversos factores que han sido descritos en diversas investigaciones nacionales e internacionales, que persisten en el entorno de la madre brindando una lactancia mixta o artificial y así su abandono.

2. **Justificación práctica:** Se ayudará a la madre y al hijo enfocándonos en sus factores involucrados, orientando e informando sobre una lactancia materna exitosa.

Los datos serán de gran información para el personal de salud, ya que contribuye a su orientación en el cuidado de la salud materno infantil.

Así mismo generar cambios a nivel institucional, ya que incrementara las coberturas de la lactancia materna mejorando su calidad de atención, enfocándose en el problema.

3. **Justificación metodológica:** la presente investigación contribuirá a futuras investigaciones como una guía que permita conocer los factores que son influyentes para su deserción de la lactancia materna exclusiva en la problemática de estudio.

4. **Justificación social:** la población en estudio del centro materno infantil Juan Pablo II, serán beneficiados por los factores detectados en su deserción, así mismo cabe indicar que hay evidencias científicas que demuestran el valor nutricional ya que no solo es un conjunto de nutrientes, sino un fluido vivo con numerosos componentes que tendrá el lactante de por vida.

### **1.4.2 Viabilidad de la investigación**

1. **Materiales:** Por motivos de la pandemia (COVID 19) y la no atención en el área de CRED se realizó llamadas telefónicas a las madres que fueron atendidas en dicho centro materno, sin antes presentarme y explicarle el motivo de la llamada. Los cuestionarios fueron costeados por la investigadora.
2. **Tiempo:** Se realizó un cronograma para la realización de las llamadas.
3. **Instrumentos:** Se elaboró el instrumento necesario para la ejecución del trabajo de investigación.

### **1. LIMITACIONES DEL ESTUDIO**

1. Falta de cooperación de las madres para brindar información.
2. El tiempo que demanda para la realización de trámites administrativos
3. El tiempo que demanda para la búsqueda de la información.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

##### **Internacionales:**

**Campiño S., Duque P., 2019, Colombia.** El estudio “Lactancia materna: factores que propician su abandono”. **Objetivo:** describir la característica de la lactancia materna y los factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes a un municipio del departamento de Caldas-Colombia. **Métodos:** estudio cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal realizado con una muestra al azar de 100 madres que asistieron con sus hijos a control de crecimiento y desarrollo en el hospital del municipio. **Resultados:** la lactancia materna exclusiva en el sexto mes mostró un porcentaje de cumplimiento de 4,8%. En cuanto a la lactancia materna total el 8% lactó a su hijo durante 1 mes, el 12% lo hizo hasta los 3 meses, el 14% hasta los 6 meses y el 65% hasta los 11 meses. El

análisis de correspondencias múltiples mostró que las madres que lograron un mayor periodo de lactancia fueron aquellas que se encontraban en el grupo de adultos jóvenes y que vivían en unión libre. Los factores que se asociaron estadísticamente al abandono de la lactancia materna se relacionan con la no salida de suficiente leche ( $p=0,000$ ), el bebé rechazaba el seno ( $p=0,001$ ), el uso de biberón ( $p=0,002$ ) y el reingreso laboral de la madre ( $p=0,035$ ). **Conclusión:** existe la necesidad de fortalecer las líneas de acción a nivel político y gubernamental para favorecer las metas de lactancia en la primera infancia; así mismo, es importante abordar la población desde sus conductas previas, condicionantes personales, familiares y socioculturales para reducir los factores de abandono.<sup>8</sup>

**Betancourt K., 2018.** En el estudio “Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la calidad de la lactancia materna en madres adolescentes del barrio Herlinda Klinger de la ciudad de Esmeraldas, en el año 2018”. **Objetivo:** fue conocer los factores que influyen en la calidad de la lactancia materna. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, con diseño transversal, y la población estuvo conformada por 30 madres adolescentes que están en periodo de lactancia materna. Se aplicó una encuesta de 20 preguntas, además se realizó la técnica de observación sobre la técnica de lactancia materna. **Resultados:** Las madres adolescentes entre 16 a 18 años (60%), obtienen un sueldo menor al básico 50%, mientras los niños entre 2 a 4 meses de edad 30%, madres adolescentes brindan alimentos superficiales 63%, brinda lactancia materna exclusiva 37%. **Conclusión:** Las madres adolescentes cuentan con una mala alimentación para proporcionar una adecuada lactancia, los primeros seis meses de vida, por falta de recursos económicos se ven obligadas a salir a laborar, lo que conlleva a una incompleta alimentación del bebé.<sup>9</sup>

**Gonzales G., Reyes L., 2015, Colombia.** En el estudio “Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta,

Colombia, en el año 2015". **Objetivo:** fue identificar qué factores inciden para que se presente el destete temprano en un grupo de madres de niños inscritos a un programa de crecimiento y desarrollo. **Métodos:** estudio descriptivo, de corte transversal y cuantitativo. Se tomó una población de 372, una proporción de 54 madres con niños menores o iguales a 2 años, seleccionadas de forma aleatoria hasta completar la muestra. Instrumento. Registros clínicos y aplicación de encuesta. **Resultados:** Se suministró lactancia materna exclusiva a sus hijos en un 94,22 %, mientras que el 5,77 % no lo realizaron. Los factores que influyeron en la suspensión de la lactancia materna fueron: falta de tiempo (36,54 %), producción insuficiente de leche (23,06 %), rechazo del bebé a la lactancia (17,51 %), decisión propia de la madre (15,38 %) e influencia familiar (7,69 %). **Conclusión:** Los factores sociales, predominan para que se presente el destete temprano; relacionado con los aspectos culturales como prácticas y costumbres cotidianas. Por esta razón es necesario que las entidades de salud y educativas continúen realizando esfuerzos para mejorar, aquello que afecta el bienestar y la salud en sus distintas poblaciones.<sup>10</sup>

## **Nacionales**

**Arteaga Kelly, 2018.** En el estudio "Factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres primíparas centro de salud Sangarara, Comas en el año 2018. **Objetivo:** fue determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que asisten al consultorio de Crecimiento y Desarrollo. **Métodos:** Su estudio fue no experimental de nivel explicativo, la muestra estuvo formada por 60 madres primerizas. Se recolectaron mediante la técnica de un cuestionario, encuesta. **Resultados:** el 66,7% (40) abandonaron la lactancia materna exclusiva, la edad que predomina entre los 20 a 35 años, 66% (31), añosas, el 50% (4) abandonaron la lactancia materna exclusiva, el estado civil solteras 86.7% (13), casadas 90.9% (10), convivientes 50% (17) abandono

lactancia. Asimismo, de las madres proceden de la costa el 78.3% (36), en la sierra 33.3% (4), selva no hubo abandono. Ambos indicadores son factores de protección, el nivel educativo, primario (2), secundario 63.3% (19), superior 75% (21) abandonó dicha lactancia. Los factores sociodemográficos y biológicos analizados no influyentes en el abandono de la lactancia materna, de los factores culturales el indicador conocimiento, es un factor de riesgo para abandono de la lactancia materna exclusiva, es decir nivel bajo de conocimiento probabilidad de abandono 96%, nivel de conocimiento medio probabilidad de abandono 81%, nivel de conocimiento alto probabilidad de abandono es de 42%, es un factor de riesgo, si la madre tiene una creencia favorable, probabilidad de abandono en un 31%; si su creencia es desfavorable su probabilidad de abandono es del 91%. **Conclusión:** Dentro de sus factores influyentes en el abandono de lactancia materna, predomina el factor cultura con sus indicadores conocimiento y creencias influyentes en el abandono de dicho trabajo de investigación.<sup>11</sup>

**Martínez Aldo, 2017.** En el estudio denominado: "Factores predisponentes del abandono de lactancia materna, en el año 2017". **Objetivo:** fue establecer los factores predisponentes relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva de las madres menores de 6 meses atendidas en Estrategia CRED del hospital regional docente Materno Infantil el Carmen. **Métodos:** Tipo observacional, de corte transversal, cuantitativo y con diseño descriptivo. La población estuvo conformada por 450 madres, la muestra fue obtenida por muestreo aleatorio simple llegando a 208 madres, los datos fueron recolectados mediante la técnica de encuesta y su instrumento fue el cuestionario. **Resultados:** Los resultados fueron los factores predisponentes de la dimensión técnica de amamantamiento se representa en el 58.7% de las madres de menores de 6 meses evaluadas. Se provoca una mayor frecuencia de abandono a la LME, al igual se presenta en dimensiones creencias maternas 75.5%, problemas patológicos de la madre 57.7%, problemas patológicos del niño 67.3% y características demográficas 170(81.7%). **Conclusión:** El factor predisponente, en dicho estudio

predominó el factor creencias maternas, donde dañan el cumplimiento de la lactancia con 75.5%, seguida de la técnica inadecuada de la lactancia y su interrupción 58.7% realizando prácticas inadecuadas de amamantamiento.<sup>12</sup>

**Macedo Karen, 2017.** El estudio determinado: “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”. **Objetivo:** determinar los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva de los niños menores de 6 meses en mencionado centro de salud. **Métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal y correlacional, con una muestra de 47 madres; la técnica fue la encuesta y su instrumento el cuestionario, para el análisis se utilizó un software estadístico SPSS v21, 0. **Resultados:** el 77% de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva. Respecto a los factores socioeconómicos existe influencia significativa entre el estado civil ( $p=0,000$ ), grado de instrucción ( $p=0,008$ ), ocupación de la madre ( $p=0,000$ ), ingreso económico familiar ( $p=0,039$ ), de quien recibe apoyo en la lactancia materna ( $p=0,002$ ) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. De los factores biológicos existe influencia significativa entre el tipo de pezón ( $p=0,000$ ) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. De los factores psicológicos existe influencia significativa en la experiencia en ser madre ( $p=0,001$ ), por no perder su figura ( $p=0,000$ ) temor a no producir suficiente cantidad de leche ( $p=0,000$ ) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. Del factor del sistema de salud influencia significativa entre si recibió orientaciones sobre lactancia materna exclusiva ( $p=0,001$ ), momento en que recibió la orientación ( $p=0,006$ ), profesional que dio la orientación ( $p=0,000$ ), la información aclaró sus inquietudes ( $p=0,000$ ) y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva.<sup>13</sup>

## 2.2 BASES TEÓRICAS

## **Lactancia materna**

Según la Organización Mundial de la Salud, definió a la lactancia materna exclusiva como la alimentación con leche del seno materno que constituye como el alimento universal indicado hasta los 6 meses de edad; es un fluido biológico complejo constituido de nutrientes, elementos bioactivos y de protección que cubren todos los requerimientos necesarios para el recién nacido, teniendo ventajas nutricionales en cantidades específicas ajustados a sus necesidades para su crecimiento y desarrollo. La lactancia materna logra establecer solidos lazos afectivos entre la madre y su hijo.

El efecto benéfico está, en proteger al recién nacido contra enfermedades infecciosas como diarreas, gripes, cólicos, refuerza sus defensas, ayuda en su digestión y absorción de nutrientes, función gastrointestinal, desarrollo neurológico y bienestar psicológico materna.<sup>8</sup>

## **Importancia lactancia materna**

La lactancia materna tiene numerosas importancias tanto para la madre, el recién nacido, la familia y la sociedad. Hay una serie de mitos que apartan a las futuras madres de este acto hermoso, ya que a la larga beneficiará a su hijo y a la madre por el resto de sus vidas. Antiguamente se pensaba que la leche de vaca era mejor que la materna y por ello muchas madres preferían alimentar a sus bebés de forma artificial. La adaptación de la leche materna a sus necesidades para el bebé es total, ya que es un alimento único y completo que difícilmente podrá ser imitado por algún otro.

Entre los nutrientes que se encuentra en la leche materna se encuentra la taurina, un aminoácido esencial para el desarrollo cerebral también contiene lactosa que favorece el desarrollo de la flora intestinal, a la vez protege al recién nacido de ciertos gérmenes responsables de la



gastroenteritis. Además, posee minerales y vitaminas para que el recién nacido, así no requiera de ningún aporte suplementario mientras tome pecho.

También tiene anticuerpos, en especial la inmunoglobulina conocida como la IgA, cuya función principal es evitar las infecciones en las vías respiratorias y digestivas. Es importante indicar que existen numerosos estudios científicos que han demostrado que los estudiantes alimentados con leche materna tienen un mayor coeficiente intelectual que otros, que fueron alimentados con alimentos superficial.<sup>9</sup>

### **Fases de producción**

1. **Calostro:** es la secreción mamaria desde el nacimiento hasta el 5<sup>o</sup>-6<sup>o</sup> día, cuya función es favorecer el crecimiento rápido y proteger el aparato digestivo, pues posee alta concentración de proteínas (especialmente Ig A y lactoferrina) y menor cantidad de grasas totales (aunque mayores de colesterol) si se compara con la leche madura.
2. **Leche de transición:** presente entre el 7-15<sup>o</sup> día; posee menor concentración de inmunoglobulinas y mayor de lactosa, lípidos y vitaminas liposolubles.
3. **Leche madura:** presente desde el 15<sup>o</sup> día hasta el momento del destete.

### **Caracteres físicos**

El pH de la leche de mujer es neutro, la densidad es 1031-1035, su coloración es blanquecina (el calostro es más amarillo y alcalino) y sus moléculas hidrófobas (caseína y colesterol) están rodeadas por otras hidrófilas. El aporte energético es de 647 Kcal/ml de leche madura (620 Kcal/ml si fuese calostro). Su composición consiste en:

1. **Agua:** supone el 87% del volumen lácteo total.
2. **Proteínas:** su concentración es escasa (0,9-1 g/100 ml), lo cual se corresponde con la baja tasa de crecimiento del lactante humano respecto a la de otros mamíferos; de igual manera aportan menos del 7% de la energía total y están más concentradas en el calostro.
3. **Grasas:** importantes por su aporte energético (50% de las calorías totales) y por su contribución en el desarrollo del SNC.
4. **Carbohidratos:** suponen el 40-50% de las calorías; y su concentración es de 6-7 g/100 ml; el glúcido predominante y casi único es la lactosa, la cual, junto al déficit de la lactasa intestinal, favorece la absorción de calcio y el crecimiento de lactobacilos que frenan el desarrollo de flora patógena.
5. **Electrólitos y minerales:** sodio, potasio, calcio, fósforo, hierro y zinc. Su concentración es cuatro veces menor que tras leches.
6. **Vitaminas:** La vitamina D3 se encuentra en menor concentración en la leche materna, por el contrario, la forma Vitamina D sulfato es seis veces más abundante; por esta razón a todos los lactantes se les deben suplementar 400 UI de vitamina D3 vía oral durante su primer año de vida.
7. **Enzimas:** destacan las que digieren la leche: lipasas, amilasas y proteasas.
8. **Hormonas:** hormonas prevalentes.
  1. Esteroideas: glucocorticoides, estrógenos, progestágenos.
  2. Proteínas: eritropoyetina, gonadotropinas, factores liberadores hipotalámicos.
  3. Hormonas tiroideas.<sup>6</sup>

## **Ventajas de la lactancia materna**

## **Ventajas para la madre**

Toda mujer cuenta con un proceso natural para amamantar al bebe. Teniendo grandes ventajas como:

1. Favorece que el útero, vuelva a su tamaño normal en menor tiempo después de su embarazo.
2. Recuperación hemática por ausencia de menstruación.
3. Disminuye el riesgo futuro de cáncer de mama y de ovarios.
4. Disminuye el sangrado durante el puerperio, por la contracción uterina que ejerce durante el proceso del amamantamiento y acción de la oxitócica.
5. Actúa como un anticonceptivo natural, cuando su lactancia exclusiva es muy frecuente, así se logrará una mayor producción de prolactina, debido al estímulo y frecuencia de la succión, inhibiendo en tal forma la ovulación. Evitando un embarazo casi seguro hasta los 45 días después del parto.
6. Eleva la autoestima de la madre, disminuyendo la depresión post parto.

## **Ventajas para el lactante**

La leche materna es ideal para el lactante ya que aporta, todas sus necesidades digestivas para el recién nacido, evolucionando su composición y requerimiento en función de sus necesidades.

1. Beneficiará al niño de manera óptima por su función nutritiva y protección para los bebes prematuros en relación con las infecciones, alergias, además de elevar el coeficiente intelectual.
2. La lactancia materna cuenta como alimentación apropiada para el niño desde su nacimiento, por esa razón se

recomienda que sea exclusiva hasta los 6 meses y complementada hasta los dos años.

