



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES, REDES INTEGRADAS DE
SALUD, SANTA ANITA, 2024

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Rios Santander, Denis Aliz

Asesora

Bello Vidal, Catalina Olimpia
ORCID: 0000-0001-7913-1553

Jurado

Aquino Aquino, Ronald Hamilton

Galarza Soto, Karla Vicky

Castilla Vicente, Teresa Jesus

Lima - Perú

2025



FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES, REDES INTEGRADAS DE SALUD, SANTA ANITA- 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
2	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.ucu.edu.ar Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Nacional de Colombia	<1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPOLITO UNANUE”

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES, REDES INTEGRADAS DE SALUD,
SANTA ANITA, 2024

Línea de Investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Rios Santander, Denis Aliz

Asesora

Bello Vidal, Catalina Olimpia

Codigo ORCID 0000-0001-7913-1553

Jurado

Aquino Aquino, Ronald Hamilton

Galarza Soto, Karla Vicky

Castilla Vicente, Teresa Jesus

Lima – Perú

2025

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi madre Lidia y a mi padre Kadmer por su persistente apoyo incondicional por ser mi principal motivación para crecer profesionalmente, a mis hermanos y a todos mis seres queridos.

Agradecimientos

En primer lugar, agradecer a mi novio Luis Salazar por la perseverancia y paciencia, a mi asesora Dra. Catalina Bello Vidal, a mis profesores de la carrera que a lo largo de mis estudios me impartieron los conocimientos necesarios para este logro. Finalmente, agradecer a la universidad.

Índice

Resumen	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Descripción y formulación del problema	10
1.2. Antecedentes	13
1.3. Objetivos	22
1.4. Justificación.....	23
1.5. Hipótesis.....	24
II. MARCO TEÓRICO	26
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación	26
III. MÉTODO.....	35
3.1. Tipo de investigación	35
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	35
3.3. Variables del estudio	37
3.4. Población y muestra	37
3.5. Instrumento.....	39
3.6. Procedimiento.....	42
3.7. Análisis de datos.....	43
3.8. Consideraciones éticas.....	44
IV. RESULTADOS	46
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	60
VI. CONCLUSIONES.....	67
VII. RECOMENDACIONES	68

VIII. REFERENCIAS 69

VI. ANEXOS..... 73

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Establecimientos de salud de las Redes Integradas de Salud en Santa Anita	35
Tabla 2. <i>Conocimientos sobre Abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad.....</i>	46
Tabla 3. <i>Resultados del factor sociodemográfico en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad</i>	47
Tabla 4. <i>Resultados del factor biológico en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad</i>	48
Tabla 5. <i>Resultados del factor cultural en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad</i>	49
Tabla 6. <i>Resultados del factor psicológico en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad.</i>	50
Tabla 7. <i>Análisis de correlación del abandono de la lactancia de materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.</i>	51
Tabla 8. <i>Análisis de correlación del factor sociodemográfico como riesgo del abandono de la lactancia de materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.</i>	52
Tabla 9. <i>Análisis de correlación del factor biológico como riesgo del abandono de la lactancia de materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.</i>	53
Tabla 10. <i>Análisis de correlación del factor cultural como riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.</i>	54
Tabla 11. <i>Análisis de correlación del factor psicológico como riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.</i>	55

Tabla 12. *Correlación por Ítem de Abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad.....56*

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores de riesgo que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, Redes integradas de salud (RIS) Santa Anita 2024. **Método:** Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal. Se llevó a cabo en 9 establecimientos de la RIS Santa Anita, la muestra no probabilística fue de 432 madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad, el instrumento con 23 ítems es válido (0,83) y confiable (0,78) mediante Alfa de Cronbach **Resultados:** El 66% de las madres lactantes conocen que la lactancia materna exclusiva (LME) es necesario hasta los 6 meses, en cuanto si las madres dejaron la LME a su bebé antes de los 6 meses predominó el 52%, el desconocimiento sobre los factores de riesgos asociados al abandono de la LME llegó al 51%; predominaron las madres de 26-35 años con 52%, el abandono de la lactancia materna exclusiva ocurrió por las complicaciones en el pezón al inicio de la LME con un 42% , las causas para no brindar LME el 59%. **Conclusiones:** Los factores de riesgo biológicos y psicológicos se correlacionan significativamente con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres lactantes de la RIS Santa Anita.

Palabra clave: Lactancia materna exclusiva, madres lactantes, factores de riesgo, abandono de la lactancia materna.

ABSTRACT

Objective: To determine the risk factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding up to 6 months of age, Integrated Health Networks (RIS) Santa Anita 2024. **Method:** A quantitative, descriptive, cross-sectional study. It was carried out in 9 establishments of the RIS Santa Anita, the non-probabilistic sample was 432 breastfeeding mothers with children up to 6 months of age, the instrument with 23 items is valid (0.83) and reliable (0.78) by Cronbach's Alpha **Results:** 66% of breastfeeding mothers know that exclusive breastfeeding (EBF) is necessary until 6 months, as to whether mothers stopped EBF to their baby before 6 months predominated 52%, lack of knowledge about risk factors associated with abandonment of EBF reached 51%; mothers aged 26-35 years predominated with 52%, abandonment of exclusive breastfeeding occurred due to complications in the nipple at the beginning of EBF with 42% , causes for not providing EBF 59%. **Conclusions:** Biological and psychological risk factors correlate significantly with the abandonment of exclusive breastfeeding in breastfeeding mothers in Santa Anita RIS.

Keyword: Exclusive breastfeeding, breastfeeding mothers, risk factors, breastfeeding abandonment.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) determina dar de lactar de manera exclusiva hasta el término de seis meses por ello siendo la forma más óptimas y seguras con los privilegios que tendrá el lactante en todas sus etapas de vida porque así se tendrá una adecuada protección de manera inmunológica, digestiva, respiratoria y un óptimo desarrollo, estos lactantes tendrán un adecuado desempeño intelectual, menos propenso a sobrepeso, obesidad y diabetes. Ventajas para la madre que brindan la LME es mejor recuperación postparto, minimizar enfermedades cancerígenas como pueden ser de mama u ovario, otra enfermedad común es la osteoporosis a un futuro.

Fondo de las Naciones Unidas para los niños (UNICEF, 2023) El país Honduras el tema nutrición es una preocupación ya que hay altos índices de desnutrición en los lactantes, el abandono de la LME es el principal problema que con lleva a esta enfermedad, y por consiguiente las consecuencias de no tener los beneficios adecuados para un buen desarrollo y salud en su futuro, precisa también que de cada 10 lactantes solo 2 son alimentados con LME y que en que distintas regiones del país con un promedio de 33% usan biberones teniendo en cuenta que el factor del abandono más relevantes es el factor biológico.

Organización Panamericana de Salud (OPS,2023) Las madres primerizas presentan múltiples debilidades brindando la LME a comparación de las madres multíparas; siendo las madres primerizas con más dudas o temores ya que influye el aspecto psicológico, la madre debe tener una buena salud mental de lo contrario no podrá llevar una adecuada lactancia materna exclusiva y así será un niño no amado ya que la madre conduce y traspa todo al RN al amamantarlo. Por ello es importante el apoyo de

la pareja, familia o profesionales de salud para así poder brindarle el apoyo, consejería y beneficios para todo lo conlleva la lactancia materna ya que es algo nuevo para ellas y no saben todo lo beneficioso que es para el recién nacido y ella misma por ende el acto de amor entre ellos.

UNICEF (UNICEF, 2023) precisa que se cuenta con 200 establecimientos registrados como punto de atención parcial de la madre donde se fomenta la LME, pese a ello existe la lactancia artificial. Los trabajos formales dan tiempo a la LME, pero la mayoría de los trabajos en el Perú son informales y no cuentan con ello a pesar de que existen leyes y normativas que pueda designarlos, es por ello que las madres que laboran en jornadas informales optan por otras opciones para poder brindar la lactancia teniendo como primera opción la lactancia artificial. Cabe mencionar que solo el 75.7% de madres cuentan con trabajo formal y el resto de madres trabajadoras son informales.

En territorio peruano el Ministerio de Salud (MINSA, 2022) teniendo en cuenta que el Perú está conformado por diversas culturas y creencias esto conlleva que las madres que dan de lactar, psicológicamente por tener diferentes costumbres y pensamientos socio demográficamente por el lugar donde residen, siendo factores que interrumpen la LME que mayormente crece el desconocimiento de no saber los beneficios y las madres que no optan por la LME mayormente se percibe en la zona rurales. Por otro el otro lado por la zona de la costa y la capital se percibe que las madres se focalizan en lo físico ya que cada año aumenta la idea de amamantar pueden cambiar la forma de pechos esto es limitante para continuar con LME adecuada.

En las Redes Integradas de Salud (RIS) En la jurisdicción perteneciente a dicho distrito Santa Anita-Lima Este está conformado por 9 establecimientos, aquí la realidad no es ajena que las madres abandonen la LME y esto se evidencia en los consultorios de Enfermería en esta área principalmente se visualizan los diversos factores que son

causantes del abandono, siendo principalmente el sociodemográfico, cultural, biológico y psicológico; también se percibe que las madres indican que no tienen la orientación adecuada esto conlleva al abandono de la LME, por ello es fundamental la elaboración de este estudio, ya que se podrá brindar mayor conocimiento sobre los factores de riesgos causantes de dicho abandono y como poder afrontarlos para llevar una adecuada lactancia.

Esa situación fue la guía para formular el siguiente problema:

1.1.1. Problema general

¿Cuáles son los factores de riesgo que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita, 2024?

1.1.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las características sociodemográficas que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud Santa Anita, 2024?

¿Cuáles son las características biológicas que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud Santa Anita, 2024?

¿Cuáles son las características culturales que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al

servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud Santa Anita, 2024?

¿Cuáles son las características psicológicas que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud Santa Anita, 2024?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes internacionales

Reyes et al. (2020) en su estudio realizado en el país de Cuba tuvo como objetivo de identificar los factores desde el aspecto clínicos y sociodemográficos y como se influyen para que se del inmediato en los lactante; la relación de los aspectos sociodemográficas de la propia madre que afecta la LME para ello utilizaron un método que tuvo como estudio de manera correlacional, corte transversal y observacional, se obtuvieron una muestra de 520 RN entre los rangos de edad de 29 días hasta los 6 meses de edad. Se recopiló información de su historial clínico y posteriormente y aplicó encuestas a dichas madres, los autores obtuvieron como resultado que los niños de rango de 3 a 5 meses de edad con un 56,5% en el cual se destaca un 59,0% de sexo masculino y el 56,5% obtuvo una adecuada nutrición y también el 52,3% presentaron un nivel nutricional de manera satisfactoria, se destacó la lactancia mixta con un porcentaje de 52,9% y el rango del destete precoz fue de 4 a 5 meses con cifras de 53,7% y otro punto importante por causas comerciales 43,1, el rango de edad de dichas madres oscila de 24 y 40 años y las que destetaron fueron un 65,7% ya sea por causas de que son trabajadoras se obtuvo la cifra de 53,4%, por motivos de escolarización es de 51,6% y por motivo de convivencia 50,6% por lo tanto se concluyó que los factores clínicos que son

primordialmente el destete precoz y el valor nutritivo estos llevan de la mano e influyen factores demográficos. Se evidencio que la edad de las madres lactantes no influye para que ocurra el destete precoz pero el nivel educativo y laboral afecta la adecuada LME y causa la malnutrición de los lactantes.

Santana et al. (2023) en el artículo realizado en México los autores estudiaron la relación con los factores de riesgos que conllevan al abandono de la LME en el servicio ginecología para ello optaron por realizar una investigación descriptiva, transversal, cuantitativo que abarca Enero a Diciembre en el Hospital de México en el año 2021 para ello obtuvieron 5094 historias clínicas del servicio de ginecología seleccionando a las madres puérperas, para ello los autores aplicaron un instrumento para recolectar información por ello dicho instrumento fue validado por expertos de enfermería perinatal, disponiendo con un 80% tuvieron un parto de cesárea y el 20% parto de manera natural, el 60% ha tenido previas gestación y 40 % madres primerizas por ello a respuesta estadística optaron que a todas las madres sean capacitadas dando como resultados porcentual al 100%, dicha capacitación fue priorizado en el tema de alojamiento conjunto y LME, finalmente evaluaron el tema más primordial y fundamental que fue el riesgo de los factores y su asocian a la lactancia y tuvieron agalactia un 22,8%, hipogalactia un 28.36%, el 27.25% tienen una inadecuada práctica de LME y 6.77% presentan pezón invertido, los autores concluyeron que es fundamental y prioritario la fomentación, promoción de la LME hasta los dos años de edad basándose en las recomendaciones de la OMS.

Pinheiro y Oliveira (2020) en su investigación elaborado en Brasil como objetivo la evaluación acerca de la correlación de los factores sociodemográficos de la madre para ello realizaron una investigación transversal, con la participación de 143 mamás con lactantes hasta 24 meses que acudan al establecimiento de Sao Luí, para conseguir las

estadísticas respectivas, luego de ello optaron en aplicar formularios como primer punto basados en la madre e hijo menores de 2 años, como segundo caso crearon un formulario de respuesta para las 75 madres que respondieron la encuesta para saber porque interrumpían la LME, los autores para realizar estadísticas consideraron las siguientes variables basadas desde los controles prenatales, duración de la LME y el posparto para las mujeres, la asistencia social en la LME y el uso de chupones y biberones que puedan llegar a causar la detección de la LME por ello utilizaron un Test y se verificó la vinculación entre las variables, teniendo como resultados la LME que hasta los seis meses y su tiempo fue más prolongado, el 33,3% mantuvieron la LME, seguidamente en otro punto que se observó que el 93,3% fueron parte de un programa social que viendo estas realidades de que las madres no dedican el tiempo correcto a la LME, por ello los investigadores decidieron desarrollar estrategias desde los establecimientos de salud y obtener como resultado adecuado en el aspecto nutricional, basándose desde los controles prenatales para poder llegar con muchas habilidades y conocimiento sobre la LME y se realice de la manera correcta y adecuada para los beneficios de su menor hijo.

Fernandez et al. (2022) en esta investigación desarrollada en el país de Cuba dicho estudio tuvo como principal objetivo la identificación y su correlación con el abandono rápido de la LME relacionándolo con el factor de riesgo y optaron por un estudio observacional, descriptivo, transversal. Los autores diseñaron cuestionarios para obtener información y realizar estadísticas y esto con las variables indicarnos para darse el alejamiento o el destete de la LME posteriormente utilizaron la frecuencia absoluta relativa con porcentaje para obtener las medidas resumibles, teniendo como resultados a un grupo de edad de madres profesionales 40.7% y el nivel universitario con el 48.1% y por otro lado el 55.1% fueron las madres solteras, también obtuvieron con el 66.6 % a madres con experiencia. También prevalecieron la poca producción de leche y las

incomodidades en la LME incorrecta, lo identificado fueron referencias para la elección a las madres encuestadas. Los investigadores concluyeron que el abandono de la LME lo que predomina es el destete precoz, la edad materna, la incorporación a sus quehaceres, la poca producción de la LME y las inadecuadas prácticas por ende este logra generar malestar, incomodidad y malestar para que no se desarrolle exitosamente.

Gongora et al. (2022) esta investigación se llevó a cabo en Cuba los autores evidencian los privilegios que se da la experiencia de la LME, desde lo biológico los beneficios en la salud preventiva para el lactante por ello el objetivo fue definir las características maternas que conllevan a darse el abandono de la LME. La investigación fue descriptiva y observacional teniendo 86 madres lactantes de 6 hasta los 12 meses en el policlínico Docente en el 2020, teniendo como variables sociodemográficas, abandonar la lactancia y motivos, nivel de conocimiento sobre los beneficios, morbilidades de los lactantes. Posteriormente se obtuvo un 48.8% de madres tienen unión consensual y la mayoría eran madres trabajadoras con un 55.8% con un estudio preuniversitario, un 36% abandono la LME y mayor porcentajes las madres con la edad menos de 19 años con un 11.6% y la gran cantidad de madres mencionaron como causa que su menor no se llenaba con un 54.8% y no tienen suficiente cantidad de leche con un 35.5% y en cuanto como se encuentra el conocimiento de muchas mamás es el 50% fue inadecuado por ello se prioriza beneficios de la LME otro punto fundamental para los actores son las enfermedades causantes de dicho abandono de la LME lo cual los autores observaron que las enfermedades respiratorias tuvo un 16.3% y diarreas agudas un 12.8%.

Luna (2023) en su estudio en el país de Brasil según los autores al revisar la experiencia de la madre abandonando la LME que fue perjudicial e influenciada por los factores económicos, culturales y sociodemográficos en el primer nivel de atención por

ende se utilizó el método de estudio analítico, observacional eligiendo como muestra a 132 mujeres que dan de lactar hasta los 6 meses de manera exclusiva y asisten al establecimiento de marzo a mayo del 2021 para ello también aplicaron la fórmula de poblaciones finitas. Posterior a ellos se utilizó una encuesta con una hoja de recolección de datos teniendo 23 ítems de opciones múltiples las cuales incluye información general, factores de la madre, biológicos y datos sobre la LME. Teniendo como variable primordial el abandono que se definió como interrupción de la LME, después de aplicar el método los autores tuvieron como resultado que evaluaron a 132 madres con una edad promedio de 27.8 años, escolaridad sobresaliente fue el bachiller, ocupación amas de casas con un 46.2%, tipo de familia destacó la nuclear y el 65.4% recibieron apoyo familiar. Se realizó tablas para poder observar la relación de las variables abandono de la LME las cuales se evidenció la lesión de glándulas mamarias, tipo de lactancia y factores diversos que estén asociados al abandono finalmente se concluyó que el 62.2% de las madres dan de LME y por ello los primordiales factores que conllevan el abandono. La visualización sobre la LME los autores indicaron que era primordial reforzar el vínculo entre la madre y el personal médico a nivel atención primaria y el estrés en el proceso de la lactancia.

De Lima et al. (2021) en su artículo realizado en Brasil los agentes comunitarios a través de los años se vienen reconociendo y valorando por el gran labor que realizan por la salud comunitaria que por un proceso de elección son personas proactivas, carismáticas y comprometidos con las labores asignadas; por otro lado son los que conocen mejor la realidad o falencias de la salud en la población porque son personas que radican en la zona, el rol o trabajo que realizan abarca la atención primaria que refiere a la salud pública, la mayoría de centros de salud cuenta con un encargado y responsable que coordinan directamente con cada agente comunitario para que se logre

ejecutar charlas, capacitación o alguna actividad que se logra realizar para el bien de la comunidad, otro punto fundamental es la exposición que enfrentan con personas que son visitadas. Por ello esta investigación tuvo apoyo de agentes comunitarios y para ello relacionaron en la función sexual y como la madre lleva la lactancia materna y para ello los autores realizaron un estudio transversal que contó con 150 mujeres, contaron con dos instrumentos, la primera variable que se describe los factores sociodemográficos, obstétricos y lactancia materna; para que realicen ello capacitaron a 4 enfermeros por el investigador para realizar encuentros y para ello el personal de salud realizó las encuestas acompañados de agentes comunitarios de salud durante la realización de visitas domiciliarias.

Tigasi y De Fernández (2023) en este artículo la investigación realizada en Ecuador los autores nos indican de lo valioso que es la LME hasta el año por ende la preocupación por el alejamiento de la lactancia afectados principalmente por el nivel socioeconómico y los ingresos salariales tienen menos probabilidad de amamantar. A nivel de Ecuador los autores identificaron el conocimiento y bajo nivel escolar como es en el establecimiento de salud Huerfanitos prioriza la falta de educación por ello casi el 100% de las madres aceptaron ser parte de la investigación y aplicaron su instrumento y aplicaron la recolección de datos estuvieron subdividida en preguntas en sociodemográficos, biológicos, psicológicos y dicho instrumento tuvo una validez por expertos con confiabilidad de 0,93 alfa Cronbach finalmente tuvieron como resultados en cuanto los factores sociodemográficos se visualizó de 18 a 23 años de edad un 35.1% y el estado civil mayor porcentaje es de ama de casa con un 42.3% y nivel de escolaridad sin instrucción con mayor porcentaje 56.8%, en cuanto el apoyo familiar 86.5% y encuentro factores biológicos producción de leche 59.5%, en cuanto a los problemas en los senos nos indica 40.5% y algunas madres que presentar dolor al momento de

amamantar 9.9% como son inflamación o llegar a las grietas, otro punto fundamental es el pezón en cuanto al tipo normal con un 77.5% y 17.1% pezón semiplano.

1.2.2. Antecedentes nacionales

Villarreal et al. (2020) en dicho estudio realizado tuvo como principal objetivo la identificación de factores basada en una línea de tiempo a partir, durante y después del embarazo. Los investigadores realizaron su estudio, con un corte transversal analítico, observacional y utilizaron encuestas para identificar dichos factores; en el cual fueron parte 140 madres con lactantes hasta 1 año de edad y aplicaron un cuestionario fue elaborado para identificar los factor influenciado en la LME, antes , durante y post parto dichas preguntas se basaron desde los controles prenatales, tipo de parto todo lo que conlleva a alojamiento conjunto de un recién nacido, después el post parto la adecuada LM, apoyo familiar, dicho cuestionario que fue validado por jueces de expertos y para dicho método los autores decidieron capacitar a 6 encuestadores que fueron del área de nutrición para que puedan lograr entrevistar a la madres de dichos centros de salud. Obtuvieron como resultado en el control prenatal el 77,85%; también observaron que el parto natural se relaciona con la LME del mismo modo también acertaron que dar fórmula al bebe implica que la madre deje la LME. De tal manera concluyeron los tres factores se logran asociar a la LME entre ellas los controles prenatales que son seis, influyendo el parto vaginal y leche artificial. El mayor porcentaje de madres que se les realizó la encuesta mencionó no tener un ambiente adecuado con un 78.5%; 24.3% indicó que recibió visitas domiciliarias del personal de salud, 61.8% indicó que dio LME a su bebe. Los autores precisan y recomiendan en este artículo soporte esencial del personal médico de atención primaria, no sólo en los consultorios sino en el campo con las visitas domiciliarias para poder observar las falencias o dificultades de la madre como esta su

ambiente, vivienda, orientar y dar recomendaciones así las madres se sientan seguras y sin estrés ya que se ha visto gran porcentaje de madres estresadas en esta etapa.

Ortega et al. (2020) en el artículo señalan en la investigación que la salud pública que afecta a los lactantes hasta los 6 meses y siendo el principal problema la inadecuada lactancias materna exclusiva LME, siendo su principal estudio en Perú en el cual en su investigación identificaron los factores que asocian a que se produzca el alejamiento de LME usando un método de estudio descriptivo y transversal por otra parte su investigación contó con 177 madres que según su jurisdicción en 2 hospitales, el primero Hospital Ramos Guardia y Hospital de Huaral Red Asistencial ESSalud II, el estudio se estimó seis meses iniciando desde julio- diciembre del año 2018, lograron identificar factores culturales, sociodemográficos, biológicos que hacen mención al rechazo de la LME; siendo los factores más resaltantes: el biológico y también se precisa que el 61,36% pertenecientes a hombres tomó, también se obtuvieron el 65.45% obtuvieron por dar de lactar horas de vida, y un bajo porcentaje 36,64% no produjeron leche materna como también se obtuvo 52.57% una buena y adecuada relación con la lactancia materna, seguidamente con 65.91% afirmaron el uso de la fórmula y el 84.5% y 97.73% con estos porcentajes comprobaron que los lactantes hasta lo 6 meses recibieron eficazmente LME y el otro porcentaje alimentaron al niño con fórmula láctea y por último con 52.57% se consideró un motivo de abandono lo referido por la mama “mi bebe tiene hambre”

Aucca et al. (2023) su investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia y factores asociados a la LME. Por ello utilizaron un estudio analítico y transversal, se tuvo una base de datos en el Perú, participaron 41 258 madres de la edad 15-49 años que tuvieron hijos hasta los 5 años para poder evaluar se realizó como factores socioculturales incluyó la región natural, procedencia, nivel escolar y económico; factores obstétricos obtuvieron los controles prenatales, lugar donde dio parto la madre

todo lo que conlleva el parto, factores neonatales se consideró el peso del RN, en qué momento inició la LME, el tipo de lactancia. Este estudio no requirió un comité de tucos ya que solo trabajaron base de datos de acceso abierto, pero igual se obtuvo una confiabilidad de datos. Finalmente obtuvieron los factores sociodemográficos asociados se encontró mayor porcentaje en la sierra; en conclusión, En el territorio peruano se visualiza un alto índice y su éxito que se asocian a los diferentes factores ya sean desde la madre con los factores obstétricos o su bebe de factores neonatales. La LME se estima el mayor porcentaje la sierra y zona rural y nos muestra lo multivariado y hasta la influencia la lengua y el nivel académico y nivel socioeconómico influye en realizar una adecuada lactancia materna y muestra que hay mayor probabilidad que todos los conocimientos y condiciones de la madre puedan lograr afectar el desarrollo correcto y eficaz de la LME y nos muestran que a través de los años se ha ido difundiendo la LME no ha estado logrando la eficacia de la LME. Los establecimientos de salud cumplen un rol importante para poder brindar información, guía, conocimientos a las madres post partos acuden al establecimiento para sus controles postnatales y no logran recibir una adecuada guía o concientización sobre la importancia de la LME y viendo la complejidad en territorio peruano y las causas que logran la asociación a la LME nos estima que el éxito de esto tiene correlación para que se desarrolle adecuadamente.

Tapia et al. (2023) en dicho estudio presentó como objetivo la determinación de los factores y su relación con la intermisión de la LME utilizando un análisis para ello emplearon una encuesta. Aplicaron un estudio transversal, analítico utilizando una base de datos de Encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) durante el año 2021, dicha encuesta teniendo como variable dependiente escogieron la interrupción de la LME y la otra variable independiente el nivel sociodemográfico tanto de la madre y el lactante. Posteriormente

tuvieron como resultados que 11,296 madres el 26.2% interrumpió la LME, los factores asociados a nivel educativo a residencia el mayor porcentaje es de la selva, idioma predominante es el indígena. Por ello se concluyó que los autores evidenciaron la prevalencia de la detección de la LME se identificó que es baja y el nivel sociodemográfico que se asoció a nivel educativo secundaria o superior de la madre y el mayor porcentaje reside en la costa, en cuanto a la riqueza familiar medio y rico, gran porcentaje de las madres lactantes no tuvo adecuada captación acerca de la LME.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores de riesgo que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

Identificar las características biológicas que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

Identificar las características culturales que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

Identificar las características psicológicas que se relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

1.4. Justificación

En el ámbito práctico el estudio se pudo concluir las principales causas que aquejan a las madres que dan de lactar, y por consecuencia de estas el abandono de lactancia materna exclusiva. la LME es esencial y fundamental alimento para el lactante por sus diversos componentes como por ejemplo proteínas, vitaminas que ayudan a un adecuado crecimiento y desarrollo saludable como beneficios aprovechables para las madres que dan de lactar, cuando un RN en sus primeras horas de vida hasta los 6 meses de edad es la etapa donde la LME es aprovechable completamente, como beneficios de la LME es evitar infecciones o enfermedades a futuro, a la vez para la madre de no realizar la practica mencionada perdería el privilegio de los beneficios como es la prevención de algunas enfermedades y entre ellas cancerígenas, estos puntos fundamentales servirán como información y será un apoyo para especialidad de enfermería mediante la continua investigación que fortalecerá los conocimientos para así lograr y establecer soluciones mediante el equipo multidisciplinario.

