



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON UMAA No. 76
NUEVO LAREDO, TAMAULIPAS

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA
LACTANCIA MATERNA ANTES DE LOS 6 MESES EN LA UMF 76
CON UMAA EN LA CIUDAD DE NUEVO LAREDO TAMAULIPAS.**

TRABAJO PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

DRA. ALMA LUCÍA ESCAMILLA PACHECO

NUEVO LAREDO, TAMAULIPAS.



JUNIO 2019

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR

No. Registro: CLIES R-2018-1912-1



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA
LACTANCIA MATERNA ANTES DE LOS 6 MESES EN LA UMF 76
CON UMAA EN LA CIUDAD DE NUEVO LAREDO TAMAULIPAS.**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

DRA. ALMA LUCÍA ESCAMILLA PACHECO

AUTORIZACIONES:


DR. ROGELIO FLORES VILLAREAL

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR CON UMAA N°.76


DRA. CYNTHIA MAGALI RANGEL MEDINA

PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DEL IMSS
UMF CON UMAA No.76


DR. JULIÁN DEL CARMEN GRANADOS

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 78
ASESOR DE TESIS


DRA. CYNTHIA MAGALI RANGEL MEDINA

COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD



NUEVO LAREDO, TAMAULIPAS.

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
JUNIO 2019

**FACTORES QUE INFLUYEN EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA ANTES DE LOS 6 MESES EN LA UMF 76 CON UMAA EN LA
CIUDAD DE NUEVO LAREDO TAMAULIPAS.**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

DRA. ALMA LUCÍA ESCAMILLA PACHECO


AUTORIZACIONES:

DR. JUAN JOSE MAZÓN RAMÍREZ
JEFE DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.

DR. GEOVANI ORTIZ LÓPEZ
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.

DR. ISAIAS HERNANDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DE LA SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.



FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISIÓN DE MEDICINA FAMILIAR



Dictamen de Autorizado

Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud 1912 con número de registro 17 CI 19 046 129 ante COFEPRIS
H GRAL ZONA -MF- NUM 6, NUEVO LEÓN

FECHA 24/07/2018

DRA. ALMA LUCIA ESCAMILLA PACHECO

PRESENTE

Tengo el agrado de notificarle, que el protocolo de investigación con título:

Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses en la UMF 76 CON UMAA en la ciudad de Nuevo Laredo Tamaulipas

que sometió a consideración de este Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud, de acuerdo con las recomendaciones de sus integrantes y de los revisores, cumple con la calidad metodológica y los requerimientos de Ética y de investigación, por lo que el dictamen es **A U T O R I Z A D O**, con el número de registro institucional:

Núm. de Registro
R-2018-1912-1

ATENTAMENTE

DR.(A). CARLOS ALEJANDRO DELGADO CORTEZ

Presidente del Comité Local de Investigación y Ética en Investigación en Salud No. 1912

IMSS

SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

ÍNDICE

1.- Resumen	7
2.- Marco teórico	9
3.- Justificación	15
4.- Planteamiento del problema	16
5.- Objetivos	17
6.- Hipótesis	18
7.- Material y Métodos	19
I) Clasificación del diseño del estudio	19
II) Población de Estudio	19
III) Criterios de Selección	19
IV) Muestra	20
V) Variables	21
VI) Plan de Análisis	25
VII) Instrumento de Recolección	25
VIII) Plan Detallado	26
8.- Aspectos Éticos	28

9.- Productos Esperados	28
10.- Recursos, Financiamiento y Factibilidad	29
I) Recursos Humanos	29
II) Recursos Físicos	29
III) Recursos Materiales	29
IV) Financiamiento	30
V) Factibilidad	30
VI) Desglose de Recursos Materiales	30
11.- Cronograma de Actividades	31
12.- Flujograma de Actividades	32
13.- Resultados	33
14.- Discusión	43
15.- Conclusión	45
16.- Bibliografía	46
17.- Anexos	50

1. RESUMEN.

TITULO: Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses en la UMF 76 con UMAA en la ciudad de Nuevo Laredo Tamaulipas.

ANTECEDENTES: La leche materna se debe suministrar exclusivamente hasta los 6 meses de vida del recién nacido ya que contribuye de forma eficaz a su desarrollo físico, intelectual y social. Estudios previos identifican múltiples factores asociados al abandono de la lactancia materna: hipogalactia, grietas en los pezones, ser trabajadora, ser menor de 25 años y tener un nivel de escolaridad bajo.

OBJETIVO GENERAL: Determinar los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses.

MATERIAL Y METODOS: Se trata de un estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La población estuvo conformada por mujeres de 16 a 35 años de edad, que hayan cursado con un embarazo previo y que hayan lactado.

RECURSOS E INFRAESTRUCTURA: Propios de los investigadores y de la Institución. Proyecto factible de realizar ya que no se requirió de tecnología o material sofisticado para su realización.

TIEMPO A DESARROLLARSE: 2 años posteriores a su registro.

RESULTADOS: En la población estudiada (83 mujeres) los factores encontrados para el abandono de la lactancia materna exclusiva antes los 6 meses fueron en

orden de relevancia: hipogalactia 48.19%, enfermedad materna concomitante 25.30%, lesiones en el pezón 15.66% y variaciones en la forma del pezón 10.84%. De las pacientes entrevistadas (155) en la UMF con UMAA N° 76, Nuevo Laredo, Tamaulipas, México, 83 mujeres que corresponde al 53.54 % abandona la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, mientras que solo el 46.46 % lleva a cabo la lactancia materna exclusiva por 6 meses o más.

DISCUSIÓN: Existe variedad de factores que conllevan al abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, los cuales están influenciados por la región y la cultura de cada lugar. En la mayoría de los estudios realizados a nivel mundial se incluye a la hipogalactia como factor predisponente para el abandono de la lactancia materna, el cual concuerda con el resultado de este estudio.

CONCLUSIÓN: Con base en los resultados obtenidos ser madre soltera y ser trabajadora si influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, en las mujeres derechohabientes de la UMF con UMAA N° 76, en la ciudad de Nuevo Laredo, Tamaulipas, México. También se observó ligero predominio en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en las mujeres que no recibieron información sobre los beneficios de esta práctica.

2. MARCO TEORICO.

La lactancia materna exclusiva (LME) durante 6 meses es la forma de alimentación óptima para los lactantes. La leche materna es la primera comida natural para los lactantes. Aporta toda la energía y los nutrientes que el niño necesita en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo la mitad o más de las necesidades nutricionales del niño durante el segundo semestre de vida, y hasta un tercio durante el segundo año. La OMS recomienda la LME durante los 6 primeros meses de vida y con alimentos complementarios hasta los 2 años de edad o más.¹ Llevar a cabo la lactancia natural en los niños/as menores de 6 meses de edad, es porque ésta debe ser el alimento insustituible y exclusivo durante este periodo de edad, porque la lactancia artificial puede traer consecuencias negativas para el infante, afectando su salud e impidiendo que pueda tener un mayor grado de afectividad con su madre.²

A nivel mundial, diversos estudios han encontrado los factores que llevan a las madres a abandonar la lactancia, observan gran cantidad de ellos. Un estudio realizado en Santiago de Chile publicado en el 2012, concluye que los factores asociados al abandono de la LME son, dejar de lactar por decisión propia y la percepción materna de que el niño se quedaba con hambre.³

En Cuba para el año 2013, destacan las siguientes causas de abandono de la lactancia materna LM: edad materna entre los 15-19 años (42,5 %), nivel socioeconómico bajo (50,0 %) y escolaridad primaria (52.5 %).⁴ Mientras que en Chile en el mismo año, un estudio reporta que los motivos de destete precoz son

45,7% hipogalactia, siguiendo la enfermedad de la madre e indicación médica con 15,2% respectivamente, motivos laborales con 13% y sólo 5 madres dieron otros motivos, entre los que destacaron; la inadecuada preparación de las mamas y enfermedad del niño/a. También se observó que el abandono de la lactancia materna ocurre con mayor frecuencia durante el primer mes de vida. ⁵

En Costa Rica la LM se ha impulsado por medio de programas y proyectos tomando en cuenta las recomendaciones de la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Destacando que el factor protector de la LME es el inicio de esta práctica desde el nacimiento. ⁶