3. Tiene ventajas inmunológicas conocidas hasta los primeros 6 meses de vida, de igual manera la protección frente a muchas enfermedades se alarga hasta los 2 años. Las protecciones contra las enfermedades se clasifican en:
  1. Enfermedades gastrointestinales. Cuenta con componentes que lo protegen contra patógenos específicos del intestino como Rotavirus y otras especies.
  2. Enfermedades respiratorias y otitis media. protege contra las infecciones de las vías respiratorias como la neumonía, bronquitis y bronquiolitis disminuye en los lactantes alimentados con leche materna.
  3. Disminución de la inflamación. La leche materna protege al lactante y a la glándula mamaria contra ciertos agentes patógenos, sin producir efectos inflamatorios.
  4. Estimulación de la inmunidad. Hay evidencias científicas y epidemiológicas que nos indican que la leche materna afecta la inmunomodulación a largo plazo y los lactantes corren menor riesgo de padecer enfermedades alérgicas, trastornos digestivos crónicos, Diabetes mellitus.
  5. La leche materna se adapta a todas las necesidades nutricionales del lactante, contiene lípidos que representan su principal fuente de energía, ya que le proporcionan triglicéridos, ácidos grasos esenciales para el crecimiento y desarrollo del cerebro, retina y los centros auditivos.

### **Ventajas psicológicas**

1. La lactancia estimula los sentidos. El contacto íntimo corporal permite al bebe reconocer el olor de su madre.

2. El contacto visual y corporal entre madre - hijo durante la lactancia promueve el vínculo afectivo, este contacto es importante en el desarrollo psicológico, ya que le transmite una sensación de seguridad, y el contacto físico facilita el desarrollo íntimo que establece la madre y el hijo reforzando sus lazos afectivos.

### **Ventajas antiinflamatorias**

Estudios señalan sus propiedades antiinflamatorias que cuenta la leche materna, ya que minimiza el mecanismo de inflamación.

1. La leche materna es rica en anticuerpos, que protege al bebé de enfermedades externas. Estudios comprueban que el amamantamiento durante el periodo mínimo de 6 meses ya que contribuye a la reducción de distintas enfermedades.
2. Previene diarreas, disminuye el riesgo de meningitis, infecciones digestivas, urinarias y respiratorias, neumonías, entre otras patologías.
3. La naturaleza ha dotado a las madres la capacidad de producir una leche especial durante los primeros días siguientes del parto, el calostro. Esta leche secretada en pequeños volúmenes contiene una gran cantidad de inmunoglobulinas que proporcionan defensas al niño, necesarias, que lo protegen mientras su propio sistema inmunológico madura.
4. La leche materna es estéril, protege al niño de infecciones lo que no sucede con otros alimentos superficiales.

### **Ventaja familiar**

La lactancia materna exclusiva favorece y refuerza los lazos afectivos en la familia, previene el maltrato infantil y el retraso de próximos embarazos. Alimentándolos la familia obtiene una ventaja económica al no gastar en leche artificial, biberones, envases, entre otros. Repercutiendo en todas las sociedades ya que disminuye la morbilidad - mortalidad infantil en el mundo y en países en vías de desarrollo.<sup>14</sup>

### **Técnicas de amamantamiento**

La posición adecuada de la madre y su hijo proporciona una buena lactancia materna, al igual que un buen acoplamiento de la boca del niño al pecho de su madre, la forma natural de alimentar al bebé es la lactancia materna exclusiva, todas las madres debemos confiar en nuestra capacidad de amamantar, aunque sea un hecho fisiológico y sencillo si hay aspectos que enseñar y reforzar, como lo es la posición; una postura incorrecta está relacionada con la Hipogalactia (insuficiente producción de leche) e irritación del pezón, en ambos casos estas se solucionan con una buena técnica.

### **Posición de amamantamiento**

1. **Posición del niño con la madre acostada.** Es muy útil por la noche o en las post-cesáreas. En esta posición la madre e hijo se acuestan en decúbito lateral, frente a frente y la cara del niño enfrente al pecho de la madre y el abdomen del niño pegado al cuerpo de su madre. La madre apoya su cabeza sobre una almohada doblada. La cabeza del niño sobre el antebrazo de la madre.
2. **Posición tradicional o de cuna:** Es útil para dar ambos pechos sin cambiar al niño de posición en casos en los que el recién nacido tenga predilección por uno de los dos pechos. La madre debe

mantener su espalda erguida y hombros relajados. El niño se acuesta sobre el antebrazo de la madre del lado que amamanta. La cabeza del recién nacido queda apoyada en la parte interna del ángulo del codo orientada en el mismo sentido que el eje de su cuerpo. El abdomen del recién nacido toca el abdomen de la madre y su brazo la abraza por el costado del tórax: La cabeza del niño en el antebrazo de la madre.

3. **Posición de cuna cruzada.** Es una variante de la posición tradicional o de cuna, en la que la madre con la mano del mismo lado que amamanta, la coloca en posición de “U” y sujeta el pecho, la otra es para sujetar al recién nacido por la espalda y la nuca. Es necesario disponer de una almohada para colocar el cuerpo del recién nacido a la altura del pecho.<sup>15</sup>

### **Diez pasos para una lactancia feliz**

Declaración conjunta OMS – UNICEF.

1. Disponer de una norma escrita sobre lactancia natural, que se comunique sistemáticamente a todo el personal.
2. Capacitar a todo el personal de forma que esté en condiciones de poner en práctica esa norma.
3. Informar a todas las embarazadas sobre los beneficios que ofrece la lactancia natural y la forma de ponerla en práctica.
4. Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la media hora siguiente al parto.
5. Enseñar a las madres cómo dar el pecho y cómo continuar con la lactancia natural, incluso si han de separarse de sus hijos.
6. No dar a los recién nacidos más que la leche materna, sin ningún otro alimento, a no ser que estén médicamente indicados.

7. Facilitar la cohabitación de las madres y los niños durante las 24 horas del día.
8. Fomentar la lactancia materna a demanda.
9. No dar a los niños alimentados a pecho, tetinas o chupetes.
10. Fomentar la organización de grupos de apoyo a la lactancia natural y derivar a las madres a éstos después de su salida del hospital.<sup>16</sup>

### **Producción de leche**

Para una producción de leche, la succión juega un rol muy importante ya que estimula la secreción de dos hormonas oxitocina y prolactina, a su vez activan hormonas intestinales del bebe, actuando en su digestión el calostro, la endorfina hormona que produce placer y calma.

Durante la lactancia materna se presenta una sensación de contracción asegurando que el eje hipotalámico pituitaria glandular mamaria cumpla una liberación de oxitocina. La prolactina tiene niveles altos las dos primeras horas después el parto, mientras que la oxitocina tiene como función primordial es la eyección de leche.<sup>17</sup>

### **Reflejos de producción**

Actúa mediante el estímulo nervioso del pezón y la areola, se produce mediante un reflejo neuroendocrino, la liberación en la hipófisis de la hormona prolactina y la oxitocina, a cada succión se estimula las terminaciones nerviosas de la areola primero la prolactina y posteriormente la oxitocina el cual hace presión en la malla mioepitelial que envuelve a los alveolos y así permite la salida de leche.<sup>18</sup>



## **Factores personales**

El factor personal es de suma importancia, involucrada en la deserción de la lactancia materna exclusiva producida en muchos casos por morbilidades crónicas o transitorias de la madre.

Entre ellos encontramos enfermedades crónicas como TBC, VIH, Hepatitis, así mismo dentro de las enfermedades transitorias están algunas molestias al momento del amamanto entre ellos dolor en las mamas, hinchazón y enrojecimiento en la mama, heridas en el pezón, pezón plano o hundido, dentro de los factores se considera en relevancia embarazos anteriores y múltiples razones por lo que dejo de lactar.<sup>19</sup>

**Producción insuficiente de leche:** Hay muchas madres con alta demanda de producción de leche, así mismo con poca o escasa producción, convirtiéndose así en uno de los temores más frecuentes de las madres lactantes, del no tener suficiente cantidad de leche.

**Pezones dolorosos:** Los pezones dolorosos al verse sometidos a la presencia que ejerce el bebe al momento constante de la succión, muchas veces solo produce dolor y aun siendo más frecuente provoca fisuras conocidas como grietas.

**Mastitis:** Generalmente ocurre en la interrupción de la lactancia, teniendo una afección mamaria que vendría ser una afección del tejido mamario rodeando los ductos lácteos, dentro de sus síntomas se encuentran el enrojecimiento, área sensible, malestar general y escalofríos.

## **Factores socioculturales**

Es uno de los condicionantes que influye en la deserción de la lactancia materna exclusiva, entre ellos está el factor social, el cual abarca todo el sistema social incluyendo el estado civil, el pudor que siente la madre al

momento del amamantamiento, la influencia de la sociedad ante promociones de leches artificiales, ocupación de la madre, causa importante ya que la madre se integración a su entorno laboral lo que dificulta una lactancia exclusiva, por el tiempo a sus hijos. Así mismo son muchas las mujeres que salen a laborar, la gran mayoría sin facilidades en el trabajo para proporcionar la leche materna. <sup>20</sup>

Al igual que los factores mencionados, el factor cultural juega un papel importante ya que las mujeres se ven influenciadas por prácticas y mitos de acuerdo con su cultura.

Factor cultura abarca aquellas manifestaciones de un pueblo, costumbres, creencias, tradiciones que son relevantes en la formación de cada persona. En algunas culturas es considerada buena madre aquella que da amamantar a su bebe desde temprana edad, sin embargo, hay mujeres que tienen poca cantidad de leche, ellas son consideradas un fracaso como madre argumentando que toda mujer tiene capacidad de amamantar.

Sus creencias son tan fuertes que las recomendaciones que le brinda un personal de salud lo excluyen.<sup>21</sup>

## **Social**

- 1. Estado civil:** condición jurídica donde se encuentran las madres dentro de la sociedad.
- 2. Madre soltera:** mujer que tiene su hijo sin estar casada así mismo lleva la crianza del hijo y el manejo del hogar sin ningún apoyo de la pareja, en muchos casos la mujer está obligada a trabajar y obligada a cubrir todos sus gastos.
- 3. Madre Divorciada:** disolución o el rompimiento del matrimonio.

4. **Ocupación de la madre:** Ama de casa: Rol que cumple la madre, labor poco valorada y muchas veces rechazada por la sociedad.
5. **Trabaja:** Aquella madre trabajadora que presta servicios laborales en cuenta propia o de forma continua. Mujeres que ingresan a laboral, lo que les impide mantenerse cerca de sus hijos para un amamantamiento correcto.
6. **Medios de comunicación:** La disminución de la duración y la frecuencia de una lactancia materna exclusiva, se ve influenciada por la promoción de los medios de comunicación en la lactancia artificial basada en tipos de leches, uso de biberones, influenciadas en su deserción al momento del amamantamiento exclusivo.

### **Cultural**

1. **Nivel de instrucción:** se refiere el nivel de educación avanzado en la vida social, del cual tener un nivel educativo bajo puede quedar en un entorno social marginal.
2. **Conocimiento:** define a un conjunto de ideas concepto costumbre, el conocimiento puede acumularse, transmitirse o adquirirse.
3. **Costumbre y creencia:** Sentimiento personal verdadero las creencias muchas veces son más fuertes que las recomendaciones. influenciadas por prácticas tradicionales, aunque hay practicas modernas que pueden remplazar las prácticas tradicionales al estar bajo la influencia de la urbanización es aquí donde muchas pueden perder su cultura.

## **Factores psicológicos**

Como todos los factores mencionados el factor psicológico es de gran importancia, ya que las emociones, los sentimientos involucrados muchas veces produce una depresión post parto, así mismo los niveles de ansiedad generan cambios de comportamiento de la madre. Las madres que están preocupadas o bajo estrés pueden tener dificultades para responder y satisfacer al bebe.

Una mujer sometida a estrés reduce temporalmente la producción de leche, sin embargo, no hay evidencias de que el estrés crónico reduzca su producción.<sup>22</sup>

### **2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS**

1. **Factores personales de la madre:** abarca información de la madre que en conjunto van a intervenir en la deserción de la Lactancia Materna.<sup>23</sup>
2. **Factores sociales y culturales:** Abarca el sistema social, la familia, los amigos, los vecinos, las comunidades que contribuyen de manera favorable o negativa a la persona que prevalecen en la deserción de la lactancia materna exclusiva. Cultural: La cultura forma parte del medio social que prevalece en la deserción de la lactancia materna exclusiva.<sup>24</sup>
3. **Factores psicológicos:** Estado emocional de la madre en distintas etapas.
4. **Lactancia Materna Exclusiva:** alimentación ideal que recibe el menor los 6 primeros meses con solo leche materna, incluida la leche extraída, y no otros suplementos líquidos o sólidos.

5. **Deserción de la Lactancia Materna Exclusiva:** ausencia o abandono de la lactancia materna, alimentando al menor con otros alimentos diferentes como suplementos, otras leches entre otros durante los primeros 6 meses de vida.<sup>25</sup>

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. HIPÓTESIS**

**Hipótesis general:** Existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.

**Hipótesis nula:** No existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.

**Hipótesis Específicas**

**He 1:** Existen factores personales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.

**He 2:** Existen factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.

**He 3:** Existen factores psicológicos que influyen en la deserción en la lactancia materna exclusiva.

### 3.2 VARIABLES

1. **Variable independiente:** Factores que influyen
2. **Variable dependiente:** Deserción de la lactancia materna exclusiva

#### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

| VARIABLES        | DIMENSIONES | INDICADORES  |
|------------------|-------------|--|
| V. independiente | PERSONALES  | 1. Morbilidad Crónica.<br>1. Morbilidad Transitoria<br>2. Lactancia anterior |

|  |                        |   |
|--|------------------------|---|
| <b>FACTORES INFLUYENTES</b>  | <b>SOCIOCULTURALES</b> | <b>Social</b><br>1. Estado civil<br>2. Pudor al amamantar<br>3. Ocupación de la madre<br>4. Medios de comunicación<br><br><b>Cultural</b><br>1. Nivel de instrucción<br>2. Conocimiento<br>3. Costumbre |
|  | <b>PSICOLOGICOS</b>    | 1. Relación afectiva con su pareja.<br>1. Estado emocional<br>2. Violencia familiar   |
| <b>V. dependiente</b><br>Deserción de la Lactancia materna exclusiva | <b>ABANDONO</b>        | 1. Tiempo de lactancia.<br>2. Motivo de Abandono  |

## CAPITULO IV METODOLOGÍA

## 4.1 Diseño metodológico

Teniendo en cuenta el problema y los objetivos del estudio de investigación:

1. Correlacional, porque tiene como finalidad conocer la relación entre dos variables, en un contexto para la investigación.
2. Según el periodo del estudio es de corte transversal, ya se recolecto los datos en el tiempo que se determinó, una sola medición a la misma población.
3. Cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos para dar respuesta a la hipótesis establecida. Realizado con procedimientos estadísticos.
4. El estudio es prospectivo, ya que los datos se recogieron en el presente, usando datos primarios de primera mano.

## 4.2 Diseño muestral

**4.2.1 Población:** La población considerada como referencia para el estudio, son aquellas mujeres que fueron atendidas en el área de Crecimiento y Desarrollo siendo 540 madres lactantes.

### 4.2.2 Muestra

Formula:

$$n = \frac{z^2 p \cdot q}{e^2}$$

Donde:

Z: nivel de confiabilidad

P: éxito

Q: fracaso

E: error



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

$$N = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 304}{0.05^2 (304-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$N = \frac{3.8416 \times 0.5 \times 0.5 \times 304}{0.05^2 \times 303 + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$N = \frac{291.96}{1.7179} = \boxed{169}$$

**Criterio de inclusión:** Madres de bebés de 0 - 6 meses que acuden al servicio de CRED del Centro Materno Infantil Juan Pablo II.

**Criterio de exclusión:** Madres de bebés de 0 - 6 meses que no respondan de forma completa al instrumento.

### 4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 4.3.1 Técnicas

La técnica que se utilizó fue la entrevista a las madres lactantes que acudían al área de CRED, para lo cual se solicitó la autorización a la dirección del establecimiento de salud donde se hará el estudio a través de un permiso otorgado por la directora de la Escuela de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas, Filial Lima.

Para conocer el número de madres lactantes que están en el programa de CRED se revisó la información respectiva para la aplicación del instrumento mediante visitas domiciliarias debido a la pandemia por la COVID 19 y llamadas telefónicas a las madres lactantes.

#### **4.3.2 Instrumento**

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario. El cuestionario cuenta con la siguiente estructura:

**I parte - Datos generales:** consta de tres datos (edad, tipo de parto y paridad).

**II parte - Variable:** Factores influyentes, tendrá 3 dimensiones.

Factores personales (3 preguntas)

Factores socioculturales (13 preguntas)

Factores psicológicos (3 preguntas)

**III. parte – Variable:** Deserción de lactancia materna exclusiva, consta 2 preguntas.

Las características de las preguntas son acordes a las variables y sus dimensiones de acuerdo con el presente proyecto de investigación, son preguntas sencillas todas para marcar.