La presente investigación de manera teórica y metodológica, al ser de enfoque cuantitativo con la utilización de un instrumento creado y validado por juicios de

expertos, que luego de ello se encuestó a madres que dan de lactar a sus bebés hasta los 6 meses edad, cabe precisar que se trabajó en 9 establecimientos de salud del distrito de Santa Anita que los mismos que son adjudicables la DIRIS LIMA ESTE.

Finalmente se logró identificar cuáles son los factores de abandono más relevantes por cada establecimiento de salud, y dicha investigación prevalecerá para la guía y el apoyo para los siguientes investigadores en peculiares estudios relacionados al abandono de LME.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

Los factores sociodemográficos, biológicos, culturales y psicológicos se encuentran relacionados con el riesgo de abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

1.5.2. Hipótesis específicas

Los factores sociodemográficos, se encuentran relacionados con el riesgo de abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

Los factores biológicos, se encuentran relacionados con el riesgo de abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes de menores 6 meses de edad,

asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

Los factores culturales, se encuentran relacionados con el riesgo de abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

Los factores psicológicos, se encuentran relacionados con el riesgo de abandono de lactancia materna exclusiva en madres de menores 6 meses de edad, asistentes al servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en nueve establecimientos de las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1. Calostro

El calostro es el alimento que la madre ejecuta a su menor los primeros días de vida y es una alimentación especial, diferencia ya que contiene otro color amarillento, espesor, tiene mucha mayor concentración de proteínas, inmunoglobulinas. Los primeros días del RN el estómago es mucho más pequeño que una aceituna y por ella la cantidad es menor. (Gigli, 2020)

2.1.2. Lactancia Materna

Es una acción eficiente para poder alimentar al RN esto se da desde el nacimiento cuando la madre produce leche esto para poder protegerlo en su salud y tenga un óptimo desarrollo cognitivo para un futuro adecuado. Es alimento idóneo ya que tiene anticuerpos y es inmune, por ende, tiene beneficios que serán provechosos para la madre lactante y su bebé. (Vargas , 2020)

2.1.3. Composición de la leche materna

Es ideal y primordial para el RN ya que en sus primeros meses no cuenta con un sistema inmunitario maduro es por ello que es más inerte a contraer infecciones y enfermedades, la leche materna ayuda contrarrestar lo mencionado anterior por que posee proteínas, lípidos, calorías, carbohidratos, agua y una composición de vitaminas completas, como también contiene componentes para el beneficio de la salud del RN, estos ayudan a desarrollar el sistema digestivo e inmunológico muchos más resistente. (Díaz, 2010)

2.1.4. Beneficios

Los beneficios de la leche materna son diversos para la salud en el RN ya que aún son vulnerables a tener enfermedades propias a su edad desde digestiva o respiratorias por ello los RN que se alimentan de la leche materna tienen menor riesgo de enfermedades.

Para el óptimo crecimiento en esta nueva etapa del lactante es necesario obtener los nutrientes ya que así se presenta una mejor digestión, beneficios a largo plazo para su salud que se puede apreciar desde muy temprana edad ya que un niño que no esté alimentándose adecuadamente puede tener enfermedades crónicas que se ven desde la obesidad, diabetes, etc. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2023).

En los RN también es fundamental debido que presentará un mejor desarrollo intelectual y esto hará que pueda tener capacidades desde el pensar, razonar, comprender y a la vez desarrollará habilidades blandas de manera positiva y como resultado un buen ciudadano a futuro, los RN con el vínculo de madre a hijo, el apego en el amamantamiento tiene como consecuencia futura de un buen estado emocional que conlleva a que los lactantes sean muchos más felices y seguros gracias a la interconexión de madre a hijo. OPS, (2023).

En cuanto a los beneficios para la madre lactante es eficaz debido a los cambios hormonales que presenta en la adecuada recuperación post parto ya sea parto vaginal o cesárea, físicamente la ayuda estar sana desde mentalmente y físicamente. Así mismo está comprobado que las madres lactantes que brindan lactancia materna exclusiva presentan menos riesgo de desarrollar diabetes, cáncer de ovario, mama o aun futuro pueda tener osteoporosis. OPS, (2023).

Dentro de los beneficios para la familia un punto importante que favorece en la economía familiar, ya que la madre brindará como alimento una lactancia materna

exclusiva y por ende los costos se reducen ya que no necesitan hacer alguna compra por ejemplo el gastar para la lactancia artificial que comprende principalmente las fórmulas, biberones, chupones, etc., como beneficios para el medio ambiente reduce el uso de plástico y materiales que pueda contener para la fabricación de la leche artificial en general, en cuanto a la sociedad disminuyen los costos por las enfermedades que se puedan producir a causa de no brindar LME. (Fondo de Naciones Unidas [UNICEF], 2023)

En los tipos de lactancia materna se precisa la lactancia a demanda que lleva a cabo cuando el RN se amamanta de leche materna a libre demanda, no se toma en cuenta el tiempo, la lactancia múltiple que lleva a cabo cuando la madre no solo amamanta a un bebé, por ejemplo, cuando amamanta a mellizos, gemelos, etc. La lactancia artificial que se lleva a cabo cuando el RN por motivos maternos o biológicos que también puede influir la decisión de la madre se opta o sustituye por fórmulas. La lactancia mixta que lleva a cabo cuando el RN se amamanta de leche materna, fórmulas u otros líquidos. La lactancia diferida se lleva a cabo cuando el RN amamanta la leche de la madre, pero no directamente del pecho de la madre sino mediante biberón que conlleva a la extracción de la lactancia. La lactancia directa se lleva a cabo cuando el lactante ha amamantado directamente de la madre. (Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad, 2017)

2.1.5. Procedimientos para una buena lactancia materna

Entre los fundamentales procedimientos a seguir tenemos los siguientes, para que se desarrolló un exitoso cumplimiento de esta.

Primer paso, En el establecimiento de salud en el territorio peruano desde la atención primaria se realizan la visualización de la importancia LME, se desarrolla desde los controles prenatales para sensibilizar a las mamás y así sepan cuales son los beneficios

del lactante y posteriormente puedan resolver sus dudas o inquietudes, por ello en los establecimientos de salud el personal capacitado podrá guiarlas, enseñándoles cual es el proceso adecuado de la LME (Ministerio de salud, 2017)

Segundo paso, A nivel nacional se realizan capacitaciones al personal de salud para que así se logre impulsar la lactancia materna con conocimiento y tácticas para poder llegar a las madres lactantes con puntos claves que conlleva a promover dicha práctica, así mismo con las consejerías actualizadas de parte del personal apoyar a las madres lactantes, de tal manera la práctica es beneficiaria para ambos tanto como para la madre lactante y personal, para este último aumenta su capacidad de conocimiento por la interacción mutua. (Ministerio de salud, 2017)

Tercer paso, La información sobre la LME se realiza desde que las mamás están en la etapa de la gestación realizando sus controles prenatales para así comprender la información sobre las ventajas y beneficios de dicha lactancia para su bebe y cuáles serán sus beneficios, es fundamental que el personal médico apoye a la madre lactante en cuanto tengan mayor conocimiento, seguridad y confianza en este proceso. (Ministerio de salud, 2017)

Cuarto paso, La etapa posoperatoria que se desarrolla en la primera hora de vida se realiza el contacto piel a piel y es aquí donde toda madre e hijo realicen el apego un acto de amor que se espera luego de 9 meses de embarazo, esto beneficiara a tener seguridad emocional y los beneficios desde el primer día de vida. (Ministerio de salud, 2017)

Quinto paso, Es fundamental precisar que hay madres que por motivos biológicos o maternos no logran brindar la lactancia materna exclusiva oportunamente como se requiere por ende el personal médico especialmente enfermería son la guía y

enseñanza para la madre es fundamental para que se desarrolle de manera correcta, conocimiento y actualizaciones, por ejemplo en casos de guiar en las causas o complicaciones de no tener una adecuada lactancia, la postura o como tener una adecuada extracción de leche si es pertinente o buscar otras formas de brindar lactancia si no puede darse de manera exclusiva. (Ministerio de salud, 2017)

Sexto paso, Brindar una lactancia materna exclusiva LME al bebé, en este punto se concientiza a la madre acerca del tipo de leche que brindará los primeros días y se llama calostro este presenta otro tipo de color, espesor, componentes y especialmente la presencia de anticuerpos; posteriormente la leche materna será de manera más continua y sin horario establecidos de manera exclusiva hasta 6 meses. (Ministerio de salud, 2017)

Séptimo paso, Seguidamente del nacimiento, la hospitalización donde la madre e hijo están en alojamiento conjunto, acá la madre proporciona cuidado, seguridad y amamantarlo porque son las horas de mayor importancia para la lactancia materna y sea de manera exclusiva. (Ministerio de salud, 2017)

Octavo paso, la lactancia materna se requiere se ha a libre demanda donde esta etapa no tenga un horario establecido, por ello es fundamental el horario de cada toma cuando él bebe tenga hambre. Es importante la ayuda del personal para guiar y concientizar a la madre a identificar cuando su menor tenga hambre y no presente complicaciones. (Ministerio de salud, 2017)

Noveno paso, No es apropiado y no se aconseja el uso de biberones o chupones que no logren la lactancia manera y más aún sea de manera exclusiva ya que esto podrá ocasionar daños colaterales para la salud del menor y no tener una adecuada recuperación de la madre. (Ministerio de salud, 2017)

Décimo paso, Los grupos de apoyo son primordiales ya que ellos están capacitados y muchos de ellos son consejeros por ende logran brindar una mejor orientación y así garantizar una adecuada práctica de la LM cuando acuden a sus controles post parto. Cabe mencionar que dicha concientización empieza desde el alojamiento conjunto donde es la primera etapa y la madre se enfrenta a diversas emociones por la nueva etapa a experimentar. (Ministerio de salud, 2017)

2.1.6. Abandono de la lactancia materna exclusiva

Se produce dificultades y algunos inconvenientes, también se percibe efectos seguidos de causas que conlleva a problemas de salud pública y como resultado prejuicios para el lactante para un exitoso futuro. (Baca, 2021)

2.1.7. Factores socio demográficos

Este factor es trascendental en lo que concierne a la madre lactante ya que se observa desde su edad, el nivel educativo, procedencia y si esto afecta para que se lleve a cabo el abandono de la LME; es fundamental la información que puede obtener para que logre tener una eficaz LME y los beneficios obtenidos, el nivel de estudios para observar si la madre aplica el destete o no realice una LME, el nivel económico influye ya que depende al tipo de trabajo si la madre sigue con la lactancia o tiene que dedicarse al trabajo esto influye el abandono de esta. (Quezada, 2008)

2.1.8. Factores Biológicos

El factor biológico de la madre está relacionado con la fisiología de la madre y están vinculados con la salud física y corporal, se hace referencia al estado fisiológico de la madre que puede causar la renuncia a la lactancia materna exclusiva, o impactando el sistema de salud. Se observa también las manifestaciones mediante características propias de la madre, también prevalece si dichos factores que se verán relacionados con

problemas propios de la madre ya sea con la lactancia o la propia biología de la madre y como efecto ocurra el abandono de la lactancia materna exclusiva. (Fernández et al. 2022)

2.1.9. Factores culturales

El factor cultural es fundamental en la lactancia ya que se precisa las creencias y costumbres de las mamás debido que hay madres que aplican la LME y otras madres buscan otra opción como son la lactancia artificial. Un gran porcentaje de las madres lactantes dejan de lactar por influencia de otras personas, muchas madres dejan de dar de lactar porque piensan que su hijo no está satisfecho con la LME y buscan otras opciones creyendo que tienen mejores componentes pero lo que desconoce es que el tamaño de un RN es tamaño de una aceituna y va aumentando progresivamente crezca y solo necesita la alimentación necesaria para su edad y por ello es necesario que las madres lactantes sepan la importancia y beneficios para su menor; debido a ello es fundamental el uso de chupón o biberón del bebé y esto es desfavorable para el lactante ya que no tendrá los beneficios adecuados ya que al no obtener los beneficios no tendrá las defensas para las infecciones comunes para su edad o desarrollar enfermedades. (Escate, 2022)

El factor cultural afecta en poblaciones con situaciones arcaicas o antiguas, ya que hace años las mujeres se veían vulnerables, por ello las diversas culturas presentan características diferentes que influencia en las madres lactantes ya que comparten las mismas ideas o creencias, lo que se espera es seguir mantener las antiguas culturas de la lactancia para que sea eficaz, estos factores determinan los distintos grupos, poblaciones de un mismo lugar estos tienen elementos desde cómo son sus costumbres, creencias, el conocimiento sobre la lactancia estilos de vida. Existen múltiples factores para que no se dé una óptima lactancia materna cómo van desde perder la figura o la vergüenza de

dar de lactar en público por ella la lactancia materna ya no será de manera exclusiva. (Escate, 2022)

2.1.10. Factores psicológicos

Los factores psicológicos de la madre incluyen como es su percepción sobre la lactancia, motivación en la lactancia, el aprendizaje que ha obtenido la mamá en el transcurso de la lactancia, que en cierta forma tienen un gran impacto en el comportamiento de la madre porque de esto depende la respuesta de la madre a las circunstancias en la LME. Por ello es fundamental los factores psicosociales ya que influyen desde la percepción, motivación, rechazo, etc. Por ejemplo, el poco apoyo que reciben las madres de parte de la familia o su propia pareja, estados emocionales como es el estrés, la ansiedad que son las principales emociones que presentan las madres lactantes. (Rivedeneyro et al, 2017)

Es fundamental como la madre lactante se encuentra psicológicamente en un proceso para que así ella logre obtener un buen proceso y no conlleve al abandono de la lactancia, ya que en estos factores se observa las actividades o comportamiento de la madre en esta etapa, por ello en fundamentos ver que efecto se obtiene desde como esta su estado emocional y la socialización con su entorno. Se observa mucho cómo influye la experiencia en la lactancia materna ya que algunas madres primerizas se les complica un poco el proceso o tienen miedo, la pérdida de su físico, muchos factores que afectan psicológicamente. (Olaya, 2020)

En relación con los factores psicológicos se tiene en cuenta las actitudes personales de las madres lactantes, como es su efectividad para poder tener una adecuada salud física, mental y espiritual. Por ello cada madre tiene una personalidad única, prácticas y pensamientos. La emoción más importante es el miedo ya que las madres lactantes tienen miedo a perder su figura, también causas que pueda presentar durante la

lactancia desde poca producción de leche, forma del peso o mala técnica de lactancia, apoyo y orientación del personal médico en cuanto proporcionar información u orientación. (Olaya, 2020)

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

Esta investigación se consideró un enfoque cuantitativo de tipo básico, ya que se utilizó una encuesta mediante un instrumento aplicado a las madres con sus menores hijos desde 0 meses hasta 6 meses de edad, con diseño no experimental debido que no se manipularon variables. seguidamente y se hizo un análisis estadístico para comprobar los objetivos de la investigación, el nivel de investigación fue descriptivo correlacional ya que se observaron características de las causas o factores de riesgo y su correlación con la LME y para ello se tuvo información que se cuantificó y posteriormente se usó estadísticamente en base un análisis de datos; con un diseño transversal ya que permitió la descripción y selección de las madres lactantes hasta los 6 meses, seleccionados en base al criterio de aplicabilidad y accesibilidad como resultado favorecerá al conocimiento intelectual proporcionando una veraz y adecuada información .(Hernández, 2014)

3.2. *Ámbito temporal y espacial*

3.2.1. *Ámbito temporal*

La presente investigación inicio el mes de octubre del 2024 y como lapso de fin en el mes de noviembre del 2024.

3.2.2. *Ámbito espacial*

La investigación se desarrolló en los 9 centros de salud que corresponde a la RIS de Santa Anita en los cuales se contó el apoyo del personal de Enfermería de los servicios de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) e Inmunizaciones.

Tabla 1.
Establecimientos de salud de las Redes Integradas de Salud en Santa Anita

N°	Categoría	Establecimiento (EES)	Ubicación
1	CS	Centro de salud	Nocheto Calle Javier Heraud s/n urb. Ah
2	PS	Posta de salud	Santa Rosa de Quives Mz n1 lote 43 calle los cactus - 4ta etapa de santa Rosa de Quives
3	CS	Centro de salud	Cooperativa universal Av. José Carlos Mariátegui s/n cuadra 5 2da etapa
4	PS	Posta de salud	Metropolitana Av. Ruiseñores 873 – A
5	CS	Centro de salud	Huáscar María Parado de Bellida cuadra 1
6	CSMI	Centro materno infantil	Santa Anita Calle los Mochicas s/n Coop. Chancas de Andahuaylas - parque lampa de oro
7	CS	Centro de salud	Chancas de Andahuaylas Calle Viru s/n parque 4 - Cooperativa chancas de Andahuaylas
8	CS	Centro de salud	San Carlos Av Huancaray Mz B lt 7b Asoc san Carlos
9	PS	Posta de salud	Viña san francisco Urb Alameda de ate II Mz II lt 28

3.3. Variables del estudio

Variable 1: Abandono de la lactancia materna exclusiva

Variable 2: Factores de riesgo asociados al abandono de LME

Dimensiones:

- Factores sociodemográficos
- Factores culturales
- Factores biológicos
- Factores psicológicos

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

El presente estudio estuvo conformado por el total de madres lactantes, quienes en el mes de octubre y noviembre acudieron con sus hijos de 0 a 6 meses a sus Controles en el Programa de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en los 9 establecimientos de la Red Integrada de Salud (RIS) del distrito de Santa Anita.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños entre 0 a 6 meses de edad que acepten participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.
- Madres de niños entre 0 a 6 meses de edad que asistan al CRED en los 9 establecimientos de salud de la Red Integrada de Salud (RIS) del distrito de Santa Anita.

Criterios de exclusión:

- Madres lactantes que no deseen participar en el estudio.
- Madres lactantes que no pertenezcan a la RIS de Santa Anita.

3.4.2. Muestra

El cálculo estadístico de la muestra cuantifica que pueden participar 384 madres de lactantes en el estudio, la muestra real fue de 432 madres de lactantes; al contar con 9 establecimientos de salud por conveniencia y de manera equitativa, se captaron 48 madres de cada uno de los nueve establecimientos del RIS, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión, Finalmente la muestra estuvo conformada por madres lactantes con niños de hasta 6 meses de edad que asistieron a los establecimientos de salud pertenecientes a la Red Integrada de Salud (RIS) del distrito de Santa Anita. Se utilizó un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% aplicando la fórmula correspondiente para una muestra infinita, que se expresa de la siguiente manera:"

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

Donde:

z = valor asociado al nivel de confianza del 95% que corresponde 1.96.

p = .50

q = .50

e^2 = margen de error 0.05

Sustituyendo los datos:

$$n = \frac{1.96^2 (.50 \times .50)}{0.05^2} = \frac{3.8416 \cdot 0.25}{0.05^2} = \frac{0.9604}{0.05^2} = 384.16$$

Como resultado del cálculo, se obtuvo un tamaño de muestra de 384.16. Sin embargo, dado que el estudio abarcó 9 establecimientos de salud, se ajustó el tamaño de la muestra a 432 para garantizar que se incluyeran 48 madres lactantes por establecimiento

3.5. Instrumento

3.5.1. Cuestionario: factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad.

Para la presente investigación se diseñó una encuesta basada en el marco teórico existente sobre el tema de lactancia materna exclusiva, elaborado el instrumento contó para su validación con el juicio de 11 expertos en el tema (ANEXO C INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN, CONSENTIMIENTO INFORMADO .

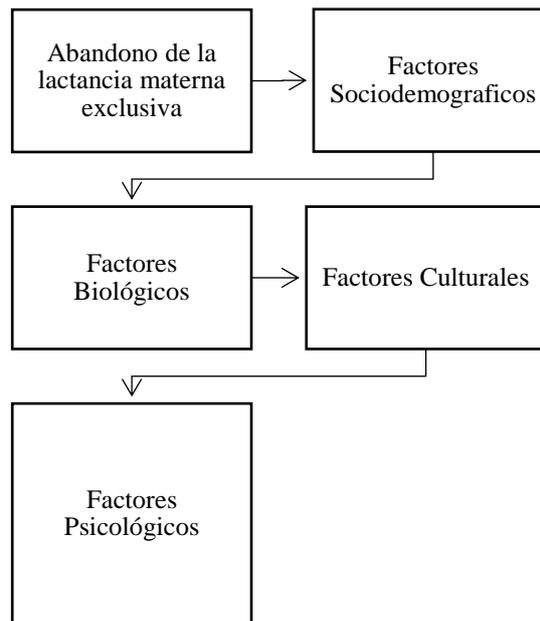
El instrumento consta de 23 ítems y se organiza considerado cinco aspectos:

- El abandono de la lactancia materna exclusiva (ítems 1, 2, 3)
- Factores de riesgo sociodemográfico (Ítems 4, 5, 6, 7, 8)
- Factores de riesgo Biológico (ítems 9, 10, 11, 12, 13)
- Factores de riesgo Culturales (ítems 14, 15, 16, 17, 18)
- Factores de riesgo Psicológico (ítems 19, 20, 21, 22, 23)

Asimismo, el instrumento incluye un espacio para el consentimiento informado, las instrucciones para su llenado

Figura 1.

Factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva.



3.5.2. Validez de instrumento

La validación del instrumento se evaluó por juicios de expertos con la participación de personal médico que fueron 11 entre ellos médicos, magísteres en docencia e investigadores en salud humana, licenciados en enfermería, especialistas y consejeros en lactancia materna exclusiva con atención en nivel primario y hospitalario, seguidamente cada experto evaluó los siguientes criterios como claridad, suficiencia, consistencia y pertinencia por el V de Aiken con evaluación politómica. ANEXO D Juicio de expertos ANEXO E

La validación del instrumentó se realizó el cálculo aplicando el coeficiente de V de Aiken. (Aiken, 1980) cabe mencionar que las valoraciones fueron politómicas con la siguiente fórmula como muestra la siguiente fórmula.

Siendo:

$$S = \frac{S}{[n(c - 1)]}$$

S = Suma de la Valoración de todos los expertos por ítems o por pregunta

N = Número de expertos que participaron en el estudio

C = Número de niveles de la escala de valoración utilizada

Según (Escrura, 1988). Dicho coeficiente obtiene valores en 0 y 1, teniendo en cuenta lo siguiente:

Si $V=0$, significa que hay total desacuerdo con los ítems

Si $V=1$, significa que hay total acuerdo con todos los ítems

Y contando con diez jueces de expertos, se necesita que 8 de ellos validen aún nivel de $p < 0.05$ para los ítems sea considerado válido.

Considerando el coeficiente V de Aiken, la media obtenida fue de 0.83 Este valor supera el umbral mínimo de 0.80 lo que, valida el instrumento, confirmando el consenso entre los expertos sobre la pertinencia de los ítems.

3.5.3. Confiabilidad de los instrumentos

La evaluación de la confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos se realizó con 6 madres de cada establecimiento perteneciente a las Redes Integradas de Salud (RIS) Santa Anita. Siendo 54 madres en total.

$$a = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum v_i}{vt} \right)$$

Siendo valores:

a = Alfa de Cronbach

k = Número de ítems

$\sum v_i$ = Varianza de cada ítem

vt = Varianza total

Como parte de este estudio, se calcularon los valores alfa de Cronbach con base en los datos obtenidos en la prueba piloto y los resultados fueron $\alpha = 0.61$, lo que indica que la confiabilidad del instrumento utilizado es moderada. ANEXO F, según (Cronbach, 1951), se utiliza para evaluar la consistencia interna de los ítems de la escala o del cuestionario, asegurando que los ítems midan consistentemente el constructo deseado. Los resultados obtenidos en la prueba piloto permitieron confirmar inicialmente la confiabilidad del instrumento. Luego se utilizó la prueba de chi-cuadrado para evaluar las correlaciones y dependencias entre variables, complementando el análisis de confiabilidad inicial con métodos estadísticos adicionales.

Seguidamente, se aplicó el chi cuadrado χ^2 con el objetivo de analizar la consistencia de las respuestas obtenidas en el cuestionario, compuesto por 23 ítems. Esta prueba estadística permitió verificar la existencia de una relación significativa entre las respuestas obtenidas en los ítems, los cuales fueron diseñados para medir diversos criterios, como el abandono de la lactancia materna y los factores de riesgo asociados al mismo. Inicialmente la Encuesta fue aplicada como estudio piloto para la prueba de confiabilidad a 54 madres Tabla 1 pertenecientes a las RIS de Santa Anita. ANEXO D

3.6. Procedimiento

Como inicio para la presente investigación se emitió la documentación suscrita por la Universidad Nacional Federico Villareal “UNFV” para su aprobación y revisión al área correspondiente de la institución universitaria.

Seguidamente para el estudio realizado se solicitó autorización para la ejecución de la investigación a la DIRIS Lima Este, quien siendo autónoma lo evaluó mediante la comisión de ética de la misma. Luego de ello una vez que la DIRIS Lima

Este aprobó el proyecto de investigación como paso siguiente se hizo conocimiento a la directora de la RIS Santa Anita, seguidamente de la misma manera se visitó a cada uno de los 9 establecimientos pertenecientes de la RIS de Santa Anita e informarles sobre esta de investigación para poder aplicar el instrumento. ANEXO I

3.7. Análisis de datos

Dichos datos fueron obtenidos mediante las encuestas de los 9 establecimientos posteriormente se ejecutaron en Excel para poder elaborar un óptimo análisis y procesamiento de los datos de dichos establecimientos.

Al concluir el proceso de recolección de datos se procedió al análisis estadístico de la base de datos en Excel, que incluyó la construcción de tablas de contingencia para cada ítem, donde se observaron las frecuencias observadas y se compararon con las frecuencias esperadas, utilizando la fórmula del chi al cuadrado χ^2 :

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

Donde:

χ^2 = Chi al cuadrado

O = Frecuencias observadas.

E = Frecuencias esperadas.

