

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL  
ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD  
DE REQUE – 2019**

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

**Autora:**

**Bach. Niquén Rodríguez, Lizett Jahaira**  
**<https://orcid.org/0000-0003-1971-4575>**

**Asesora:**

**Mg. Heredia Llatas, Flor Delicia**  
**<https://orcid.org/0000-0001-6260-9960>**

**Línea de investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidados de la salud humana**

**Pimentel – Perú**

**2022**

**PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE –  
2019**

**PRESENTADO POR:**

**Bach. NIQUÉN RODRIGUEZ, LIZETT JAHAIRA**

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán  
Para optar el título de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**APROBADO POR:**

---

Mg. Vargas Cabrera, Cindy Elizabeth

**PRESIDENTA**

---

Mg. Larrain Tavera, Giovana

**SECRETARIA**

---

Mg. Lizarraga de Maguiña, Isabel

**VOCAL**

## **Dedicatoria**

La concepción de este informe está dedicada a mis padres, pilares fundamentales en mi vida, sin ellos, jamás hubiese podido conseguir lo que hasta ahora he logrado, depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba. Su tenacidad y lucha han hecho de ellos el gran ejemplo a seguir y destacar, no solo para mí, sino para mis hermanos.

**La autora**

## **Agradecimientos**

En primer lugar, agradecer a Dios por darles salud a mis padres, que me apoyaron de forma incondicional en el desarrollo de mi carrera profesional, agradecerle por otorgarme salud y fortaleza en los momentos que más lo necesite ya que sin Él no hubiera logrado todo lo que soy ahora.

A la Universidad Señor de Sipán por permitirme a través de ella conocer a todos mis profesores que fueron personas excelentes y a todos mis compañeros con los cuales pasé hermosos momentos y que nunca olvidaré.

A la Mg. Flor Delicia Heredia Llatas, quien como todos mis profesores con todas sus enseñanzas a través de los niveles de estudio me ayudó a seguir adelante y aportó con sus conocimientos para que culmine mis objetivos y llegar a ser una profesional de éxito.

Al Centro de Salud de Reque por permitirme realizar la ejecución de mi investigación en sus instalaciones y así obtener información. Y a las madres, por su apoyo voluntario que ha sido el eje fundamental de la investigación.

**La autora**

## Resumen

La lactancia materna exclusiva, es el alimento principal del recién nacido hasta los 6 meses, pero es preocupante la prevalencia que se está presentando acerca del abandono y los factores que influyen en esta. El objetivo general fue, determinar la prevalencia y los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.

El enfoque de investigación es cuantitativo, el tipo no experimental y el diseño es descriptivo; la población estuvo constituida por 60 madres con niños hasta 6 meses, donde la muestra coincide con la población. Se concluyó que la prevalencia de abandono de LME se expresa en un 77.3% que a veces han dejado de dar de lactar a su niño se da por factores predominantes como la edad de la madre con un 50 % consideró que esta interviene en dejar la LME, así mismo el 69.7% a veces han dejado de dar de lactar a su niño por trabajo. Dentro de los factores principales son: cambios físicos en los pezones con 53% los cuales se evidencian con grietas o resequedad que causa incomodidad en la madre, el 48.5% manifestó que su pareja a veces les brindaba apoyo durante el momento que daba de lactar y el 60.6% de las madres a veces creen que las diferentes infusiones intervienen para bien.

**Palabras claves:** Abandono precoz, factores, lactancia materna exclusiva, madres, prevalencia.

## **Abstract**

Exclusive breastfeeding is the main food of the new-born up to 6 months, but the prevalence that is being presented about abandonment and the factors that influence it is worrying. The general objective was to determine the prevalence and factors associated with the early abandonment of exclusive breastfeeding at the Reque Health Center, 2019.

The approach of this research is quantitative, non-experimental type and with a descriptive design; the population consisted of 60 mothers with children up to 6 months, where the sample coincides with the population. It was concluded that the prevalence of abandonment of LME is expressed in 77.3% who have sometimes stopped breastfeeding their child is due to predominant factors such as the age of the mother with 50% considering that this intervenes in giving up the EBF, likewise 69.7% have sometimes stopped breastfeeding their child for work. Among the main factors are: physical changes in the nipples with 53% which are evidenced by cracks or dryness that cause discomfort in the mother, 48.5% said that their partner sometimes provided support during the time they were breastfeeding and 60.6% of mothers sometimes believe that the different infusions intervene for the better.

**Keywords:** Early abandonment, factors, exclusive breastfeeding, mothers, prevalence.

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimientos .....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
<b>I: INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
1.1. Realidad problemática .....	9
1.2. Antecedentes de estudio .....	12
1.3. Teorías relacionadas al tema .....	14
1.3.1. Factores asociados al abandono de la LME .....	18
1.3.2. Medidas de prevalencia .....	19
1.4. Formulación del problema .....	19
1.5. Justificación e importancia del estudio .....	20
1.6. Hipótesis.....	20
1.7. Objetivos .....	21
1.7.1. Objetivo general.....	21
1.7.2. Objetivos específicos.....	21
<b>II: MATERIAL Y MÉTODO .....</b>	<b>22</b>
2.1. Tipo y diseño de investigación .....	22
2.2. Población y muestra .....	23
2.3. Variables y operacionalización .....	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	29
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	30
2.6. Aspectos éticos .....	30
2.7. Criterios de rigor científico .....	31
<b>III: RESULTADOS.....</b>	<b>32</b>
3.1. Resultados en Tablas .....	32
3.2. Discusión de resultados.....	38
<b>IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>43</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>45</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>52</b>
Matriz de consistencia de informe de investigación científica .....	52
Instrumento de recolección de datos .....	54
Validación de expertos .....	58
Autorización de recolección de datos .....	72
Formato N° T1-VRI-USS Autorización del autor.....	73
Acta de originalidad de informe de investigación .....	74
Reporte Turnitin .....	75

### Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización “prevalencia” .....	24
Tabla 2: Operacionalización de “factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva” .....	25
Tabla 3: Estadísticas de Fiabilidad .....	29
Tabla 4: Estadísticas de Fiabilidad Alfa de Cronbach .....	30
Tabla 5: Características de las madres.....	32
Tabla 6: Prevalencia.....	33
Tabla 7: Factores maternos .....	34
Tabla 8: Factores Fisiológicos.....	34
Tabla 9: Factores Sociales .....	35
Tabla 10: Factores Culturales .....	36
Tabla 11: Factores Psicológicos.....	37
Tabla 12: Matriz de Consistencia .....	52

### Índice de figuras

Figura 1: Explicando a la madre que acude al Centro de Salud Reque sobre los pasos de la encuesta a realizar .....	70
Figura 2: Explicando a la madre que acude al Centro de Salud Reque sobre los pasos de la encuesta a realizar .....	70
Figura 3: Resolviendo sus dudas de la madre que acude al Centro de Salud Reque .....	71

## **I: INTRODUCCIÓN**

La leche materna es el alimento principal, natural, óptimo y completo, que a la vez brinda al recién nacido, en el mismo instante del nacimiento se debe iniciar la lactancia materna exclusiva, aportando beneficios al recién nacido y a la madre. Asimismo, inmuniza de ciertas enfermedades. Por otra parte, la interrupción de la leche materna trae consecuencias, incluyendo las dificultades que pueda tener en el desarrollo intelectual y cognitivo; aumentando de este modo la morbilidad y mortalidad ante esta situación.

Existen numerosos factores que interrumpen la LME como: la edad de la madre, el nivel socioeconómico, condiciones laborales, no tener suficiente leche, a pesar de los riesgos asociados al abandono de la LME, y esfuerzos que los países realizan desde hace un tiempo para la protección y promoción de la LME.

### **1.1. Realidad problemática**

En Madrid-España, demostró que la prevalencia del abandono de la lactancia materna exclusiva se expresa en (77. 6%), mientras que la lactancia materna obtuvo el resultado predominante con (88 %). La LME en los 6 meses de edad del niño fue un 25. 4%, y en lactantes de 2 años fue del 7. 7%. También se mostró diversos motivos por lo que las madres expresaron la interrupción o término de la lactancia, entre los cuales tenemos: retorno laboral (25. 9%), decisiones propias (29 %), complicaciones en el comienzo de la lactancia (28. 6%), la producción de leche insuficiente (36 %).<sup>1</sup>

En Colombia, los problemas para amamantar al niño están determinados por: inflamación de los senos (24. 4%), disminución de la leche (19. 5%), dificultades del pezón (17 %), mastitis (14. 6%), enfermedad del bebé y de la madre (4. 9%), entorno laboral (4. 9%) y falta de conocimiento acerca de la técnica adecuada (2. 4%).<sup>2</sup>

En una investigación realizada en Ecuador, autores afirmaron que la prevalencia sobre la LME se presenta un mayor porcentaje en la zona rural (53. 9%), que en la zona urbana con un (39. 6%). Se mostró que las mamás abandonaban LME antes de lo que estaba establecido, 38 de ellas abandonaron antes de los tres meses (52. 5%) y solo siete de ellas fue a los seis meses (9. 58%).

Se observó que las principales causas del cese de lactancia materna fue los estudios y tareas laborales con un total de 32 madres (43.83%) y seis de ellas por estética (8.21%).<sup>3</sup>

En España, se pudo demostrar que el principal motivo de detención de la lactancia, se evidencia la falta de producción de leche (38.1%), decisión propia con un (24.6%), enfermedad tanto de la madre como el niño (7.5%), responsabilidad laboral (6%), recomendación por parte del médico (5.2%) y otros motivos (7.5%).<sup>4</sup>

En Perú, en el año 2017, los niños de seis meses cumplieron la LME con un (69.8%), mientras que el (6.9%) de seis a nueve meses siguieron tomando leche materna. Los autores que realizaron este estudio, indicaron que hay ciertos motivos que conllevan a la interrupción de LME, como el trabajo de la madre, la incorrecta obtención de leche, la no aceptación por parte del bebé y las creencias negativas sobre la LME.<sup>5</sup>

En Ica, los resultados que se obtuvo con respecto a la actitud que tienen las madres de realizar la LME solo el 13% de las madres tienen adecuadas actitudes. Dentro de los ítems asociados al término de la lactancia, un 32% de las madres mencionó haberla suspendido en algún momento y al indagar los motivos, el 47% mencionaron que fue debido a la disminución de leche materna.<sup>6</sup>

Los autores que realizaron un estudio en Ica-Perú, manifestaron que la LME es aquel hecho biológico, pero es inevitable que esté acompañada de causas como socio-económicas y factores culturales. En esta investigación el total de madres son 69, donde el (40.58%) de las mujeres indicaron que no era suficiente la lactancia porque los menores no se llenaban, el (34.78%) fue por el estado laboral de la madre y el (23.19%) no contaban con mucha leche materna.<sup>7</sup>

Tras una investigación que se realizó en Cañete-Perú, los autores presentaron aquellos motivos que interceden en la lactancia, de 182 madres que han sido encuestadas, son las siguientes: factores sociales (36.8%) como la responsabilidad laboral, la utilización de la alimentación artificial (11%) y la belleza física con un (8.2%). Otro motivo por el cual se da este problema, son los factores biológicos, como las fisuras en los pezones (13.2%), la inflamación de las mamas (12.6%) y les era difícil generar leche materna que presenta la madre (12.6%).<sup>8</sup>

En Lambayeque, en el año 2018, se muestra que el (67. 9%) de las mamás alimentaron a sus niños hasta los 6 meses, donde la cifra de mamás que dan de amamantar en el área rural (81. 3%) es mayor que en el área urbana (62. 2%). En los años 2017 y 2018, el conocimiento y la práctica que tienen las mujeres sobre la LME, el porcentaje bajo en la Sierra con un (78. 2%) a (75. 8%), pero en la Costa aumentó de un (55. 9%) a (60. 6%) y en Selva igual incrementó de un (69. 7%) a (77. 5%).<sup>9</sup>

El Centro de Salud de Reque realizó programas educativos, al cual acudieron 60 madres con sus niños donde recibieron ayuda con diversos talleres que se fomentan sobre la importancia de la lactancia, los beneficios para el menor y para la mamá; técnica correcta que debe practicar para una lactancia materna exclusiva (LME) exitosa. Lamentablemente, pese a los programas que se realizan para sensibilizar a las madres, se observó que se encontraron diferentes factores que intervienen en la LME, como sociales, culturales, fisiológicos y psicológicos; siendo esto un obstáculo hacia el bienestar y salud del menor durante los seis meses de vida.