En el año 2014 con la práctica de la LM en descenso, se realizaron estudios en diferentes países; en Colombia, por ejemplo; se exponen que dentro las características de las madres que abandonan la LM se encuentran: la edad, que en promedio fue de 17.9 años, nivel de escolaridad secundaria en el 82.3%, dedicadas al hogar en el 62%, el 65.8% estaba en unión libre y el 72.8% vivían en casa de renta. ⁷

En Cuba en el año 2014, se publicó un estudio en el cual analizó si el conocimiento de la madre acerca de LM, estaba relacionado con llevarla a cabo exitosamente, los resultados fueron que aunque la mayoría de las gestantes se consideraban aptas para la lactancia materna, no demostraron tener los conocimientos necesarios para asumirla exitosamente; asumiendo que, para lograr una LM exitosa deben estar presentes tres factores: convicción para hacerlo, conocimientos sobre ese proceder y diferentes factores en la familia y el

medio circundante, los cuales debe conjugarse para ese fin. Este estudio también reveló que fue significativo el destete precoz en los hijos(as) de madres adolescentes.⁸

En resultados obtenidos de un estudio publicado en el año 2015 en Lima, Perú no se encontró diferencias entre ser adolescente o adulta y tener un trabajo remunerado o no, sin embargo se obtuvo que las mujeres con estudios técnicos, solteras y con ingresos familiares menores a 135 USD tenían mayor probabilidad de abandonar la LM. Aproximadamente el 70% de las mujeres que participaron en el estudio abandonaron la LME antes de los 6 meses; siendo la primiparidad el factor más fuertemente asociado al abandono de la LM.⁹

En Colombia en 2015, en un estudio realizado a un grupo de madres de la región de Santa Marta, resaltó que los factores que inciden en el destete temprano fueron: 52 % con edad entre 26 y 35 años, 40,7 % son solteras, el 64,8 % vive en estrato socioeconómico 1, el 61,1 % se dedica al cuidado del hogar, con respecto al nivel de escolaridad el 48,98 % tiene estudios secundarios o técnicos; destacando que el 36,54% declaró que dejó de lactar por falta de tiempo.¹⁰ Por otro lado, en Cuba, durante el mismo año se analizó el tiempo de LME obteniendo los siguientes porcentajes: al cuarto mes solo el 46,6 % la disfrutaba, a pesar de que en el primer mes esta cifra fue del 98,3 %, y descendió muy rápidamente hasta alcanzar solo un 16,6 % al sexto mes.¹¹ Resultados similares fueron obtenidos en un estudio realizado sobre la prevalencia de la LME de la cohorte de

Guipúzcoa al alta hospitalaria fue del 84,8%; a los 4 meses del 53,7% y a los 6 meses del 15,4%.¹²

Un estudio realizado en Quito, Ecuador sobre prevalencia de la LME en madres adolescentes, concluye que fue más alta la prevalencia en este grupo que la reportada para la población general de madres en Ecuador.¹³ Mientras que en un estudio realizado a la población de un consultorio del médico de la familia N° 2-2 perteneciente al Policlínico Sur del municipio de Placetas, en Villa Clara, Cuba los índices de LME oscilan alrededor del 20-30 % en el sexto mes.¹⁴

Para el año 2016 en Perú, se obtuvo entre los factores que intervienen en la iniciación y duración de la lactancia, los siguientes: el uso de biberón 40%, hipogalactia 33%, heridas en los pezones 20%, retorno de la madre al trabajo 20%, edad materna menor a 25 años, falta de control prenatal, bajo nivel educativo y primiparidad.¹⁵ Para el mismo año, mediante otro estudio de investigación en Lima, se obtuvo como resultado que los factores maternos que influyen en el abandono temprano de la LME fueron: 60% hipogalactia, 40% fueron las grietas en el pezón; entre los factores sociales se encuentran con el 52% la ocupación laboral, 28% ser madre estudiante; en cuanto al factor institucional y familiar, el 48% fueron practicas hospitalarias e influencia médica, el 32% fueron ocasionados por factores familiares; en tanto a factores personales el 20% abandonó la lactancia por estética, el 12% lo hizo por decisión propia y el 20% por un bajo conocimiento sobre los beneficios de la LM y el 4% fue por tabaquismo activo. De los niños que dejaron de ser amamantados, el 40% fue al

mes de vida, el 20% a los 3 meses y a los 6 meses respectivamente; el 12% a los 2 meses y un 8% a los 5 meses.¹⁶ En Cuba debido al aumento de embarazos en adolescentes, se decide realizar un estudio para conocer el abandono temprano de la LME en los hijos de madres adolescentes, el cual concluye para el 2016 que el 69,1% de las madres destetaron a sus hijos durante el primer trimestre.¹⁷

Mientras que un estudio realizado en Bogotá, publicado en 2017 identifica como factores maternos que influyen en el destete precoz, los siguientes: trabajo (33,3%), escolaridad materna / paterna (15,4%), ingreso familiar bajo (12,8%), edad materna (10,2%), tabaquismo (5,7%), el uso de medicamentos (2,6%), la estética de la madre (2,6%), estado civil (2,6%), entre otras. Por lo tanto el trabajo materno fue el factor que más favoreció el destete precoz, debido a que las mujeres trabajan para ayudar en los gastos de casa y en muchos otros casos asumen el papel de jefes de familia.¹⁸

En México, para el 2012, el porcentaje de LME en menores de 6 meses bajó entre el 2006 y 2012 y fue dramático en medio rural, donde descendió a la mitad (36.9% a 18.5%).¹⁹

La LM, ya sea exclusiva en menores de 6 meses o de cualquier tipo, inicia por debajo de lo que recomienda la OMS y desciende rápidamente con la edad del niño. La duración de lactancia es en promedio de 10 meses. En general, los indicadores de LM muestran un deterioro; los grupos identificados como más vulnerables son mujeres de medio rural, en la región sur del país, del estrato más bajo de nivel socioeconómico, educación menor a la primaria, aquéllas sin acceso

a servicios de salud o sin un empleo remunerado.²⁰ Para el tercer mes, la principal causa por la cual suspendieron el seno materno fue la apreciación en la disminución de leche en el 20.7%, causas laborales en 13.6%, grietas en los pezones en 13.6%, mastitis en el 1.4% y alergia a la proteína de la leche en 2.1%.²¹

Así mismo, resultados obtenidos de un estudio publicado en el 2014, realizado en Córdoba Veracruz, México, arrojan que entre los factores familiares que influyen en el abandono de la lactancia precozmente se encuentran la falta de una adecuada capacitación por el personal de salud a cargo, el nivel de conocimiento de la madre sobre la lactancia, lo que aumenta 18 veces más la posibilidad de que las mujeres abandonen la lactancia.²²

En Morelia Michoacán, en un estudio realizado en el año 2015, se identificó el perfil de las mujeres con tendencia al abandono de la lactancia; se trata de mujeres jóvenes de entre 15-25 años, residentes de zona urbana, que están en unión libre, con escolaridad preparatoria y secundaria terminada y que se dedican al hogar.²³

En el 2016 se determina que la educación materna es un factor protector en la toma de decisión del tipo de lactancia que las madres ofrecerán a sus hijos, y que mejorará el mantenimiento de la LM. Por lo tanto es un hecho que la educación materna se debe realizar desde el control prenatal.²⁴

3. JUSTIFICACION.

La leche materna se debe suministrar exclusivamente hasta los 6 meses de vida del recién nacido ya que contribuye de forma eficaz a su desarrollo físico, intelectual y social; además disminuye el riesgo de desarrollar enfermedades y tiene múltiples efectos benéficos para el binomio.

Estudios previos identifican múltiples factores asociados al abandono de la lactancia materna, entre los que se encuentran: hipogalactia, grietas en los pezones, ser trabajadora, ser menor de 25 años y tener un nivel de escolaridad bajo.

Identificar cuáles son los motivos por los que las madres deciden no ofrecer o interrumpir la lactancia antes de los 6 meses es necesario para lograr enfatizar la educación y orientación hacia la práctica correcta de la lactancia materna, así como los beneficios que conlleva y de ésta forma disminuir los factores de riesgo y problemas de salud de los lactantes.