Continuando con el proceso, se aplicó la V de Cramér para medir la fuerza de la asociación entre las variables ANEXO H. Cabe resaltar que el presente estudio cuenta con hipótesis de correlación preestablecida, por lo que se consideró evaluar la existencia

de relación entre las respuestas, con el fin de interpretar de manera más adecuada los factores de riesgo que prevalecen en el abandono de la LME, utilizando la siguiente fórmula:

$$V = \sqrt{\frac{x^2}{n \times \min(r - 1, c - 1)}}$$

Donde:

x^2 = Chi al cuadrado.

n = números total de observaciones.

r = número de filas de la tabla de contingencia.

c = es el número de columnas en la tabla de contingencia.

Según Cramér (1946), V toma los siguientes valores entre 0 y 1:

$V \leq 0.1$ = débil.

$0.1 < V \leq 0.3$ = moderada.

$0.3 < V \leq 0.5$ = fuerte.

$V > 0.5$ = relación muy fuerte.

3.8. Consideraciones éticas

Las consideraciones éticas del presente proyecto se realizaron siguiendo los instructivos dispuestos por la Universidad Nacional Federico Villarreal; mediante el dictamen 12 - 2022. Cabe mencionar que dicho proyecto cumple con las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación con Seres Humanos realizada por el 37 Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) y la Declaración de

Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Además, se manifestó el nivel de ética profesional de los investigadores siguiendo los principios que nos rigen:

3.8.1. Autonomía:

Para la presente investigación se diseñó un cuestionario que fue validado por juicio de expertos posteriormente se brindó a las madres que dan de lactar que pertenezcan a la RIS Lima Este en Santa Anita con un resumen explicativo de dicho cuestionario, en cual cada llenado de cuestionario fue de manera voluntarios de las madres lactantes.

3.8.2. Beneficencia:

Dicho estudio benefició a las madres lactantes hasta los 6 meses, al recolectar los datos a cada madre se les capacitó del tema de los riesgos que se presentan al dejar de amamantar al lactante, también instructivos de como iniciar y terminar una buena lactancia materna exclusiva.

3.8.3. No maleficencia:

Los datos que se recolectaron para la encuesta fueron anónimos por lo que se mantuvo en confidencialidad todo tipo de datos que se brindan y así evitar todo tipo de riesgos para la integridad de la madre lactante.

3.8.4. Justicia:

La presente investigación contó con la participación de 432 madres pertenecientes a la RIS lima este Santa Anita, cabe precisar que está conformada por 9 centros de salud nivel de Santa Anita. Con participantes en este caso madres lactantes sin discriminación alguna, se optará por los principios, criterios de inclusión y exclusión.

IV. RESULTADOS

Para una muestra de 432 madres de lactantes menores de 6 meses que asistieron al CRED en la RIS Santa Anita, los resultados estadísticos son los siguientes:

Resultado descriptivo mediante frecuencias

Tabla 2.

Conocimientos sobre Abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad

ítem	F	%	F	%	F	%
	1 mes - 2 meses		3 meses - 5 meses		6 meses	
Hasta que edad brindará lactancia materna exclusiva a su bebé	6	1%	143	33%	283	66%
Usted dejó de brindar lactancia materna exclusiva a su bebé antes de los seis meses	Si		No			
	224	52%	208	48%		
Cuanto conoce usted sobre los factores de riesgos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Nada		Poco		Suficiente	
	222	51%	151	35%	59	14%

Nota. En la **Tabla 2** respecto al conocimiento sobre el abandono de la LME. En cuanto hasta que edad brindará LME a su bebé, Se observó que el 66% de las madres eligió los 6 meses, seguidamente el 33% indicó de 3 meses a 5 meses, el nivel más bajo es 1% con 1 mes a 2 meses. En cuanto si dejó de brindar LME a su bebé antes de los 6 meses de edad, priorizo el 52% sí, no el 48%. Si conoce sobre los factores de riesgo asociados al abandono de la LME resaltó nada con el 51%, poco con el 35%, el resultado más bajo es suficiente con el 14%.

Tabla 3.
Resultados del factor sociodemográfico en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad

Ítem	F	%	F	%	F	%
	18 a 25		26 a 35		36 a 45	
Edad de la madre	113	26%	226	52%	93	22%
Estado civil	Soltera		Casada		Divorciada	
	129	30%	20	5%	11	3%
	Conviviente		Separada		Viuda	
Grado de instrucción	239	55%	30	7%	3	1%
	Sin instrucción		Primaria		Secundaria	
	47	11%	65	15%	185	43%
	Técnica		Universitaria			
Ocupación	87	20%	47	11%		
	Estudiante		Ama de casa		Independiente	
	35	8%	179	41%	109	25%
	Dependiente					
Cuál es su lugar de procedencia (nacimiento)	109	25%				
	Lima metropolitana		Provincia		Extranjera	
	184	43%	189	44%	59	14%

Nota. En la **Tabla 3** En consecuencia, se muestran los factores sociodemográficos de las madres, respecto a la edad de la madre resaltó de 26 a 35 años con el 52%, seguidamente de 18 a 25 años con el 26%, el resultado más bajo es de 36 a 45 años con el 22%. En cuanto el estado civil predominó conviviente con el 55%, seguidamente soltera con el 30%, separada con el 7%, casada con el 5%, divorciada con el 3%, el resultado más bajo es viuda con el 1%. Respecto al grado de instrucción predominó secundaria con el 43%, seguidamente técnica con el 20%, primaria con el 15%, el resultado más bajo es universitaria y sin instrucción con el 11%. En cuanto la ocupación

predominó ama de casa con el 41%, seguidamente independiente y dependiente con el 25%, el resultado más bajo es estudiante con el 8%. Respectó al lugar de procedencia influyó provincia con el 44%, posteriormente Lima Provincia con el 43%, el resultado más bajo es extranjera con el 14%.

Tabla 4.
Resultados del factor biológico en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad

ítem	F	%	F	%	F	%
	Un hijo		Dos hijos		Tres hijos	
Usted madre de cuantos niños es	217	50%	142	33%	67	16%
	Cuatro hijos					
	6	1%				
Cual fue su tipo de parto	Vaginal		Cesárea			
	283	66%	149	34%		
Con que frecuencia se debe dar de lactar	3 vez al día		4 veces al día		5 veces al día	
	43	10%	30	7%	85	20%
	A libre demanda					
	274	63%				
Tuvo algunas de estas complicaciones en el pezón durante el inicio de la lactancia materna	Ninguna		Dolor		Inflamación	
	147	36%	117	29%	96	24%
	Grietas					
	46	11%				
Cuál es la causa para no brindar lactancia materna	La forma de pezón		Poca producción de leche		Mala técnica	
	64	15%	255	59%	112	26%

Nota. En la **Tabla 4** en consecuencia, se muestran los factores biológicos de las madres, respecto a cuantos años tiene la madre predominó un hijo con el 50%, seguidamente dos hijos 33%, tres hijos con el 16%, el resultado más bajo es tres hijos con el 16%. En cuanto el tipo de parto predominó vaginal con el 66%, cesárea con el 34%. En cuanto la frecuencia que se debe de dar de lactar prevaleció a libre demanda con

el 63%, seguidamente 5 veces al día con el 20%, 3 veces al día con el 10%, el resultado más bajo es 4 veces al día con el 7%. Respecto si tuvo alguna complicación en el pezón durante el inicio de la lactancia materna predominó poca producción de leche con el 59%, seguidamente mala técnica el 26%, el resultado más bajo es la forma del pezón con el 15%.

Tabla 5.
Resultados del factor cultural en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad

ítem	F	%	F	%	F	%
Cual es tipo de lactancia que recibe su bebé	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Lactancia artificial	
	219	51%	113	26%	100	23%
	Familiar		Amistades		Enfermera	
Quién le brindó información de la lactancia materna exclusiva	99	23%	58	13%	215	50%
	Otro personal de salud					
	60	14%				
Creé usted que la lme crea dependencia al bebé	Muy poco		Poco		Regular	
	42	10%	75	17%	173	40%
	Mucho					
Conoce usted hasta que edad debe brindar lactancia materna exclusiva a los bebés	141	33%				
	2 Meses		4 Meses		6 Meses	
	34	8%	69	16%	282	65%
En los lugares públicos es incómodo dar de lactar a su bebé	1 Año					
	47	11%				
	Muy desacuerdo		Desacuerdo		De acuerdo	
	65	15%	44	10%	194	45%
	Muy de acuerdo					
	129	30%				

Nota. En la **Tabla 5** en consecuencia, se muestran los factores culturales de las madres, respecto a cuál es tipo de lactancia que recibe su bebé predominó Lactancia

materna exclusiva con el 51%, seguidamente lactancia mixta con el 26%, el resultado más bajo es lactancia artificial con el 23%. En cuanto Quién le brindó información de la LME resaltó enfermera con el 50%, seguido familiar con el 23%, La cifra más baja es amistades con el 13%. En cuanto si creía que la LME crea dependencia al bebé destacó regular con el 40%, seguidamente mucho con el 33%, poco con el 17%, el resultado mínimo muy poco con el 10%. En cuanto si conoce hasta que edad debe brindar LME a los bebés prevaleció 6 meses con el 65%, posteriormente 4 meses con el 16%, 1 año con el 11%, el resultado menor es 2 meses con el 8%. Considerando que en los lugares públicos es incómodo dar de lactar a su bebé resaltó de acuerdo con el 45%, seguidamente muy de acuerdo con el 30%, muy desacuerdo con el 15%, el resultado más bajo es de acuerdo con el 10%.

Tabla 6.

Resultados del factor psicológico en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad.

ítem	F	%	F	%	F	%
		Muy poco		Poco		Regular
Es gratificante dar de lactar a su bebé	24	6%	64	15%	176	41%
		Mucho				
Cuanto considera que su bebé sacia su hambre después de lactar	168	39%				
		Muy poco	Poco	Regular		
De quien recibió apoyo para asegurar la lactancia materna a su bebé	20	5%	74	17%	140	32%
		Mucho				
Como fue su experiencia con la lactancia materna a su bebé	198	46%				
		Familiares	Pareja	Amigos (as)		
	166	38%	130	30%	77	18%
		Nadie				
	59	14%				
		Muy mala	Mala	Buena		
	31	7%	85	20%	130	30%
		Muy Buena				

	186	43%				
	Leche materna		Fórmula		Mixto	
Qué tipo de lactancia materna recomendarías a las madres lactantes según su experiencia	268	62%	41	9%	123	28%

Nota. En la **Tabla 6** en consecuencia, se muestran los factores psicológicos de las madres, en cuanto Es gratificante dar de lactar a su bebé predominó regular con el 41%, seguidamente mucho con el 39%, poco con el 15%, el resultado más bajo es muy poco con el 6%. Respecto si considera que su bebé sacia su hambre después de lactar predominó mucho con el 46%, posteriormente regular con el 32%, poco con el 17%, el resultado mínimo es muy poco con el 5%. Sobre de quien recibió apoyo para asegurar la lactancia materna a su bebé prevaleció familiares con el 38%, seguidamente pareja con el 30%, amigos con el 18%, el menor resultado es nadie con el 14%. En cuanto como fue su experiencia con la lactancia a su bebé predominó muy buena con el 43%, posteriormente buena con el 30%, mala con el 20%, el resultado mínimo es muy mala con el 7%. En cuanto que tipo de lactancia materna recomendaría a las madres lactantes según su experiencia prevaleció leche materna con el 62%, seguidamente mixto con el 28%, el resultado más bajo es fórmula con el 9%.

Resultado de correlaciones aplicando la V de Cramer

Tabla 7.

Análisis de correlación del abandono de la lactancia de materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.

Ítems	χ^2	Grado de libertad	Valor P	V de Cramér	Análisis
Edad hasta la que brindará lactancia materna exclusiva	49.52	16	0.00	0.24	Moderada
Abandono de lactancia materna antes de los 6 meses	4.08	8	0.85	0.10	Debil
Conocimiento sobre los factores de riesgo del abandono	82	16	0.00	0.31	Moderada

Nota. En la **Tabla 7**, se presentan los resultados relacionados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en las 432 madres participantes. En primer lugar, se encontró que la edad de las madres y la duración de la LME estaban significativamente relacionadas ($p=0.00$), moderadamente (V de Cramer = 0.24). En segundo lugar, el abandono de la LME antes de los 6 meses mostró una relación estadísticamente significativa, aunque de grado débil ($p=0.85$, V de Cramer = 0.10). Por último, en lo que respecta al conocimiento de los factores de riesgo asociados con el abandono de la LME, también se observó una relación estadísticamente significativa ($p=0.00$) y de grado moderado (V de Cramer = 0.31). ANEXO G

Tabla 8.

Análisis de correlación del factor sociodemográfico como riesgo del abandono de la lactancia de materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.

Ítems	χ^2	Grado de libertad	Valor P	V de Cramér	Análisis
Edad de la madre	14.45	16	0.57	0.13	Baja
Estado civil	73.61	40	0.00	0.19	Moderada
Grado de instrucción	68.42	32	0.00	0.20	Moderada
Ocupación	36.49	24	0.05	0.17	Moderada
Lugar de procedencia (nacimiento)	11.87	16	0.75	0.12	Baja

Nota. En la **Tabla 8** en cuanto a los factores sociodemográficos, se observó que, de las 432 madres participantes la edad de la madre presentó una relación significativa ($p=0.57$), aunque con un grado bajo (V de Cramer: 0.13). Por otro lado, el estado civil de la madre resultó estadísticamente significativo ($p=0.00$) con un grado moderado (V de Cramer: 0.19). De igual manera, el grado de instrucción de la madre mostró una relación

significativa ($p=0.00$) y de grado moderado (V de Cramer: 0.20). En cuanto a la ocupación, se evidenció una relación significativa ($p=0.05$) y moderada (V de Cramer: 0.17). Finalmente, el lugar de nacimiento de la madre fue significativo ($p=0.75$), pero con un grado bajo (V de Cramer: 0.12). ANEXO G

Tabla 9.

Análisis de correlación del factor biológico como riesgo del abandono de la lactancia de materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.

Ítems	χ^2	Grado de libertad	Valor P	V de Cramér	Análisis
Número de hijos de la madre	35.33	24	0.06	0.17	Moderada
Tipo de parto	6.85	8	0.55	0.13	Baja
Frecuencia con la que se debe dar de lactar	188.49	24	0.00	0.38	Moderada
Complicaciones en el pezón durante la lactancia	30.15	24	0.18	0.15	Baja
Causa para no dar lactancia materna	6.94	16	0.97	0.09	Baja

Nota. En **Tabla 9** en relación con los factores biológicos, se observó de las 432 madres participantes, el número de hijos de la madre mostró una relación significativa ($p=0.06$), aunque con un grado moderado (V de Cramer: 0.17). En cuanto al tipo de parto, también se encontró una relación significativa ($p=0.55$), aunque de grado bajo (V de Cramer: 0.13). Respecto a la frecuencia de la lactancia, se evidenció una relación significativa ($p=0.00$), con un grado moderado (V de Cramer: 0.38). Por otro lado, las complicaciones en el pezón durante la lactancia mostraron una relación significativa ($p=0.18$), pero con un grado bajo (V de Cramer: 0.15). Finalmente, la causa para interrumpir la lactancia materna presentó una relación significativa ($p=0.97$), aunque con un grado bajo (V de Cramer: 0.09). ANEXO G

Tabla 10.

Análisis de correlación del factor cultural como riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.

Ítems	χ^2	Grado de libertad	Valor P	V de Cramér	Análisis
Tipo de lactancia que recibe el bebé	8.45	16	0.93	0.10	Baja
Fuente de información sobre lactancia materna	17.07	24	0.85	0.12	Baja
Creencia sobre dependencia del bebé por la lactancia	51.33	24	0.00	0.20	Moderada
Conocimiento sobre hasta qué edad debe brindarse lactancia	35.38	24	0.06	0.17	Moderada
Incomodidad al dar de lactar en lugares públicos	83.02	24	0.00	0.25	Moderada

Nota. en la

Tabla 10 en consecuencia, con los factores culturales, se observó que, de las 432 madres participantes, que el tipo de lactancia que recibe el bebé mostró una relación significativa ($p=0.93$), aunque con un grado bajo (V de Cramer: 0.10). De manera similar, la fuente de información sobre lactancia materna también presentó una relación significativa ($p=0.85$), pero con un grado bajo (V de Cramer: 0.12). En cuanto a las creencias sobre la dependencia del bebé por la lactancia, se evidenció una relación significativa ($p=0.00$), con un grado moderado (V de Cramer: 0.20). Asimismo, el conocimiento acerca de la edad adecuada para iniciar la lactancia materna exclusiva mostró una relación significativa ($p=0.06$) y un grado moderado (V de Cramer: 0.17). Finalmente, la incomodidad de amamantar en lugares públicos también presentó una relación significativa ($p=0.00$), con un grado moderado (V de Cramer: 0.25). ANEXO G

Tabla 11.

Análisis de correlación del factor psicológico como riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses.

Ítems	χ^2	Grado de libertad	Valor P	V de Cramér	Análisis
Gratificación de la madre al dar de lactar	94.74	24	0.00	0.26	Moderada
Satisfacción de la madre con la saciedad de su bebé después de lactar	196.87	24	0.00	0.39	Moderada
Apoyo recibido para asegurar la lactancia materna	86.48	24	0.00	0.26	Moderada
Experiencia de la madre con a lactancia materna	130.24	24	0.00	0.32	Moderada
Tipo de lactancia recomendada a madres lactantes según experiencia	130.57	16	0.00	0.39	Moderada

Nota. En **Tabla 11** en relación con los factores psicológicos, se observó que, de las 432 madres participantes, que la gratificación experimentada por la madre al amamantar mostró una relación significativa ($p=0.00$), aunque con un grado moderado (V de Cramer: 0.26). Del mismo modo, la satisfacción de la madre respecto a la saciedad de su bebé tras la lactancia también presentó una relación significativa ($p=0.00$), con un grado moderado (V de Cramer: 0.39). Además, el apoyo recibido para asegurar una lactancia exitosa resultó en una relación significativa ($p=0.00$), con un grado moderado (V de Cramer: 0.32). Por último, en cuanto a la experiencia de la madre con la lactancia, el tipo de lactancia que recomendaría a otras madres, basado en su experiencia, también mostró una relación significativa ($p=0.00$), con un grado moderado (V de Cramer: 0.39).

ANEXO G

Tabla 12.

Correlación por Ítem de Abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en madres lactantes con hijos hasta 6 meses de edad

Ítems	χ^2	Grado de libertad	Valor P	V de Cramér	Análisis
Edad hasta la que brindará lactancia materna exclusiva	49.52	16	0.00	0.24	Moderada
Abandono de lactancia materna antes de los 6 meses	4.08	8	0.85	0.10	Débil
Conocimiento sobre los factores de riesgo del abandono	82	16	0.00	0.31	Moderada
Edad de la madre	14.45	16	0.57	0.13	Baja
Estado civil	73.61	40	0.00	0.19	Moderada
Grado de instrucción	68.42	32	0.00	0.20	Moderada
Ocupación	36.49	24	0.05	0.17	Moderada
Lugar de procedencia (nacimiento)	11.87	16	0.75	0.12	Baja
Número de hijos de la madre	35.33	24	0.06	0.17	Moderada
Tipo de parto	6.85	8	0.55	0.13	Baja
Frecuencia con la que se debe dar de lactar	188.49	24	0.00	0.38	Moderada
Complicaciones en el pezón durante la lactancia	30.15	24	0.18	0.15	Baja
Causa para no dar lactancia materna	6.94	16	0.97	0.09	Baja
Tipo de lactancia que recibe el bebé	8.45	16	0.93	0.10	Baja
Fuente de información sobre lactancia materna	17.07	24	0.85	0.12	Baja
Creencia sobre dependencia del bebé por la lactancia	51.33	24	0.00	0.20	Moderada
Conocimiento sobre hasta qué edad debe brindarse lactancia	35.38	24	0.06	0.17	Moderada

Incomodidad al dar de lactar en lugares públicos	83.02	24	0.00	0.25	Moderada
Gratificación de la madre al dar de lactar	94.74	24	0.00	0.26	Moderada
Satisfacción de la madre con la saciedad de su bebé después de lactar	196.87	24	0.00	0.39	Moderada
Apoyo recibido para asegurar la lactancia materna	86.48	24	0.00	0.26	Moderada
Experiencia de la madre con a lactancia materna	130.24	24	0.00	0.32	Moderada
Tipo de lactancia recomendada a madres lactantes según experiencia	130.57	16	0.00	0.39	Moderada

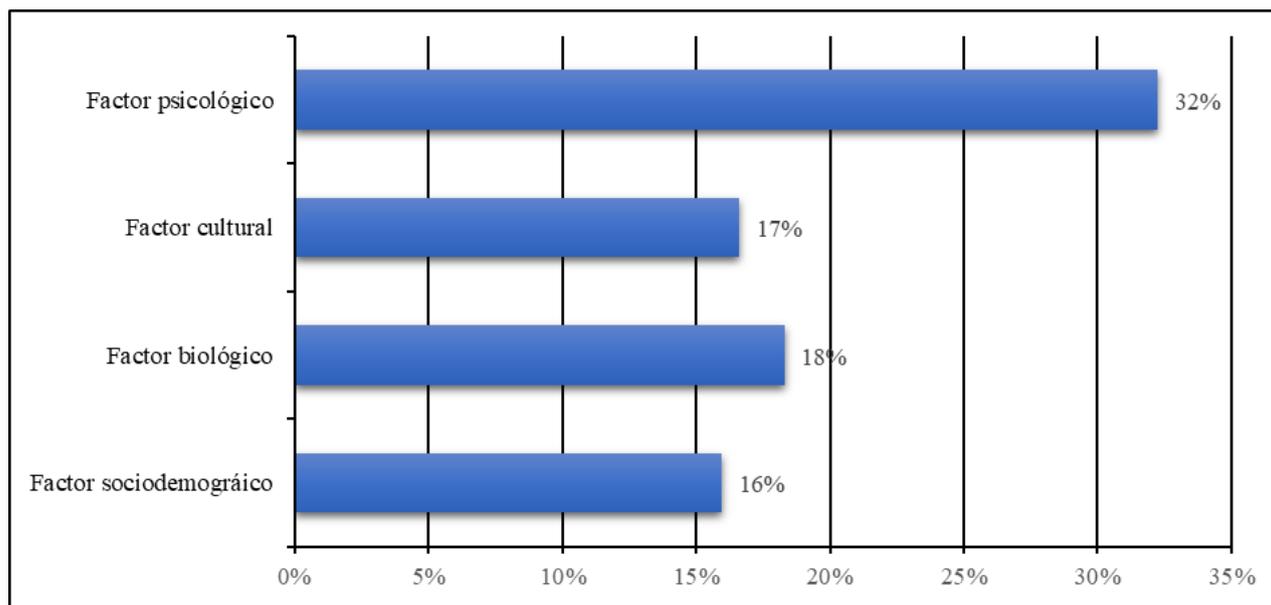
Nota. En la **Tabla 12** el análisis de los elementos relacionados con la lactancia materna mostró que algunos factores estaban significativamente asociados con la toma de decisiones sobre la lactancia materna, lo que refleja valores de p inferiores a 0,05. Elementos como edad de lactancia materna exclusiva ($p=0,00$), conocimiento de los factores de riesgo para el cese de la lactancia materna ($p=0,00$), frecuencia de lactancia materna ($p=0,00$) y creencias sobre la dependencia infantil de la lactancia materna ($p=0,00$) resultaron significativos. relaciones, lo que demuestra que estos factores influyen significativamente en las decisiones sobre lactancia materna. Además, los valores de V de Cramér (0,19 a 0,39) indican que la correlación es moderada, con algunas correlaciones más fuertes como la satisfacción materna con la saciedad infantil ($V = 0,39$).

Sin embargo, otros factores como la edad materna ($p=0,57$), el tipo de nacimiento ($p=0,55$) y el lugar de nacimiento ($p=0,75$) no tuvieron asociación significativa ya que sus valores de p fueron mayores a 0,05, lo que indica que sí lo hacen. no influye significativamente en las decisiones sobre lactancia materna. Ítems como abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses ($p=0,85$) y motivos para no amamantar ($p=0,97$) tampoco mostraron asociaciones significativas. En general, los resultados muestran que

factores como el conocimiento, el apoyo recibido, la experiencia y las creencias maternas son cruciales para las prácticas de lactancia materna, mientras que otros factores como el estatus socioeconómico y biológico tienen menos influencia.

Figura 2.

Factores de riesgo que explican el abandono de lactancia materna exclusiva.



Nota. En la **Figura 2** demuestran que los factores psicológicos influyen en el abandono de la LME, con un valor de 32%. De manera similar, en cuanto a los factores biológicos, se observó una correlación estadísticamente significativa con el abandono 18%. Por otro lado, en relación con los factores culturales, también se evidenció una correlación significativa con el abandono 17%. Finalmente, los factores sociodemográficos mostraron una correlación estadísticamente significativa con el abandono 16%. Estos hallazgos sugieren que los factores asociados, cuando son deficientes, contribuyen al abandono de la LME por parte de las madres.

Los resultados obtenidos indican que tanto los factores psicológicos, biológicos, culturales como sociodemográficos tienen una influencia significativa en el abandono de la LME. En particular, los factores psicológicos parecen tener un impacto moderado, mientras que los factores biológicos, culturales y sociodemográficos también muestran

correlaciones importantes, aunque con diferentes grados de intensidad. Esto resalta la necesidad de abordar estos factores de manera integral para fomentar la continuidad de la LME y apoyar a las madres en su práctica.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La lactancia materna exclusiva consiste en proporcionar al bebé únicamente leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin ofrecer ningún otro líquido o alimento. Esta práctica asegura que el bebé obtenga todos los beneficios para un óptimo crecimiento y desarrollo por ende fortalecer sus defensas y fomentar el vínculo emocional con su madre. El no brindar la lactancia materna de manera adecuada es asociada al abandono de esta por diversos factores que pueden presentarse en esta etapa y estas pueden presentar consecuencias para la salud de su bebe, ya que no tendrá los nutrientes y anticuerpos. Además, se pierden los beneficios emocionales que aporta la lactancia, lo que podría afectar el bienestar del bebé y su desarrollo a largo plazo.

En la presente investigación se evidencio que respecto a los factores de riesgo que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. En este sentido, se logró evidenciar en las variables relacionadas con el abandono de la LME hasta los 6 meses de edad que el 66% de las madres indicaron que la continuarían brindando hasta esa edad. Estos resultados coinciden con los hallazgos de otros autores, como Ortega et al. 2020, quienes señalan que el 74% de los lactantes no abandonaron la LME antes de los 6 meses. Por otro lado, Reyes Y. et al. 2020 en su estudio destacan que un 52% de las madres abandonaron la LME entre los 4 y 5 meses de edad.

