



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE COMO
RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN
EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2023**



**PRESENTADA POR
VIRGINIA FIESTAS VILCHEZ**

**ASESOR
KATTY LETICIA SALCEDO SUÁREZ**

**TESIS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2023



Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada

CC BY-NC-ND

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE COMO RIESGO
PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA,
2023**

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

**PRESENTADO POR:
VIRGINIA FIESTAS VILCHEZ**

**ASESORA:
Mg. KATTY LETICIA SALCEDO SUÁREZ**

**LIMA, PERÚ
2023**

**ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE COMO RIESGO
PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA,
2023**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesora:

Mg. Katty Leticia Salcedo Suárez

Miembros del jurado:

Presidente: Mg. Rosana Gómez Raymundo.

Vocal: Mg. María Roxana Cueto Gutiérrez

Secretaria: Mg. Dora Elena Cruz Huamán

DEDICATORIA

Con toda mi fe y esperanza dedico este trabajo al forjador de mi caminar, a mi padre celestial, al que nunca me abandona y siempre me dao fuerzas para continuar y poder culminar satisfactoriamente mi carrera profesional.

Llena de amor y cariño dedico el presente trabajo a mis padres que me han sabido formar con valores, sentimientos y lograr en mi la persona que soy en la actualidad y motivarme para alcanzar mis anhelos y mis metas, a mis hermanos y sobrinos que me ofrecieron su apoyo incondicional para ser cada día mejor persona y lograr mis objetivos; es para mí una gran satisfacción ya que con mucho esfuerzo, disciplina, perseverancia y dedicación lo he logrado.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi alma mater que me acogió en sus aulas y formarme en ellas, a mis docentes por el conocimiento adquirido a lo largo de la carrera universitaria, ya que con sus enseñanzas, experiencias y dedicación han formado en mí una persona capaz de brindar servicio de calidad a la humanidad, al personal del Hospital María Auxiliadora que me abrió las puertas y permitirme realizar satisfactoriamente mi trabajo de investigación y por supuesto a mi asesora Katty Salcedo por la enorme paciencia y orientación que ha tenido conmigo y culminar de manera satisfactoria el logro anhelado.

REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Entorno familiar y social de la madre como riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva

AUTOR

Virginia Fiestas Vílchez

RECuento DE PALABRAS

5840 Words

RECuento DE CARACTERES

32558 Characters

RECuento DE PÁGINAS

55 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

12.8MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 16, 2023 10:13 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 16, 2023 10:14 AM GMT-5

● **16% de similitud general**

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

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 12% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Victoria Aliaga Bravo

Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Títulos



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Obstetricia y
Enfermería

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Fiestas Vilchez Virginia, en mi condición de egresada de la Facultad de Obstetricia y enfermería, Escuela de Obstetricia, identificada con el DNI N° 41187474, dejo en constancia que mi investigación titulada: **“ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2023”**, realizada bajo la asesoría la Sra.: Mg. Katty Leticia Salcedo Suárez, cumple con los criterios de autenticidad/originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 16 de octubre del 2023

Firma del autor

DNI: 41187474

ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	5
2.1. Diseño metodológico.....	5
2.2. Población y muestra.....	6
2.4. Técnicas de recolección de datos	8
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	9
2.6. Aspectos éticos	10
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN	17
V. CONCLUSIONES	21
VI. RECOMENDACIONES.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
VII. ANEXO	29

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Entorno familiar de la madre como riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres atendidas en el hospital María Auxiliadora.....	11
Tabla 2. Entorno social de la madre como riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres atendidas en el hospital María Auxiliadora.....	12
Tabla 3. Frecuencia de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres atendidas en el hospital María Auxiliadora.....	15
Tabla 4. Características obstétricas de las madres con lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el hospital María Auxiliadora.....	16

RESUMEN

Objetivo: Determinar el entorno familiar y social (EFS) de la madre como riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) en mujeres atendidas en el Hospital María Auxiliadora (HMA). **Método:** La investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, analítico de casos y controles, de corte transversal y ambispectivo. Población: 308 puérperas. Muestra: 62 gestantes con diagnóstico de abandono de lactancia materna exclusiva para los casos y 62 sin este diagnóstico para los controles. **Resultados:** El entorno familiar que contribuye al abandono de la LME son: familia extendida ($p=0.02$; OR:2.343), vivienda alquilada ($p=0.038$; OR:9.037), el no apoyo de la pareja ($p=0.048$; OR:2.049) y el no apoyo de la familia ($p= 0.269$; OR=1.506). En relación al entorno social que contribuye al abandono de la LME fue: la edad entre 19 a 29 años ($p=0.023$; OR:2.663), grado de instrucción secundaria ($p=0.027$; OR:2.290), ser soltera ($p=0.045$; OR:2.10), procedencia urbana ($p=0.031$; OR:2.381), ocupación comerciante ($p=0.279$; OR: 1.48), nacionalidad peruana ($p=0.102$; OR: 1.818), los que no recibieron información acerca de la lactancia materna ($p= 0.279$; OR: 1.48), la publicidad recibida motiva a consumir fórmula ($p=0.028$; OR:2.457), consumo de alcohol ($p= 0.752$; OR: 1.221), el no contar con apoyo laboral ($p= 0.610$; OR: 1.298), utilización de pezonera ($p= 0.155$; OR:

1.795), las creencias ($p= 0.025$ a 0.040 ; OR: 1.1 a 2.5). **Conclusiones:** El EFS de la madre representa un riesgo para el abandono de la LME en el HMA, 2023.

Palabras claves: Lactancia materna, familia, ambiente social.

