

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores
de 6 meses de un hospital nacional de Lima, 2020**

Por:

Cynthia Graciela Murga Milla

Asesora:

Miriam Mabel Garcia Cruzate

Lima, 03 de setiembre de 2020

DECLARACIÓN JURADA
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, MIRIAM MABEL GARCIA CRUZATE adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo académico: ***“Factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima, 2020”***, constituye la memoria que presenta la licenciada: CYNTHIA GRACIELA MURGA MILLA, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidado Integral Infantil, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo académico son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los tres días del mes de setiembre de 2020.



Mg. Miriam Mabel Garcia Cruzate

Factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un
hospital nacional de Lima, 2020

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:
Cuidado Integral Infantil

JURADO CALIFICADOR



Dra. María Teresa Cabañillas Chávez

Presidente



Mg. Delia Luz León Castro

Secretario



Mg. Mirjam Mabel García Cruzate

Asesor

Lima, 03 de setiembre de 2020

Índice

Resumen	vi
Capítulo I.....	7
Planteamiento del problema	7
Identificación del problema.....	7
Formulación del problema.....	9
Problema general.....	9
Problema específico.	9
Objetivos de la investigación	9
Objetivo general	9
Objetivos específicos.....	9
Justificación del estudio.....	9
Justificación teórica.....	9
Justificación metodológica.....	10
Justificación práctica y social.....	10
Presuposición filosófica.....	10
Capítulo II.....	11
Desarrollo de las perspectivas teóricas	11
Antecedentes de la investigación.....	11
Bases teóricas	15
Lactancia materna	15
Leche materna	15
Lactancia materna exclusiva	17
Factores de riesgo para la interrupción de la lactancia materna exclusiva.....	21
Teoría de enfermería	25
Definición de términos conceptuales	26
Capítulo III	27
Metodología.....	27
Población y muestra	27
Criterios de inclusión y exclusión	29
Tipo y diseño de investigación	29
Identificación de variables.....	29

Hipótesis de investigación	30
Operacionalización de variables	31
Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
Proceso de recolección de datos.	34
Análisis de datos	34
Consideraciones éticas	34
Capítulo IV	36
Administración de proyecto de investigación	36
Cronograma de ejecución	36
Presupuesto	37
Referencias	38
Apéndice	42
Apéndice A. Instrumento	43
Apéndice B. Validación	48
Apéndice C. Consentimiento informado	78

Resumen

En el Perú, según la ENDES 2016, los niños menores de 6 meses reciben LME con un 69%. En Piura, en el 2016, los lactantes eran los de 4 meses, y la investigación tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses en el área de CRED de un hospital de Lima. Para esto se empleará la metodología de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional, corte transversal. Para la muestra, se tomará a 150 madres de familia. El presente trabajo realizó modificaciones por la autora de la presente investigación, y tiene la siguiente estructura: está compuesto por factores sociodemográficos (ítem 1 al 7), factores culturales (ítem 8 al 25), interrupción de la lactancia materna (ítem 26 al 28). Para la validez del instrumento, se contó con la participación de 6 jueces expertos especialistas en el tema (5 enfermeras y 1 médico). El instrumento pasó por juicio de expertos para determinar la validación, conformaron 10 jueces expertos en el área. Se aplicó la prueba de V de Aiken, para medir el grado de concordancia de los jueces; se obtuvo como resultado de 1, lo cual muestra un alto nivel de concordancia referente al instrumento; se procederá a la recolección de datos y, posteriormente, al análisis de los datos con estadística inferencial, para el desarrollo de la investigación, se contemplará todos los aspectos éticos.

Palabras claves: lactancia materna, factores, leche materna

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación del problema

La OMS (2013) resalta que anualmente el 40% de niños no reciben lactancia materna exclusiva y tiene un alto nivel de riesgo de desnutrición y otras enfermedades, Los niños fallecen porque no complementa la lactancia materna con alimentos complementarios y es por ello que se refleja el 1/3 de niños con desnutrición por mala alimentación complementaria durante el año de vida.

Los informes mundiales sobre el Estado de la Infancia en las Naciones a lo largo del tiempo han mejorado en países de desarrollo como es África, donde hay más consumo de lactancia materna a nivel mundial con un 56% y del mundo industrializado no hay datos que muestran la lactancia materna (UNICEF, 2016).

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, ya que la leche materna es el alimento más completo con los nutrientes, previene de enfermedades como infecciones intestinales (UNICEF, 2017).

En América, la lactancia materna se evidencia el consumo al más alto nivel de consumo es el Perú con 65%, Bolivia con 60%, Uruguay 57% y Argentina 55%; y los países que muestran el bajo nivel de consumo de la leche materna son Cuba 26%, Paraguay 54% México 22% y República Dominicana con el 7% (UNICEF, 2017).

Los datos, que muestra el INEI, señala a los niños que inician su alimentación con la leche materna a la primera hora de haber nacido con 54%: en el urbano con 48% rural 70% del recién nacido; en la costa es donde se evidencia la menor lactancia materna debido a la sociedad y el trabajo (INEI, 2015).

Viendo las ventajas de la lactancia materna, en los últimos años, se constata una disminución de esta y un incremento la venta de la formula siendo remplazado por la leche materna ya que brinda ente nutritivo y natural para los infantes. Así mismo, la falta de promocionar la eficacia de la lactancia materna. (RM N° 437-2010/MINSA, 2010).

En el área de CRED del Hospital de Huaycan, en el 2018 se atendió 777 lactantes menores de 6 meses y 373 recibió lactancia materna exclusiva, siendo 48%; en el 2019 fue 763 atendidos y el 430 recibieron lactancia materna exclusiva, siendo el 53.4% (Oficina de estadística Hospital Huaycán, 2020), según los datos estadísticos del hospital en el 2018 y 2019 la situación de la lactancia materna exclusiva. En el 2018, los recién nacidos fueron 1853 quienes reciben lactancia materna exclusiva; hasta su alta es 1794, siendo el 96%. En el 2019, nacieron 1459 y recibieron lactancia materna exclusiva hasta el día de su alta fue 1320, siendo el 90.47%.

En el Hospital de Huaycán, en el consultorio de crecimiento y desarrollo las madres refieren que tienen dudas sobre la lactancia materna y manifiestan: “no tengo leche”, “ya empezare a trabajar”, “estuve enferma, con tratamiento médico tengo temor que pase por la leche, la interrupción de la lactancia materna total o parcial”. Por ello, es de trascendental importancia la realización del presente trabajo de investigación “Factores de riesgo en la interrupción de la lactancia materna exclusiva, crecimiento y desarrollo de un hospital nacional de Lima, 2020”. Tiene como propósito aportar información acerca de los factores que realmente determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva; teniendo en cuenta que no existen estudios en esta zona acerca de la misma. Siendo persistente la observación de esta problemática que perjudica el desarrollo del niño.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima, 2020?

Problema específico.

¿Cuál es la relación entre el factor sociodemográficos y la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima, 2020?

¿Cuál es la relación entre el factor cultural y la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima, 2020?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar los factores de riesgo asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima.

Objetivos específicos

Identificar los factores de riesgo sociodemográficos asociados a la la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima

Identificar los factores de riesgo cultural y su relación con la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima

Justificación del estudio

Justificación teórica

El presente proyecto de investigación es fundamental e importante debido a que permitirá conocer los factores de riesgo en la interrupción de la lactancia materna exclusiva que se realizan a madres que asisten al consultorio de CRED. En base a la revisión actualizada de bibliografía confiable; así mismo, se sustenta en la teoría de enfermería. Lo

cual será de aporte científico para las nuevas investigaciones y también generador de nuevas ideas de investigación

Justificación metodológica

Permite medir la variable de estudio, se presenta un instrumento, previamente validado por jueces expertos; así mismo, se sigue una metodología estructurada y fundamentada, cabe mencionar que el instrumento estará disponible para la comunidad científica del profesional de enfermería.

Justificación práctica y social

El presente estudio permitirá identificar los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva de madres de niños menores de meses; también es importante para el personal de enfermería que trabaja en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital de Huaycán, ya que los resultados del presente estudio ayudarán a redireccionar estrategias educativas relacionados con la consejería en lactancia materna a las madres, favoreciendo a la práctica de la misma y en consecuencia mejorando el estado nutricional del niño.