4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Considerando que la lactancia materna es un acto fisiológico mediante el cual se lleva a cabo la correcta alimentación del niño, para lograr su desarrollo adecuado, es importante que las madres la lleven a cabo inmediatamente después del nacimiento, sin embargo es una realidad que hoy en día las mujeres abandonan con mayor frecuencia la lactancia materna antes del tiempo recomendado por la OMS, sustituyéndolas por formulas industrializadas, ocasionan que la salud de sus hijos no sea la ideal. Los factores que condicionan a las mujeres al abandono temprano de la LM, son variables en cada región.

Con base en lo anterior y debido a que no existen estudios previos realizados en la población de Nuevo Laredo, se generó la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses, en las mujeres derechohabientes que reciben atención en la Unidad de Medicina Familiar N° 76 con UMAA, en Nuevo Laredo Tamaulipas?

5. OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL.

Determinar los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar la edad materna a la que se abandona la lactancia.
- Determinar la escolaridad en las madres que abandonan la lactancia materna.
- Determinar la ocupación de la madre.
- Identificar el estado civil de la madre.
- Determinar si recibió información sobre los beneficios de la lactancia materna durante su embarazo.
- Identificar institución de salud donde se atendió el parto.
- Identificar la edad a la cual el niño dejó de ser amantado.

6. HIPOTESIS.

Por tratarse de un estudio de tipo observacional y descriptivo no es necesaria la hipótesis, pero se planteó la siguiente hipótesis de trabajo.

Ser madre adolescente o ser madre trabajadora son los factores que predisponen al abandono de la lactancia materna.

7. MATERIAL Y METODOS.

I) **Clasificación del diseño del estudio:**

Se trata de un estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal prospectivo.

II) **Población de Estudio:**

Estuvo conformada por mujeres adscritas a la UMF 76 con UMAA, Nuevo Laredo, Tamaulipas, que cursaron con un embarazo previo y lactaron.

III) **Criterios de Selección:**

Criterios de inclusión:

1. Mujeres que cursaron con embarazo previo.
2. Mujeres derechohabientes de la UMF76 con UMAA.
3. Con producto vivo.
4. Edad entre 16 a 35 años.

Criterios de exclusión:

1. Mujeres que no se encontraban dentro del grupo del rango de edad señalado.
2. Mujeres que cursaban su primer embarazo al momento del estudio.
3. Que no sean derechohabientes de la UMF 76 con UMAA.
4. Que no aceptaron participar en el estudio.

Criterios de eliminación:

1. Mujeres que durante la entrevista deseen no contestar o terminar la entrevista en cualquier momento sin concluirla.

IV) Muestra:

a) *Técnica muestral:*

a. Mediante muestreo probabilístico aleatorio simple.

b) *Calculo del tamaño de la muestra:*

a. Población infinita

$$n = \frac{Z^2 P Q}{d^2}$$

$$n = \frac{(1.65)^2 (0.40) (0.60)}{(0.065)^2}$$

n= 155

n: Tamaño de la muestra.

Z= nivel de confianza deseado 90% (1.65).

P= proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia, calculamos que el 40% de la población estudiada abandona la lactancia materna.

Q= proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio (1-p).

d= precisión absoluta (0.07).

V) *Variables:*

Nombre de la variable: Lactancia Materna.

Tipo de variable: Dependiente.

Definición conceptual: Es la alimentación del lactante con leche materna de la madre o de otra mujer, sin ningún suplemento sólido o líquido o que incluye el agua.

Definición operacional: Se obtiene al preguntarle a la mujer encuestada que cursó con un embarazo previo y lactó.

Escala de medición: Cualitativa.

Indicador: Si o No.

Fuente de información: Interrogatorio directo.

Nombre de la variable: Factor de abandono.

Tipo de variable: Independiente.

Definición conceptual: Causa que contribuye a producir un determinado efecto o resultado.

Definición operacional: Se obtiene en base a las respuestas emitidas por las encuestadas, los cuales son referidos como todas aquellas circunstancias que experimentó la madre y que le impidieron continuar la lactancia.

Escala de medición: Cualitativa.

Indicador: Ausente o presente.

Fuente de información: Interrogatorio directo.

Nombre de la variable: Edad.

Tipo de variable: Control.

Definición conceptual: Tiempo transcurrido a partir del nacimiento.

Definición operacional: Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha del estudio.

Escala de medición: Cuantitativa.

Indicador: Edad en años cumplidos.

Fuente de información: Interrogatorio directo.

Nombre de la variable: Escolaridad.

Tipo de variable: Control.

Definición conceptual: Conjunto de cursos que un estudiante sigue en un establecimiento docente.

Definición operacional: Número de años académicos al momento del estudio.

Escala de medición: Cuantitativa.

Indicador: Último grado de estudios cursado.

Fuente de información: Interrogatorio directo.

Nombre de la variable: Estado Civil.

Tipo de variable: Control.

Definición conceptual: Condición con respecto a sus derechos y obligaciones civiles.

Definición operacional: Condición del individuo respecto a derechos y obligaciones civiles al momento del estudio.

Escala de medición: Cuantitativa.

Indicador: Casada, soltera, unión libre, viuda, divorciada, separada.

Fuente de información: Interrogatorio directo.

Nombre de la variable: Ocupación.

Tipo de variable: Control.

Definición conceptual: Actividad u oficio remunerable de una persona.

Definición operacional: Ocupación del individuo al momento del estudio.

Escala de medición: Cuantitativa.

Indicador: Estudiante, hogar, obrera, empleada, jubilada, otro

Fuente de información: Interrogatorio directo.

Nombre de la variable: Institución de atención del parto.

Tipo de variable: Independiente

Definición conceptual: Organismo público o privado que ha sido fundado para la atención de la salud.

Definición operacional: Institución en el cual se atendió el parto.

Escala de medición: Cualitativa nominal.

Indicador: Público (Hospital Civil, Hospital General, Hospital General de Zona, ISSSTE) o privado (Cualquier hospital o clínica no dependiente del Gobierno).

Fuente de información: Interrogatorio directo.

Nombre de la variable: Edad del niño.

Tipo de variable: Control.

Definición conceptual: Tiempo transcurrido a partir del nacimiento.

Definición operacional: edad en meses que tenía el niño cuando dejó de ser amamantado.

Escala de medición: Cuantitativa.

Indicador: edad en meses cumplidos.

Fuente de información: Interrogatorio directo.

VI) Plan De Análisis

Los datos fueron captados y analizados en el programa Microsoft Excel 2010.

Se utilizó estadística descriptiva para variables categóricas. Los resultados se representaron en porcentajes, tablas, cuadros y figuras.

VII) Instrumento De Recolección.

Para este estudio se utilizó una cédula de recolección de datos, la cual se conforma de un número de encuesta y 10 preguntas, de las cuales 3 son abiertas y 7 preguntas son cerradas, por medio de éstas, se obtuvieron datos de la madre, como edad, estado civil, escolaridad, ocupación, tipo de institución donde se atendió el parto, conocer si recibió información sobre los beneficios de la lactancia materna durante el embarazo, la edad a la que dejó de ser amamantado su hijo y saber si cursó con alguna limitación para lactar y cuál de ellas fue la que presentó (hipogalactia, lesiones en el pezón, variaciones en la forma del pezón o alguna enfermedad que le motivó a abandonar la lactancia materna). Dicha cédula fue llenada por el encuestador mediante entrevista a las mujeres derechohabientes de la UMF 76 con UMAA. (Ver anexo 1).

VIII) Plan Detallado

- a. Concepción de la idea original, escritura del protocolo y evaluación por el Comité local de investigación educativa en salud.
- b. Registro del protocolo ante Comité de investigación
- c. Iniciar estudio y efectuar reuniones periódicas con el grupo de investigación.
- d. Revisión de los registros clínicos y ordenamiento cronológico, planeación de la investigación y acuerdo con el equipo de investigación.
- e. Entrevistarse con el asesor del proyecto en forma regular.
- f. Creación de una base de datos ex profeso, para vaciar la información una vez revisada.
- g. Vaciado de los datos en la hoja electrónica.
- h. Revisión de los resultados en la base de datos.
- i. Análisis parcial de los resultados.
- j. Evaluación del proyecto y estado de los datos analizados.
- k. Análisis estadístico de los datos.
- l. Elaboración de tablas, cuadros y resumen de los resultados del proyecto.
- m. Presentación de los resultados ante el equipo de trabajo y autoridades del hospital.
- n. Elaboración del manuscrito para publicación y envío del mismo.