Para la realización de este trabajo de investigación se conversó con las autoridades de estadísticas del Centro Materno Infantil Juan Pablo II del distrito de Los Olivos e indicaron que hay deserción de la lactancia materna. Se presentó una solicitud y el proyecto de investigación al director de la DIRIS del Lima Norte para poder realizar la recolección de datos en dicho centro materno.

Por motivo del Estado de Emergencia a causa de la pandemia a nivel mundial (COVID 19), se acudió al área de archivos y se solicitó las historias clínicas de las pacientes. Se realizó llamadas telefónicas a las pacientes, sin antes previa presentación, algunas madres participaron mediante llamadas por motivos de trabajo, también se realizó visitas domiciliarias a las que no contaban con número telefónico (en las llamadas y visitas la investigadora se presentó y les explico el motivo).

Al realizar las visitas domiciliarias se utilizó el equipo de protección personal y se tomó en cuenta el distanciamiento entre la investigadora y la participante.

Para la recolección de datos se empleó un cuestionario que fue validado por un grupo de jueces expertos, donde se obtuvo un valor de 1,0 (validez perfecta según Herrera).

#### **4.4 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS QUE SE UTILIZARON EN EL ANALISIS DE LA INFORMACIÓN**

Luego de la toma de encuesta, las respuestas fueron ordenadas, enumeradas y codificadas para pasar los datos al programa SPSS y Excel 2017 para obtener los datos que nos brindara el estudio.

Los datos fueron analizados y se realizó la elaboración de tablas para su análisis e interpretación de los resultados. Se finalizó con la elaboración de las conclusiones y recomendaciones.

#### **4.5 ASPECTOS ÉTICOS CONTEMPLADOS**

En el trabajo de investigación se cumplió con el principio de confidencialidad, ya que se guardó la identidad de cada participante. Se le informo a las madres lactantes sobre el trabajo a realizar, se le hizo

entrega del consentimiento voluntario de las madres obteniendo sus respuestas y siendo utilizadas únicamente para la investigación.

## **CAPITULO V**

# RESULTADOS

## 5.1 Análisis descriptivo

### DATOS GENERALES

**Tabla N°1**

**Edad**

| Edad         | n   | %     |
|--------------|-----|-------|
| 15 a 20 años | 27  | 16%   |
| 21 a 30 años | 97  | 57,4% |
| 31 a 43 años | 45  | 26,6% |
| Total        | 169 | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** un porcentaje de 57,4% (97) de las de la población de estudio son de 21 a 30 años, el 26,6% (45) tiene las edades de 31 a 43 años, y solo un 16% (27) tienen de 15 a 20 años.

**Tabla N°2**

**Tipo de parto**

| Tipo de parto | n   | %    |
|---------------|-----|------|
| Vaginal       | 169 | 100% |
| Cesárea       | -   | -    |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** el 100% (169) de los partos fueron partos vaginales.

**Tabla N°3**

**Paridad**

| Paridad      | n   | %     |
|--------------|-----|-------|
| 1 a 2 partos | 103 | 60,9% |
| 3 a 4 partos | 53  | 31,4% |
| 5 a 6 partos | 13  | 7,7%  |
| Total        | 169 | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** el 60,9% (103) de las encuestadas tuvieron de 1 a 2 partos, 31,4% (53) tuvieron de 3 a 4 partos y solo un 7,7% (13) de 5 a 6 partos.

**FACTORES PERSONALES:**

**Tabla N°4**

**Morbilidad crónica: Presento alguna enfermedad que impida dar de lactar al bebe**

| Morbilidad Crónica | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |      | Total |       |
|--------------------|--|-------|-------------|------|-------|-------|
|                    | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |      | n     | %     |
|                    | n  | %     | n           | %    |       |       |
| Si                 | 10   | 8,9%  | -           | -    | 10    | 5,9%  |
| No                 | 102  | 91,1% | 57          | 100% | 159   | 94,1% |
| Total              | 112  | 100%  | 57          | 100% | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 94,1% (159) mujeres refieren que no presentar ninguna enfermedad que haya impedido dar de lactar, de las cuales 91,1% (102) de ellas dieron de lactar menos de 5 meses, y el 100% (57) más de los 6 meses. Solo un

5,9% (10) mencionaron que presentaron alguna enfermedad que impidió dar de lactar, indicaron que dieron de lactar menos de 5 meses (8,9%).

**Tabla N°5**

**Morbilidad transitoria: Tuvo algún problema mamario al dar de lactar**

| Morbilidad transitoria | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |      |
|------------------------|--|-------|-------------|-------|-------|------|
|                        | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %    |
|                        | n  | %     | n           | %     |       |      |
| Si                     | 66   | 58,9% | 32          | 56,1% | 98    | 58%  |
| No                     | 46   | 41,1% | 25          | 43,9% | 71    | 42%  |
| Total                  | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100% |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 58% (98) de encuestadas mencionaron que presentaron algún problema mamario al dar de lactar, de las cuales 58,9% (66) dieron de lactar menos de 5 meses y un 56,1% (32) más de los 6 meses.

El 42% (71) mencionaron que no tuvieron ningún problema, de las cuales 41,1% (46) dieron de lactar menos de 5 meses, y un 43,9% (25) hasta más de los 6 meses.

**Tabla N°6**

**Dio lactancia materna exclusiva a su hijo anterior**

| Dio lactancia materna exclusiva a su hijo anterior | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|--|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|  | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|  | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Si   | 29   | 25,9% | 12          | 21,1% | 41    | 24,3% |
| No   | 50   | 44,6% | 12          | 21,1% | 62    | 36,7% |
| Primer hijo  | -  | -     | -           | -     | 66    | 39%   |

Total            79    70,5%    24    42,2%    169    100%

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 39% (66) de encuestadas indicaron que tienen un primer hijo. El 44,6% (50) de ellas indicaron que no dieron lactancia materna exclusiva al hijo anterior menos de 5 meses, y un 21,1% (12) hasta más de los 6 meses.

Un 24,3% (41) respondieron que si dieron de lactar a su hijo anterior donde el 25,9% (29) dieron de lactar menos de los 5 meses, y un 21,1% (12) más de 6 los meses.

## FACTORES SOCIOCULTURALES

**Tabla N°7**

### Estado civil

| Estado civil | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|--------------|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|              | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|              | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Casada       | 33   | 29,5% | 4           | 7%    | 37    | 21,9% |
| Conviviente  | 58   | 51,8% | 21          | 36,8% | 79    | 46,7% |
| Soltera      | 17   | 15,2% | 26          | 45,6% | 43    | 25,4% |
| Divorciada   | 4  | 3,6%  | 6           | 10,5% | 10    | 5,9%  |
| Total        | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 46,7% (79) de encuestadas son convivientes de las cuales 51,8% (58) de ellas dio de lactar menos de 5 meses, y 36,8% (21) dieron de lactar más de los 6 meses.

El 25,4% (43) de las encuestadas son solteras de las cuales un 15,2% (17) dieron de lactar menos de 5 meses, y 45,6% (26) hasta más de los 6 meses.



El 21,9% (37) respondieron que son casadas, de las cuales 29,5% (33) de ellas dieron de lactar menos de 5 meses, y un 7% (4) hasta más de los 6 meses.

Un 5,9% (10) respondieron que son divorciadas de las cuales el 3,6% (4) dieron de lactar menos de 5 meses, y un 10,5% (6) más de los 6 meses,

**Tabla N°8**

**Presenta vergüenza o impedimento para dar lactar materna en público**

| Presenta vergüenza o impedimento para dar lactar materna en público | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|---|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|   | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|   | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Si  | 61   | 54,5% | 38          | 66,7% | 99    | 58,6% |
| No  | 51   | 45,5% | 19          | 33,3% | 70    | 41,4% |
| Total   | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 58,6% (99) indicaron que sienten vergüenza al dar de lactar en público, de las cuales 54,5% (61) de ellas dieron lactancia menos de 5 meses y un 66,7% (38) hasta más de 6 meses.

Un 41,4% (70) de encuestadas mencionaron que no presentaron vergüenza en dar de lactar en público, de las cuales el 45,5% (51) dio de lactar menos de 5 meses y un 33,3% (19) más de los 6 meses.

**Tabla N°9**

**Ocupación**

| Ocupación | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |   |             |   | Total |   |
|-----------|--|---|-------------|---|-------|---|
|           | < a 5 meses  |   | > a 6 meses |   | n     | % |
|           | n  | % | n           | % |       |   |

|                  |     |       |    |       |     |       |
|------------------|-----|-------|----|-------|-----|-------|
| Ama de casa      | 22  | 19,6% | 39 | 68,4% | 61  | 36,1% |
| Solo estudia     | 15  | 13,4% | 16 | 28,1% | 31  | 18,3% |
| Solo trabaja     | 53  | 47,3% | 2  | 3,5%  | 55  | 32,5% |
| Trabaja, estudia | 22  | 19,6% | -  | -     | 22  | 13%   |
| Total            | 112 | 100%  | 57 | 100%  | 169 | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 36,1% (61) de encuestadas refirieron ser amas de casa de las cuales el 19,6% (22) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 68,4% (39) dieron de lactar hasta menos de 6 meses.

El 32,5% (55) de ellas indicaron que solo trabajan de las cuales el 47,3% (53) solo dieron lactancia menos de 5 meses, y solo 3,5% (2) dieron de lactar hasta más de los 6 meses.

Un 18,3% (31) solo tienen como ocupación estudiar de las cuales el 13,4% (15) dieron de lactancia menos de 5 meses y 28,1% (16) hasta más de los 6 meses.

El 13% (22) de encuestadas trabajan y estudian de la cual solo el 19,6% (22) dieron lactancia menos de 6 meses.

**Tabla N°10**

**Ha visto usted promocionar la lactancia materna mediante los medios de comunicación**

| Ha visto usted promocionar la lactancia materna mediante los medios de comunicación | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |      |             |       | Total |       |
|---|--|------|-------------|-------|-------|-------|
|   | < a 5 meses  |      | > a 6 meses |       | n     | %     |
|   | n  | %    | n           | %     |       |       |
| Si  | 28   | 25%  | 14          | 24,6% | 42    | 24,9% |
| No  | 84   | 75%  | 43          | 75,4% | 127   | 75,1% |
| Total   | 112  | 100% | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 75,1% (127) de las encuestadas refirieron no haber visto promocionar la lactancia materna de las cuales el 75% (84) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 75,4% (43) hasta más de 6 meses

Un 24,9% (42) respondieron que si vieron promocionar la lactancia materna en algún medio de comunicación de las cuales el 25% (28) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 24,6% (14) más de los 6 meses.

**Tabla N°11**

**Nivel de instrucción**

| Nivel de instrucción | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|----------------------|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|                      | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|                      | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Primaria             | 4  | 3,6%  | 6           | 10,5% | 10    | 5,9%  |
| Secundaria           | 80   | 71,4% | 45          | 78,9% | 125   | 74%   |
| Superior             | 28   | 25%   | 6           | 10,5% | 34    | 20,1% |
| Total                | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 74% (125) de encuestadas indicaron tener nivel de instrucción secundaria, de las cuales 71,4% (80) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 78,9% (45) más de los 6 meses.

Un 20,1% (34) indicaron que tuvieron estudios superiores en la cual el 28% (25) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 10,5% (6) hasta más de los 6 meses.

El 5,9% (10) tuvieron instrucción primaria de las cuales el 3,6% (4) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 10,5% (6) más de los 6 meses.

**Tabla N°12**

**Suele consumir agüita de hierbas para evitar cólicos al bebe / ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe?**

| Suele consumir agüita de hierbas para evitar cólicos al bebe | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|--|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|  | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|  | n  | %     | n           | %     |       |       |
| No   | 94   | 83,9% | 47          | 82,5% | 141   | 83,4% |
| Si   | 18   | 16,1% | 10          | 17,5% | 28    | 16,6% |
| Total  | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 83,4% (141) respondieron no consumir agüita de hierbas para evitar cólicos al bebe, de las cuales el 83,9% (94) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 82,5% (47) hasta más de los 6 meses.

Un 16,6% (28) afirmaron que si consumieron agüita de hierbas para evitar cólicos al bebe de las cuales el 16,1% (18) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 17,5% (10) más de los 6 meses.

**Tabla N°13**

**Tomas bebidas (quinua, cacao, etc.) para aumentar la producción de leche**

| Tomas bebidas (quinua, cacao, etc.) para aumentar la producción de leche | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|--|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|  | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|  | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Si   | 48   | 42,9% | 26          | 45,6% | 74    | 43,8% |

|       |     |       |    |       |     |       |
|-------|-----|-------|----|-------|-----|-------|
| No    | 64  | 57,1% | 31 | 54,4% | 95  | 56,2% |
| Total | 112 | 100%  | 57 | 100%  | 169 | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 56,2% (95) mencionaron no tomar bebidas para aumentar la producción de leche de las cuales el 57,1% (64) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 54,4% (31) hasta más de los 6 meses.

Un 43,8% (74) tomaron bebidas para producir leche de las cuales el 42,9% (48) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 45,6% (26) más de los 6 meses.

**Tabla N°14**

**Evita ingerir medicamentos porque piensa que pasa por la leche al bebe**

| Evita ingerir medicamentos porque piensa que pasa por la leche al bebe | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|--|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|  | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|  | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Si   | 96   | 85,7% | 42          | 73,7% | 138   | 81,7% |
| No   | 16   | 14,3% | 15          | 26,3% | 31    | 18,3% |
| Total  | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 81,7% (138) de las encuestadas expresaron que evitaron ingerir medicamentos porque piensan que pasa por la leche materna de las cuales el 85,7% (96) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 73,7% (42) hasta más de los 6 meses. Un 18,3% (31) expresaron que no evitaron ingerir medicamentos de las cuales el 14,3% (16) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 26,3% (15) hasta más de los 6 meses.

**Tabla N°15**

**Presenta familiares con costumbre de destetar tempranamente**

| Presenta familiares con costumbre de destetar tempranamente | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|---|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|   | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|   | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Si  | 62   | 55,4% | 30          | 52,6% | 92    | 54,4% |
| No  | 50   | 44,6% | 27          | 47,4% | 77    | 45,6% |
| Total   | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 54,4% (92) de las encuestadas presentaron que tienen familiares con la costumbre de destetar tempranamente de las cuales 55,4% (62) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 52,6% (30) dieron de lactar más de los 6 meses. Un 45,6% (77) de encuestadas no presentaron familiares con costumbres de destetar tempranamente de las cuales 44,6% (50) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 47,4% (27) hasta más de los 6 meses.

**Tabla N°16**

**Conoce la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva**

| Conoce la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |      |             |       | Total |       |
|--|--|------|-------------|-------|-------|-------|
|  | < a 5 meses  |      | > a 6 meses |       | n     | %     |
|  | n  | %    | N           | %     |       |       |
| Si   | 56   | 50%  | 27          | 47,4% | 83    | 49,1% |
| No   | 56   | 50%  | 30          | 52,6% | 86    | 50,9% |
| Total  | 112  | 100% | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 50,9% (86) de encuestadas refirieron que no conocen la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva de las cuales el 50% (56) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 52,6% (30) hasta más de los 6 meses.

Un 49,1% (83) refirieron que conocen la importancia de la lactancia materna exclusiva de las cuales 50% (56) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 47,4% (27) más de los 6 meses.

**Tabla N°17**

**Conoce los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva**

| Conoce los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|--|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|  | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|  | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Si   | 43   | 38,4% | 23          | 40,4% | 66    | 39,1% |
| No   | 69   | 61,6% | 34          | 59,6% | 103   | 60,9% |
| Total  | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 60.9% (103) de participantes indicaron que no conocen los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva de las cuales el 61,6% (69) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 59,6% (34) hasta más de los 6 meses.

Un 39,1% (66) indicaron que, si conocen de los beneficios de la lactancia materna exclusiva, de las cuales el 38,4% (43) dieron de lactar menos de 5 meses, y un 40,4% (23) más de los 6 meses.

**Tabla N°18**

**¿Cuál es la forma que usted coloca la boca de su bebe al pecho para darle de lactar?**

| Según la gráfica cual es la forma que usted coloca la boca de su bebe al pecho para darle de lactar | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |      |             |       | Total |       |
|---|--|------|-------------|-------|-------|-------|
|   | < a 5 meses  |      | > a 6 meses |       | n     | %     |
|   | N  | %    | n           | %     |       |       |
| Coge todo el pezón y areola   | 56   | 50%  | 18          | 31,6% | 74    | 43,8% |
| Coge solo el pezón sin la areola  | 56   | 50%  | 39          | 68,4% | 95    | 56,2% |
| Total   | 112  | 100% | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 56,2% (95) de encuestadas refirieron que solo coge el pezón sin la areola de las cuales el 50% (56) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 68,4% (39) más de los 6 meses.