Presuposición filosófica

La Biblia nos cita lo siguiente: (Isaías 49:15) Puede una esposa olvidarse de su niño de pecho, de modo que no tenga piedad al hijo de su vientre. La alimentación en los primeros meses de vida es la más importante por ser que la base en la formación fisiológica y mantendrá una adecuada salud; por lo tanto, toda madre no debe negar a su hijo una lactancia materna exclusiva; en los seis primeros meses de vida, y luego con una alimentación complementaria.

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Vasquez (2018), en su investigación, Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura, tuvo el objetivo de determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé cumpla seis meses, en mujeres del Distrito de Piura. Se realizó un estudio transversal y retrospectivo. La muestra fue de 169 madres de niños de 6- 8 meses que acudieron al área de cred. El instrumento fue un cuestionario. Resultados: falta de producción de leche con 36.5%, llanto del niño (27.1%), LME después del nacimiento 61%. La Conclusión fue la falta de producción de leche es el principal abandono de las madres hacia el menor de 6 meses lo cual origina que la madre opte por administrar fórmulas. Las madres dejaron la lactancia materna debido al llanto del niño, porque no se llenaba y optaron por reemplazarla con fórmula.

Cañas (2018) realizó un estudio: Factores asociados abandono temprano de la lactancia materna en lactantes hospitalizados de 0 a 6 meses. Su objetivo fue analizar los factores asociados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses hospitalizados en Hospital de Niños Dr.” Jorge Lizarraga”- CHET. Materiales y métodos: Se realizó una investigación de tipo observacional – descriptivo, con un diseño de campo y transversal. La población estuvo conformada por 72 madres de lactantes con edades comprendidas entre 0-6 meses que abandonaron la lactancia materna exclusiva. Se utilizó un cuestionario conformado por 40 preguntas de respuesta cerrada. Resultados: Un 88,89% de las madres encuestadas afirmaron que le dieron lactancia materna exclusiva a su bebé, siendo el periodo de tiempo más frecuente 1 mes (53,13%). Un 56,9% de las madres encuestadas

afirmó que abandonó la LME porque su bebé requería del pecho con mucha frecuencia). Un 59,72% de las encuestadas negó que su bebé fuera colocado al pecho inmediatamente después del nacimiento y el 58,33% de las madres no amamantó a su bebé durante la primera hora de vida Conclusiones: En este estudio se demostró que el abandono de lactancia materna exclusiva es más común durante el primer mes de vida y destacándose como principales causas la producción insuficiente de leche, la frecuencia con la que el lactante requería las tomas y la dificultad para el agarre del pecho. La poca educación prenatal y postnatal que recibieron las madres y la falta de promoción de apego precoz también juega un papel importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Prado & Sermeño (2017) realizaron un estudio titulado: Determinantes Sociales del Abandono de LME en menor de 6 meses del puesto de salud Mangamarca Lurigancho 2017. Su objetivo fue instaurar los determinantes sociales el tipo y diseño de estudio fue descriptivo de corte transversal y no experimental. La muestra fue de 50 madres de menores de 6 meses. El resultado fue madres jóvenes de 20 y 35 años que presentaron dificultad en la lactancia con 78%, siendo que el 68% que trabajan, y los que tienen conocimientos y están orientadas en la lactancia fueron de 70%. Su conclusión mostró que la falta de experiencia y el trabajo los lleva al abandono de la lactancia materna en sus menores hijos.

Jara (2017), en su investigación Elementos socioculturales que llevan al abandono de LME en mamás que asisten al PS. Villa mercedes lima 2017, tuvo el objetivo de establecer los factores que irrumpen con la lactancia. El tipo y diseño de estudio fue observacional. La muestra fue de 42 mamás que abandonaron la LME. El resultado fue por trabajo que abandonan la lactancia 15% y seguidamente está el apoyo de sus parejas 3% y, por último, las creencias de la lactancia 2% en conclusión la falta de apoyo familiar y falta de conocimiento llevan al abandono de la lactancia.

Acuña (2017), en su investigación Factores sociales y biológicos vinculados con el abandono de la LME en el centro de salud Daniel Alcides villa maría del triunfo 2016, tuvo el objetivo de mencionar los factores que llevan al abandono de la lactancia en lactantes menores de 6 meses. El estudio es de tipo cuantitativo de corte transversal. La muestra fue de 182 madres de lactantes menores de 6 meses. Se realizó un estudio cuantitativo, nivel analítico, tipo correlacional, de corte transversal, en el cual participaron 182 madres de niños de 6 meses. El resultado fue el factor social con un 36%, seguido por el trabajo 11% y en el biológico con un 13%, por lesiones o mastitis con un 26% su conclusión fue que se concuerda con ambos factores que llevan al abandono de la lactancia materna.

Ito (2017) realizó un estudio titulado “ Factores que irrumpen con la LME en mamás que van al C.S. Ñaña. La metodología de estudio fue de tipo descriptivo, observacional. La muestra estuvo conformada por 150 madres con niños menores de 6 meses. El instrumento fue un cuestionario que consta de 33 preguntas. Los resultados demostraron que las características sociodemográficas como: edad, número de hijos, grado de instrucción, lugar de procedencia, estado civil, ocupación e ingreso económico están relacionados con la interrupción de lactancia materna. Por otro lado, se evidenció que el nivel de conocimiento en las madres influye con la interrupción de la lactancia materna mostrando que 88.7% de las madres tienen nivel de conocimiento regular, mientras que el 11.3 % evidencian un nivel de conocimiento bajo, y no hubo madres con un nivel de conocimiento alto. Finalmente, se encontró interrupción o abandono de LME en diferentes edades del niño. En conclusión, existen factores de interrupción en la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud de Ñaña, entre los cuales se evidencia el nivel de conocimiento, factores sociodemográficos, motivos por el cual se interrumpieron. Estos factores influyen directamente sobre la interrupción de la lactancia materna exclusiva, lo que a futuro afecta el crecimiento y desarrollo del niño.

Rodriguez (2014), en su investigación “Factores vinculados al abandono de la LME de la ciudad de Córdoba Veracruz-México”, cuyo objetivo fue determinar cuáles son los factores que abandonan la lactancia. La metodóloga del trabajo de investigación fue de tipo observacional, descriptivo, longitudinal y prospectivo; la muestra fue de 130 mujeres. Se encontró que 79% abandonaron la lactancia materna, el 56.92 % de los casos eran primigestas, solo 31.5 % de las madres recibieron orientación sobre la lactancia durante el embarazo. El principal factor que encontramos en el estudio que se realizó, es el bajo nivel de conocimiento sobre lactancia de madres con un 69%. Conclusiones: el principal factor que encontramos en el estudio que se realizó, es el bajo de conocimiento sobre lactancia de madres, que repercute importantemente en su decisión de abandonar la lactancia una vez que nacen sus productos. El bajo nivel de conocimientos aumenta 18 veces más la posibilidad de que las mujeres abandonen la lactancia. Se debe considerar la implementación de técnicas didácticas diferentes para mejorar la capacitación de las pacientes como talleres asistenciales principalmente en las áreas de primer contacto con el paciente.

Jacome (2012), en su investigación “Factores que intervienen en el abandono de la LME en salud agosto 2012”, tuvo el objetivo de evaluar los factores que intervienen en el abandono de la lactancia. El tipo de estudio fue descriptivo. La muestra fue de 302 madres que asisten el puesto de salud. El resultado fue 52% de las mamás dan de lactar como menciona la OMS y las que no dan de lactar a sus bebés es debido al trabajo e inician la alimentación con fórmula el 43%, y los que combinan otro tipo de leche son de 38%. En conclusión, es el factor que interviene en una buena lactancia fue la materna, (laboral, estudiantil), baja producción de leche, mastalgia y grietas en los pezones.

Bases teóricas

Lactancia materna

Es la alimentación más completa que puede recibir un recién nacido hasta el primer año de vida siendo así un derecho que tienen todos los bebés a su alimentación con leche materna. Además, recibe uno de los beneficios principales como transmite a su hijo emociones, fortaleciendo el bienestar emocional (OMS, 2013b).