En la presente investigación se evidencio que, respecto a los factores sociodemográficos de las madres lactantes, el 52% de ellas tienen entre 26 y 35 años, lo cual coincide con los resultados de Reyes Y. et al. (2020), quien identificó en su población que el 65,7% de las madres se encontraba en el rango de edad de 20 a 34 años, lo que resulta similar a los hallazgos de nuestra investigación. Además, Pinheiro y De Fernández. (2020) señala que el 75,5% de las madres tienen entre 20 y 34 años; por otro

lado, Santana et al. (2022) indica que la edad promedio de las madres en su estudio es de 22 años, y Luna et al. (2023) menciona que la edad promedio es de 27,8 años. En otros estudios, Villarreal et al. (2020) encontró que el 81% de las madres prevaleció el rango de edad de 20 a 35 años, mientras que Ortega et al. (2020) reportaron que el 51% de las madres tenían el rango de 21 a 30 años. Tapia et al. (2023) también evidenció que el 47% de las madres tenían entre 26 y 35 años. Por otro lado, en cuanto al estado civil, predominó "conviviente" con un 55%. Este dato coincide con los estudios de Pinheiro K. (2020), que reporta un 73% de madres en "compromiso", y de Góngora et al. (2020), que indica un 49% en "unión consensual". En línea con esta tendencia, Luna J. et al. (2023) mencionan que el 52% de las madres están en "unión libre". De manera similar, Villarreal et al. (2020) señala que en su estudio el 74% predomina "con pareja", mientras que Ortega et al. (2020) indica que el 62% de las madres convive con su pareja. Estos datos sugieren que la mayoría de las madres lactantes tienen algún compromiso, lo cual refleja el componente afectivo de la nueva etapa que atraviesa la madre, estableciendo un vínculo emocional que influye en su experiencia. Además, se evidencia que las madres que cuentan con el apoyo de un compromiso o convivencia con su pareja tienen mayores posibilidades de prolongar la lactancia materna, tal como lo indican los estudios mencionados. En relación al grado de instrucción, nuestra investigación encontró que predominó "secundaria" con un 43%. Este hallazgo se alinea con los estudios de Góngora et al. (2022), sugieren que las madres en su estudio tenían estudios preuniversitarios, con un 19,8%. Por otro lado, Luna et al. (2023) señala que el 42% de las madres contaban con bachillerato. En contraste, Villarreal et al. (2020) indica que el 65% de las madres lactantes tiene un nivel educativo superior. Ortega et al. (2020) resalta que el 45% de las madres lactantes en su estudio tienen educación superior universitaria, mientras que Tapia et al. (2023) menciona que, en su investigación, el nivel educativo predominante

es secundaria, con un 50%. Estos resultados sugieren que el grado de instrucción de las madres, principalmente secundaria o superior, podría influir positivamente en su conocimiento de la LME lo que facilita que puedan proporcionar una LME adecuada a sus hijos. En cuanto a los resultados obtenidos, la ocupación de "ama de casa" fue la más frecuente, con un 41%, lo que coincide con otros estudios previos. Ortega et al. (2020) reportaron que el 51% de las participantes eran amas de casa; Luna et al. (2023) hallaron que el 46% de las madres tenían esta ocupación, y Gongora et al. (2022) señalaron que el 56% de las madres eran trabajadoras. No obstante, a pesar de las similitudes en los porcentajes, los resultados indican que la ocupación de las madres no influye directamente en su disposición a abandonar la lactancia materna. En cuanto al lugar de nacimiento, la mayoría de las participantes en nuestra investigación provienen de la "provincia", con un 44%. Estos resultados coinciden con los de otros estudios previos. Auca et al. (2023) reportan que el lugar de procedencia de las madres es la región de la "sierra"; Tapia et al. (2023) también indican que la "sierra" es el lugar de nacimiento predominante, con un 39%, y Villarreal et al. (2020) encontraron que en su estudio el distrito de procedencia predominante es "Lima Centro", con un 53%. Se observa que las madres provenientes de la sierra o de provincias tienen una mayor probabilidad de mantener la continuidad en la LME, lo que representa una ventaja para ellas, ya que están influidas por una cultura y creencias transmitidas de generación en generación de manera positiva.

En la presente investigación se evidencio que, respecto a los factores biológicas, al comparar nuestros resultados con los antecedentes internacionales y nacionales, encontramos coincidencias con varios estudios. En cuanto al número de hijos de las madres lactantes, el 50% de las participantes eran "primerizas", lo que coincide con los resultados de Verde et al. (2023), quienes reportan que el 54,2% de las madres fueron

"primíparas". Ortega et al. (2020) señala que en su estudio predominó el rango de "2-3 hijos", con un 55%, mientras que Tapia G. (2023) indica que el 60% de las madres no tienen hijos únicos, lo que sugiere que tienen "más de 1 hijo". Además, Pinheiro K. (2020) precisa que el 84% de las madres tienen "2 hijos". Por lo tanto, el número de hijos no parece afectar directamente la salud de las madres ni su capacidad para llevar a cabo la lactancia materna. La mayoría de los estudios muestra que las madres lactantes no tienen más de tres hijos. En cuanto al tipo de parto, en nuestra investigación predominó el parto "vaginal" con un 65%, lo que coincide con los resultados de diversos estudios previos. Santana et al. (2021) reportaron que un 80% de las madres tuvieron un parto por "cesárea"; por su parte, Fernández et al. (2022) indicaron que el tipo de parto predominante fue vaginal, con un 67%. Villarreal C. (2020) también halló que el parto vaginal fue el más común, con un 64%, y Ortega et al. (2020) señalaron que el mayor porcentaje de partos fue vaginal, con un 67%. Además, Tapia et al. (2023) encontraron que el 83% de las madres no tuvieron "parto cesáreo", lo que sugiere que predominó el parto vaginal. En este sentido, los autores coinciden en señalar que el parto por cesárea puede representar un factor de riesgo para el restablecimiento de la lactancia materna, debido a que el proceso biológico que se desarrolla en el postparto de las madres que tienen un parto vaginal favorece una recuperación más rápida y facilita el inicio de la lactancia. En cuanto a la frecuencia con la que se debe brindar la LME, nuestra investigación encontró que el 63% de las madres la brindan a "libre demanda". Este resultado coincide con el estudio de Rosas et al. (2024), quienes reportaron que el 86% de las madres también practican la "lactancia a libre demanda". Asimismo, se observa que la mayoría de las madres tienen un buen horario establecido para la lactancia materna, lo que contribuye a un mejor manejo y continuidad en la práctica de la LME. En relación con las complicaciones en el pezón, en nuestra investigación predominó que

el 36% de las madres no presentaron ninguna dificultad. Estos resultados son consistentes con los estudios de Pinheiro K. (2020), quien señaló que el 61% de las madres experimentaron “problemas con las mamas”. Asimismo, Luna et al. (2023) indicaron que el 41% de las madres presentaron “problemas en el pezón”. Este factor biológico subraya que las principales complicaciones asociadas con la LME son las heridas en el pezón, las cuales suelen derivarse de una técnica incorrecta, lo que puede llevar a algunas madres a abandonar la LME. En cuanto a la causa de no brindar la LME, nuestra investigación encontró que el 59% de las madres mencionaron "poca producción de leche" como la principal razón. Estos resultados coinciden con los estudios de Gonzales et al. (2021), quienes reportaron que el 28% de las madres enfrentaron “poca producción de leche materna”; Fernández et al. (2022) señalaron que el 22% de las madres indicaron “falta de leche”; y Villarreal . et al. (2020) mencionaron que la causa era la “insuficiente leche en las mamas” con un 36%. Este factor biológico es relevante porque la percepción de falta de leche es una de las principales razones por las que las madres abandonan la LME, lo que lleva a muchas a iniciar la lactancia artificial antes de los 6 meses. Esto es preocupante, ya que incrementa el riesgo de problemas de salud en los lactantes. Además, es importante precisar que el argumento de que la leche materna no es suficiente debido al tamaño del bebé es incorrecto, ya que las necesidades nutricionales de un lactante no deben compararse con las de un niño o adulto.

En la presente investigación se evidencio que, respecto a los factores culturales, al comparar nuestros resultados con los antecedentes internacionales y nacionales, encontramos coincidencias con varios estudios que respaldan nuestras conclusiones. En cuanto al tipo de lactancia materna, la mayoría de las madres en nuestra investigación (51%) optaron por la LME. Estos resultados coinciden con los de Reyes et al. (2020), quienes encontraron que el tipo predominante de lactancia en su estudio fue “mixta y

artificial”, especialmente a los tres meses de edad del lactante. No obstante, Villarreal et al. (2020) reportaron que un 78% de las madres no utilizaron fórmulas, lo que indica una mayor preferencia por la LME. En cuanto a la fuente de información sobre la LME, nuestra investigación mostró que el 50% de las madres recibieron orientación principalmente de la "Enfermera". Estos resultados coinciden con los estudios de Ortega et al. (2020), donde se indicó que el 49% de las madres recibieron información del personal de enfermería, y con el de Rosas et al. (2024), que reportaron un 46% de madres que también obtuvieron información del personal de salud. Cabe destacar que esta información se ofrece de manera constante por parte del personal de salud y enfermería. En relación con la LME y su posible efecto de dependencia, en la presente investigación, predominó la respuesta "regular" con un 40%, en la investigación de López et al. (2019) quien señaló que la LME no genera dependencia en un 57% de las madres. En su estudio, algunas madres expresaron la creencia de que al practicar la LME no podrían reincorporarse a sus trabajos o estudios, lo que llevaría a una dependencia del bebé. Sin embargo, estas creencias no se basan en hechos, ya que la LME no genera dependencia, sino que fortalece el vínculo entre madre e hijo. Este tipo de ideas, aunque comunes entre algunas madres, pueden influir en su decisión de no continuar con la LME. En relación con el conocimiento de las madres sobre la edad adecuada para brindar LME, en la presente investigación predominó el 65% de las madres que indicaron que lo hicieron hasta los 6 meses de edad. Estos resultados coinciden con los de Aucca et al. (2023), quienes reportaron que el 70% de los lactantes recibieron LME hasta los 6 meses. Asimismo, Pinheiro y De Fernández. (2020) indicaron que el 33% de las madres alimentaban a sus hijos exclusivamente con LME hasta los 6 meses, y Ortega et al. (2020) precisaron que el 76% de los lactantes recibieron LME antes de los 6 meses. Estos

estudios evidencian que las madres tienen un conocimiento adecuado sobre la edad recomendada para brindar LME.

En la presente investigación se evidencio que, respecto a los factores psicológicos, al comparar los resultados con los antecedentes internacionales y nacionales, encontramos coincidencias con varios estudios que respaldan nuestras conclusiones. En cuanto al apoyo recibido para asegurar la LME, la investigación reveló que el 38% de las madres recibieron apoyo de parte de la familia. Esto concierne con los de Luna et al. (2023), quienes indicaron que el 64% de las madres recibieron "apoyo familiar", y con Villarreal et al. (2020), quienes precisaron que el 56% de las madres lactantes también contaron con apoyo familiar. Es relevante destacar que las madres que tienen un buen respaldo en su hogar tienden a vivir esta etapa de manera más positiva, lo que les permite dedicar más tiempo a la lactancia y aprovechar los beneficios tanto para ellas como para sus hijos. En este contexto, es fundamental reconocer el apoyo que la familia proporciona en las tareas cotidianas, así como en el cuidado del lactante. Por otro lado, en cuanto a la experiencia de las madres al dar de lactar, la investigación reveló que el 43% consideró su experiencia como muy buena. Estos resultados concuerdan con los de Ortega et al. (2020), quienes señalaron que el 73% de las madres tuvieron una buena experiencia durante esta etapa de LME.

VI. CONCLUSIONES

- En la presente investigación se concluye que los factores que presentan mayor prevalencia en el abandono de la LME están relacionados principalmente con aspectos psicológicos, seguidos de factores biológicos, y, en menor medida, factores sociodemográficos y culturales.

- En cuanto a los factores sociodemográficos, se observó que el 52% de las madres tenían entre 26 y 35 años. Un 55% de ellas convivían con una pareja, mientras que el 43% tenía estudios secundarios. En cuanto a su ocupación, el 26% eran amas de casa, y el 44% provenían de la sierra.

- Respecto a los factores biológicos, se destacó que el 50% de las madres eran primerizas. El 65% de ellas tuvo un parto vaginal, y en cuanto a la frecuencia de la LME, el 63% ofreció el pecho a demanda. Sin embargo, el 59% mencionó que la principal razón para abandonar la LME fue la baja producción de leche.

- En relación con los factores culturales, el 51% de las madres practicaron la LME, y la orientación proporcionada por el personal de salud fue fundamental, ya que el 50% de las madres recibió apoyo por parte de enfermeras. Además, el 65% continuó con la LME hasta los 6 meses, aunque el 45% expresó incomodidad al amamantar en público.

- Finalmente, los factores psicológicos desempeñan un papel crucial. El 43% de las madres calificó su experiencia de lactancia como regular, mientras que el 46% indicó que su bebé quedaba satisfecho después de amamantar. En cuanto al apoyo emocional, el 38% recibió respaldo de sus familiares, y un 65% recomendaría la LME a otras madres.

VII. RECOMENDACIONES

- A los 9 establecimientos de salud RIS Santa Anita se recomienda la formación constante del personal de salud mediante las capacitaciones al personal de salud para abordar problemas comunes de lactancia y brindar orientación precisa y constante sobre la LME.

- Se recomienda a los enfermeros, fomentar el conocimiento con la información sobre los beneficios de la lactancia exclusiva hasta los 6 meses, especialmente en sesiones educativa de salud prenatal y postnatal.

- Se recomienda a los profesionales de salud el soporte psicológico para madres primerizas, ofreciéndole apoyo emocional a las madres primerizas para reducir la ansiedad y ayudarles a superar las inseguridades en las primeras semanas.

- Se recomienda el monitoreo a largo plazo de la LME, implementando un seguimiento regular de las madres para identificar barreras y ofrecer soluciones que favorezcan la continuación de la LME hasta los 6 meses.

- Se recomienda involucrar a la familia, especialmente al padre, en el apoyo a la madre lactante, con programas educativos que fomenten el respaldo emocional y práctico.

VIII. REFERENCIAS

- Aiken, L. (1980). Content Validity and Reliability of Single Items or Questionnaire. *Revista Educational and Psychological Measurement* 40(4), 955-959.
- Aucca, M. (2023). Lactancia materna exclusiva en el Perú y sus factores asociados: Un análisis de regresión multivariado. *Revista Obstet Ginecol Venez*, 83(2), 152-159.
- Cronbach, L (1951). Coefficient alpha and the internal structure of tests. *Psychometrika*, 16(3), 297-334.
- Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad. (2017) *Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna 2017*. https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2023/01/gpc_560_lactancia_osteba_comp_caduc.pdf
- De Lima, (2021). Relationship of the type of breastfeeding in the sexual function of women. *Revista Latino-Americana De Enfermagem*, 29, e3438.
- Díaz, A. (2010). Lactancia materna: evaluación nutricional en el recién nacido. *Revista cubana de pediatría*, 77(2), 0-0.
- Escate Muñante, M. (2022). *Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes, Centro de salud Caja de Agua, San Juan de Lurigancho, 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114932/Escate_MMA-Quispe_IJL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Escurra, M. (1988). Cuantificación de la validez de contenido por criterio de jueces. *Revista de psicología*, 6(1), 103-111.
- Fernández, P. (2022). Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Multimed*, 26(5).

Fondos de naciones unidas [UNICEF] (2023, 22 de febrero). *Lactancia materna, La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida.*

<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

Fondos de naciones unidas [UNICEF] (2023, 24 de agosto). *Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad*

de padecer malnutrición. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>

Gigli, I. (2020). Calostro: su importancia biológica y nutritiva. *Revista Vinculando* 18(1).

Góngora, C. (2022). Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 51(1).

González, M. (2022). Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna en un hospital del estado de México. *Revista Ciencia Latina*, 6(1), 2160-2169.

Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación. (6^a ed.). McGraw Hill.

https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Quezada, C. (2008). Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. *Revista Médico del Hospital Infantil de México*, 65(1), 19-25.

Reyes, Y. (2020). Factores clínicos y sociodemográficos en lactantes con destete precoz. *Revista Cubana de Pediatría*, 92(4).

Instituto nacional de Estadística e Informática (2023). *Lactancia materna en menores de seis meses de edad se incrementó de 64,0% a 65,9% entre los años 2021 y 2022.*

<https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-071-2023-inei.pdf>

- Ministerio de salud (2017). *Guía técnica para la consejería en lactancia materna 2017*.
<https://colegiodeobstetras.pe/wp-content/uploads/2018/06/RM-GuiaTecnicaParaLaConsejeriaEnLactanciaMaterna.pdf>
- Ortega, M. (2020). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(2), 1-14.
- Oviedo, H. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista colombiana de psiquiatría*, 34(4), 572-580.
- Olaya Flores, Y. (2020). *Factores asociados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres del Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes 2020*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Tumbes]. Repositorio Institucional UNTUMBES.
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/123456789/2190>
- Organización mundial de la salud [OMS]. (2024, 5 de enero). *Lactancia materna*.
https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
- Organización panamericana de la salud [OPS] (2023, 22 de agosto). *Lactancia materna y alimentación complementaria*. <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#respuesta-ops-lm>
- Pinheiro, K. (2020). Factores sociodemográficos maternos asociados con la lactancia materna exclusiva. *Revista Cuidarte*, 11(1), e811.
- Rosas, C. (2024). Lactancia materna: Conocimientos, Amamantamiento y Vínculo Afectivo. *Revista innovación y desarrollo tecnológico*, 16, 278-286.
- López, (2019). Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. *Revista Duazary*, 16(2), 293-306.
- Luna, J. (2023). Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna en atención primaria. *Revista Mexicana de Medicina Familiar*, 10, 143-150.

- Tapia, S. (2023) Factores asociados con la interrupción de la lactancia materna exclusiva: análisis transversal de una encuesta nacional peruana. *Revista Pediátrica México* 2023;44(4):263-275.
- Tigasi, P., (2023). Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en menores de 1 año. *Salud, Revista Ciencia y Tecnología*, (3), 395.
- Vargas, M (2020). Lactancia materna: mitos y verdades. *Revista de la Facultad de Medicina*, 68(4), 608-616.
- Villareal, C. (2020). Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Revista de la facultad de medicina humana*, 20(2), 287-294.

VI. ANEXOS

ANEXO A: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANITA, 2024

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLE	MÉTODO
Problema general	Objetivo general	Variable dependiente	Enfoque Cuantitativo Tipo de investigación Descriptivo Población Madres de los 9 establecimientos de salud de la RIS de Santa Anita.
¿Cuáles son los factores de riesgo que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024?	Determinar los factores de riesgo que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024.		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Abandono de la lactancia materna exclusiva	Muestra 432 madres, técnica no probabilística que se realizará por conveniencia. o de los establecimientos de la RIS santa Anita. Instrumentos de recolección de datos Cuestionario Análisis de datos
¿Cuáles son las características sociodemográficas de las madres de menores 6 meses de edad que participan del estudio, RIS Santa Anita?	Identificar las características sociodemográficas que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024. 1	Variable independiente	
¿Cuáles son las características biológicas de las madres de menores 6 meses de edad que participan del estudio, RIS Santa Anita?	Identificar las características biológicas que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024. 2		
¿Cuáles son las características culturales de las madres de menores 6 meses de edad que participan del estudio, RIS Santa Anita?	Identificar las características culturales que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024. 3	Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva (sociodemográfico, biológico, cultural y psicológico). 3	Los datos que serán obtenidos de las encuestas de los 9 establecimientos se ejecutarán en Excel para poder elaborar un óptimo análisis y procesamiento de los datos de dichos establecimientos.
¿Cuáles son las características psicológicas de las madres de menores 6 meses de edad que participan del estudio, RIS Santa Anita?	Identificar las características psicológicas que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024. 4		

ANEXO B: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANITA, 2024

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores (Ítems)	Tipo de Variable	Escala de Medición
Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva	La interrupción o cese de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de edad.	Medición de las madres que abandonan la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses.	Intención de lactancia	Ítem 1: ¿Hasta qué edad brindará lactancia materna exclusiva a su bebé?	Cualitativa	Nominal
			Abandono de la lactancia	Ítem 2: ¿Usted dejó de brindar lactancia materna exclusiva a su bebé antes de los seis meses?	Cualitativa	Nominal
			Conocimiento de factores de riesgo	Ítem 3: ¿Cuánto conoce usted sobre los factores de riesgos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva?	Cualitativa	Ordinal
Factores Sociodemográficos	Factores relacionados con el perfil social y demográfico de la madre.	Información relacionada con la edad, estado civil, ocupación, y nivel educativo de la madre.	Edad	Ítem 4: ¿Qué edad tiene?	Cualitativa	Ordinal
			Estado Civil	Ítem 5: ¿Cuál es su estado civil?	Cualitativa	Nominal
			Nivel de Instrucción	Ítem 6: ¿Cuál es su nivel de instrucción?	Cualitativa	Ordinal
			Ocupación	Ítem 7: ¿Cuál es su ocupación?	Cualitativa	Nominal
			Lugar de Procedencia	Ítem 8: ¿De dónde es usted?	Cualitativa	Nominal
Factores Biológicos	Factores relacionados con la biología y condiciones de la madre que influyen en la LME	Características físicas y biológicas que afectan la	Número de hijos	Ítem 9: ¿Cuántos hijos tiene?	Cualitativa	Nominal

		lactancia materna y el abandono.				
			Tipo de Parto	Ítem 10: ¿Cuál fue el tipo de parto?	Cualitativa	Nominal
			Frecuencia de lactancia	Ítem 11: ¿Con qué frecuencia debe dar de lactar?	Cualitativa	Ordinal
			Complicaciones en el pezón	Ítem 12: ¿Tuvo alguna complicación en el pezón durante el inicio de la lactancia?	Cualitativa	Nominal
Factores Culturales	Factores culturales y de percepción relacionados con la lactancia materna exclusiva.	Creencias, influencias sociales y culturales sobre la lactancia materna exclusiva.	Tipo de lactancia	Ítem 13: ¿Qué tipo de lactancia recibe su bebé?	Cualitativa	Nominal
			Fuente de Información	Ítem 14: ¿Quién le brindó información sobre la lactancia materna exclusiva?	Cualitativa	Nominal
			Creencia sobre dependencia del bebé	Ítem 15: ¿Cree usted que la lactancia materna exclusiva crea dependencia al bebé?	Cualitativa	Ordinal
			Conocimiento sobre duración	Ítem 16: ¿Conoce usted hasta qué edad debe brindar lactancia materna exclusiva a los bebés?	Cualitativa	Nominal
			Lactancia en público	Ítem 17: ¿Es incómodo dar de lactar en lugares públicos?	Cualitativa	Ordinal
Factores Psicológicos	Factores emocionales y psicológicos que pueden influir en el abandono de la lactancia materna.	Aspectos emocionales y psicológicos que afectan la continuidad de la lactancia materna.	Gratificación por lactancia	Ítem 18: ¿Es gratificante dar de lactar a su bebé?	Cualitativa	Ordinal
			Satisfacción por hambre del bebé	Ítem 19: ¿Cuánto considera que su bebé sacia su hambre después de lactar?	Cualitativa	Ordinal

Apoyo para lactancia	Ítem 20: ¿De quién recibió apoyo para asegurar la lactancia materna a su bebé?	Cualitativa	Nominal
Experiencia de lactancia	Ítem 21: ¿Cómo fue su experiencia al dar de lactancia materna a su bebé?	Cualitativa	Ordinal
Recomendación de lactancia	Ítem 22: ¿Qué tipo de lactancia recomendaría a las madres lactantes según su experiencia?	Cualitativa	Nominal
Opinión sobre lactancia materna	Ítem 23: ¿Qué tipo de lactancia recomendaría a otras madres según su experiencia?	Cualitativa	Nominal

ANEXO E JUECES DE EXPERTOS

GRADO	JUECES DE EXPERTOS	COLEGIATURA	ESPECIALIDAD PROFESIONAL	INSTITUCIÓN DONDE LABORA
LICENCIADO	CAMPOS SALVADOR AMBAR BEATRIZ	053558	ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA
LICENCIADO	IZQUIERDO VILLENA RAQUEL	089896	ENFERMERÍA SALUD Y CRED E INMUNIZACIONES	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA
LICENCIADO	LAZO CASTILLO GIOVANNA EVANGELINA	071717	ENFERMERIA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA
LICENCIADO	LEON OSTOS DARLING ROXANA	059089	ENFERMERÍA SALUD Y CRED E INMUNIZACIONES	CENTRO DE SALUD LOS OLIVOS DE PRO
LICENCIADO	LOPEZ VEGA ANA REGINA	040927	ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
LICENCIADO	ORDOÑEZ ANAYA GLORIA MILAGROS	025326	ENFERMERÍA SALUD Y CRED E INMUNIZACIONES	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA
LICENCIADO	RAMIREZ ESPEJO LILIAN SOFIA	021548	CUIDADO MATERNO INFANTIL NEONATOLOGÍA	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS
MEDICO	ROMERO JARA LUIS STALIM	032563	MEDICO GENERAL	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA
MEDICO	SALAZAR REYNA MARIA DOLORES	038859	MAESTRÍA EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD	HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA
LICENCIADO	VALDEOS RIOS LAURA	039032	ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	HOSPITAL GUSTAVO LANATTA LUJAN
LICENCIADO	VILLANUEVA DE LOS SANTOS ZULLY	024504	ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTENS
LICENCIADO	YOVANA ERIKA TADEO VILCA	029584	CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA	CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL SANTA ANITA

 Universidad Nacional Federico Villarreal		HOJA DE EXPERTOS				
DATOS GENERALES						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento			
CAMPOS SALVADOR AMBAR BEATRIZ	C.S.M.I. SANTA ANITA	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Bach. Denis Aliz Rios Santander			
I. ASPECTOS DE VALIDACION						
Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.						
CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					X
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					X
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.					X
4. Organización	Existe una organización lógica.					X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.					X
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.					X
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.					X
9. Metodología	La estrategia responde al propósito					X
II. PROMEDIO DE VALORACION						
Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono		
09 de Agosto del 2024	41367951		53558	954156142		

 Universidad Nacional Federico Villarreal		HOJA DE EXPERTOS				
DATOS GENERALES						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento			
Lic. Laura Valdeos Rios	Hospital Gustavo Lanatta Lujan Essalud Huacho	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Bach. Denis Aliz Rios Santander			
I. ASPECTOS DE VALIDACION						
Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.						
CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					si
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				si	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				si	
4. Organización	Existe una organización lógica.				si	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				si	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				si	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				si	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				si	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				si	
II. PROMEDIO DE VALORACION						
Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono		
09 de Agosto del 2024	40543659		039032 024891	964726108		

 Universidad Nacional Federico Villarreal						
HOJA DE EXPERTOS						
DATOS GENERALES						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación			Autor del Instrumento	
Darling Leon Ostos	Centro de Salud Los Olivos de Pro	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva			Bach. Denis Aliz Rios Santander	
I. ASPECTOS DE VALIDACIÓN						
Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.						
CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					si
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					si
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.					si
4. Organización	Existe una organización lógica.					si
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				si	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				si	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				si	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				si	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				si	
II. PROMEDIO DE VALORACION						
Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono		
Los Olivos 25-07-2024	10886289		59089	946577127		

 Universidad Nacional Federico Villarreal						
HOJA DE EXPERTOS						
DATOS GENERALES						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación			Autor del Instrumento	
Zully Villanueva De Los Santos	Hospital Rebagliati – Enfermera en cuidados intensivos Neonatales	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva			Bach. Denis Aliz Rios Santander	
I. ASPECTOS DE VALIDACION						
Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.						
CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				x	
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				x	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				x	
4. Organización	Existe una organización lógica.				x	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				x	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				x	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				x	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				x	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				x	
II. PROMEDIO DE VALORACION						
Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono		
Lima, 12 de junio 2024	15730382		024504	995577538		


 Universidad Nacional
Federico Villarreal


 Universidad Nacional
Federico Villarreal

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
<i>Ingeniero de Villena, Piedad</i>	<i>CMF Santa Anita</i>	<i>Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva</i>	<i>Bach. Denis Aliz Rios Santander</i>

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				X	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				X	
4. Organización	Existe una organización lógica.				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.					X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.					X
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.					X
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				X	

II. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono
<i>13/08/24</i>	<i>70096395</i>		<i>089896</i>	<i>978794523</i>


 Universidad Nacional
Federico Villarreal


 Universidad Nacional
Federico Villarreal

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES

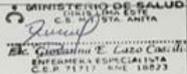
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
<i>LAZO CASTILLO GIGUSANA EVANGELINA</i>	<i>COMI SANTA ANITA</i>		<i>Bach. Denis Aliz Rios Santander</i>

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					si
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				si	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				si	
4. Organización	Existe una organización lógica.				si	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				si	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				si	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				si	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				si	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				si	

II. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono
<i>SANTA ANITA 10 AGOSTO 2024.</i>	<i>09813205</i>		<i>71717</i>	<i>96666558</i>



Universidad Nacional
Federico Villarreal



Universidad Nacional
Federico Villarreal

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
Ordoñez Anaya Gloria Hilagres	Responsable Etapa Vida Vaso	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Bach. Denis Alir Rios Santander

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				✓	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.			✓		
4. Organización	Existe una organización lógica.				✓	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				✓	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.			✓		
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				✓	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				✓	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito.				✓	

II. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono
Santa Anita, 10 Agosto 2024	09804542		25326	996904705

DATOS GENERALES		HOJA DE EXPERTOS	
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento
Tadoc Wilca Youana	Enfermera Asistencial		Bach. Denis Aliz Rios Santander

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita.