ABSTRACT

Objective: To determine the mother's family and social environment (EFS) as a risk for abandoning exclusive breastfeeding (EBF) in women treated at the Maria Auxiliadora Hospital (HMA). **Method:** The research had a quantitative approach, non-experimental design, case-control analysis, cross-sectional and ambispective. Population: 308 postpartum women. Sample: 62 pregnant women with a diagnosis of abandonment of exclusive breastfeeding for the cases and 62 without this diagnosis for the controls. **Results:** The family environment that contributes to abandoning EBF are: extended family ($p=0.02$; OR:2.343), rented housing ($p=0.038$; OR:9.037), lack of support from the partner ($p=0.048$; OR :2.049) and no support from the family ($p=0.269$; OR=1.506). In relation to the social environment that contributes to abandoning EBF, it was: age between 19 to 29 years ($p=0.023$; OR:2.663), level of secondary education ($p=0.027$; OR:2.290), being single ($p=0.045$; OR:2.10), urban origin ($p=0.031$; OR:2.381), merchant occupation ($p=0.279$; OR: 1.48), Peruvian nationality ($p=0.102$; OR: 1.818), those who did not receive information about breastfeeding ($p=0.279$; OR: 1.48), the advertising received motivates people to consume formula ($p=0.028$; OR:2.457), alcohol consumption ($p=0.752$; OR: 1.221), not having work support ($p=0.610$; OR: 1.298), use of nipple shields ($p=0.155$; OR: 1.795), beliefs ($p=$

0.025 to 0.040; OR: 1.1 to 2.5). **Conclusions:** The mother's EFS represents a risk for abandoning EBF in the HMA, 2023.

Keywords: Breastfeeding, Family, Social Environment.

I. INTRODUCCIÓN

La LME es el alimento idóneo para los neonatos, ya que es a base de la leche de la madre excluyendo los diferentes alimentos ya sea en forma líquida o sólida. Se trata de un fluido vivo, adaptable para las necesidades del lactante, protegiendo y estimulando su desarrollo integral¹. A su vez organismos a nivel mundial como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sugieren que la LME perdure los seis primeros meses de nacimiento, además debe ser a libre demanda y evitar el uso de fórmulas infantiles^{1, 2}. Por otra parte, la UNICEF enfatiza que la LME es primordial para proteger a los recién nacidos (RN) ante infecciones, alergias, enfermedades, y hasta de la muerte².

Un nuevo informe de la OMS, revela que, los RN alimentados con LME desarrollan mortalidad 14 veces menor comparados con quienes no reciben LME, asimismo señala que, actualmente solo el 41% de infantes menores de seis meses de edad consumen LME^{2,3}. El Ministerio de Salud apoya y promueve, la LME, porque la considera la mejor práctica y principal fuente de alimentación y nutrición de infantes de dos años o más⁴.

Según información de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES, en el Perú, los porcentajes brindados de infantes con LME fue de 68% según el lugar de procedencia, donde la proporción de niños con LME en zona urbana fue de 63,2%, mientras que en zona rural fue de 84,3%⁵.

Según un reporte del Minsa, el 29% de infantes abandona la LME, de los cuales el 95% lo hace antes del cuarto mes. Las razones del abandono fueron: el 38% por motivos laborales, el 24% por poca producción láctea. Además, el 51% y 79% tuvieron una percepción negativa del apoyo familiar y laboral, respectivamente⁶.

Pertencientemente a nivel local, es decir en el HMA, se encontró existencia de factores sociales como: edad, nivel de instrucción, estado civil, ocupación, y el apoyo familiar, que intervienen en el abandono de la LME, siendo en un nivel bajo 28%, medio 46% y alto 25%, evidenciándose mayor proporción en los factores sociales de nivel medio⁷. Asimismo, Chumpitaz L, Rada Y⁸ mencionan que los factores para el abandono de LMA puede deberse por la incorporación de otros alimentos líquidos.

Esta situación ha incentivado a formular el siguiente problema de estudio ¿Cómo el entorno familiar y social de la madre representa un riesgo para el abandono de la LME en el HMA, 2023? Con la finalidad de lograr el siguiente objetivo general: Determinar el entorno familiar y social de la madre como riesgo para el abandono de la LME en mujeres atendidas en el HMA 2023. Como objetivos específicos tenemos: Identificar el entorno familiar de la madre como riesgo para el abandono de la LME, identificar el entorno social de la madre como riesgo para el abandono de la LME y determinar las características obstétricas de las madres con LME.

Esta pesquisa es relevante porque la LME es el mejor alimento en la primera mitad del primer año de vida para los infantes, sin dejar de lado los grandes beneficios para la madre porque, disminuye el riesgo de hemorragias y depresión postparto, involuciona el útero con mayor facilidad, reduce la probabilidad de cáncer de mamas, ovarios, diabetes tipo II, hipertensión, anemia, osteoporosis y disminuye el stress. Además,

fortalece el vínculo afectivo entre el binomio madre-hijo a través del contacto piel a piel, generando apego y posterior inicio de LME.

Es por ello que se debe concientizar sobre la evitación del abandono de la LME, debido a que es el único alimento que permite reducir y prevenir enfermedades, alergias, infecciones entre otros. Asimismo, es importante que el profesional obstetra aproveche todos los espacios de atención e identifique oportunamente aquellos factores que podrían contribuir al abandono de la LME, para posteriormente implementar estrategias que mejoren este proceso, evitando dicho abandono, de esta manera las y los obstetras sensibilizarán a las madres y familia a promover y mantener una actitud positiva frente a ello. De esta manera se resalta que, la carrera profesional de obstetricia no solo es valorada por mantener el bienestar de la salud materno-fetal, sino también por contribuir en la continuidad de la LME, ya que es benéfico para reducir las tasas de morbimortalidad en el RN⁹.

En evidencias internacionales y nacionales se detallan características de la madre que se relacionaría con el abandono de la LME. Ejemplo de ello el estudio de Rosada Y. (2019)¹⁰, donde demuestra que el abandono de la LME fue frecuente en madres provenientes de familias disfuncionales 73.5%. Así como también el estudio de Boal (2020)¹¹, quien encontró en sus resultados que el 96% no tuvieron apoyo de la pareja. También Gutiérrez (2019)¹², indicó que los factores para el abandono de la LME fueron: 45,5% de las madres jóvenes, el 56,4% nivel de secundaria y el 83,6% madres solteras fueron las que abandonaron la lactancia materna. Asimismo, Rosada (2019)¹⁰, en su estudio demostró que aquellas mujeres con instrucción secundaria y aquellas madres que vivían en zonas urbanas eran quienes abandonaron la lactancia materna exclusiva con un 52% respectivamente. En la investigación de López (2019)¹³, menciona que