Distintas teorías cuestionan que el bebé, desde que está en el vientre, se prepara para amamantar siendo así el reflejo de succión es conducta que satisface un deseo; considerado uno de los reflejos más temprano en el recién nacido (OMS, 2018).

Fisiología de la lactancia materna

La leche materna es producida por las glándulas mamarias que segrega un líquido conformado por nutrientes, sustancias inmunológicas, hormonas, enzimas, factores de crecimiento, células inmunoprotectoras, etc., que la hacen completa y compleja en lo nutricional y para el sistema inmunológico apta para que un niño sea bien alimentado (OPS, 2011).

Leche materna

La leche materna exclusiva cuenta con todos los micronutrientes que todo niño necesita para su desarrollo y, además, protege de enfermedades típicas de la infancia, como la neumonía, diarreas, etc. (Pacheco y Potes 2018).

Composición de la leche materna.

Agua: el agua constituye el 87.6% de la leche.

Proteínas: la alfa-lacto albúmina es fuente de aminoácidos esenciales, especialmente triptófano, lisina y cistina juega un papel muy importante en la síntesis de lactosa.

Grasas: la grasa brinda energía al bebé, proporciona el 50% de las calorías de la leche. El contenido total varía entre 3 y 5 g/dl. La grasa está en la leche en pequeños glóbulos grasos, que se forman en las células alveolares mamarias (OPS, 2011).

Carbohidratos: el principal carbohidrato es la lactosa, tiene Compuesto de glucosa y galactosa. La lactosa proporciona energía para el crecimiento del cerebro y retrasa el crecimiento de organismos patógenos en el intestino; ayuda a la absorción de calcio y de hierro.

Vitaminas: en la leche humana hay gran cantidad de vitaminas A y C, las vitaminas que son hidrosolubles; en general satisfacen los requerimientos del lactante nacido a término (OPS, 2011).

Clasificación de la leche materna.

Según la OMS (2018), la clasificación de la leche materna es de la siguiente manera:

La leche de pre término: Contiene mayor cantidad de proteína y menor cantidad de lactosa u la leche madura, el niño inmaduro tiene requerimientos más elevados de proteínas.

El calostro: es la leche que segrega desde el parto hasta los primeros 5 días, contiene gran cantidad de proteínas, vitaminas e inmunoglobulinas. Contiene poca cantidad de grasa e hidratos de carbono, su valor calórico es de 67 Kcal/100 mil. El calostro favorece el crecimiento rápido del bebé y protege el aparato digestivo del bebé, ayuda a que evacue cuanto antes el meconio.

La leche de transición: Es la leche que se producen en el quinto y décimo día después del parto aproximadamente, tiene un mayor contenido de grasa, lactosa y vitaminas hidrosolubles que el calostro y, por lo tanto, suministra más calorías al recién nacido.

La leche madura: comienza su producción a partir del día 15 postparto y puede continuar por más de 15 meses. Su volumen promedio es de 750 mL/día, pero, puede llegar hasta 1,200 mL/.

Tipos de lactancia materna

Para la OMS (2013), los tipos de la lactancia materna son los siguientes:

Lactancia materna exclusiva: La lactancia exclusivamente materna consiste en dar solo leche materna sin combinación de otra leche, ni siquiera agua.

Lactancia materna predominante: cuando el lactante recibe leche materna, pero a la vez recibe líquidos (agua, agua endulzada, infusiones, zumos).

Lactancia materna mixta: es cuando el lactante, aparte de recibir leche materna, también recibe como alimento otro tipo de leche.

Lactancia materna artificial: es cuando el bebé recibe otro tipo de leche, excepto leche materna.

Lactancia materna complementaria: es cuando el lactante aparte de recibir leche materna recibe también alimentos sólidos o líquidos.

Lactancia materna exclusiva

Según la organización mundial de la salud, durante los seis primeros meses considera a la Lactancia Materna Exclusiva sin recibir otro alimento líquido o sólido; las investigaciones epidemiológicas demuestran que la lactancia materna proporciona una serie de ventajas a los lactantes respecto al estado de salud, en el crecimiento y desarrollo del niño; y al mismo tiempo que disminuye significativamente el riesgo de presentar un gran número de enfermedades agudas y crónicas. La lactancia materna exclusiva es todo lactante recibe exclusivamente el pecho materno incluye la leche obtenida por expresión y nodrizas durante los primeros seis meses de vida; puede incluir sales de hidratación oral, gotas (OMS, 2015).

Se demostró que la lactancia materna exclusiva se asocia al mayor nivel de protección contra la mayoría de los problemas de salud para la madre-hijo, especialmente contra enfermedades cardiovasculares e hipertensión arterial, sobrepeso, asma y algunos tipos de cáncer, dichas enfermedades crónica (Ministerio de Salud, 2010).

Importancia de la lactancia materna exclusiva

La leche materna exclusiva es el principal alimento de un bebé hasta que este cumpla los 6 meses ya que ayuda en su proceso de crecimiento y desarrollo de un niño sano (Blazquez, 2010).

Beneficios de la lactancia materna exclusiva.

La lactancia materna tiene un alto contenido en proteínas y es el alimento perfecto para satisfacer las necesidades del recién nacido. Proporciona gran cantidad de defensas inmunológicas y estimula el desarrollo de su propio sistema inmunológico. Ayuda a reducir la absorción de bilirrubina y los problemas de ictericia (Aguilar & Fernandez, 2010).

Beneficio para el niño

Favorece el desarrollo cognitivo, mejora su sistema inmune maduración del sistema inmune favorece el crecimiento, previene la muerte infantil (Ministerio de Sanidad, 2017).

Beneficio para la madre

Produce satisfacción psicológica, recupera el tamaño del útero disminuye el sangrado después del parto, reduce el cáncer de mama, tiene efecto anticonceptivo ahorra el tiempo en la preparación.

Beneficio para la familia: la familia está más unida ya que ambos colaboran en la atención del bebé y no hay una sobre carga de cansancio, disminuye costo de la leche artificial.

Beneficios inmunológicos

Infecciones: los bebés alimentados con leche materna son capaces de combatir todo tipo de infecciones, ya sean gastrointestinales, infecciones de vías respiratorias, orina, otitis y diarrea. La leche materna estimula el sistema inmune; el bebé alimentado con leche materna presenta índices bajos de enfermedades crónicas de la infancia.

Desarrollo de los dientes: el agarre al pecho por parte del bebé favorece el buen desarrollo de su mandíbula y su estructura de la boca; además, contribuye a la prevención de caries dentales (Barquero, 2014).

Técnica de lactancia materna exclusiva.

Frecuencia: a libre demanda.

Posición de la madre: cómoda con la espalda, los pies y el pecho apoyados según se necesite.

Posición del bebé: la cabeza y el cuerpo del bebé alineados, el cuerpo de la bebé muy cerca al cuerpo de la madre, llevar al bebé al pecho, él bebé sostenido de cabeza, hombros y si es recién nacida, todo el cuerpo. Frente al pecho, con la nariz de la o el bebé no obstruida por el pezón (Blazquez, 2010).

Signos de un buen agarre:

Boca bien abierta

Labio inferior volteado hacia afuera

Mentón de la o el bebé toca el pecho, nariz cerca del pecho

Más areola sobre el labio superior de la o el bebé

Posiciones para la lactancia materna exclusiva

Posición del niño con la madre acostada

Esta posición es de mayor ayuda por la noche o en pacientes que han sido sometidas cesáreas (Ministerio de Sanidad, 2017).

Posición tradicional o de cuna

Es la primera postura que prueban muchas madres, a menudo poco después del nacimiento del bebé. Para empezar, apoya la cabeza del bebé en el ángulo de uno de tus codos, con la nariz del bebé orientada hacia el pezón del mismo lado que el brazo (Aguilar & Fernandez, 2010).

Posición de cuna cruzada

Sostén la cabeza, el cuello y el hombro del bebé colocando la mano en la base de su cabeza. Tal vez necesites utilizar un cojín de lactancia para elevar al bebé hasta tu pezón. Esta posición permite tener un mayor control del agarre al pecho por parte del bebé (OMS/OPS, 2010).