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					si
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				si /	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				si /	
4. Organización	Existe una organización lógica.				si /	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				si /	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				si /	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				si /	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				si /	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				si /	

II. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegatura	N° teléfono
	10054621		29584	997671099

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGIA
VIVIAN TADEO VILCA
Lic. Enfermería (CIP. 29334)

HOJA DE EXPERTOS

Universidad Nacional
Federico Villarreal

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES		HOJA DE EXPERTOS		
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento	
RAMÍREZ ESPINO LILIANA	HOCP - DEBAGUASTI	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Bach. Denis Aliz Ros Santander	

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS - Santa Anita.

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado				X	
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables				X	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación				X	
4. Organización	Existe una organización lógica				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional			X		
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación				X	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito					X

II. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	Nº D.N.I	Firma del experto informante	Colegiatura	Nº teléfono
18.06.24	08821365		21548	996214521.

Universidad Nacional
Federico Villarreal

HOJA DE EXPERTOS

DATOS GENERALES		HOJA DE EXPERTOS		
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento	
López Vega Ana Roxana	Eng. Ambiental / H.2014	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Bach. Denis Aliz Ros Santander	

I. ASPECTOS DE VALIDACION

Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS - Santa Anita.

CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.				X	
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				X	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				X	
4. Organización	Existe una organización lógica.				X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad				X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				X	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				X	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito					X

II. PROMEDIO DE VALORACION

Lugar y Fecha	Nº D.N.I	Firma del experto informante	Colegiatura	Nº teléfono
Lima 10 de Agosto 2024	40531636		40224.	997246259

 Universidad Nacional Federico Villarreal		HOJA DE EXPERTOS				
DATOS GENERALES						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento			
Dra Maria Dolores Salazar Reyna	Hospital Nacional Guillermo Almenara Ingoyen	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Bach. Denis Aliz Rios Santander			
I. ASPECTOS DE VALIDACION						
Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita,						
CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					si
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.				si	
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.				si	
4. Organización	Existe una organización lógica.				si	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				si	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				si	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				si	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				si	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				si	
II. PROMEDIO DE VALORACION						
Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono		
La Victoria 10-07-24	10205239		038859	980 313 867		

 Universidad Nacional Federico Villarreal		HOJA DE EXPERTOS				
DATOS GENERALES						
Apellidos y Nombres del Informante	Cargo o Institución donde labora	Nombre del Instrumento de evaluación	Autor del Instrumento			
Luis Stalin Romero Jara	CSMI SANTA ANITA	Encuesta de factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva	Bach. Denis Aliz Rios Santander			
I. ASPECTOS DE VALIDACION						
Título: Factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en los 6 meses post parto en madres que pertenecen a la RIS – Santa Anita,						
CRITERIOS	INDICADORES	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado.					si
2. Objetividad	Esta expresado en capacidades observables.					si
3. Actualidad	Adecuado a la evaluación.					si
4. Organización	Existe una organización lógica.					si
5. Suficiencia	Comprende los aspectos de calidad y cantidad.				si	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar aspectos de la gestión administrativa e institucional.				si	
7. Consistencias	Basado en aspectos teóricos-científicos de la autoevaluación.				si	
8. Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones.				si	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito				si	
II. PROMEDIO DE VALORACION						
Lugar y Fecha	N° D.N.I.	Firma del experto informante	Colegiatura	N° teléfono		
09 de agosto del 2024	40543659		039032 024891	964726108		

ANEXO F CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

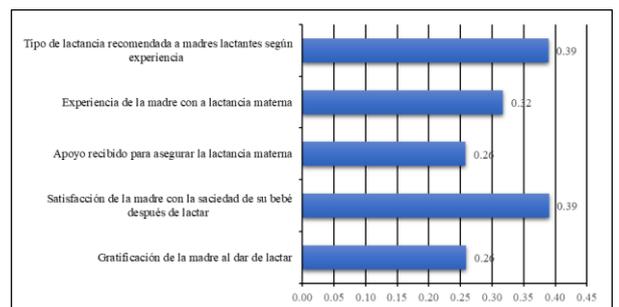
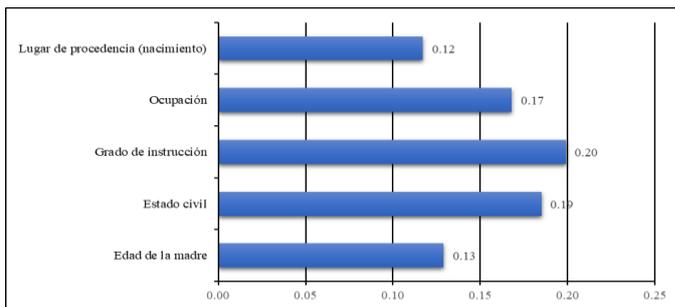
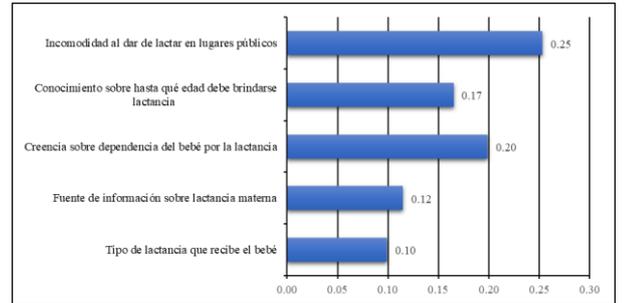
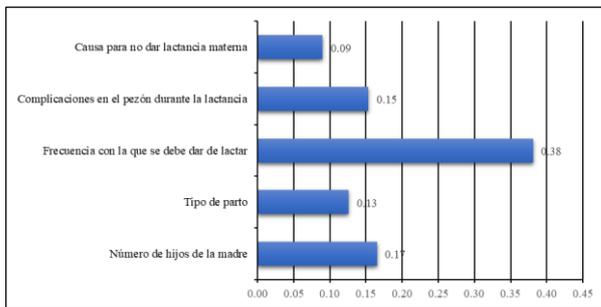
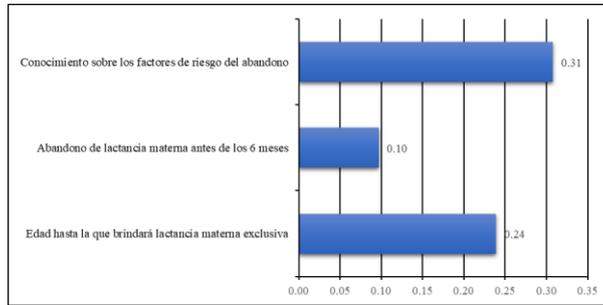
N°	ITEMS																								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23		
1	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
2	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
3	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
4	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
5	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
6	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
7	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
8	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
9	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
10	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
11	2	2	2	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	66	
12	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
13	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
14	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
15	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
16	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
17	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
18	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
19	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
20	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
21	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
22	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
23	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	65	
24	2	2	3	2	5	5	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	67	
25	2	2	3	2	5	3	2	2	4	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	65	
26	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	64	
27	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	64	
28	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	64	
29	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	3	64	
30	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	63	
31	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	63	
32	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	63	
33	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	63	
34	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	63	
35	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	62	
36	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	62	
37	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	62	
38	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	62	
39	2	2	3	2	5	3	2	2	3	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	62	
40	2	2	3	2	5	3	2	2	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	63	
41	2	2	3	2	5	3	2	2	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	63	
42	2	2	3	2	5	3	2	2	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	63	
43	2	2	3	2	5	3	2	2	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	63	
44	2	2	3	2	5	3	2	2	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	63	
45	2	2	3	2	5	3	2	1	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	61
46	2	2	3	2	5	3	2	1	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	60	
47	2	2	3	2	5	3	2	1	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	60	
48	2	2	3	2	5	3	2	1	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	60	
49	2	2	3	2	5	3	2	1	4	1	3	1	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	60	
50	1	1	1	2	5	3	2	1	4	2	2	2	3	2	1	1	4	1	1	3	1	4	1	2	48
51	2	1	3	2	5	2	1	2	1	2	4	4	3	3	1	4	3	4	4	1	4	1	2	59	
52	1	3	3	1	2	5	3	2	2	2	4	2	2	2	1	1	4	4	2	4	2	3	1	56	
53	3	2	1	1	4	1	2	1	2	2	1	4	3	2	3	4	4	1	2	3	2	3	1	52	
54	3	1	1	3	5	3	3	1	1	2	3	2	1	3	4	4	1	1	4	3	2	1	1	53	

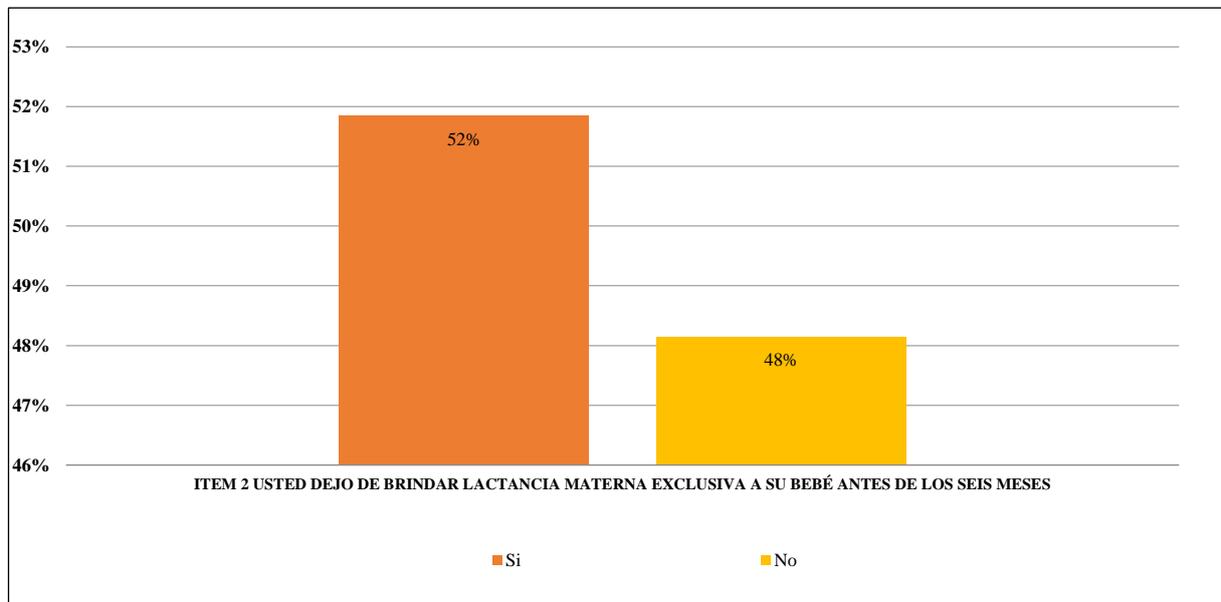
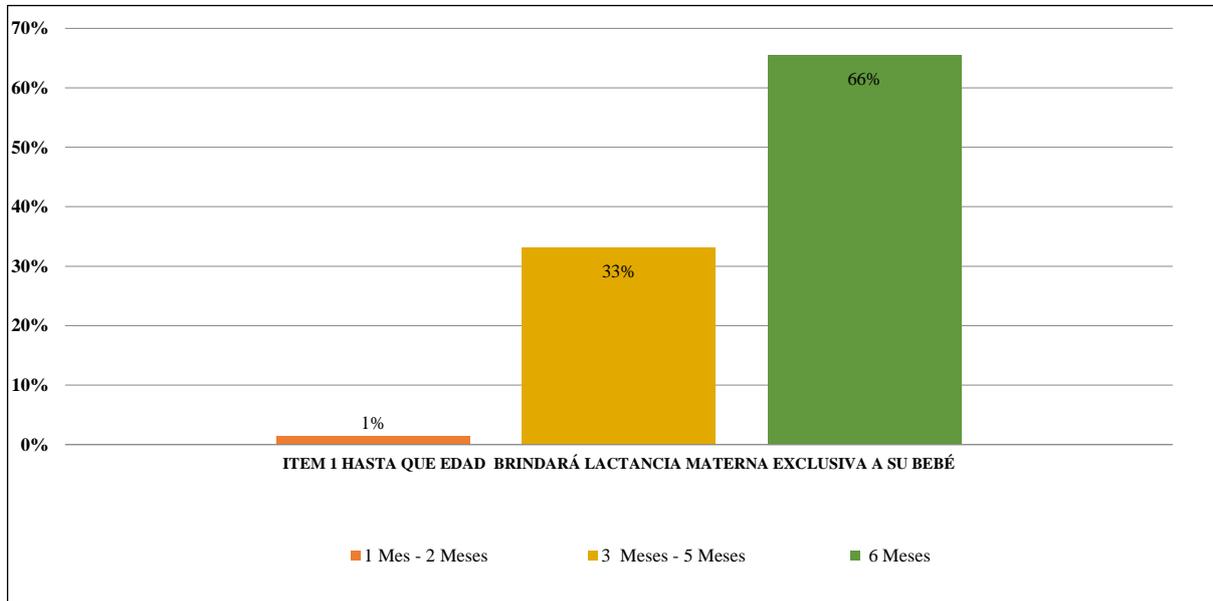
0.1 0.1 0.2 0.1 0.2 1.2 0.1 0.1 0.5 0.1 0.1 0.4 0.1 0.1 0.6 0.2 0.2 0.6 0.1 0.2 0.2 0.9 0.2 15

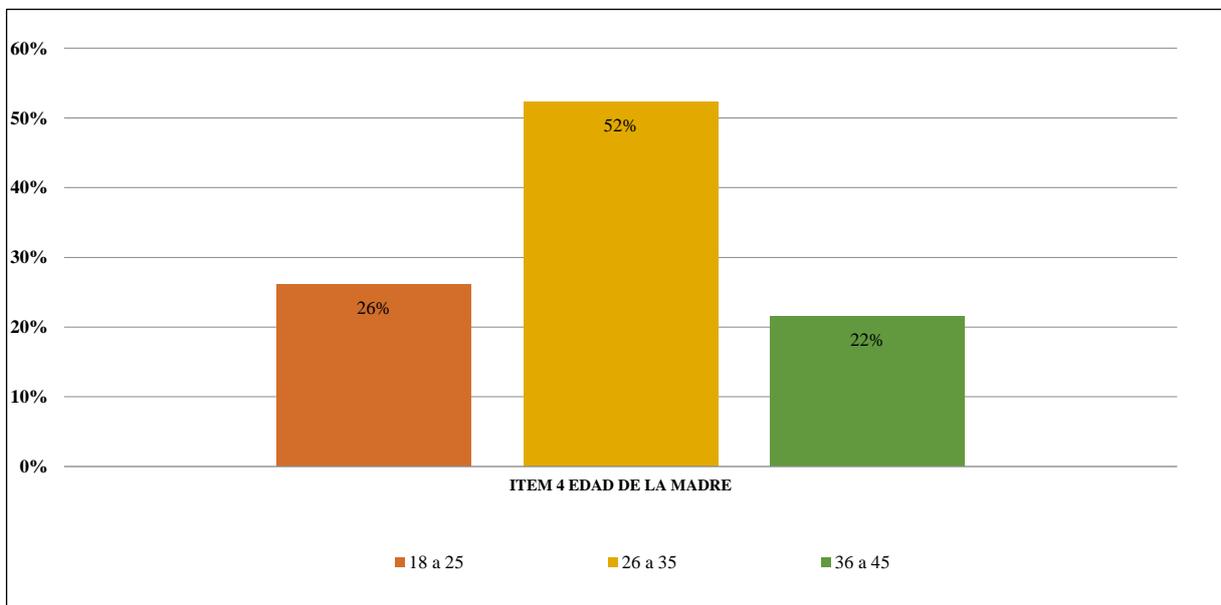
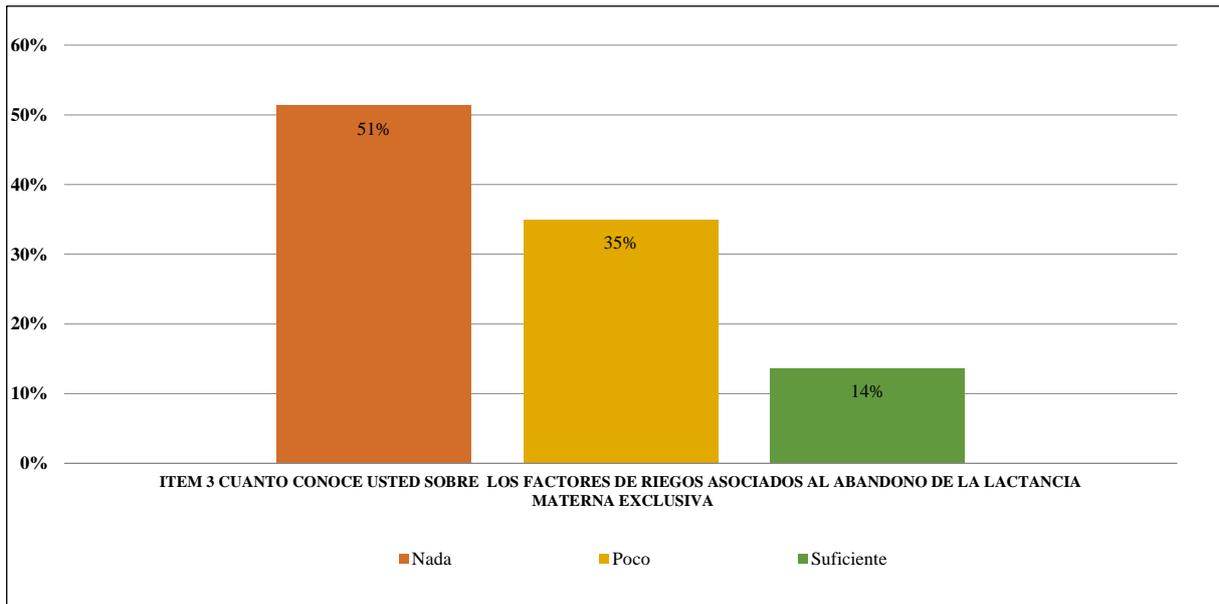
α (ALFA) =	0.61
K (NUMERO DE ITEMS) =	23
$\sum Vi$ (VARIANZA DE CADA ITEM)=	6
Vt (VARIANZA TOTAL) =	15

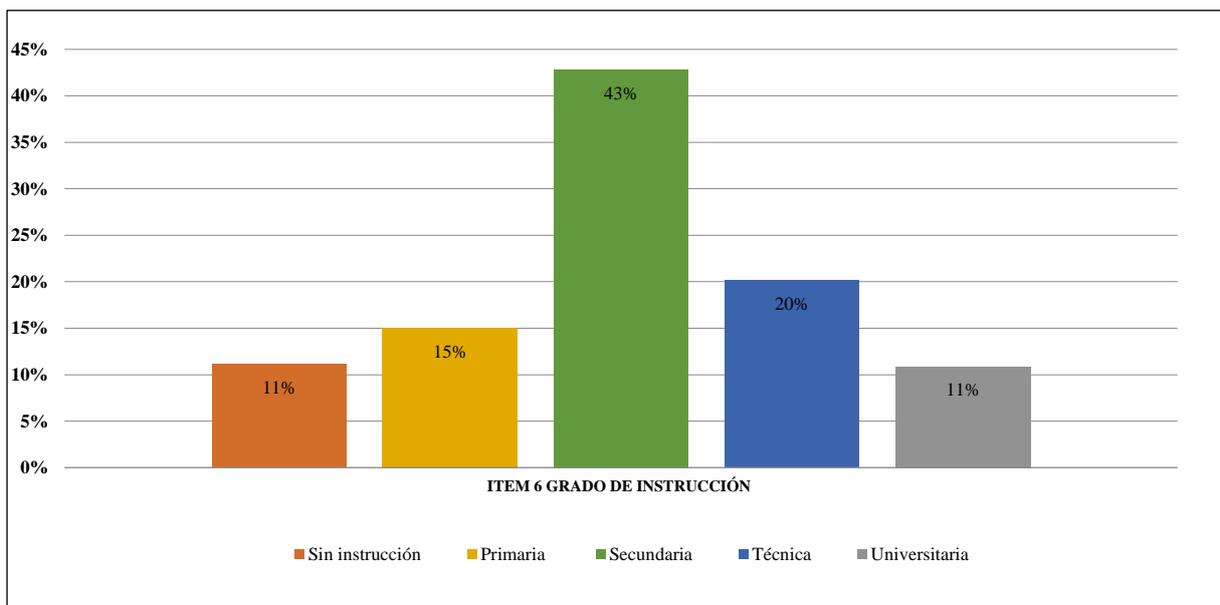
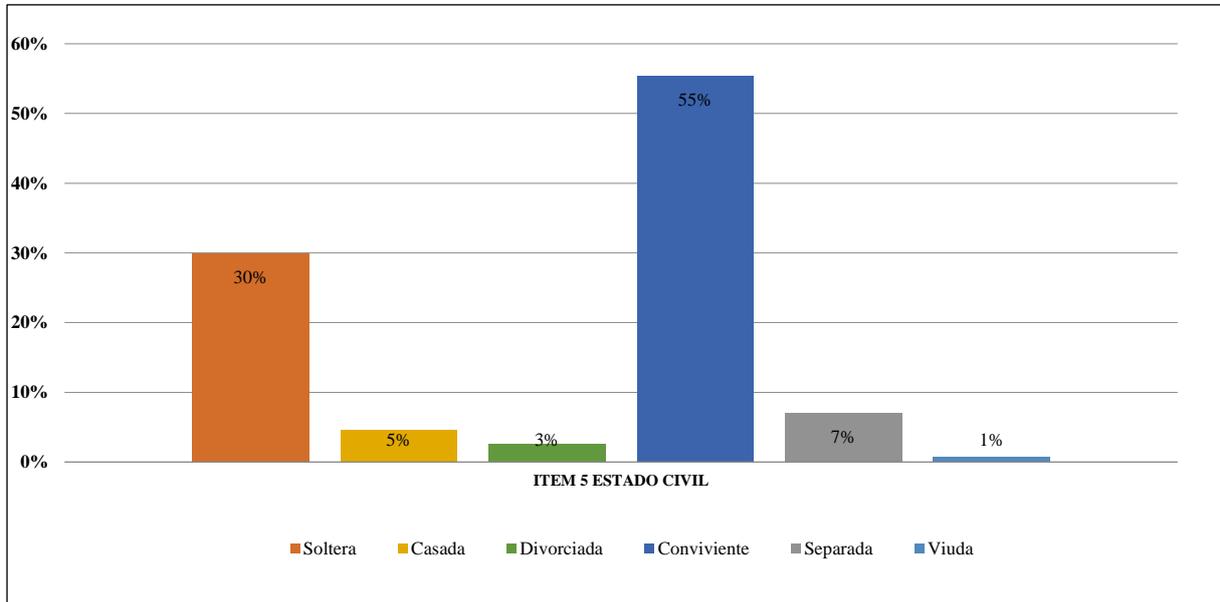
RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

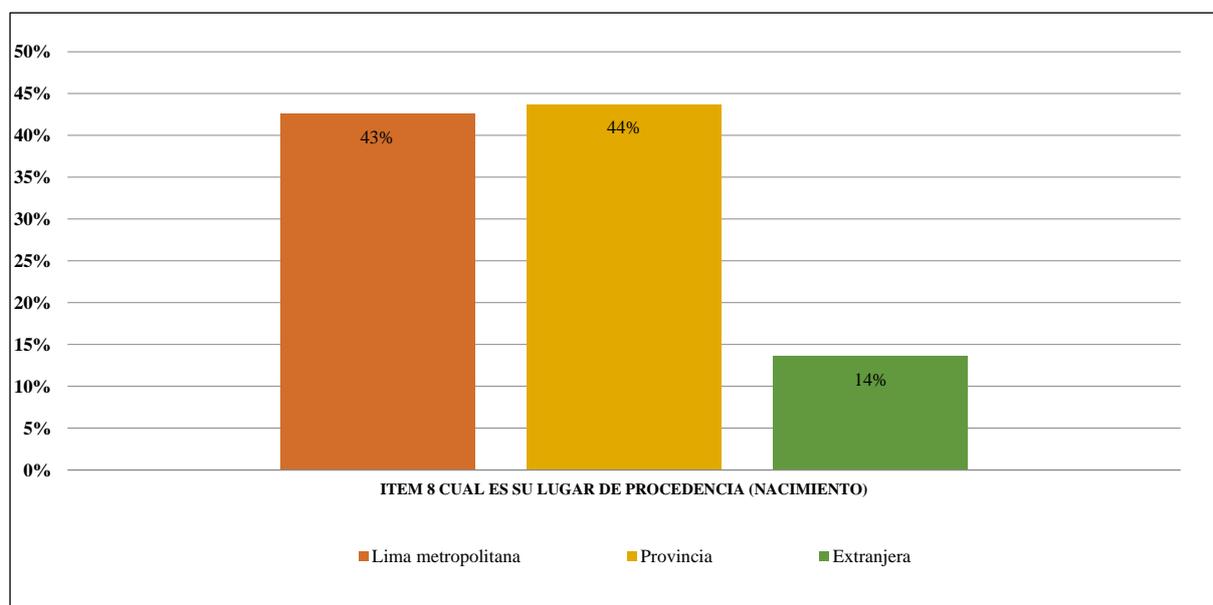
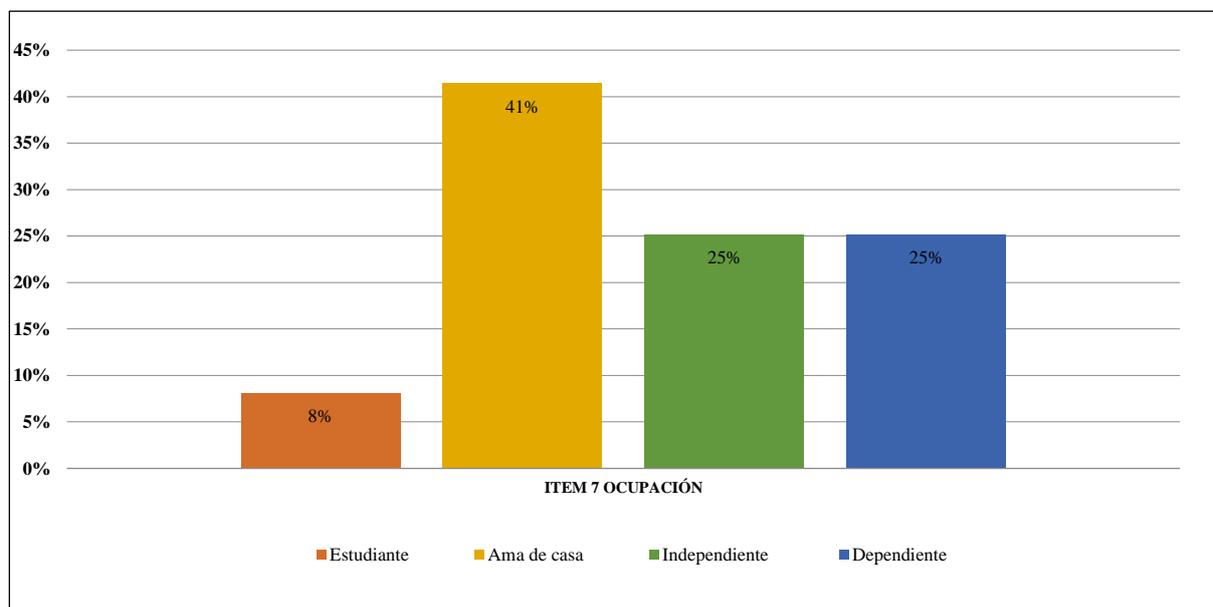
ANEXO G CORRELACIÓN DE FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA.