ser soltera y no haber escuchado sobre la LME, generaban mayor riesgo de abandonar la LME con un (OR=3.99 y OR=4.31) respectivamente, Asimismo, Valle (2020)¹⁴, en su estudio nos demuestra que solo el 2.2% de 90 madres refieren que el dar de lactar se caen los senos y abandonaron la lactancia materna. En el estudio de Hinostroza (2020)¹⁵, encontró que las madres que respondieron afirmativamente que el dar de lactar se caen los senos arrojó un (p valor =0,000). De la misma manera Pezo C. (2019)¹⁶, en su estudio identificó que el 47% de las madres que brindaban infusiones u otros líquidos a sus bebés para evitar el cólico y los gases eran quienes abandonaban la lactancia materna arrojando un (p valor=0,000). Referente a las características obstétricas en el estudio de Arteaga (2018)¹⁷, identificó que el tipo de parto, no fue un factor de riesgo que se relacione con el abandono de la LME (p<0,05). Asimismo, Medrano K, Avendaño M. (2021)¹⁸, en su estudio menciona que el 100% de las madres refieren haber recibido preparación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica y el 64.7% de las madres presentaron complicaciones después del parto y eran quienes abandonaron la LME.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

El presente estudio fue cuantitativo, analítico, casos y controles, ambispectivo, transversal y de diseño no experimental.

Cuantitativo: Se permitirá mostrar datos numéricos de las variables.

Analítico: Porque permite analizar la relación de dos variables.

Casos y controles: Estudio que se compara dos grupos, para los casos puérperas que abandonaron la LME y para los controles puérperas que no abandonaron la LME.

Ambispectivo: Porque el recojo de la información en el pasado permite la reconstrucción del estudio en el presente y continuar con un seguimiento del mismo.

Corte transversal: El recojo de datos se realizó en un momento.

No experimental: No se manipularán las variables sino por el contrario, solo se observarán dentro de su ambiente natural.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

308 primíparas atendidas en el HMA, entre febrero a abril 2023, información obtenida del sistema informático perinatal del HMA.

2.2.2. Muestra

Uso de fórmula de caso-control:

$$n = \frac{[z_{1-\alpha/2}\sqrt{(r+1)P_M(1-P_M)} + z_{1-\beta}\sqrt{rP_1(1-P_1) + P_2(1-P_2)}]^2}{r(P_1 - P_2)^2}$$

Donde:

$$Z_{1-\alpha/2} = 1.96$$

$$Z_{1-\beta/2} = 0.84$$

$p_1 = 0.737^{17}$: Proporción de primíparas con estudios secundarios que abandonaron la lactancia materna exclusiva.

$p_2 = 0.493$: Proporción de primíparas con estudios secundarios que no abandonaron la lactancia materna exclusiva.

$$OR = 2.882 : (P_1/(1-P_1)) / (P_2/(1-P_2))$$

$r = 1$: Cantidad de controles para caso.

$$P_M = 0.615 : (P_1 + rP_2) / (r+1)$$

$$P = 62$$

Por ende, el tamaño de la muestra estuvo conformado de la siguiente manera:

Casos:

Conformado por 62 primíparas con diagnóstico de abandono de LME.

Controles:

Conformado por la misma cantidad por 62 primíparas que no abandonaron la LME.

2.3. Criterios de selección**Casos****Criterios de inclusión:**

- Primíparas con recién nacidos a término que abandonaron la LME y son atendidos en el HMA.
- Puérpera sin ninguna patología.
- Primíparas que acuden al Hospital María Auxiliadora con neonato menor de 6 meses.
- Primíparas con neonatos con buen estado de salud.
- Primíparas que aceptaron participar evidenciado con el consentimiento.
- Primíparas psicológicamente estables con buen estado de salud.
- Primíparas que se revisó las historias clínicas con registro de fecha de parto y datos del recién nacido.

Controles**Criterios de inclusión:**

- Primíparas con recién nacidos a término que no abandonaron la lactancia materna y son atendidos en el Hospital.

- Primíparas que se revisó las historias clínicas con registro de fecha de parto y datos del recién nacido.

Casos y Controles

Criterios de exclusión:

- Primíparas con recién nacidos con alguna malformación.
- Madres que sean portadoras de VIH o se encuentren recibiendo tratamiento del mismo.
- Madres menores de 19 años.

2.4. Técnicas de recolección de datos

Técnica fue la encuesta.

Instrumento:

El cuestionario fue sometido a validación por juicio de cinco expertos, luego de haber realizado la prueba de validez se obtuvo un valor de $p= 0,0$ dando como resultado una prueba de concordancia significativo. El presente cuestionario estuvo conformado por 24 preguntas y dividido en 4 secciones que a continuación se describe:

I. Entorno familiar: El cual estuvo conformado por 4 preguntas y está relacionada con los tipos de familia, tipo de vivienda, apoyo de pareja y apoyo familiar.

II Entorno social: El cual estuvo conformado por 14 preguntas y está relacionada con la edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia, ocupación, nacionalidad, fuentes de información, información de lactancia materna, consumo de alcohol, tabaco, apoyo laboral, uso de pezonera y creencias.

III. Abandono de la lactancia materna exclusiva: El cual estuvo conformado por 1 pregunta y está relacionada con el mes que abandonó la lactancia materna.

IV. Características obstétricas: El cual estuvo conformado por cinco preguntas relacionadas con el tipo de parto, control prenatal, psicoprofilaxis obstétrica, complicaciones durante la gestación y complicaciones durante el parto.

Procedimiento:

Para iniciar el proceso de recolección, se solicitó autorización al director del HMA, el Dr. Luis Enrique Vizcarra. Esta solicitud se realizó mediante una carta de presentación emitida por el decanato de la Escuela de Obstetricia de la USMP. Posteriormente, se procedió a encuestar a las madres en distintas áreas del hospital, como ginecología, planificación familiar, neonatología, crecimiento y desarrollo, e inmunizaciones. Las encuestas se llevaron a cabo de lunes a sábado, entre las 8:30 am a 2:00 pm. Además de las encuestas, solicitamos permiso para acceder al departamento de estadística del hospital y revisar las historias clínicas de las madres que fueron encuestadas. De esta manera, obtuvimos información complementaria, como la fecha de parto, paridad, complicaciones de la madre y del recién nacido, tipo de parto y control prenatal. Todos estos datos fueron debidamente registrados en el instrumento utilizado para el estudio.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Uso de software estadístico SPSS versión 26.

