



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**Factores asociados al abandono de la lactancia materna
exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la
encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) durante los
años 2019 - 2020**

TESIS

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

AUTOR

Cuarez Chavez, Rosa Fiorella (<https://orcid.org/0000-0001-7347-0466>)

ASESOR

Roque Paredes, Ofelia (<https://orcid.org/0000-0001-8280-021x>)

**Lima, Perú
2023**

Metadatos Complementarios

Datos de autor

Cuarez Chavez, Rosa Fiorella

DNI: 73099815

Datos de asesor

Roque Paredes, Ofelia

DNI: 06243124

Datos del jurado

Presidenta: Dra. Loo Valverde, María Elena

DNI: 09919270

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-8748-1294>

Miembro: Dra. Luna Muñoz, Consuelo del Rocío

DNI: 29480561

Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9205-2745>

Miembro: Mg. Vera Ponce, Víctor J.

DNI: 46070007

Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-4075-9049>

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.02.27

Código del Programa: 912016

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a cada uno de los docentes de la universidad Ricardo Palma, en especial la Dra. Ofelia Roque Paredes por sus consejos y compromiso para ayudarme a elaborar esta tesis. Agradezco al director de la tesis, el Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas.

Agradezco a mis padres por su apoyo incondicional y motivación para culminar este trabajo y poder lograr mis objetivos. Y en especial a Renzo, por su gran apoyo y compañía en cada momento y en cada logro.

DEDICATORIA

A mis padres por todos sus esfuerzos y sacrificios para poder darme la oportunidad de cumplir mis metas, y más por todo el apoyo de forma incondicional que me brindan día a día.

A mis hermanas que están a mi lado y que de una u otra forma están para apoyarme.

A mis sobrinos que son la alegría de la casa, por sus abrazos y mensajes que me motivan a mejorar cada día.

A Dios y a la Virgen de Guadalupe por darme la bendición de tener una maravillosa familia que está a mi lado a cada momento.

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna es una alimentación completa, segura, económica y muy beneficiosa para la madre y el niño. aún con todos los beneficios y recomendaciones hay un gran porcentaje de abandono de la lactancia materna exclusiva.

Objetivo: Identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) durante los años 2019 – 2020.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, analítico, cuantitativo y transversal; analizando la base de datos ENDES del periodo 2019-2020 y cada año independientemente.

Resultados: Presentando una diferencia en el abandono de la lactancia materna en el 2019 (53,9%) y 2020 (46,1%). En el período 2019-2020 se encontró asociación con los factores sociodemográficos: el no estar casada (RPa: 1,10; IC95%: 1,01-1,21), alto nivel de riqueza (RPa: 1,19; IC95%: 1,07-1,33) y vivir en Lima Metropolitana (RPa: 1,25; IC95%: 1,14 -1,37); factores maternos: parto por cesárea (RPa: 1,13; IC95%: 1,03-1,24) y tener 1 solo hijo (RPa: 1,16; IC95%: 1,06-1,27); pero no se encontró relación con el factor de capacitación sobre la lactancia materna. Se encontró diferencia con algunos factores cuando se analiza el 2019 y 2020 independientemente. Se obtuvo diferencia en la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva según el año, teniendo mayor abandono en el 2019 (RPa: 1,12; IC95%: 1,06-1,18).

Conclusiones: El abandono de lactancia materna exclusiva está asociado con los factores sociodemográficos y los factores maternos, pero no está asociado el factor de capacitación sobre lactancia.

Palabras clave: (DeCS): Destete, Lactancia Materna, Lactancia, Lactante.

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding is a complete, safe, economical and highly beneficial diet for mother and child. Even with all the benefits and recommendations, there is a large percentage of abandonment of exclusive breastfeeding.

Objective: To identify the factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding during the first 6 months of life according to the Demographic and Family Health Survey (ENDES) during the years 2019 - 2020.

Methods: Observational, retrospective, analytical, quantitative and cross-sectional study; analyzing the ENDES database for the period 2019-2020 and each year independently.

Results: Presenting a difference in the abandonment of breastfeeding in 2019 (53.9%) and 2020 (46.1%). In the 2019-2020 period, an association was found with sociodemographic factors: not being married (RPa: 1.10; 95%CI: 1.01-1.21), high level of wealth (RPa: 1.19; 95%CI: 1.07-1.33) and live in Metropolitan Lima (RPa: 1.25; 95%CI: 1.14 -1.37); maternal factors: delivery by caesarean section (RPa: 1.13; 95%CI: 1.03-1.24) and having only 1 child (RPa: 1.16; 95%CI: 1.06-1.27); but no relationship was found with the training factor on breastfeeding. A difference was found with some factors when analyzing 2019 and 2020 independently. A difference was obtained in the proportion of mothers who abandoned exclusive breastfeeding according to the year, having greater abandonment in 2019 (RPa: 1.12; 95% CI: 1.06-1.18).

Conclusions: The abandonment of exclusive breastfeeding is associated with sociodemographic factors and maternal factors, but the breastfeeding training factor is not associated.

Key words: (MESH): Weaning, Breast Feeding, lactation, Infant.

CONTENIDO

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.3 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA	14
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	14
1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.6.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	17
2.2 BASES TEÓRICAS	25
2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	27
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	29
3.1 HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS	29
3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN.....	29
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	31
4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	31
4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	31
4.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	32
4.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
4.5 RECOLECCIÓN DE DATOS	33
4.6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	35
4.7 ASPECTOS ÉTICOS	36
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	37
5.1 RESULTADOS	37
5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
6.1 CONCLUSIONES.....	69
6.2 RECOMENDACIONES	69
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	71
ANEXOS	76

LISTA DE TABLAS

- Tabla 1.** Análisis univariado de la muestra según año.
- Tabla 2.** Prevalencia del abandono de lactancia materna exclusiva en el período del 2019 al 2020 y prevalencia por cada año.
- Tabla 3.** Factores sociodemográficos de las mujeres encuestadas durante el período del 2019 al 2020.
- Tabla 4.** Factores sociodemográficos de las mujeres encuestadas durante el año 2019.
- Tabla 5.** Factores sociodemográficos de las mujeres encuestadas durante el año 2020.
- Tabla 6.** Factores maternos de las madres encuestas durante el período del año 2019 al 2020 y por cada año.
- Tabla 7.** Factores de Capacitación sobre Lactancia Materna recibida durante el embarazo en el período del 2019 al 2020 y por cada año.
- Tabla 8.** Año de la encuesta asociado al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020.
- Tabla 9.** Prueba T para la igualdad de medias del abandono de lactancia materna exclusiva en relación con los años encuestados.
- Tabla 10.** Factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020.
- Tabla 11.** Factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2019.
- Tabla 12.** Factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2020.
- Tabla 13.** Factores maternos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020 y por cada año.
- Tabla 14.** Factores de Capacitación sobre Lactancia Materna asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020 y por cada año.
- Tabla 15.** RP crudo y Ajustado para los años asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020.
- Tabla 16.** RP crudo y Ajustado para los factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020.
- Tabla 17.** RP crudo y Ajustado para los factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2019.

Tabla 18. RP crudo y Ajustado para los factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2020.

Tabla 19. RP crudo y Ajustado para los factores maternos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020 y a cada año.

Tabla 20. RP crudo y Ajustado para los factores de capacitación sobre lactancia materna asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el período 2019 al 2020 y a cada año.

Tabla 21. Antecedentes nacionales e internacionales.

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Flujograma de selección de participantes para el estudio.

Gráfico 2. Abandono de Lactancia Materna Exclusiva en el año 2019 y el año 2020.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es una etapa muy importante en el desarrollo de todo ser humano, siendo un tipo de alimentación completa, segura, económica y muy beneficiosa para la madre y el niño. Por lo que la OMS recomienda iniciar la lactancia materna dentro de la primera hora de vida y de manera exclusiva hasta los 6 meses de vida y pudiendo ser de forma combinada con otros alimentos hasta los 2 años aproximadamente^{1,2}.

Aún con todos los beneficios y recomendaciones sobre la lactancia materna, existe un gran porcentaje de madres que están optando por el abandono de este tipo de alimentación desde un inicio, por múltiples motivos como patologías de la madre que no le permiten dar de lactar al bebe, patologías en el niño que no le permiten lactar y/o factores externos por ejemplo que la madre tenga que ir a trabajar o no desee dar de lactar. Siendo el abandono de la lactancia materna una de las causas para muchos problemas en los niños afectando diferentes áreas en su desarrollo y en su inmunidad, pero no solo al niño también afectando a la madre en ciertos aspectos.

Esta tesis tiene como objetivo conocer los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, teniendo como base de datos las Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del INEI que fueron tomadas en los años 2019 y 2020, teniendo en cuenta que entre estos años se inició la pandemia a causa del COVID-19, la cual podría estar causando diferencia en los resultados de ambos años. Entre esos factores asociados se analizó la edad, lugar de residencia, la región natural de residencia, el grado de instrucción, índice de riqueza, número de hijos, tipo de parto, estado civil, si recibió una capacitación sobre lactancia materna durante su embarazo y en qué lugar la recibió.

La tesis está dividida en 6 capítulos: Capítulo I, se describe el problema de la investigación abarcando lo que es la realidad problemática, formulación del problema, línea de investigación, justificación de la investigación, delimitación del problema y exponer los objetivos que tiene la investigación; en el Capítulo II, está constituido por el marco teórico donde se da a conocer algunos antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas y las definiciones de los conceptos operacionales; Capítulo III, en este capítulo se plantea las hipótesis y las variables principales de la investigación; Capítulo IV, es la metodología de la tesis que explica el tipo y el diseño de la investigación, la

población y muestra de estudio, la operacionalización de las variables, las técnicas e instrumentos que se utilizó para la recolección de datos, el método de recolección de datos, que técnicas se hizo para el procesamiento y análisis de los datos obtenidos y por último se menciona los aspectos éticos que se siguió en la tesis; Capítulo V, en donde se expone los resultados obtenidos del análisis al procesar los datos y la discusión basada en los resultados obtenidos; Capítulo VI, en este último capítulo de la tesis se da a conocer conclusiones finales y algunas recomendaciones. Para finalizar se indica las referencias bibliográficas que se tomó para la realización de la tesis y los anexos asociados a la misma.

Por lo tanto, la presente tesis da a conocer factores que estarían asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, al tener conocimiento de estos factores se da algunas recomendaciones para poder enfrentar las posibles causas y así poder disminuir el número de porcentaje de madres que desisten de utilizar este tipo de alimentación tan beneficiosa para el niño, la madre y la sociedad.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La lactancia materna es una forma de alimentación segura, económica y muy beneficiosa no solo para el bebé sino también para la madre y la sociedad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF recomiendan que la leche materna sea el alimento exclusivo de los recién nacidos hasta los 6 meses de vida y también sugiere que este inicie dentro de la primera hora de vida, además que sea a libre demanda del lactante y así poder evitar el uso de sucedáneos¹. A pesar de los múltiples beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva, el número de bebés que no la reciben está siendo más elevado con el tiempo. Según UNICEF, en el mundo aproximadamente 7.6 millones de bebés no están siendo amamantados, observándose que es mayor en porcentaje en países más ricos³. Se estimó que para el 2018 en los países más ricos un 21% de bebés nunca habían recibido leche materna y en los países de ingresos medios y bajos fue de 4%, por lo que sería más probable que se de leche materna en países como Bhutan (99%), Madagascar (99%) y Perú (99%) a diferencia que en los países más ricos como Irlanda (55%), Estados Unidos (74%) o España (77%)^{3,4} donde podemos notar que pese a ser países de mejor educación, economía y considerarse países desarrollados no están tomando la debida importancia que tiene dar de lactar a los bebés en la primera hora de vida y de forma exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.

A nivel de la región de las Américas tenemos las cifras según la OMS, los bebés alimentados con leche materna durante la primera hora de vida serían un 55%⁵. Para el 2017, el porcentaje de bebés que iniciaron la lactancia materna en la primera hora de vida como recomienda la OMS varía en esta región, a la cabeza tenemos a Uruguay (76,5%), Belice (68,3%) y Jamaica (64,7%) por el lado contrario tenemos países con un menor porcentaje como República Dominicana (38,1%), Barbados (40,3%) y Trinidad y Tobago (41,2%)⁶. Pero si nos centramos en países de Sudamérica tenemos en primer lugar a Uruguay (76,1%), luego a Colombia (56,6%), Perú (55,1%) en un tercer lugar, seguido de Bolivia (55,0%),

Ecuador (54,6%), Argentina (53,0%), Paraguay (49,5%) y al final a Brasil (42,9%)⁶. Donde se observa la diferencia entre los países que solo Uruguay está superando en gran porcentaje el 50% a diferencia de los demás que no lo superan por muy poco o no lo hacen, esto es preocupante porque nos evidencia que no se está tomando en cuenta la gran importancia de la lactancia materna por parte de la población ni por parte de los gobiernos.

En el Perú, para el 2017 la lactancia materna llegaba al 69,2% a nivel nacional, destacando a Huancavelica donde la lactancia materna se dio en un 100% pero en Tumbes solo se alcanzó un 29% de lactancia materna⁷.

El abandono de la lactancia materna se da por muchas causas, ya sea por parte de la madre que presenta molestias al momento de dar de lactar, que presente alguna patología que lo contraindique, que tenga una baja producción de leche, desconocimiento de la técnica correcta de lactancia materna o simplemente no desea dar de lactar o el trabajo no le permite; por parte del bebe, que presente alguna patología que no le permita amamantar correctamente o por parte de la sociedad que poco a poco ve normal el uso de sucedáneos en reemplazo o suplemento de la leche materna.

Como consecuencia del abandono de la lactancia materna podemos encontrar diferentes problemas como: enterocolitis necrotizante a la cabeza de los problemas, aumento de enfermedades diarreicas en los primeros 12 meses de vida, un desprotección contra problemas alérgicos, y aumento en la prevalencia de infecciones urinarias, tracto respiratorio, otitis medias, bacteriemia, meningitis bacteriana, síndrome de muerte súbita del infante, diabetes mellitus insulino dependiente, enfermedad de Crohn, colitis ulcerativa, linfoma entre otros⁸.

Por lo beneficioso que es dar de lactar desde la primera hora de vida, la OMS y el UNICEF crearon el Colectivo Mundial para la Lactancia Materna a fin de estimular el apoyo político, jurídico, económico y público a la lactancia materna⁹. Por ello, esta tesis tiene por objetivo identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida en el Perú según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en los años 2019 -

2020. Conocer los principales factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva como los factores sociodemográficos, factores maternos y por qué a pesar de la capacitación sobre lactancia materna que se les brinda a las madres donde explican los beneficios del amamantamiento para los bebés y para ellas, la forma de dar de lactar entre otros puntos, estas madres toman la decisión de no dar de lactar de manera exclusiva o simplemente no hacerlo. Con esta información se puede reforzar los puntos débiles de la capacitación además de que se pueda detectar que población es la que tiene más riesgo de abandono de lactancia materna y cuál es la que está abandonando más la lactancia materna exclusiva, así se pueda implementar políticas y acciones de promoción de la lactancia materna en las madres que más se ven afectadas.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) durante los años 2019 - 2020?

1.3 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

La presente tesis está relacionado con la línea de investigación N° 8: Salud materna, perinatal y neonatal, de la Universidad Ricardo Palma¹⁰.

Según Resolución Ministerial N° 658-2019/MINSA, pertenece al problema sanitario N°9: Salud materna, perinatal y neonatal con prioridades de investigación: Evaluación del impacto de las intervenciones o programas para la prevención y control en la morbilidad materna, perinatal y neonatal¹¹.

1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La lactancia materna exclusiva es la nutrición óptima para los bebés por contar con múltiples ventajas como la prevención temprana de alergias, de la obesidad adulta, disminución de la gravedad y frecuencia de infecciones, además del aumento de la capacidad intelectual y emocional¹².

Aun contando con múltiples beneficios y recomendaciones para mantener una práctica de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida, se está presentando un mayor porcentaje de madres que prefiere optar por abandonar este tipo de alimentación, por lo que esta tesis busca conocer los factores asociados y así poder reducir el porcentaje de abandono de la lactancia materna exclusiva para poder mejorar el bienestar de los bebés y aprovechar los múltiples beneficios que nos brinda ya sea para el niño, la madre y la sociedad.

En la tesis se identificó los factores asociados que tienen las madres para el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida de sus hijos, además de saber cuáles son las poblaciones más afectadas. Donde se notó que a nivel mundial las madres con un nivel socioeconómico más alto son las que están abandonando la lactancia materna al igual de las que viven en zonas urbanas, esto nos ayuda a orientarnos a que grupo de madres se debe tener que reforzar más las medidas para que no abandonen la práctica de la lactancia materna exclusiva, además, de incentivar a poder realizar otros estudios que abarquen más a fondo las razones por las que las madres abandonan la lactancia materna exclusiva.

1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

Madres peruanas que participaron respondiendo la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en los años 2019 y 2020, completando con todos los datos solicitados en relación con las variables de interés para la tesis.

1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

Evaluar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) durante los años 2019 – 2020.