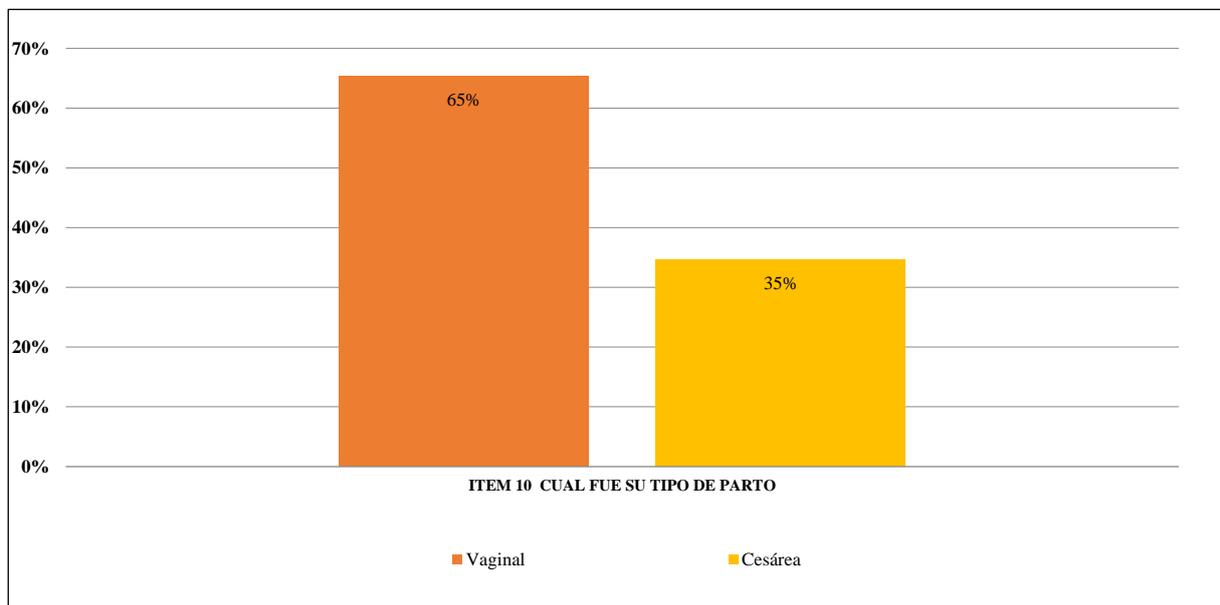
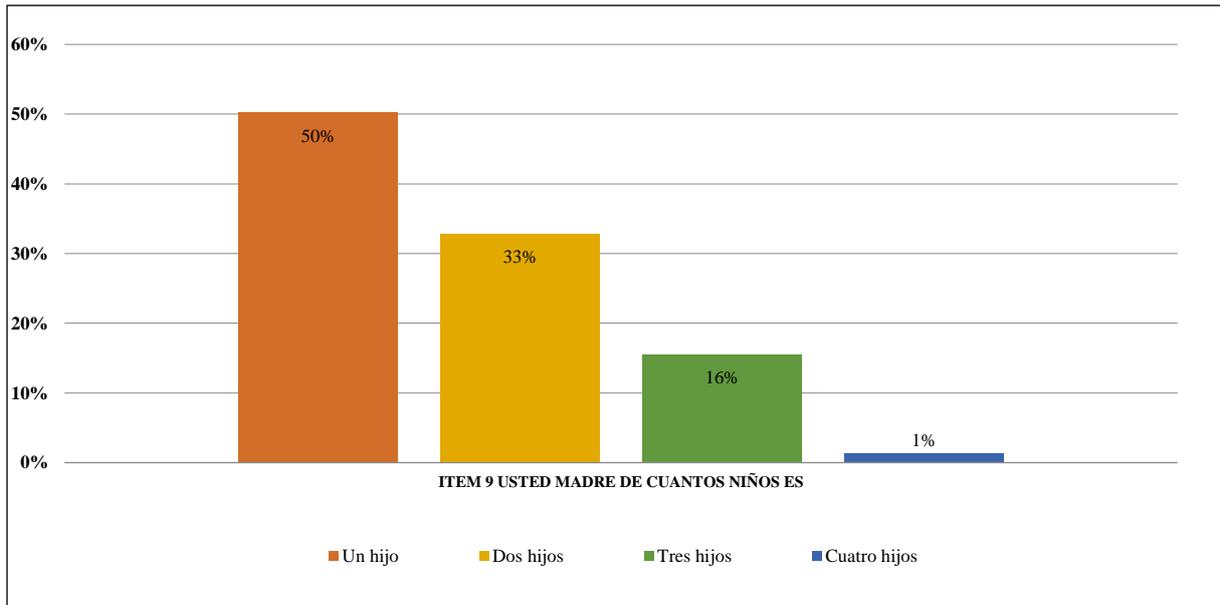


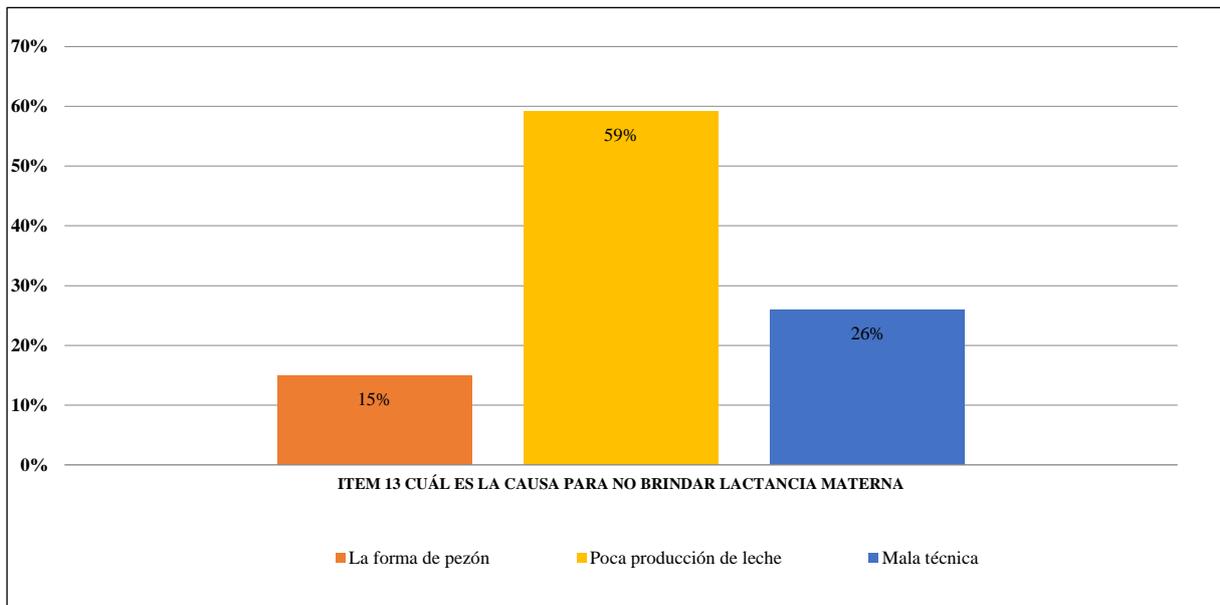
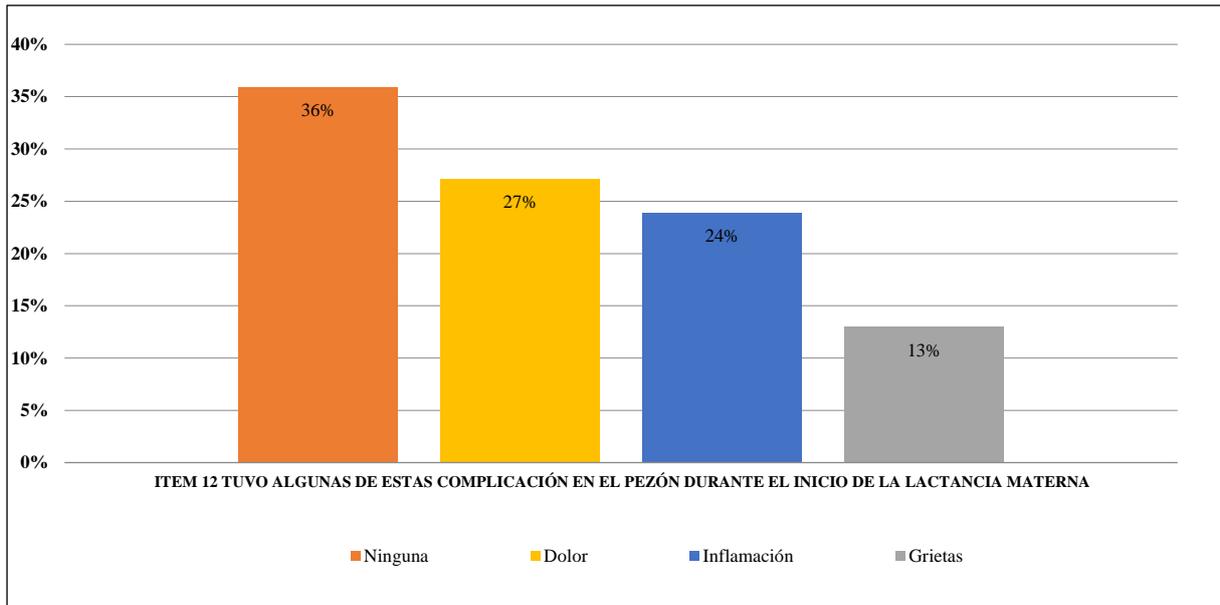
ANEXO H TABLAS PORCENTUALES DE CADA ÍTEM

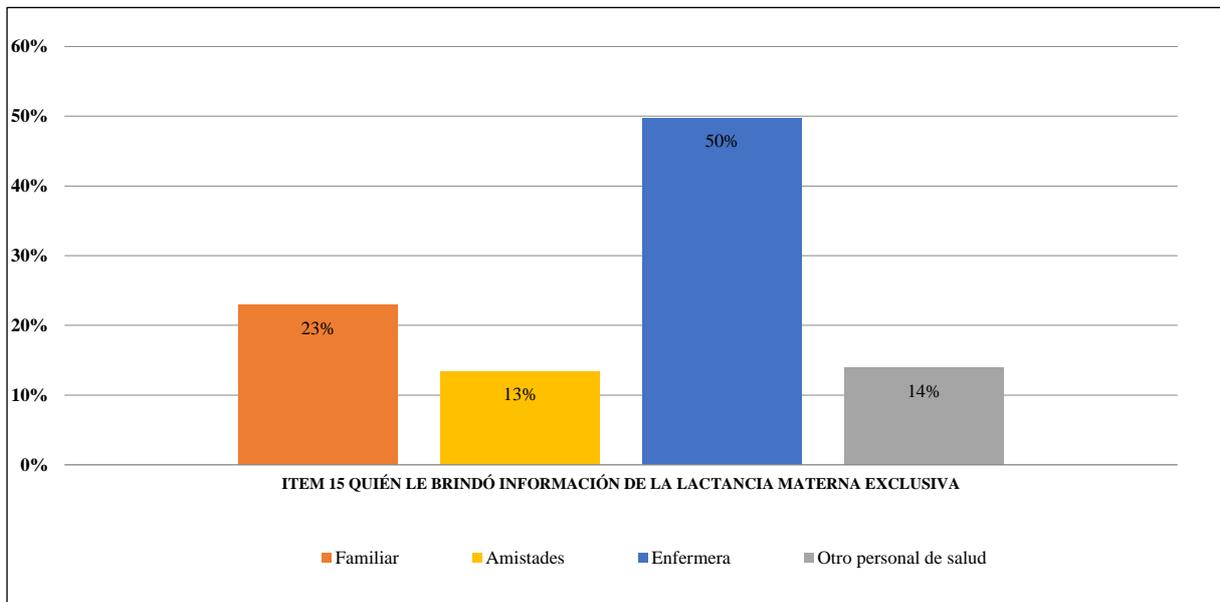
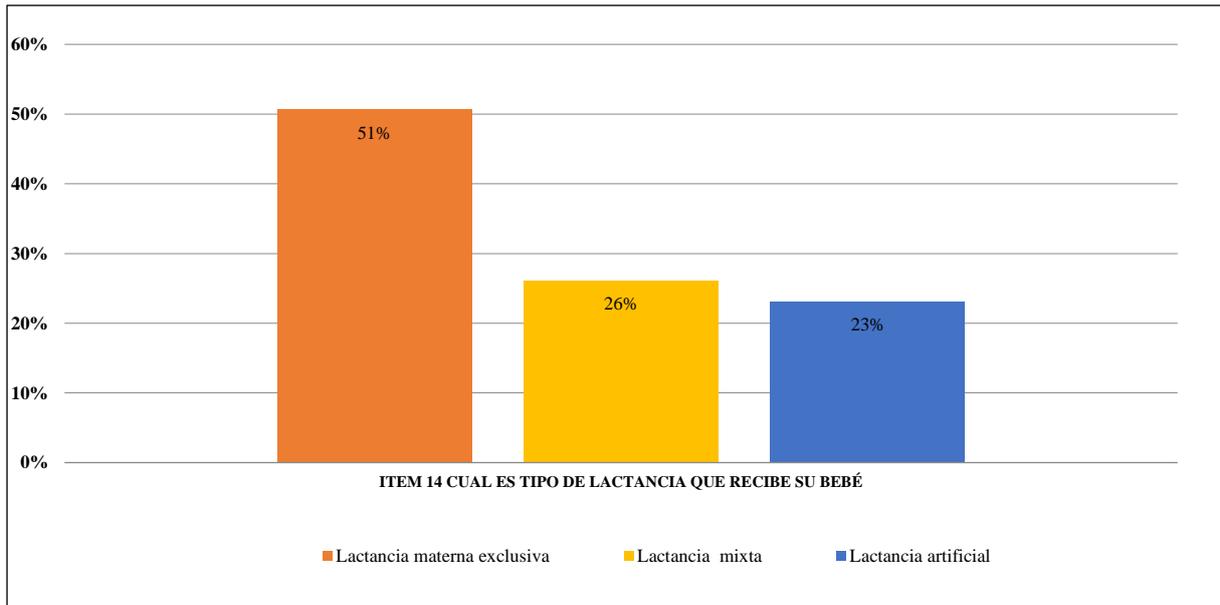


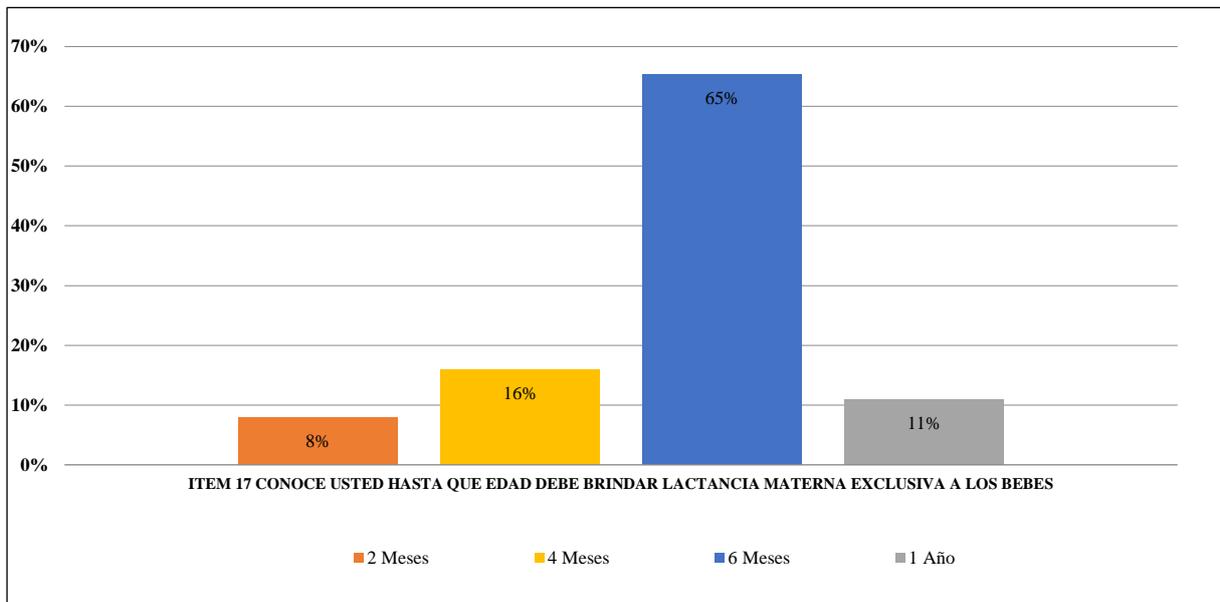
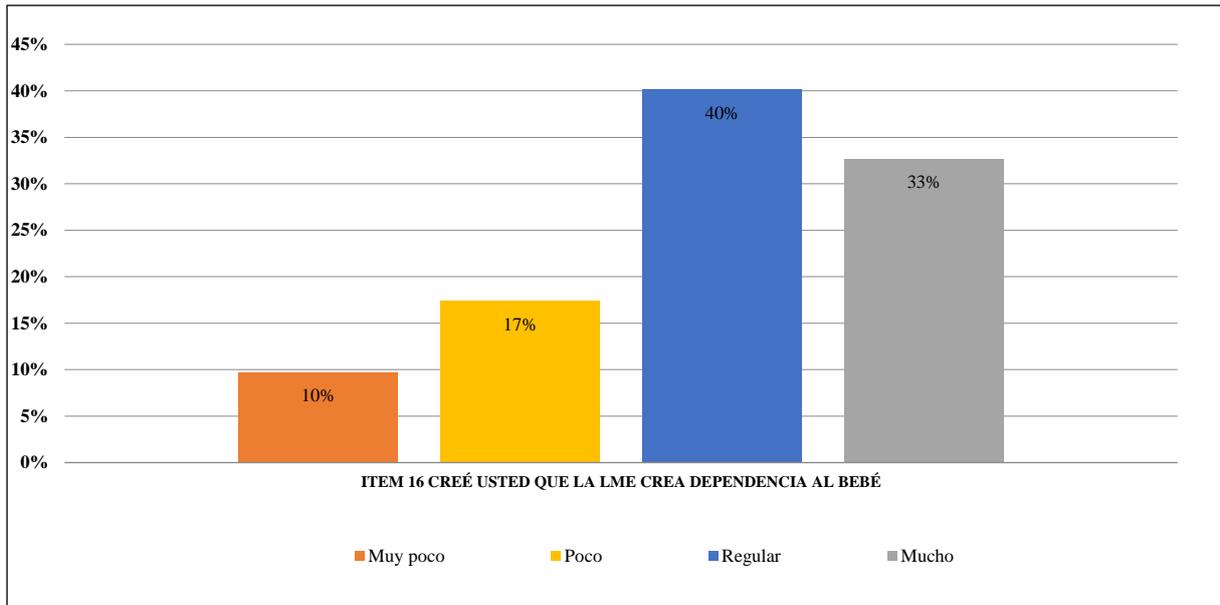


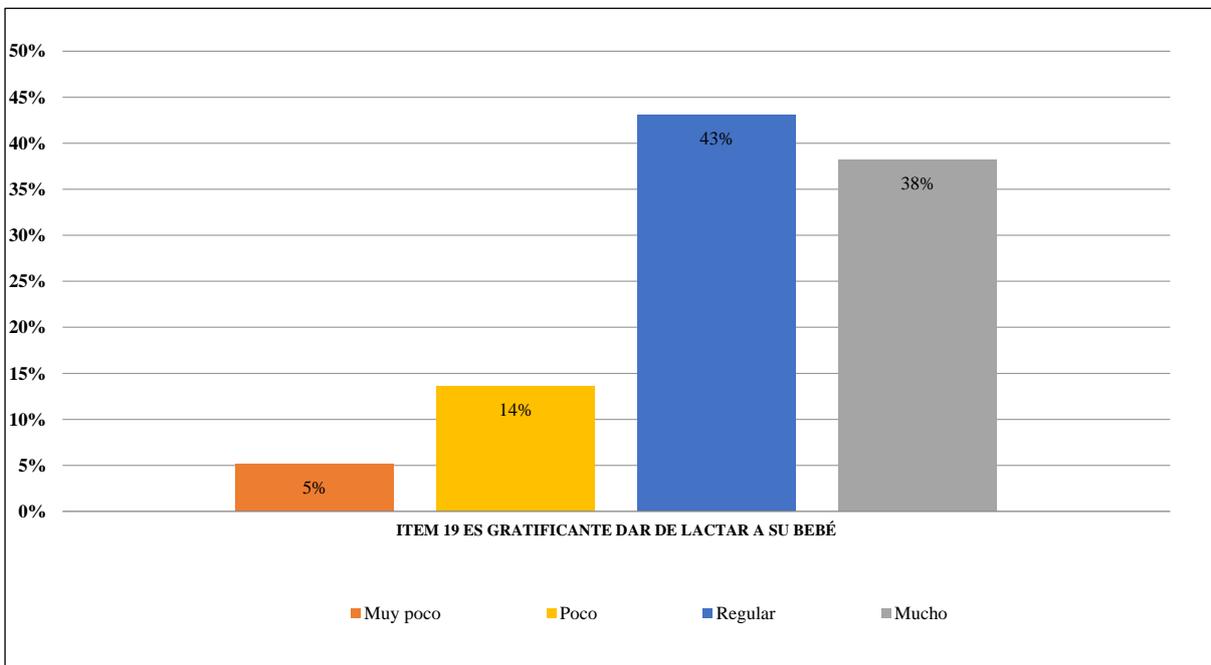
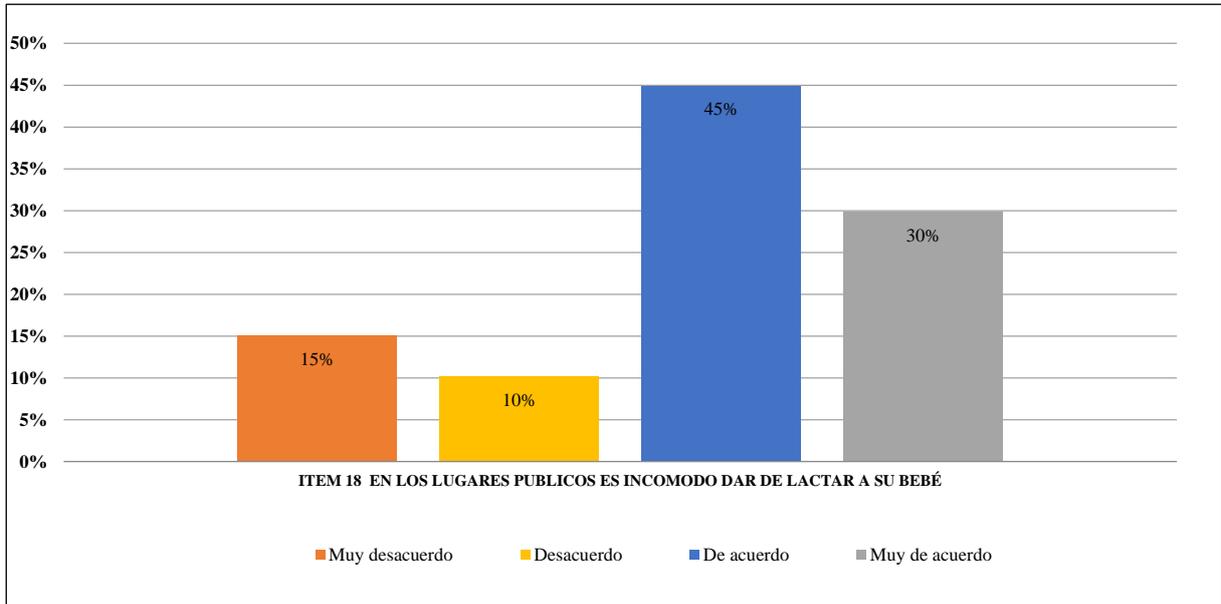


