



UAP

**UNIVERSIDAD
ALAS PERUANAS**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL
ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
PUEBLO JOVEN - 2020.**

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

**PRESENTADO POR LA BACHILLER:
CASTRO BRAVO, SHIRLE JACQUELINE**

ASESORA: DRA AUQUI CANCHARI, MARIA ESTHER

**ABANCAY, PERÚ
2020**

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL
ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD
PUEBLO JOVEN - 2020.**

**PRESENTADO POR LA BACHILLER:
CASTRO BRAVO, SHIRLE JACQUELINE**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA**

ASESOR DE PLAN DE TESIS

.....

**ABANCAY, PERÚ
2020**

AGRADECIMIENTO

Agradecer a nuestro creador por permitirme llegar a una de mis metas, a mi asesora cuyo apoyo fue indispensable, pues gracias a sus conocimientos y dedicación en su labor de haberme guiado en este camino, gracias por el interés del apoyo de mi familia, donde se ha contribuido a poder lograr mi trabajo.

DEDICATORIA

Agradezco a Dios por guiarme en todo mi camino profesional. Gracias porque en él encontramos esa fe y esperanza para lograr muchas metas, que junto con Él se ha podido lograr mi carrera profesional.

RECONOCIMIENTO

Hago el reconocimiento a mis padres porque han estado en mi vida permanentemente, gracias por estar allí en cada instante que lo necesite, a pesar de los obstáculos y estar lejos, siempre me han guiado y han confiado en mí.

RESUMEN

En mi trabajo de investigación el **Objetivo:** Determinar los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020. **Diseño del estudio:** Analítico, observacional, retrospectivo, de corte transversal. No experimental, correlacional. **Muestra:** está constituida de 66 fichas de las historias clínicas de las pacientes del Centro de Salud Pueblo Joven. Con el **instrumento:** ficha de recolección de datos, con la técnica de documentación; El análisis de datos se realizará en tres procesos básicos: codificación, tabulación y construcción de cuadros y gráficos. “Los datos obtenidos fueron sometidos a control de calidad para ser ingresados a una base de datos en el software estadístico SPSS, versión 20.0 y Microsoft Excel 2013 obteniendo resultados que son presentados utilizando la estadística descriptiva mediante cuadros de distribución de frecuencias y de contingencia”. **Resultados:** Abandono de Lactancia Materna y su relación con los Factores Socioculturales; 5 madres no abandonan la lactancia materna y también son buenos sus factores socioculturales, 15 madres son regulares en la lactancia materna y son buenos sus factores socioculturales, 3 madres son muy malas en la lactancia materna y son buenos sus factores socioculturales, 14 madres no abandonan la lactancia materna y son regulares en los factores socioculturales, 22 madres son regulares en la lactancia materna y también son regulares en los factores socioculturales, 2 madres son muy malas en la lactancia materna y son regulares en los factores socioculturales, 1 madre no abandona la lactancia materna y es muy mala en los factores socio culturales, 4 madres son regulares en la lactancia materna y son muy malas en los factores socio culturales. **Conclusiones:** Se concluye que el Abandono de Lactancia Materna de las madres lactantes; el 30,30% no abandonan a sus bebés en la lactancia materna, esto quiere decir que los bebés están bien nutridos y no afectan los factores socioculturales, el 62,12% de las madres no lactan ni bien ni mal lo hacen de forma regular por que afectan los factores socioculturales, el 7,58% de las madres no abandonan a sus bebés en la lactancia por factores socio culturales, todas

ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

ABSTRACT

In my research work the Objective: To determine the sociocultural factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers attended at the Pueblo Joven Health Center - 2020. Study design: Analytical, observational, retrospective, cross-sectional. Non-experimental, correlational. Sample: it consists of 66 files of the medical records of the patients of the Pueblo Joven Health Center. With the instrument: data collection sheet, with the documentation technique; The data analysis will be carried out in three basic processes: coding, tabulation and construction of tables and graphs. "The data obtained were subjected to quality control to be entered into a database in the statistical software SPSS, version 20.0 and Microsoft Excel 2013, obtaining results that are presented using descriptive statistics through frequency and contingency distribution tables." Results: Abandonment of Breastfeeding and its relationship with Sociocultural Factors; 5 mothers do not abandon breastfeeding and their sociocultural factors are also good, 15 mothers are regular in breastfeeding and their sociocultural factors are good, 3 mothers are very bad in breastfeeding and their sociocultural factors are good, 14 mothers do not abandon breastfeeding and are regular in sociocultural factors, 22 mothers are regular in breastfeeding and are also regular in sociocultural factors, 2 mothers are very bad at breastfeeding maternal and are regular in sociocultural factors, 1 mother does not abandon breastfeeding and is very bad in socio-cultural factors, 4 mothers are regular in breastfeeding and are very bad in socio-cultural factors. Conclusions: It is concluded that the Abandonment of Breastfeeding of lactating mothers; 30.30% of those do not abandon their babies during breastfeeding, this means that the babies are well nourished and do not affect sociocultural factors, 62.12% of mothers do not breastfeed well or badly. regular because they affect socio-cultural factors, 7.58% of mothers do not abandon their babies in lactation due to socio-cultural factors, all of them were treated at the Pueblo Joven 2020 health center in the city of Abancay.

INTRODUCCION

La lactancia materna como la forma ideal de aportar a los niños pequeños, los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. (1)

Además incentivar al personal de salud para que se haga un conocimiento de la situación poblacional que se tiene en cada entorno, ya que vivimos en un país con múltiples culturas e ideologías que nos hacen diferentes. (2)

En este sentido, la investigación consta de V capítulos:

En el Capítulo I, se da a conocer la descripción del problema y de ahí sale la formulación del problema general y específico, los objetivos general y específicos, que se tiene para la investigación y por último es la justificación y sus respectivas limitaciones. (2)

En el Capítulo II, se presenta el marco teórico: consta de los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas de las variables a estudiar y la definición de términos básicos para mejorar la comprensión. (2)

En el Capítulo III, IV, se detalla el marco metodológico: es el planteamiento de hipótesis, operacionalización de las variables; también se describe el tipo y diseño de estudio, La población, muestra y muestreo que se empleó para designar a la unidad de estudio, los criterios de selección así como también la técnica e instrumento de recolección y su validación. Así como también el procedimiento de recolección de datos y sus respectivas técnicas, análisis de los datos y por último las consideraciones éticas que se tomaron en cuenta en la investigación. (2)

En Capítulo V, se detallan los resultados de la investigación así como también la prueba de hipótesis y su respectiva discusión, finalmente se redacta las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos respectivos. (2)

ÍNDICE

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	2
ASESOR DE PLAN DE TESIS	2
AGRADECIMIENTO	3
DEDICATORIA	4
RECONOCIMIENTO	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	8
INTRODUCCION	9
ÍNDICE	10
ÍNDICE TABLAS.....	13
ÍNDICE DE GRÁFICOS	14
CAPÍTULO I.....	15
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	15
1.1 Descripción de la realidad problemática	15
1.2 Formulación del problema	17
1.2.1 Problema Principal.....	17
1.2.2 Problemas Secundarios.....	17
1.3 Delimitación del estudio	17
1.4 Objetivos de la investigación	17
1.4.1 Objetivo General.....	17
1.4.2 Objetivo Específico	18
1.5 Justificación de la investigación	18
1.5.1 Justificación teórica, práctica, metodológica y social	18
1.5.2 Importancia de la investigación	19
1.5.3 Viabilidad de la investigación.....	19
1.6 Limitación del trabajo de investigación.....	19
CAPÍTULO II	21

MARCO TEÓRICO	21
2.1 Antecedentes de la investigación	21
2.1.1 Antecedentes Internacionales:	21
2.1.2 Antecedentes Nacionales:	23
2.1.3 Antecedentes Regionales:	25
2.2 Bases teóricas	25
2.2.1 Lactancia Materna	25
2.2.1.1 Aspectos antropológicos de la práctica de lactancia materna	25
2.2.1.2 Aspectos históricos de la lactancia materna	26
2.2.2 Definición de la lactancia	27
2.2.3 Componentes biológicamente activos de la leche materna	27
2.2.4 Tipo de lactancia materna	28
2.2.5 Importancia de la leche materna	28
2.2.6 Beneficios de la lactancia materna	29
2.2.7 Técnicas de lactancia materna	30
2.2.8 Agarre y succión al pecho	31
2.2.9 Inicio y duración	32
2.2.10 Plan estratégico para reforzar la reglamentación en vigor	32
2.2.11 Abandono	33
2.2.12 Factores	34
2.3 Definición de términos básicos	35
CAPÍTULO III	37
HIPOTESIS Y VARIABLES	37
3.1 Hipótesis	37
3.1.1 Hipótesis General	37
3.1.2 Hipótesis Específicas	37
3.2 Variables	38
3.2.1 Variable independiente	38
3.2.2 Variable dependiente	38
3.2.3 Operacionalización de variables	39
CAPITULO IV	40
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION	40

