

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABANDONO DE LA  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD LA  
TULPUNA- 2021.**

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

**AUTORA:**

**Bach. Enf. JUANITA JIANHELA NARVAJO GOICOCHEA**

**ASESORA**

**M.Cs. TULIA PATRICIA CABRERA GUERRA**

**CAJAMARCA-PERÙ**

**2024**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**TESIS**

**FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABANDONO DE LA  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD LA  
TULPUNA- 2021.**

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

**AUTORA:**

**Bach.Enf. JUANITA JIANHELA NARVAJO GOICOCHEA**

**ASESORA**

**M.Cs. TULIA PATRICIA CABRERA GUERRA**

**CAJAMARCA-PERÙ**

**2024**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley 14015 del 13 de febrero de 1962

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Ciudad Universitaria -1Q -115- Av. Atahualpa N° 1050-Cajamarca -

☎ 076-599227 anexo 1272



La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Nacional de Cajamarca, Doctora Martha Vicenta Abanto Villar que suscribe, deja

## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

Que, la tesis titulada **FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD LA TULPUNA 2021**, presentada por la Bachiller en Enfermería **JUANITA JIANHELA NARVAJO GOICOCHEA**, identificada con DNI N° 75190078 ha sido revisada en el Software Antiplagio **URKUND** de la Universidad Nacional de Cajamarca el 1 de agosto del 2023, obteniendo un puntaje de 16% de similitud, considerado dentro de los parámetros requeridos, siendo la fecha de sustentación el 18 de diciembre del 2023.

Teniendo como Asesora a la Docente **M.Cs. Tulia Patricia Cabrera Guerra**, adscrita al Departamento Académico de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Se expide la presente a solicitud de la interesada para los fines que considere convenientes.

Cajamarca, 1 de marzo del 2024



Copyright © 2024

JUANITA JIANHELA NARVAJO GOICOCHEA

Todos los derechos reservados

## FICHA CATALOGRÁFICA

NARVAJO, J. 2024. **Factores que intervienen en el abandono de la Lactancia Materna exclusiva, Centro de Salud La Tulpuna-2021 /**  
Narvajo Goicochea Juanita Jianhela / 79 páginas.

Escuela Académico Profesional de Enfermería.

Asesora: M.Cs. Tulia Patricia Cabrera Guerra

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería  
–UNC 2024.

# HOJA DE JURADO EVALUADOR

## TITULO DE LA TESIS:

**FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD LA TULPUNA-2021**

**AUTORA:** Bach. Enf. Juanita Jianhela Narvajo Goicochea

**ASESORA:** M.Cs. Tulia Patricia Cabrera Guerra

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del título de Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, por los siguientes jurados:

## JURADO EVALUADOR



.....  
M.Cs. Flor Violeta Rafael Saldaña

Presidenta



.....  
M.Cs. Gladys Sagastegui Zárate

Secretaria



.....  
M.Cs. María Eloísa Ticlla Rafael

Vocal



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Cajamarca, siendo las 11:00 am del 18 de Diciembre del 2023, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 13-305 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada: Factores que intervienen en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. Centro de Salud de Sulpona. 2021

del (a) Bachiller en Enfermería: Joaneta Jiahela Parojio Zorochocha

Siendo las 12:30 pm del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy bueno, con el calificativo de: 14, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra Apta para la obtención del Título Profesional de: LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.

Miembros Jurado Evaluador		Firma
Nombres y Apellidos		
Presidente:	Mos. Dra. Violeta Rafael Saldana	<i>[Signature]</i>
Secretario(a):	Mos. Gladys Sopostegui Parota	<i>[Signature]</i>
Vocal:	Mos. Maria Eloisa Guallo Rafael	<i>[Signature]</i>
Accesitaria:		
Asesor (a):		
Asesor (a):	Mos. Julia Patricia Calderon Guerra	<i>[Signature]</i>

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)



## **DEDICATORIA:**

A Dios por cuidarme, bendecirme constantemente y por vigilar siempre cada paso que doy en la vida. A mis padres por ser los autores principales de seguir mis sueños; por su apoyo, comprensión y su infaltable amor. A estos seres incondicionales les dedico mi más grande logro. Gracias por inculcarme el amor y cariño hacia los demás, por sembrar en mi corazón buenas virtudes y valores.

A mis abuelitos Ramón y Juana por su profundo amor, paciencia e inculcarme desde pequeña que con perseverancia es posible lograr tus sueños y metas. A mis hermanas por los momentos compartidos, consejos brindados y por siempre darme una palabra de aliento en momentos difíciles.

## AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios por brindarme vida, salud para así lograr cada sueño y haber permitido culminar con éxito la carrera de Enfermería. Agradezco a toda mi familia por el apoyo incondicional y por sus palabras de aliento para seguir adelante y cumplir mis sueños.

A mi querida asesora M.CS. TULIA PATRICIA CABRERA GUERRA por proporcionarme el tiempo, dedicación, conocimiento, orientación académica, por su compromiso con mi persona, y sobre todo su paciencia y serenidad para culminar con éxito.

A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca; por brindarme los conocimientos que permitieron entregarme por completo a mi carrera, gracias por todo el apoyo y las experiencias compartidas. Y a las madres de Centro de Salud de la Tulpuna-Cajamarca, que contribuyeron amablemente conmigo para que este logro sea realizado.

## INDICE

DEDICATORIA:	iii
AGRADECIMIENTO	ii
LISTA DE TABLAS	iv
LISTA DE ANEXOS	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA/ PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION	5
1.4. OBJETIVOS:	6
CAPÍTULO II	7
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	7
2.2. BASES TEÓRICAS	10
2.3. DEFINICIÓN DE TERMINOS	20
2.4. TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA	21
2.5. VARIABLES DEL ESTUDIO Y MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	22
CAPÍTULO III:	33
3. DISEÑO MÉTODOLÓGICO O METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN:	33
3.1. DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO.	33
3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO	33
3.3. CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	33
3.4. UNIDAD DE ANÁLISIS	33
3.5. MARCO MUESTRAL	34
3.6. MUESTRA O TAMAÑO MUESTRAL	34
3.7. SELECCIÓN DE LA MUESTRA PROCEDIMIENTO DE MUESTREO	34
3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	35
3.8.1 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS	36
3.9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	36

3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS Y RIGOR CIENTÍFICO	36
CAPITULO IV	38
RESULTADOS, ANALISIS Y DISCUSIÒN	38
CONCLUSIONES	54
RECOMENDACIONES	55
ANEXOS:	63

## LISTA DE TABLAS

**Tabla 1:** Matriz de Operacionalización

**Tabla 2:** Factores Demográficos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca

**Tabla 3:** Factores Biológicos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca

**Tabla 4:** Factores Psicológicos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca

**Tabla 5:** Factores Culturales – Conocimientos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca

**Tabla 6:** Factores Culturales - Creencias que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca

**Tabla 7:** Abandono de la lactancia materna Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca

## **LISTA DE ANEXOS**

Anexo N° 1 : Constancias de validación de instrumento

Anexo N° 2: Consentimiento informado

Anexo N°3: Encuesta de lactancia materna exclusiva

## RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo por objetivo determinar los factores demográficos, biológicos, psicológicos y culturales que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva del Centro de Salud la Tulpuna. Estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 92 madres que asistieron al servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud la Tulpuna. Resultados: Dentro los factores demográficos el 49% de las madres se encuentran en un promedio de edad de 30-35 años, 71% su estado civil es unión libre y 77% son amas de casa. Asimismo, en los factores biológicos 16% tienen el pezón plano, el 30% presenta dolor al dar de lactar. En los factores psicológicos el 41% es madre por primera vez, 96% tiene temor a no producir la cantidad de leche suficiente. En los factores culturales el 25% cree que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño, 48% cree que dar de amamantar por un largo periodo de tiempo ocasiona la caída de las mamas, 59% cree que por la leche materna se puede transmitir enfermedades, 71% cree que la primera leche de color transparente puede ser dañina , 85% cree que la agüita de anís, entre otras infusiones previenen el cólico y gases ,86% cree que cuando la madre tiene colera altera la leche del pecho,87% cree que la leche artificial es mejor para las madres que trabajan o estudian. Finalmente, el 42% abandonan la lactancia materna en el primer y segundo mes con un 92%. Conclusiones los factores demográficos, biológicos, psicológicos y culturales están presentes en el abandono de la lactancia materna exclusiva del Centro de Salud la Tulpuna.

**PALABRAS CLAVES:** Factores, abandono, lactancia materna

## **ABSTRACT**

The objective of this research study was to determine the demographic, biological, psychological and cultural factors that intervene in the abandonment of exclusive breastfeeding at the Tulpuna Health Center. Quantitative, descriptive and cross-sectional study. The sample was made up of 92 mothers who attended the growth and development service of the Tulpuna Health Center. Results: Within the demographic factors, 49% of the mothers are at an average age of 30-35 years, 71% of their marital status is common law and 77% are housewives. Likewise, in biological factors, 16% have a flat nipple, 30% have pain when breastfeeding. Regarding psychological factors, 41% are mothers for the first time, 96% are afraid of not producing enough milk. In cultural factors, 25% believe that artificial milk provides the necessary nutrients for the growth of the child, 48% believe that breastfeeding for a long period of time causes the breasts to droop, 59% believe that due to breast milk diseases can be transmitted, 71% believe that transparent first milk can be harmful, 85% believe that anise water, among other infusions, prevent colic and gas, 86% believe that when the mother has cholera it alters the baby's milk. breast, 87% believe that formula milk is better for mothers who work or study. Finally, 42% abandon breastfeeding in the first and second month with 92%. Conclusions: Demographic, biological, psychological and cultural factors are present in the abandonment of exclusive breastfeeding at the Tulpuna Health Center.

**KEY WORDS:** Factors, abandonment, breastfeeding



## INTRODUCCIÓN

Durante la mayor parte de la historia casi todas las madres han alimentado a sus niños de forma normal, natural y sin exageración, amamantando. Casi todas las sociedades han tenido un excelente conocimiento sobre la lactancia, aunque las prácticas han variado de una cultura a otra. Pues bien, eso es lo que se ha perdido: la cultura del amamantamiento, de la crianza natural y, posiblemente, el vínculo afectivo natural entre madres e hijos. Es imprescindible recuperar la lactancia materna exclusiva de la relativa marginalidad en la que se encuentra, revalorizándola a través de una mayor visibilidad social y conexión con la realidad actual. (1)

Se recomienda su uso durante los 6 primeros meses, o en todo caso, hasta los 2 años de edad con alimentación complementaria, contribuyendo de manera efectiva a su desarrollo físico, intelectual y social a corto y largo plazo. En un corto plazo, se debe considerar que, en el momento del amamantamiento, la madre ejerce el contacto piel a piel, necesario e importante en el establecimiento del vínculo afectivo, contribuye además en los procesos fisiológicos involucrados en la producción de leche donde se estimula la liberación de prolactina y oxitocina; y en el caso del niño, el calostro presente en la leche materna le proveerá de inmunidad, adquirida de forma pasiva y, por tanto, menor riesgo de presentar procesos diarreicos, infecciones respiratorias, otitis media y síndrome de muerte súbita. (2)

A largo plazo, la lactancia materna exclusiva favorece al binomio madre-hijo: en el niño se desarrolla sus capacidades intelectuales y motoras, debido a que la leche materna contiene ácidos grasos de cadena larga; mientras que, en la madre, menor riesgo de obesidad, diabetes, cáncer de mama y de ovario. Del mismo modo se debe indicar que los beneficios a largo plazo dependerán del momento de inicio, duración e incorporación de la alimentación (2)

La Organización Mundial de la Salud sostiene que en el mundo, solo el 40% de niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y que se evitarían 820 000 muertes, si todos los niños fueran alimentados con leche materna (3) La Asociación Española de Pediatría sostiene que a nivel mundial, el inicio de la lactancia materna ocurre en la mayoría de países, pero a lo largo de los primeros meses comienza su descenso progresivo, y menciona que

según el informe de UNICEF 2016, solo un 43%, es decir, dos de cada cinco bebés recibía lactancia materna exclusiva hasta cumplir los seis meses de vida. (4)