1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Determinar los factores sociodemográfico relacionados con el abandono de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- ✓ Determinar los factores maternos relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- ✓ Determinar los factores de capacitación sobre lactancia materna relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- ✓ Determinar los factores que evidencian diferencias en relación significativas con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida en el año 2019 y en el año 2020.
- ✓ Determinar en qué año es mayor la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Flores M, Centeno M, et al. “Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador”. Ecuador, 2021¹³. Resultando que la mitad de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva y una relación significativa con las madres en unión libre (35,9%; OR: 2,26; IC95%: 1,19-4,31), las que tenían realizaban quehaceres domésticos (44,9%), ocupaciones fuera del hogar (OR: 3,07; IC95%: 1,58-5,98), madres primíparas (65,4%; OR: 2,51; IC95%: 1,31-4,82). No se encontró asociación significativa con el sexo femenino del bebe, con el parto eutócico y el nivel máximo de instrucción alcanzado fue la secundaria. Presentando mayor número de casos con infecciones respiratorias agudas en el primer año y episodios de diarreas agudas en niños que no recibieron LME¹³.

Blanco A, Álvarez J, et al. “Factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva”. Cuba, 2021¹⁴. Con relación significativa al grado de instrucción de nivel superior (66%), el tipo de parto eutócico (62,3%) y tener solo 1 hijo (62,3%). Pero no tuvo relación significativa con la edad, estado civil e índice de riqueza. Entre las causas referidas por las madres que están relacionadas al abandono de la LME tenemos las relacionadas con el niño que en su mayoría es porque no se llena (75,5%) seguido del rechazo al pecho al momento de lactar (37,7%), relacionadas con la madre esta la hipogalactia (77,4%) seguido de la incorporación al trabajo o escuela (20,8%). Y sobre los conocimientos de las madres, el 88,7% tenía un nivel adecuado y el 100% recibió esta información de médicos y enfermeras de familia¹⁴.

Valle M, García O, Álvarez A. “Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia”. México, 2020¹⁵. Donde el 53,3% de madres abandonaron la lactancia materna exclusiva y que el 98,9% recibieron

orientación sobre LME durante el embarazo. Dentro de los factores asociados al abandono está el inicio de las actividades de la madre (9,9%). Y se realizó un análisis sobre el tiempo del abandono de la lactancia con la experiencia previa de la madre ($p=0,011$; IC 95% 0,007 – 0,010). Las madres que abandonaron la lactancia materna en su mayoría no tenían pareja estable, tenían un grado de instrucción menor al superior y tenían más de 2 hijos. Los 3 factores más predominantes para el abandono de la LME son el inicio de actividades de la madre, que él bebe presente una enfermedad y que el niño quede insatisfecho o con hambre¹⁵.

Salas V, García P, et al. “Factores que determinan el abandono de la lactancia materna exclusiva. Caso hospital de la mujer zacatecana”. México, 2020¹⁶. En 284 madres de niños menores de 24 meses. Se empleó como método descriptivo, observacional y analítico, utilizando como instrumento un cuestionario. Se encontró que el 17,2% de madres abandonaron la lactancia materna exclusiva y una relación significativa con las madres de 26-35 años (17,2%), grado de instrucción básico (31,3%) y tipo de parto por cesárea. Pero no tenía una relación significativa el estado civil (con pareja 35,5%), residencia (zona rural, 31%) y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna (medio, 52,5%)¹⁶.

Robles V, Fonseca Y, et al. “Comportamiento de la lactancia materna. Consultorio Médico de Familia No. 16. Policlínico Manuel Piti Fajardo”. Cuba, 2019¹⁷. Se empleó como metodología observacional, descriptiva, transversal, utilizando como instrumento las historias clínicas y cuestionario. Tuvo como resultado 73,4% de abandono de lactancia materna exclusiva. Donde muestra que la causa principal para el abandono precoz de la lactancia materna es por no tener leche (44,1%) seguido por el trabajo y estudio. Se destacó que las causas como estética, incomodidad o pensar que no es necesario dar de lactar no influyeron en el abandono de la LME. También se notó la falta de conocimientos que presentaron las madres (58,8%)¹⁷.

Sánchez L, Domínguez W, et al. “Abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en menores de 1 año”. Cuba, 2019¹⁸. En 30 niños menores de 1 años. Se empleó como metodología observacional, descriptiva

y retrospectiva, utilizando como instrumento la encuesta. Presentando un 43,3% de abandono de LME. Relacionándose con las madres más jóvenes menores de 20 años, que no pasaron más del 9no grado y solo tenían 1 hijo. De ellas el 84,61% trabajaba o estudiaba¹⁸.

Campiño S, Duque P. “Lactancia materna: factores que propician su abandono”. Colombia, 2019¹⁹. Como resultado el 28% de las madres que abandonaron la LME, entre los factores que motivaron el abandono de este tipo de alimentación, tenemos en primer lugar que no tenían suficiente leche (30%), seguido del rechazo del niño al seno al momento de lactar (13%) y en tercer lugar que la madre tenía que salir a trabajar (9%). Y las madres que abandonaron la LME tenían un índice de riqueza alto y un grado de instrucción menor al superior, y que no había relación significativa con el bajo conocimiento sobre la lactancia materna. Determinando que la falta de acompañamiento y la inadecuada consejería podría dar a la mala interpretación por la que dicen que la leche es insuficiente, que se debe mejorar las planeaciones educativas y de sensibilización a las futuras madres¹⁹.

Ramiro M, Ortiz H, et al. “Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN”. España, 2018²⁰. Se empleó como metodología descriptiva y transversal, utilizando como instrumento la base de datos en ELOIN. Donde el 88% de las madres abandonaron la LME, tenían menos de 35 años, con un bajo índice de riqueza y no contaban con un buen conocimiento sobre lactancia materna. Se asoció con la LME que tengan más de 35 años, que residan menos de 10 años en España, que asistieron al taller de lactancia materna y nunca trabajaron²⁰.

Rivera G, Espinoza H, et al. “Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses”. Ecuador, 2018²¹. En 130 madres de niños menores de 6 meses que abandonaron la LME. Se empleó como metodología descriptiva, transversal, cuanti-cualitativa, utilizando como instrumento las

encuestas. Teniendo como resultado una asociación con las madres de 21-30 años, tenían parejas estables, con el índice de riqueza y vivían en la zona urbana²¹.

Cañas Y. “Factores asociados con el abandono precoz de lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados de 0 a 6 meses”. Venezuela, 2018²². Siendo más frecuentes en madres de 21 a 35 años (59,72%), en concubinato (48,61%), en las de ama de casa (65,28%) y con un nivel secundario (43,06%). Se observó que recibieron información sobre LME durante su embarazo (54,17%), que amamantó al bebe en la primera hora de vida (41,67%), al 100% de madres al momento del egreso del centro de salud después del parto no fueron remitidas a ningún grupo de apoyo o de consulta de lactancia. En los factores culturales se cree que dar de amamantar por largo tiempo hace que sus pechos se caigan, que la leche artificial es mejor opción para personas que trabajan o estudian y que considere dar biberones si la leche materna es insuficiente²².

Acuña N. “Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en área urbana de pascuales. 2016”. Ecuador, 2017²³. En madres de niños entre 6 a 12 meses. Se empleó como metodología analítica, transversal y observacional, utilizando entrevistas y encuestas. Se obtuvo como resultado una asociación del abandono de la lactancia materna con el apoyo familiar (76,9%) y las que no tenían conocimiento sobre lactancia materna (75,4%). No se encontró asociación significativa con la edad (20-24 años), el nivel básico educativo ni con el número de hijos (más de 2 hijos)²³.

Rivera E, Bauta L, et al. “Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico "Aleida Fernández”. Cuba, 2017²⁴. Se empleó como metodología observacional, descriptiva y transversal, utilizando como instrumento las encuestas. Tuvo como resultado que el 50% de madres abandonaran la LME. Donde la mayoría tenía 25-29 años y no tenían una asociación con el grado de instrucción (superior)²⁴.

Álvarez M, Orozco N, et al. “Factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes de un Grupo Básico de Trabajo”. Cuba, 2017²⁵. Se obtuvo una asociación con madres de 20 a 34 años y mayoría tenía más de 2 hijos (62,5%), según su ocupación eran ama de casa (27,5%) seguidas de las técnicas (25,8%). El 65% tenía conocimiento sobre lactancia materna, pero no contaban con apoyo. Las principales causas fueron: la hipogalactia (49,1%), inicio de las actividades de la madre (24,1%), enfermedades de la madre y el rechazo del niño (9,2% en ambos casos). Estos bebés presentaron enfermedades como respiratorias agudas (96,6%), diarreicas agudas (84,1%) y anemia (80,8%). Se notó de manera preocupante que algunas madres abandonan la LME por razones estéticas a pesar que tenían conocimiento de los múltiples beneficios de la LME²⁵.

Acosta M, De la Rosa J. “Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador”. Ecuador, 2016²⁶. Como resultado se tuvo que las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva tenían de 14 a 16 años (64,38%), un grado de instrucción hasta la secundaria (61,64%), el nivel de conocimiento sobre lactancia materna era baja (76,1%). Principal factor de abandono de LME fue el comienzo de estudios y trabajo (43,83%) y solo un 8,21% fue por razones estéticas. En cuestión de su nivel económico familiar, la mayoría presentó un nivel bajo (43,83%). Y las enfermedades que más presentaban estos niños que abandonaron la LME eran las digestivas (43,83%) seguida de las respiratorias (31,5%)²⁶.

Jácome J. “Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en el área de salud 2, enero - agosto 2012”. Ecuador, 2016²⁷. En 302 madres con hijos menores de 6 meses. Utilizando encuestas para recolectar datos. Se tuvo como resultado que un 47,01% de madres abandonaron la LME, donde la mayoría tenían más de 25 años (57%), contaban con pareja estable (59,2%) y vivían en la zona urbana. El 81,7% no tenían conocimiento sobre lactancia materna y el 91,5% de madres que abandonaron la LME trabajaban o estudiaban²⁷.

Aucacama M. “Estudio de los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva”. Ecuador, 2016²⁸. En madres con hijos lactantes. Se utilizaron encuestas como recolección de datos. Se tuvo como resultado que el 60% de madres abandonaron la LME, de estas el 40.7% estaba entre los 15 a 19 años, 48,1% en unión libre, 51,8% alcanzó máximo el nivel secundario, 74,1% tenía más de 2 hijos, 55,5% reside en la zona rural, 55,5% vive con su hijo y el padre de su hijo, 66,6% son amas de casa y que el 51,85% tuvo parto por cesárea²⁸.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Ortega M, Castillo E, et al. “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú”. Perú, 2020²⁹. En 177 madres. Se empleó como metodología descriptivo, transversal y cuantitativo, utilizando como instrumento las entrevistas. Se tuvo como resultado que el 24.90% de las madres que abandonaron la LME, no encontrándose relación significativa con la edad (31-40 años), estado civil (conviviendo), índice de riqueza (alto), grado de instrucción (superior), tipo de parto (eutócico), número de hijos (más de 2 hijos) y con el no tener conocimiento sobre lactancia materna²⁹.

Enciso P, Valle R, et al. “Factores relacionados al abandono de lactancia materna Exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una Institución pública febrero- abril 2019”. Perú, 2019³⁰. En madres con hijos menores de 3 años. se empleó como metodología observacional, descriptivo y transversal, utilizó encuestas validadas. Se encontró que el 50% abandono la LME, que el tipo de parto podría ser un factor de riesgo para el abandono y asistir a la capacitación sobre lactancia materna (62,1%)³⁰.

Paiva G. “Factores que influyen en el abandonó de la lactancia materna exclusiva y consecuencias nutricionales en lactantes. Hospital Apoyo II-Sullana-2019”. Perú, 2019³¹. En madres con hijos menores de 6 meses que abandonaron la LME. Se utilizó la encuesta para la recolección de datos. Donde se obtuvo como resultado que los factores que influyen en el abandono de la LME estaban asociados con madres que tenían una edad promedio entre

20 a 24 años (29,41%), según estado civil tuvo una diferencia porcentual siendo mayor en las mujeres casadas (72,5%), trabajar fuera del hogar (33,3%) además algunas madres mencionaron que una de las causas fue que pensaban que dañaban su apariencia física (3,9%)³¹.

Huaripata G. “Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis primeros meses, en el servicio de CRED del hospital regional de Cajamarca, período enero-diciembre del 2018”. Perú, 2019³².

Donde el 43,8% de las madres abandonaron la LME, asociadas con tener pareja, un parto eutócico y no tener conocimiento sobre lactancia materna. No se presentó relación con la edad (29-33 años), el grado de instrucción, el lugar de residencia, ni con el número de hijos. Las 3 primeras causas son: la salud del bebe (49%; $p < 0,001$), la hipogalactia (35%; $p < 0,001$) y la desconfianza (23%). Otras causas que influyen dicho abandono son el consejo médico (22%; $p = 0,05$), el trabajo (10%) y otras causas. Entre los problemas de salud de los bebés que abandonaron la LME están los cólicos y gases (32%)³².

Martínez A. “Factores predisponentes del abandono de lactancia materna”. Perú, 2019³³.

Como instrumento se usó la encuesta. Donde el 62,5% abandono la LME, relacionado con la edad (20-30 años), con el estado civil y grado de instrucción. Se evaluó las creencias de las madres, se midió la técnica de amamantamiento de las madres y se dio que tenían mala técnica abandonan la LME (58,7 %), en cuestión de las dificultades para amamantar, en los menores era problema de cogerse del peso (10,8%) y las madres era dolor en los pezones al lactar (62,5%) y el 55.8% que sus pezones estaban cuarteados. El abandono en su mayoría a la LME se asoció a las dificultades de las madres (57,7%), otros factores involucrados son las creencias de las madres que en un 75.5% afectaban la LME³³.

Vásquez M. “Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura”. Perú, 2018³⁴.

Se empleó como metodología transversal y retrospectivo, aplicando encuestas a las madres. El resultado de 53,85% abandonaron la LME, si se encontró relación con el número de hijos (1 solo

hijo), ocupación (profesionales y estudiantes) y el tipo de parto (cesárea). Pero no se encontró relación con la edad (25-29 años), estado civil (conviviendo), grado de instrucción (secundaria), índice de riqueza (bajo), residen en asentamiento humanos y con el bajo nivel de conocimiento de lactancia materna. Un factor que influyó mucho en el abandono fue la de dar de lactar una hora después del nacimiento ($p < 0,001$)³⁴.

Flores J. “Características epidemiológicas del abandono de lactancia materna exclusiva en el Hospital Regional Moquegua, estudiados entre enero 2016 a diciembre del 2017”. Perú, 2018³⁵. Tuvo como resultado que el 77% de las madres abandonaron la LME, teniendo una relación con las que tenían pareja y tuvieron un parto por cesárea, pero no tuvieron una asociación significativa con la edad (16-18 años), con el grado de instrucción (secundaria) y el número de hijos (más de 1 hijo). También se revisó el estado nutricional de la madre que les dio como resultado que las madres con menor índice corporal son las que más abandonaron la LME. El tabaco y el consumo de bebidas alcohólicas no tenían relación significativamente estadística con el abandono³⁵.

Ruiz E. “Lactancia materna exclusiva: factores asociados al abandono precoz en el centro metropolitano, ESSALUD Cusco 2018”. Perú, 2019³⁶. En madres con hijos menores de 12 meses. Se empleo como metodología observacional, analítico y transversal, usando cuestionario para recolectar datos. Se obtuvo que el 36% abandonaron la lactancia materna exclusiva, como factores de riesgo que la madre este soltera, tenga trabajo dependiente, tuvo mala experiencia previa de lactancia materna, tenga solo 1 hijo y parto por cesárea³⁶.

Quispe M, Oyola A, et al. “Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva”. Perú, 2017³⁷. Donde resultó que el 38,12% abandonaron la LME. No tuvo relación significativa con el estado civil, ni con el tipo de parto. El promedio de madres tenía 30 años (38,13% IC95%: 28, 65-31,49), por trabajo (52,46%), sentían que él bebe no se llenaba (22,92%) y no producía mucha leche (14,75%). Más frecuente en madres con ingreso económico familiar alto, solteras, con instrucción

superior trabajadoras y procedentes de la Costa. Esto se asociaba más a mujeres de mayor edad, venían de la Costa del país, tenían un alto grado de instrucción e ingresos económicos familiares altos y trabajadoras, que vivían en casas de material noble y contaban con creencias inadecuadas sobre la lactancia materna³⁷.

2. 2 BASES TEÓRICAS

- **Lactancia materna exclusiva (LME):** tipo de alimentación óptima para los bebés que proporciona los nutrientes que necesitan de forma equilibrada, al tiempo protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas. Este alimento consiste en que él bebe solamente reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos que son previamente formulados por el personal médico, la OMS y UNICEF recomiendan que este tipo de alimentación se dé de manera exclusiva por los primeros seis meses de vida, que se inicie en la primera hora después del parto, se de a libre demanda del bebe y después de los primeros 6 meses de vida puede durar hasta los 2 años de manera complementaria con otros alimentos^{1,9,38,39}.
- **Beneficio de la lactancia materna en el lactante:** proporciona a los bebés una gran cantidad de nutrientes y una buena hidratación, además de ayudar a prevenir infecciones gastrointestinales y respiratorias, obesidad, diabetes, alergias, cáncer infantil, hipertensión y colesterol alto. Teniendo menor riesgo de mortalidad en el primer año de vida y de menor riesgo de maloclusión dental. adicionalmente se asocia con un desarrollo cognitivo a largo plazo y el coeficiente intelectual^{9,38}.
- **Beneficio de la lactancia materna en la madre:** a un corto plazo los beneficios son: la recuperación rápida con una disminución en el riesgo de hemorragia después del nacimiento y la reducción de riesgo de depresión postparto, a un largo plazo una disminución de cáncer de ovario, cáncer de mama, DM 2, hipertensión, ataques cardíacos, anemia y osteoporosis⁹. Permite establecer un vínculo madre-hijo, aporta a la economía del hogar y protege el medio ambiente, porque ya no se tendría que gastar presupuesto en

leches artificiales infantiles, biberones, combustibles ni tiempo de preparación³⁹.