4.2 Diseño metodológico.....	40
4.2.1 Tipo de investigación.....	40
4.2.2 Nivel de investigación	40
4.2 Diseño muestral.....	41
4.2.1 Población	41
4.2.2 Muestra:	41
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	42
4.3.1 Técnicas	42
4.3.2 Instrumentos.....	43
4.4 Técnicas estadísticas del procesamiento de la información	43
4.5.- Aspectos éticos contemplados	43
CAPITULO V	44
RESULTADOS	44
5.1 Análisis Descriptivo	44
5.2 Análisis Inferencial.....	53
5.3 Discusión de Resultados.....	59
CONCLUSIONES	61
RECOMENDACIONES	62
BIBLIOGRAFIA	63
ANEXOS	66

ÍNDICE TABLAS

Tabla 1.- Edad de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.....	44
Tabla 2.- Procedencia de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	45
Tabla 3.- Estado Civil de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	47
Tabla 4.- Grado de Instrucción de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.....	48
Tabla 5.- Religión de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.....	49
Tabla 6.- Número de Hijos de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	50
Tabla 7.- Factores Socioculturales de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.....	51
Tabla 8.- Abandono de Lactancia Materna de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	52
Tabla 9.- Puntaje de Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna.....	53
Tabla 10.- Abandono de Lactancia Materna y su relación con los Factores Socioculturales	55
Tabla 11.- Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov.....	57
Tabla 11.- Hipótesis de correlación de Rho de Spearman Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna.....	58
Tabla 11.- Tabla de Rho de Spearman.....	58

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.- Edad de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	45
Gráfico 2.- Procedencia de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.....	46
Gráfico 3.- Estado Civil de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.....	47
Gráfico 4.- Grado de Instrucción de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	48
Gráfico 5.- Religión de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	49
Gráfico 6.- Número de Hijos de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	50
Gráfico 7.- Factores Socioculturales de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	51
Gráfico 8.- Abandono de Lactancia Materna de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020	52
Gráfico 9.- La curtosis del puntaje de Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna.....	54
Gráfico 10.- Abandono de Lactancia Materna y su relación con los Factores Socioculturales.....	55

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define que la lactancia materna como la forma ideal de aportar a los niños pequeños, los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. (2) (1)

A pesar de sus beneficios, la prevalencia de la lactancia materna exclusiva es muy baja (3). “En todo el mundo, los/las niños/as menores de 6 meses alimentados con lactancia materna exclusiva no llegan al 40%, citado por Madalen Oribe, et al. En España, la prevalencia para las primeras 6 semanas de vida es del 66,2%, para los 3 meses es del 53,6% y para los 6 meses es del 28,5%”. (3) (2)

En la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2015 (ENDES) (4). “En el Perú, el 65,2% de niñas y niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia exclusiva y el 6,3% que tenían entre seis a nueve meses de edad continuaban alimentándose con solo leche materna” (4) (2). “Del total de niñas y niños menores de seis meses de edad (97,2%) que fueron amamantados el día o noche anterior a la entrevista, el 22,2% recibieron además leche no

materna, el 4,5% complementos, el 3,5% solo agua, y el 1,7% otro tipo de líquidos (agua/jugos).