Cálculo de Odds Ratio (OR) con sus intervalos de confianza al 95 %.

	Casos	Controles
Expuestos	a	b
No expuestos	c	d

$$\text{Odds (casos)} = a / c$$

$$\text{Odds (controles)} = b / d$$

$$\text{OR} = (a / c) / (b / d) = (a \times d) / (b \times c)$$

2.6. Aspectos éticos

Se dio cumplimiento con los aspectos éticos. Además, se obtuvo autorización del Comité de Ética de la USMP.

Beneficencia: La información fue veraz y verídica.

No maleficencia: No existió riesgo para la madre y su hijo, ya que solo se aplicó un cuestionario.

Autonomía: La mujer tuvo la libertad de participar en el estudio sin perjuicio alguno.

Justicia: Se protegió la información obtenida tanto de las historias clínicas como de las puérperas.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Entorno familiar de la madre como riesgo para el abandono de la LME

Entorno familiar	Lactancia materna				OR IC p<0,05
	Abandonaron		No Abandonaron		
	Nº	%	Nº	%	
Tipo de familia					
Extendida	37	59.7	24	38.7	OR= 2.343
Nuclear	25	40.3	38	61.3	IC=1.140 - 4.815
					p= 0.02
Tipo de vivienda					
Alquilada	61	98.4	54	87.1	OR= 9.037
Propia	1	1.6	8	12.9	IC=1.095 - 74.604
					p=0.038
Apoyo de pareja					
No	36	58.1	25	40.3	OR= 2.049
Sí	26	41.9	37	59.7	IC=1.002 - 4.191
					p=0.048
Apoyo de familia					
No	41	66.1	35	56.5	OR=1.506
Sí	21	33.9	27	43.5	IC=0.728 - 3.116
Total	62	100	62	100	p=0.269

En la tabla N°1 Se observa los resultados del entorno familiar como riesgo para el abandono de la LME, siendo los predominantes: el tipo de familia extendida (p=0.02; OR:2.343 IC: 1.140 – 4.815), el tipo de vivienda alquilada (p=0.038; OR:9.037 IC: 1.095 – 74.604) y no tener apoyo de pareja (p=0.048; OR:2.049 IC: 1.002 – 4.191).

Tabla 2. Entorno social de la madre como riesgo para el abandono de la LME

Entorno social	Lactancia materna				OR IC p<0,05
	Abandonaron		No Abandonaron		
	Nº	%	Nº	%	
Edad					
19 a 29 años	52	83.9	41	66.1	OR=2.663
29 a 34 años	10	16.1	21	33.9	IC=1.130 - 6.276
					p=0.023
Grado de instrucción					
Secundaria	44	71.0	32	51.6	OR= 2.29
Primaria	18	29.0	30	48.4	IC=1.092 - 4.807
					p=0.027
Estado Civil					
Soltera	42	67.7	31	50.0	OR=2.1
Conviviente	20	32.3	31	50.0	IC=1.013 - 4.535
					p=0.045
Procedencia					
Urbana	49	79.0	38	61.3	OR=2.381
Urbano Marginal	13	21.0	24	38.7	IC=1.073 - 5.282
					p=0.031
Ocupación					
Comerciante	37	59.7	31	50.0	OR=1.48
Ama de casa	25	40.3	31	50.0	IC=0.727 - 3.013
					p=0.279
Nacionalidad					
Peruana	40	64.5	31	50.0	OR=1.818
Extranjera	22	35.5	31	50.0	IC=0.885 - 3.736
					p=0.102
Fuentes de información					
Profesional de la salud	6	9.7	9	14.5	OR=0.631
Entorno Social	56	90.3	53	85.5	IC=0.210 - 1.894
					p=0.409
Recibió información acerca de la lactancia materna					
No	37	59.7	31	50.0	OR=1.48
Si	25	40.3	31	50.0	IC=0.727 - 3.013
					p=0.279
La publicidad recibida motiva a consumir formula					
Si	23	37.1	12	19.4	OR=2.457

No	39	62.9	50	80.6	IC=1.089 - 5.545 p=0.028
Consume alcohol					
Si	6	9.7	5	8.1	OR=1.221
No	56	90.3	57	91.9	IC=0.352 - 4.233 p=0.752
Consume tabaco					
Si	0	0.0	0	0.0	-
No	62	100.0	62	100.0	
Cuenta con apoyo laboral.					
Si	10	16.1	8	12.9	OR=1.298
No	52	83.9	54	87.1	IC=0.475 - 3.545 p=0.61
Utilizó pezonera.					
Si	20	32.3	13	21.0	OR=1.795
No	42	67.7	49	79.0	IC=0.798 - 4.038 p=0.155
Al dar el pecho por un extenso período, se caen los pechos.					
Si	28	45.2	17	27.4	OR=2.18
No	34	54.8	45	72.6	IC=1.030 - 4.612 p=0.04
A través de la leche materna se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido					
Si	30	48.4	28	45.2	OR=1.138
No	32	51.6	34	54.8	IC=0.562 - 2.306 p=0.719
Las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases en el recién nacido					
Si	22	35.5	11	17.7	OR=2.55
No	40	64.5	51	82.3	IC=1.108 - 5.870
Total	62	100	62	100	p=0.025

En la tabla N°2 Nos muestra los entornos sociales de riesgo para el abandono de la LME, siendo los más predominantes, la edad entre 19 a 29 años (p=0.023; OR:2.663 IC: 1.130 – 6.276), el grado de instrucción de nivel secundaria (p=0.027; OR:2.290 IC: 1.092 – 4.807), el estado civil soltera (p=0.045; OR:2.10 IC: 1.013 – 4.535), la

procedencia urbana ($p=0.031$; OR:2.381 IC: 1.073 – 5.282), la publicidad recibida motiva a consumir fórmula ($p=0.028$; OR:2.457 IC: 1.089 – 5.545), respecto a la creencia el dar de lactar por periodos largos se caen los pechos ($p=0.04$; OR:2.18 IC: 1.030 – 4.612) y respecto a la creencia las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, no evitan el cólico y los gases en el recién nacido ($p=0.025$; OR:2.55 IC: 1.080 – 5.87).