- **Contraindicaciones de la lactancia materna en la madre:** Tuberculosis miliar materna activa no tratada, Lesiones herpéticas activas en la mama, Lesiones activas por varicela en la mama, Infección activa por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), Infección por el virus linfótrofo humano T activo (tipos 1 y 2), el uso de drogas ilícitas (contraindicación absoluta), Las mujeres libres de drogas que consumen metadona pueden amamantar, Quimioterapia o radioterapia para el tratamiento del cáncer, enfermedad materna aguda por el virus de la gripe porcina (gripe H1N1)¹².
- **Contraindicaciones de la lactancia materna en el niño:** Galactosemia y otras metabopatías congénitas requieren consulta con respecto a los defectos metabólicos específicos¹².
- **Capacitación sobre lactancia materna:** Proceso educativo comunicacional realizado por el personal de salud capacitado en consejería y en lactancia materna, que da información y apoyo oportuno a la gestante, puérpera y/o madre en relación con su lactancia, de acuerdo a sus necesidades, para que sea capaz de tomar su propia decisión acerca del amamantamiento de su hija (o)⁴⁰.
- **10 pasos para una lactancia materna exitosa según OMS^{12,41,42}:**
 - ✓ Paso 1: tener una carta de intenciones escrita de la lactancia materna que se comunique de manera rutinaria a todo el personal de atención médica^{12,41,42}.
 - ✓ Paso 2: capacitar a todo el personal de salud en las habilidades necesarias para implementar esta política^{12,41,42}.
 - ✓ Paso 3: informar a todas las mujeres embarazadas sobre los beneficios y el manejo de la lactancia^{12,41,42}.
 - ✓ Paso 4: ayudar a las madres a iniciar la lactancia materna en la primera hora después del parto^{12,41,42}.

- ✓ Paso 5: enseñar a las madres cómo amamantar y cómo mantener la lactancia incluso si están separadas de sus recién nacidos¹².
- ✓ Paso 6: no dar a los recién nacidos ningún alimento o bebida que no sea leche materna, a menos que esté médicamente indicado¹².
- ✓ Paso 7: practicar el ingreso hospitalario conjunto permitiendo que las madres y los recién nacidos permanezcan juntos las 24 h del día¹².
- ✓ Paso 8: fomentar la lactancia a demanda^{12,41,42}.
- ✓ Paso 9: no dar chupetes o pezones artificiales a los recién nacidos que amamantan^{12,41,42}.
- ✓ Paso 10: fomentar el establecimiento de grupos de apoyo para la lactancia materna y remitir a las madres a ellos en el momento del alta del hospital o del centro de maternidad^{12,41,42}.

- **ENDES:** Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, es una investigación que se realiza en el marco del programa mundial de las Encuestas de Demografía y Salud, conocido en la actualidad como MEASURE⁴³.

2.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

- **Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva:** Abandona la alimentación exclusivamente con leche materna o alimentar con leche materna y con alimento solido o liquido adicionalmente durante los primeros 6 meses de vida de su hijo.
- **Edad cronológica:** Tiempo cronológico cumplidos desde el nacimiento hasta el momento de la encuesta sin importar el nivel de desarrollo⁴⁴.
- **Región Natural de residencia:** División tradicional o longitudinal, tiene correspondencia biogeográfica relacionada con el clima y la biodiversidad, dividido en costa, sierra y selva⁴⁵.
- **Lugar de residencia:** Lugar de residencia donde se le realizó la encuesta, está pudiendo ser rural o urbana.
- **Estado Civil:** conjunto de condiciones de una persona física, que determina su situación jurídica y le otorgan u conjunto de derechos y obligación al momento de la encuesta, considerando casada o conviviendo o no casada⁴⁶.

- **Grado de Instrucción más alto:** Nivel de instrucción educativa más alta de la madre en el momento de encuesta, son las etapas educativas del sistema, corresponden a las diversas fases del desarrollo personal de los educandos; siendo sin educación (inicial), primaria, secundaria y superior⁴⁷.
- **Índice de riqueza:** Nivel económico de la familia en el momento de la encuesta, clasificado en bajo (el más pobre y pobre), medio y alto (rico y más rico).
- **Número de hijos:** Cantidad de hijos de la madre al momento de la encuesta.
- **Tipo de parto:** tipo de parto del último bebe de la madre al momento de la encuesta, puede ser por vía vaginal, si el parto se produce a través del canal vaginal o por cesárea, si el parto se da mediante una incisión en la pared abdominal y el útero para que el feto pueda salir⁴⁸.
- **Recibió capacitación sobre lactancia materna:** Sí la madre recibo capacitación sobre lactancia materna durante su ultimo embarazo
- **Lugar donde recibió la capacitación sobre lactancia materna:** Lugar donde la madre recibió la capacitación sobre lactancia materna en su último embarazo, de que sector recibió la capacitación pudiendo ser público, privado u otros como iglesia, ONG, etc.⁴⁹.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS

3.1.1 Hipótesis General

Existen factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en los años 2019-2020.

3.1.2 Hipótesis Especificas

- ✓ El factor sociodemográfico está relacionado con el abandono de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- ✓ El factor materno tiene una relación con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- ✓ El factor de capacitación sobre lactancia tiene una relación con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.
- ✓ Existen factores que evidencian diferencias en relación significativas con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida en el año 2019 y en el año 2020.
- ✓ La proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva es diferente en el año 2019 que en el año 2020.

3.2 VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

a. Variable dependiente

- Factor de Lactancia: Abandonaron la Lactancia Materna Exclusiva antes de los 6 primeros meses de vida.

b. Variables independientes

- Factores Socioeconómicos:
 - ✓ Edad
 - ✓ Región de residencia
 - ✓ Lugar de residencia
 - ✓ Estado Civil
 - ✓ Grado de Instrucción
 - ✓ Índice de riqueza

- Factor materno:
 - ✓ Tipo de parto
 - ✓ Número de hijos

- Factor de Capacitación sobre Lactancia Materna:
 - ✓ Recibió capacitación sobre lactancia materna
 - ✓ Lugar donde recibió la capacitación sobre lactancia materna

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio observacional, retrospectivo, analítico, cuantitativo y transversal, donde se utilizó la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en los años del 2019 y 2020.

Retrospectivo: El evento que se estudió y que ocurrió durante los años 2019 y 2020.

Observacional: No se realizó ninguna intervención, solo se observó variables.

Analítico: Se estudió dos o más variables y su relación.

Cuantitativo: Se utilizó una base de datos obtenida por encuestas y se analizará probables relaciones entre las variables a través de métodos estadísticos.

Transversal: Se analizó los datos de las variables recopiladas en un período de tiempo sobre una población predefinida.

4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

4.2.1 Población

Todas las mujeres de 12 a 49 años que residen en viviendas particulares del Perú en los años 2019 y 2020.

4.2.2 Muestra

Marco muestral: El marco muestral, para la selección de la muestra, lo constituye la información estadística y cartográfica proveniente de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda del año 2007, la Actualización SISFOH 2012-2013 y los Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda del año 2017 (CPV 2017), y el material cartográfico actualizado para tal fin en el proceso de actualización cartográfica realizado para la ejecución de la ENDES⁵⁰.

Tipo de muestra: La muestra se caracteriza por ser bietápica, probabilística de tipo equilibrado, estratificada e independiente, a nivel departamental y por área urbana y rural. Cumpliendo los criterios de selección de la muestra⁵⁰.

Tamaño de muestra: Mujeres que participaron en las Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020 que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión dando un tamaño de muestra total de 8443 en relación con las muestras complejas. No se aplicó ninguna fórmula para encontrar el tamaño de la muestra porque es parte de una muestra ya tomada por el INEI mediante sus propios diseños.

4. 2. 3 Criterios de selección de muestra

a. Criterios de inclusión

- ✓ Mujeres que han participado en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020.
- ✓ Mujeres que son madres.
- ✓ Mujeres que dieron lactancia materna exclusiva.

b. Criterios de exclusión

- ✓ Mujeres que no saben sobre la duración de la lactancia materna.
- ✓ Mujeres que no completaron los ítems solicitados en la encuesta.

4. 3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Las variables utilizadas en esta tesis están organizadas y descritas en un cuadro que se encuentra en el anexo N°9, donde encontramos los factores que agrupan las variables, el nombre de las variables, sus respectivas definiciones conceptuales y operacionales, el tipo de variable, la relación y naturaleza de la variable, la escala de medición y por último la categoría. Teniendo en total la cantidad de 11 variables.

4. 4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Desde la página web del INEI se descargó las bases de datos de las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020, de donde se seleccionó variables del cuestionario para ser tomados en cuenta para este trabajo. El método de recolección de datos realizado por el INEI mediante una encuesta estructurada que fue realizada por entrevista directa, pero por motivo de la emergencia sanitaria también se realizó encuestas vía telefónica⁵⁰.

4. 5 RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó como base de datos la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020, las cuales se descargaron de la página web del INEI: http://inei.inei.gob.pe/microdatos/Consulta_por_Encuesta.asp en formato de SPSS que luego fueron procesadas y analizadas mediante el programa de SPSS Statistics 26.

Se revisó los diccionarios de variables que se proporciona el INEI con las encuestas, se seleccionó las variables que fueron utilizadas para el estudio en cada uno de los módulos y se unió todas las variables con sus respectivas respuestas en una sola base de datos, se recategorizaron para cumplir con los parámetros propuestos en la operacionalización de variables.

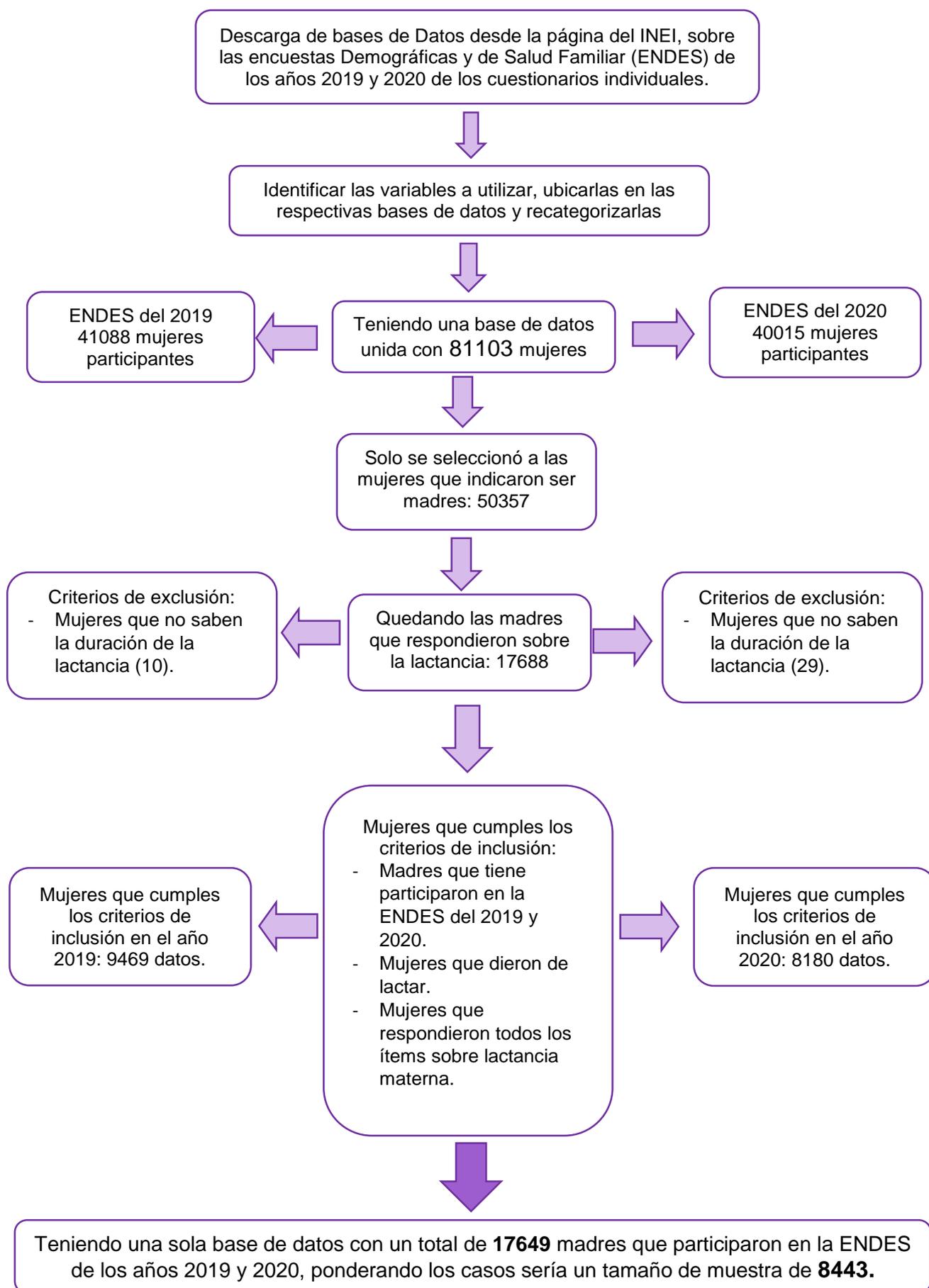


Gráfico 1. Flujograma de selección de participantes para el estudio

4. 6 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Se descargó todas las bases de datos de acceso libre de la página del INEI referidas a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020.

Se realizó en Excel un cuadro con las variables que se van a utilizar de la ENDES 2019 y 2020 para identificarlas, ubicarlas en sus respectivas bases de datos y recategorizarlas según parámetros propuestos para esta tesis; fusionándolas en una sola base de datos que es la que se utilizó para el procesamiento de datos por cada año independientemente y por periodo.

Se obtuvo al inicio 81103 datos (41088 en el año 2019 y 40015 en el año 2020), pero se tomaron a las participantes que corresponden al estudio y luego se filtró según criterios de exclusión e inclusión.

Se procedió a convertir el factor de ponderación dado por el INEI en una variable, dividiéndola entre 1 000 000 creando así otra variable con el nombre de FP1. Esto sirvió para ponderar los casos de cada año independientemente y por período 2019-2020.

Luego se procedió a crear las muestras complejas (Csplan) con todas las variables unidas en una sola base de datos para cada año independientemente y por período 2019-2020.

Después se calculó el coeficiente de variación para poder ver si nuestro tamaño de muestra es el adecuado de cada año independientemente y por período 2019-2020. Teniendo como resultado un tamaño de muestra de 8443 con un coeficiente de variación de 1,2% (0,012) encontrándose en un nivel de precisión de la estimación muy buena.

Para el análisis univariado se utilizó muestras complejas para el cálculo de la estimación, recuento, IC 95% y coeficiente de variación para cada una de las variables de cada año independientemente y por período 2019-2020. Para el análisis bivariado se realizó tablas cruzadas por muestras complejas para calcular la estimación, recuento y p valor obtenidos a través de la prueba F corregida para

muestras complejas a cada una de las variables independientes en relación la variable dependiente de cada año independientemente y por período 2019-2020.

Para el análisis multivariado se realizó Regresión de Poisson con varianza Robusta donde se obtuvo el RP crudo por cada variable independiente en relación con la variable dependiente y luego se hizo lo mismo con todas las variables independientes juntas asociadas a la variable dependiente para el RP ajustado, además de obtener los valores de IC 95% y el p valor de cada año independientemente y por período 2019-2020.

Para el análisis de la proporción del abandono de la lactancia materna exclusiva en relación a los años encuestados se utilizó la prueba de muestras independientes, prueba t para la igualdad de medias.

Los resultados fueron colocados en tablas y gráficos en Excel para luego insertarlas en el documento final y analizarlas.

4.7 ASPECTOS ÉTICOS

La tesis se trabajó con las bases de datos obtenidas desde la página web del INEI de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2019 y 2020, en donde cada entrevistador informó a los participantes sobre la encuesta y se les pidió un consentimiento informado para aceptar su participación y la recolección de su información. No se tomaron en cuenta los datos personales para garantizar la confidencialidad. No se solicitó permisos adicionales porque es una base datos de acceso libre.

La tesis fue revisada y evaluada por el comité de ética de investigación de la facultad de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma concluyendo que corresponde a la categoría de exento de revisión.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 RESULTADOS

En el presente trabajo de investigación, se fusionaron las bases de datos de 2 años teniendo como resultado 17649 mujeres que respondieron a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) durante el período 2019 al 2020, luego de los criterios de inclusión y exclusión, y luego de ponderar los casos se tuvo un tamaño de muestra de 8443.

Tabla 1. Análisis univariado de la muestra según año

Año	n	%	IC 95%	c. v. a/
2019 - 2020	8443	100		
2019	4216	49,9	48,8% - 51,1%	1,2%
2020	4227	50,1	48,9% - 51,2%	1,1%

a/ Coeficiente de variación

Fuente: Elaboración propia

Base de Datos: INEI, ENDES 2019 – 2020

Con respecto a la **Tabla 1**, se observa que, en el año 2019, corresponden el 49,9% (4216) de madres y que en el año 2020 corresponde al 50,1% (4227) de madres en la base de datos total que se obtuvo.

En la **tabla 2** el comportamiento de la variable dependiente que es el abandono de la lactancia materna exclusiva, donde se observa que en el período comprendido durante los años 2019 al 2020 el 30,3% (2557) de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva en sus hijos antes de los primeros 6 meses de vida. Pero si se analiza por cada año, la prevalencia del abandono de la lactancia materna exclusiva en el año 2019 fue de un 32,7% (1377) y en el año 2020 bajo a un 27,9% (1180).