Por otro lado, el 41,3% de niñas y niños que nacieron en los cinco años anteriores a la Encuesta 2015”. (4) “Recibieron un alimento diferente a la leche materna antes de empezar a lactar, porcentaje que se incrementó en 8,4 puntos porcentuales al observar el valor del año 2011 que fue 32,9%, estos casos se presentaron con mayor frecuencia entre niñas y niños del quintil superior de riqueza (64,2%) y de madres con educación superior (58,7%). Por departamentos fue mayor en Moquegua (70,7%), Arequipa (61,2%) y Tacna (60,9%)”. (4) (2)

En Lima, según la investigación realizada por el Instituto Nacional de Salud y el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (5), el porcentaje de niños que no fueron alimentados con leche materna en la primera hora de vida fue de 58.6%; por otro lado, el 68.3% de los niños no fueron alimentados con lactancia materna exclusiva. (5) (2)

“Las variables con mayor asociación a la práctica de lactancia materna exclusiva fueron: percepción de cambios estéticos en su cuerpo, percepción no tener suficiente leche, el trabajo durante los seis primeros meses de vida de su niño y asociados a los servicio de salud tenemos el consumo de formula infantil durante alojamiento conjunto e inicio oportuno de la lactancia materna”. (5)

Estas cifras nos demuestran que aún hay todavía un porcentaje significativo sobre las madres que no dan una lactancia materna exclusiva o tiene problemas con respecto a su duración. “También no se ha realizado investigaciones respecto al tema en dicha institución lo que resulta importante realizarlo, para dar conocimiento de la situación en la que se encuentran tanto las madres como los lactantes. Es por ello, que la presente investigación pretende conocer los factores socioculturales que están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva”. (2)

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema Principal

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?

1.2.2 Problemas Secundarios

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?
- ¿Cuáles son las características sociales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?
- ¿Cuáles son las características culturales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?

1.3 Delimitación del estudio

El estudio se realizó en el centro de Salud de Pueblo Joven – Abancay.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

1.4.2 Objetivo Específico

- Identificar las características sociodemográficas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.
- Identificar las características sociales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.
- Identificar las características culturales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

1.5 Justificación de la investigación

1.5.1 Justificación teórica, práctica, metodológica y social

En el aspecto teórico, el estudio pretende aportar conceptos básicos con información recolectados del estudio, a partir de la descripción del problema en cuanto a los factores socioculturales y la relación que tienen con el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020, ya que estos factores, tanto sociales como culturales, son los que prevalecen para la práctica de la lactancia materna y de allí demostrar si estos se asocian o no al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, en el aspecto práctico, el estudio resultará importante en la medida que con los resultados mostrados a la institución se actué en forma responsable para brindar una buena información y resolución de dudas que tengan las pacientes sobre el tema y así garantizar una buena promoción de la lactancia materna que tanto se está realizando en los

diferentes establecimientos de salud y lograr que diferentes factores, en este caso social y cultural, no interfieran en su práctica.

En el aspecto metodológico, se pretende contribuir con el instrumento utilizado en este estudio para hacer aplicado en poblaciones similares a la del estudio y para otros estudios posteriores sobre el tema.

1.5.2 Importancia de la investigación

El presente trabajo de investigación constituirá un elemento fundamental para determinar la relación de los factores asociados y la lactancia materna exclusiva ya que es de gran importancia e interés, a la vez se pretende dejar un aporte científico para la continuidad de otros estudios semejantes que argumenten con más claridad las complicaciones de estas patologías, basándose en conceptos y en la aplicación de la teoría, originando nuevas estrategias para disminuir y colaborar con un destacado conocimiento que guiará las acciones pertinentes y asertivas de todo profesional de la salud en nuestro medio.

1.5.3 Viabilidad de la investigación

La presente investigación es viable porque cuenta con los recursos humanos, materiales, financieros, y de tiempo; acceso a la información y conocimientos que son necesarios para desarrollar la tesis.

1.6 Limitación del trabajo de investigación

La limitación que se tendrá para realizar este trabajo de investigación es que pronosticamos que algunas historias no son correctamente llenadas por el personal que labora en el centro de salud y además que no nos brinden una información adecuada las madres en estudio.