Tabla 3. Abandono de la LME en mujeres

Mes	Nº	%
Segundo mes	27	43.5
Tercer mes	23	37.1
Cuarto mes	12	19.4
Total	62	100

En la tabla N°3, se observa que del total de primíparas que abandonaron la LME en el HMA 2023, se identificó que el 43.5% (27 casos) abandonaron al segundo mes de nacido, mientras que el 37.1% al tercer mes. Por otro lado, el 19.4% de los casos en el cuarto mes.

Tabla 4. Características obstétricas de las madres con LME

Características obstétricas	Lactancia materna			
	Abandonaron		No Abandonaron	
	Nº	%	Nº	%
Tipo de parto				
Vaginal	56	90.3	47	75.8
Cesárea	6	9.7	15	24.2
Control prenatal				
Controlada	25	40.3	31	50.0
Incompleto	37	59.7	31	50.0
Psicoprofilaxis				
Si	25	40.3	22	35.5
No	37	59.7	40	64.5
Complicación durante la gestación				
Si	41	66.1	44	71.0
No	21	33.9	18	29.0
Complicación durante el parto				
Si	24	38.7	13	21.0
No	38	61.3	49	79.0
Total	62	100	62	100

En la tabla N°4 se observa las características obstétricas de las madres con LME, donde se encontró que un 90.3% de las mujeres que abandonaron la lactancia materna exclusiva tuvieron un tipo de parto vaginal, el 59.7% de las mujeres que abandonaron la lactancia materna exclusiva tuvieron controles prenatales incompletos, el 59.7% de las mujeres que abandonaron la lactancia materna exclusiva no llevaron psicoprofilaxis obstétrica, el 66.1% de las mujeres que abandonaron la lactancia materna exclusiva presentaron complicaciones durante la gestación y finalmente el 61.3% de las mujeres que abandonaron la lactancia materna exclusiva no desarrollaron complicaciones durante el parto.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio identifica que el entorno familiar de las madres es un riesgo para el abandono de la LME en el HMA 2023, encontrando que, el tipo de familia extendida ($p=0.02$; OR:2.343 IC: 1.140 – 4.815) podemos apreciar que incrementa 2.3 veces la posibilidad de abandono de la LME; en relación al tipo de vivienda alquilada ($p=0.038$; OR:9.037 IC: 1.095 – 74.604) incrementa 9.0 veces la posibilidad del abandono de la LME y no contar con el apoyo de la pareja ($p=0.048$; OR:2.049 IC: 1.002 – 4.191) es decir incrementa 2.0 veces la posibilidad del abandono de la LME. Rosada (2019)¹⁰, nos demuestra que el abandono de la LME fue frecuente en madres que provenían de familias disfuncionales 73.5%. Asimismo, para el estudio de Boal (2020)¹¹, quien encontró en sus resultados que el 96% de las mujeres que abandonaron la LME no tuvieron respaldo u apoyo de la pareja.

El MINSA promueve y apoya la LME, debido a que se considera como la mejor práctica y fuente de alimentación para los infantes de dos años o más¹⁸. Es por ello los profesionales de la salud debemos enfatizar, fomentar y promover una lactancia materna exclusiva, concientizando a la madre, pareja, familia a evitar el abandono de la misma ya que es fundamental porque aporta beneficios tanto para la madre como para el lactante.

Con respecto al entorno social tabla 2, nos muestra que la edad entre 19 a 29 años ($p=0.023$; OR:2.663 IC: 1.130 – 6.276) los resultados reflejan que incrementa 2.6 veces la posibilidad del abandono de la LME. En el grado de instrucción de nivel secundaria ($p=0.027$; OR:2.290 IC: 1.092 – 4.807) incrementa 2.3 veces la posibilidad del abandono de la lactancia materna exclusiva, el estado civil soltera ($p=0.045$; OR:2.10 IC: 1.013 – 4.535) incrementa 2.1 veces la posibilidad del abandono de la lactancia materna exclusiva, la procedencia urbana ($p=0.031$; OR:2.381; IC: 1.073 – 5.282) también incrementa 2.3 veces la posibilidad del abandono de la LME, la publicidad recibida motiva a consumir fórmula ($p=0.028$; OR:2.457 IC: 1.089 – 5.545), es decir aumenta 2.4 veces la posibilidad del abandono de la LME; respecto a la creencia el dar de lactar por periodos largos se caen las mamas ($p=0.04$; OR:2.18 IC: 1.030 – 4.612) tiene 2.18 veces la posibilidad del abandono y finalmente respecto a la creencia las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases en el recién nacido ($p=0.025$; OR:2.55 IC: 1.080 – 5.87) igualmente incrementa 2.5 veces la posibilidad del abandono de la LME, estos resultados son semejantes al estudio de Rosada (2019)¹⁰, donde reportó que el 52% de las madres solo contaban con un nivel educativo secundario eran quienes tenían mayor riesgo de abandono de lactancia materna. Otro estudio con similares resultados es el de Gutiérrez¹², en su estudio indicó que los factores para abandono de la LME fueron los siguientes: 45,5% de las madres jóvenes, 56,4% nivel de educación secundaria y 83,6% madres solteras, eran quienes abandonaron la LME. De similar forma para López (2019)¹³, donde sus resultados arrojaron que el ser madre soltera con un OR= 3,99 fue motivo para que estas madres abandonen la LME. De la misma manera en su estudio de Rosada (2019)¹¹, menciona que las madres que vivían en zonas urbanas eran quienes tenían

mayor riesgo de abandono de LME en un (52%). Otro estudio realizado por López (2019)¹³, identificó que las madres que no habían escuchado sobre la LME eran las que principalmente la abandonaban (OR=4.31). Asimismo, Valle (2020)¹⁴, en su estudio nos demuestra que solo el 2.2% de 90 madres refieren que el dar de lactar se caen los senos y abandonaron la lactancia materna. Por lo que Hinostroza (2020)¹⁵, en su estudio encontró que las madres que respondieron afirmativamente que el dar de lactar se caen los senos arrojó un P valor <0,05 (p=0,000). De la misma manera Pezo (2019)¹⁶, en su estudio identificó que el 47% de las madres que brindaban infusiones u otros líquidos a sus bebés para evitar el cólico y los gases eran quienes abandonaban la lactancia materna arrojando un p valor <0,005 (p=0,000).