Podemos decir que las tasas de duración de la lactancia materna exclusiva son diferentes en cada país, y pueden variar de acuerdo a sus características sociales y culturales que cada madre tenga. Algunos estudios muestran que aspectos como la edad, falta de la figura paterna, bajo nivel de atención primaria en la lactancia, pueden estar involucradas en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva, sobre todo en el caso de las madres adolescentes. Además de ello se ha descrito que el nivel socioeconómico, educativo y las prácticas familiares y culturales, intervienen en el inicio y finalización de la lactancia materna. (5)

En nuestra sociedad, la lactancia materna es considerada como práctica culturalmente aceptada y son amplios, los sectores de la población que conserva en su cultura alimentaria, la lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses, pero existe la tendencia a disminuir dicho porcentaje en aquellas zonas urbanas, asociados a los aspectos laborales y al uso de sucedáneos de la lactancia materna. En este sentido, algunas madres abandonan la LME, a pesar de conocer los beneficios que presenta la lactancia materna exclusiva, unas se ven influenciadas por el aspecto personal, y en otras circunstancias motivadas se ven motivadas por los medios de comunicación que asocian aspectos socioeconómicos, culturales y biológicos. Por tal motivo, el objetivo de este estudio es determinar los factores que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva y de esta manera poder contribuir a la mejora de estrategias de promoción y protección de la práctica

Esta investigación tiene en su estructura cuatro capítulos: **CAPÍTULO I:** descripción del problema de investigación, planteamiento de la pregunta de investigación y la justificación del desarrollo de esta investigación y finalmente se plantea los objetivos. **CAPÍTULO II:** comprende al marco teórico, el estudio de los antecedentes nacionales, internacionales, bases teóricas, operacionalización de variables. **CAPÍTULO III:** explica el diseño metodológico, el tipo de estudio, la población y muestra, criterios de exclusión e inclusión, unidad de análisis, técnicas e instrumento de recolección de datos, análisis e interpretación de la información. **CAPÍTULO IV:** hace referencia a los resultados y discusión acorde a los objetivos de la investigación, finalmente se presenta las conclusiones y recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## **1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1. DEFINICIÓN Y DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA/ PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Al año mueren 1.3 millones de niños debido a una práctica inadecuada de la lactancia materna exclusiva y otros 600,000 niños fallecen porque no se continúa con la lactancia materna; Se calcula que un tercio de los casos de desnutrición se deben a que existe una inadecuada alimentación durante los primeros años de vida. (7). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la lactancia materna exclusiva es una forma de proporcionar un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo de los niños (3). La leche materna tiene muchas ventajas no solo para el bebé, sino también para la madre, la familia y la sociedad en general, como proteger contra las enfermedades debido a las inmunoglobulinas que presenta es por ello que muchas veces se denomina a la lactancia materna como "la primera vacuna", además ayuda a prevenir el sobrepeso en los niños, promueve el vínculo entre la madre y el niño, protege a las madres contra el cáncer de ovario y de mama; entre otros. (8)

Los lactantes que son amamantados en los primeros seis meses de vida tienen como mínimo seis veces más probabilidades de sobrevivir que los que no reciben un amamantamiento; ya que la leche materna reduce considerablemente la tasa de mortalidad por enfermedades diarreicas agudas (EDA) y las infecciones respiratorias (IRA,) dos de las principales causas de muertes infantiles en el mundo (9)

En el Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA), de acuerdo con la información brindada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) 2017, en su último informe indicó que a nivel nacional sólo el 66,1%, de los niños menores de seis meses son alimentados con

lactancia materna exclusiva; dicho informe también estuvo dividido por regiones en donde la sierra presenta un 78.7% y en la selva con un 77.5%, observándose una gran diferencia en la región costa en donde sólo el 56.4% son amantados con lactancia materna exclusiva. (10)

Los factores que están presentes en el abandono de la lactancia materna exclusiva son múltiples: un grado de escolaridad alto actúa de manera positiva para una lactancia materna exclusiva, en comparación con madres con bajos niveles educativos ya que tienen menos conocimientos sobre los beneficios que la lactancia brinda, la edad es otro factor que se ha visto que madres adolescentes menores a 20 años abandonan en menor tiempo la lactancia ya sea por desconocimiento o vanidad hacia su cuerpo . (10)

Las madres trabajadoras también son uno de los grandes inconvenientes que existen ya que hay leyes que apoyan a las para que tengan el espacio y tiempo para dar de lactar, pero en algunos países de Latinoamérica todavía falta trabajar mucho para poder lograr este vínculo entre madre e hijo. Algunas madres presentan complicaciones con las mama como hipogalactina, mastitis, grietas o pezones invertidos y esto conlleva para que la madre abandone la lactancia materna pero lo que muchas desconocen es que con un buen asesoramiento medico podría dar de lactar a su bebe (10)

Durante las practicas pre profesionales se pudo observar que la atención de enfermería en los consultorios de control de crecimiento y desarrollo está enfocado en la promoción de salud del niño , sin embargo en la entrevista que el profesional tiene con la madre manifiestan haber abandonado la lactancia materna exclusiva por las siguiente razones : “creo que la leche se le da hasta los 4 meses después ya puedo darle sus papillas”, “mi leche no le llena”, “tengo poquita leche por eso le doy la leche artificial”; “tengo miedo de perder mi figura”. Ante lo ya mencionado se plantean múltiples interrogantes y es así como surge la necesidad de realizar el presente trabajo de investigación.

## **1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION**

¿Cuáles son los factores que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, en el centro de salud la Tulpuna Cajamarca – 2021?

## **1.3. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO**

Conociendo el impacto negativo que tiene en el niño el no brindar una lactancia materna exclusiva es necesario identificar los factores que intervienen en ella y de esta manera se puedan realizar acciones referentes a la promoción de la salud ya que la lactancia materna exclusiva actúa en beneficio del crecimiento y desarrollo del niño, disminución de la morbilidad- mortalidad, y el costo beneficio que involucra a la madre, familia y sociedad. Asimismo, conocer la realidad de la jurisdicción del Centro de Salud la Tulpuna.

Los resultados del estudio son importantes porque permitirán proporcionar información actualizada a los responsables de brindar consejería de la lactancia materna exclusiva, a fin de diseñar estrategias para la mejora de la salud del niño y niña menor de 6 meses.

A las madres les permitió conocer situaciones que ponen en riesgo a su niño de no brindar una lactancia materna exclusiva, tomando conciencia de los efectos que tiene dicho acto y de esta manera adoptaran una actitud preventiva en beneficio del desarrollo y crecimiento de sus hijos.

Los resultados servirán como fuente bibliográfica para futuras investigaciones; así como objetivo de análisis por los profesionales de enfermería a fin de elaborar y ejecutar estrategias para promover la salud del niño y disminuir la posibilidad de que las madres abandonen la lactancia.

## **1.4. OBJETIVOS:**

### **1.4.1. GENERAL**

- Determinar los factores demográficos, biológicos, psicológicos y culturales que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva del centro de salud la Tulpuna.

### **1.4.2. ESPECÍFICOS**

- Identificar los factores demográficos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños del Centro de Salud la Tulpuna.
- Identificar los factores biológicos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños del Centro de Salud la Tulpuna.
- Identificar los factores psicológicos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños del Centro de Salud la Tulpuna.
- Identificar los factores culturales que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños del Centro de Salud la Tulpuna.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

##### 2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

**Fuentes, H. y Ventura H (2017)** en su investigación “Factores socioeconómicos y culturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en usuarias de las unidades comunitarias de salud familiar intermedia cantón el niño, san miguel y santa rosa de lima, la unión, año 2017”, la muestra estuvo conformada por 117 madres de las comunidades de salud familiar intermedia cantón El Niño, en El Salvador, siendo el tipo de estudio, descriptivo de tipo transversal, prospectivo y observacional, El instrumento que se utilizó fue un cuestionario de 27 preguntas, obteniéndose como resultados que solo el 56.4 % de las madres brindaron a sus hijos lactancia materna exclusiva, determinándose que los factores sociales como la procedencia, escolaridad, estado familiar, ocupación así mismo los factores culturales como el nivel de conocimiento, creencias y actitudes en la lactancia materna influyen estadísticamente de acuerdo a la aplicación del Chi-cuadrado con el abandono de la lactancia materna exclusiva, siendo los más relevantes el apoyo emocional brindado por la pareja o grupo familiar y la información sobre lactancia materna recibida. (13)

**Tirano, Daiana; Pinzón, Olga; González, Javier (2020)** en su investigación “Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura” donde se siguieron los principios propuestos por la declaración PRISMA. Donde se obtuvo como resultados que la Información es deficiente o errada a las madres y familias sobre los beneficios irremplazables de la lactancia y el impacto positivo a corto, mediano y largo plazo de ésta. Insuficiente apoyo y acompañamiento que permita resolver dudas e interrogantes acerca del proceso, además anticiparse a posibles problemas. Dificultades en el binomio madre – hijo, como es la posición inadecuada del bebé, llanto o irritabilidad y hambre percibida, percepción de baja producción láctea,

dolor en los senos, congestión mamaria, grietas del pezón y mastitis. Regreso al trabajo. Las madres que no amamantan de forma exitosa son menos propensas a intentar de nuevo la lactancia en embarazos posteriores. (14)

**Ramiro, Maria; Ortiz, Honorato; Aran, Celina; Olcina, Esparza; Cortés, Olga; Terol, María; Ordobás, María (2018)** En su estudio titulado “Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN”. Donde se tuvo como objetivo ver la 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. Estudio transversal a partir de datos basales de la cohorte ELOIN, que han sido obtenidos a través de un cuestionario epidemiológico. Donde se obtuvo como resultado La producción insuficiente de leche con un (36%) y la incorporación al trabajo con un (25,9%). (15)

**Saus,Carlos (2017)** En su estudio “Utilidad predictiva de la percepción materna de la eficacia de la lactancia en el posparto precoz”, se lleva a cabo un diseño de cohorte con el objetivo de estudiar los factores que se relacionan con la protección, promoción y apoyo a la lactancia materna. Teniendo como resultado que los principales factores relacionados son el dolor en los pezones, percepción que tienen las madres de poca cantidad de leche y madres que amamantan por primera vez. (16)

### **2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES**

**Vásquez, L (2018)** En su estudio “Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura” donde el objetivo fue determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé cumpla seis meses, en mujeres del distrito de Piura en donde la muestra estuvo conformada por 169 madres que acudieron a los establecimientos de salud públicos en busca de atención para sus niños de 6 a 8 meses de edad. El instrumento que se utilizó fue una encuesta, también se realizó entrevistas en profundidad a madres con diferentes tipos de ocupación y



grupos focales a mujeres residentes en zonas rurales, urbanas y urbano – marginales. Se realizó un estudio transversal y retrospectivo. Obteniéndose como resultados que el abandono de la lactancia materna está asociado a la insuficiente producción de leche referida por la madre, llanto del niño/a, trabajar como profesional o ser estudiante e inicio de la lactancia materna después de la primera hora del nacimiento. (17)

**Ortega,M; Castillo,E y Reyes,C (2020)** En su investigación “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú ” donde el objetivo fue identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. El tipo de estudio descriptivo transversal, que estuvo constituido por 177 mujeres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo. Se utilizó la entrevista personal para recolectar los factores socioeconómicos, culturales y biológicos relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva. Obteniéndose como resultado que el factor biológico se relacionó significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva. El 61,36 % fueron hombres; 55,45 % recibieron lactancia en la primera hora de vida; 38,64 % no tuvieron leche materna; 52,27 % tuvieron buena experiencia con la lactancia materna; 65,91 % consideraron conveniente brindar fórmula láctea; 84,09 % y 97,73 % de niños menores de seis meses estuvieron recibiendo solo lactancia materna y comenzaron a brindar fórmula láctea; y 52,27 % consideró como motivo de abandono cuando el bebé tenía hambre. (18)