Tabla 2. Prevalencia del abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo del 2019 al 2020 y prevalencia por cada año

Abandono de Lactancia Materna Exclusiva	n	%	IC 95% a/	c. v. b/
2019 – 2020				
Total	8443	100		
Abandono de Lactancia Materna Exclusiva	2557	30,3	29,3% - 31,3%	1,7%
Lactancia Materna Exclusiva	5886	69,7	68,7% - 70,7%	0,7%
2019				
Total	4216	100		
Abandono de Lactancia Materna Exclusiva	1377	32,7	31,4% - 34,0%	2,1%
Lactancia Materna Exclusiva	2839	67,3	66,0% - 68,6%	1,0%
2020				
Total	4227	100		
Abandono de Lactancia Materna Exclusiva	1180	27,9	26,5% - 29,4%	2,6%
Lactancia Materna Exclusiva	3047	72,1	70,6% - 73,5%	1,0%

a/ Intervalo de Confianza

b/ Coeficiente de variación

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 – 2020

En la **tabla 3** se encuentra que los factores demográficos de las madres que participaron en la ENDES en los años del 2019 al 2020, donde se observó que el 43,5% (3669) de madres se encuentran en el rango de edad de 20 a 29 años, que el 84,2% (7105) de estas madres están casadas o conviviendo, el 58,0% (4894) de las madres tienen un índice de riqueza bajo y el 49,9% (4216) habían alcanzado el grado de instrucción máximo hasta el nivel secundaria. Según su lugar de residencia el 67,6% (5710) de las madres vive en una zona urbana y un 31.4% (2651) en la región de la sierra.

Tabla 3. Factores sociodemográficos de las mujeres encuestadas durante el periodo del 2019 al 2020

Factores Sociodemográficos	N	%	IC 95% a/	c. v. b/
2019 - 2020				
Total	8443	100		
Edad				
12 a 19 años	383	4,5	4,2% - 4,9%	4,3%
20 a 29 años	3669	43,5	42,5% - 44,4%	1,1%
30 a 39 años	3410	40,4	39,4% - 41,4%	1,2%
40 a 49 años	980	11,6	11,0% - 12,3%	2,9%
Estado civil actual				
No Casada	1338	15,8	15,1% - 16,6%	2,3%
Casada o Conviviendo	7105	84,2	83,4% - 84,9%	0,4%
Índice de Riqueza				
Bajo	4894	58,0	56,8% - 59,2%	1,1%
Medio	1634	19,4	18,5% - 20,2%	2,3%
Alto	1915	22,7	21,7% - 23,7%	2,3%
Grado de Instrucción				
Sin educación	158	1,9	1,6% - 2,2%	7,5%
Primaria	1849	21,9	21,0% - 22,8%	2,1%
Secundaria	4216	49,9	48,9% - 51,0%	1,1%
Superior	2220	26,3	25,3% - 27,3%	1,9%
Lugar de Residencia				
Urbano	5710	67,6	66,5% - 68,7%	0,8%
Rural	2733	32,4	31,3% - 33,5%	1,8%
Región de Residencia				
Lima Metropolitana	2166	25,7	24,5% - 26,9%	2,4%
Costa c/	1763	20,9	19,9% - 22,0%	2,6%
Sierra	2651	31,4	29,9% - 32,9%	2,4%
Selva	1863	22,1	20,8% - 23,4%	2,9%

a/ Intervalo de Confianza

b/ Coeficiente de variación

c/ Sin contar Lima Metropolitana

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

En la **tabla 4**, donde se observó que el 44,2% (1865) de madres se encuentran en el rango de edad de 20 a 29 años, que el 84,6% (3566) de estas madres están casadas o conviviendo, el 59,2% (2494) de las madres tienen un índice de riqueza bajo y el 48,9% (2062) tenían un grado de instrucción máximo hasta el nivel secundaria. Según su lugar de residencia el 66,8% (2817) de las madres vive en una zona urbana y un 31,6% (1334) en la región de la sierra.

Tabla N°4. Factores sociodemográficos de las mujeres encuestadas durante el año 2019

Factores Sociodemográficos	n	%	IC 95% a/	c. v. b/
2019				
Total	4216	100		
Edad				
12 a 19 años	207	4,9	4,4% - 5,5%	5,5%
20 a 29 años	1865	44,2	42,9% - 45,5%	1,5%
30 a 39 años	1668	39,6	38,3% - 40,9%	1,7%
40 a 49 años	476	11,3	10,4% - 12,3%	4,3%
Estado civil actual				
No Casada	650	15,4	14,5% - 16,4%	3,1%
Casada y Conviviendo	3566	84,6	83,6% - 85,5%	0,6%
Índice de Riqueza				
Bajo	2494	59,2	57,8% - 60,5%	1,2%
Medio	780	18,5	17,5% - 19,6%	2,9%
Alto	942	22,3	21,2% - 23,5%	2,6%
Grado de Instrucción				
Sin educación	76	1,8	1,5% - 2,2	9,7%
Primaria	964	22,9	21,8% - 24,0%	2,4%
Secundaria	2062	48,9	47,6% - 50,3%	1,4%
Superior	1114	26,4	25,2% - 27,6%	2,3%
Lugar de Residencia				
Urbano	2818	66,8	65,7% - 68,0%	0,9%
Rural	1398	33,2	32,0% - 34,3%	1,7%
Región de Residencia				
Lima Metropolitana	1069	25,4	24,1% - 26,6%	2,5%
Costa c/	875	20,8	19,6% - 21,9%	2,9%
Sierra	1334	31,6	30,1% - 33,2%	2,5%
Selva	938	22,2	21,0% - 23,5%	2,9%

a/ Intervalo de Confianza

b/ Coeficiente de variación

c/ Sin contar Lima Metropolitana

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019

En la **tabla 5**, se observó que el 42,7% (1805) de madres se encuentran en el rango de edad de 20 a 29 años, que el 83,7% (3539) de estas madres están casadas o conviviendo, el 56,8% (2400) de las madres tienen un índice de riqueza bajo y el 51,0% (2154) tenían grado de instrucción máximo hasta la secundaria. Según su lugar de residencia el 68,4% (2892) de las madres vive en una zona urbana y un 31,2% (1318) en la región de la sierra.

Tabla 5. Factores sociodemográficos de las mujeres encuestadas durante el año 2020

Factores Sociodemográficos	n	%	IC95% a/	c. v. b/
2020				
Total	4227	100		
Edad				
12 a 19 años	176	4,2	3,7% - 4,7%	6,6%
20 a 29 años	1805	42,7	41,3% - 44,1%	1,6%
30 a 39 años	1742	41,2	39,9% - 42,6%	1,7%
40 a 49 años	504	11,9	11,0% - 12,9%	3,9%
Estado civil actual				
No Casada	689	16,3	15,2% - 17,4%	3,4%
Casada y Conviviendo	3538	83,7	82,6% - 84,8%	0,7%
Índice de Riqueza				
Bajo	2400	56,8	55,3% - 58,3%	1,4%
Medio	854	20,2	18,9% - 21,5%	3,3%
Alto	973	23,0	21,6% - 24,5%	3,1%
Grado de Instrucción				
Sin educación	82	1,9	1,6% - 2,4%	10,1%
Primaria	885	20,9	19,8% - 22,1%	2,8%
Secundaria	2154	51,0	49,5% - 52,5%	1,5%
Superior	1106	26,2	24,8% - 27,5%	2,6%
Lugar de Residencia				
Urbano	2892	68,4	67,2% - 69,7%	0,9%
Rural	1335	31,6	30,3% - 32,8%	0,2%
Región de Residencia				
Lima Metropolitana	1097	25,9	24,6% - 27,4%	2,8%
Costa c/	888	21,0	19,9% - 22,2%	2,9%
Sierra	1317	31,2	29,5% - 32,8%	2,7%
Selva	925	21,9	20,5% - 23,4%	3,4%

a/ Intervalo de Confianza

b/ Coeficiente de variación

c/ Sin contar Lima Metropolitana

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019

En la **tabla 6**, se describe los factores maternos donde se observa que en el período del 2019 al 2020 el 81,5% (6878) de las madres tuvieron un parto vía vaginal y que un 72,1% (6089) de las madres tenían más de 2 hijos. También se ve que los factores maternos seguían las mismas características en los años 2019 y 2020 por separado.

Tabla 6. Factores maternos de las madres encuestas durante el periodo del año 2019 al 2020 y por cada año

Factores Maternos	n	%	IC 95% a/	c. v. b/
2019-2020				
Total	8443	100		
Tipo de Parto				
Vía Vaginal	6878	81,5	80,6% - 82,3%	0,5%
Por Cesárea	1565	18,5	17,7% - 19,4%	2,3%
Número de Hijos				
Solo 1 hijo	2354	27,9	27,0% - 28,8%	1,6%
2 o más hijos	6089	72,1	71,2% - 73,0%	0,6%
2019				
Total	4216	100		
Tipo de Parto				
Vía Vaginal	3468	82,3	81,2% - 83,3%	0,7%
Por Cesárea	748	17,7	16,7% - 18,8%	3,1%
Número de Hijos				
Solo 1 hijo	1217	28,9	27,7% - 30,0%	2,1%
2 o más hijos	2999	71,1	70,0% - 72,3%	0,8%
2020				
Total	4227	100		
Tipo de Parto				
Vía Vaginal	3410	80,7	79,5% - 81,8%	0,8%
Por Cesárea	817	19,3	18,2% - 20,5%	3,1%
Número de Hijos				
Solo 1 hijo	1136	26,9	25,6% - 28,2%	2,4%
2 o más hijos	3091	73,1	71,8% - 74,4%	0,9%

a/ Intervalo de Confianza

b/ Coeficiente de variación

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

Tabla 7. Factores sobre la capacitación sobre lactancia materna recibida durante el embarazo en el periodo del 2019 al 2020 y por cada año

Factores de Capacitación	n	%	IC 95% a/	c. v. b/
2019 - 2020				
Total	8443	100		
Capacitación sobre lactancia materna				
No Recibió Capacitación	2487	29,5	28,4% - 30,5%	1,9%
Si Recibió Capacitación	5956	70,5	69,5% - 71,6%	0,8%
Lugar donde recibió la capacitación				
No recibió capacitación	2487	29,5	28,4% - 30,5%	1,9%
Sector Publico	5647	66,9	65,7% - 68,0%	0,9%
Sector Privado	223	2,6	2,3% - 3,1%	7,9%
Otros	86	1,0	0,7% - 1,4%	15,4%
2019				
Total	4216	100		
Capacitación sobre lactancia materna				
No Recibió Capacitación	1111	26,3	25,1% - 27,6%	2,5%
Si Recibió Capacitación	3105	73,7	72,4% - 74,9%	0,9%
Lugar donde recibió la capacitación				
No recibió capacitación	1111	26,3	25,1% - 27,6%	2,5%
Sector Publico	2929	69,5	68,1% - 70,8%	1,0%
Sector Privado	125	3,0	2,4% - 3,6%	9,6%
Otros	51	1,2	0,8% - 1,9%	22,4%
2020				
Total	4227	100		
Capacitación sobre lactancia materna				
No Recibió Capacitación	1376	32,6	31,0% - 34,2%	2,5%
Si Recibió Capacitación	2851	67,4	65,8% - 69,0%	1,2%
Lugar donde recibió la capacitación				
No recibió capacitación	1376	32,6	31,0% - 34,2%	2,5%
Sector Publico	2718	64,3	62,7% - 65,9%	1,3%
Sector Privado	99	2,3	1,8% - 3,0%	12,1%
Otros	34	0,8	0,6% - 1,2%	19,3%

a/ Intervalo de Confianza

b/ Coeficiente de variación

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

Por último, en el análisis univariado, se observa en la **tabla 7** que el 70,5% (5956) de madres recibieron una capacitación sobre lactancia materna durante su embarazo y que esta capacitación en un 66,9% (5647) fue brindada por el sector público durante los años 2019 y 2020. Al analizar estos años por separado, se ve que en el año 2020 se presentó una disminución en el porcentaje en las

madres (67,4%) que recibieron la capacitación, a diferencia del año 2019 que fue mayor el porcentaje de las madres que la recibieron (73,7%) y este es el sector público el que más capacita a las madres en ambos años.

En la **tabla 8**, se realizó un análisis bivariado del abandono de la lactancia materna exclusiva y del año encuestado, dando como resultado que tienen una relación significativa ($p = 0,000$), donde el abandono de la lactancia materna exclusiva fue del 53,9% (1337) para el año 2019 y de un 46,1% (1180) para el año 2020.

Tabla 8. Año de la encuesta asociado al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 al 2020

Año	Abandono de lactancia materna exclusiva		F corregida	p valor b/
	Si n (% a/)	No n (% a/)		
2019 - 2020	2557 (100%)	5886 (100%)		
2019	1337 (53,9%)	2839 (48,2%)	21,040	0,000 *
2020	1180 (46,1%)	3048 (51,8%)		

a/ % obtenido por muestras complejas

b/ p valor obtenido a través de la prueba F corregida para muestras complejas

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 – 2020

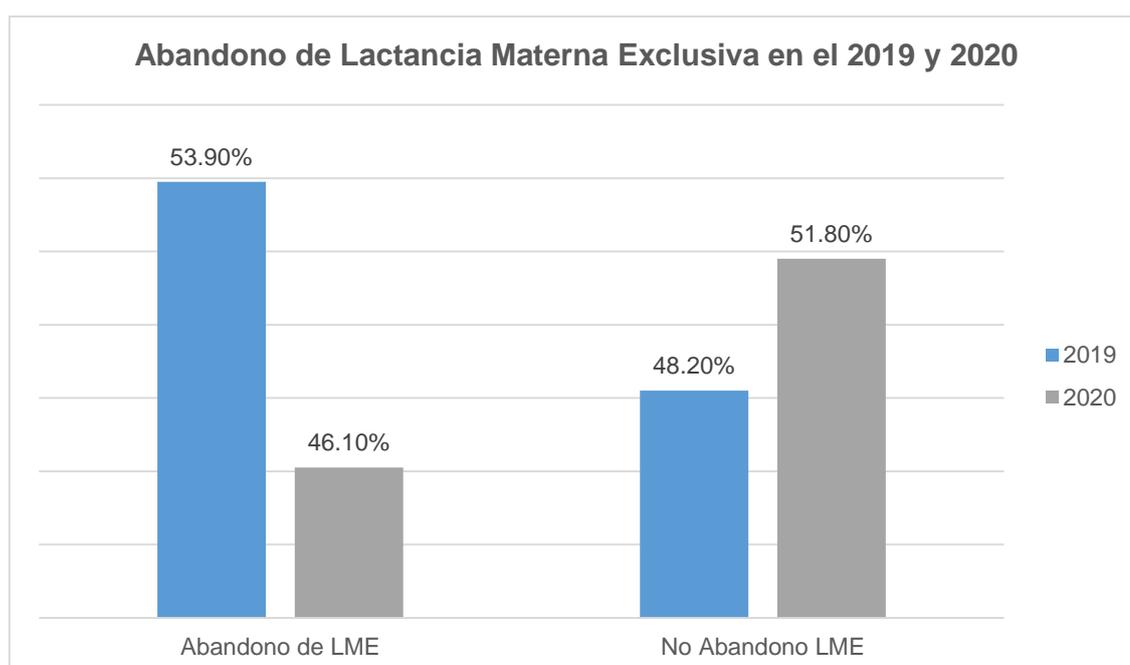


Gráfico 2. Abandono de Lactancia Materna Exclusiva en el año 2019 y el año 2020

En el **Grafico 2**, se ve el abandono de la lactancia materna exclusiva por año, en el año 2019 es donde más mujeres abandonaron la lactancia materna a diferencia del año 2020.

En la **tabla 9**, se compara el abandono de la lactancia materna exclusiva con relación a los años encuestados. Donde tenemos como hipótesis:

H₀: Proporción de madres que abandonaron LME en el 2019 = Proporción de madres que abandonaron LME en el 2020.

H₁: Proporción de madres que abandonaron LME en el 2019 > Proporción de madres que abandonaron LME en el 2020.

Tabla 9. Prueba t para la igualdad de medias del abandono de lactancia materna exclusiva en relación con los años encuestados

		t	gl	p-valor a/ (bilateral)
Abandono de Lactancia Materno Exclusiva	Se asumen varianzas iguales	4,765	8441	0,000
	No se asumen varianzas iguales	4,764	8421,935	0,000*

a/ prueba t para la igualdad de medidas

* p-valor <0,05 se rechaza H₀

* p-valor ≥0,05 se rechaza H₁

Como se ve en la **tabla 9**, el $p < 0,05$ por ende se rechaza la H_0 y se acepta la hipótesis H_1 , es decir, la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el 2019 es mayor a la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el 2020.