Por otro lado, en la estrategia de CRED, se evidenció que existe desconocimiento o una inadecuada información acerca de las prácticas y técnicas adecuadas, conllevando a que las madres no tomen el interés acerca de este problema que está afectando a su niño(a).

Además, algunas madres de familia refirieron que complementan la LME con infusiones, entre ellos las agüitas y leche artificial, debiéndose a la falta de información y diferentes factores que se mencionaron anteriormente, a esto se añadió la influenciabilidad que poseen los medios de comunicación acerca de la alimentación artificial basado en el uso de leches industrializadas, limitando la decisión de dar de lactar, que mayormente se ven influenciadas las madres que tienen una alta posición económica, ya que tienen la noción errónea de que la leche artificial proporciona más nutrientes que la leche materna.

A la vez refirieron que, por motivos de trabajo, dejan al cuidado de sus hijos ya sea por familiares o por niñeras, presentándose el cese de la LME y se le brinda otro tipo de leche, siendo la más común las fórmulas artificiales.

## 1.2. Antecedentes de estudio

Granizo V., Moreno D., 2017. "Abandono precoz de la LM en mamás que participan en el C.S de la ciudad de Guayaquil". Los autores llegaron a la conclusión que el Ministerio de Salud Pública tiene un rol fundamental en las madres ya que a través de este se orienta, pero los esfuerzos realizados no dan resultados, pues a pesar de esto las mujeres continúan con un déficit cognitivo sobre LM, y esto influye más en las mujeres adolescentes.<sup>10</sup>

Ramón M., Rocano E., 2017. "LM insatisfecho por factores psicosociales en madres "C.S Tarqui". La conclusión fue que se pudo determinar que las circunstancias que se presentan en la lactancia materna ineficaz son las causas a nivel del trabajo, el nivel de escolaridad y los factores psicológicos y emocionales; donde es preocupante debido a que el principal factor es el trabajo, de tal modo que se ve reflejado un gran problema ya que pocos centros de trabajo implementan lactarios.<sup>11</sup>

Bonilla J., 2017. "Factores que intervienen en el abandono de la LM en los primeros 6 meses en madres adolescentes que acuden a la unidad anidada Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi". En las conclusiones se reveló que, con respecto a los factores sociodemográficos, presentan una edad entre los 15 - 19 años, bajo nivel de escolaridad y laboran, viven en zona rural y son de familias monoparentales, otro factor es la carencia de producción de leche y por último se presentó las lesiones en las mamás.<sup>12</sup>

Wanjohil M., Griffiths P., Wekesah F., Muriuki P., 2017. "Factores socioculturales que influyen en las prácticas de LM en dos barrios marginales en Nairobi, Kenia". Conclusión: El estudio indicó que las creencias sociales y culturales no motivan al conocimiento de la LME, por tal razón la estrategia que propone el autor es tratar de cambiar el comportamiento de las madres para que de esta manera se adapte a una mejor práctica.<sup>13</sup>

Castillo E., 2015. "Comparación de los factores que inciden en el abandono temprano de la LME, estudio realizado en los C.S de las cabeceras departamentales de Chimaltenango, Jutiapa y Santa Rosa de la República de Guatemala. Enero-mayo 2015". Los autores concluyeron que el porcentaje de la

interrupción de las mamás de diferentes departamentos fue alto, donde se puede analizar que existe una significativa prevalencia sobre este gran problema.<sup>14</sup>

Tuny J., 2017. “Factores asociados al abandono de la LM del neonato en la primera semana de vida, Hospital III Essalud – Puno”. Se concluyó que se evidencian diversas causas que inciden en el cese de la LME, y se encuentran relacionados a la falta de asistencia a las reuniones de Psicoprofilaxis e incumplimiento de no asistir a las consejerías para saber cómo se encuentra en el pre parto por parte del personal de salud.<sup>15</sup>

Peinado L., 2016. “Factores maternos y laborales que intervienen en el abandono de la LME en madres Enfermeras y Técnicas de Enfermería del Hospital Vitarte Ate noviembre 2016”. Se llegó a la conclusión que a pesar del conocimiento por parte de las enfermeras y técnicas de enfermería que tienen acerca de la LME, el abandono precoz ha sido debido a los factores laborales, en el caso de la labor de enfermería demanda tiempo por la cantidad de actividades, hay leyes que protegen en la etapa de la lactancia materna, pero no es cumplido en su totalidad.<sup>16</sup>

Távora M., 2016. “Factores asociados al abandono de la LME y madres que asisten al consultorio cred Hospital II-2 Sullana, diciembre 2016-abril 2017”. La conclusión fue que los niños reciben el 89.7% leche maternizada y el 10.3% lactancia materna exclusiva más agüita, a pesar que el porcentaje es mayor de niños que reciben LME, se pudo evidenciar que las mamás no contaban con un buen conocimiento sobre la técnica correcta que debe de emplear al momento de dar de lactar al niño.<sup>17</sup>

Díaz I., 2016. “Factores asociados al abandono temprano de la LME en madres que asisten al Centro materno infantil “Virgen del Carmen”, Marzo-Septiembre, 2016”. El autor concluyó que las mujeres que abandonaron la LME de una manera prematura, son más propensas a que puedan ser influenciadas por diversas causas, donde en el estudio el que más afectaba fue el social, y esto conlleva a que se trabaje en conjunto con el profesional multidisciplinario y a la vez que participe la familia para ratificar el escalón de conocimiento e importancia sobre la LME.<sup>18</sup>

Vives V., 2018. “Factores asociados al abandono precoz de la LME en las madres del C.S padre Víctor Díaz Alemán Reque, marzo-Julio 2018”. Se concluyó

que, al analizar los motivos por el cual las madres interrumpieron la LME, se encontró que el más predominante fue el factor cognitivo con un (96 %) la cual podemos observar que se tiene un alto de conocimiento y el 4% muestra un bajo nivel cognitivo, pero se pudo evidenciar que la disminución de la leche influyó en el término de ésta.<sup>19</sup>

Palomino M., Estrada S., 2017. “Factores asociados al abandono de la LME, C.S San Antonio. Chiclayo 2017”. La conclusión fue que algunas madres son influenciadas por diversos factores, que repercuten en la determinación para brindar su leche materna en forma exclusiva a su bebé, lo factores que se presentaron fue fundamental para detectar los grupos vulnerables que necesitan orientación <sup>20</sup>

Briones K., Portilla N., 2016. “Factores de riesgo relacionados al destete de la LM precoz en las madres del C.S de Pimentel-2016”. Los autores llegaron a la conclusión que los factores de riesgos corresponden al factor cultural, factor psicológico, y siguiéndole el factor socioeconómico y la edad; debido a que la mayoría de madres son adolescentes, por tal motivo es una población que es considerada vulnerable, ya que en ellas es muy fácil dejarse influir por los familiares y la sociedad, e incluso tienen una insuficiente preparación e inmadurez que todo esto es una característica propia de la adolescencia.<sup>21</sup>

Huamán F., 2016. “Factores asociados a la LME en madres que acuden al Programa de CRED del HRDLM, Julio – diciembre 2016”. El autor llegó a la conclusión y mostró que los factores más predominantes relacionados a la lactancia materna, son aquellas causas sociales. Todos estos motivos por la cual se interrumpió la lactancia, son importantes ya que, dentro de todas las causas sociodemográficas, la procedencia obtuvo un porcentaje mayor pues en las zonas rurales se presentó más casos con este problema.<sup>22</sup>

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

En la teoría de la Adopción del Rol Maternal – Ramona Mercer es plantea que es el proceso que se presenta en cierto periodo de tiempo, ocurriendo una transformación dinámica y además un progreso del rol maternal, sintiéndose una vinculación afectiva con su hijo, de tal manera va consiguiendo competencias con

respecto a los cuidados en relación a su rol. Asimismo, este proceso es interesante ya que señala que el profesional de enfermería se identifica con esta teoría, debido a que mantienen una interacción con las mujeres que están en maternidad.<sup>23</sup>

Dentro de este modelo, se menciona el microsistema que lo define como el entorno donde se da la adopción del rol materno, que incluye a todos los familiares y a todas las personas que tengan relación con la familia. Otro punto son aquellas interacciones que suceden en el mesosistema según la autora, que pueden influir con respecto al rol maternal del desarrollo. Incluye diversos factores o cuidados que la madre proporciona, entre ellos están: el seguimiento constante, escuela, lugar de trabajo. El macro sistema contiene las leyes nacionales en relación a las féminas, menores y necesidades inmediatas sanitarias que intervienen en la adopción el rol materno.<sup>24</sup>

Esta teoría es fundamental para el trabajo de investigación que se realizó, pues nos explica de que el rol maternal es un proceso que interviene ciertos factores que se está mencionando en esta problemática, pues uno de los procesos más largos es la lactancia materna donde las mamás poco a poco van consiguiendo conocimientos y practica para un buen desarrollo del niño, evitando causas que puedan llevar a un abandono de la lactancia.