8. ASPECTOS ETICOS.

El proyecto se condujo de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Declaración de Helsinki de la Asociación Mundial de Médicos en junio de 1964, cuyos contenidos fueron actualizados en la 64ª Asamblea General en Fortaleza Brasil en octubre de 2013.

En el Reglamento de la Ley General de Salud de los Estados Unidos Mexicanos en materia de experimentación en seres humanos y en el Instructivo para la Operación de la Comisión de Investigación del I.M.S.S.

Este estudio se ajustó a las normas e instructivos institucionales en materia de investigación científica, por lo tanto, se realizó hasta que fue aprobado por el Comité Local de Investigación.

Consentimiento informado: Fue indispensable el consentimiento informado por escrito para cada paciente. (Ver anexo 2)

9. PRODUCTOS ESPERADOS

- Tesis de grado.
- Diagnóstico situacional.
- Presentación en foro.
- Publicación.

10. RECURSOS, FINANCIAMIENTO Y FACTIBILIDAD

- I) **Recursos humanos:** Estuvo a cargo del investigador, quien bajo la tutela de sus asesores se encargó de la recolección, análisis y presentación de los datos obtenidos.
- II) **Recursos físicos:** Las instalaciones y materiales de la Unidad de Medicina Familiar con UMAA No. 76 del IMSS en Nuevo Laredo, Tamaulipas, donde se llevó la aplicación de cuestionarios y obtención de los datos.
- III) **Recursos materiales:**
 - a. 500 hojas blancas
 - b. 1000 copias
 - c. 1 paquete de tarjetas rayadas para ficha bibliográfica
 - d. 1000 impresiones
 - e. 1 caja de lápices
 - f. 1 caja de bolígrafos
 - g. 1 computadora
 - h. 1 impresora
 - i. 1 calculadora
 - j. 3 tintas para impresora
 - k. Internet
 - l. 2 gomas para borrar
 - m. 2 tablas de madera

IV) Financiamiento: Propios del investigador.

V) Factibilidad: Fue factible ya que no se necesitó del uso de tecnología sofisticada, ni de estudios complementarios para su realización.

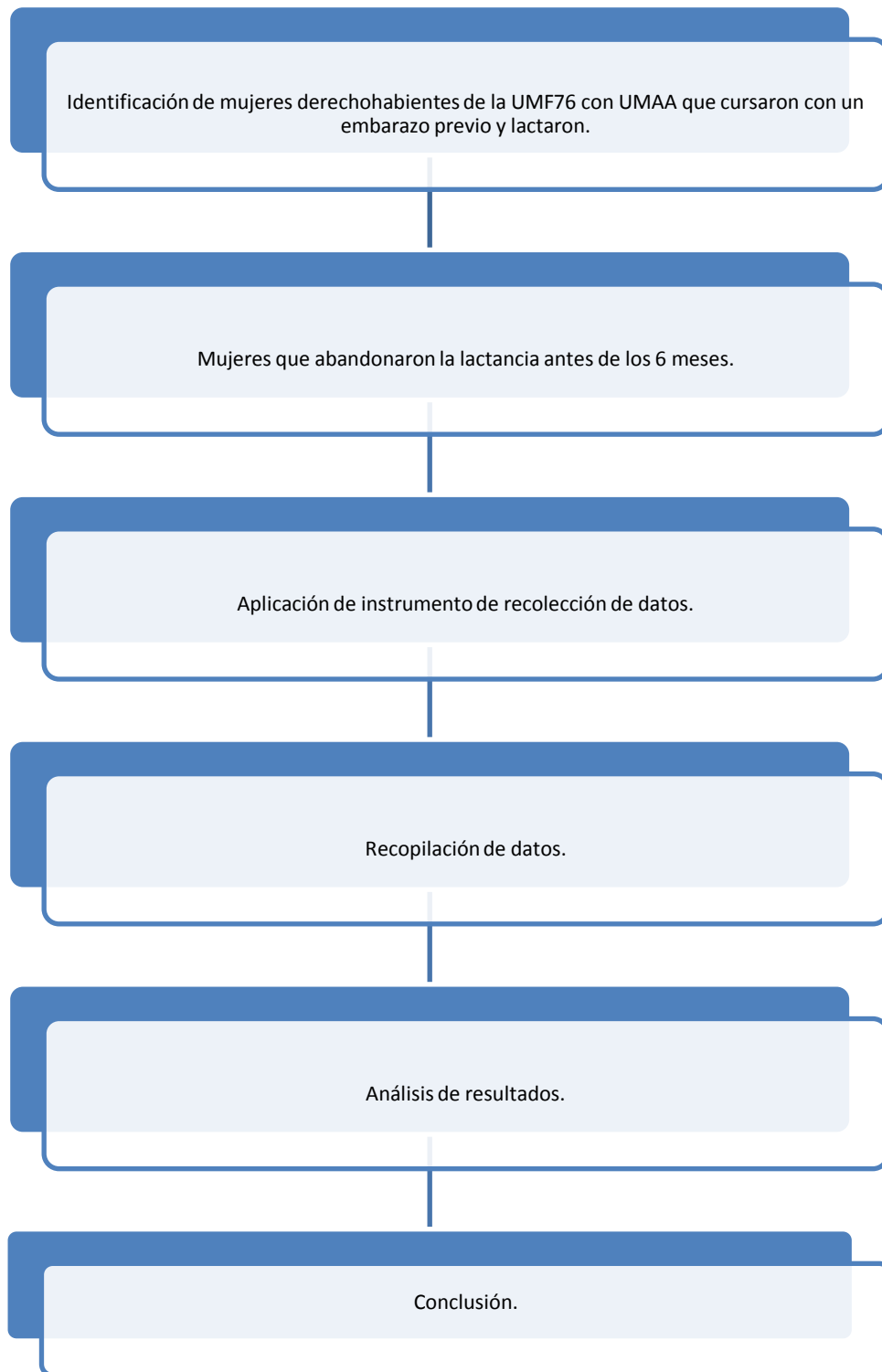
VI) Desglose de los recursos materiales.

MATERIAL	CANTIDAD	COSTO
Hojas blancas	500	\$200.00
Copias	1000	\$1,000.00
Paquete de tarjetas para ficha bibliográfica	1	\$50.00
Impresiones	1000	\$3,000.00
Caja de lápices	1	\$50.00
Caja de bolígrafos	1	\$100.00
Computadora	1	\$12,000.00
Impresora	1	\$2,000.00
Calculadora	1	\$100.00
Tintas para impresora	3	\$1,000.00
Internet	1	\$1,000.00
Goma para borrar	2	\$20.00
Tablas de madera	2	\$100.00
		\$20,620.00

11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	2017					2018					2019				
	Marzo - Abril	Mayo - Junio	Julio - Agosto	Sept. - Octubre	Nov. - Diciembre	Enero - Febrero	Marzo - Abril	Mayo - Junio	Julio - Agosto	Sept. - Octubre	Nov. - Diciembre	Enero - Febrero	Marzo - Abril	Mayo - Junio	Julio - Agosto
Elaboración del Protocolo	X	X	X	X	X										
Registro del protocolo ante el Comité de Investigación Local						X									
Recopilación de información						X	X	X							
Protocolo Autorizado por el CLIS. Entrega del dictamen al CES.									X						
Elaboración de base de datos									X						
Análisis de datos										X					
Interpretación de resultados y conclusiones									X	X					
Redacción de la tesis											X	X			
Envío de la tesis a la UNAM.														X	
Aceptación de tesis por la Universidad														X	X