Con respecto a las características obstétricas en la tabla 4 nos muestra que las mujeres que tuvieron parto vaginal fue casi el 100% con un 90.3% y fueron las que abandonaron la LME, las mujeres que con controles prenatales completos fueron más de la mitad con un 59.7% y abandonaron la LME, el 59.7% de las mujeres no llevaron el programa de psicoprofilaxis obstétrica y fueron las que abandonaron la LME, el 66.1% de las mujeres presentaron complicaciones durante la gestación y finalmente el 61.3% de las mujeres no desarrollaron complicaciones durante el parto fueron las que abandonaron la LME. Para ello en su estudio Arteaga (2018)¹⁷, identificó que el tipo de parto, no fue un factor que se relacione con el abandono de la LME (p<0,05). Asimismo, Medrano K, Avendaño M. (2021)¹⁸, en su estudio menciona que el 100% de las madres refieren haber recibido preparación en el programa de psicoprofilaxis obstétrica y el 64.7% de las madres presentaron complicaciones después del parto y eran quienes abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Es por ello que la OMS y la UNICEF sugieren que la LME prevalezca los primeros seis meses de vida y recomienda que este empiece inmediatamente posterior al parto, además, debe ser a libre demanda, evitando fórmulas infantiles, agua, infusiones durante los primeros seis meses de vida^{2, 3}.

Finalmente reafirmamos la importancia de la LME, por ser el alimento ideal para los RN, por sus propiedades inmunológicas y nutricionales, lo que estimula su desarrollo tanto físico como mental, es por ello aporta grandes beneficios tanto para la madre como para el lactante y así reducir las tasas de morbilidad materno-perinatal^{9, 20}.

V. CONCLUSIONES

- El entorno familiar: el tipo de familia extendida, vivienda alquilada y no contar con el apoyo de la pareja, son factores para el abandono de la LME.
- El entorno social: la edad joven, secundaria, soltera, urbano, publicidad recibida, el dar pecho por extensos periodos, dar agüitas de anís, te, manzanilla y otras infusiones son factores para el abandono de la LME.
- Las características obstétricas de las madres que abandonaron la LME son: tipo de parto vaginal, controles prenatales incompletos, no llevaron psicoprofilaxis obstétrica, presentaron complicaciones durante la gestación y no presentaron complicaciones durante el parto.

VI. RECOMENDACIONES

- Reforzar los talleres intra y extramurales con contenidos que faciliten y fortalezcan conocimientos de la importancia y beneficios de la LME, integrando a la pareja y a la familia a mejorar los estilos de vida para brindar el apoyo necesario y sirvan de acompañamiento a la madre durante las diversas dificultades presentes en la lactancia materna exclusiva.
- Se recomienda al profesional obstetra, mejorar la calidad de atención brindando a las gestantes y puérperas orientación y consejería de manera integral acerca de los beneficios que tiene la LME tanto para la madre como para infante y de esa manera llegar a nuestras gestantes, madres a disipar todas las dudas y a cambiar esas creencias desfavorables que tienen las madres en especial si es primípara ya que por desconocimiento abandonan la LME y concientizarlas a que la leche materna es el único alimento que todo RN debe recibir, protegiéndolo de cualquier enfermedad, favoreciéndolos en su desarrollo y crecimiento óptimo, evitando el uso de alimentos alternos ya sea de forma líquida o sólida.
- Se recomienda al profesional Obstetra a realizar programas educativos desde el primer control prenatal, sensibilizando a la mujer gestante y aprovechar todos los espacios educativos y lograr una actitud positiva durante el embarazo, parto y

puerperio, creando en ella una mujer empoderada que tenga toda la seguridad de brindar la LME y que son responsables del futuro de sus niñas, niños, con la finalidad de beneficiar tanto al lactante como a la madre y por ende reducir la tasa de morbimortalidad en los mismos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS Lactancia Materna; 2021 [citado 20 de setiembre del 2022]. Disponible de: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2017. Recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida; 2017 [Citado 25 de setiembre del 2022]. Disponible de: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en>
3. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2020. Lactancia Materna durante la pandemia por la Covid19; 27 mayo 2022 [citado 30 de setiembre del 2022]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
4. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2022. Lactancia Materna un derecho; 7 junio 2022. [Citado 20 de octubre del 2022]. Disponible de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>

5. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Lima: INEI; 2019. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales; 20 agosto 2019 [citado 01 de octubre del 2022]. Disponible de: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf
6. Ministerio de Salud [Internet]. Lima. 2021 [citado 26 de octubre del 2022]. Promoción y apoyo a la lactancia materna. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>.
7. Ordoñez Maldonado SM, Carbajal Tarazona K. Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses. [Tesis doctoral en internet]. Ica: Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica-Perú;2021 [citado 20 de octubre del 2022]. 116p. Disponible de: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/996/1/Kathia%20Carbajal%20Tarazona.pdf>
8. Chumpitaz Tovar LK, Rada Zúñiga YV. Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses [tesis de titulación en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2019 [citado 20 de octubre de 2022]. 106p. Disponible de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8093/ENchtolk.pdf?sequence=1&isAllowed=y> bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf
9. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: MINSA; 2018. Importancia de la lactancia materna; 14 mayo 2017 [citado 18 de noviembre de 2022]. Disponible de:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/13837-minsa-recuerda-la-importancia-de-la-lactancia-materna>

10. Rosada Y, Delgado W, Meireles M, Figueredo L, Barrios A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. Rev. Mult. Med [Internet]. 2019 [citado 25 de octubre de 2022]; 23(6): 1278-1293. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000601278&lng=es.
11. Boal G, Barrios E. Análisis de los factores sociales y sanitarios que influyen en el inicio y consolidación de la lactancia materna en Atención Primaria. Rev. Matr. Chil. [Internet]. 2020 [citado 25 de octubre de 2022]; 8(3):15-31. Disponible de: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/196/analisis-de-los-factores-sociales-y-sanitarios-que-influyen-en-el-inicio-y-consolidacion-de-la-lactancia-materna-en-atencion-primaria/>
12. Gutiérrez Pazos KE. Características socioculturales relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres. [tesis de titulación en Internet]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2020. 93p. [citado 30 de setiembre de 2022]. Disponible de: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3481/Karen_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. López R, Covilla M, Morelo N, Morelos P. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev. Duazary [Internet]. 2019 [citado 25 de octubre de 2022]; 16(2):293-306. Disponible de: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2961>