La LME es la alimentación al menor con solo leche materna, y no incluye otro tipo de alimentos, así mismo se recomienda que junto a otras instituciones del país e internacionales como la UNICEF se brinde la práctica de la LME, debido a que es el principal factor favorable que contribuye en garantizar la salud de todos los menores hasta los 6 meses de forma exclusiva, y afianzar el conocimiento de brindar la LM hasta que el menor cumpla a lo mucho 2 años .<sup>25</sup>

#### Tipos de leche materna

El calostro se origina en los primeros cuatro días posparto, sus características son: color amarillento del líquido, alta densidad y escaso volumen, y es completa para cubrir las necesidades nutricionales. Está formado por: cantidad mínima de lactosa, grasa y vitaminas hidrosolubles. Mientras que la leche madura está conformada por: proteínas, vitaminas liposolubles, minerales y carotenos. El

color que presenta es amarillento y sabor salado de este líquido es proporcionado por el betacaroteno.<sup>26</sup>

El calostro tiende a adherirse a los requerimientos precisos del neonato ya que los riñones de los bebés no están maduros y no podrían conducir enormes cantidades de líquidos, y no sólo eso, sino que también da paso a la excreción del meconio, evitando la hiperbilirrubinemia. Además, están las enzimas intestinales como: lactasa y otras que benefician a una buena digestión intestinal, este también está formado por: inmunoglobulina A, junto a la lactoferrina y linfocitos y macrófagos, donde otorgan al RN el beneficio de protegerlos contra gérmenes del entorno.<sup>27</sup>

Leche de transición, ocurre entre los días 4 hasta el día 6, durante este periodo de tiempo se genera en la producción de la leche materna un importante aumento, que puede llegar hasta un promedio de 700 ml al día durante el 15 al 30 día posterior al parto, este tipo de leche tiene una estructura intermedia y varía hasta que alcance la composición que tiene el tipo de leche madura.<sup>28</sup>

Leche madura, este tipo de leche tiene un cambio o variación de los componentes que la conforman el cual se puede evidenciar en las madres, en varios momentos u horas del día, en cada etapa de la LM.<sup>29</sup>

La leche materna posee un 70% de hierro, a comparación de la leche de vaca que sólo absorbe el 30%; así mismo tiene calcio y fósforo, aunque en bajas cantidades; también posee las vitaminas necesarias para el crecimiento del menor, además contiene hormonas gastrointestinales, como la colecistoquinina, panceocimina, gastrina e insulina, que funcionan para estimular el incremento de las vellosidades intestinales, tratando de esta manera aumentar la forma de ingerir todas calorías de cada alimento.<sup>30</sup>

Los demás compuestos son la lisozima, lactoferrina y la inmunoglobulina; del mismo modo la defensa del tracto gastrointestinal interviene la lactoferrina que tiene la función de centrar y absorber el hierro, jugando el papel de proteger con algunas bacterias ferodependientes haciendo así que estas se proliferen; la IgA secretora resume los anticuerpos para esquivar los virus y bacterias penetrantes en la mucosa intestinal bloqueando su adhesión al epitelio intestinal. La lisozima

posee efecto bacteriolítico contra enterobacterias y bacterias Gram positivas y que la flora intestinal esta tapada de patógeno, de igual forma se encuentra en este nutriente, la taurina.<sup>31</sup>

La leche materna contiene grasas indispensables para los niños como fuente de energía, además ser conductores de las vitaminas liposolubles. También está formada por el colesterol y lactosa (carbohidrato), donde es producida por la glándula mamaria, y utilizada a través de la glucosa, encargándose junto a los lípidos del aporte de energía tanto para el crecimiento del niño y a la vez el desarrollo.<sup>32</sup>

#### Beneficios de la LME

Nos permite tener un mayor desarrollo emocional, social y psicomotor, también se logra que no se sufra de desnutrición infantil, un buen paso de inmunoglobulinas, protege de ciertas enfermedades y menor incidencia de problemas dentales.<sup>33</sup>

Beneficia la buena secreción de hormonas, ayuda a la secreción de la oxitocina, que es aquella hormona que beneficia la contracción uterina durante el parto, reduciendo el sangrado fisiológico, favorece el lazo maternal e influye en la recuperación del peso de la madre después de la gestación.<sup>34</sup>

#### La enfermera(o) y el rol que cumple en la promoción de la LM

La LM para ser efectiva debe incentivar la unión entre el binomio madre – niño, asimismo con el papá y familia; teniendo la responsabilidad de asistir a los servicios de salud desde recién nacido y durante la primera infancia para poder detectar el problema en torno a la LME, así como las opciones de solución.<sup>35</sup>

Para lograr una correcta lactancia materna y aumentar la adherencia a su consumo es fundamental que el profesional de enfermería capacite en su día a día a las madres, pues los buenos resultados de la LM se centran más de la ayuda que le brinde el personal de salud (enfermero/a) a la madre y/o cuidadores del bebé. El rol fundamental educativo de los profesionales es que cumplan durante el prenatal y postnatal, ya que es necesario para el seguimiento de la LME.<sup>35</sup>

### **1.3.1. Factores asociados al abandono de la LME**

Son aquellos elementos que condicionan tanto un suceso o un problema, convirtiéndolos en las causas de los sucesos.<sup>36</sup>

Factores maternos: la edad, se ha demostrado que las madres más vulnerables a la interrupción de la LME, son las adolescentes debido a que son influenciadas por los familiares y la sociedad.<sup>37</sup>

Factores fisiológicos: tipo de parto, la cesárea es una causa que se asocia con el término de la LM, debido a que las madres estarían menos preparadas fisiológicamente para cuidar al neonato.<sup>38</sup> Hipogalactia es la baja producción de la leche de las madres, debido a que no produce lo necesario o porque el niño no puede extraerla de una manera eficaz.<sup>39</sup> Grietas es la fisura en los pezones, por causa de una técnica inadecuada de amamantamiento.<sup>40</sup> Mastitis es la inflamación de las mamas, producido por un mal agarre del niño o debido a la obstrucción de los conductos de la leche materna.<sup>41</sup>

Factores sociales: apoyo de la pareja es la ayuda por parte de la pareja, tanto moral y anímico, que es una de las principales figuras que va a intervenir brindando confianza y seguridad a la madre de una manera positiva.<sup>42</sup> Nivel de escolaridad, este factor influye de una manera negativa pues se relaciona con el nivel cognitivo que pueda tener la madre sobre los diferentes puntos de LME, lo cual también se basa en que se haya brindado una buena información.<sup>43</sup> Trabajo, las mujeres hoy en día tienen la oportunidad de tener un trabajo y hacerse valer por sí misma, de tal manera que aporta con respecto en la economía familiar, obteniendo una doble labor: la responsabilidad que pueda tener en el entorno laboral y en el cuidado del hogar. En la actualidad se cuenta con una ley que impuso el Estado Peruano, que es poder ejecutar un ambiente acondicionado para que las empleadas o trabajadoras recurran a ofrecer la LME a sus niños o a extraerse su leche materna, asegurando una correcta conservación, de esta manera no se interrumpe la LM.<sup>44</sup>

Estética: Las creencias juegan un papel importante en lo que respecta la belleza física, pues las mamás piensan que, dando de amamantar a sus niños, pueden deteriorarse la apariencia física.<sup>45</sup>

Factores culturales: El apoyo de la comunidad es bueno cuando las tradiciones de la lactancia materna son fuertes. Pero, hay ciertas ideas que son equívocas, pues las madres son influenciadas por amistades o familiares. Las creencias y costumbres se ven muy marcadas en estos temas, basándose en antepasados, mitos y estilos de vida.<sup>46</sup>

Hay algunos mitos vinculados con la falta de la LME: Las mujeres que tienen senos pequeños no pueden dar de lactar, los tamaños de los senos no intervienen en la LM, los pechos crecen durante la gestación para generar la leche que el menor necesita. Algunas mujeres no tienen una buena producción de leche, la madre produce la cantidad de leche que demande su bebe. El calostro no se le debe de dar a los bebés porque puede afectar al niño, esto es un ejemplo de una creencia ya que el calostro es importante brindárselo al bebé debido a que contiene nutrientes y es una defensa que fortifica el sistema inmunológico.<sup>47</sup>

Factores psicológicos: el estado emocional, influye en el destete precoz de los lactantes, causadas por situaciones de estrés, preocupación y depresión. Los trastornos emocionales originan alteraciones en la obtención de leche, ocasionando el cese de la lactancia en algunas situaciones.<sup>48</sup>

### **1.3.2. Medidas de prevalencia**

La prevalencia es una medida que nos indica la frecuencia de un suceso o problema. Es decir, es aquella población que puede sufrir una enfermedad, o un suceso en un momento determinado. Se presenta dos tipos: <sup>49</sup>

La prevalencia puntual, es aquella posibilidad de poseer un evento en el momento.<sup>49</sup>

La prevalencia de periodo busca reconocer o determinar la cantidad de personas que puedan presentar un problema en un cierto periodo determinado.<sup>49</sup>

### **1.4. Formulación del problema**

¿Cuál es la prevalencia y los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque - 2019?

## **1.5. Justificación e importancia del estudio**

Se realizó esta investigación ya que, en la actualidad, existe un gran problema que está afectando a la salud del niño, viéndose afectada la lactancia materna, que se está dejando de lado la importancia de la alimentación del niño para un buen desarrollo y crecimiento, y también para poder mantener el estrecho lazo maternal. Por lo antes expuesto, actualmente en el Centro de Salud de Reque se evidenció y percibió a las madres que no brindan pecho a sus hijos por diferentes factores y por ello llama la atención a realizarse esta investigación con el fin que las madres cambien su actitud sobre el daño que se está presentando y se informe de los múltiples problemas que les afecta.

En esta investigación, los beneficiarios son las mamás de menores de seis meses que acuden al C.S Reque, teniendo como responsables a los profesionales con el fin de motivarlas a tomar de forma responsable el cuidado de la salud de su menor desde la correcta alimentación, y conllevando al apego hacia su hijo(a). Así mismo se benefició la institución y al personal de la salud entre los cuales están las enfermeras porque los resultados le permitieron desarrollar a un futuro programas educativos, buscando centrar con la educación sanitaria alternativas de solución a la problemática para así disminuir la deserción.

También se favoreció a la comunidad estudiantil porque los datos que se han podido recolectar en la investigación les ayudará a abordar este problema a través de trabajos de investigación o de proyectos de desarrollo social y/o inversión de manera personal o multidisciplinaria en beneficio de los niños.

## **1.6. Hipótesis**

Hi: Si existe prevalencia y factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.

Ho: No existe prevalencia y factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.

## **1.7. Objetivos**

### **1.7.1. Objetivo general**

Determinar la prevalencia y los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque - 2019.

### **1.7.2. Objetivos específicos**

Identificar el nivel de prevalencia asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.

Describir los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.