**Enciso,P; Valle,R y Alfaro,P (2019)** En su estudio titulado “factores relacionados al Abandono de Lactancia Materna Exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero- abril 2019” donde el objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y factores demográficos, laborales y familiares asociados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en madres trabajadoras de una institución pública. La muestra estuvo conformada por 58 madres de niños menores de 3 años, la selección fue no probabilística. Obteniendo como resultados que las madres tenían entre 25 y 39 años, el 96.6% tenía nivel educativo superior, 84.5% tenía pareja, 55% era madre por primera vez, y en el 50% sus bebés habían nacido por cesárea. Todas tuvieron un óptimo nivel de conocimientos sobre lactancia materna, el 29 habían

abandonado la lactancia materna y el 97% lo hizo antes de cuatro meses. Las razones del abandono fueron 38%: el trabajo, 24.2%: poca producción de leche y 14% debido al trabajo. El 50% y 79.3% tiene una percepción negativa del apoyo familiar y laboral, respectivamente. (19)

**Cruz,P (2019)** en su investigación “Factores para el abandono de la lactancia materna exclusiva” donde tuvo como objetivo describir los factores para el abandono de la lactancia materna exclusiva. El método que se utilizó fue la investigación bibliográfica, de tipo descriptivo realizada en el buscador Google Académico y a BVS enfermería, Pubmed y Scielo. Donde se seleccionaron investigaciones que contengan al objeto de estudio; los artículos seleccionados fueron investigaciones originales, a texto completo. Obteniendo como resultado que el abandono de la lactancia materna, es un problema de salud pública a nivel mundial, que afectan a los niños hasta los 6 meses de edad; son diversos los condicionantes para que las madres abandonen la lactancia materna exclusiva, los mismos que se pueden evitar. El riesgo que produce el abandono de la lactancia materna, es un indicador que puede ser corregido a toda costa en cualquier institución hospitalaria de cualquier nivel, cuya misión es asegurar el bienestar de los niños para que no sufra de enfermedades que se pueden prevenir. (20)

### **2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES**

No se han registrado estudios referentes

## **2.2. BASES TEÓRICAS**

### **2.2.1. Definición de lactancia materna:**

Es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; asimismo, es parte del proceso reproductivo con repercusiones importantes y beneficiosas en la salud de la madre. (23)

La lactancia materna tiene muchos beneficios para la salud de la madre y el niño. La leche materna contiene todos los nutrientes que el niño necesita durante los seis primeros meses de vida. La lactancia materna brinda protección contra la diarrea y las

enfermedades comunes de la infancia, como la neumonía, y también puede tener beneficios a largo plazo para la salud de la madre y el niño, como la reducción del riesgo de sobrepeso y obesidad en la infancia y la adolescencia. (3)

### 2.2.2. Tipos:

- A. **Lactancia materna exclusiva:** ningún otro alimento o bebida ni aún agua es ofrecido al lactante, por lo menos los primeros cuatro a seis meses de vida. (3)
- B. **Lactancia materna predominante:** cuando el lactante recibe leche materna, pero a la vez recibe líquidos (agua, agua endulzada, infusiones, zumos). (24)
- C. **Lactancia materna mixta:** es cuando el lactante, aparte de recibir leche materna, también recibe como alimento otro tipo de leche (24)

### 2.2.3. Epidemiología de lactancia materna:

A nivel mundial, los niños menores de 6 meses que son alimentados con lactancia materna exclusiva no llegan al 40%. En España, la prevalencia para las primeras 6 semanas de vida es del 66,2%, para los 3 meses es del 53,6% y para los 6 meses es del 28,5%. En comparación con otros países, esta prevalencia se situaría en un nivel intermedio; los países nórdicos, Japón, Canadá y Nueva Zelanda son los que muestran prevalencias más altas (71% a 81%) a los 3 meses, mientras que países como Reino Unido, Estados Unidos, Irlanda y Francia muestran prevalencias inferiores (15% a 43% a los 3 meses, 0,2% a 14% a los 6 meses) (25)

Según la asociación española de pediatría refleja que, aunque el inicio de la lactancia materna es mayoritario en casi todos los países, se produce a lo largo de los primeros meses de vida un descenso progresivo. Los factores responsables son muchos y diversos, como se pone de manifiesto en un estudio epidemiológico reciente realizado en nuestro país. Los datos publicados en el 2016 por UNICEF, indican que 2 de cada 5 niños continúan recibiendo la lactancia materna exclusiva 6 meses de vida. Las mayores tasas las presentan los países del Sur de Asia con un porcentaje de LME del 60%, seguidos por el Este y Sur de África con un 57%.

Muy preocupante resulta el hecho de que en muchas regiones este porcentaje es sólo del 30%. (4)

Según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES-Perú), la práctica de la lactancia materna exclusiva fue más frecuente, tanto en la Sierra como en la Selva (78,7% y 77,5%, respectivamente); porcentajes que contrastan con la observada en la región de la Costa, donde el 56,4% de los menores de seis meses practican lactancia materna exclusiva (26)

#### **2.2.4. Importancia de la lactancia Materna Exclusiva**

La lactancia materna juega un rol muy importante para la salud ya sea a corto o a largo plazo de los niños niñas. La técnica de amamantamiento favorece el vínculo afectivo entre madre e hijo y el desarrollo físico y emocional del niño. La madre disfruta de la lactancia, mejorando su autoestima y disminuyendo su riesgo de cáncer de mama, ovario y de osteoporosis. La leche materna proporciona los nutrientes ideales para el niño, lo protege de infecciones y muerte, así como de algunas enfermedades a largo plazo. (27)

#### **2.2.5. Duración de la lactancia materna exclusiva**

La OMS y el MINSA recomiendan que para una adecuada alimentación el niño(a) debe de recibir lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses, seguida de alimentación complementaria hasta los dos años y de esta manera el niño pueda tener un adecuado crecimiento y desarrollo. (28)

#### **2.2.6. Etapas de la lactancia materna.**

La Organización Mundial de la Salud recomienda que la Lactancia Materna debe de iniciarse en la primera hora de vida del niño, lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses a libre demanda y después de ello brindarle otros alimentos que sean adecuados y seguros, sin embargo se debe de seguir con una lactancia materna hasta los 24 meses o más, según sea el contexto de pobreza (29); los alimentos complementarios no contienen los nutrientes requeridos para el niño menor de 6 meses lo cual produce que incremente el riesgo de sufrir diarrea y otras enfermedades infecciosas como consecuencia de las malas prácticas de higiene y manejo de los alimentos. Esta alimentación complementaria

debe de brindarse a partir de los seis meses, pues a partir de esa edad el lactante requiere mayor aporte de energía y nutrientes por lo que la leche materna ya no será suficiente, y de esta manera el niño pueda alcanzar un adecuado desarrollo de sus funciones digestivas y renales y con ello una adecuada maduración neurológica (30)

## **2.2.7. Beneficios de la lactancia materna**

### **2.2.7.1. Beneficios para el niño:**

La lactancia materna exclusiva presenta diversos beneficios como; favorecer el adecuado crecimiento y desarrollo. Gracias a que contiene la lactoferrina lo protege contra la deficiencia de hierro y de esta manera poder prevenirlo la anemia y la desnutrición infantil, brindándole una protección inmunológica contra las infecciones respiratorias, alergias.

Al tener la leche materna bajo porcentaje de caseína evita que el niño sufra de enfermedades digestivas, fortaleciendo los lazos de amor entre madre e hijo, esto es posible por el contacto piel a piel con el lactante, además esta protección lo previene de la diabetes tipo 2, obesidad, enfermedades cardiacas, diversos estudios realizados estudios revelan que la lactancia materna exclusiva ayuda al aumento del coeficiente intelectual del niño, cabe resaltar que leche materna juega un papel muy importante como antioxidante y antiinflamatorio. (23)

### **2.2.7.2. Beneficios para la madre:**

Dentro de los diversos beneficios que presenta la leche materna veremos algunos que destacan como el de favorecer la adecuada recuperación post parto, debido a que la oxitocina permite una adecuada contracción uterina, y de esta manera disminuye el riesgo padecer de cáncer de mama y ovario, disminuye la probabilidad de tener un nuevo embarazo, fortalece el vínculo afectivo con él bebe con el contacto piel a piel, ayuda a la economía del hogar por ser la forma más barata, ayudando así a disminuir la desnutrición infantil.

## **2.2.8. Lactancia materna exclusiva y prevención de enfermedades**

### **2.2.8.1. Enfermedades infectocontagiosas**

Cualquier cantidad de lactancia materna administrada al niño es protectora, ésta ayuda a reducir en un 64% de infecciones gastrointestinales inespecíficas, y es de vital importancia saber que existe un efecto protector r hasta dos meses después de suspendida la lactancia.

Sin embargo, aquellos lactantes que son alimentados con fórmula presentan un 80% de riesgo en presentar diarrea. Por otro lado, aquellos lactantes alimentados con leche materna durante el primer año de vida presentan un 30% menos de riesgo de enfermar de diarrea por rotavirus, La frecuencia de contraer una diarrea prolongada también es menor en aquellos lactantes que reciben lactancia materna. (31)

En un estudio realizado que evaluó el riesgo de presentar infecciones gastrointestinales inespecíficas en niños menores de un año de países desarrollados, reportó que aquellos niños alimentados con leche materna tenían menor riesgo de presentarlas a diferencia de aquellos niños que no lo reciben. (31)

En los neonatos, se ha observado que la lactancia materna exclusiva actúa como factor protector de hospitalización evitando que el niño pueda contraer alguna infección y/o enfermedades. En cuanto a las infecciones respiratorias, se ha comparado con aquellos niños con lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida tienen menor riesgo de sufrirlas a diferencia de los niños que no son amamantados los cuales presentan casi quince veces más mortalidad por neumonía. Y aquellos niños entre los seis y veintitrés meses alimentados con fórmula complementada, presentan el doble de mortalidad por neumonía, que aquellos que mantuvieron la lactancia complementada hasta los dos años de vida. (31)

El riesgo de hospitalización por infección respiratoria baja durante el primer año de vida disminuye en un 72% en niños alimentados con

lactancia materna exclusiva. En cuanto a la bronquiolitis por virus sincicial es 74% menor en aquellos niños que reciben una lactancia materna exclusiva en por lo menos los primeros 4 meses en comparación con aquellos lactantes alimentados con lactancia parcial o fórmula exclusiva. (31)

Por otra parte, los niños que son alimentados con leche materna presentan un 23% menos riesgo de presentar otitis media aguda, es importante resaltar que estos resultados pueden ser válidos para niños que viven en países desarrollados. (31)

#### **2.2.8.2. Síndrome de muerte súbita**

El hecho de no amamantar aumenta la probabilidad de que un infante muera a causa del síndrome de muerte súbita (SIDS según sus siglas en inglés). En el año 2009 un estudio alemán reveló que la lactancia exclusiva al mes de vida redujo el riesgo de síndrome de muerte súbita, y la lactancia parcial al mes de edad también bajó el riesgo. El hecho de haber sido amamantado en el último mes de vida redujo aún más el riesgo de síndrome de muerte súbita como lo hizo el haber sido parcialmente amamantado. Además, un meta-análisis del 2007 encontró que el hecho de amamantar fue asociado con un 36% (95% IC 19%-49%) reducción de riesgo comparado con los que no fueron amamantados. (32)

#### **2.2.8.3. Atopía, rinitis, alergias alimentarias y asma**

Los niños que son amamantados con leche materna por un coto tiempo presentan mayor frecuencia de contraer eczema, atopía, alergia alimentaria y alergia respiratoria. En aquellos niños que no presentan antecedentes familiares de atopía, la disminución del riesgo de asma, dermatitis atópica y eczema es de 27% al ser amamantados por al menos tres meses, y el riesgo de dermatitis atópica disminuye en un 42% en aquellos niños que tienen antecedentes familiares de atopía alimentados con lactancia materna por al menos tres meses. Sin embargo, existen otros estudios que no han encontrado esta relación, por lo que aún no hay evidencia concluyente. (31)

La leche materna que es administrada por al menos cuatro meses protege contra la rinitis. En relación a la alergia alimentaria, hay una investigación que concluye que la lactancia materna exclusiva administrada por al menos cuatro meses disminuye la probabilidad de presentar alergia a la proteína de leche de vaca a los 18 meses, pero no presentaría un rol importante en la protección de alergia alimentaria en el primer año de vida. (31)