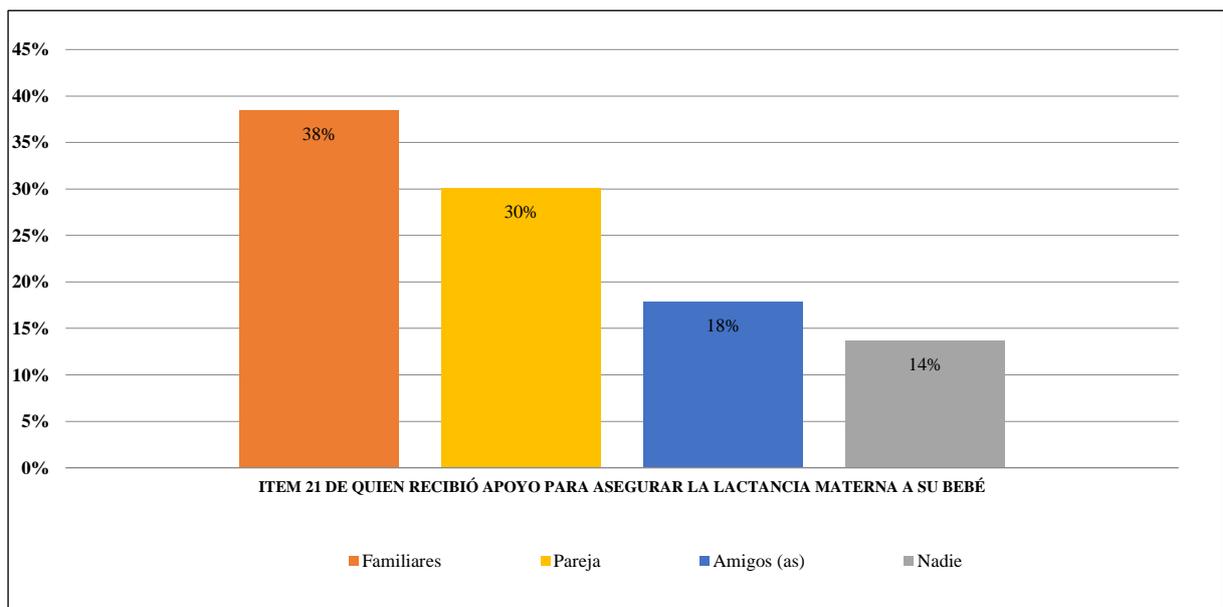
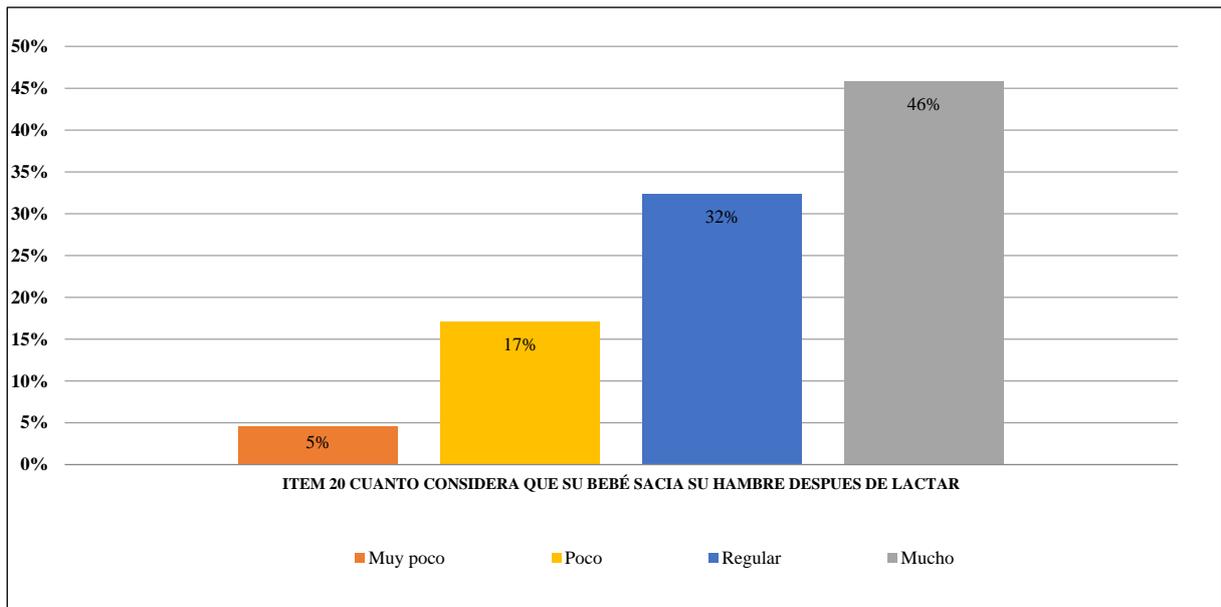


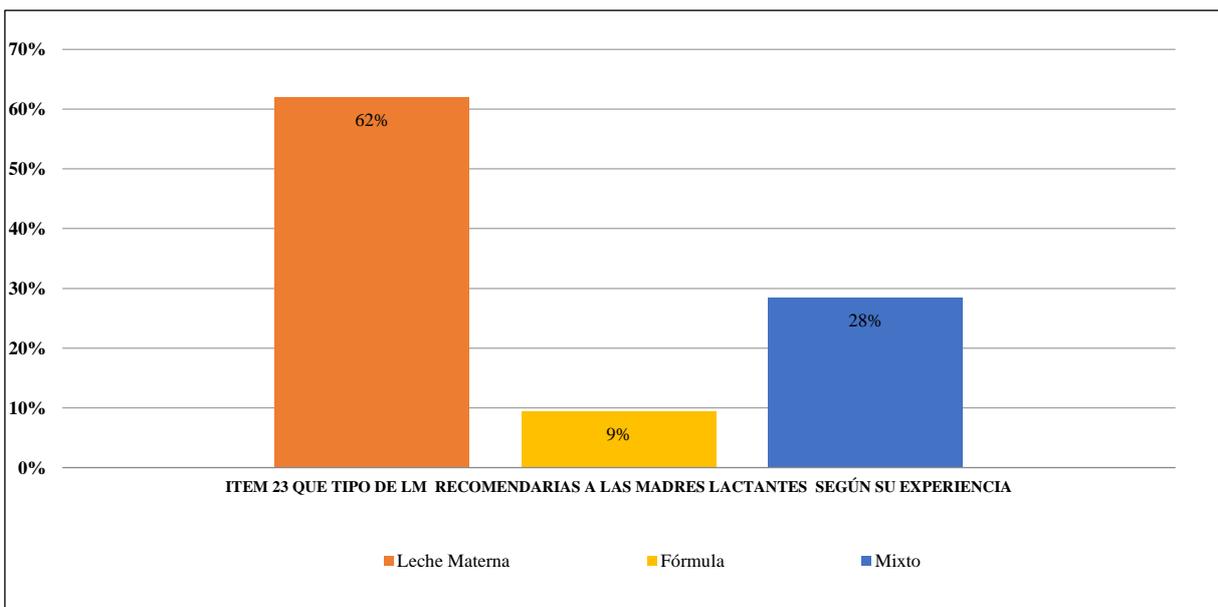
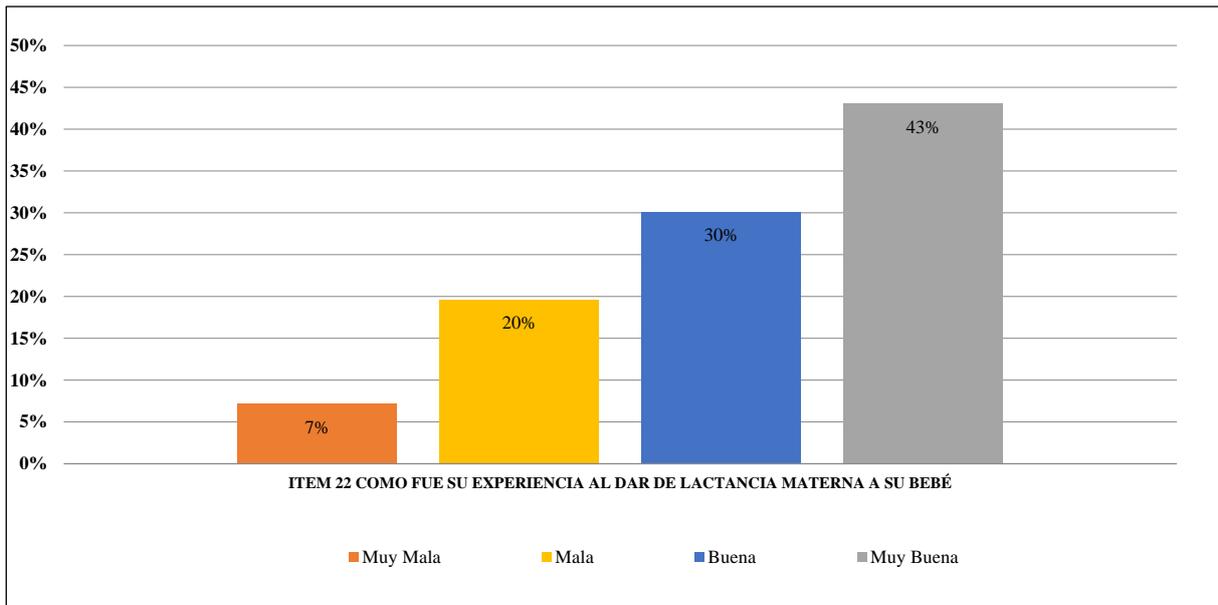












ANEXO I AUTORIZACIÓN DE LA DIRIS LIMA ESTE

 PERU Ministerio de Salud	Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este DIRECCION GENERAL	 Firmado digitalmente por LEON GOMEZ Carlos Ivan FAU 20962236086 hash Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 13.11.2024 17:33:34 -05:00
---	--	--

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho

CONSTANCIA N° 046 – 2024

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Expediente N° 2024-0024871

RECIBIDO
 CENTRO DE SALUD NOCHETO
 Fecha: 20/11/24
 Hora: 15:00
 Firma: 

El Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este por medio de la presente deja constancia que la Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal:

DENIS ALIZ RIOS SANTANDER

Investigadora del Proyecto de Investigación: **"Factores de riesgo que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024"**, con la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Redes Integradas a mi cargo, se **AUTORIZA** el inicio de investigación, sujeto a las características que se indican en esta comunicación:

El desarrollo del Proyecto de investigación se realizará en el ámbito de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este según lo establecido en el proyecto.

Así mismo, hacemos de su conocimiento, que es importante para nuestra institución contar con **los informes de avance (cada tres meses) y el informe final**, así como las conclusiones y recomendaciones del estudio para su consideración en el Análisis de la Situación de Salud de nuestra Institución.

La presente tendrá una vigencia general hasta el **27 de octubre del 2025**; no obstante, la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, podrá dejar sin efecto el desarrollo del proyecto de investigación, si las condiciones para la autorización del mismo se modificaran. Los trámites para su renovación, de ser necesario, deberán iniciarse 30 días previos a su vencimiento.

El Agustino, 28 de octubre del 2024


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Melissa V. Muñoz Virnaez
 C.E.T. C.B. SAN CARLOS
 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
 RIS SJA ANITA EL AGUSTINO


PERU
 Ministerio de Salud
 C.B. CHACABAMBILLA
 C.B. CHACABAMBILLA
 Jorge Luis Cusykuma Granados
 RES-PERSONAL


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Melissa V. Muñoz Virnaez
 C.E.T. C.B. SAN CARLOS
 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
 RIS SJA ANITA EL AGUSTINO


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Melissa V. Muñoz Virnaez
 C.E.T. C.B. SAN CARLOS
 DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
 RIS SJA ANITA EL AGUSTINO


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Carlos V. de la Cruz
 CIP 09504


PERU
 Ministerio de Salud
 Lic. Yessenia Rivera Espejo
 CIP 09504

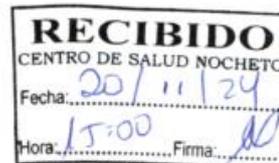

PERU
 Ministerio de Salud
 Dra. Betty M. Guillot
 Médico Cirujano
 M.P. 51134


PERU
 Ministerio de Salud



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

El Agustino, 13 de Noviembre del 2024 OFICIO N° 050096-2024-DG-DIRIS LE



Señora DENIS ALIZ RIOS SANTANDER Bachiller en Enfermería Universidad Nacional Federico Villareal denis.rs.1006@gmail.com Presente: -

Asunto : Autorización estudio de investigación

Referencia : Expediente N° 2024-0024871

De mi mayor consideración:

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente, y, asimismo, en atención al expediente de la referencia, mediante el cual solicita autorización para iniciar la ejecución del estudio de investigación: "Factores de riesgo que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS Santa Anita 2024"; se pone de conocimiento que, luego de la revisión del protocolo de investigación y con la aprobación del Comité de Ética en Investigación a mi cargo se da la autorización correspondiente.

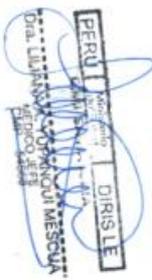
En tal sentido, se remite la Constancia de Autorización N° 046 – 2024 para la ejecución del proyecto de investigación. Asimismo, informarle que deberá remitir un informe con el avance cada tres meses y una vez culminada la investigación, informar los resultados respectivos.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

CARLOS IVAN LEON GOMEZ DIRECTOR GENERAL DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

(CLG/LBP/JOR/mrt)



Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad puede ser contrastada a través de la siguiente dirección web: <https://sigyh2.dirislimaeeste.gob.pe/VeDocumento> e ingresando la siguiente clave: NUL18Y





PERÚ

Ministerio
de SaludDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Este

DIRECCION GENERAL

RIS SANTA ANITA - EL
AGUSTINOFirmado digitalmente por
HUAYAMARES RODRIGUEZ Carmen
Natividad PAU 200602236556 hard
Cargo: Coordinador(A)
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 20.11.2024 10:41:28 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho

El Agustino, 20 de Noviembre del 2024

MEMORANDUM MULTIPLE N° 050017-2024-RISSA-DIRIS LE

Para : DESTINATARIO MULTIPLE SEGÚN LISTADO ANEXO N° 01

De : **CARMEN NATIVIDAD HUAYAMARES RODRIGUEZ**
COORDINADOR(A)
RIS SANTA ANITA - EL AGUSTINO

Asunto : PARA CONOCIMIENTO A RIS SANTA ANITA - EL AGUSTINO DE
AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN..

Referencia : PROVEIDO 050268-2024-RISSA-DIRIS LE (18NOV2024)

Expediente : DISOE020240050019

Me dirijo a ustedes, para saludarlos cordialmente y a su vez informarle que, de acuerdo con el documento de la referencia, donde la Directora Ejecutiva de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria de la DIRIS LIMA ESTE, quien adjunta al presente la **CONSTANCIA N° 046-2024 AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**, a favor de la Bachiller en Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal DENIS ALIZ RIOS SANTANDER, la cual tendrá una vigencia hasta el 27 de octubre de 2025, en los establecimientos de la jurisdicción de la RIS SANTA ANITA EL AGUSTINO.

En ese sentido, se remite los actuados para el inicio de la EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION titulado "**Factores de riesgo que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, RIS SANTA ANITA 2024**", a favor de la Bachiller en Enfermería mencionada en el primer párrafo, **por lo que se les solicita brindar las facilidades para el cumplimiento de lo indicado.**

Sin otro particular, me despido de usted no sin antes manifestarle mi muestra de estima y respeto.

Atentamente,



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, aplicando lo dispuesto por el Art. 20 de D.S. 079-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 036-2016-PCM. Su autenticidad e integridad puede ser contrastada a través de la siguiente dirección web: <https://sgdv2.diritalmaeste.gob.pe/VerDocumento> e ingresando la siguiente clave: 9M64WTD



ANEXO J ENCUESTAS

C.S. NOCHETO

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ BROS SANTANDER
Entomada Madre Lactante

El grupo objetivo a nivel para validar condiciones y a la vez invitado a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, BIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza adherir que su participación es voluntaria, confidencial e ininterrumpida.

CONSENTIMIENTO INFORMADO INSTRUCCIONES

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierne el propósito del estudio. 1. Se solicita responder con veracidad.
Quiero ser voluntario para participar en este estudio? 2. Contiene todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]* 3. Responde las preguntas marcadas con una "X" el recuadro designado.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿HASTA QUÉ EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?

2. ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?

3. ¿CUANTO CONCIERNE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMÓGRAFICOS

4. EDAD DE LA MADRE

5. ESTADO CIVIL

6. GRADO DE INSTRUCCIÓN

7. OCUPIACIÓN

8. CUÁL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?

10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?

11. ¿CON QUÉ FRECUENCIA DE DEBE DAR DE LACTAR?

12. ¿PUEDE ALGUIEN DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERIODO DURANTE EL PERIODO DE LA LACTANCIA MATERNA?

13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA?

FACTORES CULTURALES

14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?

15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

16. ¿CÓMO USTED QUE LA LAME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?

17. ¿CONCIERNE USTED HASTA QUE DEBE DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?

18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

FACTORES PSICOLÓGICOS

19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

20. ¿CUANTO CONCIERNE QUE SU BEBÉ SACA SU BARRERA DESPUÉS DE LACTAR?

21. ¿SE QUEEN RECIBO ANOTO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

23. ¿QUÉ TIPO DE UN RECOMENDAR A LAS MADRES LACTANTES SIGUEN SU EXPERIENCIA?

C.S. NOCHETO

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ BROS SANTANDER
Entomada Madre Lactante

El grupo objetivo a nivel para validar condiciones y a la vez invitado a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, BIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza adherir que su participación es voluntaria, confidencial e ininterrumpida.

CONSENTIMIENTO INFORMADO INSTRUCCIONES

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierne el propósito del estudio. 1. Se solicita responder con veracidad.
Quiero ser voluntario para participar en este estudio? 2. Contiene todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]* 3. Responde las preguntas marcadas con una "X" el recuadro designado.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿HASTA QUÉ EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?

2. ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?

3. ¿CUANTO CONCIERNE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMÓGRAFICOS

4. EDAD DE LA MADRE

5. ESTADO CIVIL

6. GRADO DE INSTRUCCIÓN

7. OCUPIACIÓN

8. CUÁL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?

10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?

11. ¿CON QUÉ FRECUENCIA DE DEBE DAR DE LACTAR?

12. ¿PUEDE ALGUIEN DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERIODO DURANTE EL PERIODO DE LA LACTANCIA MATERNA?

13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA?

FACTORES CULTURALES

14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?

15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

16. ¿CÓMO USTED QUE LA LAME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?

17. ¿CONCIERNE USTED HASTA QUE DEBE DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?

18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

FACTORES PSICOLÓGICOS

19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

20. ¿CUANTO CONCIERNE QUE SU BEBÉ SACA SU BARRERA DESPUÉS DE LACTAR?

21. ¿SE QUEEN RECIBO ANOTO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

23. ¿QUÉ TIPO DE UN RECOMENDAR A LAS MADRES LACTANTES SIGUEN SU EXPERIENCIA?

P.S. SANTA ROSA DE QUINES

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ BROS SANTANDER
Entomada Madre Lactante

El grupo objetivo a nivel para validar condiciones y a la vez invitado a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, BIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza adherir que su participación es voluntaria, confidencial e ininterrumpida.

CONSENTIMIENTO INFORMADO INSTRUCCIONES

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierne el propósito del estudio. 1. Se solicita responder con veracidad.
Quiero ser voluntario para participar en este estudio? 2. Contiene todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]* 3. Responde las preguntas marcadas con una "X" el recuadro designado.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿HASTA QUÉ EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?

2. ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?

3. ¿CUANTO CONCIERNE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMÓGRAFICOS

4. EDAD DE LA MADRE

5. ESTADO CIVIL

6. GRADO DE INSTRUCCIÓN

7. OCUPIACIÓN

8. CUÁL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?

10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?

11. ¿CON QUÉ FRECUENCIA DE DEBE DAR DE LACTAR?

12. ¿PUEDE ALGUIEN DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERIODO DURANTE EL PERIODO DE LA LACTANCIA MATERNA?

13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA?

FACTORES CULTURALES

14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?

15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

16. ¿CÓMO USTED QUE LA LAME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?

17. ¿CONCIERNE USTED HASTA QUE DEBE DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?

18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

FACTORES PSICOLÓGICOS

19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

20. ¿CUANTO CONCIERNE QUE SU BEBÉ SACA SU BARRERA DESPUÉS DE LACTAR?

21. ¿SE QUEEN RECIBO ANOTO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

23. ¿QUÉ TIPO DE UN RECOMENDAR A LAS MADRES LACTANTES SIGUEN SU EXPERIENCIA?

P.S. SANTA ROSA DE QUINES

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ BROS SANTANDER
Entomada Madre Lactante

El grupo objetivo a nivel para validar condiciones y a la vez invitado a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, BIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza adherir que su participación es voluntaria, confidencial e ininterrumpida.

CONSENTIMIENTO INFORMADO INSTRUCCIONES

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierne el propósito del estudio. 1. Se solicita responder con veracidad.
Quiero ser voluntario para participar en este estudio? 2. Contiene todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]* 3. Responde las preguntas marcadas con una "X" el recuadro designado.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿HASTA QUÉ EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?

2. ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?

3. ¿CUANTO CONCIERNE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMÓGRAFICOS

4. EDAD DE LA MADRE

5. ESTADO CIVIL

6. GRADO DE INSTRUCCIÓN

7. OCUPIACIÓN

8. CUÁL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?

10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?

11. ¿CON QUÉ FRECUENCIA DE DEBE DAR DE LACTAR?

12. ¿PUEDE ALGUIEN DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERIODO DURANTE EL PERIODO DE LA LACTANCIA MATERNA?

13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA?

FACTORES CULTURALES

14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?

15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?

16. ¿CÓMO USTED QUE LA LAME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?

17. ¿CONCIERNE USTED HASTA QUE DEBE DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?

18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

FACTORES PSICOLÓGICOS

19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?

20. ¿CUANTO CONCIERNE QUE SU BEBÉ SACA SU BARRERA DESPUÉS DE LACTAR?

21. ¿SE QUEEN RECIBO ANOTO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?

23. ¿QUÉ TIPO DE UN RECOMENDAR A LAS MADRES LACTANTES SIGUEN SU EXPERIENCIA?

C.S. COOP UNIVERSAL

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALZAROS SANTANDER

Encuesta Madre Lactante
El presente cuestionario es un estudio correlacional y se le solicita su participación de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza su participación en esta investigación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierno el propósito del estudio.
 Sí, estoy de acuerdo. No, estoy de acuerdo.

1 Se solicita responder con veracidad.
 2 Conteste todos los programas.
 3 Responda los programas marcados con una "X" el recuadro elegido.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1 HASTA QUE EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ

2 ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES

3 ¿CUANTO TIEMPO ESTUVO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

4 EDAD DE LA MADRE

5 ¿ESTABA EMPLEADA

6 GRADO DE INSTRUCCIÓN

7 OCUPACIÓN

8 ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9 ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS

10 ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO

11 ¿CON QUE FRECUENCIA SE DARE DE LACTAR

12 ¿FUE UNO DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

13 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES CULTURALES

14 ¿CUAL ES SU TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ

15 ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

16 ¿CREE ESTE QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ

17 ¿CONQUE ESTUVO HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS

18 ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

19 ¿SE GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

20 ¿CUANDO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR

21 ¿DE QUE RECORDARIO USÓ PARA CUIDAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

22 ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

23 ¿QUE TIPO DE LE RECOMENDARON A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA

24 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

C.S. COOP UNIVERSAL

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALZAROS SANTANDER

Encuesta Madre Lactante
El presente cuestionario es un estudio correlacional y se le solicita su participación de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza su participación en esta investigación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierno el propósito del estudio.
 Sí, estoy de acuerdo. No, estoy de acuerdo.

1 Se solicita responder con veracidad.
 2 Conteste todos los programas.
 3 Responda los programas marcados con una "X" el recuadro elegido.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1 HASTA QUE EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ

2 ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES

3 ¿CUANTO TIEMPO ESTUVO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

4 EDAD DE LA MADRE

5 ¿ESTABA EMPLEADA

6 GRADO DE INSTRUCCIÓN

7 OCUPACIÓN

8 ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9 ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS

10 ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO

11 ¿CON QUE FRECUENCIA SE DARE DE LACTAR

12 ¿FUE UNO DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

13 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES CULTURALES

14 ¿CUAL ES SU TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ

15 ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

16 ¿CREE ESTE QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ

17 ¿CONQUE ESTUVO HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS

18 ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

19 ¿SE GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

20 ¿CUANDO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR

21 ¿DE QUE RECORDARIO USÓ PARA CUIDAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

22 ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

23 ¿QUE TIPO DE LE RECOMENDARON A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA

24 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

P.S. METROPOLITANA

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALZAROS SANTANDER

Encuesta Madre Lactante
El presente cuestionario es un estudio correlacional y se le solicita su participación de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza su participación en esta investigación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierno el propósito del estudio.
 Sí, estoy de acuerdo. No, estoy de acuerdo.