Para el futuro se pretende mejorar con respecto al tipo de selección y ampliar la muestra a estudiar.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

PÉREZ, T. 2017. Se realizó un estudio de corte transversal donde se aplicó una encuesta de 28 preguntas a 40 madres con hijos entre 6 a 24 meses de edad, que asisten a las consultas pediátricas en el centro de salud número 1 del centro histórico de Quito. Su objetivo fue analizar los factores asociados al tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva y su relación con el estado nutricional de los lactantes. La información acerca de los factores asociados fue analizada estadísticamente a través de una regresión logística multinomial. Se dió como resultados que ninguno de los factores asociados, fueron estadísticamente significativos con el tiempo de duración de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. ($p > 0.05$). No se pudo determinar cuáles eran los factores que intervienen en el tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva debido a que estos no fueron estadísticamente significativos para la variable dependiente a través de la regresión logística multinomial utilizada. Con respecto a la relación del tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva y el

estado nutricional, se encontró que fue estadísticamente significativo el indicador de longitud/edad utilizando el Tau- c de Kendall para variables cualitativas ordinales. (6)

Jácome Sayay, J C. 2016. “El presente trabajo investigativo tuvo como interrogante el conocer cuáles son los factores que influyen en la madre para el abandono precoz de la lactancia materna, para esto se tomó una muestra poblacional que incluyó a 302 binomios madres e hijos menores de 6 meses. El enfoque utilizado fue el cualitativo, aplicando investigación de campo, con un nivel tipo descriptivo, se evidenció que los factores que influyen en las madres para un cese precoz en el desarrollo de lactancia materna son la ocupación materna (trabajo o estudios), ya que al tener un rol protagónico en el sustento económico del hogar adujeron falta de tiempo para realizar lactancia materna exclusiva, así como también madres que retoman estudios y dejan de lado la responsabilidad de amamantamiento; edad materna (madres adolescentes siguen teniendo un porcentaje significativo en la sociedad, que se evidencia no solo en el país sino también en la región); estabilidad conyugal, las madres con parejas estables denotan una mayor frecuencia en la realización lactancia materna exclusiva, la presencia paterna en el núcleo familiar brinda un aspecto psicológico positivo en las madres; el desconocimiento sobre lactancia materna se denota en relación directa con su no desarrollo. Se determinó que el 52.9% de madres ejecutan una lactancia materna según lineamientos de la Organización Mundial de la Salud. Las causas por las que las madres optaron por iniciar una lactancia artificial o mixta fueron: ocupación materna, (laboral, estudiantil), baja producción de leche, y en menor porcentaje mastalgia y grietas en los pezones”. (7)

Avalos González M., Mariño Membribes R., González Hidalgo J., realizaron la investigación titulada: —Factores asociados al abandono de la lactancia materna en La Habana- Cuba en el año 2013II. Se realizó

un estudio descriptivo, transversal, en un universo de 210 nacimientos ocurridos en el año 2013, en el Policlínico "Aleida Fernández" del Municipio de La Lisa. Se empleó el estudio bibliográfico, documental y la contrastación de criterios de diferentes autores como procedimiento teórico, además de procedimientos empíricos. En los resultados se obtuvo que la lactancia materna exclusiva se mantuvo de 4 a 6 meses en un 48,6 % asociada a factores biosociales favorables como el alto nivel cultural y ser trabajadora. El conocimiento sobre la lactancia influyó en la prevalencia de la lactancia exitosa, evidenciándose que existe poco conocimiento sobre la misma. En conclusión: La duración de la lactancia materna exclusiva se encuentra por debajo de las recomendaciones de nuestro sistema nacional de salud, identificándose factores protectores de la misma. Resaltando la necesidad de incrementar acciones de salud de mayor efectividad, pues existe necesidad de información sobre el tema. (8)

2.1.2 Antecedentes Nacionales:

Carhuas Córdova, J R. 2016. Objetivo: "Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un Centro de Salud de Lima Metropolitana. Diseño **metodológico:** El estudio es de enfoque cuantitativo, nivel aplicativo, tipo descriptivo correlacional, de corte transversal. La población estuvo conformada por todas las madres de niños menores de 12 meses y la muestra fue de 55 madres. (9) **Resultados:** del 100% (55) de las madres, el 58% (32) se encuentran dentro del grupo etario de 20 a 29 años, el 47% (26) tiene de 2 a 3 hijos de los cuales el 53% (29) son menores de 6 meses y el tipo de alimentación que recibe en un 45% (25) es de lactancia materna exclusiva; el 60% (33) tiene como estado civil conviviente; el 60% (33) procede de la costa; respecto al nivel educativo se observa que el 65% (36) de las madres de familia tiene como grado de instrucción secundaria. **Conclusiones:** No existe

asociación entre los factores socioeconómicos y culturales con el abandono de la LME”. (9)