Posición sentada

También, es una buena posición para madres que se han sometido a una cesárea, para madres de mamás grandes o bebés pequeños y para madres de gemelos que los quieren amantar a la vez. También es recomendable para aquellas madres que tienen un fuerte reflejo de eyección de la leche (OMS/OPS, 2010).

Extracción conservación y utilización de la leche materna

Se tiene preparar y estimular el seno para facilitar la extracción, provocando la salida de leche o reflejo de eyección. Se estimula Masajeando el pecho, usando un movimiento circular con los dedos en un mismo punto, sin deslizar los dedos sobre la piel. Después de unos segundos cambia hacia otra zona del pecho. El proceso de extracción se tiene que lavar las manos y estimular el pezón y colocar la mano en forma de C al momento de lactar. El procedimiento completo (estimulación y extracción) dura aproximadamente 30 minutos. Extrae la leche de cada pecho de 5 a 7 minutos, masajea, frota y sacude (OPS, 2011).

Interrupción de la lactancia materna exclusiva

Contraindicaciones para la interrupción de la lactancia materna.

Se interrumpe lactancia debido a enfermedades como es el VIH, cáncer, galactosemia (Ministerio de Salud, 2010).

Falsas contraindicaciones

Hepatitis B: la administración de inmunoglobulina anti-hepatitis B y la primera dosis de la vacuna antes de las 24 horas de vida, en diferentes lugares de inyección, permite que la madre infectada por el virus de la hepatitis B pueda alimentar al niño al pecho sin riesgos.

Rubéola y Parotiditis: son compatibles con la alimentación al pecho. Para prevenir el contagio, en lactantes mayores de 6 meses se puede administrar la vacuna triple vírica en las 72 horas siguientes al contacto.

Mastitis: la mastitis no solo no contraindica la lactancia materna, sino que el cuadro mejora dando con frecuencia el pecho afectado (Ministerio de Salud, 2010).

Factores de riesgo para la interrupción de la lactancia materna exclusiva

Se refiere a todas las situaciones, circunstancias o variables cuya presencia en la madre han demostrado estar relacionadas directamente con la interrupción de la lactancia, circunstancias negativas a las que está expuesta la madre, que contribuyen a la interrupción de la lactancia por seno materno (Ministerio de Salud, 2010).

Factores sociodemográficos.

Edad de la madre

La edad es un factor que influye en la interrupción de la LME, ya que se puede comprobar que las madres más jóvenes abandonan la lactancia antes de los 6 meses de vida, esto debiéndose a que son más vulnerables a la influencia familiar y social, y las recomendaciones que se les da, así como más propensas a cambios psicológicos, estos intervienen en la buena toma de decisiones (Valenzuela, Vásquez, & Gálvez, 2016).

En una revisión sistemática sobre el abandono de la lactancia en menores de 6 meses en Brasil, se concluyó en que las edades intermedias parecen ser protectoras para la lactancia materna exclusiva, porque tanto las madres adolescentes como las que tienen 35 años o más lo interrumpen prematuramente (Peñeros, Camacho, & Villavicencio, 2010).

Estado civil de la madre

Así mismo, se observa que las mujeres que están casadas o con pareja estable, o las parejas tienen entre 1 a 3 años de convivencia, son mujeres que continúan con lactancia materna mientras que las madres solteras inician temprano sus actividades laborales trabajan entre 5 a 6 horas y abandonan temprano la lactancia materna (Oliver et al., 2010).

Nivel educativo

El nivel de escolaridad de la madre determinará la capacidad de entender lo importante que es la alimentación de su menor hijo siendo así capas de adquirir bien los conocimientos que le brinda (Pino, López, Medel, & Ortega, 2013).

El nivel de escolaridad mientras más nivel de educación tiene la madre mayor interés muestra en alimentar a su menor hijo sin que se ve afectado su salud del lactante. (López, Martínez, & Zapata, 2013).

La madre con un mayor nivel educativo que no conoce los beneficios de la leche materna tendrá ventaja para entender las recomendaciones, por ello es fundamental para la promoción de la lactancia, puesto que las mujeres amamantan por instinto (Oliver et al., 2010).

Procedencia

En ocasiones en el entorno urbano, a veces las zonas rurales se asociaron con la lactancia materna exclusiva ya que las madres al migrar a esas zonas tienden a adaptarse a nuevas experiencias y costumbres (Peñeros et al., 2010).

Entorno laboral

La situación actual de la madre trabajadora y la influencia del entorno laboral, el apoyo familiar, el empleador y los profesionales de la salud se constituyen en fuentes fundamentales para alcanzar el éxito de la lactancia materna. Un número importante de madres son quienes responden laboralmente y muchas de ellas como cabeza de familia, situación que se constituye en fracaso para la lactancia materna exclusiva (Martínez & Hermosilla, 2017).

El trabajo es uno de los factores que llevan a tomar una decisiones en la madre de no dar lactancia exclusiva a su menor hijo siendo así la situación laborar de la madre podemos observar que muchas trabajan fuera del hogar e inician prematuramente la lactancia artificial , como otro grupo son ama de casa y continúan con la lactancia materna (Valenzuela et al., 2016).

En cuanto al entorno laboral, encontraron, al igual que esta revisión, que el reingreso al trabajo fue un motivo frecuente de abandono de la lactancia y refirieron que está relacionado con el conflicto de roles entre ser madre y trabajadora, lo cual implica mayor necesidad de apoyo social o familiar para continuar con el amamantamiento. (Méndez et al., 2015).

Factores culturales

La cultura juega un papel importante en la lactancia materna; ya que con sus costumbres algunas madres dan de lactar a sus menores hijos de manera exclusiva y otras madres no empiezan con el amamantamiento temprano donde es perjudicando el lactante ya que no complementa su alimentación adecuado (Oliver et al., 2010).

Conocimientos

Según estudio de García (2011), cita a Bunge quien propone la teoría del Conocimiento en el 2011, menciona que el conocimiento es un conjunto de información que

la persona adquiere como resultado de la experiencia, también se le define como la sumatoria de saberes obtenida a través de un proceso de aprendizaje que ayudará a cambiar las opiniones.

El éxito en la lactancia y el valor de amamantar se da en satisfacción como la madre tiene conocimiento de la importancia de la alimentación con leche materna y otras madres que son adolescentes que requieren de información de la importancia de la leche materna optan por abandonar la LME (Rodríguez, 2014).

Las dudas y el desconocimiento sobre aspectos como la correcta técnica de amamantamiento, las ventajas de la alimentación materna para la madre y el niño, las posibles complicaciones que pueden surgir durante los primeros días o semanas tras el parto, pueden ocasionar inseguridades, ansiedad o temor en las madres que directamente influyen negativamente en el inicio y seguimiento de este tipo de alimentación (Prado & Sermeño, 2017).

Creencias

Las creencias culturales también están implicadas en la Lactancia Materna como por ejemplo la práctica de dar agua y otros líquidos tales como té, agua azucarada y jugo a los bebés amamantados durante sus primeros meses de vida es común en la mayor parte del mundo, esta práctica a menudo empieza durante el primer mes de vida. Las razones que las personas indican para dar agua a los bebés varían en las diferentes culturas. En un estudio demuestra que las creencias maternas tienen un impacto importante de conocimiento de lo importante que es la leche materna (Jara, 2017).

Las madres informaron que ofrecían alimentos distintos a la leche materna a sus bebés porque creían que las bebidas a base de agua ayudaban a la digestión todos informaron que la presión familiar y comunitaria era una de las principales razones para interrumpir la lactancia materna exclusiva. Los factores socioculturales de la madre, son el conjunto de relaciones,

valores, criterios, aspiraciones, sueños, modelos, hábitos, costumbres, formas de expresarse, comunicarse y relacionarse de las madres adolescentes con niños menores de 6 meses (Acuña, 2017).

En cuanto a los factores culturales que argumentan las madres para suspender la lactancia materna exclusiva, hacen referencia: “poco valor nutricional”, “insuficiente leche”, “no me baja”, “me aconsejaron”, “por mi regreso al trabajo”, “me recomendó el médico”; todos estos enunciados son evitables si se trabaja por la construcción de la cultura mediante la consejería y educación en el periodo de gestación y pos parto aplicando la estrategia Iniciativa Instituciones de lactancia exclusiva en las instituciones la cual redundará en el beneficio social, madre-hijo-familia (Vasquez, 2018).