Tabla 10. Factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 al 2020

Factores Sociodemográficos	Abandono de lactancia materna exclusiva		F corregida	p valor b/
	Si n (% a/)	No n (% a/)		
2019 - 2020				
Total	2557 (100%)	5886 (100%)		
Edad				
12 a 19 años	111 (4,4%)	272 (4,6%)		
20 a 29 años	1111 (43,4%)	2559 (43,5%)	1,171	0,319
30 a 39 años	1016 (39,7%)	2394 (40,7%)		
40 a 49 años	319 (12,5%)	661 (11,2%)		
Estado Civil				
No Casada	476 (18,6%)	862 (14,7%)	24,520	0,000*
Casada o Conviviendo	2081 (81,4%)	5024 (85,3%)		
Grado de Instrucción				
Sin educación	40 (1,6%)	117 (2,0%)		
Primaria	430 (16,8%)	1419 (24,1%)	40,971	0,000*
Secundaria	1259 (49,2%)	2958 (50,3%)		
Superior	828 (32,4%)	1392 (23,6%)		
Índice de Riqueza				
Bajo	1164 (45,5%)	3730 (63,4%)	121,834	0,000*
Medio	586 (22,9%)	1048 (17,8%)		
Alto	807 (31,6%)	1108 (18,8%)		
Región de Residencia				
Lima Metropolitana	979 (38,3%)	1187 (20,2%)	148,521	0,000*
Costa c/	622 (24,3%)	1141 (19,4%)		
Sierra	578 (22,6%)	2074 (35,2%)		
Selva	378 (14,8%)	1184 (25,2%)		
Lugar de Residencia				
Urbano	1969 (77,0%)	3741 (63,6%)	152,819	0,000*
Rural	588 (23,0%)	2145 (36,4%)		

a/ % obtenido por muestras complejas

b/ p valor obtenido a través de la prueba F corregida para muestras complejas

c/ Sin contar Lima Metropolitana

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

En lo que respecta al análisis bivariado de los factores sociodemográficos durante el período 2019 – 2020 en la **tabla 10**, se mostraron una asociación significativa con el estado civil ($p = 0,000$) con un 81,4% (3806) de madres que se encuentran casadas o conviviendo, grado de instrucción ($p = 0,000$) con un 49,2% (1259) las madres que alcanzaron como máximo la secundaria, índice de riqueza ($p = 0,000$) con un 45,5% (1164) las madres que tienen un índice de riqueza bajo, la región donde reside ($p = 0,000$) fue de 38,3% (979) las madres que viven en Lima metropolitana y el lugar de residencia ($p = 0,000$) con un 77,0% (1969) las madres que viven en la zona urbana, pero la edad no mostró una asociación significativa ($p = 0,319$).

En la **tabla 11**, se analiza los factores sociodemográficos durante el año 2019, donde se mostraron una asociación significativa con el estado civil ($p = 0,000$) con un 81,2% (1118) de madres que se encuentran casadas o conviviendo, grado de instrucción ($p = 0,000$) con un 48,3% (666) las madres que alcanzaron como máximo la secundaria, índice de riqueza ($p = 0,000$) con un 47,1% (649) las madres que tienen un índice de riqueza bajo, la región donde reside ($p = 0,000$) fue de 38,2% (526) las madres que viven en Lima metropolitana y el lugar de residencia ($p = 0,000$) con un 76,3% (1051) las madres que viven en la zona urbana, pero la edad no mostro una asociación significativa ($p = 0,729$).

En la **tabla 12**, se analizan los factores sociodemográficos durante el año 2020, donde se mostraron una asociación significativa con el estado civil ($p = 0,000$) con un 81,6% (963) de madres que se encuentran casadas o conviviendo, grado de instrucción ($p = 0,000$) con un 50,2% (593) las madres que alcanzaron como máximo la secundaria, índice de riqueza ($p = 0,000$) con un 43,7% (516) las madres que tienen un índice de riqueza bajo, la región donde reside ($p = 0,000$) fue de 38,4% (453) las madres que viven en Lima metropolitana y el lugar de residencia ($p = 0,000$) con un 77,8% (918) las madres que viven en la zona urbana, pero la edad no mostro una asociación significativa ($p = 0,411$).

Tabla N°11. Factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2019

Factores Sociodemográficos	Abandono de lactancia materna exclusiva			
	Si n (% a/)	No n (% a/)	F corregida	p valor b/
2019				
Total	1377 (100%)	2839 (100%)		
Edad				
12 a 19 años	68 (4,9%)	140 (4,9%)		
20 a 29 años	604 (43,9%)	1261 (44,4%)	0,428	0,729
30 a 39 años	540 (39,2%)	1128 (39,7%)		
40 a 49 años	165 (12,0%)	310 (10,9%)		
Estado Civil				
No Casada	259 (18,8%)	391 (13,8%)	22,675	0,000*
Casada o Conviviendo	1118 (81,2%)	2448 (86,2%)		
Grado de Instrucción				
Sin educación	20 (1,5%)	55 (1,9%)		
Primaria	248 (18,0%)	716 (25,2%)	21,191	0,000*
Secundaria	666 (48,3%)	1397 (49,2%)		
Superior	443 (32,1%)	671 (23,7%)		
Índice de Riqueza				
Bajo	649 (47,1%)	1845 (65,0%)	69,595	0,000*
Medio	309 (22,4%)	471 (16,6%)		
Alto	419 (30,4%)	523 (18,4%)		
Región de Residencia				
Lima Metropolitana	526 (38,2%)	543 (19,1%)		
Costa c/	323 (23,5%)	552 (19,4%)	93,526	0,000*
Sierra	342 (24,8%)	992 (34,9%)		
Selva	186 (13,5%)	752 (26,5%)		
Lugar de Residencia				
Urbano	1051 (76,3%)	1767 (62,2%)	103,201	0,000*
Rural	326 (23,7%)	1072 (37,8%)		

a/ % obtenido por muestras complejas

b/ p valor obtenido a través de la prueba F corregida para muestras complejas

c/ Sin contar Lima Metropolitana

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019

Tabla N°12. Factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2020

Factores Sociodemográficos	Abandono de lactancia materna exclusiva			
	Si n (% a/)	No n (% a/)	F corregida	p valor b/
2020				
Total	1180 (100%)	3048 (100%)		
Edad				
12 a 19 años	44 (3,7%)	132 (4,3%)		
20 a 29 años	507 (42,9%)	1298 (42,6%)	0,959	0,411
30 a 39 años	475 (40,3%)	1267 (41,6%)		
40 a 49 años	154 (13,0%)	351 (11,5%)		
Estado Civil				
No Casada	217 (18,4%)	472 (15,5%)	5,461	0,020*
Casada o Conviviendo	963 (81,6%)	2576 (84,5%)		
Grado de Instrucción				
Sin educación	20 (1,7%)	62 (2,0%)		
Primaria	182 (15,4%)	703 (23,1%)	20,005	0,000*
Secundaria	593 (50,2%)	1562 (51,2%)		
Superior	385 (32,7%)	721 (23,6%)		
Índice de Riqueza				
Bajo	516 (43,7%)	1885 (61,8%)		
Medio	276 (23,4%)	578 (19,0%)	58,048	0,000*
Alto	388 (32,9%)	585 (19,2%)		
Región de Residencia				
Lima Metropolitana	453 (38,4%)	644 (21,1%)		
Costa c/	299 (25,4%)	589 (19,3%)	62,852	0,000*
Sierra	236 (20,0%)	1082 (35,5%)		
Selva	192 (16,3%)	733 (24,0%)		
Lugar de Residencia				
Urbano	918 (77,8%)	1974 (64,8%)	66,584	0,000*
Rural	262 (22,2%)	1074 (35,2%)		

a/ % obtenido por muestras complejas

b/ p valor obtenido a través de la prueba F corregida para muestras complejas

c/ Sin contar Lima Metropolitana

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2020

En la **tabla 13**, se realizó un análisis bivariado de los factores maternos asociados a la lactancia materna exclusiva en el período de los años 2019 al 2020 observándose una asociación significativa con el parto por cesárea ($p = 0,025$) con un 80,0% (2045) las madres que tuvieron un parto por vía vaginal y el número de hijos ($p = 0,000$) con un 68,5% (1752) las madres que tenían más de 2 hijos. Al analizarse por años separados, en el 2019 se sigue presentando asociación significativa ($p = 0,000$) con estos 2 factores maternos, con un 79,8% (1098) para las madres que tuvieron un parto por vía vaginal y un 67,2% (925) para las madres que tienen más de 2 hijos, y en el año 2020 si se mostró una relación significativa con el número de hijos ($p = 0,012$) con un 70,1% (827) para las madres que tenían más de 2 hijos pero no se muestran una asociación significativa con el tipo de parto ($p = 0,700$).

Según la **tabla 14**, se obtuvo que hay una asociación significativa con la capacitación sobre lactancia materna ($p = 0,000$) con un 67,5% (1726) las madres que recibieron la capacitación durante su embarazo y con el lugar donde se recibió esta capacitación ($p = 0,000$) con un 62,35% (1599) fueron brindadas por el sector público en el período del año 2019 al 2020. Al analizarlos por años separados, durante el 2019 y 2020 también se encontró una relación significativa con la capacitación sobre lactancia materna ($p = 0,000$ para el 2019 y $p = 0,038$ para el 2020) con un 69,7% (980) en el 2019 y un 65,0% (766) en el 2020 las madres que recibieron la capacitación, y una asociación significativa con el lugar donde se recibió esta capacitación ($p = 0,000$ en el 2019 y $p = 0,011$ para el 2020) con un 64,3% (885) en el 2019 y 60,5% (714) en el 2020 en el sector público.

Tabla 13. Factores maternos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 al 2020 y por cada año

Factores Maternos	Abandono de lactancia materna exclusiva			
	Si n (% a/)	No n (% a/)	F corregida	p valor b/
2019 - 2020				
Total	2557 (100%)	5886 (100%)		
Tipo de Parto				
Vía Vaginal	2045 (80,0%)	4833 (82,1%)	5,005	0,025*
Por cesárea	512 (20,0%)	1053 (17,9%)		
Número de Hijos				
Solo 1 hijo	804 (31,5%)	1549 (26,3%)	23,813	0,000*
De 2 hijos a más	1752 (68,5%)	4337 (73,7%)		
2019				
Total	1377 (100%)	2839 (100%)		
Tipo de Parto				
Vía Vaginal	1098 (79,8%)	2370 (83,5%)	10,116	0,001*
Por cesárea	279 (20,2%)	469 (16,5 %)		
Número de Hijos				
Solo 1 hijo	452 (32,8%)	765 (27,0%)	20,012	0,000*
De 2 hijos a más	925 (67,2%)	2074 (73,0%)		
2020				
Total	1180 (100%)	3048 (100%)		
Tipo de Parto				
Vía Vaginal	947 (80,3%)	2463 (80,8%)	0,148	0,700
Por cesárea	233 (19,7%)	585 (19,2%)		
Número de Hijos				
Solo 1 hijo	352 (29,9%)	784 (25,7%)	6,312	0,012*
De 2 hijos a más	828 (70,1%)	2264 (74,3%)		

a/ % obtenido por muestras complejas

b/ p valor obtenido a través de la prueba F corregida para muestras complejas

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

Tabla 14. Factores de capacitación sobre lactancia materna asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 al 2020 y por cada año

Factores de Capacitación	Abandono de lactancia materna exclusiva			
	Si n (% a/)	No n (% a/)	F corregida	p valor b/
2019 - 2020				
Total	2557 (100%)	5886 (100%)		
Capacitación sobre lactancia materna				
No recibió capacitación	831 (32,5%)	1656 (28,1%)	15,852	0,000*
Recibió capacitación	1726 (67,5%)	4230 (71,9%)		
Donde recibió capacitación				
No Recibió Capacitación	831 (32,5%)	1656 (28,1%)	9,756	0,000*
Sector Publico	1599 (62,5%)	4049 (68,8%)		
Sector Privado	96 (3,8%)	127 (2,2%)		
Otros	31 (1,2%)	54 (0,9%)		
2019				
Total	1377 (100%)	2839 (100%)		
Capacitación sobre lactancia materna				
No recibió capacitación	417 (30,3%)	693 (24,4%)	17,556	0,000*
Recibió capacitación	960 (69,7%)	2146 (75,6%)		
Donde recibió capacitación				
No Recibió Capacitación	417 (30,3%)	693 (24,4%)	7,583	0,000*
Sector Publico	885 (64,3%)	2044 (72,0%)		
Sector Privado	58 (4,2%)	67 (2,4%)		
Otros	17 (1,2%)	35 (1,2%)		
2020				
Total	1180 (100%)	3048 (100%)		
Capacitación sobre lactancia materna				
No recibió capacitación	413 (35,0%)	963 (31,6%)	4,315	0,038*
Recibió capacitación	767 (65,0%)	2085 (68,4%)		
Donde recibió capacitación				
No Recibió Capacitación	413 (35,0%)	963 (31,6%)	3,827	0,011*
Sector Publico	714 (60,5%)	2005 (65,8%)		
Sector Privado	39 (3,3%)	60 (2,0%)		
Otros	14 (1,2%)	20 (0,7%)		

a/ % obtenido por muestras complejas

b/ p valor obtenido a través de la prueba F corregida para muestras complejas

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

En la **tabla 15**, según los datos analizados en la población de madres encuestadas en la ENDES de los años 2019 al 2020, la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el grupo de madres que fueron encuestadas en el 2019 fue 15% mayor con respecto al grupo de madres encuestadas en el 2020, ello ajustado por las variables de edad, estado civil, grado de instrucción, índice de riqueza, región de residencia, lugar de residencia, tipo de parto, número de hijos, capacitación sobre lactancia materna y el lugar donde recibió la capacitación. Este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1.15; IC 95%: 1.07 – 1.23; p = 0.000).

Tabla 15. RP crudo y Ajustado para los años asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 al 2020

Año	RP crudos	IC 95%	p valor	RP ajustados	IC 95%	p valor
2020	Ref. a/			Ref. a/		
2019	1,13	1,05 - 1,22	0,001*	1,15	1,07 - 1,23	0,000*

a/ Referencia

* Significativo p < 0,05

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

En la **tabla 16**, tenemos los factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el período del 2019 al 2020 donde según los datos analizados en la población de estudio, la proporción de madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo de no casadas es 10% mayor con respecto al grupo de mujeres que están casadas o conviviendo, ello ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,10; IC 95%: 1,01 – 1,21; p = 0,001). Según el índice de riqueza, la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el grupo que tiene un índice de riqueza alto fue 1.19 veces con respecto al grupo que tienen un índice de riqueza bajo, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,19; IC 95%: 1,07 – 1,33; p = 0,002). Según la región donde reside, la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el grupo que vive en Lima Metropolitana es 25% mayor con respecto al grupo que vive en el resto de la Costa, ello ajustado a las otras variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativa (RP ajustado = 1,25; IC 95%: 1,14 – 1,37; p =

0,000), además las madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo que viven en la región selva es 40% menor con respecto al grupo de mujeres que viven en el resto de la costa, ello ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 0,60; IC 95%: 0,51 – 0,70; p = 0,000). No se encontró asociación significativa con la edad de la madre, su grado de instrucción ni lugar de residencia.

Tabla 16. RP crudo y Ajustado para los factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 al 2020

Factores Sociodemográficos	RP crudos	IC 95%	p valor	RP ajustados	IC 95%	p valor
2019 - 2020						
Edad						
12 a 19 años	Ref. a/			Ref. a/		
20 a 29 años	1,11	0,92 - 1,34	0,296	1,09	0,90 - 1,33	0,379
30 a 39 años	1,07	0,89 - 1,30	0,464	1,10	0,90 - 1,36	0,347
40 a 49 años	1,22	0,99 - 1,50	0,057	1,25	1,00 - 1,56	0,051
Estado Civil						
Casada o conviviendo	Ref. a/			Ref. a/		
No Casada	1,21	1,10 - 1,32	0,000*	1,10	1,01 - 1,21	0,034*
Grado de Instrucción						
Sin educación	Ref. a/			Ref. a/		
Primaria	0,93	0,69 - 1,26	0,646	0,94	0,69 - 1,27	0,670
Secundaria	1,22	0,91 - 1,64	0,185	0,97	0,71 - 1,31	0,834
Superior	1,51	1,13 - 2,01	0,006*	1,03	0,75 - 1,40	0,867
Nivel de Riqueza						
Bajo	Ref. a/			Ref. a/		
Medio	1,51	1,38 - 1,65	0,000*	1,18	1,06 - 1,30	0,002*
Alto	1,70	1,57 - 1,85	0,000*	1,19	1,07 - 1,33	0,002*
Región de Residencia						
Costa b/	Ref. a/			Ref. a/		
Sierra	0,71	0,64 - 0,79	0,000*	0,73	0,65 - 0,81	0,000*
Selva	0,55	0,48 - 0,64	0,000*	0,60	0,51 - 0,70	0,000*
Lima Metropolitana	1,36	1,24 - 1,48	0,000*	1,25	1,14 - 1,37	0,000*
Lugar de Residencia						
Urbano	Ref. a/			Ref. a/		
Rural	0,63	0,58 - 0,69	0,000*	1,02	0,91 - 1,15	0,750

a/ Referencia

b/ Sin contar Lima Metropolitana

* Significativo p < 0,05

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

Observando los factores sociodemográficos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva por cada año, en el año 2019 se aprecia en la **tabla 17**, donde los datos analizados en la población de estudio, la proporción de madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo de no casadas es 18% mayor con respecto al grupo de mujeres que están casadas o conviviendo, ello ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,18; IC 95%: 1,04 – 1,33; p = 0,010). Según el índice de riqueza, la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el grupo que tiene un índice de riqueza medio fue 1,18 veces con respecto al grupo que tienen un índice de riqueza bajo, ello ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,18; IC 95%: 1,03 – 1,37; p = 0,022). Según la región donde reside, la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el grupo que vive en Lima Metropolitana fue 43% mayor con respecto al grupo que vive en el resto de la Costa, ello ajustado a las otras variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativa (RP ajustado = 1,43; IC 95%: 1,24 – 1,65; p = 0,000), además las madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo que viven en la región selva es 42% menor con respecto al grupo de mujeres que viven en el resto de la costa, ello ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 0,58; IC 95%: 0,46 – 1,72; p = 0,000). No se encontró asociación significativa con la edad de la madre, de su grado de instrucción ni el lugar de residencia.