## II: MATERIAL Y MÉTODO

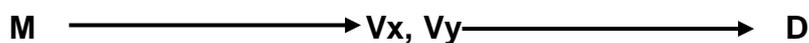
### 2.1. Tipo y diseño de investigación

Este trabajo es de enfoque cuantitativo porque planteó una problemática de estudio delimitado y concreto, que serán presentados de forma numérica y plasmados mediante métodos estadísticos. Es así que esta investigación es considerada dentro de este enfoque, pues está centrada en recolectar los datos mediante una encuesta estructurada, por la cual se analizó a través de métodos estadísticos, permitiendo obtener datos exactos sobre el estudio y de esta manera es factible conocer los factores que predisponen a una interrupción de la LME. Asegurando que estos resultados tengan validez y fiabilidad.<sup>50</sup>

De acuerdo al momento de recolección de datos este estudio es transversal o transaccional porque se adjuntó datos en un solo periodo de tiempo.<sup>51</sup>

Es no experimental, pues en este caso se llegó a observar el fenómeno natural en el que se da, para luego investigar; el estudio entró en esta categoría pues sometió a la muestra a una entrevista estructurada sin manipular las variables de estudio.<sup>52</sup>

El diseño es descriptivo ya que su finalidad es explicar las características de las personas, comunidades u otro fenómeno que se sometieron a esta investigación. Es decir, solamente se describieron los datos sobre las variables, sin influir sobre ellas.<sup>53</sup>



#### Donde:

M: Muestra de la investigación

Vy: Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva

Vx: Prevalencia

D: Descripción

## **2.2. Población y muestra**

La población es un grupo conformado por individuos que poseen caracteres similares en la investigación, tanto un grupo delimitado como numeroso, la cual se aplicó a ellos el instrumento con la finalidad de obtener ciertos datos importantes.<sup>54</sup>

La población está conformada por un promedio de 60 madres con niños menores de seis meses, que fueron estudiadas y que asistieron al Centro de Salud de Reque, que decidieron participar en la investigación.

La muestra es un subgrupo de toda la población de interés, de acuerdo a la finalidad del autor o a los objetivos que se planteó en la investigación.<sup>55</sup>

Se aplicó un muestreo probabilístico, ya que toda la población puede ser escogida para la muestra y además se consigue con ciertas características de la población.<sup>56</sup> Los individuos empleados en la investigación está compuesta por 60 madres que acuden al C.S de Reque.

### **Criterios de inclusión:**

- Madres que tengan niños menores de 6 meses.
- Mamás que participen de modo voluntaria.
- Madres que asisten al C.S de Reque.

### **Criterios de exclusión:**

- Mamás que no tengan voluntad de intervenir en el trabajo de investigación.

## **2.3. Variables y operacionalización**

### **2.3.1. Variable independiente**

Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva

### **2.3.2. Variable dependiente**

Prevalencia

Tabla 1: Operacionalización “prevalencia”

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice	Técnica e instrumento de investigación
<b>Dependiente: Prevalencia</b>	<b>Prevalencia Puntual</b>	N° de casos que abandonan la lactancia materna exclusiva en un momento dado	¿Alguna vez ha dejado de dar de lactar a su bebé? ¿Hasta qué edad su bebé debe recibir lactancia materna exclusiva?	Siempre A veces Nunca	Encuesta/Cuestionario
	<b>Prevalencia de periodo</b>	N° de casos que abandonan la lactancia materna exclusiva en un determinado tiempo	¿Le han explicado a usted alguna vez la técnica correcta para dar de lactar? ¿Considera usted que el abandono de la lactancia materna exclusiva trae consecuencias a su niño/a?		

Fuente: Elaboración Propia

Tabla 2: Operacionalización de “factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva”

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Índice	Técnica e instrumento de investigación
<b>Independiente: Factores asociados al abandono de la LME</b>	<b>Factores maternos</b>	Edad	Edad	19 – 23 24 – 28 29 – 33 34 – 38 39 – 43	Encuesta/ Cuestionario
			¿Cree que la edad de la madre influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva?	Siempre A veces Nunca	
	<b>Factores fisiológicos</b>	Tipo de parto	¿Qué tipo de parto tuvo?	Vaginal Cesárea	
		Hipogalactia	¿Presentó durante la lactancia materna exclusiva baja producción de leche?	Siempre A veces Nunca	
			¿Usted sintió que su bebé se quedaba con hambre solo con la leche materna?		
		Grietas	¿Experimento algún cambio físico en los pezones que le haya llevado al cese de la		

			lactancia materna, por ejemplo, grietas?	
		Mastitis	¿Alguna vez presentó inflamación de sus pechos durante la lactancia materna?	
	<b>Factores sociales</b>	Apoyo de la pareja	¿Su pareja le brindó apoyo en el momento que usted debe dar de amamantar a su bebe?	
		Nivel de escolaridad	Grado de Instrucción	Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior completa Superior incompleta
			Ocupación	Estudiante Ama de casa Empleada pública Empleada privada
		Trabajo	¿Usted dejó de dar de lactar a su niño/a por su trabajo?	Siempre A veces Nunca
			¿Conoce usted si la ley les da beneficios a las madres durante el periodo de lactancia?	

			¿Su centro de labores le da facilidades para la extracción de la leche materna?			
			¿Usted cuenta con un lactario en su centro de trabajo?	Si No		
			¿Cree usted que su carga laboral le impide extraerse la leche materna?	Siempre A veces Nunca		
		Estética	¿Cree usted que su belleza física se deteriore por dar lactancia materna exclusiva?			
	<b>Factores culturales</b>			¿Qué es la lactancia materna exclusiva?		Preguntas abiertas
				¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebé?		
		Conocimientos		¿Cree usted que la leche materna brinda los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/a?		Siempre A veces Nunca
				¿Es la leche materna importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades?		

			¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda?		
		Creencias	¿Cree usted que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé?		
			¿Cree usted que las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé?		
			¿Cree usted que la leche artificial o fórmula láctea tiene más vitaminas y nutrientes que la leche materna?		
	<b>Factores psicológicos</b>	Estado emocional	¿Cree usted que la depresión postparto es un factor importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva?		
			¿Usted siente temor o no sabe cómo actuar con su bebé?		

Fuente: Elaboración Propia

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

La técnica que se uso fue la encuesta que sirvió para recolectar información y datos; y a través de ella dar respuesta a la problemática y a los objetivos, teniendo presente que lo primero es obtener la credibilidad del estudio, con una prueba piloto del 10%.<sup>58</sup>

El cuestionario Escala Rensis de Likert, que se utilizó ciertos ítems de acuerdo a la investigación a realizar, donde hay una selección de distintos puntajes que se le asigna un valor numérico, es decir, se le explicó a la población que debe de marcar lo que crea según su conveniencia.<sup>59</sup>

El cuestionario sirvió para obtener datos acerca de las variables propuestas. Además, está conformado por distintas preguntas elaboradas por la autora, y que tienen una sola finalidad que es obtener los datos precisos, para poder responder a la realidad problemática y alcanzar los objetivos de la investigación.<sup>60</sup>

Este cuestionario consta de 31 preguntas, las cuales se aplicó a las madres del C.S de Reque, donde se divide en: nombre del título, presentación, instrucciones, datos generales de las madres y las preguntas donde 9 de ellas tienen alternativas y los 22 restantes tuvo una escala genérica de Siempre, A veces, Nunca.<sup>60</sup>

El instrumento fue sometido a validación por especialistas, compuesta por 3 profesionales calificados de enfermería, revisando el cuestionario.

La confiabilidad se refiere a la confianza del instrumento presentado a través de la Prueba Piloto del 10%, la cual se sacará mediante el SPSS versión 22.<sup>61</sup>

Tabla 3: Estadísticas de Fiabilidad

		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>CASOS</b>	<b>Válido</b>	6	100,0
	<b>Excluido</b>	0	,0
	<b>Total</b>	6	100,0

Fuente: *Elaboración Propia*

Tabla 4: Estadísticas de Fiabilidad Alfa de Cronbach

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,802	31

Fuente: *Elaboración Propia*

El nivel de confiabilidad es fuerte, expresado en el valor de 0,802 lo que indica que existe coherencia y objetividad en el instrumento validado.

### 2.5. Procedimiento de análisis de datos

En primera instancia, se procedió a solicitar permiso del Centro de Salud de Reque, mediante un documento dirigido al Jefe, una vez aprobado la ejecución que se realizará, se procedió a coordinar con la Jefa de Enfermería, siendo programada en el horario de la mañana. Al momento de la recolección de datos se utilizó el cuestionario, previa explicación y firma del consentimiento informado.

Previamente se realizó la validación del instrumento por especialistas para verificar si el instrumento ayudaría a llegar al objetivo.

Después de aplicar el instrumento a las madres se procedió a utilizar el programa SPSS versión 22.0; ingresando los datos para obtener el coeficiente alfa de Cronbach, y la confiabilidad del proyecto de investigación.

### 2.6. Aspectos éticos

Se aplicó el planteamiento del Informe de Belmont, que presenta 3 principios, que es importante para que el investigador deba tenerlos en cuenta durante la recolección de datos.<sup>62</sup>

Respeto por las personas: El autor protegió durante todo momento su privacidad de las madres que participaron de forma voluntaria y desinteresada, firmaron el consentimiento informado posterior a la explicación del tema principal, así mismo se les afirmó a las personas que su participación era totalmente anónima y que por ningún motivo se iba a revelar su identidad y/o causar algún tipo de problemática, a lo que la población en estudio aceptó firmando dicho documento.<sup>62</sup>

Beneficencia: Este principio es el principal ya que todas las madres fueron consideradas, pues la autora buscó la beneficencia evitando exponer a las madres a ningún daño, con el fin de participar para ayudarlas, se identificó los factores presentes en las mamás que se relacionan con la decisión de la LME, para ser elegidos y tomados en cuenta al momento de brindarles la consejería.<sup>62</sup>

Justicia: Prevalció en este estudio ya que al estar en contacto con las mamás en la aplicación del cuestionario fueron tratadas sin distinción alguna, con igualdad, tuvieron las mismas oportunidades, garantizando así que se cumpla este principio.<sup>62</sup>

## **2.7. Criterios de rigor científico**

Validez: Se inició con la operacionalización de las variables, lo cual está relacionada con los objetivos de estudio; como también la validación de los instrumentos por jueces de expertos, indicando la importancia de las variables en conjunto con las dimensiones.<sup>63</sup>

Confiabilidad: Se consiguió la objetividad de los instrumentos, mediante la evaluación con el Alfa de Cronbach con el que se consiguió un factor de confiabilidad de 0.802. De esta manera el instrumento proporcionó confiabilidad para que pueda ser aplicado a otros sujetos con la misma situación en otro tiempo y posteriores investigaciones.<sup>63</sup>

Credibilidad: La autora tomó este criterio debido a que además de ser importante en la parte ética de los trabajos, es fundamental como un valor innato que asegura la veracidad de los datos que se han obtenido mediante diversos métodos utilizados como, por ejemplo, la aplicación del cuestionario, la obtención de información de libros de tesis y artículos, citándolos correctamente.<sup>63</sup>

### III: RESULTADOS

#### 3.1. Resultados en Tablas

Tabla 5: Características de las madres

Ítem	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>Edad</b>	19 – 23	22	33.3
	24 – 28	16	24.2
	29 – 33	15	22.7
	34 – 38	6	9.1
	39 – 43	7	10.6
<b>Estado civil</b>	Soltera	6	9.1
	Casada	18	27.3
	Conviviente	42	63.6
	Viuda	0	0.0
<b>Grado de Instrucción</b>	Primaria completa	22	33.3
	Primaria incompleta	8	12.1
	Secundaria completa	13	19.7
	Secundaria incompleta	15	22.7
	Superior completa	3	4.5
	Superior incompleta	5	7.6
<b>Ocupación</b>	Estudiante	3	4.5
	Ama de casa	16	24.2
	Empleada pública	31	47.0
	Empleada privada	16	24.2
<b>Tipo de parto</b>	Vaginal	30	45.5
	Cesárea	36	54.5

Fuente: Elaboración Propia

En la presente tabla se puede apreciar que el 33.3% de las madres encuestadas corresponden a un grupo de edad comprendida entre 19 a 23 años y 9.1% comprende entre las edades de 34 a 38, 63.6 % son convivientes, 33.3% tienen un nivel educativo

primaria completa, y 47% de la población son empleadas públicas y el 4.5% son estudiantes; y 54.5% tuvieron un parto por cesárea y 45.5% tuvieron parto natural.