Un 43,8% (74) de encuestadas refieren que coge todo el pezón y la aureola, de las cuales 50% (56) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 31,6% (18) hasta más de los 6 meses.

**Tabla N°19**

**¿Cuál de las dos posturas adopta usted frecuentemente para dar de lactar a su bebe?**

| Cuál de las dos posturas adopta usted frecuentemente para dar de lactar a su bebe | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |      |
|---|--|-------|-------------|-------|-------|------|
|   | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %    |
|   | n  | %     | n           | %     |       |      |
| Sentada en una silla con la espalda recta y con los pies apoyados                 | 32   | 28,6% | 12          | 21,1% | 44    | 26%  |
| Sentada sin apoyo en la espalda ni en los pies                                    | 80   | 71,4% | 45          | 78,9% | 125   | 74%  |
| Total   | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100% |

Fuente: instrumento de recolección de datos



**Interpretación:** El 74% (125) de encuestadas indicaron que la postura que adoptaron para dar de lactar fue sentada sin apoyo en la espalda ni en los pies, de las cuales 71,4% (80) dieron lactancia menos de 5 meses, y 78,9% (45) hasta más de los 6 meses.

26% (44) mencionaron que la postura que adoptaron para dar de lactar fue sentada en una silla con la espalda recta y con los pies apoyados, de las cuales 28,6% (32) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 21,1% (12) más de los 6 meses.

## FACTORES PSICOLOGICOS

**Tabla N°20**

| Relación afectiva con su pareja | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|---------------------------------|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|                                 | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|                                 | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Buena                           | 27   | 24,1% | 7           | 12,3% | 34    | 20,1% |
| Aceptable                       | 45   | 40,2% | 21          | 36,8% | 66    | 39,1% |
| mala                            | 40   | 35,7% | 29          | 50,9% | 69    | 40,8% |
| Total                           | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 40,8% (69) de encuestadas indicaron tener una relación afectiva mala de las cuales 35,7% (40) dieron lactancia menos de 5 meses, y 50,9% (29) hasta más de los 6 meses.

Un 39,1% (66) indicaron tener una relación afectiva aceptable con su pareja de las cuales 40,2% (45) dieron lactancia menos de 5 meses, y 36,8% (21) más de los 6 meses.

20,1% (34) de encuestadas refirieron tener una relación afectiva buena con su pareja de las cuales 24,1% (27) dieron lactancia menos de 5 meses, y 12,3% (79) hasta más de los 6 meses.

**Tabla N°21**

**Como se sintió después del parto**

| Como se sintió después del parto | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|----------------------------------|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|                                  | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|                                  | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Bien                             | 22   | 19,6% | 6           | 10,5% | 28    | 16,6% |
| Regular                          | 50   | 44,6% | 26          | 45,6% | 76    | 45%   |
| Mal                              | 40   | 35,7% | 25          | 43,9% | 65    | 38,5% |
| Total                            | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 45% (76) de las encuestadas respondieron que se sintieron regular después del parto de las cuales el 44,6% (50) dieron lactancia menos de 5 meses, y 45,6% (26) hasta más de los 6 meses.

Un 38,5% (65) indicaron que se sintieron mal después del parto de las cuales el 35,7% (40) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 43,9% (25) más de los 6 meses. Solo el 16,6% (28) de encuestadas se sintieron bien después del parto de las cuales 19,6% (22) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 10,5% (6) hasta más de los 6 meses.

**Tabla N°22**

**Su pareja a veces la grita, la insulta sin razón aparente, la trata mal, la humilla**

| Su pareja a veces la grita, la insulta sin razón aparente, la trata mal, la humilla | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |       |             |       | Total |       |
|---|--|-------|-------------|-------|-------|-------|
|   | < a 5 meses  |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|   | n  | %     | n           | %     |       |       |
| Si  | 68   | 60,7% | 34          | 59,6% | 102   | 60,4% |
| No  | 44   | 39,3% | 23          | 40,4% | 67    | 39,6% |
| Total   | 112  | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 60,4% (102) de encuestadas respondieron que su pareja a veces la grita, insulta sin razón aparente, de las cuales 60.7% (68) dieron lactancia menos de 5 meses y 59,6% (34) hasta más de los 6 meses. Un 39,6% (67) respondieron que su pareja no la grita o insulta sin razón en la cual el 39,3% (44) dieron lactancia menos de 5 meses y 40,4% (23) más de los 6 meses.

**Tabla N°23**

**Sufrió agresión física**

| Sufrió agresión física | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe |       |             |       | Total |       |
|------------------------|---|-------|-------------|-------|-------|-------|
|                        | < a 5 meses                                       |       | > a 6 meses |       | n     | %     |
|                        | n   | %     | n           | %     |       |       |
| Si                     | 49  | 43,8% | 36          | 63,2% | 85    | 50,3% |
| No                     | 63  | 56,3% | 21          | 36,8% | 84    | 49,7% |
| Total                  | 112   | 100%  | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** El 50,3% (85) de las pacientes respondieron que sufrieron agresión física de las cuales 43,8% (49) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 63,2% (36) más de los 6 meses.

Un 49,7% (84) que no sufrieron agresión física de las cuales 56,3% (63) dieron lactancia menos de 5 meses y un 36,8% (21) hasta más de los 6 meses.

**Tabla N°24**

**Su pareja a veces le obliga a tener relaciones sexuales**

| Su pareja a veces le obliga a tener relaciones sexuales | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |      |             |       | Total |       |
|---|--|------|-------------|-------|-------|-------|
|   | < a 5 meses  |      | > a 6 meses |       | n     | %     |
|   | n  | %    | n           | %     |       |       |
| Si  | 47   | 42%  | 16          | 28,1% | 63    | 37,3% |
| No  | 65   | 58%  | 41          | 71,9% | 106   | 62,7% |
| Total   | 112  | 100% | 57          | 100%  | 169   | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** 62,7% (106) de encuestadas indicaron no ser obligadas por la pareja a tener relaciones sexuales de las cuales el 58% (65) dieron lactancia menos de 5 meses, y un 71,9% (41) hasta más de los 6 meses. Un 37,3% (63) indicaron si ser obligadas por la pareja a tener relaciones sexuales de las cuales el 42% (47) dieron lactancia menos 5 meses y 28,1% (16) más de los 6 meses.

**Tabla N°25**

**Su pareja le restringe el dinero**

| Su pareja le restringe el dinero | ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? |   |             |   | Total |   |
|----------------------------------|--|---|-------------|---|-------|---|
|                                  | < a 5 meses  |   | > a 6 meses |   | n     | % |
|                                  | n  | % | N           | % |       |   |

|       |     |       |    |       |     |       |
|-------|-----|-------|----|-------|-----|-------|
| Si    | 67  | 59,8% | 33 | 57,9% | 100 | 59,2% |
| No    | 45  | 40,2% | 24 | 42,1% | 69  | 40,8% |
| Total | 112 | 100%  | 57 | 100%  | 169 | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** Un 59,2% (100) de encuestadas indicaron que la pareja si les restringe el dinero en la cual el 59,8% (67) dieron lactancia menos de 5 meses, y 57,9% (33) hasta más de los 6 meses. El 40,8% (69) indicaron que la pareja no le restringe el dinero de las cuales 40,8% (69) dieron lactancia menos de 5 meses, y 42,1% (24) más de los 6 meses.

## DESERCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

**Tabla N°26**

### ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe?

| ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe? | n   | %     |
|--|-----|-------|
| Menos de 5 meses                                   | 112 | 66,3% |
| Más de 6 meses                                     | 57  | 33,7% |
| Total  | 169 | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** Un 66,3% (112) de la población de estudio indicaron que dieron de lactar menos de 5 meses, y solo 33,7% (57) que dio de lactar más de los 6 meses.

**Tabla N°27**

### ¿Motivo por lo que dejó la lactancia?

| ¿Motivo por lo que dejó la lactancia? | n   | %     |
|---------------------------------------|-----|-------|
| No tuvo leche                         | 14  | 8,3%  |
| Por motivo de trabajo                 | 91  | 53,8% |
| Por motivo de estudio                 | 3   | 1,8%  |
| Porque no se llenaba                  | 8   | 4,7%  |
| Valor nulo (LME Más de 6 meses)       | 53  | 31,4  |
| Total                                 | 169 | 100%  |

Fuente: instrumento de recolección de datos

**Interpretación:** 53,8% (91) de encuestadas dejan la lactancia por motivo de trabajo, 8,3% (14) dejaron la lactancia porque no tienen leche, 4,7% (8) refirieron que dejaron la lactancia porque no se llenaba él bebe, y solo el 1,8% (3) lo dejaron por motivos de estudio.

## 5.2 Análisis inferencial

### Comprobación de Hipótesis General

**HG** Existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.

**Ho** No existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.

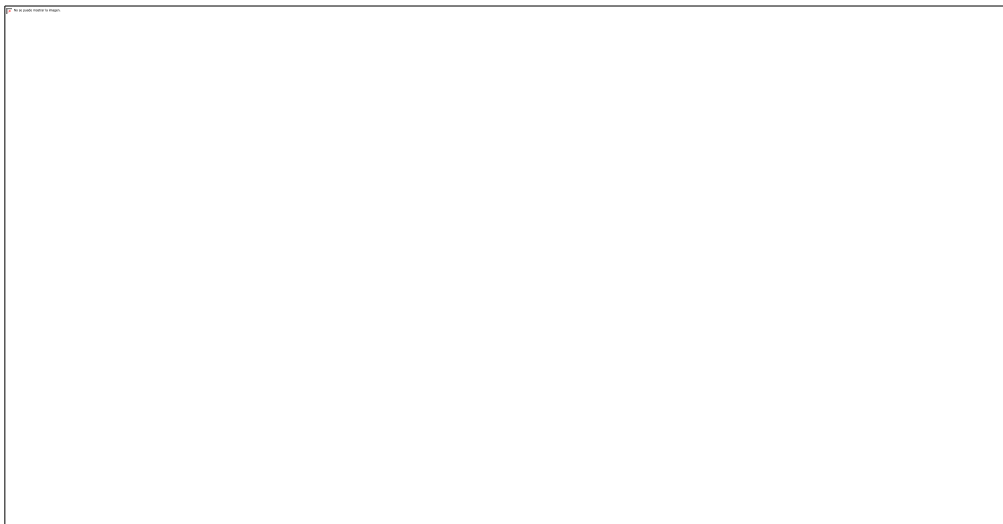
#### 1. Selección de la Prueba:

1. 95% de confianza
2.  $\alpha = 0.05$
3.  $N = 169$

4. Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
5. Enunciado: Si  $\alpha$  observado  $>$   $\alpha$  crítico, se rechaza la hipótesis nula.

**2. Resultado:**

| <b>Factor / LME</b>                      | <b><math>X^2</math></b> | <b><math>\alpha</math></b> |
|--|-------------------------|----------------------------|
| Factores personales / Deserción LME      | 10,570                  | 0,026                      |
| Factores socioculturales / Deserción LME | 8,420                   | 0,033                      |
| Factores psicológicos / Deserción LME    | 7,445                   | 0,039                      |



**Interpretación:** Los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva son: factores personales  $\alpha = 0,026$ , factores socioculturales  $\alpha = 0,033$ , y factores psicológicos  $\alpha = 0,039$ , que tienen como valor de  $\alpha < 0,05$ .

Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general: “Existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2020.”

**Comprobación de Hipótesis Específicas:**

### Comprobación de hipótesis específica 1

**He-** Existen factores personales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.

**Ho-** No existen factores personales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.

**1. Selección de la prueba:**

1. 95% de confianza
2.  $\alpha = 0.05$
3.  $N = 169$
4. Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
5. Enunciado: Si  $\alpha$  observado es  $< 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

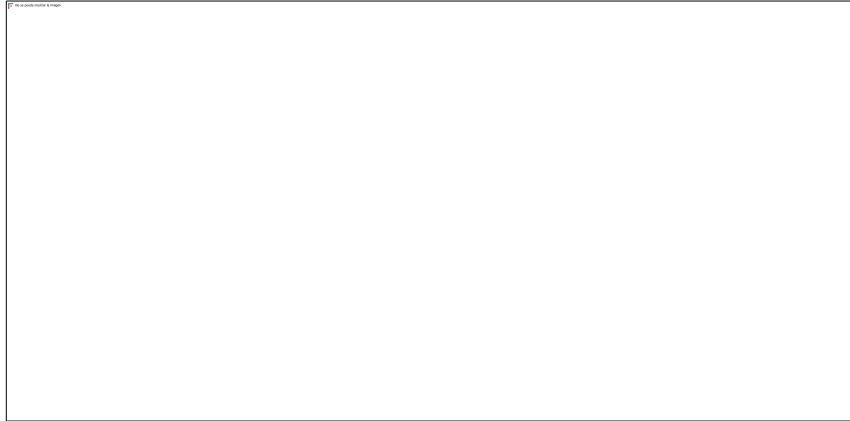
**6. Resultado:**

#### Factores personales / Deserción LME

##### Pruebas de chi-cuadrado

|                                  | Valor | $\alpha$ |
|----------------------------------|-------|----------|
| Chi-cuadrado de Pearson( $X^2$ ) | 10,57 | 0,026    |
| N de casos válidos               | 169   | -        |





### **Interpretación:**

La distribución de Chi Cuadrado de Pearson dio como resultado un valor de  $X^2 = 10,57$  y una significancia de  $\alpha = 0.026$  el cual es menor que  $\alpha = 0.05$ .

Por lo que se acepta la hipótesis específica: "Existen factores personales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva".

### **Comprobación de hipótesis específica 2**

**He-** Existen factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.

**Ho-** No existen factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.

#### **1. Selección de la prueba:**

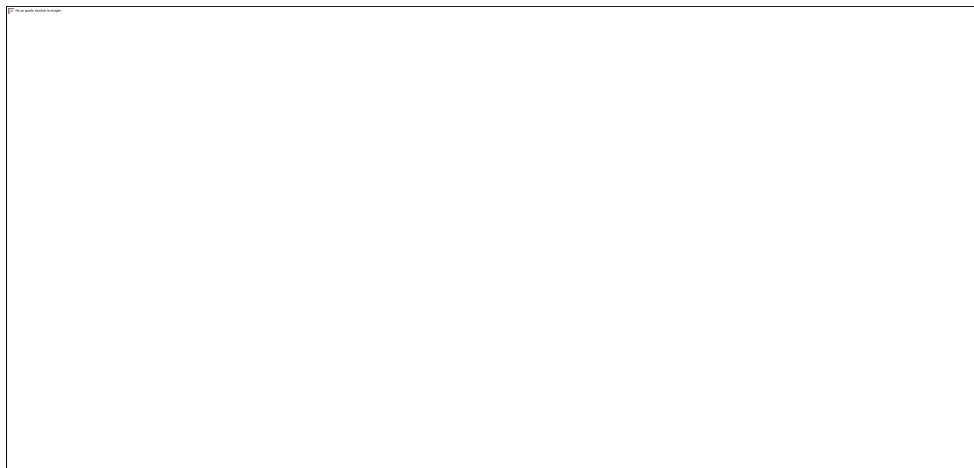
1. 95% de confianza
2.  $\alpha = 0.05$
3.  $N = 169$
4. Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
5. Enunciado: Si el  $\alpha$  observado es  $< 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

## 2. Resultado:

### Factores socioculturales / Deserción LME

#### Pruebas de chi-cuadrado

|                                  | Valor | $\alpha$ |
|----------------------------------|-------|----------|
| Chi-cuadrado de Pearson( $X^2$ ) | 8,420 | 0,033    |
| N de casos válidos               | 169   | -        |



**Interpretación:** La distribución de chi cuadrado de Pearson dio como resultado un valor de  $X^2 = 8,420$  y una significancia de  $\alpha = 0.033$  el cual es menor que  $\alpha = 0,05$ . Por lo que se acepta la hipótesis específica y se rechaza la hipótesis nula afirmando: “Existen factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.”.

#### Comprobación de hipótesis específica 3:

**He-** Existen factores psicológicos que influyen en la deserción en la lactancia materna exclusiva.

**Ho-** No existen factores psicológicos que influyen en la deserción en la lactancia materna exclusiva.

**1. Selección de la prueba:**

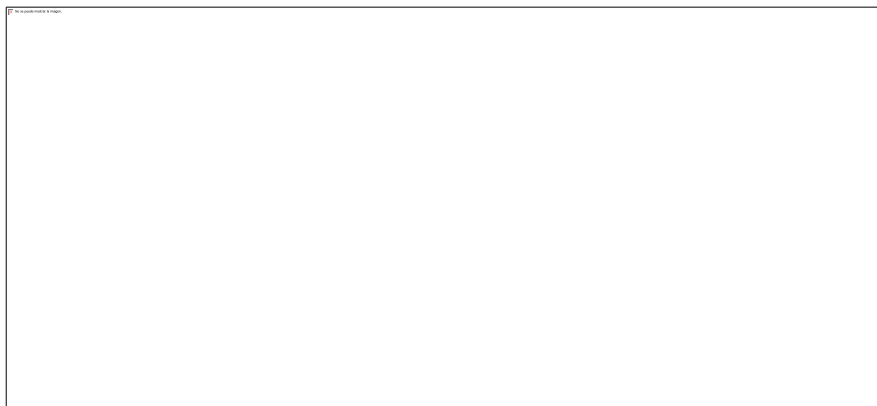
- 95% de confianza
- $\alpha = 0.05$
- $N = 169$
- Prueba chi cuadrado ( $X^2$ )
- Enunciado: Si el  $\alpha$  observado es  $< 0.05$  se rechaza la hipótesis nula.