Tabla 17. RP crudo y Ajustado para los factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2019

Factores Sociodemográficos	RP crudos	IC 95%	p valor	RP ajustados	IC 95%	p valor
2019						
Edad						
12 a 19 años	Ref. a/			Ref. a/		
20 a 29 años	1,03	0,81 - 1,32	0,808	1,01	0,79 - 1,30	0,921
30 a 39 años	1,01	0,79 - 1,29	0,961	1,03	0,78 - 1,35	0,842
40 a 49 años	1,14	0,87 - 1,49	0,356	1,13	0,84 - 1,52	0,408
Estado Civil						
Casada o conviviendo	Ref. a/			Ref. a/		
No Casada	1,31	1,16 - 1,48	0,000*	1,18	1,04 - 1,33	0,010*
Grado de Instrucción						
Sin educación	Ref. a/			Ref. a/		
Primaria	1,00	0,64 - 1,57	0,996	1,05	0,66 - 1,66	0,847
Secundaria	1,26	0,81 - 1,96	0,306	1,01	0,63 - 1,60	0,976
Superior	1,56	1,00 - 2,42	0,051	1,03	0,64 - 1,66	0,905
Nivel de Riqueza						
Bajo	Ref. a/			Ref. a/		
Medio	1,56	1,37 - 1,77	0,000*	1,18	1,03 - 1,37	0,022*
Alto	1,63	1,45 - 1,82	0,000*	1,08	0,92 - 1,26	0,352
Región de Residencia						
Costa b/	Ref. a/			Ref. a/		
Sierra	0,82	0,70 - 0,95	0,011*	0,84	0,72 - 0,99	0,033*
Selva	0,54	0,44 - 0,67	0,000*	0,58	0,46 - 0,72	0,000*
Lima Metropolitana	1,49	1,31 - 1,70	0,000*	1,43	1,24 - 1,65	0,000*
Lugar de Residencia						
Urbano	Ref. a/			Ref. a/		
Rural	0,63	0,56 - 0,71	0,000*	1,02	0,87 - 1,21	0,780

a/ Referencia

b/ Sin contar Lima Metropolitana

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019

Para el año 2020 se ve en la **tabla 18**, donde tenemos que, según los datos analizados en la población de estudio, la proporción de madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo que tiene un índice de riqueza alto fue 1,30 veces con respecto al grupo que tienen un índice de riqueza bajo, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,30; IC 95%: 1,16 – 1,52; $p = 0,031$). Según la región donde reside, la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el grupo que vive en la región selva fue 37% menor con respecto al grupo que vive en el resto de la Costa, ello ajustado a las otras variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativa (RP ajustado = 0,63; IC 95%: 0,51 – 0,78; $p = 0,000$). No se encontró asociación significativa con la edad de la madre, su estado civil, su grado de instrucción ni el lugar de residencia.

Tabla 18. RP crudo y Ajustado para los factores sociodemográficos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el año 2020

Factores Sociodemográficos	RP crudos	IC 95%	p valor	RP ajustados	IC 95%	p valor
2020						
Edad						
12 a 19 años	Ref. a/			Ref. a/		
20 a 29 años	1,28	0,91 - 1,65	0,179	1,19	0,88 - 1,60	0,259
30 a 39 años	1,19	0,88 - 1,60	0,264	1,19	0,87 - 1,63	0,246
40 a 49 años	1,36	0,99 - 1,87	0,060	1,37	0,97 - 1,92	0,072
Estado Civil						
Casada o conviviendo	Ref. a/			Ref. a/		
No Casada	1,13	0,99 - 1,28	0,070	1,04	0,92 - 1,19	0,516
Grado de Instrucción						
Sin educación	Ref. a/			Ref. a/		
Primaria	0,85	0,56 - 1,28	0,439	0,85	0,56 - 1,27	0,425
Secundaria	1,19	0,80 - 1,76	0,397	0,96	0,64 - 1,43	0,824
Superior	1,48	0,99 - 2,20	0,056	1,04	0,69 - 1,56	0,856
Nivel de Riqueza						
Bajo	Ref. a/			Ref. a/		
Medio	1,50	1,32 - 1,71	0,000*	1,18	1,02 - 1,37	0,001*
Alto	1,80	1,61 - 2,02	0,000*	1,30	1,16 - 1,52	0,031*
Región de Residencia						
Costa b/	Ref. a/			Ref. a/		
Sierra	0,62	0,53 - 0,72	0,000*	0,65	0,55 - 0,75	0,000*
Selva	0,56	0,46 - 0,69	0,000*	0,63	0,51 - 0,78	0,000*
Lima Metropolitana	1,24	1,10 - 1,39	0,000*	1,13	1,00 - 1,28	0,051
Lugar de Residencia						
Urbano	Ref. a/			Ref. a/		
Rural	0,61	0,54 - 0,70	0,000*	1,03	0,87 - 1,21	0,774

a/ Referencia

b/ Sin contar Lima Metropolitana

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2020

Según los factores maternos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, para el para el período del 2019 al 2020 se ve en la **tabla 19**, que según los datos analizados en la población de estudio, la proporción de madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo de madres que tuvieron un parto por vía vaginal fue 13% mayor con respecto al grupo de madres que tienen su parto fue por cesárea, ello ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,13; IC 95%: 1,03 – 1,24; p = 0,008). Según el número de hijos de la madre, la proporción de madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo de madres que tienen un solo hijo fue 16% mayor con respecto al grupo de madres que tienen 2 o más hijos, ello ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,16; IC 95%: 1,06 – 1,27; p = 0,001) Para el año 2019, según los datos analizados en la población de estudio, la proporción de madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo que tienen 1 solo hijo fue 19% mayor con respecto al grupo de madres que tienen 2 o más hijos, estando ajustado por las demás variables independientes, resultando estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,19; IC 95%: 1,05 – 1,35; p = 0,007); no se encontró asociación significativa con el tipo de parto. Para el año 2020, según los datos analizados en la población de estudio, la proporción de madres que abandonan la lactancia materna exclusiva en el grupo de madres que tuvieron un parto por vía vaginal fue 23% mayor con respecto al grupo de madres que tienen su parto fue por cesárea, ajustado por las demás variables independientes, este resultado fue estadísticamente significativo (RP ajustado = 1,23; IC 95%: 1,07 – 1,40; p = 0,003), no se encontró asociación significativa con el número de hijos.

Según los factores de capacitación sobre lactancia materna asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, se ve en la **Tabla 20** que no hay ninguna asociación significativa con estos factores, es decir ni con el haber recibido la capacitación sobre lactancia materna ni con el lugar donde recibió la capacitación.

Tabla 19. RP crudo y Ajustado para los factores maternos asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 - 2020 y a cada año

Factores Maternos	RP crudos	IC 95%	p valor	RP ajustados	IC 95%	p valor
2019 - 2020						
Tipo de Parto						
Por cesárea	Ref. a/			Ref. a/		
Vía vaginal	0,93	0,85 - 1,20	0,130	1,13	1,03 - 1,24	0,008*
Número de Hijos						
2 o más hijos	Ref. a/			Ref. a/		
Solo 1 hijo	1,20	1,11 - 1,29	0,000*	1,16	1,06 - 1,27	0,001*
2019						
Tipo de Parto						
Por cesárea	Ref. a/			Ref. a/		
Vía vaginal	0,84	0,74 - 0,95	0,004*	1,03	0,91 - 1,67	0,641
Número de Hijos						
2 o más hijos	Ref. a/			Ref. a/		
Solo 1 hijo	1,25	1,13 - 1,39	0,000*	1,19	1,05 - 1,35	0,007*
2020						
Tipo de Parto						
Por cesárea	Ref. a/			Ref. a/		
Vía vaginal	1,03	0,90 - 1,17	0,705	1,23	1,07 - 1,40	0,003*
Número de Hijos						
2 o más hijos	Ref. a/			Ref. a/		
Solo 1 hijo	1,14	1,03 - 1,27	0,016*	1,11	0,98 - 1,26	0,101

a/ Referencia

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

Tabla 20. RP crudo y Ajustado para los factores sobre la capacitación sobre lactancia materna asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en el periodo 2019 al 2020 y a cada año

Factores de Capacitación	RP crudos	IC 95%	p valor	RP ajustados	IC 95%	p valor
2019 - 2020						
Capacitación sobre lactancia materna						
No recibió capacitación	Ref. a/			Ref. a/		
Si recibió capacitación	0,90	0,83 - 0,67	0,005*	0,94	0,87 - 1,01	0,105
Donde recibió capacitación						
No Recibió Capacitación	Ref. a/			1		
Sector Publico	0,87	0,81 - 0,94	0,000*	Ref. a/		
Sector Privado	1,34	1,14 - 1,59	0,001*	1,10	0,93 - 1,31	0,264
Otros	1,21	0,90 - 1,62	0,219	0,99	0,74 - 1,32	0,953
2019						
Capacitación sobre lactancia materna						
No recibió capacitación	Ref. a/			Ref. a/		
Si recibió capacitación	0,86	0,78 - 0,96	0,007*	0,95	0,85 - 1,06	0,374
Donde recibió capacitación						
No Recibió Capacitación	Ref. a/			1		
Sector Publico	0,83	0,75 - 0,93	0,001*	Ref. a/		
Sector Privado	1,37	1,11 - 1,69	0,003*	1,19	0,96 - 1,47	0,120
Otros	1,03	0,67 - 1,56	0,908	0,88	0,58 - 1,33	0,549
2020						
Capacitación sobre lactancia materna						
Si recibió capacitación	Ref. a/			Ref. a/		
No recibió capacitación	0,91	0,82 - 1,01	0,073	0,93	0,84 - 1,03	0,161
Donde recibió capacitación						
No Recibió Capacitación	Ref. a/			Ref. a/		
Sector Publico	0,89	0,80 - 0,99	0,031*	Ref. a/		
Sector Privado	1,23	0,94 - 1,62	0,131	1,01	0,76 - 1,35	0,936
Otros	1,39	0,92 - 2,11	0,122	1,14	0,76 - 1,72	0,525

a/ Referencia

* Significativo $p < 0,05$

Fuente: Elaboración propia - Base de Datos: INEI, ENDES 2019 - 2020

5.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tabla 21. Antecedentes nacionales e internacionales

Autor	Año	País	Edad	Estado civil	Índice de riqueza	Nivel de educación	Residencia	Tipo de parto	Número de hijos	Conocimiento sobre lactancia
Quispe M, Oyola A, et al. ³⁷	2017	Perú	30-49 años	NS - Solteras	Alto	superior	costa	NS - vaginal	-	-
Enciso P, Valle R, et al. ³⁰	2019	Perú	-	-	-	-	-	podría ser FR	-	Si
Vásquez M ³⁴	2018	Perú	NS - 25-29 años	NS - Conviviendo	NS - Bajo	NS - Secundaria	-	Cesárea	Solo 1 hijo	NS - bajo
Paiva G ³¹	2019	Perú	20 - 24 años	Con pareja	-	Secundaria	-	-	-	No
Flores J ³⁵	2018	Perú	NS - 16-18 años	Con pareja	-	NS - Secundaria	-	Cesárea	NS - 2 o + hijos	-
Ruiz E ³⁶	2018	Perú	-	Sin pareja	-	-	-	Cesárea	Solo 1 hijo	-
Ortega M, Castillo E, et al. ²⁹	2020	Perú	NS - 31-40 años	NS - Conviviendo	NS - Alto	NS - Superior	-	NS - vaginal	NS - 2 o + hijos	NS - alto
Huaripata G ³²	2019	Perú	NS - 29-33 años	Con pareja	-	NS - superior	NS - urbano	Vaginal	NS - 2 o + hijos	No
Martínez A ³³	2019	Perú	20 - 30 años	Con pareja	-	Secundaria	-	-	-	-
Valle M, García O, et al. ¹⁵	2020	México	-	Sin pareja	-	menor del superior	-	-	2 o + hijos	Si
Salas V, García P, et al. ¹⁶	2020	México	26 - 35 años	NS - con pareja	-	básico	NS - rural	Cesárea	-	NS - medio
Ramiro M, Ortiz H, et al. ²⁰	2018	España	< 35 años	-	Bajo	-	-	-	-	No
Acosta M, De la Rosa J ²⁶	2016	Ecuador	14 - 16 años	-	Bajo	Secundaria	-	-	-	No
Flores M, Centeno M, et al. ¹³	2021	Ecuador	NS - 20-33 años	Con pareja	-	NS - Secundaria	-	NS - vaginal	Solo 1 hijo	-
Jácome J ²⁷	2016	Ecuador	> 25 años	Con pareja	-	-	-	-	-	No
Rivera G, Espinoza H, et al. ²¹	2018	Ecuador	21 - 30 años	Con pareja	Bajo	-	urbano	-	-	-
Acuña N ²³	2017	Ecuador	NS - 20-24 años	Con pareja	-	NS - básica	-	-	NS - 2 o + hijos	No
Aucacama M ²⁸	2016	Ecuador	15 - 19 años	Con pareja	-	Secundaria	rural	Cesárea	2 o + hijos	-
Rivera E, Bauta L, et al. ²⁴	2017	Cuba	25 - 29 años	-	-	NS - Superior	-	-	-	-
Blanco A, Álvarez J, et al. ¹⁴	2021	Cuba	NS - 25-34 años	NS - con pareja	NS - alta	Superior	-	Vaginal	Solo 1 hijo	-
Álvarez M, Orozco N, et al. ²⁵	2017	Cuba	20 - 34 años	Sin pareja	-	-	-	-	2 o + hijos	Si
Robles V, Fonseca Y, et al. ¹⁷	2019	Cuba	-	-	-	-	-	-	-	No
Sánchez L, Domínguez W, et al. ¹⁸	2019	Cuba	< 20 años	-	-	menor 9no grado	-	-	Solo 1 hijo	-
Campiño S, Duque P, et al. ¹⁹	2019	Colombia	-	-	Alto	menor al superior	-	-	-	NS - bajo
Cañas Y ²²	2018	Venezuela	21 - 35 años	Con pareja	-	secundaria	-	-	-	Si

NS: No Significativa

La lactancia materna exclusiva tiene múltiples beneficios, por ello está recomendada por la OMS de manera exclusiva por los primeros 6 meses de vida hasta los 2 años de manera mixta con otros alimentos sólidos o líquidos². Pero a pesar de ser un alimento de fácil acceso, muy beneficioso, económico, saludable y natural, las madres están optando en su mayoría al abandono de la lactancia materna exclusiva por múltiples factores, este estudio nos permite conocerlos y analizarlos para poder asociarlos con el abandono.

En este estudio se encontró que para el período del 2019 al 2020 y en cada año por separado, sobre los factores sociodemográficos, en el análisis multivariado, la edad no presentó una asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva, similar resultado tuvieron Vásquez³⁴ (2018 – Perú), Flores³⁵ (2018 – Perú), Ortega et al.²⁹ (2020 – Perú), Huaripata³² (2019 – Perú), Flores et al.¹³ (2021 – Ecuador), Acuña²³ (2017 – Ecuador) y Blanco et al.¹⁴ (2021 – Cuba). Esto quiere decir, que la edad de la madre no influye para que abandone la lactancia materna exclusiva y esto se refuerza con los resultados similares se ve en diferentes estudios. Además, que el mayor porcentaje de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en este estudio fueron las que se encontraban en el rango etario de 20 a 29 años en el período del 2019 al 2020 y en cada año por separado.

Con relación al estado civil para el período 2019 al 2020 y en el año 2019 independientemente, en el análisis multivariado, presentaron mayor riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva las madres que no están casadas, con esto se puede pensar que es porque la madre no cuenta con apoyo en casa y tienen que encargarse ya sea de los quehaceres de la casa y/o tener que salir de casa para trabajar, dejando de dar de lactar a su hijo. Similar resultado obtuvieron Ruiz³⁶ (2018 – Perú), Valle et al.¹⁵ (2020 – México) y Álvarez et al.²⁵ (2017 – Cuba) en sus respectivamente estudios. Para el año 2020 independientemente, el estado civil no tuvo una relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva como en los estudios de Quispe et al.³⁷ (2017 – Perú), Vazquez³⁴ (2018 – Perú), Ortega et al.²⁹ (2020 – Perú), Salas et al.¹⁶ (2020 – México) y Blanco et al. (2021 – Cuba). Pero otros autores tuvieron un resultado contrario a este estudio, como Paiva³¹ (2019 - Perú), Flores³⁵ (2018 – Perú), Huaripata³² (2019 – Perú), Martínez³³ (2019 – Perú), Flores et al.¹³ (2021 – Ecuador), Jácome²⁷ (2016 – Ecuador), Rivera et al.²¹ (2019 – Ecuador), Acuña²³ (2017 – Ecuador), Aucacama²⁸ (2016 – Ecuador) y Cañas²² (2018 – Venezuela) donde estos autores tienen en sus estudios que

a pesar de tener pareja las madres pueden caer en el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Respecto al grado de instrucción de la madre en el período 2019-2020 y para cada año por separado, en el análisis multivariado si bien se obtuvo que las madres con estudios superiores son las que tienen más riesgo en caer en abandono de la lactancia materna exclusiva pero no tuvo una relación significativa ($p > 0,05$). Pero en otros estudios, si tuvieron una relación significativa como el de Quispe et al.³⁷ (2017 – Perú) y Blanco et al.¹⁴ (2021 – Cuba) que tuvieron como resultado que las madres con estudios superiores son las que más caían en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva, otros autores que también encontraron una asociación significativa fueron Paiva³¹ (2019 - Perú), Martínez³³ (2019 - Perú), Acosta et al.²⁶ (2018 - Ecuador), Aucacama²⁸ (2016 - Ecuador) y Cañas²² (2018 – Venezuela) donde las madres que alcanzaron como máximo la secundaria son las que abandonan más la lactancia materna exclusiva.