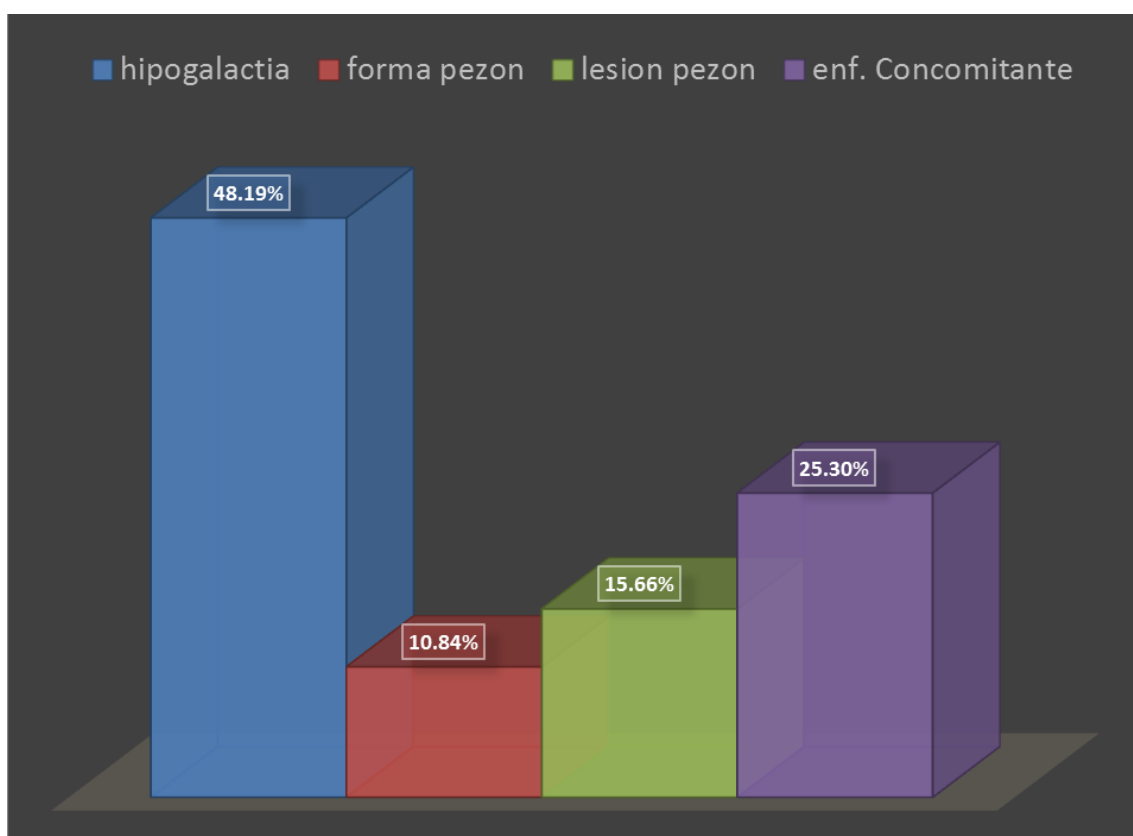
12. FLUJOGRAMA DE ACTIVIDADES



13.RESULTADOS

En la población estudiada de las mujeres que abandonaron la LME (83 mujeres) los factores encontrados para el abandono de la lactancia materna exclusiva antes los 6 meses fueron en orden de relevancia: hipogalactia 48.19%, enfermedad materna concomitante 25.30%, lesiones en el pezón 15.66% y variaciones en la forma del pezón 10.84%. (Gráfica 1).

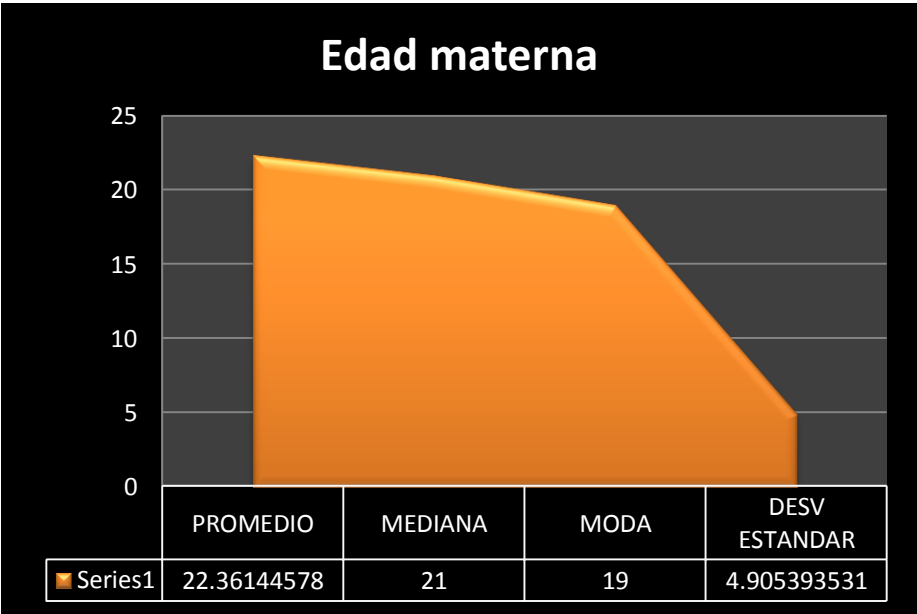
Gráfica 1. Factores que se relacionan con el abandono de la LME antes de los 6 meses.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

El promedio de edad en mujeres que abandonan la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses es a los 22.3 años; mientras que mediana de edad es 21 años y la moda es de 19 años. (Gráfica 2).

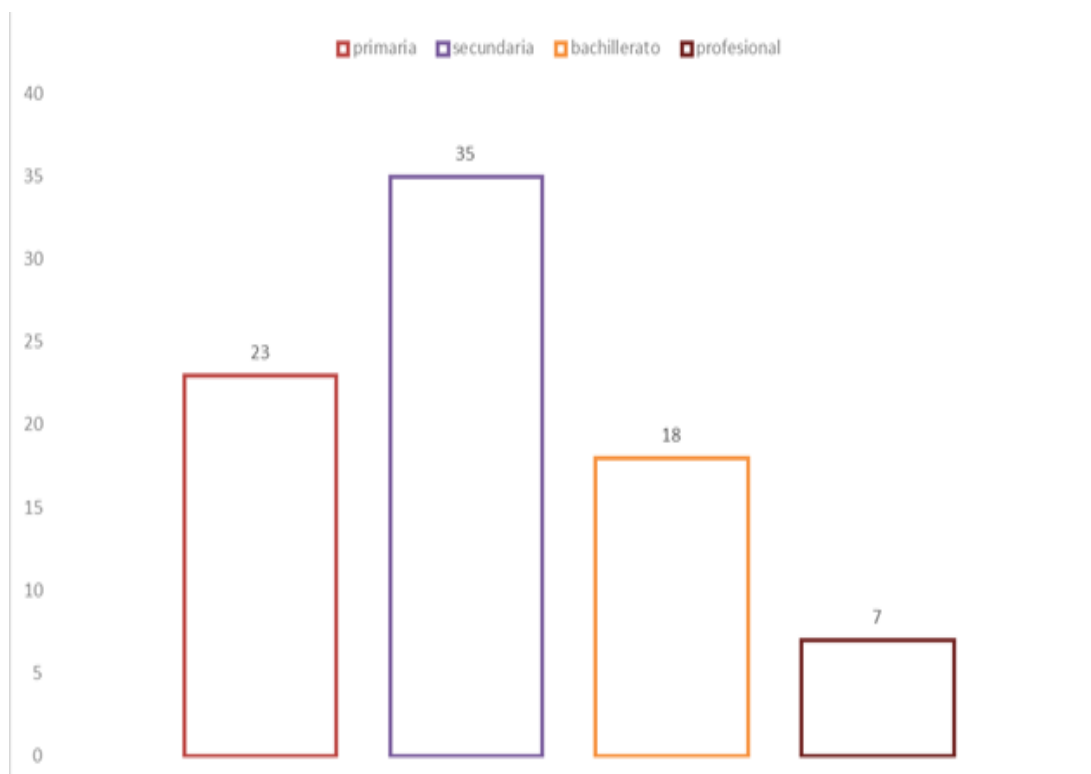
Gráfica 2. Promedio, mediana y moda de edad en mujeres que abandonan la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

En cuanto al nivel educativo, las mujeres que estudiaron hasta nivel secundaria, fueron las que más abandonaron la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, siendo 35 mujeres de las 83 entrevistadas, lo que corresponde a un 42.19%, seguida del nivel primaria con un 27.68% (23 mujeres), bachillerato con el 21.70% (18 mujeres), mientras que las mujeres con estudios profesionales abandonan la lactancia materna exclusiva en 8.43% (7 mujeres). (Gráfica 3).