Teoría de enfermería

Modelo Ramona Mercer adopción del papel materna:

Esta teoría se enfoca al proceso o cambio que realiza la mujer al momento de quedar embarazada va desarrollando la maternidad interactuando con el bebé que va a nacer se va preparando adquiriendo conocimientos y los cuidados que va necesitar para el buen crecimiento y desarrollo del menor.

El proceso de convertirse en madre requiere un extenso trabajo psicológico, social y físico. Durante la transición, una mujer es vulnerable y se enfrenta a grandes retos los enfermeros tiene una extraordinaria oportunidad de ayudar a las mujeres a aprender, ganar confianza y experiencia a medida que asumen su identidad como madres. La lactancia materna está dentro del enfoque maternal de la enfermería, que es un proceso interactivo y evolutivo, manifestando que las características psicosociales son importantes para la promoción de la lactancia materna, manifiestan que la leche humana no es un alimento de niños pobres, sino el alimento de elección para todos los recién nacidos. Nunca se ha

producido un sustituto que iguale las numerosas Ventajas de la lactancia materna (Raile & Marriner, 2011).

Definición de términos conceptuales

Lactante de 0 a 6 meses. Para un bebé desde los 29 días hasta los 6 meses es fundamental su nutrición. Por este motivo, es esencial ofrecer una alimentación con lactancia materna exclusiva y una atención adecuadas durante este periodo con el fin de aumentar las probabilidades de supervivencia del niño gozando de buena salud (Ministerio de Salud, 2010).

Capítulo III

Metodología

Descripción del área Geográfica del estudio

El presente estudio se realizará en una institución de salud pública del Hospital de Huaycan Ubicado en el distrito de Ate en la ciudad de Lima, departamento de Lima; se encuentra en la av. J.C. Mariátegui S/N Zona "B" Huaycán, que atiende las 24 horas del día.

La institución oferta sus servicios desde setiembre de 1984, actualmente cuenta con los servicios de centro quirúrgico, emergencia general, emergencia pediatría, consultorios externos y hospitalización en las especialidades de pediatría, medicina interna, cirugía, ginecología. El personal de salud que labora en la institución está conformado por médicos, enfermeros, psicólogos, obstetrices, nutricionistas, tecnólogos médicos y técnicos de enfermería. La institución dirige su atención pública en general. Además, realiza actividades preventivas promocionales, para lo cual tiene una población asignada, la cual le da una característica mixta, muy particular, ya que es un hospital nivel II-1. En estas actividades están contempladas las áreas de Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones.

El consultorio de crecimiento y desarrollo está constituida con 7 enfermeras; existen cuatro consultorios incluido un consultorio de CRED neo para la atención de los recién nacidos enfermeras; la atención de dicha área es de lunes a sábados en ambos turnos, concluyendo que por día se apertura 8 consultorios para menores de 5 años 6 798 niños.

Población y muestra

La población, siendo este un conjunto de individuos, estará constituido por 450 madres de niños menores de 6 meses, que asistan al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital

Muestra

La muestra estará conformada por el total de la población 235 madres. La selección de participantes será mediante muestreo probabilístico, puesto que requiere de datos formales para determinar el número estimado de la muestra, como es una fórmula, de tipo aleatorio simple, es donde todos los de la población tienen la posibilidad de ser seleccionados.

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

n= tamaño de la muestra

N= tamaño de la población

Z= parámetro estadístico que depende del nivel de confianza de error de estimación máximo aceptado

P = probabilidad de que ocurra el evento estudiado

Q = probabilidad que no ocurra el evento estudiado

$$N = \frac{450 \times 1.96 \times 1.96 \times 0.5 \times 0.5}{0.05 \times 0.05 \times (350 - 1) + 1.96 \times 1.96 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$N = \frac{450 \times 3.84 \times 0.25}{0.0025 \times 349 + 3.84 \times 0.25}$$

$$N = \frac{432}{0.8725 + 0.96}$$

$$N = \frac{432}{1.8325}$$

$$N = 235$$

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres de niños y niñas de hasta 6 meses que asisten con regularidad al área de CRED del Hospital de Huaycán.
- Madres que acepten participar del estudio y firmen el consentimiento informado.
- Madres de niños y niñas que reciben lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses.

Criterios de exclusión

- Madres que no acepten ingresar al estudio
- Madres de niñas y niños mayores de 6 meses
- Madres de niñas y niños de 5 meses y 29 días, con trastornos hormonales y/o congénitos

Tipo y diseño de investigación

El presente estudio se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, pues se utilizará la estadística para la descripción de los resultados o la obtención de estos. Es descriptivo, porque busca describir la característica de la variable; es de diseño no experimental debido a que las variables en estudio no se manipularán, y de corte transversal porque la medición se realiza en un solo momento; es descriptivo correlacional porque trata de explicar cómo se presenta cada una de las variables en los sujetos estudiados, además del estudio de la relación que existe entre ambas variables.

Identificación de variables

Variable 1. Factores de riesgo en la interrupción de la lactancia materna exclusiva

Variable 2. Interrupción de la lactancia materna exclusiva

Hipótesis de investigación

Ha= Los factores de riesgo se asocian directamente a la la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima.

H0= Los factores de riesgo no se asocian directamente a la la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de un hospital nacional de Lima

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores de riesgo	Son los hechos, o características relacionadas a la madre que influyen para la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses, estos factores pueden ser de índole sociodemográficos, cultural, etc.	Son las condiciones o circunstancias variables cuya presencia en la madre determinan directamente con la interrupción de la lactancia materna exclusiva de lactantes de 0 a 6 meses que son atendidos en hospital de Huaycán; los factores condicionantes son tan diversos y personales a cada mujer.	Factores sociodemográficos Factores culturales	Estado civil Nivel educativo Procedencia Ocupación Edad Entorno familiar Entorno laboral Ítem del 1al 7 Conocimiento de la lactancia materna exclusiva Creencias de la lactancia materna Ítem del 8 al 25	Nominal

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Interrupción de la Lactancia Materna exclusiva.	Se denomina al no cumplimiento, terminación prematura o decisión de descontinuidad de la alimentación con lactancia materna en niños o niñas.	Interrupción de la lactancia materna exclusiva a causa de diversos factores, ya sea administrada por la madre o alguna nodriza.	Lactancia materna exclusiva	Alimentación del lactante con leche materna hasta los 6 meses.	Nominal

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la obtención de datos, se usará las técnicas de observación y como instrumento se utilizará un cuestionario creado y validado por Rodríguez (2014); este mismo instrumento se encuentra utilizado por Cañas (2018) e Ito (2017) que fue validado por juicios de expertos (2 nutricionistas y 3 enfermeras), obteniendo una validez de contenido (v de Aiken=1). La prueba piloto se realizó con 45 participantes con una confiabilidad de 0.75 según la prueba estadística de KR- 20 (Kuder Richarson). El cuestionario consta de 33 preguntas dividido en tres partes: La primera está conformada por 7 preguntas sobre datos sociodemográficos de la madre y 5 sobre el niño; la segunda parte por 16 preguntas de conocimientos sobre LME y la tercera 4 ítems sobre interrupción de LME y 10 para identificar los motivos de interrupción de LME.

En el trabajo se realizó modificaciones por la autora de la presente investigación, y tiene la siguiente estructura. Está compuesto por factores sociodemográficos (ítem 1 al 7), factores culturales (ítem 8 al 25), interrupción de la lactancia materna (ítem 26 al 28). El instrumento pasó por juicio de expertos para determinar la validación. Los jueces conformaron 10 jueces expertos en el área. Se aplicó la prueba de V de Aiken, para medir el grado de concordancia de los jueces; se obtuvo como resultado de 1, lo cual nos muestra un alto nivel de concordancia.

En el instrumento, no se realizó confiabilidad no es recomendable realizar confiabilidad ya que el instrumento identifica factores que pueden y no estar presentes; no hay variabilidad entre los ítems de la respuesta; así mismo, no se puede agregar valor a las respuestas; por tal motivo, los autores recomiendan que este tipo de instrumento sea validado por mayor juez de expertos posibles.