El índice de riqueza se obtuvo para el análisis multivariado, en el período del 2019 al 2020, y en el año 2019, las madres con alto índice de riqueza son las que tenían mayor riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva, lo que tiene más fuerza por estudios con los mismos resultados como en el de Campiño et al.¹⁹ (2019 – Colombia) y Quispe et al.³⁷ (2017 – Perú). Se podría pensar que al tener mayores ingresos las madres adquieren otros alimentos o suplementos para poder darle a sus hijos con la idea de que la leche materna exclusiva no los alimenta bien o no es suficiente y los niños se quedan con hambre. Pero también hay estudios que tuvieron un resultado contrario a estos resultados como los de Ramiro et al.²⁰ (2018 – España), Acosta et al.²⁶ (2016 – Ecuador) y Rivera et al.²¹ (2018 – Ecuador), donde son las madres con menor índice de riqueza las que tienen mayor riesgo en abandonar la lactancia materna exclusiva. En el año 2019 independientemente, el resultado fue diferente, donde las madres con un índice de riqueza medio son las que tenían mayor riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva.

En este estudio se encontró que, en el análisis multivariado, hay una asociación significativa con la región de residencia y que vivir en Lima metropolitana es donde las madres tienen más riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva, este resultado se vio en el período 2019-2020 y en el año 2019 independientemente. En el estudio de Quispe et al.³⁷ (2017 – Perú) menciona que las residentes de la costa son las que más abandonan la lactancia materna exclusiva, pero no separa Lima Metropolitana del resto

de la costa como en nuestro estudio. En Lima metropolitana al ser la capital, las madres tienen un ritmo de vida diferente a las del resto del Perú, ya sea por el tiempo que se pierde camino al trabajo o se tenga hacer cargo de más responsabilidades lo que estaría siendo un factor de riesgo asociado al abandono temprano de la lactancia materna exclusiva. En el año 2020 independientemente, se obtuvo un resultado diferente ya que son las madres que viven en la región selva las que tienen menor riesgo de caer en abandono de la lactancia materna exclusiva.

Por último, entre los factores sociodemográficos en el análisis multivariado no se encontró una relación significativa con el lugar de residencia, similar resultado en el estudio de Huaripata³² (2019 – Perú) y Salas et al. (2020 – México). Que una madre viva en la zona urbana o rural no es un factor asociado al abandono de la lactancia materna exclusiva para este estudio.

En los factores maternos tenemos como resultados en el análisis multivariado para el período 2019-2020 y en el año 2020, las madres que tuvieron un parto vía vaginal son las que tienen más riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva, similar resultado tuvieron Huaripata³² (2019-Peru) y Blanco et al.¹⁴ (2021 – Cuba). Pero diversos estudios tuvieron un resultado diferentes al nuestro, donde son las madres que tuvieron un parto por cesárea las que abandonaron la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de vida de sus hijos, como en los estudios de Vásquez³⁴ (2018 - Perú), Flores³⁵ (2018 - Perú) y Ruiz³⁶ (2018 - Perú, Salas et al.¹⁶ (2020 - México) y Aucacama²⁸ (2016 – Ecuador). En el año 2019 por separado, no tuvo una relación significativa con el tipo de parto como en los estudios de Quispe et al.³⁷ (2017 – Perú), Ortega et al.²⁹ (2020 – Perú) y Flores et al.¹³ (2021 – Ecuador).

En relación con el número de hijos, en el análisis multivariado, se obtuvo una relación significativa para el período 2019-2020 y para el año 2019 donde se encontró que las madres con un solo hijo tenían más riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva. El mismo resultado se vio en los estudios de Vásquez³⁴ (2018 - Perú), Ruiz³⁶ (2018 – Perú), Flores et al.¹³ (2021 – Ecuador), Blanco et al.¹⁴ (2021 – Cuba) y Sánchez et al.¹⁸ (2019 – Cuba). En nuestro estudio al tener como factor asociado el tener solo 1 hijo, podría significar que estas madres al no contar con una experiencia previa adquirida de otros hijos las llevaría a abandonar la lactancia materna exclusiva. Pero se vio un resultado opuesto a nuestro estudio por parte de los autores Valle et al.¹⁵ (2020 – México),

Aucacama²⁸ (2019 – Ecuador) y Álvarez et al.²⁵ (2017 – Cuba) donde dicen que tener de 2 a más hijos puede estar asociado con el abandono de la lactancia materna exclusiva. En el año 2020, no se encontró relación significativa entre el número de hijos y el abandono de la lactancia materna exclusiva, mismo resultado se vio en los estudios de Flores³⁵ (2018 – Perú), Ortega et al.²⁹ (2020 – Perú), Huaripata³² (2019 – Perú) y Acuña²³ (2017 – Ecuador) que tampoco encontraron una relación significativa con el número de hijos.

En este estudio en relación con el factor de capacitación sobre lactancia materna, en el análisis multivariado no se encontró relación significativa con la capacitación prenatal sobre la lactancia materna. Lo mismo se vio en los estudios realizados por Vasquez³⁴ (2018 – Perú), Ortega et al.²⁹ (2020 – Perú), Salas et al.¹⁶ (2020 – México) y Campiño et al.¹⁹ (2019 – Colombia), que tampoco obtuvieron relación significativa con el conocimiento sobre lactancia materna. Pero algunos autores como Enciso et al.³⁰ (2019 – Perú), Valle et al.¹⁵ (2020 – México), Álvarez et al.²⁵ (2017 – Cuba) y Cañas²² (2018 – Venezuela), quienes tuvieron como resultado que a pesar que las madres tenían conocimiento sobre lactancia materna son las que pueden caer en el abandono de este tipo de alimentación. Pero en nuestro estudio se vio que las madres que recibieron la capacitación sobre lactancia materna tenían menor riesgo de caer en el abandono de lactancia materna exclusiva, pero este resultado no tenía una relación significativa ($p = 0.105$ para el período 2019-2020, $p = 0,374$ para el año 2019 y $p = 0,161$ para el año 2020), similar resultado pero si con una relación significativa lo tuvieron Paiva³¹ (2019 – Perú), Huaripata³² (2019 – Perú), Ramiro et al.²⁰ (2018 – España), Acosta et al.²⁶ (2018 – Ecuador), Jácome²⁷ (2016 – Ecuador), Acuña²³ (2017 – Ecuador), y Robles et al.¹⁷ (2019 – Cuba). El que las madres tengan conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, las técnicas y formas de poder dar de lactar a su hijo podría ayudar a que las madres no abandonen la lactancia materna exclusiva esto se puede complementar con lo encontrado, que la experiencia previa de tener más hijos favorece a continuar con la lactancia de forma exclusiva, es decir entre más conocimiento y experiencia tenga la madre sobre la lactancia materna exclusiva ayudara para que se mantenga este tipo de alimentación. Si bien las madres que no reciben la capacitación sobre lactancia materna son las que tiene más riesgo de abandonar la lactancia, en este estudio se observó que en su mayoría es todo lo contrario, fueron las madres que si recibieron la capacitación las que abandonaron la lactancia materna exclusiva, esto se puede deber que a pesar de tener

conocimiento sobre los beneficios hay otros factores involucrados para llevar a las madres a discontinuar la lactancia materna exclusiva.

El lugar donde se recibió estas capacitaciones, en el análisis multivariado no se encontró asociación significativa. No se encontró estudios previos donde tomen en cuenta esta variable.

Al estudiar el abandono de la lactancia materna exclusiva para el 2019 y para el 2020 por separado, en el análisis multivariado se encontró una asociación significativa donde las madres tuvieron mayor riesgo en el año 2019 de discontinuar la lactancia materna exclusiva. Para poder ampliar este resultado a realizar la prueba de hipótesis se obtuvo que, si hay una diferencia en las proporciones de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva entre los años 2019 y 2020, siento mayor la proporción de madres que este tipo de alimentación exclusiva en el 2019. Aquí podemos ver que la diferencia entre estos 2 años podría deberse a la pandemia por COVID-19 y que para el año 2020 una de las medidas para evitar la propagación del virus fue la cuarentena obligatoria llevando a las madres a quedarse en casa y realizar trabajo remoto, esto pudo tener un resultado positivo para mantener la lactancia materna exclusiva ya que las madres tenían más tiempo en casa y en casos de madres con pareja o con más familiares en casa esto contribuyó para que se mantenga la lactancia exclusiva.

Otro dato que se encontró en este estudio es que las capacitaciones sobre lactancia materna prenatales disminuyeron para el año 2020 y esto puede deberse a causa de la pandemia por COVID-19, presentándose medidas dictadas por el gobierno como la cuarentena obligatoria además del miedo que pudieron tener las madres a salir de casa y poder contagiarse, por lo que no pudieron recibir la capacitación sobre lactancia materna.

Teniendo como limitaciones que las variables tenían que estar presentes en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020, por lo que no se pudo tomar otras variables de importancia como el nivel de conocimiento previo y después de la capacitación sobre lactancia materna que nos ayudaría a saber si están dándose de manera correcta y las madres están entendiendo lo que se les indica, y la causa del abandono de la lactancia materna exclusiva porque muchas madres no respondieron la pregunta. Otra limitación fue que, en el año 2020, por la pandemia, las encuestas se

realizaron vía telefonía a diferencia de las entrevistas de años previos que fueron presenciales lo que pudo causar una diferencia entre los años 2019 y 2020.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

- Sí existen muchos factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- Los factores sociodemográficos como el estado civil, índice de riqueza y la región natural de residencia tienen una relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva.
- Los factores maternos como el tipo de parto y el número de hijos están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva.
- Los factores de capacitación sobre lactancia materna no tuvieron una relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva.
- Los factores sociodemográficos (estado civil, Índice de riqueza y Región de residencia) y los factores maternos tienen una diferencia en relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en el año 2019 y en el año 2020.
- La proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el año 2019 es mayor a la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva en el año 2020.

6.2 RECOMENDACIONES

- a) Se recomienda realizar más estudios complementarios para reconocer más factores asociados al abandono de la lactancia materna, estos estudios podrían comprender el nivel de conocimiento sobre lactancia materna antes y después de las capacitaciones prenatales, y así poder medir que tanto están las madres están aprendiendo sobre la lactancia materna.
- b) Incrementar acciones para poder mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva, más en tiempo de pandemia donde las madres tienen mayor posibilidad de poder continuarlo de forma exclusiva, además de buscar maneras de poner conocer si la están realizando de manera correcta.

- c) Implementar nuevas formas de poder dictar las capacitaciones sobre lactancia materna a causa de la pandemia, que podrían ser vía telefónica o por videollamada donde las madres puedan observar las técnicas correctas para el amamantamiento.
- d) Implementar métodos de seguimiento ya sea de manera presencial en los controles de la madre y/o vía telefónica a las madres que presenten factores de riesgo relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva principalmente.
- e) Realizar sesiones individuales y grupales con las gestantes y madres de lactantes de manera de asesoramiento y resolver sus dudas sobre la lactancia materna exclusiva, así las madres primerizas pueden conocer de la experiencia de las madres que ya tuvieron más hijos.
- f) Buscar apoyo en los familiares de las madres para que esta pueda seguir con la lactancia materna exclusiva.
- g) Implementar más información en los niveles primarios de salud respecto a la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. Lactancia materna [Internet]. UNICEF. [citado 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
2. Pan American Health Organization, World Health Organization. Leche materna desde la primera hora de vida [Internet]. OPS/OMS. 2018 [citado 25 de noviembre de 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es
3. UNICEF. En el Día de la Madre, UNICEF pide que se reduzcan las “brechas en la lactancia materna” que hay entre ricos y pobres en todo el mundo [Internet]. UNICEF. [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/en-el-d%C3%ADa-de-la-madre-unicef-pide-que-se-reduzcan-las-brechas-en-la-lactancia>
4. ONU. ¿Por qué en los países ricos las madres no dan de mamar? [Internet]. Noticias ONU. 2018 [citado 2 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/05/1433262>
5. Organización Panamericana de la Salud, OMS. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. OPS / OMS. [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
6. Organización Panamericana de la Salud, OMS. Lactancia Materna: Pilar de la Vida (Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018) [Internet]. OPS / OMS; 2018 [citado 5 de octubre de 2021] p. 5. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/hoja-tecnica-lactancia-materna-pilar-vida-semana-mundial-lactancia-materna-2018>
7. UNICEF. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. UNICEF. 2017 [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>
8. Méndez Jacobo N, García Rojas Vázquez LE, Reyes Barretero DY, Trujano Ramos LA. 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. *Nutr Hosp.* 2015;32(6):2618-21.
9. OMS. Lactancia materna [Internet]. OMS. [citado 5 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_3
10. Universidad Ricardo Palma. Líneas de investigación periodo 2021-2025 [Internet]. URP; 2021 [citado 1 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/30004/n/0510-lineas-de-investigacion-periodo-2021-2025.pdf>

11. MINSA. Resolución Ministerial N°658-2019-MINSA [Internet]. MINSA; 2019 [citado 1 de octubre de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/343478/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N__658-2019-MINSA.PDF
12. Gleason CA, Juul SE, Avery ME. *Avery enfermedades del recién nacido*. 10ma ed. Barcelona: Elsevier; 2019.
13. Flores Estrella MD, Centeno Villavicencio ML, Maldonado Rivadeneira JC, Robles Rodríguez J, Castro Burbano J. Lactancia materna exclusiva y factores maternos relacionados con su interrupción temprana en una comunidad rural de Ecuador. *Acta Pediátrica México*. 2021;42(2):56-65.
14. Blanco Álvarez A, Álvarez Cortés JT, Cremé Lobaina E, Yasell Blanco LÁ, Monet Alvarez DE. Factores relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. II Congreso Virtual de Ciencias Básicas Biomédicas en Granma. Cuba. 2021 [citado 14 de octubre de 2021]. p. 15. Disponible en: <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/81/62>
15. Valle Rosas MP, García Torres O, Álvarez Villaseñor AS. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Rev CONAMED*. 2020;25(4):167-73.
16. Salas Simental VA, García Zamora PG, Herrera Martínez JL, Enciso Muñoz V del C. Factores que determinan el abandono de la lactancia materna exclusiva. Caso hospital de la mujer zacatecana. *IBN SINA*. 2020;11(1):14-14.
17. Robles Mirabal V, Fonseca León Y, Serrano Díaz CA, Barrios Rodríguez T, Kin Rodríguez G, Álvarez Rodríguez CG. Comportamiento de la lactancia materna. Consultorio Médico de Familia No. 16. Policlínico “Manuel Piti Fajardo”. *Rev Médica Electrónica*. 2019;41(3):655-68.
18. Sánchez Smith LI, Domínguez Morales W, Smith Hernández MS, González Sábado RI. Abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en menores de 1 año. *Rev Científica Estud 2 Diciembre*. 2020;3(4):76.
19. Campiño Valderrama SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Arch Med Manizales*. 2019;19(2):266-78.
20. Ramiro González MD, Ortiz Marrón H, Arana Cañedo-Argüelles C, Esparza Olcina MJ, Cortés Rico O, Terol Claramonte M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. *An Pediatría*. 2018;89(1):32-43.
21. Rivera Salazar G, Espinoza Villamar H, Velasco Parraga I, Suarez Fuentes R. Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. *RECIMUNDO*. 2018;2(1):3-25.
22. Cañas Martínez YL. Factores asociados con el abandono precoz de lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados de 0 a 6 meses [Internet] [Tesis de

- Postgrado]. [Venezuela]: Universidad de Carabobo; 2018 [citado 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/7603/ycanas.pdf?sequence=1>
23. Acuña Zhingri NM. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en área urbana de Pascuales. 2016. [Internet] [Tesis de Postgrado]. [Ecuador]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [citado 23 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7383>
 24. Rivera Ledesma E, Bauta León L, Fornaris Hernández A, Flores Martínez M, Pérez Majendie R. Factores determinantes de la lactancia materna exclusiva: Policlínico «Aleida Fernández». 2015. *Rev Habanera Cienc Médicas*. 2017;16(6):879-90.
 25. Alvarez Caballero M, Orozco Hechavarría N, Moreno Alvarez A, Marín Álvarez T, Tur Vaillant I. Factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes de un Grupo Básico de Trabajo. *Rev Médica Electrónica*. 2017;39(4):884-93.
 26. Acosta Silva M, De la Rosa Ferrera JM. Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Rev Arch Méd Camagüey*. 2018;22(4):452-67.
 27. Jácome Sayay JC. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna en el área de salud 2, enero - agosto 2012 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Ecuador]: Universidad Técnica de Ambato; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/20592/2/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20PRECOZ%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20EL%20%20c3%81REA%20DE%20SALUD%20%20c%20ENERO%20-%20AGOS.pdf>
 28. Aucacama Rojas ME. Estudio de los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva [Internet] [Tesis de Postgrado]. [Ecuador]: Universidad de Guayaquil; 2016. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/46737>
 29. Ortega Moreno M del C, Catillo Saavedra EF, Reyes Alfaro CE. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Rev Cuba Enferm*. 2020;36(2):e3211.
 30. Enciso Cárdenas P, Valle RM, Alfaro Fernández PR. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública Febrero- Abril 2019. *TZHOECOEN*. 2020;12(1):91-105.
 31. Paiva Hurtado GP. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva y consecuencias nutricionales en lactantes. Hospital Apoyo II-Sullana-2019 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad César Vallejo; 2019 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/60836/Paiva_HGP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 32. Huaripata Chingay GP. Causas de abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis primeros meses, en el servicio de CRED del Hospital Regional de