Un estudio de cohorte realizado, se evaluó la asociación entre la duración de la lactancia materna y el riesgo de asma en niños hasta los seis años, en donde se concluyó que la administración de otros alimentos lácteos y no lácteos diferentes a la leche materna durante los primeros cuatro meses de vida aumentó el riesgo de contraer asma, sibilancias tres o más veces desde el año de edad, sibilancias durante el año anterior y trastornos al dormir debido a sibilancias. (31)

#### **2.2.8.4. Obesidad, riesgo cardiovascular y diabetes**

A pesar que en los últimos años han existido controversias, la lactancia materna tendría un rol protector contra la obesidad, hipertensión, dislipidemia y diabetes mellitus (DM) tipo 2 durante la adultez. Las tasas de obesidad son bajas en lactantes que son alimentados con lactancia materna. Existe entre un 15 a 30% de reducción del riesgo de obesidad durante la adolescencia y adultez siempre y cuando haya existido una lactancia materna durante la infancia, comparado con aquellos niños que no fueron amamantados. (31)

En un estudio realizado en Chile se concluyó que la lactancia materna exclusiva es un factor protector contra la malnutrición por exceso durante la etapa preescolar. Con respecto a la hipertensión, un estudio prospectivo evaluó a niños recién nacidos, en donde se encontró que aquellos alimentados con leche materna, presentaron significativamente menores presiones arteriales media y diastólica que aquellos niños que fueron alimentados con fórmula. (31)



En un estudio realizado de casos y controles comparó lactantes amamantados y no amamantados al alta hospitalaria, aquellos no amamantados al alta tuvieron un 33% más de riesgo de presentar diabetes dentro de sus primeros 20 años de vida. Se ha reportado hasta un 30% de reducción en la incidencia de DM I en quienes recibieron lactancia materna exclusiva al menos 3 meses, además de una reducción de hasta un 40% de la incidencia de DM tipo 2, posiblemente en relación al efecto positivo a largo plazo en el control de peso y el autocontrol de la alimentación. (31)

#### **2.2.8.5. Leucemia**

En un estudio realizado reciente, concluyó que la lactancia materna por seis meses o más estaba asociada a un 19% de disminución del riesgo de desarrollar leucemia durante la infancia. Así mismo , existe otro metaanálisis que encontró resultados similares, y está descrito que la reducción del riesgo está relacionada con el tiempo de la lactancia materna que es administrada al niño, pero este mecanismo aún no está muy claro su protección. (31)

### **2.2.9. Factores que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva**

#### **2.2.9.1. Factores demográficos:**

A. **Edad de la madre:** En un estudio realizado sobre Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva se llegó a la conclusión que 61 madres entre las edades de 30-37 el 38,13 % abandonaron la lactancia materna exclusiva, mientras que aquellas que no abandonaron la lactancia materna exclusiva tenían un promedio de edad de 28,35 años con un (52,46 %). (33)

B. **Estado civil:** El apoyo familiar es uno de los aspectos más importantes para lograr mantener la lactancia materna, la falta de apoyo paterno podría ser una de los factores que conllevan al abandono temprano de la lactancia materna.

C. **Nivel Educativo:** En un estudio realizado sobre Factores asociados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, se llegó a la conclusión De los 67 artículos identificados, se lograron seleccionar 20 estudios transversales y 7 estudios de cohortes, en donde se Identificaron 36 factores asociados con la lactancia materna exclusiva, asociando con mayor frecuencia los factores distales en donde el bajo nivel de educación se asoció con la interrupción de la lactancia materna exclusiva . (34)

D. **Procedencia:** En una revisión sistemática sobre factores asociados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida en Brasil, en los estudios revisados el lugar de residencia, los resultados fueron disconformes pero se presentó que en ocasiones en el entorno urbano tiene mayor prevalencia, sin embargo a veces las zonas rurales se asociaron con el abandono de la lactancia materna exclusiva (34)

#### 2.2.9.2. Factores culturales:

A. **Conocimiento:** Las madres presentan muchas dudas y desconocimiento sobre la importancia, beneficios y diferentes aspectos como la correcta técnica de amamantamiento, las ventajas de la alimentación materna para la madre y el niño, y las posibles complicaciones que se pueden originar durante los primeros meses de vida.

B. **Creencia:** En un estudio titulado “Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva” se llegó a la conclusión que las creencias inadecuadas: “Dar de lactar es doloroso”, “El biberón es la mejor forma de controlar la alimentación de mi bebé” y “Dar pecho daña mi imagen corporal”, así como la discrepancia de las madres con las afirmaciones “La lactancia materna exclusiva es suficiente para satisfacer el hambre de mi bebé” y “La lactancia materna exclusiva es suficiente para engordar a mi bebé”, se asoció con mayor proporción de abandono de la lactancia materna exclusiva ( $p < 0,05$ ). (35)

### 2.2.9.3. Factores psicológicos:

Existen algunas situaciones que ponen en alerta a la madre las cuales pueden afectar psicológicamente de manera negativa a la leche materna como por ejemplo preocupación, temor, ansiedad o estrés, entre otras. Asimismo, es importante recordar que los estados de ánimo negativos producen un descenso fisiológico de la secreción de oxitocina. (36)

En un estudio longitudinal basado en una cohorte de nacimiento en Viçosa, MG, sureste de Brasil 168 nuevas madres que accedieron a la red de salud pública fueron seguidas. Se realizaron tres entrevistas, a los 30, 60 y 120 días después del parto, con las nuevas madres. Analizándose el abandono exclusivo de la lactancia materna en el primer, segundo y cuarto mes después del parto. Para identificar los síntomas depresivos en la primera y segunda reunión se aplicó la Escala de Depresión Postnatal de Edimburgo, con una puntuación de  $\geq 12$  considerada como el punto de corte. Los síntomas depresivos y el parto traumático se asociaron con el abandono exclusivo de la lactancia materna en el segundo mes después del parto. (37)

### 2.2.9.4. Factores Biológicos:

- **Problemas con el pezón:** Inadecuada formación del pezón, lesión del pezón por lo general se debe a una técnica incorrecta de amamantamiento. La abrasión de los pezones, moretones, grietas y / o ampollas pueden resultar cuando un bebé no logra un coger adecuadamente el pezón. Las madres con bebés con anomalías en la boca (p. Ej., Anquiloglosia o anomalías palatinas corren el riesgo de dolor en el pezón debido a un traumatismo. (38)
- **Infecciones maternas:** Mastitis, absceso de mama. (38)
- **Anquiloglosia:** es una anomalía del tejido entre la superficie inferior de la lengua y el suelo de la boca que restringe la normalidad de movimiento de la lengua, alterando la fisiología mecánica y pudiendo provocar dificultades durante el amamantamiento. Se ha relacionado con alteraciones en el agarre y la succión, que ocasionan dolor materno durante la toma, así como pérdidas de peso y deshidratación en el recién nacido, principales causas de abandono

de la lactancia materna en nuestro medio. (39)

- **Labio leporino y paladar hendido** (38)

### 2.3. DEFINICIÓN DE TERMINOS

**Lactancia materna:** La lactancia materna en el marco de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del niño pequeño de la OMS, es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; asimismo es parte del proceso reproductivo con repercusiones importantes y beneficiosas en la salud de la madre. (40)

**Factores demográficos:** es el estudio interdisciplinario de las poblaciones humanas y que trata de las características sociales de la población y su desarrollo a través del tiempo. (41)

**Factores Biológicos:** está referido a todos los acontecimientos relacionados con la salud física y mental que se manifiestan en los seres humanos como consecuencia de su constitución orgánica. (42)

**Factores psicológicos:** se refiere a aquellas características biológicas y al entorno en el que vive la persona, las cuales brindan una perspectiva individual que pueden afectar a los diversos entornos sociales. (43)

**Factores culturales:** un conjunto de patrones de conducta, de creencias y valores, aprendidos y compartidos por un grupo social particular, que proporcionan a los individuos del grupo una identidad y un marco de referencia donde poder interpretar la experiencia. (44)

## **2.4. TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA**

### **2.4.1. Modelo de Kathryn E. Barnard “Modelo de Interacción Madre – Hijo/a”.**

“Esta teoría relaciona los factores de la psicología y del desarrollo humano y está centrada en la interacción que tiene la madre niño/a con el entorno. Dicha teoría se basa en los datos empíricos acumulados a través de escalas desarrolladas para cuantificar la alimentación, la enseñanza y el entorno. Además, destaca la importancia que existió en la interacción madre-hijo y el entorno durante los tres primeros años de vida, permitiendo de esta manera el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas”. De tal manera la lactancia materna cumple el rol de fortalecimiento afectivo entre el binomio madre e hijo/a. (45)

La lactancia materna, necesita el reforzamiento del vínculo con los padres, para que de esta manera se pueda intervenir en todas las necesidades que se presenten en las distintas dimensiones; desde el contacto inicial de los padres tienen con el niño como un acto de amor

### **2.4.2. La “teoría del Apego”**

Esta teoría fue desarrollada por John Bowlby es el paradigma actual del desarrollo emocional, social y cognitivo humano. El apego es la tendencia a establecer lazos emocionales íntimos con individuos determinados como un componente básico de la naturaleza humana, presente en forma embrionaria en el neonato y que continúa a lo largo de toda la vida. Su aspecto central es la constitución de una sensación de seguridad, protección y confort, que surge como una respuesta innata que aumenta la probabilidad de supervivencia del recién nacido Ese vínculo o relación íntima Bowlby lo considera esencial para la salud mental tanto de la madre como del bebé ya que permite satisfacción y gozo en ambos. (46)

La lactancia materna se considera clave en el fortalecimiento del vínculo mutuo mediante el rol principal que cumple la oxitocina. La succión del pecho materno y el contacto piel a piel madre-niño son los principales estímulos para la liberación de esta hormona que regula no sólo la eyección de la leche, sino también el estado

emocional de la madre, fortaleciendo de esta manera el vínculo de relación entre los dos seres humanos. (46)

## **2.5. VARIABLES DEL ESTUDIO Y MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN**

### **A. VARIABLE 1:**

- Abandono de la lactancia materna exclusiva

### **B. VARIABLE 2:**

- Factores que intervienen en el abandono de lactancia materna: demográficos, biológicos, psicológicos y culturales.

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<b>ABANDONO DE LA LACTANCIA</b>	Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva en forma total o parcial, a consecuencia de diversos factores que influyen en su abandono	La variable abandono de la lactancia materna se estudia en base de 2 dimensiones respectivamente para evaluar a las madres de niños menores de 6 meses mediante la encuesta de lactancia materna exclusiva	Abandona la lactancia materna  Tiempo en el que abandona	Si  No	Cuantitativa	Nominal
				1-2 meses 3-4 meses 5 meses a más		
<b>FACTORES QUE INTERVINEN EN EL ABANDONO</b>	Es el estudio interdisciplinario de las poblaciones humanas y que trata de las características sociales de la población y su desarrollo a través del tiempo. (41)	La variable factores demográficos se estudia en base de 4 dimensiones respectivamente para evaluar a las madres de niños menores de 6 meses mediante la encuesta de lactancia materna exclusiva	<b>FACTORES DEMOGRÁFICOS</b>	Edad de la madre  Estado Civil  Grado de instrucción  Ocupación de la madre	Cuantitativa	Nominal

	<p>Un conjunto de patrones de conducta, de creencias y valores, aprendidos y compartidos por un grupo social particular, que proporcionan a los individuos del grupo una identidad y un marco de referencia (44)</p>	<p>La variable Factores Culturales se estudia en base de 10 dimensiones respectivamente para evaluar a las madres de niños menores de 6 meses mediante la encuesta de lactancia materna exclusiva</p>	<p><b>FACTORES CULTURALES</b></p>	<p><b>CONOCIMIENTOS</b>  <b>La leche materna es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses</b></p> <p><b>La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/ niña</b></p> <p><b>lactancia materna exclusiva es a libre demanda</b></p> <p><b>leche materna protege al bebe de contraer diferentes enfermedades</b></p> <p><b>CREENCIAS</b>  <b>Dar de amamantar por un largo período de tiempo se caen los pechos</b></p> <p><b>La leche materna puede transmitir alguna enfermedad al bebé</b></p>	<p>Cuantitativa</p>	<p>Nominal</p>
--	--	---	-----------------------------------	---	---------------------	----------------