**2. Resultado:**

**Factores psicológicos / Deserción LME**

**Pruebas de chi-cuadrado**

|                                  | <b>Valor</b> | <b><math>\alpha</math></b> |
|----------------------------------|--------------|----------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson( $X^2$ ) | 7,445        | 0,039                      |
| N de casos válidos               | 169          | -                          |



**Interpretación:** La distribución de Chi Cuadrado de Pearson dio como resultado un valor de  $X^2 = 7,445$  y una significancia de  $\alpha = 0,039$  el cual es mayor que  $\alpha = 0.05$ .

Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis específica afirmando que: “Si existen factores psicológicos que influyen en la deserción en la lactancia materna exclusiva.”

### **5.3 Discusión de resultados**

En el trabajo de investigación realizado a madres lactantes, se las evaluó mediante un cuestionario. Se buscó determinar los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva en mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II en el año 2019, donde se obtuvo como resultado que si existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.

Según otros trabajos tiene resultado semejante como el de Martínez en el año 2017 (publicado en el año 2019) para identificar la frecuencia de los factores predisponentes de la dimensión problemas patológicos de la madre para el abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses dio como resultado que demuestra que las madres presentan problemas en las mamas que provocaron una mayor frecuencia del abandono de la lactancia materna; mientras que el resultado obtenido de nuestro trabajo es similar al del autor ya que los factores personales en la madre influye en la deserción de la lactancia materna exclusiva (valor de  $X^2 = 10,57$  y una significancia de  $\alpha = 0,026$  el cual es menor que  $\alpha = 0.05$ ).

Observando nuestro resultado obtenido sobre los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna dio como resultado que existen factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna, con un valor de  $X^2 = 8,420$  y una significancia de  $\alpha = 0.033$  el cual es menor que  $\alpha = 0,05$ . Parecido al de Arteaga en el año 2018 para determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de lactancia materna exclusiva que asisten al consultorio de crecimiento y

desarrollo, que dio como resultado que los factores culturales influyen en el abandono de la lactancia materna en madres primerizas ( $p=0.001 > 0.05$ ).

Sobre el factor psicológico se dio como resultado que, si influye en la deserción de la lactancia materna, con un valor 8,420 y una significancia de  $\alpha = 0.033$  el cual es menor que  $\alpha = 0,05$ ; similar al de Macedo en el año 2017, porque se observó que dicho factor influye en el éxito o fracaso del cumplimiento de la lactancia materna.

Se observó el parecido de los resultados, ya que el resultado que se obtuvo en este trabajo de investigación se aceptó la hipótesis establecida existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II en el año 2020 (factores personales  $\alpha = 0,026$ , factores socioculturales  $\alpha = 0,033$ , y factores psicológicos  $\alpha = 0,039$ ).

Mientras que Macedo, en su trabajo “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”, se aprobó que existe relación significativa entre los factores socioeconómicos, biológicos, psicológicos y del sistema de salud con el abandono de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses.

## CONCLUSIONES

Se dio como resultado que existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II en el año 2019.

1. **Factores personales:** 94,1% de participantes que no presentaron ninguna enfermedad donde se haya impedido dar de lactar, 58% que presentaron algún problema mamario al dar de lactar, y 39,1% que tienen un primer hijo. Chi cuadrado de Pearson dio como resultado un valor de  $X^2 = 10,57$  y una significancia de  $\alpha = 0,026$  el cual es menor que  $\alpha = 0.05$ .
2. **Factores socioculturales:** 46,7% de las participantes son convivientes, 58,6 sintieron vergüenza o impedimento en dar de lactar a su bebe en público, 36,1% son ama de casa, 75,1% no observaron promocionar la lactancia materna en medios de comunicación, 74% tienen nivel de instrucción secundaria, 83,4% no consumieron agüita de hierbas para evitar cólicos al bebe, 56,2% no toman bebidas para aumentar la producción de leche, 81,7% evitaron ingerir medicamentos porque piensan que pasa por la leche materna, 54,4% presentaron familiares con costumbres de destetar tempranamente, 50,9% conocen la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva, 60,9% no conocen los beneficios que tiene la lactancia materna, 56,2% refirieron que cogen solo el pezón sin la areola, y 74% indicaron que la postura que adoptaron para dar de lactar fue sentada sin el apoyo en la espalda ni en los pies. La distribución de chi cuadrado de Pearson dio como resultado un valor de  $X^2 = 8,420$  y una significancia de  $\alpha = 0.033$  el cual es menor que  $\alpha = 0,05$ .

3. **Factores psicológicos:** 40,8% de las encuestadas indicaron que tiene una relación afectiva mala con su pareja, 45% se sintieron regular después del parto, 60,4% mencionaron que su pareja a veces les grita e insulta sin razón aparente, 50,3% sufrieron agresión física, 62,7% no fueron obligadas por su pareja a tener relaciones sexuales, y 59,2% indicaron que su pareja le restringe el dinero. La distribución de chi cuadrado de Pearson: valor de 8,420 y una significancia de  $\alpha = 0.033$  el cual es menor que  $\alpha = 0,05$ .

## RECOMENDACIONES

1. En base a los resultados obtenidos en este trabajo de investigación realizado en pleno Estado de Emergencia (pandemia COVID 19) es importante que el personal de salud brinde educación en conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, ya que así se concientice para evitar la deserción de este buen alimento para el bebé mediante las redes sociales.
2. Dar de conocer estos resultados obtenidos no solo al centro materno en la cual se realizó este trabajo, también a otros centros que tienen esta problemática, para determinar otros factores que influyan en la deserción de la lactancia materna exclusiva.
3. Fortalecer capacidades a las madres primerizas y multigestas para lograr una gran práctica de la lactancia materna mediante visitas domiciliarias, ya que debido al Estado de Emergencia se restringió citas a los centros para evitar aglomeración de personas.
4. Mediante medios de comunicación, así como las redes sociales, orientar sobre la lactancia materna exclusiva como un acto de amor, aumentar confianza de la madre para que no tenga miedo cuando no produce suficiente cantidad de leche y explicarle mediante imágenes o videos sobre la técnica correcta de amamantamiento.



## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la lactancia materna 2020. URL disponible en: <https://www.paho.org/es/campa%C3%B1as/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
2. Ministerio de Salud de Perú. Lactancia materna en menores de 6 meses se incrementó 2,2% en el país. Publicado el 4 de agosto del 2019. URL disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>
3. Mayra Isabel Marquesado Rivera, Pablo Alburquerque Fernández. Prevalencia y factores maternos asociados a duración de lactancia materna en niños menores de dos años - 2017. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en:  
[http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2695/1/RE\\_MED.HUMA\\_MAYRA.MARQUEZADO\\_PREVALENCIA.Y%20FACTORES.MATERNOS\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2695/1/RE_MED.HUMA_MAYRA.MARQUEZADO_PREVALENCIA.Y%20FACTORES.MATERNOS_DATOS.PDF)
4. Diane L. Spatz, Rachelle Lessen. Los riesgos de no amamantar. Publicado en International Lactation Consultant Association (en español Asociación Internacional de Consultores en Lactancia). Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: <https://higherlogicdownload.s3.amazonaws.com/ILCA/e3ee2b6e-c389->

43de83eaf32482f20da5/UploadedImages/Learning/Resources/Risks%20of%20Not%20Brea

5. Organización Panamericana de la Salud. Leche materna desde la primera hora de vida. Publicado el 31 de julio del 2018. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es)
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de resultados de los programas presupuestales, Primer semestre 2019 – pg. 22,23. Visto setiembre, 2019. URL disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)
7. Asociación Española Pediátrica. Lactancia materna en cifras. Tasas de inicio de duración de la lactancia en España y en otros países, 2016 - pg. 6. Año de edición: 2017. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: [www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf](http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf)
8. Sandra Milena Campiño Valderrama, Paula Andrea Duque. Lactancia materna: factores que propician su abandono - Colombia. Publicado el 15 de julio del 2019. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273860963013/html/index.html>
9. Katherine Paola Betancourt Mendes. Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la calidad de la lactancia materna en madres adolescentes del barrio” Herlinda Klinger de la ciudad de Esmeralda, 2018. Ecuador.- Visto en setiembre, 2019- URL disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1626/1/BETANCOURT%20MENDEZ%20%20KATHERINE%20PAOLA.pdf>
10. Gisela Esther González Ruiz, Luz Angela Reyes Rios, Yeis Miguel Borré Ortiz, Haidy Rocio Oviedo Cordoba, Loedys Barrios Ditta, Lorena

- Carbono, Gleydus Martines Quintero. Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia. Publicado el 9 de abril del 2015. Visto en setiembre 2019. URL disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/9268>
11. Kelly Tania Arteaga Correa. Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas Centro de salud Sangarara, Comas 2018. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/27896/Arteaga\\_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/27896/Arteaga_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
  12. Aldo Miguel Martínez Rodríguez. Factores predisponentes del abandono de lactancia materna, 2017. Huancayo, Perú. Publicado en el año 2019. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/549/MARTINEZ%20RODRIGUEZ%2c%20ALDO%20MIGUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  13. Karen Lizbeth Macedo Choquecota. 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. URL disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241\\_2017\\_macedo\\_choquecota\\_kl\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241_2017_macedo_choquecota_kl_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  14. Anna Lucia D Emilio, representante UNICEF Venezuela. Promoción y rescate de la lactancia materna, 2015: 3-6. Visto en setiembre 2019. URL disponible en: <https://es.scribd.com/document/316020851/Hacia-la-Promocion-y-Rescate-de-la-Lactancia-Materna> 12
  15. Jem Rosette Carhuas Cordoba. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un centro de salud de Lima Metropolitana, 2015. Publicado en el año 2016. Visto en setiembre, 2019 URL disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4723/Carhua>

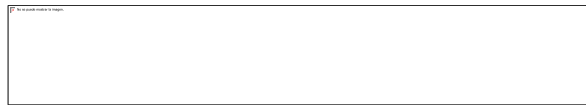
s\_cj.pdf;jsessionid=EC8AF75849E3C3E668F70F13642FC4DC?sequence=1

16. Keli Yoani Carranza Díaz. Factores determinantes de la instauración de la lactancia materna en recién nacidos por cesárea Hospital Jose Soto Cadenillas, Chota, 2016. Publicado en el año 2017. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/1071>
17. Gina Mendoza Ramirez, Kennedy Teofila Lozano Huari, Rosa Ines Contreras Camarena. Factores asociados a interrupción de la lactancia materna exclusiva, Hospital Victor Ramos Guardia Huaraz, 2011. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2318>
18. Antoni Oliver Roig, Miguel Richart Martínez, Julio Cabrero Garcia, Santiago perez Hoyos, Ginesa Laguna Navidad, Juan Carlos Flores Alvarez, Maria del Mar Calatayud Pujalte, Ricardo Garcia de Leon Gonzalez. Factores asociados al abandono de lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida. Publicado en el año 2017. Visto en setiembre 2019. URL disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es\\_12.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es_12.pdf)
19. Bibiana Gil Valencia, Sabina López Gómez, Jennifer Monroy Orjuela. Factores de riesgo para la no lactancia exclusiva los seis primeros meses. Medellín, 2011. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: [http://bdigital.ces.edu.co:8080/jspui/bitstream/10946/2363/1/Factores\\_de\\_riesgo\\_%20para\\_no\\_lactancia.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/jspui/bitstream/10946/2363/1/Factores_de_riesgo_%20para_no_lactancia.pdf)
20. Dr. Raúl Urquizo Arestegui. Lactancia materna exclusiva ¿siempre? Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v60n2/a11v60n2.pdf>
21. María Jesús Blázquez García. Anatomía de la mama durante la lactancia – pg. 3. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: [http://www.unizar.es/med\\_naturista/lactancia%203/Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf](http://www.unizar.es/med_naturista/lactancia%203/Anatomia%20y%20Fisiologia.pdf)

22. FAROS. Lactancia materna ¿Por qué algunas madres producen poca leche? Publicado el 28 de septiembre del 2019. Visto en setiembre 2019. URL disponible en: <https://faros.hsjdbcn.org/es/articulo/lactancia-materna-algunas-madres-producen-poca-leche>
23. Cindy Calvo Quirós. Factores socioeconómicos, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: [file:///C:/Users/Alonzo%20Paredes/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosofEdge\\_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/Dialnet-FactoresSocioeconomicosCulturalesYAsociadosAlSiste-2745766%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Alonzo%20Paredes/AppData/Local/Packages/Microsoft.MicrosofEdge_8wekyb3d8bbwe/TempState/Downloads/Dialnet-FactoresSocioeconomicosCulturalesYAsociadosAlSiste-2745766%20(1).pdf)
24. Vera M. Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud Nueva Esperanza, .2014. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4153>
25. Organización Mundial de la Salud. Leche insuficiente. Publicado en marzo, 1996. Visto en setiembre, 2019. URL disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/4-leche\\_insuficiente.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/4-leche_insuficiente.pdf)

# **ANEXOS**

## ANEXO N°1: INSTRUMENTO

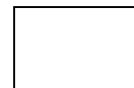


FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

### CUESTIONARIO

FECHA: \_\_\_\_\_

N°



Estimada madre de familia solicito su colaboración para obtener información, que será de utilidad para la realización de dicho estudio, por lo cual pedimos responda las preguntas con sinceridad, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial.

#### I.- DATOS GENERALES

1. Edad: \_\_\_\_\_

2. Tipo de parto

1. Vaginal ( )

2. Cesárea ( )

### 3. Paridad

1. 1 a 2 partos ( )

2. 3 a 4 partos ( )

3. 5 a 6 partos ( )

4. Mayor a 6 partos ( )

## II.- VARIABLES:

### I.FACTORES PERSONALES

#### 1.1 Morbilidad Crónica

**Presento alguna enfermedad que impida dar de lactar a su bebe**

1. Si

2. No

#### 1.2. Morbilidad transitoria

**Tuvo algún problema mamario al dar de lactar a su bebe (dolor, hinchazón, herida, pezón hundido)**

1. Si

2. No

#### 1.3. Dio lactancia materna exclusiva a su hijo anterior

1. Si

3. Primer hijo

2. No

## II. FACTORES SOCIOCULTURALES

**Social:**

### 2.1. Estado civil

1. Casada ( )

2. Conviviente ( )

3. Soltera ( )

4. Divorciada ( )

**2.2. Presenta vergüenza o impedimento para dar lactar materna en publico**










|     |   |  |
|-----|---|--|
| 3.7 | Conoce los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva  |  |
| 3.8 | <p>Según la gráfica cual es la forma que usted coloca la boca de su bebe al pecho para darle de lactar</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="279 369 766 425">A) Coge todo el pezón y areola ( )</div> <div data-bbox="782 369 1252 425">B) Coge solo el pezón sin la areola ( )</div> </div>   |  |
| 3.9 | <p>Cuál de las dos posturas adopta usted frecuentemente para dar de lactar a su bebe</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="279 817 766 1220"> <p>A) Sentada en una silla con la espalda recta y con los pies apoyados ( )</p> </div> <div data-bbox="821 817 1268 1198"> <p>B) Sentada sin apoyo en la espalda ni en los pies ( )</p> </div> </div> |  |

## VI. FACTORES PSICOLOGICOS

### 4.1 Relación afectiva con su pareja

1. Excelente ( )
2. Buena ( )
3. Aceptable ( )
4. Mala ( )

### 4.2 Como se sintió después del parto

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |
| MUY BIEN  | BIEN  | REGULAR   | MAL   | MUY MAL   |

### 4.3 Violencia familiar

|    | Antes, durante o después de su embarazo   | Si | No |
|----|---|----|----|
| a) | Su pareja a veces la grita, la insulta sin razón aparente, la trata mal, la humilla |    |    |
| b) | Sufrió agresión física  |    |    |
| c) | Su pareja a veces le obliga a tener relaciones sexuales                             |    |    |
| d) | Su pareja le restringe el dinero  |    |    |