14. Valle Rosas MP, García Torres O, Álvarez Villaseñor AS. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. Rev. Conamed [Internet]. 2020 [citado 20 de octubre de 2022]; 25(4): 167-173. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con204c.pdf>
15. Hinostroza Medina, T. E. Determinantes socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022. [tesis de titulación en Internet]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2022. [citado 30 de setiembre de 2022]. Disponible de https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/11017/Hinostroza_MTE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Pezo Caballero CU, Moore Arévalo WP. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres [tesis de titulación en Internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado 18 de noviembre de 2022]. 74p. Disponible de: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3358/OBSTETRICIA%2033%20Carlos%20Usmar%20Pezo%20Caballero%20%26%20Walter%20Pool%20Moore%20Ar%C3%A9valo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Arteaga Correa K.T. Factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres [tesis de titulación en Internet]. Comas: Universidad César Vallejo; 2018 [citado 18 de enero de 2023]. 73p. Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27896/Arteaga_CK_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y

18. Medrano K, Avendaño M. Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas [tesis de titulación en Internet]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [citado 18 de enero de 2023]. 61p. Disponible de:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/853/Conocimiento_AvendanoSilva_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y
19. Campiño S, Duque P. Lactancia materno: factores que propician su abandono. Rev. Arch Med. [Internet]. 2019 [citado 25 de enero de 2023]; 19(2):331-41. Disponible de: <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>
20. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Ginebra: OMS; 2019. Semana mundial de la lactancia materna; 01 de agosto de 2019 [citado 25 de enero del 2023]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week-2019>.

VII. ANEXO

ANEXO I: INSTRUMENTO

Nº: _____

ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022

Estimada participante se llevará a cabo un trabajo de investigación con el fin de conocer como el entorno familiar y social de la madre que podría ser un riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva, agradeceremos contar con su apoyo y pueda completar el cuestionario siguiendo las instrucciones:

Es importante leer cada pregunta para poder seleccionar una sola respuesta mediante un aspa (X) según usted considere. Su respuesta será de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos desde ya su disposición en esta investigación.

I. Entorno Familiar:

1. Tipo de familia

- Nuclear ()
- Extendida ()

- Monoparental ()

2. Tipo de vivienda

- Alquilada ()
- Propia ()

3. Cuenta con apoyo de pareja

- Si ()
- No ()

4. Cuenta con apoyo de familia

- Si ()
- No ()

II. Entorno Social:

5. Edad: _____

19 a 29 años ()

29 a 34 años ()

6. Grado de instrucción

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

7. Estado Civil

- Soltera ()
- Casada ()
- Conviviente ()

- Separada ()

8. Procedencia

- Urbana ()
- Urbano Marginal ()

9. Ocupación

- Comerciante ()
- Ama de casa ()
- Estudiante ()
- Otros: _____

10. Nacionalidad

- Peruana ()
- Extranjera ()

11. Fuentes de información

- Profesional de la salud()
- Familiares ()
- Amigos ()
- Redes sociales ()

12. Recibió información acerca de la lactancia materna

- Si ()
- No ()

13. La publicidad recibida motiva a consumir fórmula

- Si ()

- No ()

14. Consume alcohol

- Si ()

- No ()

15. Consume tabaco

- Si ()

- No ()

16. Cuenta con apoyo laboral.

- Si ()

- No ()

17. Utilizó pezonera.

- Si ()

- No ()

18. Creencias:

➤ Al dar el pecho por un extenso período, se caen los pechos.

- Si ()

- No ()

➤ A través de la leche materna se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido.

- Si ()

- No ()

➤ Las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases en el recién nacido.

- Si ()
- No ()

III Abandono de la lactancia materna exclusiva:

- Si () Mes: _____

IV. Características obstétricas

20. Tipo de parto

- Vaginal ()
- Cesárea ()

21. Control prenatal

- Controlada ()
- Incompleto ()

22. Psicoprofilaxis

- Si ()
- No ()

23. Complicación durante la gestación

- Si ()
- No ()

24. Complicación durante el parto

- Si ()
- No ()

ANEXO II: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
VARIABLE INDEPENDIENTE: ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL	Entorno Familiar	Tipo de familia	Nominal	Cuestionario
		Nuclear		
		Extendida		
		Monoparental		
		Tipo de vivienda	Nominal	
		Alquilada		
		Propia		
		Cuenta con apoyo de pareja	Nominal	
		Si		
		No		
		Cuenta con apoyo de familia	Nominal	
		Si		
	No			
	Entorno Social	Edad	Nominal	
		19 a 29 años		
		29 a 34 años		
		Grado de instrucción	Ordinal	
		Sin instrucción		
		Primaria		
		Secundaria		
		Estado Civil	Nominal	
		Soltera		
		Casada		
		Conviviente		
		Separada	Nominal	
		Procedencia		
		Urbana		
		Urbano Marginal		
Ocupación		Nominal		
Comerciante				
Ama de casa				
Estudiante				
Otros	Nominal			
Nacionalidad				
Peruana				
Extranjera				
Fuentes de información	Nominal			

		Profesional de la salud	
		Familiares	
		Amigos	
		Redes sociales	
		Recibió información acerca de la lactancia materna	
		Si	Nominal
		No	
		La publicidad recibida motiva a consumir fórmula	
		Si	Nominal
		No	
		Consume alcohol	
		Si	Nominal
		No	
		Consume tabaco	
		Si	Nominal
		No	
		Cuenta con apoyo laboral.	
		Si	Nominal
		No	
		Utilizó pezonera	
		Si	Nominal
		No	
		Creencias	
		Al dar el pecho por un extenso periodo, se caen los pechos	
		Si	Nominal
		No	
		A través de la leche materna se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido	
		Si	Nominal
		No	
		Las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases en el recién nacido	
		Si	Nominal
		No	
Variable Dependiente : Abandono de la lactancia materna exclusiva	Primíparas que suspende la lactancia materna	¿Abandono de la lactancia materna exclusiva?	
		Si: Mes _____	Nominal

ANEXO3: APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la Investigación: ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE
COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA
AUXILIADORA, 2022**

Estimada: Lic. Juana Jaqueline Noriega Flores

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA

POSTFIRMA Juana Jaqueline Noriega Flores.