Jara Cárdenas,, A; Pillaca Gamboa, S S . 2017. “En su trabajo de investigación, el **objetivo:** Determinar los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 6 meses que acuden al Puesto de Salud Villa Mercedes- Lima, 2017. **Diseño de estudio:** Observacional-analítico de tipo caso-control. La población estuvo constituida por madres con niños de 6 meses de edad atendidos. **La muestra** estuvo formada por 42 madres (Casos) y 42 madres (Controles); aplicándose como **instrumento** un cuestionario. De la información obtenida se vació a una base de datos utilizando Microsoft Office Excel 2010, los datos fueron procesados utilizando el software SPSS versión 22, se compararon mediante la prueba de asociación Chi-cuadrado, además se aplicaron tablas de contingencia para el cálculo de los Odds ratio. **Resultado:** En el análisis estadístico se observó que los factores con mayor asociación son: trabajo actual (χ^2 : 15.220 $p < 0.05$), convivencia (χ^2 : 3.896 $p < 0.05$), apoyo económico por parte de la pareja y/familiar (χ^2 : 3.896 $p < 0.05$), cumplimiento de la LME en la familia (χ^2 : 8.842 $p < 0.05$) y creencias sobre LM (χ^2 : 72.800 $p < 0.05$). **Conclusiones:** Los factores socioculturales: trabajo actual, convivencia, apoyo económico por parte de la pareja y/ familiar, cumplimiento de la LME en la familia y las creencias sobre LM; están asociados significativamente con al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Puesto de Salud Villa Mercedes- Lima, 2017 ($p < ,05$)”. (2)

VASQUEZ ATOCHE, M L. 2018. “Se realizó un estudio transversal y retrospectivo, con el objetivo de determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé cumpla seis meses, en mujeres del Distrito de Piura. Para tal fin, se realizó una encuesta a 169 madres que acudieron a los establecimientos de salud públicos en busca de atención para sus niños de 6 a 8 meses de edad. Mediante regresión logística se pudo determinar que el abandono de la lactancia materna está asociado a la

insuficiente producción de leche referida por la madre ($p=0.001$, $OR=36.401$), llanto del niño/a ($p=0.24$, $OR=6.914$), trabajar como profesional o ser estudiante ($p=0.001$, $OR=6.199$) e inicio de la lactancia materna después de la primera hora del nacimiento ($p=0.002$, $OR=3.870$). El estudio cualitativo permitió conocer algunas deficiencias en la atención de los profesionales de la salud, por lo cual, es necesario mayor capacitación y supervisión para asegurar la adecuada consejería a las madres y sus familias, para satisfacer sus necesidades y las del lactante". (10)

2.1.3 Antecedentes Regionales:

No se registran ningún estudio en la región de Apurímac sobre este tema de investigación.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Lactancia Materna

2.2.1.1 Aspectos antropológicos de la práctica de lactancia materna

La lactancia materna es un hecho biológico sujeto a modificaciones por influencias sociales, económicas y culturales. Sin embargo en la sociedad ha permanecido invariable la tendencia a delegar esta función a medida que se accede a niveles altos de bienestar (11) (2).

a) Frecuencia de succión

Cada vez está más aceptada la recomendación de dar el pecho a demanda. Sin embargo, no resulta extraño ver a madres aferradas a un horario rígido, restringiendo la toma nocturna o esperando a que el niño llore intensamente para ofrecer el pecho (2) (12).

b) Sensación de poca producción

En las sociedades tradicionales, toda mujer sana es capaz de amamantar a sus hijos. Sin embargo, la causa más frecuente de fracaso en el mundo moderno es la falta de leche. “Hay muchos factores detrás de este hecho un estilo de vida a velocidad de vértigo, partos con intervención excesiva, pérdida de la lactancia natural como modelo de alimentación, profesionales de la salud sin formación en lactancia y técnicas de comercialización”. (2) (13)

c) **Entorno social**

Varios estudios han demostrado el importante papel que desempeña el entorno social, sobre todo, las mujeres más próximas a la madre, para el éxito de la lactancia en diversos ámbitos culturales. Sin embargo, en la sociedad moderna, las abuelas y la mayoría de las mujeres de la familia o las amigas han dejado de ser un soporte válido. (14)