1 Se solicita responder con veracidad.
 2 Conteste todos los programas.
 3 Responda los programas marcados con una "X" el recuadro elegido.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1 HASTA QUE EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ

2 ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES

3 ¿CUANTO TIEMPO ESTUVO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

4 EDAD DE LA MADRE

5 ¿ESTABA EMPLEADA

6 GRADO DE INSTRUCCIÓN

7 OCUPACIÓN

8 ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9 ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS

10 ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO

11 ¿CON QUE FRECUENCIA SE DARE DE LACTAR

12 ¿FUE UNO DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

13 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES CULTURALES

14 ¿CUAL ES SU TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ

15 ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

16 ¿CREE ESTE QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ

17 ¿CONQUE ESTUVO HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS

18 ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

19 ¿SE GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

20 ¿CUANDO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR

21 ¿DE QUE RECORDARIO USÓ PARA CUIDAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

22 ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

23 ¿QUE TIPO DE LE RECOMENDARON A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA

24 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

P.S. METROPOLITANA

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALZAROS SANTANDER

Encuesta Madre Lactante
El presente cuestionario es un estudio correlacional y se le solicita su participación de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza su participación en esta investigación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Después de leer los párrafos anteriores, comprendo y concierno el propósito del estudio.
 Sí, estoy de acuerdo. No, estoy de acuerdo.

1 Se solicita responder con veracidad.
 2 Conteste todos los programas.
 3 Responda los programas marcados con una "X" el recuadro elegido.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1 HASTA QUE EDAD ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ

2 ¿ESTUVO DEBIDO A ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES

3 ¿CUANTO TIEMPO ESTUVO SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

4 EDAD DE LA MADRE

5 ¿ESTABA EMPLEADA

6 GRADO DE INSTRUCCIÓN

7 OCUPACIÓN

8 ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)

FACTORES BIOLÓGICOS

9 ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS

10 ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO

11 ¿CON QUE FRECUENCIA SE DARE DE LACTAR

12 ¿FUE UNO DE LOS MOTIVOS POR LOS QUE ABANDONÓ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

13 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES CULTURALES

14 ¿CUAL ES SU TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ

15 ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

16 ¿CREE ESTE QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ

17 ¿CONQUE ESTUVO HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS

18 ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

19 ¿SE GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ

20 ¿CUANDO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR

21 ¿DE QUE RECORDARIO USÓ PARA CUIDAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

22 ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ

23 ¿QUE TIPO DE LE RECOMENDARON A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA

24 ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

C.S. HUACAR

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENISE ALIZ RIOS SANTANDER

Estimada Madre Lactante:
El gran objetivo a nivel país para sublevar condiciones y a la vez invitada a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza aclarar que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**
Después de leer los parámetros anteriores, comprender y conocer el propósito del estudio.
1 Se solicita responder con veracidad.
2 Conteste todas las preguntas.
3 Responda las preguntas marcadas con una "X" el recuadro elegido.
¿Desea su consentimiento para participar en este estudio?
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]*
 No, estoy de acuerdo.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
1. ¿HASTA QUÉ EDAD BRINDARÁ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?
 1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 3 Meses 6 Meses
2. ¿ESTÉ DEACORDO EN BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?
 Sí No
3. ¿CUÁNTO CONOCE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?
 Nada Poco Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS				FACTORES CULTURALES			
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 24	25 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta	Lactancia no amamantada
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Consejo	Divorciado	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiar	Amiguales	Otro personal de salud
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	Secundaria	Terciaria	16. ¿CÓMO ESTÉ USTED QUE LA LACTANCIA CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
7. OCUPIACIÓN	Empleado	Libre de casa	Independiente	17. ¿CONOCE USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	3 Meses	6 Meses	1 Año
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Linea metropolitana	Provincia	Extrema	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy desconocido	Desconocido	De acuerdo

FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS			
9. ¿ESTÉ MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 a 2 hijos	3 a 4 hijos	5 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesario		20. ¿CUÁNTO CONOCE USTED QUE SU BEBÉ NECESITA SU MAMARÁ DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco	Regular
11. ¿CÓMO FRECUENCIA SU BEBÉ DAR DE LACTAR?	3 veces al día	4 veces al día	5 veces al día	21. ¿SE QUERÍA RECIBIR APOYO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos	Nada
12. ¿FUE SU BEBÉ DE ESTE COMPORTAMIENTO EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Muy poco	Poco	Regular	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala	Buena
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poco producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA?	Linea Metropolitana	Provincia	Mi zona

C.S. Huacar

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENISE ALIZ RIOS SANTANDER

Estimada Madre Lactante:
El gran objetivo a nivel país para sublevar condiciones y a la vez invitada a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza aclarar que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**
Después de leer los parámetros anteriores, comprender y conocer el propósito del estudio.
1 Se solicita responder con veracidad.
2 Conteste todas las preguntas.
3 Responda las preguntas marcadas con una "X" el recuadro elegido.
¿Desea su consentimiento para participar en este estudio?
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]*
 No, estoy de acuerdo.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
1. ¿HASTA QUÉ EDAD BRINDARÁ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?
 1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 3 Meses 6 Meses
2. ¿ESTÉ DEACORDO EN BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?
 Sí No
3. ¿CUÁNTO CONOCE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?
 Nada Poco Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS				FACTORES CULTURALES			
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 24	25 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta	Lactancia no amamantada
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Consejo	Divorciado	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiar	Amiguales	Otro personal de salud
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	Secundaria	Terciaria	16. ¿CÓMO ESTÉ USTED QUE LA LACTANCIA CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
7. OCUPIACIÓN	Empleado	Libre de casa	Independiente	17. ¿CONOCE USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	3 Meses	6 Meses	1 Año
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Linea metropolitana	Provincia	Extrema	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy desconocido	Desconocido	De acuerdo

FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS			
9. ¿ESTÉ MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 a 2 hijos	3 a 4 hijos	5 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesario		20. ¿CUÁNTO CONOCE USTED QUE SU BEBÉ NECESITA SU MAMARÁ DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco	Regular
11. ¿CÓMO FRECUENCIA SU BEBÉ DAR DE LACTAR?	3 veces al día	4 veces al día	5 veces al día	21. ¿SE QUERÍA RECIBIR APOYO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos	Nada
12. ¿FUE SU BEBÉ DE ESTE COMPORTAMIENTO EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Muy poco	Poco	Regular	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala	Buena
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poco producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA?	Linea Metropolitana	Provincia	Mi zona

C.S. Huacar

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENISE ALIZ RIOS SANTANDER

Estimada Madre Lactante:
El gran objetivo a nivel país para sublevar condiciones y a la vez invitada a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza aclarar que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**
Después de leer los parámetros anteriores, comprender y conocer el propósito del estudio.
1 Se solicita responder con veracidad.
2 Conteste todas las preguntas.
3 Responda las preguntas marcadas con una "X" el recuadro elegido.
¿Desea su consentimiento para participar en este estudio?
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]*
 No, estoy de acuerdo.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
1. ¿HASTA QUÉ EDAD BRINDARÁ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?
 1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 3 Meses 6 Meses
2. ¿ESTÉ DEACORDO EN BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?
 Sí No
3. ¿CUÁNTO CONOCE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?
 Nada Poco Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS				FACTORES CULTURALES			
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 24	25 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta	Lactancia no amamantada
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Consejo	Divorciado	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiar	Amiguales	Otro personal de salud
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	Secundaria	Terciaria	16. ¿CÓMO ESTÉ USTED QUE LA LACTANCIA CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
7. OCUPIACIÓN	Empleado	Libre de casa	Independiente	17. ¿CONOCE USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	3 Meses	6 Meses	1 Año
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Linea metropolitana	Provincia	Extrema	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy desconocido	Desconocido	De acuerdo

FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS			
9. ¿ESTÉ MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 a 2 hijos	3 a 4 hijos	5 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesario		20. ¿CUÁNTO CONOCE USTED QUE SU BEBÉ NECESITA SU MAMARÁ DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco	Regular
11. ¿CÓMO FRECUENCIA SU BEBÉ DAR DE LACTAR?	3 veces al día	4 veces al día	5 veces al día	21. ¿SE QUERÍA RECIBIR APOYO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos	Nada
12. ¿FUE SU BEBÉ DE ESTE COMPORTAMIENTO EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Muy poco	Poco	Regular	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala	Buena
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poco producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA?	Linea Metropolitana	Provincia	Mi zona

C.S. Huacar

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENISE ALIZ RIOS SANTANDER

Estimada Madre Lactante:
El gran objetivo a nivel país para sublevar condiciones y a la vez invitada a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, no garantiza aclarar que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**
Después de leer los parámetros anteriores, comprender y conocer el propósito del estudio.
1 Se solicita responder con veracidad.
2 Conteste todas las preguntas.
3 Responda las preguntas marcadas con una "X" el recuadro elegido.
¿Desea su consentimiento para participar en este estudio?
 Sí, estoy de acuerdo. Firma: *[Firma]*
 No, estoy de acuerdo.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
1. ¿HASTA QUÉ EDAD BRINDARÁ LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ?
 1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 3 Meses 6 Meses
2. ¿ESTÉ DEACORDO EN BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?
 Sí No
3. ¿CUÁNTO CONOCE USTED SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?
 Nada Poco Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS				FACTORES CULTURALES			
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 24	25 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta	Lactancia no amamantada
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Consejo	Divorciado	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiar	Amiguales	Otro personal de salud
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	Secundaria	Terciaria	16. ¿CÓMO ESTÉ USTED QUE LA LACTANCIA CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
7. OCUPIACIÓN	Empleado	Libre de casa	Independiente	17. ¿CONOCE USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	3 Meses	6 Meses	1 Año
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Linea metropolitana	Provincia	Extrema	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy desconocido	Desconocido	De acuerdo

FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS			
9. ¿ESTÉ MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 a 2 hijos	3 a 4 hijos	5 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco	Regular
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesario		20. ¿CUÁNTO CONOCE USTED QUE SU BEBÉ NECESITA SU MAMARÁ DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco	Regular
11. ¿CÓMO FRECUENCIA SU BEBÉ DAR DE LACTAR?	3 veces al día	4 veces al día	5 veces al día	21. ¿SE QUERÍA RECIBIR APOYO PARA ASESORAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos	Nada
12. ¿FUE SU BEBÉ DE ESTE COMPORTAMIENTO EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Muy poco	Poco	Regular	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala	Buena
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poco producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUÉ TIPO DE INFORMACIÓN RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SIGUIENDO SU EXPERIENCIA?	Linea Metropolitana	Provincia	Mi zona

C5 CHANCAS DE ANDAHUAYLAS

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ RIOS SANTANDER
Estratega Madre Lactante

Es un gusto dirigirse a usted, para saludarle cordialmente y a la vez invitarlo a participar de la presente investigación: "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, nos gustaría saber que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**

Después de leer los parámetros anteriores, comprendo y conozco el propósito del estudio. 1 Se solicita responder con veracidad.
¿Brinda su consentimiento para participar en este estudio? 2 Contestar todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo 3 Responder las preguntas marcadas con una "X" el resultado elegido.
 No, estoy de acuerdo

Firma: *[Firma]*

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. **HASTA QUÉ EDAD ABANDORÁ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ**

1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 4 Meses 5 Meses

2. **¿ESTUVO DEACORDO ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?**

Si No

3. **¿CUÁNTO CONOCIÓ ESTER SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Nada Poca Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS				FACTORES CULTURALES		
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 31	32 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Conviene	Conviene	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiares	Amigos
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Sin instrucción	Primaria	Secundaria	16. ¿CREE USTED QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco
7. OCCUPACIÓN	Empleada	En casa	Independiente	17. ¿CONOCIÓ USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	2 Meses	4 Meses
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Lima metropolitana	Provincias	Extremadura	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy descomodado	Un poco
FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS		
9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 hijo	2 hijos	3 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesárea	Cesárea	20. ¿CUÁNTO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco
11. ¿CÓMO QUE FRECUENCIA SE BEBE DAR DE LACTAR?	2 veces al día	3 veces al día	4 veces al día	21. ¿DE QUÉ RECIBO AYUDA PARA ASEGURAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos
12. ¿TIPO ALGUNAS DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Ninguna	Unas	Algunas	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poca producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUE TIPO DE LEA RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SEGUN SU EXPERIENCIA?	Lactancia materna	Formada

C3 CHANCAS DE ANDAHUAYLAS

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ RIOS SANTANDER
Estratega Madre Lactante

Es un gusto dirigirse a usted, para saludarle cordialmente y a la vez invitarlo a participar de la presente investigación: "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, nos gustaría saber que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**

Después de leer los parámetros anteriores, comprendo y conozco el propósito del estudio. 1 Se solicita responder con veracidad.
¿Brinda su consentimiento para participar en este estudio? 2 Contestar todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo 3 Responder las preguntas marcadas con una "X" el resultado elegido.
 No, estoy de acuerdo

Firma: *[Firma]*

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. **HASTA QUÉ EDAD ABANDORÁ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ**

1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 4 Meses 5 Meses

2. **¿ESTUVO DEACORDO ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?**

Si No

3. **¿CUÁNTO CONOCIÓ ESTER SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Nada Poca Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS				FACTORES CULTURALES		
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 31	32 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Conviene	Conviene	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiares	Amigos
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Sin instrucción	Primaria	Secundaria	16. ¿CREE USTED QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco
7. OCCUPACIÓN	Empleada	En casa	Independiente	17. ¿CONOCIÓ USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	2 Meses	4 Meses
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Lima metropolitana	Provincias	Extremadura	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy descomodado	Un poco
FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS		
9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 hijo	2 hijos	3 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesárea	Cesárea	20. ¿CUÁNTO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco
11. ¿CÓMO QUE FRECUENCIA SE BEBE DAR DE LACTAR?	2 veces al día	3 veces al día	4 veces al día	21. ¿DE QUÉ RECIBO AYUDA PARA ASEGURAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos
12. ¿TIPO ALGUNAS DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Ninguna	Unas	Algunas	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poca producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUE TIPO DE LEA RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SEGUN SU EXPERIENCIA?	Lactancia materna	Formada

C5 SAN CARLOS

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ RIOS SANTANDER
Estratega Madre Lactante

Es un gusto dirigirse a usted, para saludarle cordialmente y a la vez invitarlo a participar de la presente investigación: "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, nos gustaría saber que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**

Después de leer los parámetros anteriores, comprendo y conozco el propósito del estudio. 1 Se solicita responder con veracidad.
¿Brinda su consentimiento para participar en este estudio? 2 Contestar todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo 3 Responder las preguntas marcadas con una "X" el resultado elegido.
 No, estoy de acuerdo

Firma: *[Firma]*

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. **HASTA QUÉ EDAD ABANDORÁ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ**

1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 4 Meses 5 Meses

2. **¿ESTUVO DEACORDO ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?**

Si No

3. **¿CUÁNTO CONOCIÓ ESTER SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Nada Poca Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS				FACTORES CULTURALES		
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 31	32 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Conviene	Conviene	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiares	Amigos
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Sin instrucción	Primaria	Secundaria	16. ¿CREE USTED QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco
7. OCCUPACIÓN	Empleada	En casa	Independiente	17. ¿CONOCIÓ USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	2 Meses	4 Meses
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Lima metropolitana	Provincias	Extremadura	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy descomodado	Un poco
FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS		
9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 hijo	2 hijos	3 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesárea	Cesárea	20. ¿CUÁNTO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco
11. ¿CÓMO QUE FRECUENCIA SE BEBE DAR DE LACTAR?	2 veces al día	3 veces al día	4 veces al día	21. ¿DE QUÉ RECIBO AYUDA PARA ASEGURAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos
12. ¿TIPO ALGUNAS DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Ninguna	Unas	Algunas	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poca producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUE TIPO DE LEA RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SEGUN SU EXPERIENCIA?	Lactancia materna	Formada

C5 SAN CARLOS

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENIS ALIZ RIOS SANTANDER
Estratega Madre Lactante

Es un gusto dirigirse a usted, para saludarle cordialmente y a la vez invitarlo a participar de la presente investigación: "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANITA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, nos gustaría saber que su participación es voluntaria, confidencial y anónima.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**

Después de leer los parámetros anteriores, comprendo y conozco el propósito del estudio. 1 Se solicita responder con veracidad.
¿Brinda su consentimiento para participar en este estudio? 2 Contestar todas las preguntas.
 Sí, estoy de acuerdo 3 Responder las preguntas marcadas con una "X" el resultado elegido.
 No, estoy de acuerdo

Firma: *[Firma]*

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. **HASTA QUÉ EDAD ABANDORÁ LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ**

1 Mes - 2 Meses 3 Meses - 4 Meses 5 Meses

2. **¿ESTUVO DEACORDO ABANDONAR LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?**

Si No

3. **¿CUÁNTO CONOCIÓ ESTER SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Nada Poca Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS				FACTORES CULTURALES		
4. EDAD DE LA MADRE	18 a 21	22 a 31	32 a 41	14. ¿CUAL ES TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?	Lactancia materna exclusiva	Lactancia mixta
5. ESTADO CIVIL	Soltero	Conviene	Conviene	15. ¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	Familiares	Amigos
6. GRADO DE INSTRUCCIÓN	Sin instrucción	Primaria	Secundaria	16. ¿CREE USTED QUE LA LME CREA DEPENDENCIA AL BEBÉ?	Muy poco	Poco
7. OCCUPACIÓN	Empleada	En casa	Independiente	17. ¿CONOCIÓ USTED HASTA QUÉ EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?	2 Meses	4 Meses
8. ¿CUAL ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?	Lima metropolitana	Provincias	Extremadura	18. ¿EN LOS LUGARES PÚBLICOS ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy descomodado	Un poco
FACTORES BIOLÓGICOS				FACTORES PSICOLÓGICOS		
9. ¿ESTUVO MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?	1 hijo	2 hijos	3 o más hijos	19. ¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?	Muy poco	Poco
10. ¿CUAL FUE SU TIPO DE PARTO?	Normal	Cesárea	Cesárea	20. ¿CUÁNTO CONSIDERA QUE SU BEBÉ SACIA SU HAMBRE DESPUÉS DE LACTAR?	Muy poco	Poco
11. ¿CÓMO QUE FRECUENCIA SE BEBE DAR DE LACTAR?	2 veces al día	3 veces al día	4 veces al día	21. ¿DE QUÉ RECIBO AYUDA PARA ASEGURAR LA LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Familiares	Amigos
12. ¿TIPO ALGUNAS DE ESTAS COMPLICACIONES EN EL PERÍODO DURANTE EL PERÍODO DE LA LACTANCIA MATERNA?	Ninguna	Unas	Algunas	22. ¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?	Muy mala	Mala
13. ¿CUAL ES LA CAUSA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?	La forma de peinar	Poca producción de leche	Mala técnica	23. ¿QUE TIPO DE LEA RECOMENDARÍA A LAS MADRES LACTANTES SEGUN SU EXPERIENCIA?	Lactancia materna	Formada

P.S. UÑA SAN FRANCISCO

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENNIS ALIZABETH SANTANDER

Estimada Madre Lactante:
Es un gusto disponer a usted, para su salud y bienestar, y a la vez invitado a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, así como su participación en voluntariado, confidencialidad y anonimato.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**

Después de leer los parámetros anteriores, comprender y conocer el propósito del estudio, 1 Se solicita responder con veracidad.
 Sí, estoy de acuerdo. 2 Conteste todas las preguntas.
 No, estoy de acuerdo. 3 Responda las preguntas marcadas con una "X" el resultado elegido.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1 **HASTA QUE EDAD BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ**

1 Mes - 2 Meses 2 Meses - 3 Meses 4 Meses

2 **¿ESTUD DEBÍ DE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?**

Sí No

3 **¿CUANTO TIEMPO ESTUD SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Nada Poco Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1 **EDAD DE LA MADRE**

18 a 23 24 a 27 28 a 31 32 a 35

2 **ESTADIO CIVIL**

Soltera Casada Divorciada Viuda Separada Otro

3 **GRADO DE INSTRUCCIÓN**

No instrucción Primaria Secundaria Técnica Terceraria

4 **OCUPACIÓN**

Estadista Operario de línea Independiente Dependiente

5 **¿DÓNDE ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?**

Una migración Provincia Extranjero

FACTORES BIOLÓGICOS

6 **¿ESTUD MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?**

1º hijo Dos hijos Tres hijos 4 o más hijos

7 **¿CÓMO FUE SU TIPO DE PARTO?**

Normal Cesárea

8 **¿CÓMO FUE LA FRECUENCIA DE BEBÉ DAR DE LACTAR?**

1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día 4 veces al día

9 **¿HEVO ALGUNAS DE ESTA COMPLICACIÓN EN EL PECHÓN DURANTE EL PERIODO DE LA LACTANCIA MATERNA?**

Ninguna Ligero Moderado Grave

10 **¿CÓMO ES LA CASA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA?**

La forma de vivir Falta protección de salud Mala vivienda

FACTORES CULTURALES

11 **¿CÓMO ES SU TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?**

Lactancia materna exclusiva Lactancia mixta Lactancia no exclusiva

12 **¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Familiares Amigos Enfermeras Otros personal de salud

13 **¿CÓMO ESTUD QUE LA LACTANCIA DEPENDENCIA AL BEBÉ?**

Muy poco Poco Regular Mucho

14 **¿CÓMO ESTUD HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?**

2 Meses 4 Meses 6 Meses 8 Meses

15 **EN LOS LUGARES PUEBLA ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?**

Muy incómodo Incómodo No incómodo Muy de acuerdo

FACTORES PSICOLÓGICOS

16 **¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?**

Muy poco Poco Regular Mucho

17 **¿CUÁNTO TIEMPO HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?**

Muy poco Poco Regular Mucho

18 **¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?**

Muy mala Mala Buena Muy Buena

19 **¿CÓMO FUE SU TIPO DE LA RECUPERACIÓN Y LA MADRE LACTANTES SEGUN SU EXPERIENCIA?**

Una migración Provincia Extranjero

P.S. UÑA SAN FRANCISCO

ENCUESTA
FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD.

AUTORA: DENNIS ALIZABETH SANTANDER

Estimada Madre Lactante:
Es un gusto disponer a usted, para su salud y bienestar, y a la vez invitado a participar de la presente investigación "FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES DE EDAD, RIS SANTA ANTA 2024" el principal objetivo de esta investigación es determinar los principales factores que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, así como su participación en voluntariado, confidencialidad y anonimato.

CONSENTIMIENTO INFORMADO **INSTRUCCIONES**

Después de leer los parámetros anteriores, comprender y conocer el propósito del estudio, 1 Se solicita responder con veracidad.
 Sí, estoy de acuerdo. 2 Conteste todas las preguntas.
 No, estoy de acuerdo. 3 Responda las preguntas marcadas con una "X" el resultado elegido.

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1 **HASTA QUE EDAD BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ**

1 Mes - 2 Meses 2 Meses - 3 Meses 4 Meses

2 **¿ESTUD DEBÍ DE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A SU BEBÉ ANTES DE LOS SEIS MESES?**

Sí No

3 **¿CUANTO TIEMPO ESTUD SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Nada Poco Suficiente

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

1 **EDAD DE LA MADRE**

18 a 23 24 a 27 28 a 31 32 a 35

2 **ESTADIO CIVIL**

Soltera Casada Divorciada Viuda Separada Otro

3 **GRADO DE INSTRUCCIÓN**

No instrucción Primaria Secundaria Técnica Terceraria

4 **OCUPACIÓN**

Estadista Operario de línea Independiente Dependiente

5 **¿DÓNDE ES SU LUGAR DE PROCEDENCIA (NACIMIENTO)?**

Una migración Provincia Extranjero

FACTORES BIOLÓGICOS

6 **¿ESTUD MADRE DE CUANTOS NIÑOS ES?**

1º hijo Dos hijos Tres hijos 4 o más hijos

7 **¿CÓMO FUE SU TIPO DE PARTO?**

Normal Cesárea

8 **¿CÓMO FUE LA FRECUENCIA DE BEBÉ DAR DE LACTAR?**

1 vez al día 2 veces al día 3 veces al día 4 veces al día

9 **¿HEVO ALGUNAS DE ESTA COMPLICACIÓN EN EL PECHÓN DURANTE EL PERIODO DE LA LACTANCIA MATERNA?**

Ninguna Ligero Moderado Grave

10 **¿CÓMO ES LA CASA PARA NO BRINDAR LACTANCIA MATERNA?**

La forma de vivir Falta protección de salud Mala vivienda

FACTORES CULTURALES

11 **¿CÓMO ES SU TIPO DE LACTANCIA QUE RECIBE SU BEBÉ?**

Lactancia materna exclusiva Lactancia mixta Lactancia no exclusiva

12 **¿QUÉ LE BRINDÓ INFORMACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA?**

Familiares Amigos Enfermeras Otros personal de salud

13 **¿CÓMO ESTUD QUE LA LACTANCIA DEPENDENCIA AL BEBÉ?**

Muy poco Poco Regular Mucho

14 **¿CÓMO ESTUD HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?**

2 Meses 4 Meses 6 Meses 8 Meses

15 **EN LOS LUGARES PUEBLA ES INCÓMODO DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?**

Muy incómodo Incómodo No incómodo Muy de acuerdo

FACTORES PSICOLÓGICOS

16 **¿ES GRATIFICANTE DAR DE LACTAR A SU BEBÉ?**

Muy poco Poco Regular Mucho

17 **¿CUÁNTO TIEMPO HASTA QUE EDAD DEBE BRINDAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA A LOS BEBÉS?**

Muy poco Poco Regular Mucho

18 **¿CÓMO FUE SU EXPERIENCIA AL DAR DE LACTANCIA MATERNA A SU BEBÉ?**

Muy mala Mala Buena Muy Buena

19 **¿CÓMO FUE SU TIPO DE LA RECUPERACIÓN Y LA MADRE LACTANTES SEGUN SU EXPERIENCIA?**

Una migración Provincia Extranjero

ANEXO K EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



LACTANCIA MATERNA

BENEFICIOS

- PROPORCIONA NUTRIENTES ADAPTADOS A LAS NECESIDADES DEL BEBÉ
- CONTIENE ANTICUERPOS QUE PROTEGEN CONTRA ENFERMEDADES
- FACILITA LA DIGESTIÓN Y REDUCE RIESGOS GASTROINTESTINALES
- CONTRIBUYE AL DESARROLLO DEL SISTEMA NERVIOSO Y CEREBRAL

- REDUCE EL SANGRADO POST PARTO
- NO REPRESENTA UN GASTO ECONOMICO
- FOMENTA UNA CONEXIÓN AFECTUOSA ÚNICA CON EL BEBÉ

LACTANCIA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES
LACTANCIA MIXTA HASTA LOS 2 AÑOS

CLASIFICACIÓN

CALOSTRO	LECHE DE TRANSICIÓN	LECHE MADURA
20 - 240 ml/día	600 - 800 ml/día	1 Semestre 700 - 900 ml/día 2 Semestre 500 ml/día
3 a 4 días después del parto	4 - 15 días después del parto	15 días después del parto
Líquido de color amarillo, espeso y con alto contenido en carbohidratos, lípidos, proteínas, vitaminas y minerales.	Varían ampliamente en componentes y volumen conforme transcurren los días y en funcionalidad de las necesidades del niño.	

POSICIONES DE LACTANCIA



TÉCNICA DE MASAJE



POSICIÓN DEL CUERPO



POSICIÓN DEL BEBÉ