- Cajamarca, periodo Enero-Diciembre del 2018 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/2663/T016_47181484_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Martínez Rodríguez AM. Factores predisponentes del abandono de lactancia materna [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Peruana de los Andes; 2019 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/549/MARTINEZ%20RODRIGUEZ%2c%20ALDO%20MIGUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 34. Vásquez Atoche ML. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura [Internet] [Tesis de Postgrado]. [Perú]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3955>
 35. Flores Chambi J. Características Epidemiológicas del Abandono de Lactancia Materna Exclusiva en el Hospital Regional Moquegua, Estudiados entre enero 2016 a diciembre del 2017 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2018 [citado 13 de octubre de 2021]. Disponible en: http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2985/T036_46784588_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 36. Ruiz Esquivel JE. Lactancia materna exclusiva: factores asociados al abandono precoz en el centro metropolitano, ESSALUD Cusco 2018 [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Perú]: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2018 [citado 23 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/4904/253T20180458.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 37. Quispe-Ilanzo MP, Oyola-García AE, Navarro-Cancino M, Silva-Mancilla JA. Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2017;33(4):1-12.
 38. Organización Panamericana de la Salud, OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 [Internet]. OPS / OMS. 2020 [citado 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
 39. Ministerio de Salud - Colombia. Importancia de la lactancia materna [Internet]. Ministerio de Salud - Colombia. [citado 25 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
 40. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna [Internet]. Perú: MINSA; 2019 [citado 12 de octubre de 2021] p. 59. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>

41. UNICEF. 10 Pasos Para Una Lactancia Exitosa [Internet]. UNICEF/OMS; 2009 [citado 24 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/costarica/dmdocuments/10PasosParaUnaLactanciaExitosa.pdf>
42. OMS, UNICEF. Razones médicas aceptables para el uso de sucedáneos de la leche materna. *Pediatría Aten Primaria* [Internet]. 2010 [citado 5 de octubre de 2021];12(48). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322010000600018&lng=en&nrm=iso&tlng=en
43. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES [Internet]. INEI. 2018 [citado 12 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/queesendes.asp>
44. BioDic. ¿Qué significa la palabra edad cronológica ? [Internet]. BioDic. [citado 26 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.biodic.net/palabra/edad-cronologica/>
45. INEI. Perú: Anuario de estadísticas ambientales 2014 [Internet]. INEI; 2014 [citado 26 de enero de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1197/cap01.pdf
46. Conceptos Jurídicos. Estado civil: definición, clasificación e inscripción [Internet]. Conceptos Jurídicos.com. 2021 [citado 26 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
47. INEI. Glosario de términos [Internet]. INEI; [citado 26 de enero de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1383/anexo02.pdf
48. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona. Información para embarazadas: Tipos de parto [Internet]. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona; 2020 [citado 26 de enero de 2022]. Disponible en: https://faros.hsjdbcn.org/sites/default/files/tipos_de_parto_vf.pdf
49. INEI. Descripción de variables - ENDES 2020 [Internet]. INEI. 2020 [citado 26 de enero de 2022]. Disponible en: https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/718/search?vk=capacitacion&search=Buscar
50. INEI. Ficha Técnica – Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 [Internet]. INEI; 2020 [citado 11 de octubre de 2021] p. 22. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/documentos_2020/FICHA_TECNICA_ENDES%202020.pdf

ANEXOS

ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “**Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la Encuesta Demográfica Y de Salud Familiar (ENDES) durante los años 2019 - 2020**” que presenta la Srta. **Rosa Fiorella Cuarez Chavez** para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

OFELIA ROQUE PAREDES
ASESOR DE TESIS

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas
DIRECTOR DEL CURSO-TALLER

SURCO, 03 DE FEBRERO DEL 2021

ANEXO 2. CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Srta. Rosa Fiorella Cuarez Chavez, de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando asesoramiento para superar los puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplan con la metodología establecida
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Mg. OFELIA ROQUE PAREDES

Lima, 15 de octubre del 2021

ANEXO 3. CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°98-2016-SUNEDU/CD

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas



Oficio Electrónico N°010-2022-INICIB-D

Lima, 04 de febrero de 2022

Señorita
ROSA FIORELLA CUAREZ CHAVEZ

Presente. -

ASUNTO: Aprobación del cambio de Título - Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Título del Proyecto de Tesis **“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA SEGÚN LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES) DURANTE LOS AÑOS 2019 - 2020”**, presentado ante el Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido revisado y aprobado.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente.

Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas PhD, MSc, MD.
Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas.
Director del VIII Curso Taller de Titulación por Tesis.
Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.

“Formamos seres humanos para una cultura de paz”

Av. Benavides 5460 – Urb. Las Gardenias – Surco
Apartado postal 1801, Lima 33 – Perú
www.urp.edu.pe/medicina

Central 708-0000
Anexo 6016

**ANEXO 4. CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR EL
COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN**

**COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



CONSTANCIA

El Presidente del Comité de Etica de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación :

Título: "FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA SEGÚN LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES) DURANTE LOS AÑOS 2019 - 2020".

Investigadora:

ROSA FIORELLA CUAREZ CHAVEZ

Código del Comité: **PG 155 - 021**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría EXENTO DE REVISIÓN por un período de 1 año.

Exhortamos al investigador (a) la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con desarrollo científico del país.

Lima, 31 de Diciembre del 2021

Dra. Sonia Indacochea Cáceda
Presidente del Comité de Etica de Investigación

ANEXO 5. ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



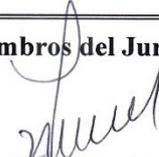
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada “FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA SEGÚN LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES) DURANTE LOS AÑOS 2019 - 2020”, que presenta la Señorita ROSA FIORELLA CUAREZ CHAVEZ para optar el Título Profesional de Médico(a) Cirujano(a), dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


Dra. Loo Valverde, María Elena
PRESIDENTA


Dra. Luna Muñoz, Consuelo del Rocío
MIEMBRO


Dr. Vera Ponce, Víctor J.
MIEMBRO


Dr. De La Cruz Vargas, Jhony
Director de Tesis


Mag. Roque Paredes, Ofelia
Asesor de Tesis

Lima, 05 de abril del 2023

ANEXO 6. REPORTE DE ORIGINALIDAD DEL TURNITIN

FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA SEGÚN LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES) DURANTE LOS AÑOS 2019 - 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo

ANEXO 7. CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

VIII CURSO TALLER PARA LA TITULACION POR TESIS MODALIDAD VIRTUAL

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

ROSA FIORELLA CUAREZ CHAVEZ

Ha cumplido con los requisitos del CURSO-TALLER para la Titulación por Tesis Modalidad Virtual durante los meses de setiembre, octubre, noviembre, diciembre 2021 y enero 2022, con la finalidad de desarrollar el proyecto de Tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DURANTE LOS PRIMEROS 6 MESES DE VIDA SEGÚN LA ENCUESTA DEMOGRÁFICA Y DE SALUD FAMILIAR (ENDES) DURANTE LOS AÑOS 2019-2020”

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva de acuerdo a artículo 14° de Reglamento vigente de Grados y Títulos de Facultad de Medicina Humana aprobado mediante Acuerdo de Consejo Universitario N°2583-2018.

Lima, 13 de enero de 2022

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
Director del Curso Taller de Tesis



Dr. Oscar Emilio Martínez Lozano
Decano (e)

ANEXO 8. MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS	
<p>¿Cuáles son los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) durante los años 2019 - 2020?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u></p> <p>Identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) durante los años 2019 – 2020.</p>	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL</u></p> <p>Existen factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en los años 2019-2020.</p>	<p>Variable dependiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor de Lactancia: Abandonaron la Lactancia Materna Exclusiva durante los 6 primeros meses de vida. <p>Variables independientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores Sociodemográficos: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Edad ✓ Región de residencia ✓ Lugar de residencia ✓ Estado Civil ✓ Grado de instrucción. ✓ Índice de riqueza • Factor materno: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tipo de parto 	<p>Estudio observacional, retrospectivo, analítico, cuantitativo y transversal, donde se utilizó la base de datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en los años del 2019 y 2020.</p> <p>Retrospectivo: El evento que se estudió ya ocurrió durante los años 2019-2020.</p> <p>Observacional: No se realizó ninguna intervención, solo se observó variables.</p> <p>Analítico: Se estudió dos o más variables y su relación.</p> <p>Cuantitativo: Se utilizó una base de datos obtenida por encuestas y se analizará probables</p>	<p>Población:</p> <p>Todas las mujeres de 12 a 49 años de edad que residen en viviendas particulares del Perú en los años 2019 y 2020.</p> <p>Muestra:</p> <p>Marco muestral: El marco muestral, para la selección de la muestra, lo constituye la información estadística y cartográfica proveniente de los Censos Nacionales XI de Población y VI de Vivienda del año 2007, la Actualización SISFOH 2012-2013 y los Censos Nacionales XII de Población y VII de Vivienda del año 2017 (CPV 2017), y el material cartográfico actualizado para tal fin en el proceso de actualización</p>	<p>Desde la página web del INEI se descargó las bases de datos de las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020, de donde se seleccionó variables del cuestionario para ser tomados en cuenta para este trabajo. El método de recolección de datos realizado por el INEI mediante una encuesta estructurada que fue realizada por entrevista directa, pero por motivo de la emergencia sanitaria también se realizó encuestas vía telefónica⁵⁰.</p>	<p>Teniendo una base con 17649 datos (9469 del 2019 y 8180 del 2020).</p> <p>Luego se procedió a crear la muestra compleja (Csplan). Tamaño de muestra de 8443 con un coeficiente de variación de 1,2% (0,012).</p> <p>Para el análisis univariado por muestras complejas se calculó la estimación, recuento, IC 95% y coeficiente de variación. Para el análisis bivariado, tablas cruzadas por muestras complejas para calcular la estimación, recuento y p valor obtenidos a través de la prueba F corregida para muestras complejas</p>	
	<p><u>OBJETIVO ESPECÍFICO</u></p> <p>Determinar los factores sociodemográfico relacionados con el abandono de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.</p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECIFICA</u></p> <p>El factor sociodemográfico está relacionado con el abandono de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.</p>						
	<p><u>OBJETIVO ESPECÍFICO</u></p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECIFICA</u></p>						

<p>Determinar los factores maternos relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.</p>	<p>El factor materno tiene una relación con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.</p>	<p>✓ Número de hijos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factor de Capacitación sobre Lactancia Materna: 	<p>relaciones entre las variables a través de métodos estadísticos.</p>	<p>cartográfica realizado para la ejecución de la ENDES⁵⁰.</p>		<p>en relación la variable dependiente.</p>
<p><u>OBJETIVO ESPECÍFICO</u></p> <p>Determinar los factores de capacitación sobre lactancia materna relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.</p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECIFICA</u></p> <p>El factor de capacitación sobre lactancia tiene una relación con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida.</p>	<p>✓ Recibió capacitación sobre lactancia materna</p> <p>✓ Lugar donde recibió la capacitación sobre lactancia materna</p>		<p>Tipo de muestra: La muestra se caracteriza por ser bietápica, probabilística de tipo equilibrado, estratificada e independiente, a nivel departamental y por área urbana y rural. Cumpliendo los criterios de selección de la muestra⁵⁰.</p> <p>Tamaño de muestra: Mujeres de que participaron en las Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de los años 2019 y 2020 que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión dando un tamaño de muestra total de 8443 en relación a muestras complejas. No se aplicó ninguna fórmula para encontrar el tamaño de la muestra porque es parte de una muestra ya tomada por el INEI mediante sus propios diseños.</p>		<p>Para el análisis multivariado se realizó Regresión de Poisson con varianza Robusta donde se obtuvo el RP crudo por cada variable independiente en relación a la variable dependiente y luego se hizo lo mismo con todas las variables independientes juntas asociadas a la variable dependiente para el RP ajustado, además de obtener los valores de IC 95% y el p valor.</p>
<p><u>OBJETIVO ESPECÍFICO</u></p> <p>Determinar los factores que evidencian diferencias en relación significativas con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida en el año 2019 y en el año 2020.</p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECIFICA</u></p> <p>Existen factores que evidencian diferencias en relación significativas con el abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida en el año 2019 y en el año 2020.</p>					<p>Para el análisis de la proporción del abandono de la lactancia materna exclusiva en relación a los años encuestados se realizó la prueba de muestras independientes,</p>

	<p><u>OBJETIVO ESPECÍFICO</u></p> <p>Determinar en qué año es mayor la proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva.</p>	<p><u>HIPÓTESIS ESPECIFICA</u></p> <p>La proporción de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva es diferente en el año 2019 que en el año 2020.</p>					<p>prueba t para la igualdad de medias.</p> <p>Los resultados fueron colocados en tablas y gráficos en Excel para luego insertarlas en el documento final y analizarlas.</p>
--	--	---	--	--	--	--	--

ANEXO 9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Factores	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable Relación y Naturaleza	Escala de medición	Categoría
Factor de Lactancia	Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva	Dejo de dar de lactar leche materna de forma exclusiva a su hijo durante los primeros 6 meses de vida	Abandono la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida de su hijo	Cualitativa, dependiente	Nominal, dicotómica	0 = No 1 = Si
Factor Sociodemográfico	Edad	Años transcurridos desde el nacimiento	Tiempo cronológico cumplidos al momento de la encuesta	Cuantitativa, independiente	Ordinal	1 = 12 a 19 años 2 = 20 a 29 años 3 = 30 a 39 años 4 = 40 a 49 años
	Región Natural de residencia	Región Natural en el Perú donde reside actualmente	Región Natural de residencia al momento de la encuesta	Cualitativa, independiente	Nominal	1 = Lima metropolitana 2 = Resto de Costa 3 = Sierra 4 = Selva
	Lugar de residencia	Lugar donde vive actualmente	Lugar de residencia al momento de la encuesta	Cualitativa, independiente	Nominal, dicotómica	1= Urbano 2 = Rural
	Actualmente casada o conviviente	Situación en el registro civil actual de la madre	Estado civil de la madre al momento de la encuesta	Cualitativa, independiente	Nominal	1 = Casada o Conviviendo 2 = No Casada
	Grado de instrucción más alto	Nivel de instrucción educativa más alta conseguida por la madre	Nivel de instrucción educativa más alta de la madre en el momento de encuesta	Cualitativa, independiente	Ordinal	0 = Sin educación 1 = Primaria 2 = Secundaria 3 = Superior
	Índice de riqueza	Nivel económico de la familia	Nivel económico de la familia en el momento de la encuesta	Cualitativa, independiente	Ordinal	1 = Bajo 2 = Medio 3 = Alto

Factor materno	Tipo de parto	Parto por vía abdominal o cesárea.	Tipo de parto del último bebe de la madre nacido al momento de la encuesta	Cualitativa, independiente	Nominal, dicotómica	1 = Por cesárea 2 = Vía vaginal
	Número de hijos	Cantidad de hijos que tiene la madre	Cantidad de hijos de la madre al momento de la encuesta	Cuantitativa, independiente	Nominal, dicotómica	1 = 2 o más hijos 2 = Solo 1 hijo
Factor de Capacitación sobre Lactancia Materna	Recibió capacitación sobre lactancia materna	Sí la madre recibió capacitación sobre lactancia materna durante su embarazo	Sí la madre recibo capacitación sobre lactancia materna durante su ultimo embarazo	Cualitativa, independiente	Nominal, dicotómica	1 = No 2 = Si
	Lugar donde recibió la capacitación sobre lactancia materna	Lugar donde la madre recibió la capacitación sobre lactancia materna	Lugar donde la madre recibió la capacitación sobre lactancia materna en su último embarazo	Cualitativa, independiente	Nominal	0 = No Recibió Capacitación 1 = Sector Publico 2 = Sector Privado 3 = Otros

**ANEXO 10. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS
UTILIZADOS**

De las Encuesta Individual de la ENDES 2019 y 2020, tomando las siguientes variables de las bases de datos.

Etiqueta	Variable	2019		2020	
		Modulo	Base de Datos	Modulo	Base de Datos
Durante primeros 6 meses, solo recibió leche materna	QI440B	691-Modulo69	REC94	739-Modulo1633	REC94
Índice de Riqueza	V190	691-Modulo66	REC0111	739-Modulo1631	REC0111
Tipo de Lugar de Residencia	V025	691-Modulo66	REC0111	739-Modulo1631	REC0111
Edad	V012	691-Modulo66	REC0111	739-Modulo1631	REC0111
Número de hijos	V201	691-Modulo67	REC223132	739-Modulo1632	REC223132
Región Natural	SREGION	691-Modulo66	REC91	739-Modulo1631	REC91
Nivel educativo	S108N	691-Modulo66	REC91	739-Modulo1631	REC91
Estado Civil	V501	691-Modulo71	REC516171	739-Modulo1635	REC516171
Parto por Cesárea	M17	691-Modulo69	REC41	739-Modulo1633	REC41
Recibió Capacitación	S441	691-Modulo69	REC94	739-Modulo1633	REC94
Donde Recibió Capacitación	S442	691-Modulo69	REC94	739-Modulo1633	REC94

ANEXO 11. BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.

Base de datos EXCEL:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1mtXK6BM3yTltxIZISKIWkeceskyQe1ZO/edit?usp=share_link&ouid=104286472222920400093&rtpof=true&sd=true

Base de datos SPSS STATISTICS 26:

https://drive.google.com/drive/folders/1k4XRyA4e287a-FUrFEvNA4oTJBezHml?usp=share_link