Gráfica 3. Escolaridad en mujeres de la UMF con UMAA N° 76 y su relación en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

El 45.78% de las mujeres que abandonaron la lactancia materna exclusiva son madres trabajadoras, mientras que las ama de casa abandona la LME en un 38.55%, las madres que estudian abandonan en menor porcentaje la LME, solo en un 15.66%. (Gráfica 4)

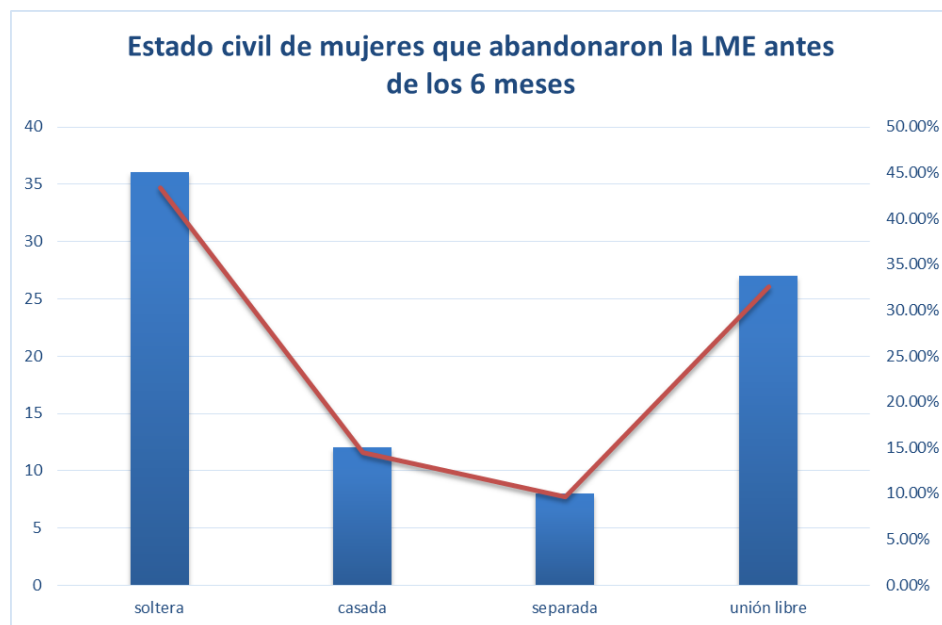
Gráfica 4. Ocupación de las mujeres que abandonan la LME en la UMF con UMAA N°76



Fuente: Cédula de recolección de datos.

Ser soltera es el estado civil que predomina en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses en un 43.37% que corresponde a 36 mujeres (Gráfica 5).

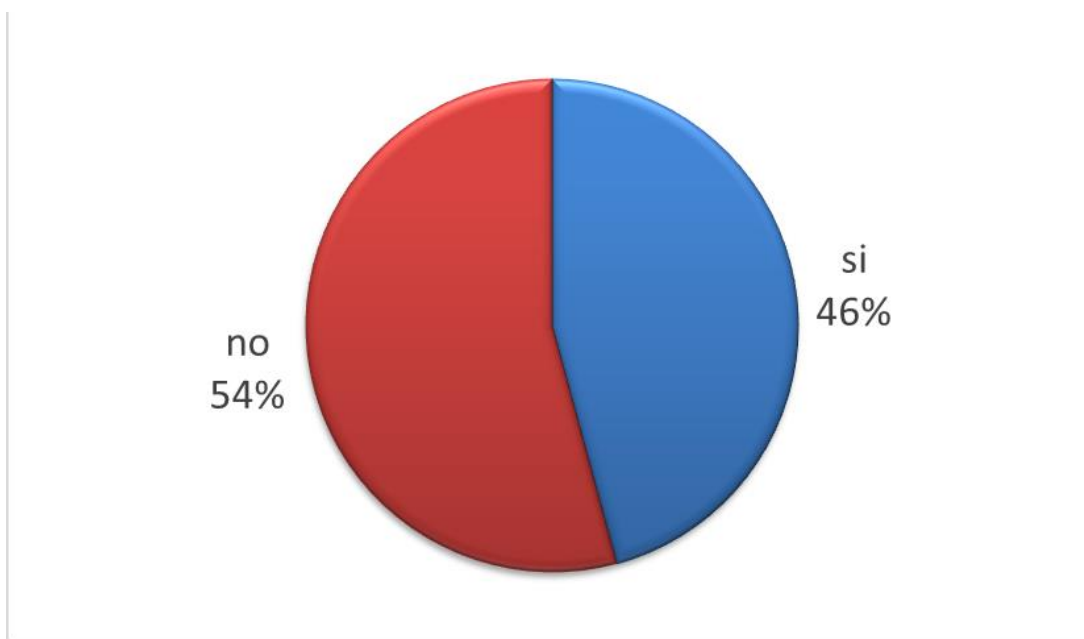
Gráfica 5. Estado civil de las mujeres que abandonaron la lactancia materna exclusiva.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

De las 83 mujeres que abandonaron la LME el 46% dijo si haber recibido información sobre los beneficios de la LME y el 54% dijo que no recibió información sobre estos beneficios (Gráfica 6).

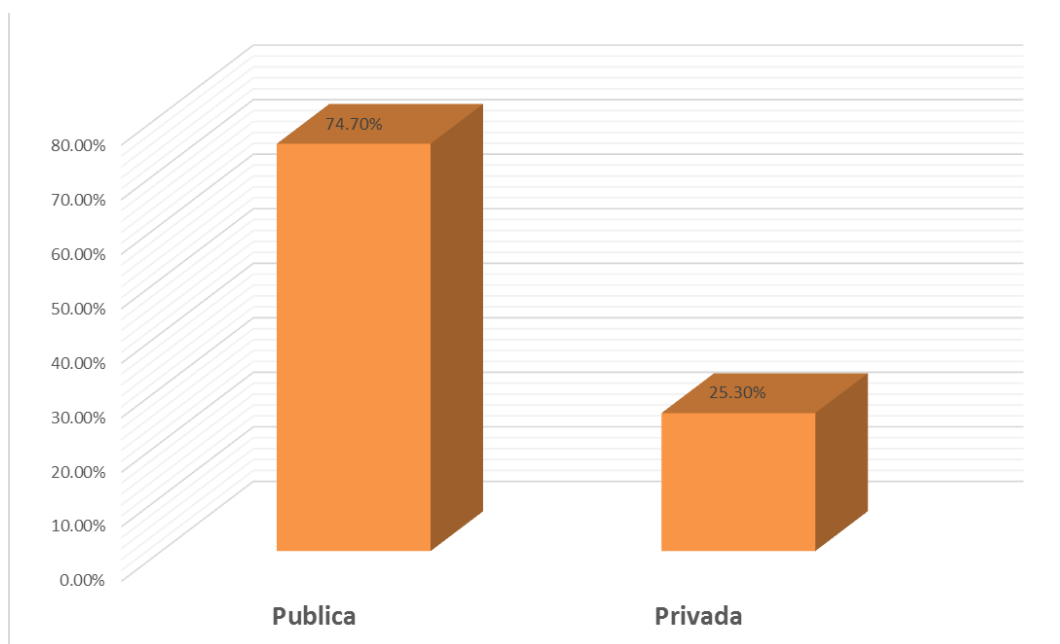
Gráfica 6. Relación entre recibir información sobre la LME y el abandono de la LME.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

Se determinó que las mujeres que atendieron su parto en instituciones de carácter público son aquellas que en mayor porcentaje abandonaron la LME en un 74.70 % (62 mujeres), mientras que las mujeres que atendieron el desenlace su embarazo en instituciones privadas, abandonaron la LME antes de los 6 meses, en un 25.30 % (21 mujeres) (Gráfica 7).