				<p><b>La primera leche de color transparente puede ser dañina para el bebé</b></p> <p><b>La agüita de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé</b></p> <p><b>La madre tiene cólera, altera la leche del pecho</b></p> <p><b>La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian</b></p>		
	<p>Está referido a toda aquella información genética que cada ser humano trae en sus genes, las cuales pueden proteger o favorecer la aparición de enfermedades. (42)</p>	<p>La variable Factores Culturales se estudia en base de 4 dimensiones respectivamente para evaluar a las madres de niños menores de 6 meses mediante la encuesta de lactancia materna exclusiva</p>	<p><b>FACTORES BIOLÒGICOS</b></p>	<p><b>Sexo del lactante</b></p> <p><b>Producción de leche</b></p> <p><b>Problemas de las mamas</b></p> <p><b>Tipo de pezón</b></p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>Nominal</p>

	<p>Se refiere a los criterios comportamentales, cognitivos y afectivos que están presentes en la calidad de vida de las personas y que se representan en el estado y prácticas de salud. Estos criterios se relacionarán con optimismo, afecto, estrés, sucesos vitales y comportamientos de riesgo. (43)</p>	<p>La variable Factores Psicológicos se estudia en base de 3 dimensiones respectivamente para evaluar a las madres de niños menores de 6 meses mediante la encuesta de lactancia materna exclusiva</p>	<p><b>FACTORES PSICOLOGICOS</b></p>	<p><b>Veces que ya es madre.</b></p> <p><b>Dejar de amamantar para no perder su figura.</b></p> <p><b>temor a no producir la leche en cantidad suficiente</b></p>	<p>Cuantitativo</p>	<p>Nominal</p>
--	---	--	-------------------------------------	---	---------------------	----------------

## **CAPÍTULO III:**

### **3. DISEÑO MÉTODOLÓGICO O METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN:**

#### **3.1. DISEÑO Y TIPO DE ESTUDIO.**

Estudio cuantitativo ya que los datos obtenidos serán posibles de ser medidos y sometidos a pruebas y así poder establecer la relación entre las variables; es descriptivo, porque se describe los factores que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva con ayuda del instrumento; de corte transversal porque los datos se recolectaran en un período de tiempo determinado y único.

#### **3.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO**

Este trabajo se realizó en el Centro de salud La Tulpuna el cual está ubicado en Av. Alfonso Ugarte S/N, perteneciente a la Micro Red Magna Vallejo en la categoría I-3 , estuvo determinada por la totalidad de madres de niños atendidos en el servicio de CRED y están registradas en el patrón nominal de niños del centro de salud la Tulpuna – 2021.

#### **3.3. CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

##### **3.3.1. Inclusión**

- Madres de niños y niñas menores de 6 meses que asistan al centro de salud.
- Madres que acepten y firmen el consentimiento informado

##### **3.3.2. Exclusión**

- Madres de niños y niñas mayores de 6 meses del centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca

#### **3.4. UNIDAD DE ANÁLISIS**

Esta investigación es cada una de las madres que tienen niños y niñas menores de 6 meses usuarias del Centro de Salud la Tulpuna- 2021, para realizar el CRED

### 3.5. MARCO MUESTRAL

Madres con niños y niñas menores de 6 meses que acuden regularmente al Centro de Salud la Tulpuna- 2021 para realizar control de CRED de los niños.

### 3.6. MUESTRA O TAMAÑO MUESTRAL

La muestra en estudio estuvo constituida por todas las madres que acuden al servicio de CRED con niños menores de 6 meses del Centro de salud La Tulpuna – 2021 tomando como población a toda la base estadística de dicho centro. Para posteriormente poder aplicar a formula y de esta manera obtener una muestra representativa.

donde:

- $N =$  Total de la población (120)
- $Z^2 =$  Nivel de confianza (Cantidad de desviación estándar, que para este caso sería <sup>a</sup> 1.96 al tener grado de confianza de 95%)
- $P =$  proporción esperada (0.5)
- $Q =$  proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés, por lo tanto, representa la probabilidad de obtener al azar un individuo sin esas características. (0.5)
- $d^2 =$  Nivel de precisión (5%)

$$\frac{120 \times 1.96^2 \times 0.25}{0.05^2 \times (120 - 1) + 1.96^2 \times 0.25}$$

$$\frac{120 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times 119 + 0.96}$$

$$\frac{115.20}{1.26}$$

$$91.61 \cong 92$$

$n = 92$  (valor redondeado)

### 3.7. SELECCIÓN DE LA MUESTRA PROCEDIMIENTO DE MUESTREO

Para la recolección de datos del presente estudio de investigación se utilizó como técnica: La entrevista, la cual nos sirvió para recolectar información sobre los factores que

intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva mediante el uso de llamadas telefónicas y en algunos casos se realizaron visitas domiciliarias según la necesidad requerida para la aplicación del instrumento.

### **3.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS**

La técnica que se utilizó fue la entrevista y el instrumento a manejar es un cuestionario el cual fue adaptado por la investigadora, asumiendo los instrumentos utilizados en la investigación de Carlos Usmar Pezo Caballero – Walter Pool Moore y de Karen Lizbeth Macedo Choquecota obteniendo como resultado un cuestionario de 26 preguntas cerradas y abiertas las cuales han sido distribuidas de la siguiente manera:

- Factores demográficos 4 preguntas: esta sección se estructuró para recoger datos como edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación.
- Factores Biológicos 4 preguntas: esta sección se estructuró para recoger datos como sexo del lactante, tipo de parto, producción de leche y problemas en las mamas.
- Factores Psicológicos 3 preguntas: esta sección se estructuró para recoger datos como cantidad de veces que es madre, dejaría de dar de lactar para no perder la figura y si hay temor en producir la cantidad de leche inadecuada.
- Factores Culturales 10 preguntas: esta sección se estructuró para recoger datos sobre los conocimientos de la madre como la lactancia es el alimento ideal hasta los 6 meses, piensa que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño, la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, materna es importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades. Además, recoger datos sobre las creencias de la madre como al amamantar por un largo período de tiempo se caen los pechos, la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé, la primera leche de color transparente puede ser dañina para el bebé, la aguüita de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé, cuando la madre tiene cólera altera la leche del pecho, leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian
- Abandono de la lactancia materna: esta sección se estructuró para recoger datos sobre si la madre abandona o no la lactancia materna y en qué tiempo lo abandona.

### **3.8.1 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

Para la recolección de los datos de la presente investigación, se realizó coordinaciones con la Red de salud, así como también con la Enfermera jefe, encargada del control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) de niños menores de 6 meses, del Centro de Salud la Tulpuna. La finalidad fue solicitar permiso para tener acceso al padrón nominal de las madres con niños menores de 6 meses del programa CRED, mediante el cual se obtuvo la muestra y se procedió a la identificación de las madres y proceder a su ubicación, donde se le informó el propósito del estudio y la solicitud de su consentimiento informado.

### **3.9. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

El procesamiento y análisis de los datos se realizó en forma mecánica por medio computarizado. Se usaron los paquetes estadísticos de EXCEL para tabulación y creación de la base de datos y el software SPSS versión 25, para la tabulación, procesamiento de variables y análisis estadístico.

### **3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS Y RIGOR CIENTÍFICO**

Para proteger el respeto a la privacidad de las madres con niños menores de 6 meses, se solicitó a cada madre leer y consentir la toma de información, la cual fue de manera voluntaria a través de un consentimiento informado. Además, la investigación tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

- Veracidad: Antes de la aplicación de los cuestionarios a las madres, el investigador les mencionó el objetivo del estudio, asimismo, brindó información de manera clara sobre el uso que se le daría a los datos recopilados.
- Autonomía: Se respetó el derecho a decidir si deseaban participar o no en la investigación, por ende, no se cuestionó en caso la respuesta fuera negativa, es decir no se interrogó al participante sobre el por qué no quería ser parte del estudio.

- Confidencialidad: La información que se obtuvo fue procesada con extrema confidencialidad y solo se empleó para fines de la investigación.
- Equidad: El trato hacia cada una de las madres con niños menores de 6 meses en la investigación fue justo, igualitario y cordial.
- Beneficencia: La realización del presente estudio no causó daños en las madres, puesto que se consideraron los aspectos necesarios para la protección de la integridad de las personas que participaron; asimismo, se les indicó el propósito y los beneficios de la investigación.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS, ANALISIS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1.** Abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna-Cajamarca 2021

<b>Abandono de la Lactancia</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Abandona la lactancia materna</b>		
No	53	58%
Si	39	42%
Total	92	100%
<b>En qué tiempo abandona la lactancia Materna (solo se considera respuesta Sí anterior)</b>		
1-2 meses	36	92%
3-4 meses	3	8%
5 meses a más	0	0%
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>

En la tabla 1 se evidencia el abandono de lactancia materna responden que sí abandonan la lactancia materna el 42% y responden no abandonan la lactancia materna el 58%. Para en que tiempo abandona la leche materna la gran mayoría lo hace de 1-2 meses con 92% y de 3 a 4 meses con el 8%.

Villanes, K (2015) encontraron en su investigación que el 56% abandonan la lactancia materna exclusiva a los 7 días en madres añosas y existe un incremento de 51.7% de abandono de lactancia materna exclusiva a los 30 días en madres añosas comparado con 48.3% de las no añosas llegando a la conclusión que ser madre añosa fue significativamente más riesgoso para el abandono de lactancia materna exclusiva a los siete y treinta días de nacimiento de sus bebés por lo que coinciden con el resultado de nuestra investigación sin embargo en la Encuesta demográfica y de salud en el primer trimestre del año 2017 indican: “Con respecto a la lactancia



exclusiva, el 70,8 % de niñas y niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia materna exclusiva” (58). Pero se debe tener en cuenta que siempre la estadística se comporta de manera diferente en la localidad que a nivel nacional” Por lo que en las investigaciones mencionadas anteriormente son discordantes sin embargo se debe de tener en cuenta que la estadística se da de manera diferente en la localidad que a nivel Nacional.

A pesar de los beneficios que tiene la lactancia materna, las tasas de esta en nuestro entorno son bajas y lejos de alcanzar las recomendaciones de la OMS. Conocer las causas y motivos que llevan a las mujeres al abandono de la lactancia materna puede ser de gran utilidad para poder actuar sobre ellos y promocionar la lactancia materna para conseguir aumentar las tasas y duración de esta. Son muchos los factores que impiden que se pueda desarrollar una adecuada lactancia materna exclusiva y permita el buen desarrollo físico e intelectual para el recién nacido y los beneficios recíprocos que se producen en la madre

La lactancia materna exclusiva, proporcionada por una mujer sana y bien alimentada, ofrece las cantidades de nutrientes y energía necesarios para el crecimiento y desarrollo del lactante. La lactancia materna puede tener variaciones, pues muchos son los factores que pueden estar implicados en su permanencia o en su abandono, ya sean el desconocimiento de las madres o abuelas, desinterés por parte del personal médico o paramédico o de la población en general, etc.

Sin embargo, en el Centro de salud la Tulpuna se promueven prácticas de amamantamiento durante los 6 primeros meses. por lo que se evidencia que el personal de salud no presenta un buen fundamento al momento de brindar las charlas educativas sobre Lactancia materna exclusiva. Es por ello que el estado debería de promocionar practicas que permitan a la madre visualizar la importancia que tiene el amantar al niño durante los 6 primeros meses y de esta manera poder lograr el bienestar de dicho sujeto.

**Tabla 2 . Factores Demográficos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca 2021**

<b>Factores demográficos</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Edad de la madre</b>		
18 - 23 años	9	10%
24 - 29 años	25	27%
30 - 35 años	45	49%
> de 36 años	13	14%
<b>Estado civil</b>		
Soltera/o	9	10%
Casada/o	14	15%
Divorciada/o	2	2%
Separada/o	2	2%
Unión libre	65	71%
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	21	23%
Secundaria	50	54%
Superior Universitario	8	9%
Superior Técnico	12	13%
Sin instrucción	1	1%
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	71	77%
Trabajo independiente	11	12%
Trabajo dependiente	10	11%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

En la tabla 1 se evidencia a los factores demográficos En cuanto a la edad de la madre, el 49% de las encuestadas se encuentran entre los 30 y 35 años de edad, el 10 % se encuentran entre la edad de 18 a 23 años.