Nº DE COLEGIO 18587

DNI 40224498

HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES
J. JAQUELINE NORIEGA FLORES
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP 18587 RNE 1140-EDV

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la Investigación: ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE
COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA
AUXILIADORA, 2022**

Estimada: Mg. Eva Vivanco Sánchez

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA *Eva Vivanco S*

POSTFIRMA *EVA EMILIA VIVANCO SANCHEZ*
 N° DE COLEGIO *04183*
 DNI *08379962*


PERÚ Ministerio de Salud
 Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
 CENTRO DE SALUD VILLA VICTORIA PORVENIR
EVA
EVA VIVANCO SANCHEZ
 OBSTETRIZ
 C.O.P. 4183

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: **ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022**

Estimado Lic. Obstetra Elsa Liliana López Cribilleros

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	/		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	/		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	/		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	/		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	/		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	✓		

FIRMA

POSTFIRMA *Elsa Liliana López Cribilleros*

Nº DE COLEGIO 37152

DNI 7605.3257



Elsa Liliana López Cribilleros
ELSAL. LOPEZ CRIBILLEROS
 OBSTETRA
 COP. 37152

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

**Título de la Investigación: ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE
COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA
AUXILIADORA, 2022**

Estimado Mg. Obstetra Margarita Egoavil Calderón

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	x		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	x		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	x		Se podría considerar si es primípara o cuenta con otros partos anteriores, si presento alguna complicación como Mastitis e incluso si también lo usa como MAC
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	x		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	x		Dar una breve definición de los tipos de familia para la mejor comprensión de las participantes
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	x		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	x		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	x		Dar conceptos sencillos de entender
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	x		

FIRMA

POSTFIRMA *ANGEL MANUEL AINEIDA SANCHEZ*

Nº DE COLEGIO *32561*

DNI *70194841*



APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación: ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE
COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA
AUXILIADORA, 2022

Estimado Mg. Obstetra Margarita Egoávil Calderón

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	x		
2	Considera que el instrumento facilitara el logro de los objetivos de investigación	x		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	x		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	x		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y Precisa	x		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	x		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	x		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	x		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	x		

FIRMA.....

POSTFIRMA: MARGARITA JUANA EGOÁVIL CALDERÓN.
Nº DE COLEGIO: 13982.
DNI: 09868187



GRADO DE CONCORDANCIA ENTRE LOS JUECES SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

ITEMS	JUECES EXPERTOS					PROPORCION DE CONCOR- DANCIA	PUNTAJE
	I	II	III	IV	V		
1.	0	0	0	0	0	0/5	0
2.	0	0	0	0	0	0/5	0
3.	0	0	0	0	0	0/5	0
4.	0	0	0	0	0	0/5	0
5.	0	0	0	0	0	0/5	0
6.	0	0	0	0	0	0/5	0
7.	0	0	0	0	0	0/5	0
8.	0	0	0	0	0	0/5	0
9.	0	0	0	0	0	0/5	0
TOTAL							0

$$\frac{\sum P}{N^{\circ} \text{ ITEMS}} = 0/9 = 0 \quad p=0$$

Por lo tanto: El grado de concordancia es significativo.

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

El propósito de este protocolo es brindar a las participantes en esta investigación, una explicación clara de la naturaleza de la misma, así como del rol que tienen en ella.

La meta de este estudio es conocer como el entorno familiar y social de la madre es un riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder a una entrevista a profundidad lo que le tomará 10 minutos de su tiempo. La conversación será rellenada en un cuestionario en donde escribir las ideas que usted tiene.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

En principio, las entrevistas serán totalmente confidencial, no se le pedirá identificación alguna.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted. Si se sintiera incómoda o incómodo, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Muchas gracias por su participación.

Yo,..... doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con que mis datos personales, incluyendo datos relacionados a mi salud física y mental o condición, y raza u origen étnico,

puedan ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento e información del estudio y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo comunicarme con **Virginia Fiestas Vilchez**

Dentro de los beneficios está la contribución al desarrollo de la investigación, la cual servirá de aporte científico a la mejora continua con resultados que podrán extenderse a ámbitos nacionales.

Nombre completo del participante	Firma	Fecha

Nombre del Investigador	Firma	Fecha
--------------------------------	--------------	--------------

ANEXO 5: CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA DONDE SE APLICÓ EL INSTRUMENTO



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres”
“Año de la Unidad, La Paz y el Desarrollo”

CONSTANCIA

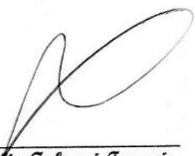
El que suscribe, el **Presidente del Comité Institucional de Ética en la Investigación del Hospital María Auxiliadora**, **CERTIFICA** que el **PROYECTO DE TESIS**, Versión del **10 de abril del presente**; Titulado: **“ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL DE LA MADRE COMO RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA”**; con Código Único de Inscripción: **HMA/CIEI/010/2023**, presentado por la Investigadora: **Bach. Virginia FIESTAS VILCHEZ**; ha sido **REVISADO**.

Asimismo, concluyéndose con la **APROBACIÓN** expedida por el Comité Institucional de Ética en Investigación. No habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestos por el Hospital María Auxiliadora.

Esta aprobación tendrá **VIGENCIA** hasta el **17 de abril del 2024**. Los trámites para su renovación deben iniciarse por lo menos a 30 días hábiles previos a su fecha de vencimiento.

San Juan de Miraflores, 18 de abril del 2023.

Atentamente.



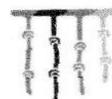
M.C. Alberto Emilio Zolezzi Francis.
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación
Hospital María Auxiliadora

AEZF/shd.
c.c. Investigador.
c.c. Archivo.

Av. Miguel Iglesias N.º 968
San Juan de Miraflores
T (01)2171818 – 3112
oadi@hma.gob.pe

www.hma.gob.pe

1 (1)

 **Siempre**
con el pueblo