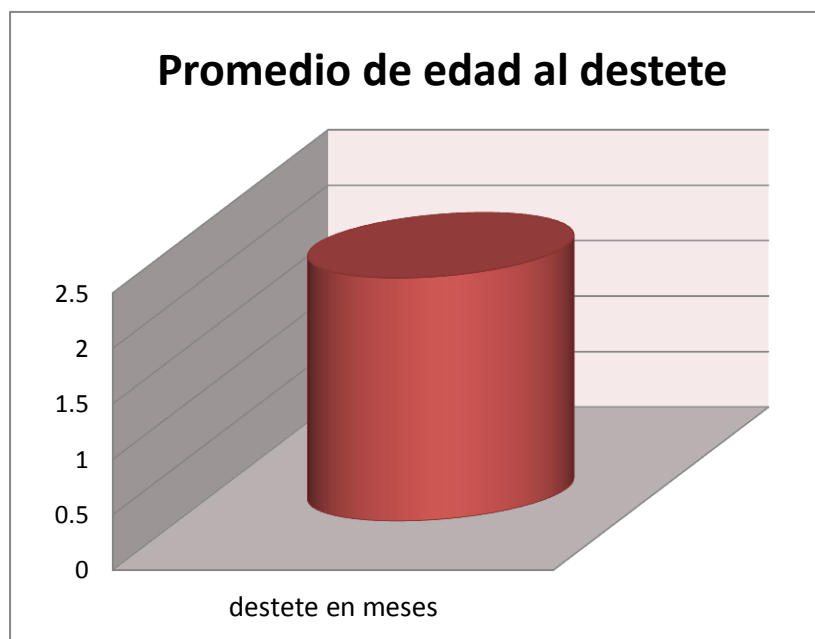
Gráfica 7. Institución de salud de atención del parto y su relación con el abandono de la LME antes los 6 meses.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

La edad promedio en la que los niños dejan de ser amantados con lactancia materna exclusiva es alrededor de los 2 meses de edad. (Gráfica 8).

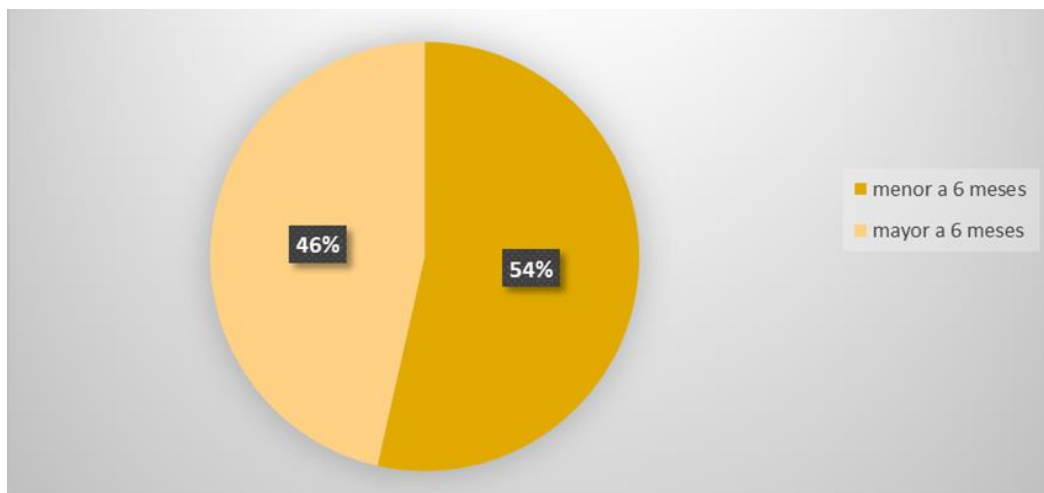
Gráfica 8. Edad promedio en el lactante al momento del destete.



Fuente: cédula de recolección de datos

De las pacientes entrevistadas (155) en la UMF con UMAA N° 76, Nuevo Laredo, Tamaulipas, México, 83 mujeres que corresponde al 53.54 % abandona la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, mientras que solo el 46.46 % lleva a cabo la lactancia materna exclusiva por 6 meses o más. (Gráfica 9).

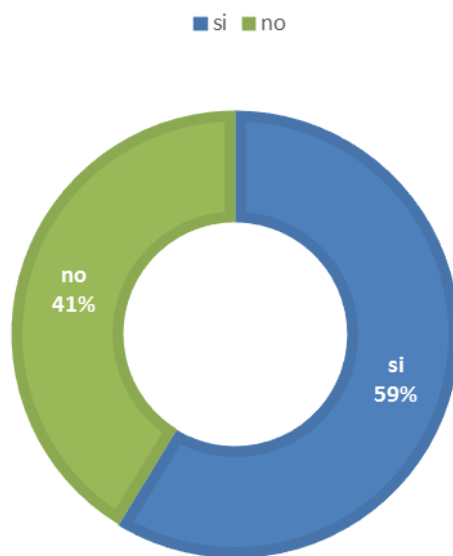
Gráfica 9. Porcentaje de abandono de la lactancia materna en mujeres de la UMF con UMAA N°76, Nuevo Laredo, Tamaulipas.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

Del total de mujeres entrevistadas el 59% (91 mujeres) dijo si haber recibido información sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva, frente al 41% (64 mujeres) que contestó que no recibió dicha información durante el embarazo. (Gráfica 10).

Gráfica 10. Mujeres adscritas a la UMF con UMAA N° 76 que recibieron información sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.



Fuente: Cédula de recolección de datos.

14. DISCUSIÓN

La leche materna es la primera comida natural para los lactantes. Además de forjar el vínculo emocional, aporta los nutrientes que el niño necesita. La razón por la cual se abandona la lactancia materna, depende de múltiples factores.

Existe variedad de factores que conllevan al abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, los cuales están influenciados por la región y la cultura de cada lugar. En la mayoría de los estudios realizados a nivel mundial se incluye a la hipogalactia como factor predisponente para el abandono de la lactancia materna, el cual concuerda con el resultado de este estudio.

En el año 2013 en Cuba encontraron como factores predisponentes para el abandono de la lactancia materna: edad materna entre los 15-19 años (42,5 %), nivel socioeconómico bajo (50,0 %) y escolaridad primaria (52.5 %); estos resultados difieren a los encontrados en nuestra población.

Según la Encuesta Nacional de salud 2012 en México el 85.5% de las mujeres abandona la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida de sus hijos; mientras que en este estudio se determinó que el 53.54 % abandona la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, mientras que solo el 46.46 % la continua por más de 6 meses.

En el presente estudio, los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva antes los 6 meses fueron: ser soltera es el estado civil que predispone al abandono de la lactancia materna en un 43.37%, resultado similar (40.7%) al reportado en el estudio de 2015 realizado en Colombia por G. González Ruiz y colaboradores, las mujeres que estudiaron hasta nivel secundaria, abandonaron la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en 42.19%, resultado que coincide con el de estudio de C. Domínguez, A. García y colaboradores, el 45.78% son madres trabajadoras, coincidiendo al resultado del estudio publicado en Bogotá en el 2017, que reportó que el 33.3% de las mujeres abandonan la lactancia por el trabajo. Se determinó que las mujeres que atendieron su parto en instituciones públicas abandonaron la lactancia materna exclusiva en un 74.70 %. La hipogalactia en 48.19%, fue la causa principal señalada por las mujeres para dejar de lactar. La edad promedio en la que los niños dejan de ser amantados con lactancia materna exclusiva es alrededor de los 2 meses de edad. El promedio de edad en mujeres que abandonan la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses es a los 22.3 años; mientras que mediana de edad es 21 años y la moda es de 19 años.

15. CONCLUSIÓN

En el presente estudio se encontró que el 53.54 % de la población de mujeres estudiada, abandona la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses por diversas causas, entre las cuales la principal es la hipogalactia, seguida de la enfermedad materna.

Con respecto a lo que se esperaba encontrar de acuerdo a lo mencionado en la hipótesis, ser madre soltera y ser trabajadora si influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses, en las mujeres derechohabientes de la UMF con UMAA N° 76, en la ciudad de Nuevo Laredo, Tamaulipas, México, por lo que se confirmó la hipótesis. También se observó ligero predominio en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses en las mujeres que no recibieron información sobre los beneficios de esta práctica. Esto puede tener relación actualmente con el aumento de embarazos en las adolescentes y el bajo nivel sociocultural que presentan.

Las madres mayores de 23 años, las separadas y casadas, las estudiantes, las que recibieron información acerca de los beneficios de la lactancia materna, que atendieron su parto en instituciones de salud privadas, son las que abandonan en menor porcentaje la lactancia materna exclusiva. Este estudio demuestra que las mujeres que atienden su parto en instituciones públicas son las que mayormente abandonan la lactancia, resultado que no es esperado ya que en las instituciones públicas es donde se promueve mayormente la lactancia materna exclusiva.

16. BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva (monografías en internet) 2017. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/

2. Torres Zamora M., Guerrero Hidalgo S. Principales factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia natural por la incorporación de la lactancia artificial en adolescentes primigestas en el subcentro de salud n° 2- área n° 12.(Tesis de grado). Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Enfermería; 2012.