La edad es un factor significativo es por ello que los resultados coinciden con los estudios similares que realizaron a Quispe M, Oyola A, Navarro M, Silva J (2017) en su investigación donde se encontró que ser muy joven influye de forma inversa a la continuidad de la lactancia materna ya que en ese grupo etario se encuentran madres trabajadoras (trabajo

formal/informal) tienen mayores ingresos económicos pero a la vez aumenta la carga horaria que la mujer dedica a su trabajo en desmedro del tiempo libre para aquellas actividades que están relacionadas con su hogar o la familia, estaría afectando la lactancia materna debido a que no se cuenta con un marco legal que prueba la práctica idónea en los centros laborales. (33).

Asimismo, en el estado civil, el 71% de las encuestadas respondieron unión civil, el 10% se encuentran solteras, existen estudios que coinciden con nuestros resultados como Névedy Jacobo , García L, Reyes D, Trujano L (2014) en su investigación donde encontramos que el estado conyugal tiene mucho que ver con la motivación de las madres a brindar lactancia materna, esto debido a presiones sexuales y afectivas que reciben las madres por parte de sus parejas puede ser un elemento importante de abandono a la lactancia materna exclusiva.

En el grado de instrucción, el 54% de las encuestadas tienen secundaria completa, el 23% tiene primaria, el 13% tienen superior técnico. Dicho autor mencionado anteriormente menciona que las mujeres que más tiempo de lactancia materna exclusiva dan son aquellas que se encuentran en un nivel educativo de entre primaria y secundaria completa y donde las madres universitarias presentan uno de los niveles de escolaridad con mayor abandono a la Lactancia materna exclusiva (47). Sin embargo, existen autores que plantean que en el grado de escolaridad son más duraderas en madres de nivel universitario debido a que ella tiene un mayor conocimiento de los beneficios de la Lactancia materna exclusiva.

Por su parte en la ocupación, el 77% de las encuestadas son amas de casa, el 12% tienen trabajo independiente y el 11% tiene trabajo dependiente, existen estudios en donde consideran que las amas de casa tienen un mayor tiempo y menos preocupaciones para brindar una adecuada lactancia materna, sin embargo Álvarez M, Orozco N, Moreno A, Marín T, Tur I (2017) en su investigación coinciden con los resultados muchas madres

dueñas de casa no brindaron una adecuada lactancia materna exclusiva de su bebe presentando un 27.5 % de 120 madres. (48)

Los factores demográficos están referidos a un conjunto de condiciones que influyen en la satisfacción de las necesidades de las personas, las madres de niños menores de 6 meses que son atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de salud la Tulpuna tienen similitud con la ocupación que desarrollan, donde en varios estudios nos demuestran que la ocupación son en mayor porcentaje amas de casa y se dedican al cuidado integral de su niña (o), teniendo como apoyo económico el de su pareja.

**Tabla 3.** Factores Biológicos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca 2021

<b>Factores Biológicos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Sexo del lactante</b>		
Femenino	47	51%
Masculino	45	49%
<b>Tipo de parto</b>		
Vaginal	88	96%
Cesárea	4	4%
<b>Producción de leche</b>		
Cantidad adecuada	50	54%
Poca cantidad de leche	42	46%
<b>Problemas en los Mamas/Dolor</b>		
No	64	70%
Si	28	30%
<b>Problemas en los Mamas/Grietas</b>		
No	92	100%
Si	0	0%
<b>Problemas en los Mamas/Inflamación</b>		
No	87	95%
Si	5	5%
<b>Tipo de pezón</b>		
Normal	76	83%
Semiplano	15	16%
Plano	1	1%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

En la tabla 3 se evidencia a los factores biológicos. En cuanto al sexo del lactante 51% son de sexo femenino y 49% son de sexo masculino. También en el tipo de parto, 96% respondieron vaginal l 4% este resultado coincide con lo encontrado en la investigación de Silva, Paulo; Vargas, Nicolas; Leon, Nathaly; Duran, Samuel; , Araya,Marianela; Rudman, Joana;

Guadalupe, Muñoz (2018) Donde el 54.96% de las madres dieron parto vaginal y el 45.04 % por cesárea llegando a la conclusión que el parto vaginal es un elemento protector que está ligado a los procedimientos que le siguen y que permiten una inducción temprana de la lactancia Materna. (49)

Al mismo tiempo tenemos a la producción de leche, el 54% respondieron cantidad adecuada, el 46% poca cantidad de leche. El resultado coincide con lo encontrado en un estudio de Macedo K (2017) donde el 53,2% de las madres consideran que tienen una cantidad adecuada de leche, el 46,8% refieren tener poca cantidad (50)

De la misma forma están los problemas en las mamas/dolor, el 70% respondieron que no y el 30% respondieron que sí. Además, problemas en las mamas/inflamación, el 95% respondieron que no y el 5% respondieron que sí. De acuerdo con un estudio realizado por Martínez U, Rangel Y, Rodríguez E (2017), en su investigación, el dolor asociado a la lactancia materna fue identificado como una experiencia que desalienta la continuidad de la lactancia, esto se presenta con mayor incidencia en las mujeres primíparas. Según la investigación de Gil M,(2018) factores que intervienen en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna en cantabria ,las dificultades para lactar al hijo fueron : dolor en los senos (24,4%), poca cantidad de leche (19,5 %), problemas del pezón (51) .

Por último, tenemos al tipo de pezón, el 83% de las encuestadas respondieron de forma normal, el 16% de las encuestadas respondieron que lo tienen semiplano .Estos resultados son similares en un estudio realizado Macedo K (2017) en su estudio donde . encontró que el 80,9% afirman que tienen pezones normales, el 19,1% tienen pezones semiplanos; influyendo significativamente en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva, mientras que el sexo del lactante, el tipo de parto, la producción de leche, problemas en los senos y el tipo de problemas en los senos no influyen en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva (50)

La leche materna es el alimento ideal para el desarrollo del niño durante su primera etapa de vida. Es un alimento completo, su composición se va adecuando a las necesidades que el niño va adquiriendo durante su crecimiento, proporciona nutrientes de alta calidad que son fácilmente absorbibles. Toda mujer tiene la capacidad de producir la cantidad adecuada de leche para su niño, teniendo en cuenta el estímulo de succión. El tipo de pezón influye en la lactancia materna, un pezón bien formado facilita la succión del lactante. Es por ello que el personal de salud debe de educar constantemente sobre la importancia de la lactancia materna.

**Tabla 4.** Factores Psicológicos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca 2021

<b>Factores Psicológicos</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Veces que ya es madre</b>		
Ira vez	38	41%
2da vez	30	33%
3ra vez	24	26%
<b>Dejaría de amamantar para no perder su figura</b>		
No	87	95%
Quizá	4	4%
Si	1	1%
<b>Tuvo o tiene temor a no producir la leche en cantidad suficiente</b>		
No	4	4%
Si	88	96%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

En la tabla 4 se evidencia a los factores psicológicos. En cuanto a ¿Cuántas veces usted ya es madre?, el 41% respondieron 1ra vez, el 33% respondieron da vez y el 26% respondieron 3ra vez. Asimismo, en ¿Usted dejaría de amamantar para no perder su figura?, el 95% de las encuestadas respondieron no, el 4% respondieron quizá y el 1% respondieron que sí. Del mismo modo en ¿Tuvo o tiene temor a no producir la leche en cantidad suficiente?, el 96% respondieron que sí y el 4% respondieron que no.

Nuestro resultado coincide con el estudio que realizo Macedo K(2017) en su investigación en donde el 57,4% afirman ser primíparas, el 25,5% refiere ser su segunda experiencia en ser madre y el 17% varían entre la tercera experiencia a más en ser madres. Asimismo, el estudio nos habla En relación a si dejaría de amamantar para no perder su figura, el 96% no lo dejaría de hacer y el 2% sí. En cuanto al temor en producir suficiente cantidad de leche, el 78,7% tienen temor y el 21,3% no lo tiene. (52). Cabe



resaltar que nuestro resultado esta vinculado con el modelo de Katheryn. E en donde relaciona los factores de la Psicología y del desarrollo humano y esta centrada en la interacción que tiene la madre, niño/a con el entorno, destacando la importancia que existe en la interacción de madre- hijo y el entorno durante los primeros años de vida, permitiendo de esta manera el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas. De tal manera que la lactancia cumple el rol de fortalecimiento afectivo entre el binomio madre e hijo/a **(45)**

Los factores psicológicos influyen de una manera muy significativa para que la lactancia materna sea un éxito o un fracaso ya que este asociado a la madre en cuanto a la experiencia y la carga afectiva que esta produce. Las madres que son primíparas, suelen tener más temor en la crianza y alimentación de su menor hijo, las preocupaciones, tristeza, estados de ánimo. son las formas más eficaces de disminuir o eliminar las secreciones mamarias ya que inhiben la secreción de oxitocina, siendo la sustancia primordial para la producción de la leche por ello la madre debe conocer cómo influye el estado emocional en la producción y eyección de leche.

Así mismo la mayoría de las madres afirmaron tener temor a no producir la suficiente cantidad de leche para satisfacer las necesidades de su hijo, convirtiéndose en uno de los temores más generalizados de las madres que van a dar pecho. Sin embargo, son pocas las madres que dejarían de amamantar por temor a perder su figura.

**Tabla 5.** Factores Culturales – Conocimientos que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca 2021.

<b>Factores Culturales -Conocimientos</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Cree usted que la leche materna es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses</b>		
No	2	2%
Si	90	98%
<b>Piensa usted que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/ niña</b>		
No	69	75%
Si	23	25%
<b>Piensa usted que la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, es decir cada vez que él bebe lo pide</b>		
No	0	0%
Si	92	100%
<b>Piensa usted que la leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades</b>		
No	0	0%
Si	92	100%
<b>Piensa usted que la leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido</b>		
No	0	0%
Si	92	100%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

En la tabla 5 se evidencia a los factores culturales – conocimientos que influyen en el abandono de la lactancia materna. En cuanto a Cree usted que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses, el 98% respondieron que sí y el 2% respondieron que

no. Asimismo en Piensa usted que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/ niña, el 75% respondieron que no y el 25% respondieron que sí. También en Piensa usted que la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, es decir cada vez que él bebe lo pide, el 100% respondieron que sí. Al mismo tiempo en Piensa usted que la leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades, el 100% respondieron que si. De la misma forma en Piensa usted que la leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido, el 100% respondieron sí. Piensa usted que la lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente, el 97% respondieron sí y el 3% respondieron no.

Nuestro resultado coincide con López R,Covilla K,morelo N, Morelos L(2019) en su investigación donde se encontró que los conocimientos fueron deficientes de la madre acerca de la lactancia materna exclusiva y el abandono de esta antes del sexto mes (53) . Asimismo, se relaciona con lo encontrado en la investigación de Pezo Carlos, Moore Walter, donde el 41,7% de las madres tienen un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna y concluye que el desconocimiento sobre lactancia materna se denota en relación directa con el no desarrollo de la lactancia materna exclusiva . (54) Del mismo modo encontramos a un estudio realizado por Osorio M; Landa R; Blàzquez M;Garcìa N; león J(2019) donde concluye que la mayoría de las mujeres menciona tener el conocimiento sobre la lactancia materna , una proporción considerada manifestó tener déficit de conocimiento, ya que desconocen la técnica y posición adecuada para lactar. La información insuficiente sobre la Lactancia materna (55)

Desafortunadamente el conocimiento que poseen las madres sobre la Lactancia materna es insuficiente, ya que desconocen las ventajas que tiene dar seno materno. Y esa es una de las razones por lo que muchas madres optan por no lactar a sus hijos; el conocimiento que estas tengan sobre prácticas de lactancia materna debe ser adquirido desde el control prenatal

para que la mujer llegue al parto sin complicación y luego a amamantar sin temores y sin dificultades. Debemos de tener presente que existen tres momentos claves para poder manejar una lactancia materna exitosa y es: periodo prenatal, periodo inmediatamente ocurrido el parto y el periodo post- parto.