Proceso de recolección de datos.

La recolección de datos se realizará según el cronograma establecido, previa solicitud de permiso y coordinación previa con el Médico Jefe del hospital. Se coordinará con la enfermera responsable del servicio de control de crecimiento y desarrollo. Al obtener la autorización, se procederá a establecer fecha y horario a fin de tener acceso al servicio de CRED. Se solicitará de manera escrita el consentimiento informado de la madre informándole de qué se trata el estudio; a su vez, se solicitará la participación voluntaria a las madres que cumplan con los criterios de inclusión. Se procederá aplicar el instrumento en la sala de espera del consultorio de Crecimiento y Desarrollo. El plazo de recolección de datos será de 2 semanas continuo a partir de octubre del presente año, se explicará el objetivo de la aplicación del instrumento previo consentimiento informado y entrevista realizada por la investigadora, el tiempo es de 15 minutos como mínimo, para la recolección de datos.

Análisis de datos

Se empleará el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 20, al cual será registrarán los datos recolectados. Se efectuará el proceso eliminación de los datos de los casos que presentaron al menos un ítem perdido en las variables principales. Para presentar los datos demográficos y objetivos de cada variable se empleará tablas y gráficos, y dispersión según corresponde. Se utilizará la estadística descriptiva, la estadística inferencial, teniendo en cuenta la prueba de normalidad, para de esta forma determinar el estadístico que se utilizará para realizar la relación de las variables. Se considerará el nivel de significancia de $< 0,05$, para determinar la aceptación de las hipótesis; así mismo, los resultados se presentarán en tablas y cuadros estadísticos.

Consideraciones éticas

Se respetará el principio de autonomía, al solicitar el consentimiento informado a las madres encuestadas, previa explicación de su participación en el estudio. El sujeto de

investigación recibirá una explicación clara sobre lo que se pretende estudiar y al finalizar la aplicación del cuestionario se agradecerá su participación. Así mismo, se cumplirá el derecho a la confidencialidad de la información mediante el anonimato. Los principios de honestidad se asignarán por medio de la cita de referencias de los autores.

Presupuesto

	RECURSOS	CANTIDAD	COSTO
Humanos	Asesor	1	950.000
	Estadístico	1	.00
	Evaluador dictamen	1	400.00
Materiales	Sustentación		300.00
	Material de trabajo		200.00
	Impresora		50.00
	Tinta de impresora		30.00
	Ordenador		50.00
	Pasajes		80.00
			2 660.00

Referencias

- Acuña, J. (2017). “*Factores Biológicos Y Sociales Asociados Al Abandono De La Lactancia Materna Exclusiva En El Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión Villa Maria Del Triunfo – 2016.*” Universidad Privada Sergio Bernal. Retrieved from <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/108/ACUÑA DIAZ JULIANA KARIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Aguilar, M., & Fernandez, M. (2010). Lactancia materna exclusiva. *Revista de La Facultad de Medicina (México)*, 50(4), 174–178.
- Barquero, L. (2014). La influencia de la globalización en la practica de lactancia materna. *Revista Enfermería Actual En Costa Rica*, (15), 6.
- Blazquez, M. (2010). Ventajas de la lactancia materna. *Rev. Soc. Boliv. Pediatr*, 30(1), 44–49.
- Calvo, C. (2010). Factores socioeconómicos, culturales y asociados al sistema de salud que influyen en el amamantamiento. *Revista Enfermería Actual En Costa Rica*, (15), 4.
- Cañas, Y. (2018). *Factores asociados con el abandono precoz de lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados de 0 a 6 meses.* Universidad de Carabobo. Retrieved from <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/7603/ycanas.pdf?sequence=1>
- García, R. (2011). Composición e inmunología de la leche humana. *Acta Pediatr Mex*, 32(4), 223–230. Retrieved from www.nietoeditore.com.mx
- INEI. (2015). *Encuesta demográfica y de salud familiar.* Lima. Retrieved from www.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/publicaciones-digitales
- Instituto Nacional de Estadística e Informatica. (2016). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES.* Lima.

- Ito, C. (2017). *Factores de interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud de Ñaña, Lima 2016*. Universidad Peruana Unión.
- Jacome, J. (2012). *Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en el área de salud 2, enero-agosto 2012*. Universidad Técnica de Ambato. Retrieved from [http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20592/2/FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL ÁREA DE SALUD 2%2C ENERO - AGOS.pdf](http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20592/2/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20PRECOZ%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20EL%20ÁREA%20DE%20SALUD%202%2C%20ENERO%20-%20AGOS.pdf)
- Jara, A. (2017). *Factores Socioculturales Asociados Al Abandono De La Lactancia Materna Exclusiva En Madres Que Acuden Al Puesto De Salud Villa Mercedes- Lima, 2017*. Universidad Privada Arzobispo Loayza.
- Llanes, N. (2012). Theoretical Approaches to Teen Maternity as a Subjective Experience. *Departamento de Sociología, 27(77)*, 235–266. Retrieved from http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732012000300007
- López, B., Martínez, L., & Zapata, N. (2013). Motivos del abandono temprano de la lactancia materna exclusiva: un problema de salud pública no resuelto en la ciudad de Medellín. *Facultad Nacional de Salud Pública: El Escenario Para La Salud Pública Desde La Ciencia, 31(1)*, 117–126.
- Martínez, L., & Hermosilla, M. (2017). Reasons for breastfeeding abandonment in mothers with children under 2 years of age. *Memorias Del Instituto de Investigaciones En Ciencias de La Salud, 15(2)*, 73–78. [https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015\(02\)73-078](https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2017.015(02)73-078)
- Méndez, N., García, L., Reyes, D., & Trujano, L. (2015). Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en un programa de apoyo para la misma en el Hospital de la Mujer en Morelia, Michoacán, en el periodo de septiembre a noviembre del 2014.

- https://www.who.int/mediacentre/news/statements/2011/breastfeeding_20110115/es/
- OPS. (2011). Composición de la leche humana. Washington: Paho.
- Peñeros, B., Camacho, N., & Villavicencio, J. (2010). Factores que inciden en la suspensión de la lactancia materna exclusiva. *Orinoquia*, 8(1), 6–14.
<https://doi.org/10.22579/20112629.177>
- Pino, J., López, M., Medel, A., & Ortega, A. (2013). Factors affecting the duration of exclusiv breastfeeding in a rural community of Chile. *Revista Chilena de Nutricion*, 40(1), 48–54. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182013000100008>
- Prado, T., & Sermeño, C. (2017). *Determinantes Sociales del Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en niños a término menores de 6 meses en el Centro de Salud Mangamarca en San Juan de Lurigancho, 2017*. Universidad Maria Auxiliadora.
- Raile, M., & Marriner, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería*. Barcelona. Elsevier.
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- RM N° 437-2010/MINSA. (2010). *RM N° 437-2010/MINSA*. Lima.
- Rodriguez, L. (2014). *Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Mujeres Derechohabientes de la Ciudad de Córdoba Veracruz*. Universidad Veracruzana.
- UNICEF. (2016). Informes del “Estado mundial de la infancia” | Estado mundial de la infancia | UNICEF. Retrieved August 25, 2020, from <https://www.unicef.org/spanish/sowc/>
- UNICEF. (2017). What are the challenges? Retrieved August 25, 2020, from https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_challenges.html
- Valenzuela, S., Vásquez, E., & Gálvez, P. (2016). Factors that influence the decrease in exclusive breastfeeding up to six months in of life: Thematic review and context in Chile. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 7(7), 1–8.

Vasquez, M. (2018). *Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura*. Universidad Cayetano Heredia.

Apéndice

Apéndice A. Instrumento

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
Escuela de posgrado
UPG ciencias de la salud

CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Estimada madre:

Este cuestionario tiene como propósito conocer los factores riesgo asociados a la interrupción de la Lactancia Materna Exclusiva. Su participación es totalmente voluntaria y solicito su colaboración a través de respuestas sinceras, expresándole que es de carácter anónimo.