Tabla 6: Prevalencia

<b>Ítem</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Abandono de la lactancia materna</b>	Siempre	6	9.1
	A veces	51	77.3
	Nunca	9	13.6
<b>Hasta que edad debe su bebé debe recibir LME</b>	Hasta los 6 meses	6	34.8
	Hasta los 12 meses	18	27.3
	Hasta los 2 años	42	37.9
<b>Explicación de la técnica correcta</b>	Siempre	12	18.2
	A veces	34	51.5
	Nunca	20	30.3
<b>Consecuencias del abandono de LME</b>	Nunca	6	9.1
	A veces	18	27.3
	Siempre	42	63.6

Fuente: Elaboración Propia

Se observa en la tabla que el 77.3% de las madres presentan una prevalencia alta con respecto al abandono de la LM y el 13.6% nunca lo han hecho, 37.9% no tienen conocimiento hasta que edad deben recibir LME los niños, 18.2% si les explican la técnica correcta y al 30.3% de madres no le explicaron; y en cuanto a las consecuencias del abandono de la lactancia el 9.1% confirman que nunca se presentaron mientras que el 63.6% si evidenciaron consecuencias.

Tabla 7: Factores maternos

Ítem	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>Edad de la madre influye en el abandono de la LME</b>	Siempre	15	22.7
	A veces	33	50.0
	Nunca	18	27.3

Fuente: Elaboración Propia

En relación a los factores maternos, 50% de la población considera que la edad de las mamás a veces interviene en dejar la LME y 27.3% manifiestan que nunca influye.

Tabla 8: Factores Fisiológicos

Ítem	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>Baja producción de leche</b>	Siempre	18	27.3
	A veces	32	48.5
	Nunca	16	24.2
<b>Sintió que su bebé se quedaba con hambre con leche materna</b>	Siempre	35	53.0
	A veces	17	25.8
	Nunca	14	21.2
<b>Cambios físicos durante la LME</b>	Siempre	35	53.0
	A veces	22	33.3
	Nunca	9	13.6
<b>Inflamación de senos durante la LME</b>	Siempre	17	25.8
	A veces	34	51.5
	Nunca	15	22.7

Fuente: Elaboración Propia

Dentro de los factores fisiológicos se observa que el 48.5% a veces presentaron una baja producción de leche, 53% sintieron que sus niños se quedaban con hambre con leche materna y a la vez presentaron cambios físicos durante la LME y en cuanto a la inflamación de senos el 22.7% no presenta este problema.

Tabla 9: Factores Sociales

<b>Ítem</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Apoyo de la pareja en la lactancia</b>	Nunca	20	30.3
	A veces	32	48.5
	Siempre	14	21.2
<b>Dejó de dar de lactar por trabajo</b>	Siempre	10	15.2
	A veces	46	69.7
	Nunca	10	15.2
<b>La ley brinda beneficios en la lactancia</b>	Nunca	54	81.8
	A veces	2	3.0
	Siempre	10	15.2
<b>Su centro laboral le da facilidades en el periodo de lactancia</b>	Nunca	23	34.8
	A veces	39	59.1
	Siempre	4	6.1
<b>Cuenta con lactario en su trabajo</b>	Si	14	21.2
	No	52	78.8
<b>Su carga laboral le impide extraerse leche materna</b>	Siempre	14	21.2
	A veces	41	62.1
	Nunca	11	16.7
<b>Su belleza física se deteriora por dar de lactar</b>	Siempre	14	21.2
	A veces	15	22.7
	Nunca	37	56.1

Fuente: Elaboración Propia

Con respecto al factor social existe el 81.8% y 78.8% de madres que no conocen sobre la ley que beneficia a la lactancia y que no cuentan con un lactario, en cuanto al apoyo de la pareja el 48.5% de las madres a veces recibieron ayuda, 69.7% en algún momento dejaron la lactancia por trabajo, 6.1% si les brindaron facilidades en el

periodo de lactancia, 21.2% la carga laboral les impide a las madres extraer leche y en cuanto a la belleza física el 56.1% afirman que no se deteriora por dar de lactar.

Tabla 10: Factores Culturales

Ítem	Intervalo	Frecuencia	Porcentaje (%)
<b>Lactancia materna exclusiva</b>	Alimentar solo con leche materna hasta los 6 meses	32	48.5
	Alimentar con leche materna hasta los 6 meses y otros líquidos	29	43.9
	Alimentar con leche materna hasta los 6 meses y otras comidas	5	7.6
<b>Tiempo de dar de lactar</b>	Cada 3 horas	30	45.5
	Cada 2 horas	27	40.9
	Cada vez que llora	5	7.6
	A libre demanda	4	6.1
<b>La leche materna brinda nutrientes</b>	Nunca	2	3.0
	A veces	10	15.2
	Siempre	54	81.8
<b>Importancia de la leche materna</b>	Nunca	3	4.5
	A veces	12	18.2
	Siempre	51	77.3
<b>La lactancia materna debe de ser a libre demanda</b>	Nunca	30	45.5
	A veces	17	25.8
	Siempre	19	28.8
<b>Transmitir alguna enfermedad</b>	Nunca	31	47.0
	A veces	27	40.9
	Siempre	8	12.1
<b>Las infusiones previenen el cólico y gases de su bebé</b>	Siempre	12	18.2
	A veces	40	60.6
	Nunca	14	21.2
<b>La fórmula contiene más nutrientes que la leche materna</b>	Siempre	6	9.1
	A veces	4	6.1
	Nunca	56	84.8

Fuente: Elaboración Propia

Se evidencia 43.9% y 7.6% no tienen conocimiento que es la LME, 6.1% manifestaron que lactancia es a libre demanda, 81.8% de madres refieren que la leche materna brinda nutrientes, 77.3% si conocen la importancia de LM, 12.1% piensan que a través de la lactancia se puede transmitir alguna enfermedad; y 60.6% de la población considera que las infusiones a veces previenen el cólico y gases del bebé, 9.1% considera que la fórmula contiene más nutrientes.

Tabla 11: Factores Psicológicos

<b>Ítem</b>	<b>Intervalo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>La depresión es un factor importante en el abandono de la LME</b>	Nunca	28	42.4
	A veces	26	39.4
	Siempre	12	18.2
<b>Temor o no sabe como actuar con su bebé</b>	Siempre	35	22.7
	A veces	17	57.6
	Nunca	14	19.7

Fuente: Elaboración Propia

En relación al factor psicológico, 42.4% consideran que la depresión no es una causa importante en el cese de la LME, mientras que el 18.2% piensan que si lo es; y 57.6% de las madres consideran tener temor a veces ante como actuar con el niño y 19.7% no lo tuvieron.

### 3.2. Discusión de resultados

Los resultados ayudaron en relación al primer objetivo, la prevalencia y factores asociados al abandono de la LME del Centro de Salud de Reque, se indicó que el 77.3% de las madres presentan una prevalencia alta con respecto al cese de la LM y el 13.6% nunca lo han hecho, con respecto a los factores, los principales son: factor materno (edad) y factor social (trabajo), siendo obstáculos para la salud del menor durante los primeros seis meses de vida conllevando a diferentes consecuencias que puede afectar tanto al crecimiento como desarrollo del niño. Esto es debido a una falta de sensibilización y educación sobre la importancia de la LME.

Características similares se encontró la investigación de Briones K., Portilla N., quien concluyó que los factores de riesgo corresponden al factor cultural, factor psicológico, siguiéndole el factor socioeconómico y la edad, interrumpiendo la LME en los niños.<sup>21</sup>

Mauricio Hernández Ávila, define la prevalencia una medida que indica la frecuencia de un suceso o problema, es decir, aquella población que puede sufrir una enfermedad, o un suceso en un momento determinado.<sup>49</sup> Según Ministerio de Salud, afirma que las mamás más vulnerables a la interrupción de la LME, son las adolescentes debido a que son influenciadas por los familiares y la sociedad.<sup>37</sup> En la actualidad se cuenta con una ley que impuso el Estado Peruano, poder ejecutar un ambiente acondicionado para que las empleadas o trabajadoras puedan recurrir a ofrecer la LME a sus niños o a extraérsela, asegurando una correcta conservación.<sup>44</sup>

En el presente estudio se observó que se presentó un nivel alto de prevalencia debido a diversos factores, es importante recalcar que a pesar que las madres tienen conocimiento de este problema se sigue evidenciando de manera preocupante, por ello se debe de orientar a las madres y sensibilizar en los controles de sus niños.

En relación a la variable “prevalencia”, los resultados evidencian que se debe principalmente a ciertos factores, entre ellos predomina la dimensión factor social con 69.7% en algún momento dejaron la lactancia por trabajo y el 15.2% nunca lo hicieron,

esto se debe a que actualmente las mujeres que tienen un trabajo y aportan a la economía familiar, tiene doble labor tanto en el hogar como empleada, lo que origina una separación temporal de madre e hijo.

Se encontró relación con la investigación de Acuña J., que se presento aquellos motivos que interceden en la lactancia, de 182 madres que han sido encuestadas, entre ellos el principal son los factores sociales (36. 8%) como la responsabilidad laboral.<sup>8</sup>

Podemos mencionar que estos resultados van a servir para recomendar y educar a las madres que, si no cuentan con el tiempo, pueden extraerse la leche materna y almacenarlo en recipientes estériles y conservándolo en refrigeración.

En relación al tercer objetivo, los factores mas relevantes de la investigación son:

En cuanto a los factores sociales, el 81.8% y 78.8% de madres que no conocen sobre la ley que beneficia a la lactancia y que no cuentan con un lactario, muchas madres no tienen conocimiento de los diferentes beneficios que brinda la ley durante el periodo de la lactancia, evitando que LM se vea interrumpida.