Por lo mencionado en los factores culturales- conocimientos podemos establecer que el desconocimiento y baja información con que cuenta la madre son elementos importantes para considerar en los programas sociales y desarrollar más trabajos de investigación cualitativa para vencer el problema, ya que la lactancia materna exclusiva es un alimento completo y de bajo costo que esta a disponibilidad del niño.

**Tabla 6.** Factores Culturales - creencias que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca 2021.

<b>Factores Culturales- Creencias</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
<b>Cree usted que al amamantar por un largo período de tiempo se caen los pechos</b>		
No	48	52%
Si	44	48%
<b>Cree que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé</b>		
No	38	41%
Si	54	59%
<b>Cree que la primera leche de color transparente puede ser dañina para el bebé</b>		
No	27	29%
Si	65	71%
<b>Cree que la agüita de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé</b>		
No	14	15%
Si	78	85%
<b>Cree que cuando la madre tiene cólera altera la leche del pecho</b>		
No	13	14%
Si	79	86%
<b>Cree usted que la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian</b>		
No	12	13%
Si	80	87%
<b>Total</b>	<b>92</b>	<b>100%</b>

En la tabla 6 se evidencia a los factores culturales –creencias. En cuanto a dar amamantar por un largo período de tiempo se caen los pechos el 52%

respondieron no y el 48% respondieron sí. Asimismo, a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé, el 59% respondieron si y el 41% respondieron no. También en la primera leche de color transparente puede ser dañina para el bebé, el 71% respondieron si y el 29% respondieron no. Al mismo tiempo tenemos la agüita de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé el 85% de los encuestados respondieron si y el 15% respondieron no. De igual forma cuando la madre tiene cólera altera la leche del pecho, el 86% respondieron si y el 14% respondieron no. Por otra parte, en la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian, el 87% respondieron si y el 13% respondieron no.

EL estudio coincide con lo encontrado en Quispe M, Oyola A, Navarro M, Silva J en su investigación donde se encontró que las creencias inadecuadas: “Dar de lactar es doloroso”, “El biberón es la mejor forma de controlar la alimentación de mi bebé” y “Dar pecho daña mi imagen corporal”, así como la discrepancia de las madres con las afirmaciones “La lactancia materna exclusiva es suficiente para satisfacer el hambre de mi bebé” y “La lactancia materna exclusiva es suficiente para engordar a mi bebé”, se asoció con mayor proporción de abandono de la lactancia materna exclusiva (56). Asimismo se relaciona con lo encontrado en Pezo C, Moore W(2018) en su investigación donde se encontró el bajo conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las creencias culturales negativas se asocian fuertemente al abandono de la lactancia materna exclusiva ya sea por influencia familiar o por el lugar de procedencia de dichas madres . (57)

Se puede observar que algunas creencias relacionadas con la ingesta de alimentos y bebidas por parte de la madre pueden condicionar el abandono de la Lactancia materna exclusiva. Esto denota el inadecuado conocimiento sobre la importancia y beneficios de la leche materna en la nutrición a esta edad, que podría estar condicionada por intervenciones educativas ineficaces durante el parto o seguimiento del binomio madre-niño como

parte de la consejería. Por ello, los profesionales de la salud encargados del cuidado de la mujer durante el embarazo, el parto y el puerperio, desempeñan un rol importante para lograr una lactancia exitosa, y uno de sus objetivos principales que se debe de tener es el adecuado amamantamiento. De no ser así se producirán lesiones en la madre y por ende el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Por lo ya mencionado podemos decir que las creencias cumplen un factor muy importante para que las madres abandonen la lactancia materna exclusiva ya que afectan el crecimiento y desarrollo del niño como también su salud, debido a que no cuenta con todos los nutrientes que debería tener al recibir una leche materna adecuada. Es de vital importancia comprender que la educación no solo debe estar dirigido a las madres sino también a la familia porque la influencia negativa hace que la madre cambie de opinión.

## CONCLUSIONES

1. Factores demográficos, biológicos, psicológicos y culturales están presentes en el abandono de la lactancia materna exclusiva del Centro de Salud La Tulpuna.
2. Dentro de los factores demográficos, casi la mitad de las madres de familia se encuentran en un promedio de edad de 30 a 35 años, teniendo la mayoría un estado civil de unión libre y más de las tres cuartas partes de las madres son amas de casa.
3. En cuanto a los factores biológicos existentes de la lactancia materna exclusiva menos de la cuarta parte de las madres presentan el pezón semiplano, además de ello la tercera parte de las presentan dolor al momento de dar de lactar.
4. En los factores psicológicos casi dos cuartos de las madres dieron a luz primera vez y más de las tres cuartas partes de las madres tienen temor a no producir la cantidad de leche adecuada para el niño.
5. En los factores culturales las madres del centro salud la Tulpuna tienen conocimientos deficientes en cuanto a la lactancia materna exclusiva.



## **RECOMENDACIONES**

1. A la jefe de enfermeras del Centro de salud la Tulpuna planificar capacitaciones a los profesionales de Enfermería desde el punto de vista preventivo por ejemplo la ejecución de estrategias de promoción sobre la lactancia materna exclusiva.
2. A los profesionales de enfermería, tener presente las características demográficas, biológicas, psicológicas y culturales de las madres para que de esta manera se pueda educar eficazmente durante la atención del control de crecimiento y desarrollo en beneficio de la madre y el niño.
3. A la Escuela Académico Profesional de Enfermería, se recomienda motivar en los estudiantes la necesidad de investigación en otros aspectos del abandono de la lactancia materna exclusiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. FAO. Lactancia Materna. [Online]. EE.UU; 2016. Acceso 16 de marzo de 2023. Disponible en:  
<https://www.fao.org/3/w0073s/w0073s0b.htm>.
2. Ortega M, castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *scielo*. 2020; 36(2).
3. Organizacion Mundial de la Salud. Lactancia Materna Exclusiva. [Online]; 2018. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.
4. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna en cifras:tasas de inicio y duración de la lactancia. [Online]; 2016. Disponible en:  
<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>.
5. Campiño s, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Universidad de Manizales*. 2019; 19(2).
6. Vasquez M. Factores Socioculturales que influyen en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura. Tesis. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima.
7. Organizacion Panamericana de la Salud. Beneficios de la lactancia Materna Exclusiva. [Online]; 2019. Disponible en:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es).
8. Iglesias M, Sánchez O, Rodríguez A, Gorrita R. Causas del abandono de la lactancia. [Online]; 2011. Disponible en: <http://files.sld.cu/enfermeriapediatria/files/2011/03/lactancia-materna.pdf>.
9. Sánchez A. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. Primer semestre 2017 Encuesta demográfica salud familiar. : p. 137.

10. Heredia Y, Poveda E. Repositorio Unemi. [Online]; 2018. Acceso 20 de Diciembre de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4232/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20A%20L%20ABANDONO%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20MADRES%20DE%20NICOS%20Y%20NICAS%20MENORES%20DE%20SEIS%20MESES%20EN%20LATINOAMERICA.pdf>.
11. Niño R, Silva G. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Scielo. 2012.
12. Cruz F. Factores socioeconómicos y culturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en usuarias de las unidades comunitarias de salud familiar intermedia cantón el niño, san miguel y santa rosa de lima, la unión, año 2017. [Online].; 2017.. Disponible en: <http://opac.fmoues.edu.sv/infolib/tesis/50108323.pdf>.
13. Tirano D, Pinzón O, González J. Factores de riesgo y barreras de implementación de la lactancia materna: revisión de literatura. Scielo. 2020; 22(4).
14. Ramiro M, Ortiz H, Aran C, Olcina E, Cortés O, Terol M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. An Pediatr. 2018; 89(1).
15. Ortega C. Utilidad predictiva de la percepción materna de la eficacia de la lactancia en el posparto precoz: un estudio longitudinal. [Online].; 2017. Acceso 30 de mayo de 2023. Disponible en: [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/81767/1/tesis\\_carlos\\_saus\\_ortega.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/81767/1/tesis_carlos_saus_ortega.pdf).
16. Vasquez A. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los meses en mujeres del distrito de piura. [Online].; 2018.. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3955/Factores\\_VasquezAtoche\\_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3955/Factores_VasquezAtoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
17. Ortega M, Castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. scielo. 2020; 36(2).

18. Enciso P, Valle R, Alfaro P. FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES TRABAJADORAS DEPENDIENTES DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA FEBRERO- ABRIL 2019. TZHOECOEN. 2020; 12(1).
19. De la Cruz M. Factores para el abandono de la lactancia materna exclusiva: Revisión bibliográfica. Revisión bibliográfica. Chiclayo: UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO, Chiclayo.
20. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. : p. 56.
21. Coronado M, Sanchez O, Rodrigues A, Remigio G. Causas de abandono de la Lactancia Materna Exclusiva antes de los seis meses en San Jose de Lajas. [Online].; 2011. Acceso 15 de Septiembre de 2020. Disponible en: <https://files.sld.cu/enfermeria-pediatria/files/2011/03/lactancia-materna.pdf>.
22. Oribea M, ertxund I, Basterreche M. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. Gaceta Sanitaria. 2019;(4-9).
23. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales. INEI, Lima.
24. Córdova C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un centro de salud de lima metropolitana 2015. Tesis. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Lima.
25. Rodriguez R, Shaefer L. Nuevos conceptos de lactancia, su promoción y la educación de los profesionales de la salud. [Online]. Acceso 27 de Octubre de 2020. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/16611/v111n1p1.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
26. Cáceres W, Reyes M, Malpica E, Álvarez L, Solís L. Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. Scielo. 2016; 29(3).
27. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un centro de salud de Lima Metropolitana 2015. [Online]; 2015. Acceso 6 de Octubre de 2020. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4723/Carhuas\\_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4723/Carhuas_cj.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

28. Paulina B, Verónica V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. [Online].; 2017.. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>.
29. spatz D, Lessen R. Los riesgos de no amamantar. [Online].; 2011. Acceso 27 de Octubre de 2020. Disponible en: <https://higherlogicdownload.s3.amazonaws.com/ILCA/e3ee2b6e-c389-43de-83eaf32482f20da5/UploadedImages/Learning/Resources/Risks%20of%20Not%20Breastfeeding-Spanish-2.pdf>.
30. Quispe M, Oyola A, Navarro M, Silva J. Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. Scielo. 2017; 33(4).
31. Cristiano SB, Márcia LdC, Maria CdO. Factores asociados con la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida en Brasil: una revisión sistemática. [Online].; 2015.. Disponible en: [scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-89102015000100409](https://scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102015000100409).
32. Meliza QI. Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. [Online].; 2015.. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rcsp/2015.v41n4/o2/es>.
33. Martines S. Éxito en la lactancia materna exclusiva. [Online].; 2016. Acceso 27 de Octubre de 2020. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/5230/PachecoMartinezS.pdf?sequence=1>.
34. Campos M, Assis K, Carvalho F, Queiróz A. Determinantes del abandono de la lactancia materna exclusiva: factores psicosociales. [Online].; 2014. Acceso 27 de Octubre de 2020. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/273308906\\_Determinants\\_of\\_the\\_exclusive\\_breastfeeding\\_abandonment\\_Psychosocial\\_factors](https://www.researchgate.net/publication/273308906_Determinants_of_the_exclusive_breastfeeding_abandonment_Psychosocial_factors).
35. Giuliana HC. Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los primeros seis meses, en el servicio de CRED del hospital regional de Cajamarca, periodo enero-diciembre 2018. Tesis. cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, cajamarca.
36. Piquero L, Carrasco C, Gallego L, Coto N. Anquiloglosia y lactancia materna. Ocronos. 2019; I.