### V. VARIABLE: DESERCIÓN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

#### 5.1. ¿Hasta los cuantos meses le dio de lactar al bebe?

1. Menor de 5 meses
2. Mayor de 6 meses

#### 5.2 ¿Motivo por lo que dejó de lactancia exclusiva?

1. No tuvo leche ( )
2. Por motivo de trabajo ( )
3. Por motivo de estudio ( )
4. Porque no se llenaba ( )
5. Otros ( )

Anexo N°2

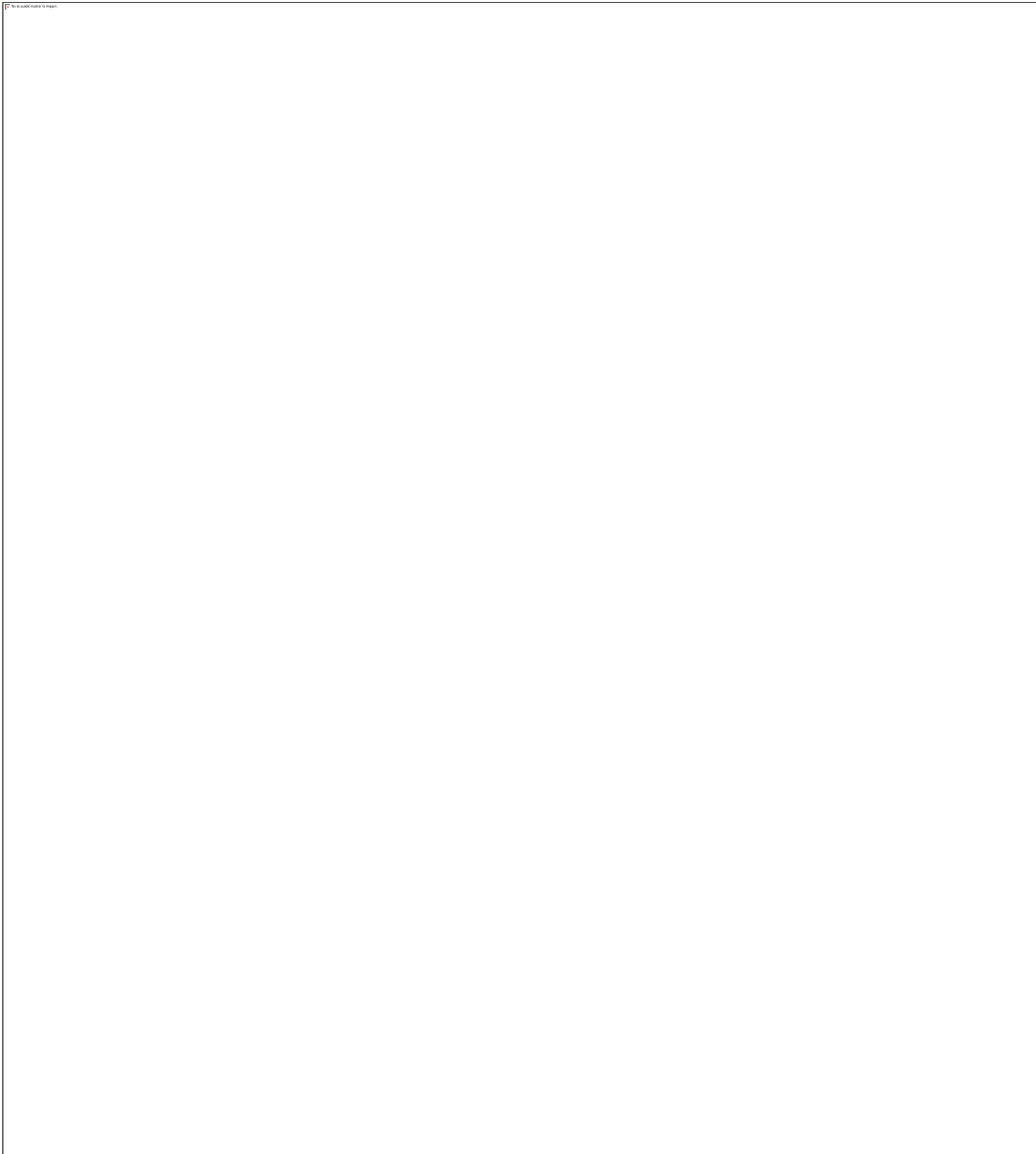
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, ATENDIDAS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II, 2019

| Problema   | Objetivo  | Hipótesis  | Operacionalización                  |  | Método   |
|--|---|--|-------------------------------------|--|--|
|  |   |  | Variables                           | Indicadores  |  |
| <p><b>P. PRINCIPAL:</b><br/>¿Cuáles son los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019?</p> <p><b>P. SECUNDARIOS:</b><br/>- ¿Cuáles son los factores personales que influyen en la deserción de la</p> | <p><b>OBJ. GENERAL:</b><br/>Determinar los factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro materno infantil Juan Pablo II, 2019.</p> <p><b>OBJ. ESPECÍFICOS:</b><br/>- Identificar los factores personales que influyen en la deserción de la</p> | <p><b>Hipótesis general</b><br/>Existen factores que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva, atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, 2019.</p> <p><b>H. específicas</b><br/><b>H.E. 1:</b> Existen factores personales que influyen en la deserción de la</p> | <p><b>Factores que influyen</b></p> | <p><b>Personales</b><br/>Morbilidad crónica<br/>Morbilidad transitoria<br/>Lactancia anterior</p> <p><b>Socioculturales</b><br/><b>SOCIAL</b><br/>Estado civil<br/>Pudor al amamantar<br/>Ocupación de la madre<br/>Medios de comunicación</p> | <p><b>METODO:</b><br/>Correlacional, corte transversal y cuantitativo. Estudio Prospectivo.</p> <p><b>TECNICA:</b><br/>Encuesta.</p> <p><b>INSTRUMENTO:</b><br/>Cuestionario</p> <p><b>POBLACION:</b><br/>Mujeres atendidas en el Área de CRED</p> |

|  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|---|--|--|
| <p>lactancia materna exclusiva?</p> <p>- ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva?</p> <p>- ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva?</p> | <p>lactancia materna exclusiva.</p> <p>- Identificar los factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.</p> <p>- Identificar los factores psicológicos que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.</p> | <p>lactancia materna exclusiva.</p> <p><b>H.E. 2:</b> Existen factores socioculturales que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.</p> <p><b>H.E. 3:</b> Existen factores psicológicos que influyen en la deserción de la lactancia materna exclusiva.</p> | <p><b>Deserción lactancia materna exclusiva</b></p> | <p><b>CULTURAL</b></p> <p>Nivel instrucción</p> <p>Conocimiento</p> <p>Costumbre</p> <p><b>Psicológicos</b></p> <p>Relación afectiva con su pareja</p> <p>Estado Emocional</p> <p>Violencia familiar</p> <p>Otros alimentos</p> <p>Tiempo de lactancia</p> <p>Abandono lactancia</p> | <p>siendo 540 madres lactantes.</p> <p><b>MUESTRA:</b> 169 madres lactantes con RN de 0 - 6 meses en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II.</p> |
|--|--|--|---|--|--|

**ANEXO N°3**  
**VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

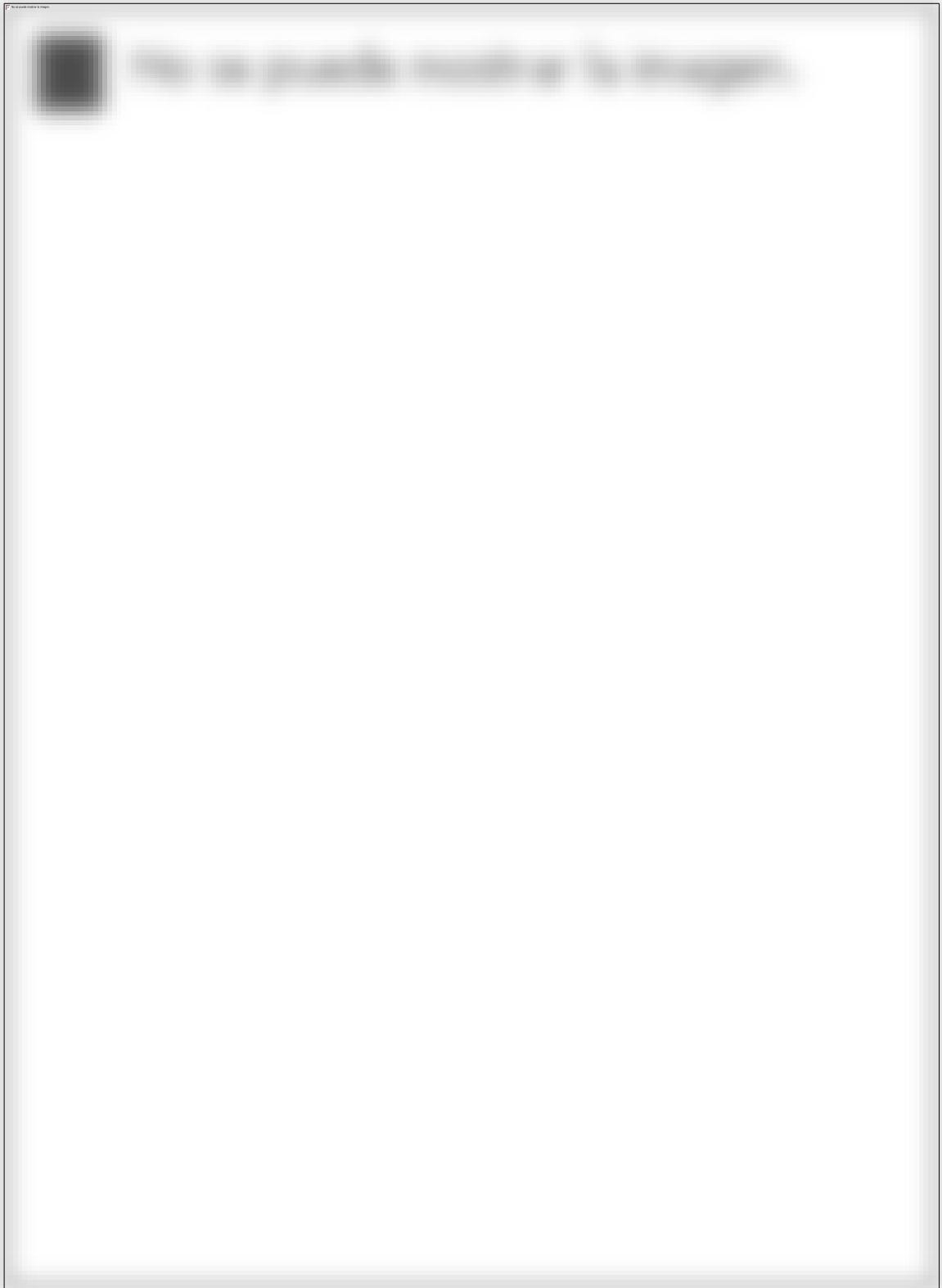


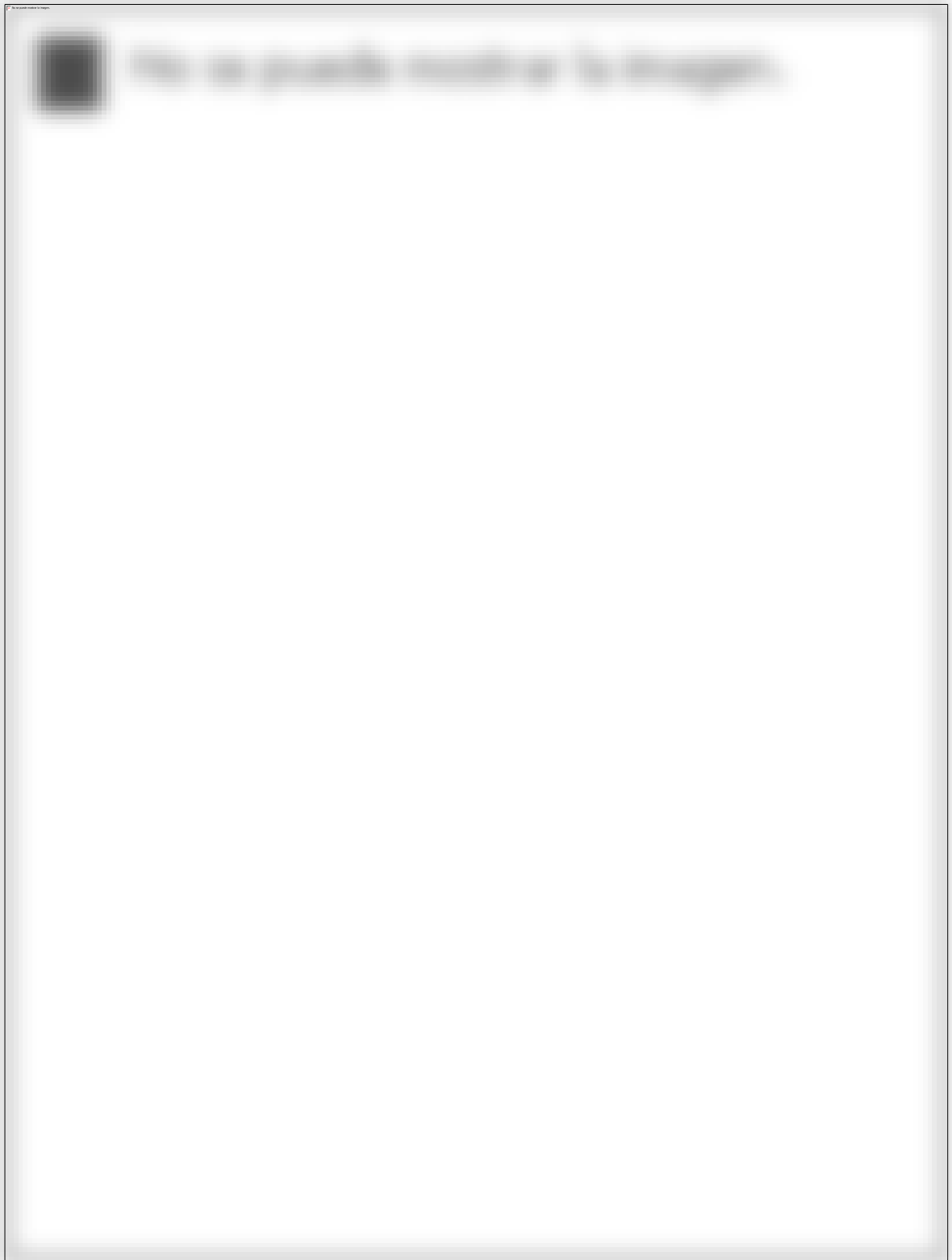
**Clasificación: 18/18= 1 Valides Perfecta**