Resultados similares a los que encontró Huamán F., donde determino que las circunstancias que se presentan en la lactancia materna ineficaz son las causas a nivel del trabajo, siendo un problema porque pocos centros de trabajo implementan lactarios.<sup>11</sup> Mediante el decreto supremo que desarrolla la Ley N° 29896, los centros laborales tanto público y privado, donde laboren veinte o más féminas deben de contar con un lactario, ambiente implementado para la extracción y conservación de la leche materna durante el horario de trabajo para un crecimiento y desarrollo de los niños.<sup>64</sup>

Según el análisis encontrado en la investigación se podría proporcionar información acerca de la Ley 29896, especificando que la lactancia no se perjudicaría con los beneficios que brindan en los trabajos, para la facilidad durante la jornada laboral.

Sin embargo, en esta investigación el 12.1% manifiesta que si se transmite alguna enfermedad a través de la lactancia; 60.6% de la población considera que las infusiones a veces previenen el cólico y gases del bebé; según World Health Organization las creencias son fuertes donde las madres pueden ser influenciadas de manera equívoca siendo más importante que las recomendaciones de un profesional de salud.<sup>46</sup>

Se encontró similitud con la investigación de Wanjohil M, menciona que el estudio indicó que las creencias sociales y culturales no motivan al conocimiento de la LME, por tal razón la estrategia que propone el autor es tratar de cambiar el comportamiento de las madres para que de esta manera se adapte a una mejor práctica.<sup>13</sup> Por lo que el profesional de enfermería durante las atenciones debe de orientar a las madres acerca de sus costumbres o creencias que puedan tener para evitar que la salud del niño se vea afectada .

En el factor psicológico se evidencia que el 57.6% que en algún momento sintieron temor o no supieron cómo actuar con su bebé, mientras que el 19.7% nunca sintieron eso; este factor mayormente se manifiesta en las mamás primerizas, donde la parte emocional influye también en la lactancia materna.

Existe correlación con lo que menciona Ramón M., Rocano E., afirmando que se determinó que las circunstancias que se presentan en la lactancia materna ineficaz son las causas a nivel del trabajo, el nivel de escolaridad y los factores psicológicos y emocionales; donde es preocupante debido a que el principal factor es el trabajo, de tal modo que se ve reflejado un gran problema ya que pocos centros de trabajo implementan lactarios. El autor menciona que los factores psicológicos pueden influir en el destete precoz de los lactantes, provocadas por situaciones de estrés, de preocupación y de depresión. <sup>11</sup>

De acuerdo a los resultados obtenidos, el estado emocional interviene en la interrupción de la LME, por eso es importante aconsejar a los familiares y pareja que se debe de brindar a las madres apoyo emocional, siendo un punto importante para

ofrecer confianza y un ambiente tranquilo, sintiéndose seguras al momento del acto de la lactancia.

Dentro de los factores fisiológicos se observa que el 48.5% a veces presentaron una baja producción de leche, 53% sintieron que sus niños se quedaban con hambre con leche materna y a la vez presentaron cambios físicos durante la LME, estas alteraciones posiblemente sean consecuencias de una mala técnica de la lactancia, provocando a la vez heridas o grietas en los pezones, es importante explicar a las madres y enseñarles de qué manera debe de realizar la técnica adecuada que brinde confort tanto a ella como al niño.

Se encontró relación con lo que concluyó Bonilla J.<sup>12</sup>, afirmando que uno de los factores que encontraron es la carencia de producción de leche y por último se presentó las lesiones en las mamas. Según el Ministerio de Salud, las grietas es aquella fisura en los pezones, por causa de una incorrecta técnica de amamantamiento.

Se llegó a la conclusión, que, una de las causas por la cual la madre deja de dar de lactar al niño es por los cambios físicos que se presentan durante la LME, y esto es debido por una mala técnica del niño, pues esto se ve reflejado en la práctica que debe de tener las mamás y la enseñanza que debe brindar la enfermera para evitar un mal agarre.

En relación al factor materno, 50% de las madres consideran que la edad a veces interviene en dejar la LME y el 27.3% manifiesta que nunca influye, lo cual uno de los factores que presenta las madres es la edad, pues se ha evidenciado que a menor edad son más susceptibles a lo que dicen los familiares y su entorno social, esto puede conllevar a dejar la lactancia antes de los seis meses de vida.

Guardan relación con la investigación de Granizo V., Moreno D.<sup>10</sup>, donde los autores afirman que el Ministerio de Salud Pública tiene un rol fundamental en las madres que a través de este se orienta, pero los esfuerzos realizados no dan

resultados, pues a pesar de esto las mujeres continúan con un déficit cognitivo sobre LM, y esto influye más en las mujeres adolescentes.

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1. Conclusiones**

Se determinó la prevalencia y los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud de Reque que fue de 77.3% presentando una prevalencia alta donde manifiestan que en algún momento dejaron de dar de lactar a su niño, sin embargo, el 13.6% manifiestan que nunca lo hicieron. En cuanto a los factores el que predomina es el factor social, con 81.8% que no conocen sobre la ley que beneficia a la lactancia, un 60.6% del factor cultural y 57.6% pertenece al factor psicológico.

En la prevalencia se logró identificar en sus distintos indicadores acerca de las razones para abandonar la LM, entre ellos 37.9% no tienen conocimiento hasta que edad deben recibir LME los niños, 18.2% si les explican la técnica correcta y al 30.3% de madres no le explicaron; y en cuanto a las consecuencias del cese de la lactancia el 9.1% confirman que nunca se presentaron mientras que el 63.6% si evidenciaron consecuencias.

Los factores asociados que intervienen en el abandono de la LM son: el 81.8% no conocen sobre la ley que brinda beneficios a las madres en la lactancia, el 60.6% a veces creen que las infusiones intervienen en la salud del niño, el 57.6% refieren que a veces sintieron temor o no supieron cómo actuar con su bebé, 53% sintieron que sus niños se quedaban con hambre con leche materna y a la vez presentaron cambios físicos durante la LME y 50% de las madres consideran que la edad a veces interviene en dejar la LME.

## **4.2. Recomendaciones**

Al Director del Centro de Salud Reque, que gestione grupos de apoyo conformado por distintos profesionales de salud con el fin de promocionar e incentivar la LME a las madres de la comunidad y evitar de esta manera la prevalencia del abandono de la LME y futuras consecuencias que esta pueda conllevar.

Al jefe del Área de Servicios (crecimiento y desarrollo), trabajar en programas y campañas para promover y sensibilizar a las mamás sobre los beneficios e importancia de la LME durante los 6 primeros meses de nacido del menor.

Al profesional de enfermería del consultorio de CRED del Centro de Salud de Reque, para que se implementen estrategias de educación sobre la LME enfatizando la importancia de la lactancia durante los primeros 6 meses y al mismo tiempo realizar un seguimiento para evitar consecuencias tanto para el niño y para la madre.

A los diferentes profesionales de salud que laboran en Reque, tener en cuenta las pautas brindadas por parte del centro de salud, para desarrollar estrategias que fomenten el compromiso de las madres a adquirir practicas adecuadas con respecto a la LME y también asistir responsablemente a sus controles.

## REFERENCIAS

1. Ramiro M, Ortiz H, Cañedo C, Esparza M, Cortes O, Terol M, Ordobás M. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. Revista ScienceDirect (Internet). 2017 (Citado el 06 de mayo del 2019); 89 (1): 32-43. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403317303144>
2. Flores M, Orrego L, Revelo S, Sánchez G, Duque L, Montoya J, Agudelo A. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. Revista Médica de Risaralda (Internet). 2016 (Citado el 13 de mayo del 2019); 24 (1). Disponible en: <https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/13931/11051>
3. Acosta M, De la Rosa J. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. Archivo medico Camagüey (Internet). 2017 (Citado el 13 de mayo del 2019); 22 (4). Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5474/3167>
4. Gonzales A, Martinez C, Lorido I, Cubero A, Maynar M, Gil C. Situación actual de la lactancia materna en una zona de salud urbana y factores que la condicionan. Revista Nure Investigación (Internet). 2017 (Citado el 13 de mayo del 2019); 15 (93). Disponible en: <http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1287>
5. Jara A., Pillaca S., Aguilar E. Abandono de lactancia maternal exclusiva en niños atendidos en el primer nivel de atención de Chosica. Revista Peruana de Salud Pública y Comunitaria (Internet). 2018 (Citado el 13 de mayo del 2019); 1(1). Disponible en: <https://revistas.ual.edu.pe/index.php/revistaual/article/view/16>
6. Injante M, Alvarez G., Gavilano L., Macera C. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control pre-natal en un hospital de Ica-Perú. Revista médica panacea (Internet). 2017 (Citado el 13 de

- mayo del 2019); 6 (2): 53 – 59. Disponible en: <http://revpanacea.unica.edu.pe/index.php/RMP/article/view/186>
7. Quispe M., Oyola A., Navarro M., Silva J. Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Salud Pública (Internet)*. 2015 (Citado el 13 de mayo del 2019); 41(4):582-592. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662015000400002#Llam\\_ast1\\_02](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400002#Llam_ast1_02)
  8. Acuña J. Factores biológicos y sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión Villa María del triunfo – 2016. Tesis de Pregrado. Cañete, Lima, Perú. Universidad Privada Sergio Bernales, 2016. 84 pp.
  9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Primera edición; 2018. p.24.
  10. Granizo V, Moreno D. Abandono precoz de la lactancia materna en madres que acuden a un centro de salud de la ciudad de Guayaquil. Tesis de Pregrado. Guayaquil, Ecuador. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2017. 16 pp.
  11. Ramón M, Rocano E. Lactancia Materna ineficaz influenciada por factores psicosociales en madres “Centro de Salud Tarqui”. Cuenca 2017. Tesis de Pregrado. Cuenca, Ecuador. Universidad de Cuenca, 2017. 2 pp.
  12. Bonilla J. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en los primeros 6 meses en madres adolescentes que acuden a la unidad anidada Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi. Tesis de Pregrado. Ibarra, Ecuador. Universidad Técnica del Norte, 2017. 12 pp.
  13. Wanjohil M, Griffiths P, Wekesah F, Muriuki P, Muhia N, Musoke R, Fouts H, Madise N, Kimani-Murage E. Sociocultural factors influencing breastfeeding practices in two slums in Nairobi, Kenya. *International breastfeeding journal (Internet)*. 2017 (cited 2019 May 06); 12 (5). Available in: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5225512/>

14. Castillo E. Comparación de los factores que inciden en el abandono temprano de la Lactancia Materna Exclusiva, estudio realizado en los Centros de Salud de las cabeceras departamentales de Chimaltenango, Jutiapa y Santa Rosa de la República de Guatemala. Enero - mayo 2015. Tesis de Grado. Guatemala de la Asunción, Guatemala. Universidad Rafael Landívar, 2015. 7 pp.
15. Tuny J. Factores asociados al abandono de la Lactancia Materna del neonato en la primera semana de vida, Hospital III Essalud – Puno. Tesis de Pregrado. Puno, Perú. Universidad Nacional del Altiplano, 2017. 10 pp.
16. Peinado L. Factores maternos y laborales que intervienen en el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres Enfermeras y Técnicas de Enfermería del Hospital Vitarte Ate Noviembre 2016. Tesis de Pregrado. Lima, Perú. Universidad Privada San Juan Bautista, 2016. 5 pp.
17. Távara M. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva y madres que asisten al consultorio cred Hospital II-2 Sullana, diciembre 2016-abril 2017. Tesis de Pregrado. Sullana, Perú. Universidad San Pedro, 2016. 2 pp.
18. Díaz I. Factores asociados al abandono temprano de la Lactancia Materna Exclusiva en madres que asisten al Centro materno infantil “Virgen del Carmen”, Marzo-Septiembre, 2016. Tesis de Pregrado. Lima, Perú. Universidad Católica Sedes Sapientiae, 2016. 5 pp.
19. Vives V. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres del Centro de Salud padre Víctor Díaz Alemán Reque, Marzo-Julio 2018. Tesis de Pregrado. Pimentel, Perú. Universidad Señor de Sipán, 2018. 5 pp.
20. Palomino M., Estrada S. Factores asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva, Centro de Salud San Antonio. Chiclayo 2017. Tesis de Pregrado. Pimentel, Perú. Universidad Señor de Sipán, 2017. 5 pp.
21. Briones K., Portilla N. Factores de riesgo relacionados al destete de la Lactancia Materna precoz en las madres del Centro de Salud de Pimentel – 2016. Tesis de Pregrado. Pimentel, Perú. Universidad Señor de Sipán, 2016. 6 pp.