37. salud Md. Guia tecnica para la consejeria de la lactancia materna. [Online]; 2015. Acceso 27 de Octubre de 2020. Disponible en: <http://www.dirislimanorte.gob.pe/wp-content/uploads/2017/08/R.M.-462-2015-MINSA-Gu%C3%ADa-T%C3%A9cnica-de-Consejer%C3%ADa-de-Lactancia-Materna.pdf>.
38. Arcia L. Demografia y Salud. Apuntes para una conferencia. Scielo. 2009; 8(4).
39. Europeo Fs. Instituto andaluz de la mujer. [Online].; 2018. Acceso 1 de Noviembre de 2020. Disponible en:[https://www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer/institutodelamujer/ugen/modulos/Salud/factores\\_bio.html](https://www.juntadeandalucia.es/institutodelamujer/institutodelamujer/ugen/modulos/Salud/factores_bio.html).
40. Ontario GE. conceptual framework of harmful gambling. [Online].; 2018. Acceso 1 de noviembre de 2020. Disponible en: [https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20\(2019\)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf](https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf).
41. Rodriguez J. Aspectos socioculturales de la enfermedad. [Online]; 2019. Acceso 30 de octubre de 2020. Disponible en: <https://areapsiquiatria.unioviado.es/wp-content/uploads/2019/03/Enfermedad-y-cultura-1.pdf>.
42. Torres Zamora M, Guerrero Hidalgo S. Principales factores Psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia natural por la incorporacion de la lactancia artificial en adolescentes primigestas en el sub. centro de salud N° 2- àrea n° 12. [Online].; 2012. Acceso 28 de Octubre de 2021. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/3699/1/TESIS%20COMPLETA.pdf>.
43. De Camargo S, Kallsten P, Spengler M, Torres A. APEGO Y LACTANCIA. [Online]; 2017. Acceso 27 de MAYO de 2023. Disponible en: <http://escuelanutricion.fmed.uba.ar/revistani/pdf/17b/rb/784c.pdf>.
44. informàtica INdE. indicadores de programas presupuestales primer semestre 2017. INEI, Lima.
45. Méndez N, García L, Reyes D, Trujano L. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en un programa de apoyo para la misma en el Hospital de la Mujer en Morelia, Michoacán,

- en el periodo de septiembre a noviembre del 2014. [Online].; 2015. Acceso 25 de Mayo de 2022. Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nh/pdf/9524.pdf>.
46. Álvarez M, Orozco N, Moreno A, Marín T, Indira T. Factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes de un Grupo Básico de Trabajo. *Scielo*. 2017; 39(4).
47. Silva P, Vargas N, Leon N, Duran S, A, Rudman J, et al. El tipo de parto, ¿podría condicionar el éxito en la lactancia? [Online].; 2018. Acceso 20 de junio de 2023. Disponible en: [https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC\\_2018\\_2\\_1.\\_S\\_Duran-Aguero.\\_Tipo\\_de\\_parto\\_y\\_lactancia.pdf](https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2018_2_1._S_Duran-Aguero._Tipo_de_parto_y_lactancia.pdf).
48. Macedo K. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Leoncio Prado, Tacna 2017. [Online].; 2017. Acceso 22 de Diciembre de 2022. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241\\_2017\\_macedo\\_choquecota\\_kl\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241_2017_macedo_choquecota_kl_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
49. Flórez M, Orrego L, Revelo S, Sánchez G, Duque L, Montoya J, et al. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. *scielo*. 2018; 24(1).
50. karen M. factores que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del centro de salud Leoncio Prado, Tacna 2017. [Online].; 2017. Acceso 10 de Diciembre de 2022. Disponible en: [http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241\\_2017\\_macedo\\_choquecota\\_kl\\_facs\\_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241_2017_macedo_choquecota_kl_facs_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
51. Lopez R, Covilla M, Morelo N, Lesith M. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. *Duazary*. 2019; 16(2).
52. Pezo C, Moore w. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, diciembre 2017 – junio 2018. tesis. Tarapoto: Universidad Nacional San Martín, Tarapoto. 58/ 74.

53. Osorio M, Ruth L, Maria B, Nallely G, Josè I. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. Scielo. 2019; 18(2).
54. Quispe M, Oyola A, Navarro M, Silva J. Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. scielo..
55. Pezo C, Moore W. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, diciembre 2017 – junio 2018. Tesis. Tarapoto: Universidad Nacional San Martín- Tarapoto, San Martín.58/74.



**ANEXOS:**

**N° 01**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA “Norte de la Universidad Peruana”**

**Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**Juicio de expertos**



Yo, **Víctor Sánchez Cáceres**, identificado Con DNI N° 26722763, Con **Grado Académico de Doctor en administración de la educación, Universidad César Vallejo y Lic. En Estadística, Universidad Nacional de Ingeniería.** Hago constar que he leído y revisado los 30 ítems del Cuestionario de Desempeño Docente de la primera variable: Factores que intervienen en el abandono de la lactancia correspondiente a la Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería de nombre:

“Factores que intervienen en el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca”.

De la Bachiller en enfermería: Navajo Goicochea, Juanita Jianhela.

Los 25 ítems del cuestionario están distribuidos en la variable Factores que intervienen en el abandono de la Lactancia 4 dimensiones: Factores Demográficos (04 ítems), Factores Bilógicos (05 ítems), Factores Psicológicos (03 ítems) y Factores Culturales (12 ítems) y Abandono de lactancia exclusiva (1 ítem). El instrumento corresponde a la tesis: **“Factores que intervienen en el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca”**. Luego de la evaluación de cada ítem y realizada las correcciones respectivas, los resultados son los siguientes:

<b>FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA</b>		
N° ítems revisados	N° de ítems válidos	% de ítems válidos
<b>26</b>	<b>26</b>	<b>100%</b>

Lugar y Fecha, Cajamarca, 17 de setiembre de 2021

Apellidos y Nombres del evaluador:

  
LIC. VÍCTOR SÁNCHEZ CÁCERES  
COESPE 37  
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

## FICHA DE EVALUACIÓN

Apellidos y Nombres del Evaluador: **Víctor Sánchez Cáceres**

**Grado académico:** Doctor en administración de la educación y Lic. En Estadística, Universidad Nacional de Ingeniería.

**Título de la investigación:** “Factores que intervienen en el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva, Centro de Salud la Tulpuna- Cajamarca”.

**Responsable:** Narvajo Goicochea, Juanita Jianhela

N° Ítem	<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b>							
	Pertinencia con el problema, objetivos e hipótesis		Pertinencia con la variable y dimensiones		Pertinencia con la dimensión/indicador		Pertinencia con la redacción científica (propiedad y coherencia)	
	apropia do	inapropiad o	apropia do	inapropiad o	apropia do	inapropiad o	apropia do	inapropiad o
1	x		x		x		x	
2	x		x		x		x	
3	x		x		x		x	
4	x		x		x		x	
5	x		x		x		x	
6	x		x		x		x	
7	x		x		x		x	
8	x		x		x		x	
9	x		x		x		x	
10	x		x		x		x	
11	x		x		x		x	
12	x		x		x		x	
13	x		x		x		x	
14	x		x		x		x	
15	x		x		x		x	

N° Ítem	CRITERIOS DE EVALUACIÓN							
	Pertinencia con el problema, objetivos e hipótesis		Pertinencia con la variable y dimensiones		Pertinencia con la dimensión/indicador		Pertinencia con la redacción científica (propiedad y coherencia)	
	apropia do	inapropiad o	apropia do	inapropiad o	apropia do	inapropiad o	apropia do	inapropiad o
16	x		x		x		x	
17	x		x		x		x	
18	x		x		x		x	
19	x		x		x		x	
20	x		x		x		x	
21	x		x		x		x	
22	x		x		x		x	
23	x		x		x		x	
24	x		x		x		x	
25	x		x		x		x	
26	x		x		x		x	

**EVALUACIÓN. No válido, Mejorar ( ) Válido, Aplicar ( x )**

Nota: La validez exige el cumplimiento del 100%

**FECHA** Fecha, Cajamarca, 17 de setiembre de 2021

  
 LIC. VICTOR SANCHEZ CACERES  
 COESPE 37  
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

### **CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Magda Ruiz Aldave, de profesión licenciada en enfermería, trabajador en el área Neonatología, en la Institución hospital regional de Cajamarca. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento solicitado por el o la interesado(a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones:

	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
<b>Congruencia del ítem</b>				<b>X</b>
<b>Amplitud del contenido</b>				<b>X</b>
<b>Redacción de los ítems</b>				<b>X</b>
<b>Claridad y precisión</b>				<b>X</b>
<b>Pertinencia</b>				<b>X</b>

Cajamarca 19 de septiembre 2021

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Gladys Gutiérrez Alcántara, de profesión licenciada en enfermería, trabajador en el área neonatología, en la Institución hospital regional de Cajamarca. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento solicitado por el o la interesado(a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones:

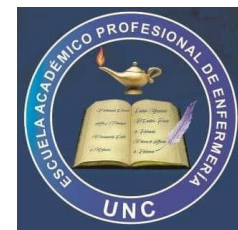
	<b>DEFICIENTE</b>	<b>ACEPTABLE</b>	<b>BUENO</b>	<b>EXCELENTE</b>
<b>Congruencia del ítem</b>				<b>x</b>
<b>Amplitud del contenido</b>				<b>x</b>
<b>Redacción de los ítems</b>				<b>x</b>
<b>Claridad y precisión</b>				<b>x</b>
<b>Pertinencia</b>				<b>x</b>

Cajamarca 19 de septiembre 2021

## ANEXO N° 02



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**  
*“Norte de la Universidad Peruana”*  
**Facultad de Ciencias de la Salud**  
**Escuela Académico Profesional de Enfermería**



**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** *“Factores que intervienen en el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva, Centro de Salud La Tulpuna- Cajamarca”*

**INVESTIGADORA:**

Bach. Enf. Narvajo Goicochea Juanita Jianhela **Celular:** 937426594 **Dirección:** Av. Manuel Ivañes Rosasa 556

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para formar parte de la investigación para titulada: “FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD LA TULPUNA- CAJAMARCA para ello participaré respondiendo al siguiente cuestionario, el cual responderé de manera verídica sin alterar las respuestas,

Es indispensable tener en cuenta que la información recaudada será de manera confidencial, únicamente para que sea utilizado con fines de investigación y no con otros propósitos.

Una vez expuesto lo anterior manifiesto estar conforme y que puedo retirarme en el momento que desee.

---

Firma o huella digital de la entrevistada

---

Firma de la investigadora

## ANEXO N° 03

### INSTRUMENTO

#### FACTORES QUE INTERVIENEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD LA TULPUNA- CAJAMARCA

#### ENCUESTA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

A continuación, se presentan una serie de preguntas relacionadas con el abandono de la Lactancia Materna, por favor marque con una aspa (X) donde usted crea pertinente

#### FACTORES DEMOGRAFICOS

1. **Edad de la madre:** .....
2. **Estado civil**
  - a) Soltera/o
  - b) Casada/o
  - c) Divorciada/o
  - d) Separada/o
  - e) Unión libre
3. **Grado de instrucción**
  - a) Primaria.
  - b) Secundaria.
  - c) Superior Universitario,
  - d) Superior técnico)
  - e) Sin instrucción.
4. **Ocupación**
  - a) Ama de casa.
  - b) Trabajo independiente.
  - c) Trabajo dependiente

#### FACTORES BIOLÓGICOS

5. **Sexo del lactante**
  - a) **Femenino.**
  - b) **Masculino.**

#### 6. Tipo de parto

- a) Vaginal
- b) Cesárea

#### 7. Producción de leche

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

## 8. Problemas en los Mamas

- a) Dolor.            SI ( )  
                          NO( )
- b) Grietas.         SI ( )  
                          NO( )
- c) Inflamación.    SI ( )  
                          NO( )

## 9. Tipo de pezón

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

## FACTORES PSICOLOGICOS

### 10.- ¿Cuántas veces usted ya es madre?

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

### 11.- ¿Usted dejaría de amamantar para no perder su figura?

- b) Si.
- b) No.
- c) Quizá.

### 12.- ¿Tuvo o tiene temor a no producir la leche en cantidad suficiente?

- c) Si
- b) No

## FACTORES CULTURALES

### CONOCIMIENTOS:

### 13.- . ¿Cree usted que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses?

- a) Si
- b) No

### 14.- ¿Piensa usted que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño/ niña?

- a) Si
- b) No

### 15.- ¿Piensa usted que la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, es decir cada vez que él bebe lo pide?

- a) Si
- b) No

### 16.-¿Piensa usted que la leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades?

- a) Si
- b) No