2.2.1.2 Aspectos históricos de la lactancia materna

El Ministerio de Salud de Chile (15) “menciona que cada cultura y época, de acuerdo a sus conocimientos, creencias y valores, desarrolla maneras propias de enfrentar la crianza y la lactancia. También menciona que si bien la mayoría de los pueblos ha respetado y estimulado la lactancia aprovechando sus ventajas, en muchas ocasiones, épocas y lugares la lactancia se ha visto entorpecida por diversas circunstancias, tales como el conocimiento del calostro, factores culturales, los cánones de belleza, entre otros aspectos que se detallan a continuación” (15):

- El calostro ha sido un blanco preferente de creencias erradas, siendo muchas veces considerado poco útil, inservible o incluso dañino. (15)
- Las madres también han sido culturalmente afectadas por ideas que han contribuido al abandono del amamantamiento. (15)

- Los cánones de belleza en diversas épocas, han destacado el aspecto lúdico de los pechos, promoviendo su inviolabilidad, e imponiendo vestidos muy ajustados, influyendo en las madres para que eviten la lactancia. (15)
- Muchas rutinas en la atención del nacimiento, han contribuido a dificultar la lactancia materna. Las drogas y medicamentos para el dolor, el manejo activo del parto, la separación del niño en las primeras horas después del nacimiento, y horarios rígidos de lactancia, etc., son un ejemplo de estas prácticas. (15)

2.2.2 Definición de la lactancia

La leche materna es el alimento que proporciona la madre al bebe. Todas las madres están biológicamente preparadas para alimentar apropiadamente a su hijo.

Por otro lado la Organización Mundial de la Salud, la define de la siguiente manera: Es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. (1)

2.2.3 Componentes biológicamente activos de la leche materna (2)

Gómez C, Pérez D, Bernal M, Periano M, Ros G. (16) “precisan que existen cinco categorías principales para clasificar los agentes biológicamente activos presentes en la leche humana, que podrían modular el crecimiento en vivo, el desarrollo y la función del tracto gastrointestinal que a continuación son mencionados” (16):

- proteínas, péptidos y aminoácidos (2)
- nucleótidos (2)
- hormonas (2)
- factores de crecimiento (2)
- agentes antiinflamatorios e inmunomoduladores (2)

2.2.4 Tipo de lactancia materna

La Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna (17) menciona tres tipos de leche materna: calostro, leche de transición y leche madura mencionados a continuación: (2)

- a) **Calostro:** Secreción láctea amarillenta, espesa, producida en poca cantidad, dentro los 5 primeros días después del parto. “Es muy rica en componentes inmunológicos, otras proteínas, además de calcio y otros minerales, su escaso volumen permite a la o el recién nacido a organizar tres funciones básicas; succión-deglución-respiración”. Ayuda a la eliminación del meconio, evitando la ictericia neonatal, y ayuda a la maduración del aparato digestivo. (2) (17)

- b) **Leche de transición:** Es la leche producida entre el 5° y el 15° día del postparto. Al tercer día se produce un aumento brusco en la producción de leche conocido como la "bajada de la leche" (2) (17).

- c) **Leche materna:** Se llama así a la secreción láctea producida a partir del 16° día. En las madres de bebés a término y en los prematuros, le proporcionará todos los componentes imprescindibles para el crecimiento y desarrollo de la o el bebé hasta los 6 meses. (2) (17)

2.2.5 Importancia de la leche materna

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (18) indica que la leche materna es específica para bebés. Sus componentes: proteínas, vitaminas, defensas, células, vivas cubren todas sus necesidades nutricionales. Refuerzan el todavía inmaduro sistema inmunológico, protegiendo al bebé contra diversas enfermedades. Además refiere que el contacto físico de la lactancia materna permite una intimidad especial que incrementa el vínculo afectivo. Amamantar favorece que el útero de la madre se contraiga y vuelva más rápido a su sitio. (18)