22. Huamán F. Factores asociados a la Lactancia Materna Exclusiva en madres que acuden al Programa de Crecimiento y Desarrollo (cred) del HRDLM de Julio-Diciembre 2016. Tesis de Pregrado. Chiclayo, Perú. Universidad de San Martín de Porres, 2016. 5 pp.
23. Raile M., Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. Séptima edición. Barcelona, España. Elsevier España, S.L.; 2011. p. 581.
24. Raile M., Marriner A. Modelos y Teorías en Enfermería. Séptima edición. Barcelona, España. Elsevier España, S.L.; 2011. p. 588.
25. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.31.
26. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.59.
27. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.60.
28. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.60.
29. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.61.
30. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.41.
31. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.63.
32. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.64.
33. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.65.
34. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.86.
35. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Matera: Guía para profesionales. Primera edición. Madrid. Editorial Ergon; 2004. p.88.

36. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.11.
37. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.150.
38. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.35.
39. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.152.
40. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.153.
41. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.155.
42. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.121.
43. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.44.
44. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.121.
45. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.14.
46. World Health Organization cdd Programme, Unicef. Breastfeeding Counselling a Training Course. Sessions 1-9. UNICEF/NUT; 1993. p.124
47. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.13.
48. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. Segunda edición. Chile. 2010. p.150.
49. Hernández M. Epidemiología: Diseño y análisis de estudios. Primera edición. México. Editorial Médica Panamericana; 2009.p.41.
50. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.36.

51. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.154.
52. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.152.
53. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.92.
54. Bernal C. Metodología de la Investigación. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson; 2010.p.160.
55. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.173.
56. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.176.
57. Bernal C. Metodología de la Investigación. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson; 2010.p.59.
58. Bernal C. Metodología de la Investigación. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson; 2010.p.194.
59. Bernal C. Metodología de la Investigación. Tercera edición. Colombia. Editorial Pearson; 2010.p.250.
60. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.238.
61. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.200.
62. The Belmont Report: Principios éticos y recomendaciones para la protección de las personas objeto de la experimentación. 1978. ONU (Citado el 01 de Junio del 2019). Disponible en: [http://www.uss.cl/wp-content/uploads/2014/12/2.-Informe\\_Belmont.pdf](http://www.uss.cl/wp-content/uploads/2014/12/2.-Informe_Belmont.pdf)
63. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta Edición. México. Editorial Mc. Graw Hill education; 2014.p.200.
64. El peruano[internet]. Decreto Supremo que desarrolla la Ley N° 29896 - Ley que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público

y del sector privado promoviendo la lactancia materna. Perú; 2016 [Consultado 1 de junio del 2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/download/url/decreto-supremo-que-desarrolla-la-ley-no-29896-ley-que-est-decreto-supremo-n-001-2016-mimp-1343376-6>

ANEXOS

Tabla 12: Matriz de Consistencia

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL/ESPECÍFICO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	TÉCNICA E INSTRUMENTO
“PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE – 2019”	¿Cuál es la prevalencia y los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque - 2019?	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la prevalencia y los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque - 2019.</p>	<p><b>Hi:</b> Si existe prevalencia y factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.</p>	Prevalencia	Prevalencia Puntual	<b>Técnica:</b> Encuesta
		<p><b>Objetivos Específicos</b> Identificar el nivel de prevalencia asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.</p>	<p><b>Ho:</b> No existe prevalencia y factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.</p>	Factores Maternos	<b>Instrumento:</b> Cuestionario	
		<p>Analizar el nivel de conocimiento de las madres en relación a la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque - 2019.</p>		Factores Biológicos		
		<p>Describir los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019.</p>		Factores Sociales		
			Factores Culturales			
					Factores Psicológicos	

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “Prevalencia y Factores asociados al abandono precoz de la Lactancia Materna Exclusiva en el Centro de Salud de Reque – 2019”.

Manifiesto tener claridad de los objetivos en estudio, por lo cual, participaré del cuestionario para su análisis respectivo. Asumiendo que la información dada será solamente del conocimiento de la investigadora, quien garantizará el secreto y respeto a mi privacidad. Teniendo la libertad de retirar mi participación en cualquier momento de la investigación y dejar de participar del estudio sin que esto genere algún perjuicio y/o gasto. Sé que de tener dudas sobre mi participación podré aclararla con la investigadora.

Por último, declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas consiento participar de la presente investigación voluntariamente.

Reque, Setiembre del 2019

---

Firma o Huella digital del Participante

---

Firma del Autor



**Encuesta de Prevalencia y Factores asociados al abandono precoz de la Lactancia Materna Exclusiva**

**Instructivo:**

Buenos días estimadas madres de familia, mi nombre es Lizett Jahaira Niquén Rodríguez, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán, es grato dirigirme a usted, para hacerle conocer que estoy realizando un proyecto de investigación con el objetivo de obtener información acerca de la Prevalencia y Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva.

Agradeciendo de antemano su colaboración.

La siguiente encuesta será anónima y confidencial, por lo que se les pide absoluta sinceridad al momento de responder las preguntas. Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con una (X) la respuesta que usted crea conveniente.

**DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_

Estado Civil:    Soltera ( )    Casada ( )    Conviviente ( )    Viuda ( )

Grado de Instrucción:

Primaria completa ( )    Primaria incompleta ( )    Secundaria completa ( )

Secundaria incompleta ( )    Superior incompleta ( )    Superior completa ( )

Ocupación:

Estudiante ( )    Ama de casa ( )    Empleada pública ( )    Empleada privada ( )

Tipo de Parto:

Vaginal ( )

Cesárea ( )

¿Qué es la lactancia materna exclusiva?

- a) Alimentar solo con leche materna hasta los 6 meses
- b) Alimentar con leche materna hasta los 6 meses y otros líquidos
- c) Alimentar con leche materna hasta los 6 meses y otras comidas

¿Hasta qué edad su bebé debe recibir lactancia materna exclusiva?

- a) Hasta los 4 meses
- b) Hasta los 5 meses
- c) Hasta los 6 meses
- d) Hasta los 12 meses
- e) Hasta los 2 años

¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebé?

- a) Cada 3 horas
- b) Cada 2 horas
- c) Cada vez que llora
- d) A libre demanda

¿Usted cuenta con un lactario en su centro de trabajo?

- a) Si
- b) No

**INDICACIONES:** Marcar con una (X) en la casilla según corresponda, teniendo en cuenta:

**1 = Siempre**

**2 = A veces**

**3 =**

**Nunca**

<b>PREGUNTAS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. ¿Alguna vez ha dejado de dar de lactar a su bebé?			
2. ¿Cree que la edad de la madre influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva?			
3. ¿Presentó durante la lactancia materna exclusiva baja producción de leche?			
4. ¿Usted sintió que su bebé se quedaba con hambre solo con la leche materna?			
5. ¿Experimentó algún cambio físico en los pezones que le haya llevado al abandono de la lactancia materna, por ejemplo, grietas?			
6. ¿Alguna vez presentó inflamación de sus pechos durante la lactancia materna?			
7. ¿Usted dejó de dar de lactar a su niño/a por su trabajo?			
8. ¿Cree usted que su carga laboral le impide extraerse la leche materna?			
9. ¿Cree usted que su belleza física se deteriore por dar lactancia materna exclusiva?			
10. ¿Cree usted que las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé?			
11. ¿Cree usted que la leche artificial o fórmula láctea tiene más vitaminas y nutrientes que la leche materna?			
12. ¿Usted siente temor o no sabe cómo actuar con su bebé?			

1 = Nunca

2 = A veces

3 = Siempre

<b>PREGUNTAS</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. ¿Le han explicado a usted alguna vez la técnica correcta para dar de lactar?			
2. ¿Considera usted que el abandono de la lactancia materna exclusiva trae consecuencias a su niño/a?			
3. ¿Su pareja le brindó apoyo en el momento que usted debe dar de amamantar a su bebe?			
4. ¿Conoce usted si la ley les da beneficios a las madres durante el periodo de lactancia?			
5. ¿Su centro de labores le da facilidades para la extracción de la leche materna?			
6. ¿Cree usted que la leche materna brinda los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/a?			
7. ¿Es la leche materna importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades?			
8. ¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda?			
9. ¿Cree usted que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé?			
10. ¿Cree usted que la depresión postparto es un factor importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva?			