DATOS GENERALES

1. Edad: _____ años
2. Número de hijos: _____
3. Edad de su último hijo(a): _____
4. Tipo de alimentación de su último hijo(a) en los primeros 6 meses:
 LME ___ L. Mixta: ___ L. Artificial: ___

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. Cuál es su estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Viuda
- e) Divorciado

2. Nivel educativo:

- a) Primaria : Completa: ___ Incompleta: _____
- b) Secundaria : Completa: ___ Incompleta: _____
- c) Superior : Completa: ___ Incompleta: _____
- d) Ninguna

3. Procedencia (Últimos tres años):

- a) Lima Metropolitana
- b) Costa
- c) Sierra

d) Selva

4. Ocupación

- a) Estudia
- b) Trabaja dependientemente
- c) Trabaja independientemente
- d) Ama de casa
- e) Otro.....

Entorno familiar

5. Con quienes vive actualmente

- a) Con su pareja y su niño
- b) Con su pareja, sus familiares y su niño
- c) Sola con su niño

Entorno Laboral

6. ¿Actualmente se encuentra trabajando y cuantas horas al día trabaja?

a. SI ____ b. NO ____

7. Si su respuesta es SI, en su trabajo tiene un lactario institucional que le permiten a continuar con lactancia materna.

II: FACTORES CULTURALES

CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

8. ¿Recibió información sobre lactancia materna exclusiva por parte del personal de salud del hospital?

a. SI ____ b. NO ____ c. NO SABE____

9. Su respuesta es SI ¿Quién le informo sobre la Lactancia materna exclusiva?

- a) Medico
- b) Enfermera
- c) Obstetra
- d) Otros

10. En su opinión ¿Qué es Lactancia Materna Exclusiva?

- a) Es dar leche materna más leche artificial
- b) Es dar sólo leche materna de día y noche

- c) Es dar leche materna más agüitas.
 - d) No sabe
11. La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses
- a. SI _____ b. NO _____ c. NO SABE_____
12. Hasta que edad el niño debe tomar leche materna exclusiva
- a) Menor de 4 meses
 - b) Entre 4 a 6 meses
 - c) hasta los 6 meses
 - d) No sabe
13. La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña.
- a. SI _____ b. NO _____ c. NO SABE_____
14. La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y problemas digestivos en el recién nacido.
- a. SI _____ b. NO _____ c. NO SABE_____
15. ¿Considera que el niño se enferma menos si continua con lactancia materna exclusiva?
- a. SI _____ b. NO _____ c. NO SABE_____
16. La leche materna produce cólicos en el niño
- a. SI _____ b. NO _____ c. NO SABE_____
17. Si su niño se enferma de diarrea ¿Qué haría usted?
- a) Le suspende la lactancia materna
 - b) Le daría agüitas
 - c) Continúa con la lactancia
 - d) No sabe

18. ¿Si se extrae la leche materna; dónde se puede conservar?

- a) Refrigeración y congelación
- b) No se debe refrigerar ni congelar
- c) No sabe

CREENCIAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

USTED CREE QUE:	SI	NO	NO SABE
19. si recibiera medicamentos pasa por la leche al bebé.			
20. Es posible dar lactancia materna si tiene dolor o tiene grietas en el pezón.			
21. consumir líquidos aumenta la producción de leche.			
22. Al amamantar por un largo período se caen los pechos			
23. La manzanilla y otras infusiones previenen el cólico y los gases al bebé.			
24. Las mujeres que tienen senos pequeños producen poca leche			
25. La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian			

IV. INTERRUPCION DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

ALIMENTACIÓN DEL LACTANTE:

26. ¿A qué edad empezó a darle agua, jugos papillas?

- a) Menor de 4 meses
- b) Entre 4 a 6 meses
- c) Mayor de 6 meses
- d) No le da

27. ¿cuál sería la causa, si abandonara la lactancia materna exclusiva?

- a) Heridas en el pezón
- b) Sentir dolor al lactar a su hijo.
- c) Falta de producción de leche
- d) El niño queda con hambre

- e) Por el estudio
- f) Por actividad laboral
- g) Indicación de profesional de salud

28. A qué edad le quitó el pecho a su niño(a)?

- a) Menor de 4 meses
- b) Entre 4 a 6 meses
- c) Mayor de 6 meses
- d) Continúa con lactancia

Apéndice B. Validación

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 20 Enero 2020

Nombres y Apellidos de Juez: IRMA CONDOR CAMPOS

Institución donde labora: HOSPITAL DE HUAYCAN

Años de experiencia profesional o científica: 22 AÑOS

 MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN

Lic. IRMA CONDOR CAMPOS
CPE. 23831
Jefe de la Unidad de Planeamiento

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
 DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias: SE SUGIERE INCLUIR PREGUNTA N° 11 PARA IDENTIFICAR FAMILIAR INFLUYENTE.

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias: FORMULAR PREGUNTA N° 12, EN PASADO O PRESENTE.

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias: PREGUNTA N° 22, ES RESPUESTA DE LA 21

Sugerencias: REFORMULAR PREGUNTA N° 34 DE MANERA SENCILLA.

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias: SE SUGIERE REVISAR " VARIABLE DEPENDIENTE " (INTERRUPCION DE L.M.E." CONSIDERA COMO INDICADOR - ALIMENTACION DEL LACTANTE CON LECHE MATERNA HASTA LOS 6 MESES.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Nº II FAMILIARES INFLUYENTES EN LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 20-01-2020

Valido por: Lic. IRMA CONDOR CAMPOS


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE HUANCAYO
Lic. IRMA CONDOR CAMPOS
CPE 23831
Jefe de la Unidad de Planeamiento

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 28 noviembre 2019

Nombres y Apellidos de Juez: María Elena Baldeón Estares

Institución donde labora: Hospital Huagcan

Años de experiencia profesional o científica: 24 años

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HUACAN

Lic. M. ELENA BALDEÓN ESTARES
C.R. 25179

Firma y Sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Preguntar si en el lugar donde trabaja la Madre existe un
Lactorio

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 28-11-19

Valido por:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN CARLOS
Lic. M. ELENA SALDEÓN ESTARES
FPP 20176

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 2-12-19

Nombres y Apellidos de Juez: Lizbeth Evelyn Hidalgo Romero

Institución donde labora: Hospital Huaycan

Años de experiencia profesional o científica: 13 años

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Huaycan
Lizbeth Evelyn Hidalgo Romero
Lic. Enf. Lizbeth Evelyn Hidalgo Romero
CEP 42940
Coordinadora del Programa de Prevención y
Control de Cáncer PpH 0024

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:..... *seria mejor tener mas preguntas*

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 25 noviembre 2019.

Nombres y Apellidos de Juez: Amada Vasquez Ascencio

Institución donde labora: Hospital de Juycan.

Años de experiencia profesional o científica: 3 años


Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) NO ()

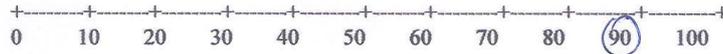
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

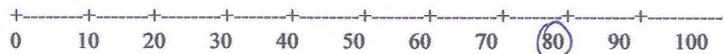
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

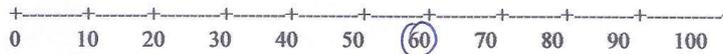
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



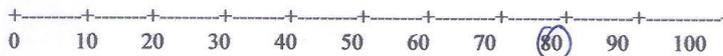
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



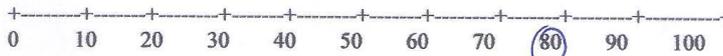
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ítems 9 y 10

Fecha: 25 de noviembre 2019

Valido por: Amada Ascencio

Amada Ascencio
-LIC. ENFERMERIA-
C.E.P. 74718

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 05
Fecha actual: 05/02/20
Nombres y Apellidos de Juez: José Enrique Villarreal Palomino
Institución donde labora: Hospital de Huaycán
Años de experiencia profesional o científica: 22 años

 MINISTERIO DE SALUD
José Enrique Villarreal Palomino
Dr. José E. Villarreal Palomino
MÉDICO - PEDIATRA
C.M.P. 11688 / R.N.E. 92385

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:
Sugerencias:

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:
Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:
Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:
Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:
Sugerencias:

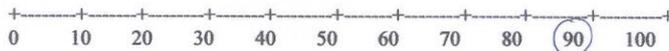
6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