3. Niño M.R., Silva E.G., Atalah S.E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev. Chil. Pediatr. 2012; 83 (2): 161-169.

4. Caballero Ortiz V., Caballero Ortiz I., Ruiz González M., Caballero Ortiz A., Muchuli Caballero Y. Factores contribuyentes al abandono de la lactancia materna exclusiva en un área de salud. MEDISAN 2013; 17(3): 455.

5. Pino V.J., López E.M., Medel I.A., Ortega S.A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. Rev. Chil. Nutr. 2013;40 (1)

Disponible: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182013000100008>.

6. Araya Cubero Z., Brenes Campos G. Educación prenatal: factor asociado al éxito de la lactancia materna. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica, 2013 (23);1-14.

Disponible: <http://www.revenf.ucr.ac.cr/lactanciamaterna.pdf> ISSN 1409---4568.

7. Domínguez C., García A., Pinilla E., Orozco L. Factores que favorecen la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Rev. Respuestas 2014;19(2) pp. 70-80.

8. Gorrita Pérez R., Brito Linares D., Ravelo Rodríguez Y., Ruiz Hernández E. Embarazo deseado y planificado, lactancia previa, aptitud para lactar y conocimientos de las madres sobre lactancia. *Rev. Cubana Pediatr.* 2014;86(3).
9. Laghi Rey A., Yaipen Ayca A., Risco Denegri RV., Pereyra Elías R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima, Perú, *Arch. Med.* 2013, 2015; 11(3):1-7.
10. González Ruiz G., Reyes Ríos LA., Borré Ortiz YM., Oviedo Córdoba H., Barrios L., Carbonó L., et al. Factores que inciden en el destete temprano en un grupo de madres de Santa Marta, Colombia. *Investig. Enferm. Imagen Desarr.* 2015;17(2): 37-50.
11. Gorrita Pérez R., Ortiz Reyes D., Alfonso Hernández L. Tiempo de lactancia materna exclusiva y estructura familiar. *Rev. Cubana Pediatr.* 2015;88 (1). ISSN 1561-3119.
12. Oribe M, Lertxundi A., Basterrechea M., Begiristain H., Santa Marina L., Villar M, et al. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. *Gac Sanit.* 2015; 29(1): 4–9.
13. Jara Palacios MA., Cornejo AC., Peláez GA., Verdesoto J., Galavis AA., Prevalencia y determinantes de la lactancia materna exclusiva entre madres adolescentes de Quito, Ecuador: un estudio transversal. *Int Breastfeed J.*2015;10:33
14. Pérez García DR., Valdés Ibargollín MA., Acciones de salud sobre la familia para incrementar la lactancia materna exclusiva *Medicent Electrón.* 2015;19(4).
15. Salsavilca Salsavilca E.J., Valles Campos S.E. Factores que influyen en el inicio y duración de la lactancia materna exclusiva del recién nacido sano. (Tesis de posgrado) Lima: Facultad De Ciencias De La Salud, Universidad Privada Norbert Wiener; 2016.

16. Zumaeta Chambergo I. Factores que influyen en el abandono temprano de la lactancia materna exclusiva. (Tesis de posgrado). Lima: Facultad De Obstetricia Y Enfermería, Universidad De San Martín De Porres; 2016.

17. Borges Navarro M., Alonso Uría RM., Rodríguez Alonso B., Uranga Piña R., Santos Ravelo J. Abandono temprano de la lactancia materna exclusiva en el hijo/a de madre adolescente. *Investig Enferm. Imagen Desarr.* 2016;18(2): 21-36.

18. Alvarenga SC., Silveira de Castro D., Costa Leite FM., Gomes Brandão MA., Zandonade E, et al. Factores que influyen el destete precoz, *Aqui.*2017,17:9.

19. González de Cossío T., Escobar Zaragoza L., González Castell LD., Hernández Ávila M., Encuesta Nacional De Salud y Nutrición 2012.

Disponible en: <http://ensanut.insp.mx/>

20. González de Cosío T., Escobar-Zaragoza L., González-Castell L., Rivera-Dommarco J. Prácticas de alimentación infantil y deterioro de la lactancia materna en México. *Salud Publica Mex* 2013;55(2):S170-S179.

21. Espinoza Cadima C., Zamorano Jiménez C., Graham Pontones S., Orozco Gutiérrez A. Factores que determinan la duración de la lactancia materna durante los tres primeros meses de vida. *An. Med. Mex.* 2014; 59 (2): 120-126.

22. Rodríguez León L. Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Mujeres Derechohabientes de la Ciudad de Córdoba Veracruz. (Tesis de Posgrado) Veracruz: Universidad Veracruzana; 2014.

23. Méndez Jacobo N., García Rojas-Vázquez L., Reyes Barretero D., Trujano Ramos. 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):2618-2621.

24. Martínez Galán P., Martín Gallardo E., Macarro Ruiz D., Martínez Martín E., Manrique-Tejedor J. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. *Enfermería Universitaria*. 2017;14(1):54-66.

17. ANEXOS.

A) Anexo 1. Cédula de recolección de datos.

FRECUENCIA DE ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA ANTES DE LOS 6 MESES Y FACTORES QUE INFLUYEN PARA EL ABANDONO

***Para ser aplicada por el investigador.**

No. Encuesta: _____

1. Edad de la madre: _____ años.
2. Lactancia materna exclusiva por más de 6 meses:
sí _____ no _____.
3. Estado civil: soltera ___ casada ___ separada ___ unión libre ___.
4. Grado máximo de estudios: _____.
5. Ocupación: ama de casa ___ trabajadora ___ estudiante ___.
6. Recibió información sobre los beneficios de la lactancia materna durante su embarazo. sí _____ no _____.
7. Institución de salud donde se atendió el parto.
pública _____ privada _____.
8. Edad a la cual el niño dejó de ser amantado: _____ meses.
9. Tuvo alguna limitación para lactar: si _____ no _____.
10. Cuál fue:
hipogalactia _____ variación en la forma del pezón _____
lesiones del pezón _____ Enfermedad materna _____.

B) Anexo 2 Carta de Consentimiento Informado.



**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y POLITICAS DE SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
(ADULTOS)**

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Nombre del estudio:	Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses en la UMF No. 76 con UMAA en Nuevo Laredo, Tamaulipas.						
Patrocinador externo (si aplica):	No.						
Lugar y fecha:	Nuevo Laredo Tamaulipas. 01 de Diciembre del 2017.						
Número de registro:	CLIES R-2018-1912-1						
Justificación y objetivo del estudio:	Conocer los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses.						
Procedimientos:	Aplicación de encuestas a las mujeres derechohabientes de la UMF 76 con UMAA que hayan cursado con un embarazo previo y que hayan lactado.						
Posibles riesgos y molestias:	Ninguna.						
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	Al conocer los factores que condicionan el abandono de la lactancia materna, nos permite un mejor adiestramiento de las madres para evitar complicaciones y comorbilidades en el recién nacido.						
Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	No aplica.						
Participación o retiro:	Cuando usted lo decida.						
Privacidad y confidencialidad:	Esta información será utilizada solo con fines académicos.						
En caso de colección de material biológico (si aplica):	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>No autoriza que se tome la muestra.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Si autorizo que se tome la muestra para este estudio y estudios futuros.</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	No autoriza que se tome la muestra.	<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio.	<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra para este estudio y estudios futuros.
<input type="checkbox"/>	No autoriza que se tome la muestra.						
<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio.						
<input type="checkbox"/>	Si autorizo que se tome la muestra para este estudio y estudios futuros.						
Disponibilidad de tratamiento médico en derechohabientes (si aplica):	No aplica.						
Beneficios al término del estudio:	Diagnostico situacional para la Institución.						
En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:							
Investigador Responsable:	Alma Lucía Escamilla Pacheco						
Colaboradores:	Dr. Julián Del Carmen Granados y Dra. Cynthia Magali Rangel Medina						
En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comisión de Ética de Investigación de la CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores. México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, Correo electrónico: comision.etica@imss.gob.mx							

Nombre y firma del sujeto

Testigo 1

Nombre, dirección, relación y firma

Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento

Testigo 2

Nombre, dirección, relación y firma

Este formato constituye una guía que deberá completarse de acuerdo con las características propias de cada protocolo de investigación, sin omitir información relevante del estudio

Clave: 2810-009-013