Estimada Mg. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: **“PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE – 2019”**

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Alguna vez ha dejado de dar de lactar a su bebé?					✓					✓
2	¿Hasta qué edad su bebé debe recibir lactancia materna exclusiva?					✓					✓
3	¿Le han explicado a usted alguna vez la técnica correcta para dar de lactar?					✓					✓
4	¿Considera usted que el abandono de la lactancia materna exclusiva trae consecuencias a su niño/a?					✓					✓

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Cree que la edad de la madre influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
2	¿Presentó durante la lactancia materna exclusiva baja producción de leche?					✓					✓
3	¿Usted sintió que su bebé se quedaba con hambre solo con la leche materna?					✓					✓
4	¿Experimentó algún cambio físico en los pezones que le haya llevado al abandono de la lactancia materna, por ejemplo, grietas?					✓					✓
5	¿Alguna vez presentó inflamación de sus pechos durante la lactancia materna?					✓					✓
6	¿Su pareja le brindó apoyo en el momento que usted debe dar de amamantar a su bebé?					✓					✓
7	¿Usted dejó de dar de lactar a su niño/a por su trabajo?					✓					✓
8	¿Conoce usted si la ley les da beneficios a las madres durante el período de lactancia?					✓					✓
9	¿Su centro de labores le da facilidades para la extracción de la leche materna?					✓					✓

10	¿Usted cuenta con un lactario en su centro de trabajo?					✓					✓
11	¿Cree usted que su carga laboral le impide extraerse la leche materna?					✓					✓
12	¿Cree usted que su belleza física se deteriore por dar lactancia materna exclusiva?					✓					✓
13	¿Qué es la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
14	¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebé?					✓					✓
15	¿Cree usted que la leche materna brinda los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/a?					✓					✓
16	¿Es la leche materna importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades?					✓					✓
17	¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda?					✓					✓
18	¿Cree usted que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé?					✓					✓
19	¿Cree usted que las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé?					✓					✓
20	¿Cree usted que la leche artificial o fórmula láctea tiene más vitaminas y nutrientes que la leche materna?					✓					✓

21	¿Cree usted que la depresión postparto es un factor importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva?					✓				✓	
22	¿Siente temor de no saber cuidar a su bebé?					✓				✓	

**APELLIDOS Y NOMBRES :** DÍAZ CORONEL MARÍA ANTONIA

**DNI :** 16461958

**ESPECIALIDAD :** ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS

**GRADO :** MAESTRO

**CENTRO DE TRABAJO :** CENTRO DE SALUD TUPAC AMARU

**ÁREA :** PROMOCIÓN DE LA SALUD

  
**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**  
 CEP: 13147



Estimada Mg. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Cuestionario de la investigación: **“PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE – 2019”**

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Alguna vez ha dejado de dar de lactar a su bebé?					✓					✓
2	¿Hasta qué edad su bebé debe recibir lactancia materna exclusiva?					✓					✓
3	¿Le han explicado a usted alguna vez la técnica correcta para dar de lactar?					✓					✓
4	¿Considera usted que el abandono de la lactancia materna exclusiva trae consecuencias a su niño/a?					✓					✓

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Cree que la edad de la madre influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
2	¿Presentó durante la lactancia materna exclusiva baja producción de leche?					✓					✓
3	¿Usted sintió que su bebé se quedaba con hambre solo con la leche materna?					✓					✓
4	¿Experimentó algún cambio físico en los pezones que le haya llevado al abandono de la lactancia materna, por ejemplo, grietas?					✓					✓
5	¿Alguna vez presentó inflamación de sus pechos durante la lactancia materna?					✓					✓
6	¿Su pareja le brindó apoyo en el momento que usted debe dar de amamantar a su bebe?					✓					✓
7	¿Usted dejó de dar de lactar a su niño/a por su trabajo?					✓					✓
8	¿Conoce usted si la ley les da beneficios a las madres durante el período de lactancia?					✓					✓
9	¿Su centro de labores le da facilidades para la extracción de la leche materna?					✓					✓

10	¿Usted cuenta con un lactario en su centro de trabajo?					✓					✓
11	¿Cree usted que su carga laboral le impide extraerse la leche materna?					✓					✓
12	¿Cree usted que su belleza física se deteriore por dar lactancia materna exclusiva?					✓					✓
13	¿Qué es la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
14	¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebé?					✓					✓
15	¿Cree usted que la leche materna brinda los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/a?					✓					✓
16	¿Es la leche materna importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades?					✓					✓
17	¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda?					✓					✓
18	¿Cree usted que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé?					✓					✓
19	¿Cree usted que las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé?					✓					✓
20	¿Cree usted que la leche artificial o fórmula láctea tiene más vitaminas y nutrientes que la leche materna?					✓					✓

21	¿Cree usted que la depresión postparto es un factor importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
22	¿Siente temor de no saber cuidar a su bebé?					✓					✓

**APELLIDOS Y NOMBRES :** BENAVIDES FERNANDEZ YANET PARISOL  
**DNI :** 42514260  
**ESPECIALIDAD :** DOCENCIA UNIVERSITARIA  
**GRADO :** MAGISTER  
**CENTRO DE TRABAJO :** CENTRO DE SALUD JOSÉ QUIÑONES GONZALES  
**ÁREA :** INMUNIZACIONES Y CRECIMIENTO Y DESARROLLO

  
 Yanet M. Benavides Fernandez  
 C.E.P. 62864

**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**



Estimada Mg. Sírvase por medio de la presente validar el contenido y el constructo del presente instrumento, teniendo en cuenta la siguiente valoración categorial:

0	1	2	3	4
TD	D	I	A	TA
Total Desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	Acuerdo	Totalmente de Acuerdo

Questionario de la investigación: **“PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE – 2019”**

N°	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Alguna vez ha dejado de dar de lactar a su bebé?					✓					✓
2	¿Hasta qué edad su bebé debe recibir lactancia materna exclusiva?					✓					✓
3	¿Le han explicado a usted alguna vez la técnica correcta para dar de lactar?					✓					✓
4	¿Considera usted que el abandono de la lactancia materna exclusiva trae consecuencias a su niño/a?					✓					✓

Nº	Ítem	VALIDACIÓN CONTENIDO					VALIDACIÓN CONSTRUCTO				
		0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
1	¿Cree que la edad de la madre influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
2	¿Presentó durante la lactancia materna exclusiva baja producción de leche?					✓					✓
3	¿Usted sintió que su bebé se quedaba con hambre solo con la leche materna?					✓					✓
4	¿Experimentó algún cambio físico en los pezones que le haya llevado al abandono de la lactancia materna, por ejemplo, grietas?					✓					✓
5	¿Alguna vez presentó inflamación de sus pechos durante la lactancia materna?					✓					✓
6	¿Su pareja le brindó apoyo en el momento que usted debe dar de amamantar a su bebe?					✓					✓
7	¿Usted dejó de dar de lactar a su niño/a por su trabajo?					✓					✓
8	¿Conoce usted si la ley les da beneficios a las madres durante el periodo de lactancia?					✓					✓
9	¿Su centro de labores le da facilidades para la extracción de la leche materna?					✓					✓

10	¿Usted cuenta con un lactario en su centro de trabajo?					✓					✓
11	¿Cree usted que su carga laboral le impide extraerse la leche materna?					✓					✓
12	¿Cree usted que su belleza física se deteriore por dar lactancia materna exclusiva?					✓					✓
13	¿Qué es la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
14	¿Cada qué tiempo debe de dar de lactar a su bebé?					✓					✓
15	¿Cree usted que la leche materna brinda los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/a?					✓					✓
16	¿Es la leche materna importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades?					✓					✓
17	¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva debe ser a libre demanda?					✓					✓
18	¿Cree usted que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé?					✓					✓
19	¿Cree usted que las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé?					✓					✓
20	¿Cree usted que la leche artificial o fórmula láctea tiene más vitaminas y nutrientes que la leche materna?					✓					✓

21	¿Cree usted que la depresión postparto es un factor importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva?					✓					✓
22	¿Siente temor de no saber cuidar a su bebé?					✓					✓

**APELLIDOS Y NOMBRES :** ESPINOZA DEZA JULIA GLADYS  
**DNI :** 16763954  
**ESPECIALIDAD :** SALUD FAMILIAR  
**GRADO :** MAGISTER.

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 C.S. JOSE L. BUSTIZ  
  
 Julia C. Espinoza Deza  
 E.P. 17672

**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**

Anexo 4: Registro Fotográfico



Figura 1: Explicando a la madre que acude al Centro de Salud Reque sobre los pasos de la encuesta a realizar

Fuente: Elaboración Propia



Figura 2: Explicando a la madre que acude al Centro de Salud Reque sobre los pasos de la encuesta a realizar

Fuente: Elaboración Propia



Figura 3: Resolviendo sus dudas de la madre que acude al Centro de Salud Reque

Fuente: Elaboración Propia



**GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD**  
**RED DE SALUD CHICLAYO**  
**CENTRO DE SALUD REQUE**



**“Año de la lucha contra la corrupción e impunidad”**

Reque 23 de octubre del 2019.

**OFICIO. N° 441 – 2019GR- LAMB/RESSACH/ CSR.**

**DRA NORMA DEL CARMEN GALVEZ DIAZ**  
**DIRECTORA DE LA E.A.P ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN**

**ASUNTO: AUTORIZA**

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo darle a conocer la autorización para que la alumna LIZETT JAHAIIRA NIQUEN RODRIGUEZ, estudiante de la escuela de enfermería realice la recolección de datos para la ejecución del proyecto “PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD REQUE 2019”

Es propicia la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



*Juan Carlos Quispe Davila*  
**MÉDICO CIRUJANO**  
**OMP. 33272**

*“ Salud nueva Actitud ”*  
Centro de Salud Reque

### Formato N° T1-VRI-USS Autorización del autor

(LICENCIA DE USO)

Pimentel, 29 de Noviembre del 2019

Señores

Vicerrectorado de investigación

Universidad Señor de Sipán

Presente.-

EL suscrito:

Niquén Rodríguez, Lizett Jahaira, con DNI: 72384321

En mí calidad de autor exclusivo del trabajo de grado titulado: PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE – 2019, presentado y aprobado en el año 2019 como requisito para optar el título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, por medio del presente escrito autorizo al Vicerrectorado de investigación de la Universidad Señor de Sipán para que, en desarrollo de la presente licencia de uso total, pueda ejercer sobre mi trabajo y muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad representado en este trabajo de grado, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

- Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo de grado a través del Repositorio Institucional en el portal web del Repositorio Institucional – <http://repositorio.uss.edu.pe>, así como de las redes de información del país y del exterior.
- Se permite la consulta, reproducción parcial, total o cambio de formato con fines de conservación, a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, siempre y cuando mediante la correspondiente cita bibliográfica se le dé crédito al trabajo de investigación y a su autor.

De conformidad con la ley sobre el derecho de autor decreto legislativo N° 822. En efecto, la Universidad Señor de Sipán está en la obligación de respetar los derechos de autor, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA
Niquén Rodríguez, Lizett Jahaira	72384321	

### **Acta de originalidad de informe de investigación**

Yo, Heredia Llatas Flor Delicia, docente de la asignatura de Investigación II, de la Escuela Profesional de Enfermería y revisora de la investigación aprobada mediante Resolución N° 0253-2019/FCS-USS de la estudiante: Niquén Rodríguez, Lizett Jahaira, titulada: PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD DE REQUE – 2019.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 09 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva de Similitud aprobada mediante Resolución de Directorio N° 016-2019/PD-USS de la Universidad Señor de Sipán.

Pimentel, 29 noviembre del 2019



Mg. Heredia Llatas Flor Delicia

DNI N°41365424

## Reporte Turnitin

---

● **16% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 11% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

---

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uss.edu.pe</b> Internet	5%
2	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
3	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>recursosbiblio.url.edu.gt</b> Internet	<1%
6	<b>creativecommons.org</b> Internet	<1%
7	<b>renati.sunedu.gob.pe</b> Internet	<1%
8	<b>Universidad Peruana Cayetano Heredia on 2015-06-15</b> Submitted works	<1%