Observaciones: SI (X) NO ()
Ingreso Económico y entorno laboral, no contribuye
mucho
Sugerencias: Retira pág 5-6 y 7-12

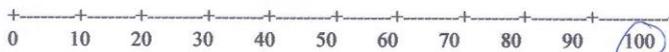
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

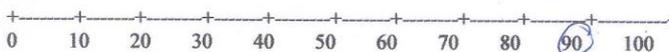
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



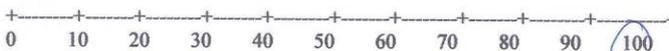
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



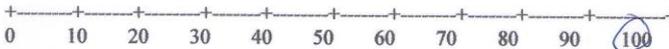
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

5 - 6

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

5 - 6 - 7 - 12

Fecha: 05/02/20

Valido por: _____

MINISTERIO DE SALUD
 Dr. JOSÉ B. Vilamiral Palomino
 MÉDICO - PEDIATRA
 CMP 11689 / RNE 22305

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 06

Fecha actual: 15.03.2020

Nombres y Apellidos de Juez: Meluzza Katusca Diaz Cardenas

Institución donde labora: INSJ.-

Años de experiencia profesional o científica: 5 años


Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias: *Excepi. un factor de riesgo y falta incluso Factor Ambiental, Polrescaia!*

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

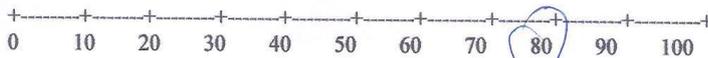
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

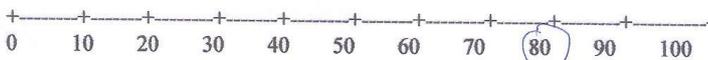
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

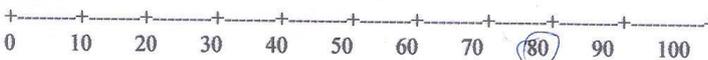
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



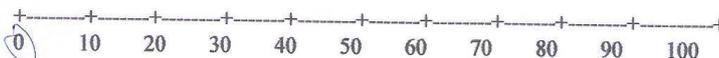
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



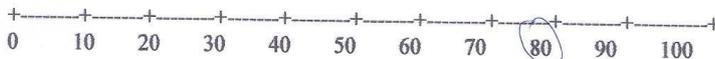
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

• Tipo de Pario.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 15/03/20

Valido por: Stuyra Diaz Cardenas

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 13-03-20

Nombres y Apellidos de Juez: Nilda Paulino Quinones

Institución donde labora: Hospital Huaycan

Años de experiencia profesional o científica: 20 años

 MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN
Ltc. Nilda Paulino Quinones
Coordinadora de Centro Quirúrgico
y Control de Esterilización
CEP 67146 RNE 13254

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

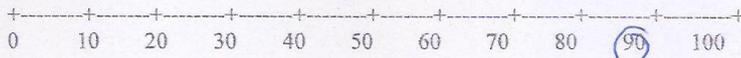
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

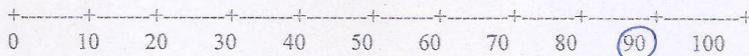
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

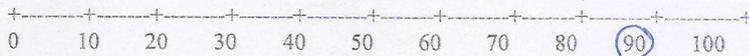
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



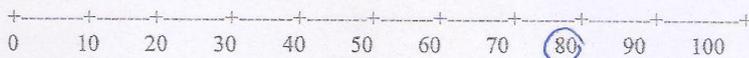
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



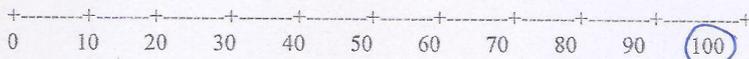
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

la pregunta 12

Fecha: 13-03-20

Valido por:


**MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN**
 Lic. Nilda Paulino Quiñones
 Coordinadora de Centro Quirúrgico
 y Control de Esterilización
 CEP 67148 RNE 13254

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 08

Fecha actual: 15-03-20

Nombres y Apellidos de Juez: ROSSELI MERCEDES OSCANO Ponce

Institución donde labora: HOSPITAL DE HUAYCAN

Años de experiencia profesional o científica: 8 AÑOS

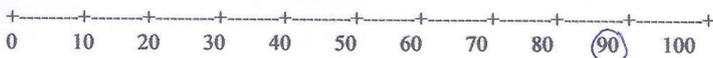

Lic. Rosseli Oscano Ponce
ENFERMERIA
C.E.P. 83933

Firma y Sello

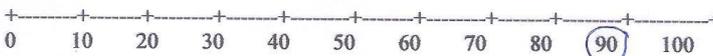
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

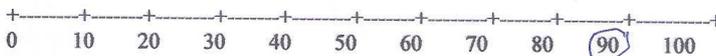
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



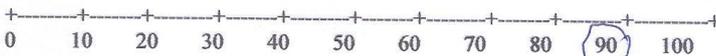
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



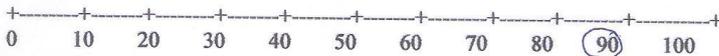
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Factores de Riesgo de la Madre
Factores Perinatales

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: _____

Valido por: _____



CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias: Mejorar preguntas que el Entrevistado
compra de, se adjunta sugerencias otra hoja

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias: Solo mejorar ítem 34.

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

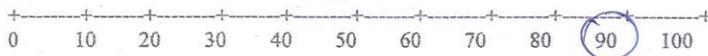
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

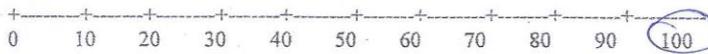
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

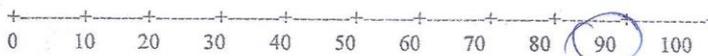
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



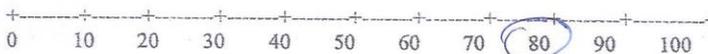
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



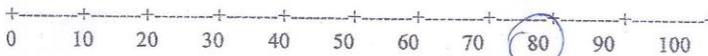
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

- 1) Si el trabajo está en el contexto de COVID-19 sería bueno incluir
- 2) Influencia de publicidad se puede incluir

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Four horizontal lines for writing.

Fecha: 20-04-20

Valido por:

MINISTERIO DE SALUD
Hospital de Nuqyán
Lic. Vicente Mamani Villa
NUTRICIONISTA

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad conocer los factores asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 10

Fecha actual: 20-04-20

Nombres y Apellidos de Juez: Analy Tardice Huaman

Institución donde labora: HOSPITAL DE HUAYCAN

Años de experiencia profesional o científica: 6 años

Analy Tardice Huaman
LICENCIADA EN ENFERMERIA
REP. 63707

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:..... *mejorar pregunta facilidad del Entrevistado*

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ()

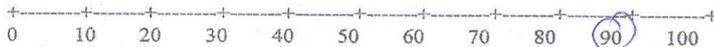
Observaciones:.....

Sugerencias:.....

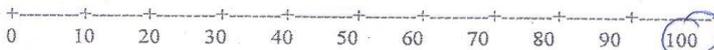
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

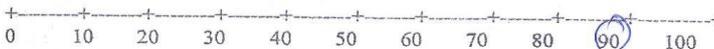
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



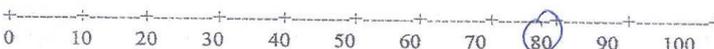
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



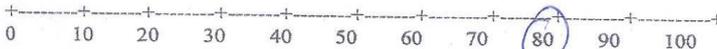
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Four horizontal lines for writing.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Four horizontal lines for writing.

Fecha: 20-04-20

Valido por:

[Signature]
CARRIBE FUJIMON
INGENIERIA
23/07

Apéndice C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio se realizará por el Lic. Cynthia Graciela Murga Milla, de la Universidad Peruana Unión. Titulado “factores de riesgo asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses en el área de crecimiento y desarrollo en un hospital de lima, 2020”

La encuesta llevara a cabo con una duración de 10 min y será de manera anónima su participación es voluntaria y las respuestas que marcara sean confidenciales y verídicas si presenta alguna duda lo hará llegar durante el proceso de la recolección de la información.

Nombre

DNI