**según Herrera**

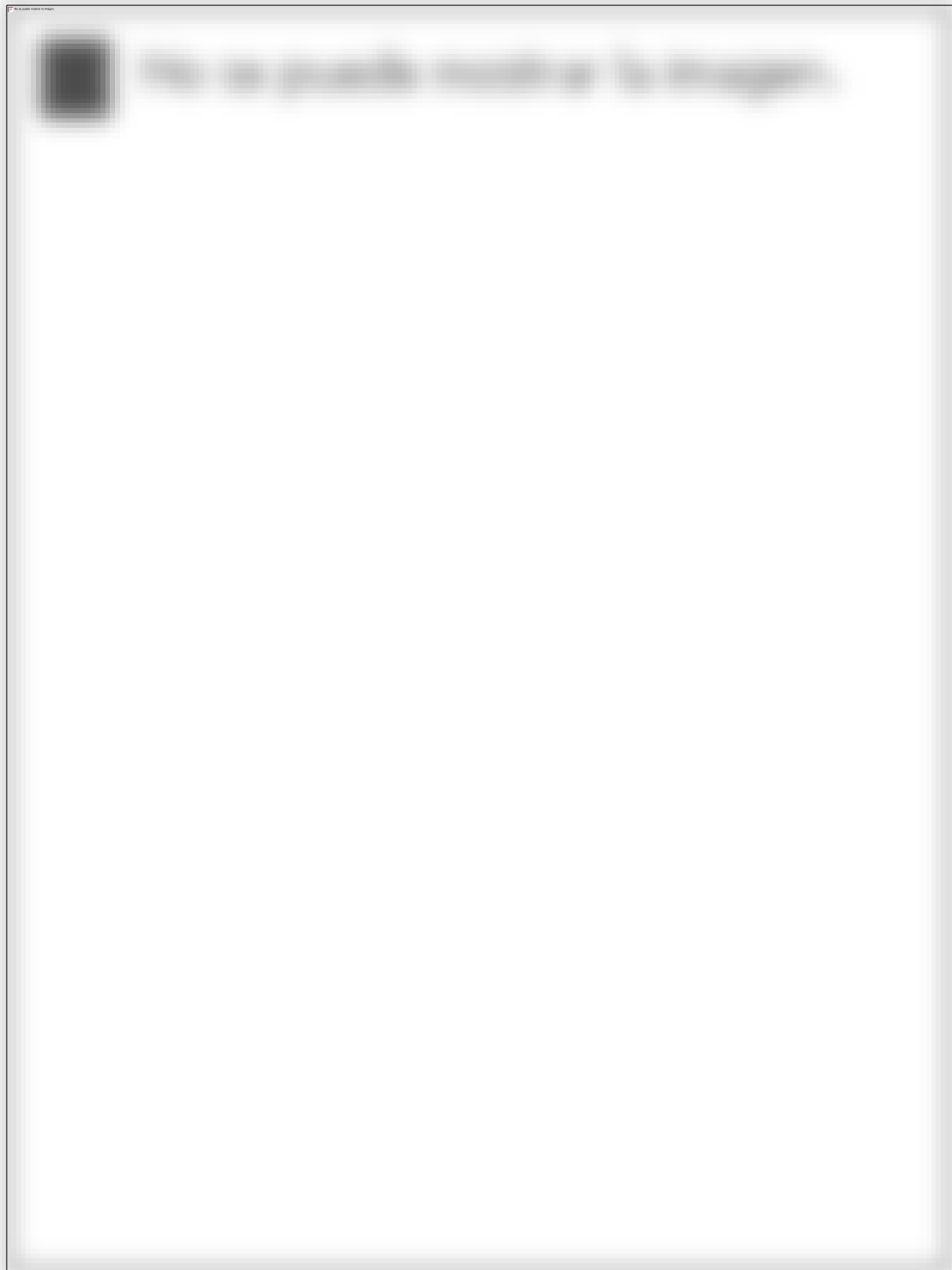
**De acuerdo**



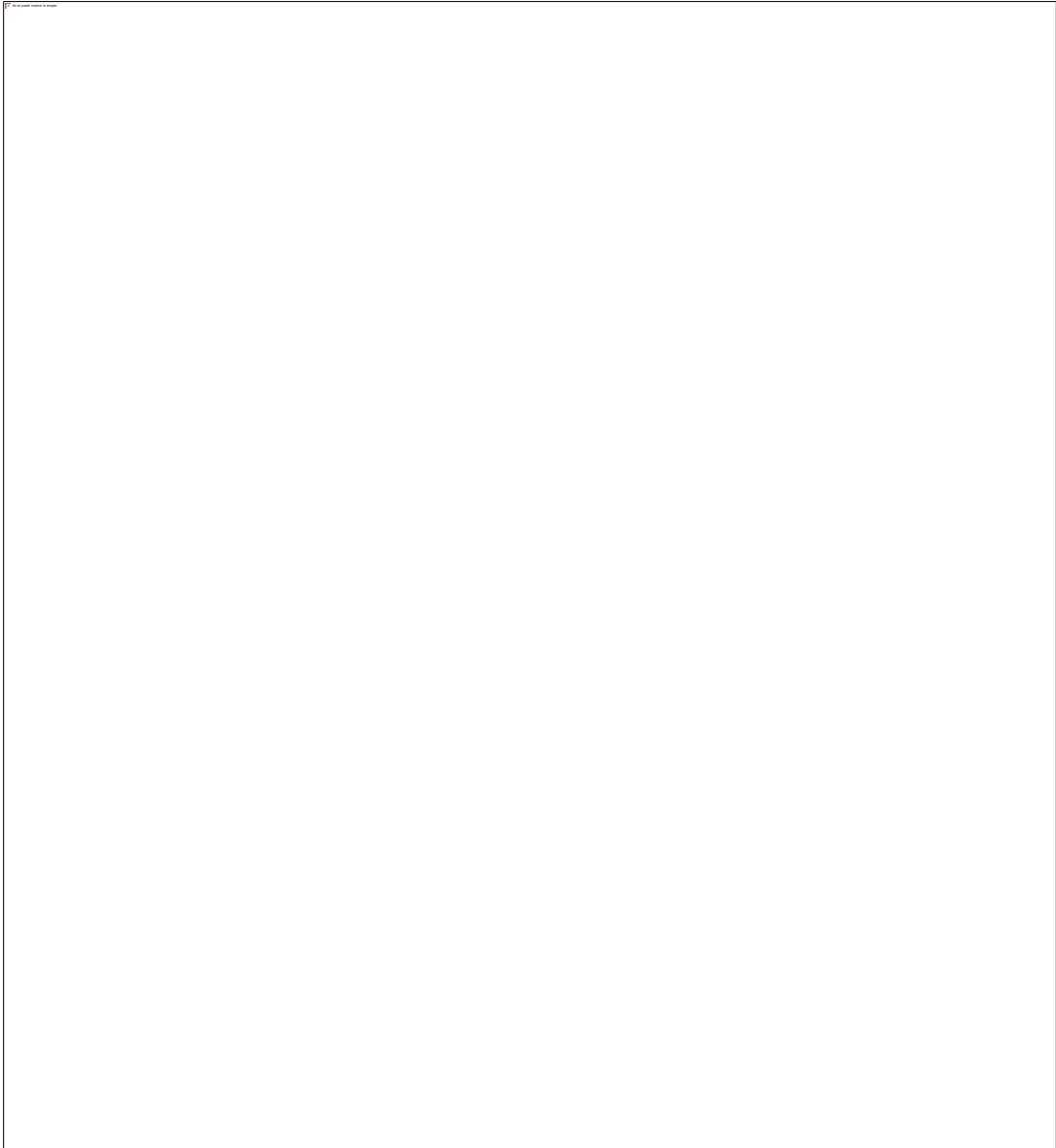


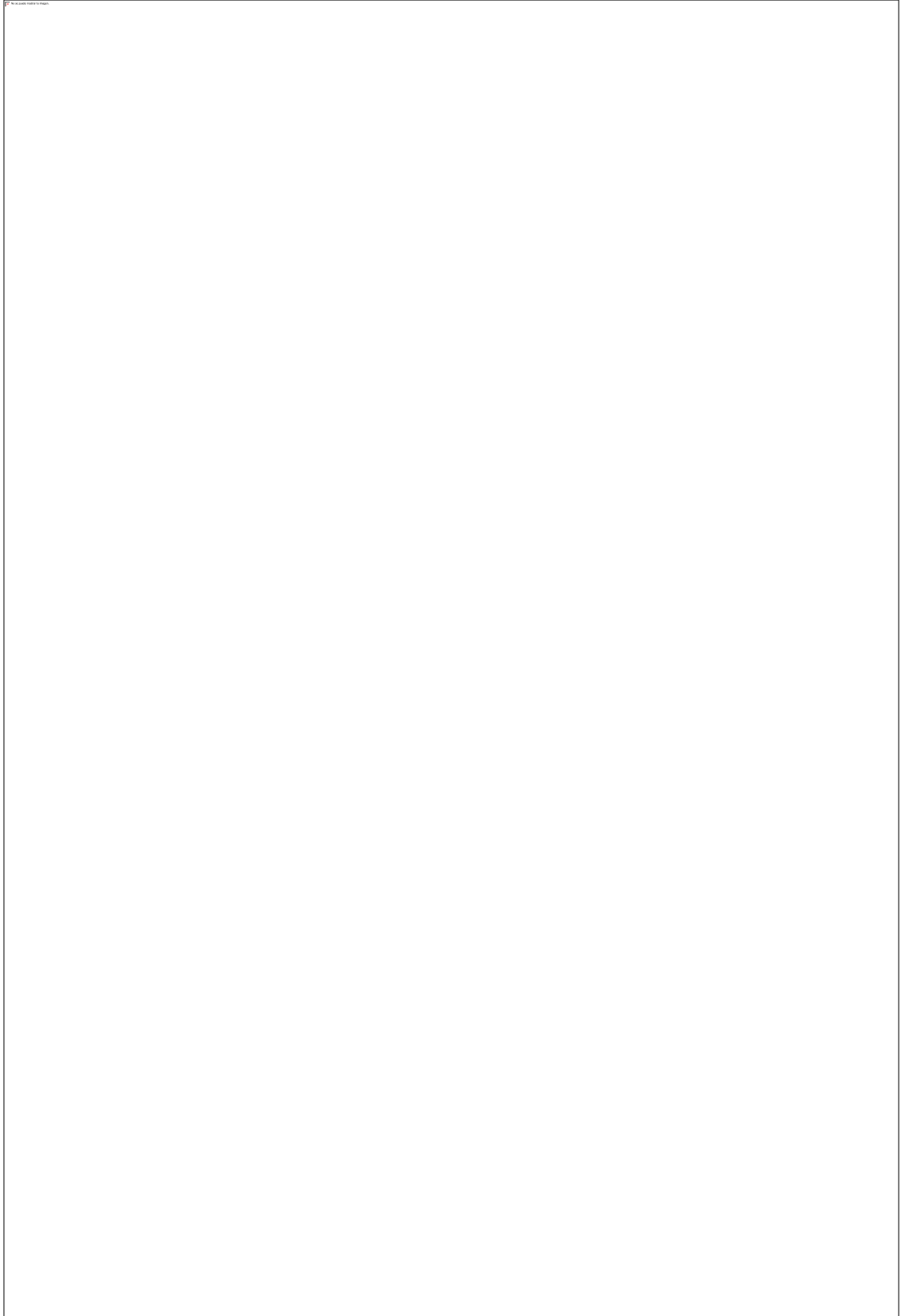






**ANEXO N° 4**  
**AUTORIZACION**







PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes  
Integradas de Salud  
Lima Norte

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

**FORMATO DE COMPROMISO DE ENTREGA DE RESULTADOS DE ESTUDIO**

**TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:**

" Factores que influyen en la decisión de la lactancia  
materna exclusiva atendidas en el Centro Materno  
Infantil Juan Pablo II , 2019 . "

**INVESTIGADOR (ES):**

1. Sotelo Anchante, Yanina Estefania
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**POR MEDIO DE LA PRESENTE MANIFESTAMOS NUESTRO COMPROMISO DE REMITIR INFORME DE RESULTADOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN DESARROLLADO EN EL AMBITO DE LA DIRIS LIMA**

**HOJA DE RUTA**

N° Expediente: 2020-02-0000023155

Tipo de Documento: SIMPLE

Fecha Registro: 13/08/2020 16:06:26

Recepcionado: SI

Recurrente: SOTELO ANCHANTE YANINA ESTEFANIA

Tipo de Persona: NATURAL

Estado: EN TRAMITE

Folios: 59

Asunto: SOLICITUD

Observacion SOLIICTO PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION

| AREA DESDE   | F. ENVIO               | AREA HASTA   | F. RECIBIO             | FOLIOS |
|--|------------------------|--|------------------------|--------|
| MESA DE PARTES   | 13/08/2020<br>16:06:27 | DIRECCIÓN GENERAL  | 14/08/2020<br>11:52:59 | 54     |
| D.A. - OFICINA DE GESTIÓN RECURSOS HUMANOS   | 14/08/2020<br>14:18:06 | D.A. - O.G.R.H. - COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE RENDIMIENTO Y CAPACITACIÓN Y BIENESTAR      | 19/08/2020<br>12:17:53 | 54     |
| DIRECCIÓN GENERAL  | 14/08/2020<br>11:53:18 | D.A. - OFICINA DE GESTIÓN RECURSOS HUMANOS   | 14/08/2020<br>14:17:11 | 54     |
| D.A. - O.G.R.H. - COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE RENDIMIENTO Y CAPACITACIÓN Y BIENESTAR      | 19/08/2020<br>12:19:45 | D.A. - OFICINA DE GESTIÓN RECURSOS HUMANOS   | 19/08/2020<br>12:42:43 | 54     |
| D.A. - OFICINA DE GESTIÓN RECURSOS HUMANOS   | 19/08/2020<br>12:45:23 | DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA   | 27/08/2020<br>16:24:41 | 54     |
| DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA   | 27/08/2020<br>16:25:41 | D.M.G.S. - OFICINA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PÚBLICA Y GESTION TERRITORIAL | 14/09/2020<br>15:04:14 | 54     |
| D.M.G.S. - OFICINA DE INTERVENCIONES ESTRATÉGICAS EN SALUD PÚBLICA Y GESTION TERRITORIAL | 14/09/2020<br>15:04:50 | DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA   | 17/09/2020<br>12:32:45 | 59     |
| DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA   | 17/09/2020<br>12:34:31 | D.A. - OFICINA DE GESTIÓN RECURSOS HUMANOS   | 18/09/2020<br>16:26:34 | 59     |
| D.A. - OFICINA DE GESTIÓN RECURSOS HUMANOS   | 18/09/2020<br>16:27:17 | D.A. - O.G.R.H. - COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE RENDIMIENTO Y CAPACITACIÓN Y BIENESTAR      | 18/09/2020<br>16:44:48 | 59     |

**DOCUMENTOS ADJUNTOS :**

| TIPO DOCUMENTO   | NUMERO                       | FOLIOS | FECHA      | OBSSERVACION  |
|------------------|------------------------------|--------|------------|---|
| DERIVACIÓN       | 20948-2020-DIRIS-LN/DG/1.0.0 | 54     | 14/08/2020 |   |
| DERIVACIÓN       | 11058-2020-DIRIS-LN/DA/3.8.0 | 54     | 14/08/2020 | SOLICITA PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACION-SOTELO ANCHANTE |
| NOTA INFORMATIVA | 0081-2020-DIRIS-LN/DA/3.8.3  | 54     | 19/08/2020 |   |
| NOTA INFORMATIVA | 0236-2020-DIRIS-LN/DA/3.8.0  | 54     | 19/08/2020 |   |
| DERIVACIÓN       | 7659-2020-DIRIS-LN/DMG/6.0.0 | 54     | 27/08/2020 |   |
| DERIVACIÓN       | 0230-2020-DIRIS-LN/DMG/6.2.0 | 59     | 14/09/2020 |   |
| MEMORANDO        | 2218-2020-DIRIS-LN/DMG/6.0.0 | 59     | 17/09/2020 |   |
| DERIVACIÓN       | 13537-2020-DIRIS-LN/DA/3.8.0 | 59     | 18/09/2020 |   |

# FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

Lima, 12 de Junio del 2020

## RESOLUCION No. 2053 - 2020-DA- GT- D – FMHyCS -UAP

### VISTO:

El Oficio N° 150-2020-EPO-FMHyCS-UAP, de fecha 10 de Junio del 2020, donde la Dra. Maria Esther Auqui Canchari, Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia Sede Lima, solicita la aprobación de designación de la Directora – Asesora, para la tesis presentada por la Bachiller **SOTELO ANCHANTE YANINA ESTEFANIA**.

### CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 096 -2011 - GT- D – FMHyCS- UAP, se designó la Comisión de Grados y Títulos en la Escuela Profesional de Obstetricia Sede Lima, para evaluar y preparar los expedientes para la firma del Decano y su posterior derivación a la oficina de Grados y Títulos de la Universidad.

Que, en la Resolución N° 1734 -2003-R-UAP, Art. N° 14 del Reglamento Único de Grados y Títulos, se establece: "Denomínese *Director - Asesor al profesor universitario nombrado mediante resolución del Decano para asesorar al candidato a titulación que ha escogido la modalidad de elaboración de tesis*".



Que, en uso de las atribuciones de las que está investido el Decano de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud y en aplicación de la Resolución Rectoral N° 1529-2003-R-UAP, de fecha 31 de Marzo 2003, se expide la presente resolución.

### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.** - Designar como **DIRECTORA – ASESORA** a la **MG. DIAZ TORRES KAREN ROSA ELIZABETH** para asesorar el Plan de Tesis de la Bachiller **SOTELO ANCHANTE YANINA ESTEFANIA**, en el tema "**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, ATENDIDAS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II, 2019**"

**Artículo 2°.** - El Decanato, la Escuela Profesional de Obstetricia Sede Lima y la Oficina de Grados y Títulos son las instancias encargadas para el cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese

 UNIVERSIDAD  
ALAS PERUANAS  
  
Dr. JAVIER GÓMEZ GUERREIRO  
DECANO DE LA FACULTAD DE  
MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

23155

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN DE REDES  
INTEGRADOS LIMA NORTE

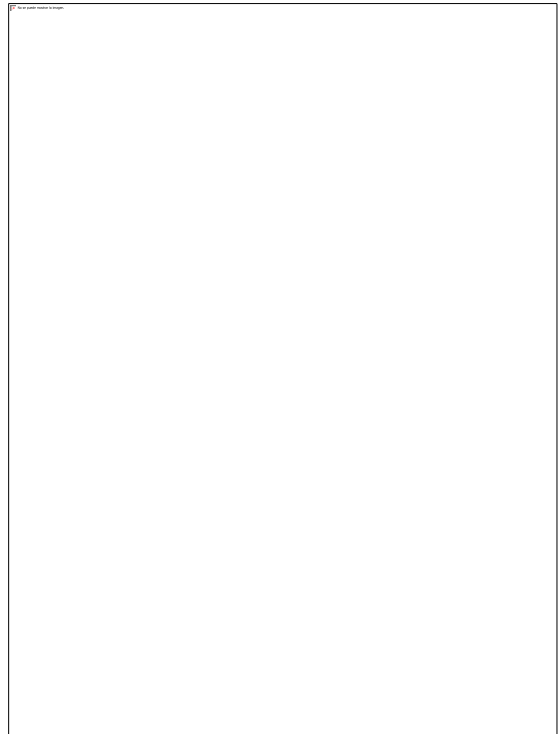
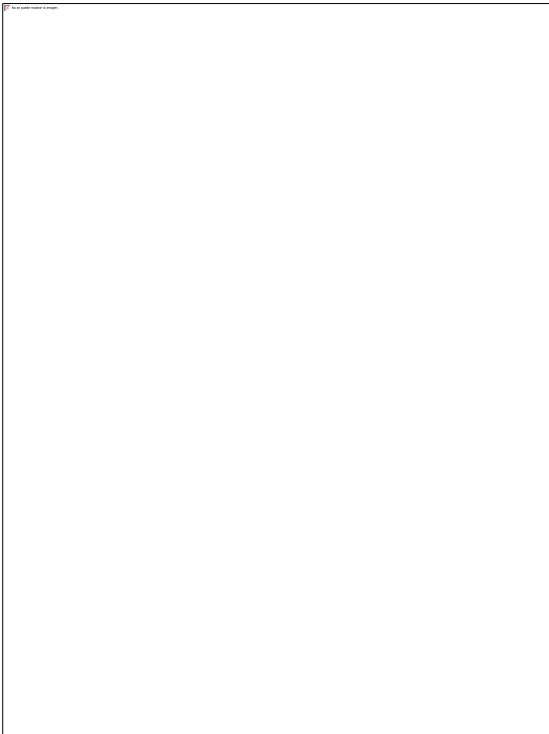
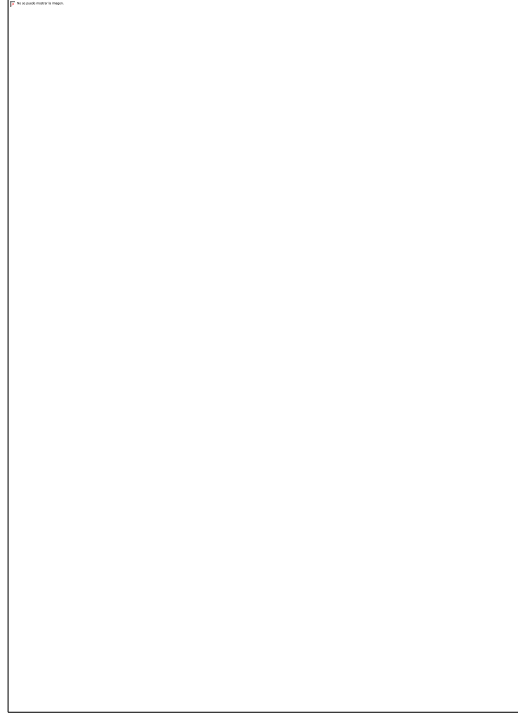
13 AGO. 2020

**RECIBIDO**

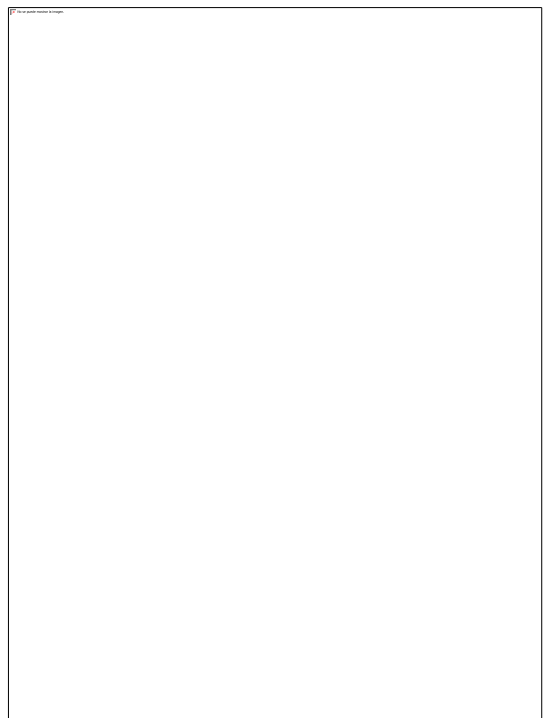
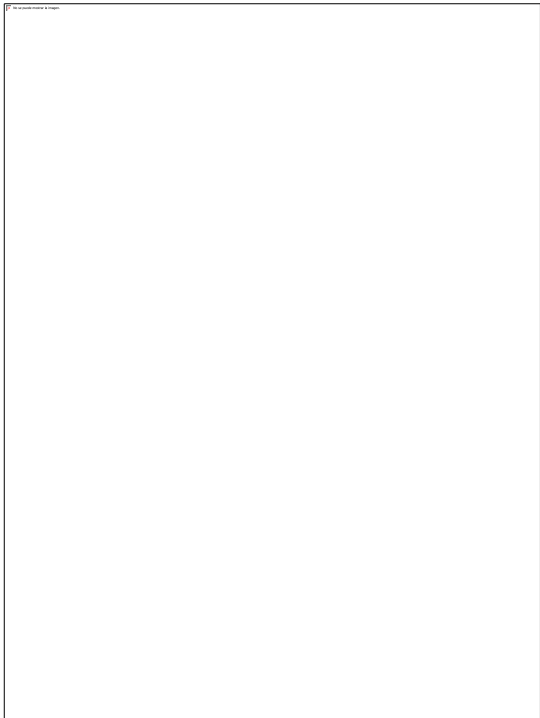
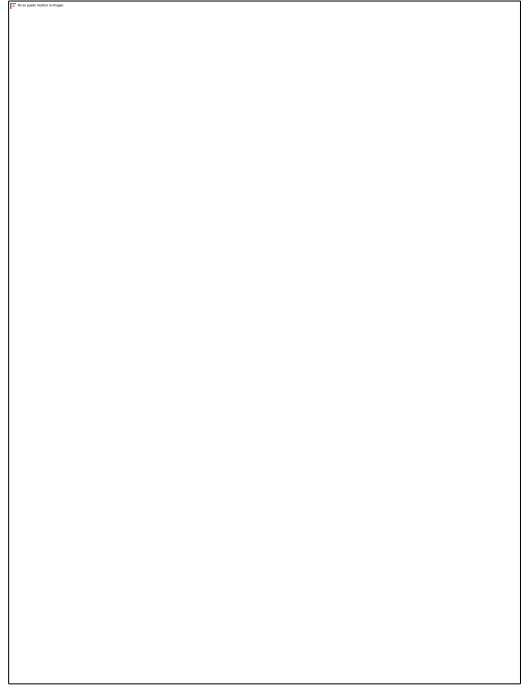
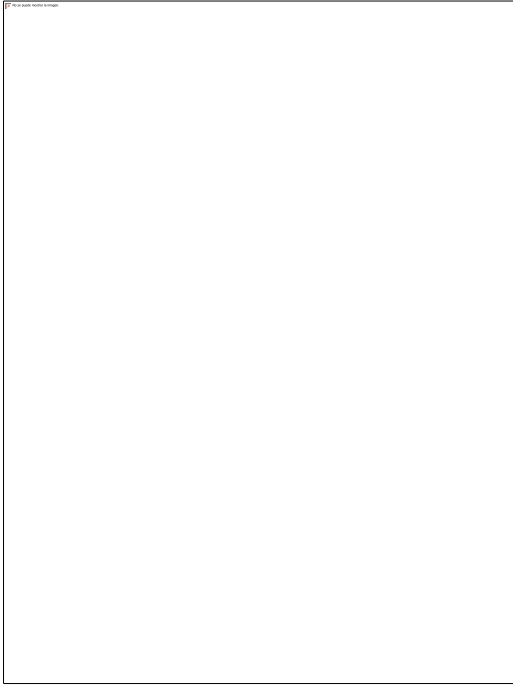
Hora: .....  
Firma: ..... 4.06

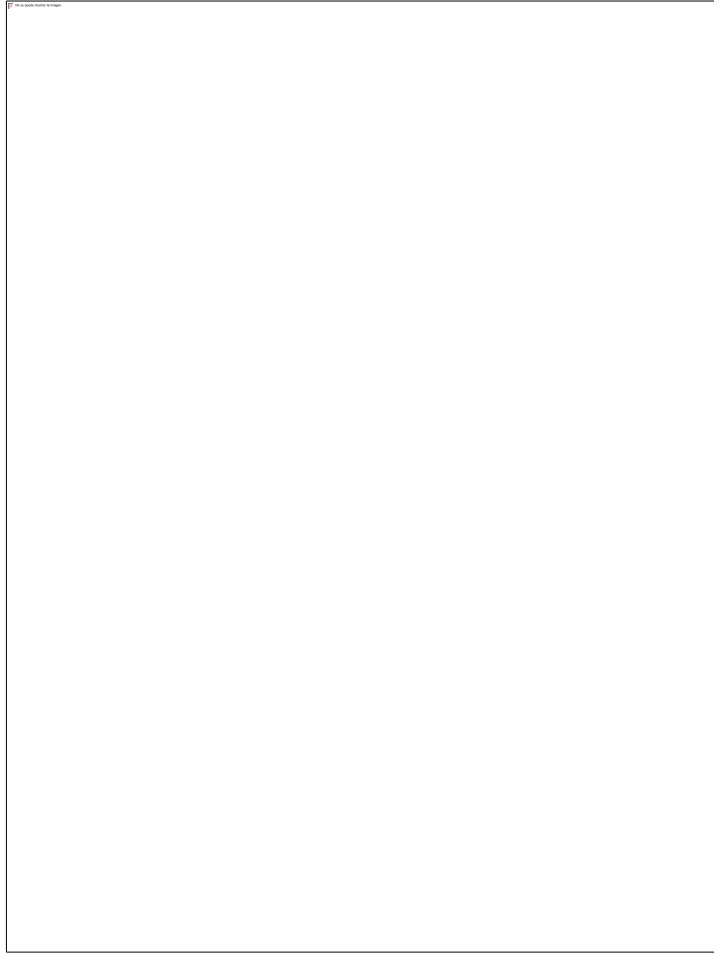
**ANEXO N° 5**  
**EVIDENCIAS FOTOS**











## ANEXO N° 6



REVISIÓN DEL PLAN DE TESIS

ASESOR  JURADO  COMITÉ DE INVEST.

Título de La Tesis: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DESERCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, ATENDIDAS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL JUAN PABLO II, 2019**

Apellidos y Nombres del **YANINA ESTEFANIA SOTELO ANCHANTE**  
tesista:

TÍTULO DEL PLAN DE TESIS

Sugiere una idea clara del problema investigado.

Incluye las variables de investigación.

Observaciones a implementar:

|  | CUMPLE | NO CUMPLE |
|--|--------|-----------|
| Sugiere una idea clara del problema investigado. | X      |           |
| Incluye las variables de investigación.          | X      |           |

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- 1.1 Realiza la descripción de la realidad problemática de lo general a lo particular.
- 1.2 Se define y delimita el problema adecuadamente, utilizando información pertinente y citas correspondientes.
- 1.3 El problema es coherente con las líneas de investigación de la Escuela.
- 1.4 El problema general es relevante, está claramente formulado y guarda relación con el problema planteado.
- 1.5 Los problemas secundarios (si hubiese) son derivados del problema general y contribuyen a resolverlo.
- 1.6 Los objetivos de la investigación son claros y contienen las variables y sus dimensiones.
- 1.7 Los objetivos específicos (si hubiese) contribuyeron a alcanzar el objetivo general.

|   | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|--------|-----------|
| 1.1 Realiza la descripción de la realidad problemática de lo general a lo particular.                           | X      |           |
| 1.2 Se define y delimita el problema adecuadamente, utilizando información pertinente y citas correspondientes. | X      |           |
| 1.3 El problema es coherente con las líneas de investigación de la Escuela.                                     | X      |           |
| 1.4 El problema general es relevante, está claramente formulado y guarda relación con el problema planteado.    | X      |           |
| 1.5 Los problemas secundarios (si hubiese) son derivados del problema general y contribuyen a resolverlo.       | X      |           |
| 1.6 Los objetivos de la investigación son claros y contienen las variables y sus dimensiones.                   | X      |           |
| 1.7 Los objetivos específicos (si hubiese) contribuyeron a alcanzar el objetivo general.                        | X      |           |

- |     |  |   |
|-----|--|---|
| 1.8 | La justificación expresa la relevancia e importancia de la investigación.            | X |
| 1.9 | Describe la factibilidad y las limitaciones que afectarían trabajo de investigación. | X |

**Observaciones a implementar:**

## CAPITULO II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

|     |  | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|--|--------|-----------|
| 2.1 | Incluyó como antecedentes investigaciones nacionales e internacionales relacionadas con el problema de investigación (3 nacionales y 3 internacionales)  | X      |           |
| 2.2 | Las bases teóricas están organizadas en forma lógica y dan fundamento a la investigación y sustentan la conceptualización de las variables y sus dimensiones. Tienen las citas bibliográficas correspondientes | X      |           |
| 2.3 | Se precisa con claridad el significado de los términos básicos y se citan a sus autores.   | X      |           |
| 2.4 | La cobertura bibliográfica del tema es pertinente y se ajusta a lo solicitado.   | X      |           |

**Observaciones a implementar:**

## CAPITULO III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

|     |   | CUMPLE | NO CUMPLE |
|-----|---|--------|-----------|
| 3.1 | Son claras y coherentes con los problemas y objetivos.              | X      |           |
| 3.2 | Son coherentes con el marco teórico.                                | X      |           |
| 3.3 | Son susceptibles de verificación empírica.                          | X      |           |
| 3.4 | Son planteadas afirmativamente.                                     | X      |           |
| 3.5 | Contienen y precisan la relación entre las variables y dimensiones. | X      |           |

- |     |   |   |
|-----|---|---|
| 3.6 | Se estableció la operacionalización de las variables de una manera correcta precisando los indicadores. | X |
| 3.7 | No requiere de hipótesis por el tipo de investigación   | X |

**Observaciones a implementar:**

**IV. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

- |     | CUMPLE   | NO CUMPLE |
|-----|--|-----------|
| 4.1 | Se señala y explica adecuadamente el tipo y nivel de la investigación.   | X         |
| 4.2 | Se indica el método y diseño de la investigación.                        | X         |
| 4.3 | Se describe la población y muestra de la investigación                   | X         |
| 4.4 | Se describen las técnicas e instrumentos que se utilizará en el estudio. | X         |
| 4.5 | Se describe el procesamiento de datos y el estadístico a utilizar.       | X         |
| 4.6 | Fundamenta los principios éticos del plan de tesis.                      | X         |

**V. ADMINISTRACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN**

- |     | CUMPLE  | NO CUMPLE |
|-----|---|-----------|
| 5.1 | Describe los recursos humanos seleccionados.  | NA        |
| 5.2 | Presenta el presupuesto adecuado.   | NA        |
| 5.3 | Propone el cronograma de actividades adecuado.  | X         |
| 5.4 | Los autores utilizados en el plan de tesis figuran en las referencias bibliográficas acorde a lo establecido en las normas de redacción para investigación. | X         |

**Observaciones a implementar:**

**VI. REDACCIÓN DEL PLAN DE TESIS**

- |     | CUMPLE   | NO CUMPLE |
|-----|--|-----------|
| 6.1 | En la redacción se ha usado el lenguaje científico, con propiedad semántica, sintáctica y ortográfica. | X         |
| 6.2 | Está redactado en tercera persona y en tiempo futuro.  | X         |

6.3 Las citas de los textos y referencia bibliográfica se ajustan a un modelo determinado según la guía correspondiente.

X

**Observaciones a implementar:**

**1. VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

**CUMPLE NO CUMPLE**

7.1 Se encuentran todos los autores citados en el cuerpo del trabajo y siguen la norma Vancouver.

X

**Observaciones a implementar:**

-

**VIII. ANEXOS**

**CUMPLE NO CUMPLE**

8.1 Se incluye la matriz de consistencia.

x

8.2 Se incluye el instrumento propuesto por el investigador organizado en variables, dimensiones.

x

8.3 Se incluye el formato de validación de los instrumentos.

X

\_\_\_\_\_  
Mg. Díaz Torres, Karem

**FIRMA DE REVISOR**

**Fecha: 30 / 10 / 2020**

**Formato de la escuela de posgrado de la UAP adaptado para la Escuela de Obstetricia**