2.2.6 Beneficios de la lactancia materna

El Ministerio de Salud (17) hace referencia que la lactancia materna y en particular su inicio temprano son beneficiosos para la salud, la nutrición y el desarrollo infantil e incluso para los períodos posteriores de la vida; estos beneficios pueden ser para la madre y el bebé, tanto física como psicológicamente como se menciona a continuación (17):

a) Beneficio para la madre

- Promueve mayor satisfacción, fortalece el autoestima de la madre y el vínculo con el recién nacido, con la recuperación post parto. (2)
- Contribuye a la disminución del peso y del riesgo de obesidad. (2)
- Genera menor posibilidad de cáncer de ovario y de mama, así como de osteoporosis (2)
- Reduce la probabilidad de embarazo. (2)
- Le permite proporcionar de manera sencilla un alimento natural, apropiado, ecológico y económico (2).
- Reduce la ausencia laboral de la madre. (2)
- Beneficio para el bebé favoreciendo el desarrollo físico y emocional del bebe, nutrición ideal. (2)
- Protege y reduce el riesgo contra la infección, desnutrición, alergias y la muerte. (2)
- Genera un mayor coeficiente intelectual. (2)
- Reduce el riesgo de anemia temprana. (2)
- Promueve la adecuada dentición y el desarrollo del habla. (2)

b) Beneficios psicológicos

Las conductas de apego entre madre e hija(o) las evidencias científicas han demostrado que la lactancia materna forma parte del sistema que asegura y prolonga la protección y la formación de vínculos, lo que

impacta directamente en el adecuado desarrollo del sistema nervioso central de la o el recién nacido (2) (17). La calidad del proceso de vinculación madre —niña o niño (apego) determina la salud a lo largo de la vida de la persona (17).

c) Beneficio económico

El porcentaje del salario medio o mínimo necesario para suplementar la dieta de la madre lactante es muy inferior al que se necesita para adquirir sucedáneos de la leche materna. (2) (17)

2.2.7 Técnicas de lactancia materna

a) Posición de amamantamiento

El Ministerio de Salud en la Guía de Lactancia Materna (19) sugiere diferentes posiciones para dar lactancia materna entre las cuales se encuentran las siguientes posiciones: (2)

- **Posición acostada:** Es más cómoda después del parto y ayuda a descansar mientras amamanta. La madre y el bebé deben estar de costado, uno frente al otro o también el bebé puede estar acostado encima de la madre (19) (2).
- **Posición de cuna:** La madre debe estar sentada con la espalda apoyada en el respaldo de la silla o cabecera de la cama, sosteniendo al bebé sobre el antebrazo del mismo lado del pecho del que va amamantar; la mano opuesta sostiene el pecho, colocando el brazo inferior del bebé alrededor de su cintura abrazándola (2) (19).
- **Posición sandía:** Es una buena posición para después de una cesárea o para amamantar gemelos o mellizos. La madre debe estar sentada y ayudarse con una almohada o frazada a cada lado. Los pies del bebé hacia atrás debajo del brazo de la madre.

La madre coloca su brazo debajo del cuerpo del bebé y con su mano le sostiene la cabeza como si estuviera cargando una sandía (2) (19).

- **Posición cruzada:** La cabeza del bebé descansa entre su pulgar y los dedos, y la parte superior de la espalda se apoya en la palma de su mano. Ésta es una buena posición cuando está aprendiendo a amamantar, porque le permite controlar con facilidad la cabeza del bebé para ayudarlo a colocar el seno en su boca (19).
- **Posición bailarina:** Esta es una buena posición para niñas y niños con hipotonía muscular o síndrome de Down. Se coloca la mano sosteniendo el cuello del bebé mientras amamanta. (19)
- **Posición caballito:** Esta es una buena posición para amamantar niñas o niños que vomitan mucho cada vez que amamantan niñas y niños con paladar hendido. Se coloca al niño frente a la madre montado en su pierna. (2) (19)
- **Posición boca arriba:** Esta postura es poco frecuente en el amamantamiento diario. Pero se trata de un recurso a utilizar en el supuesto de que la madre tenga una obstrucción o mastitis aguda localizada en la parte superior del pecho, ya que de ese modo se facilita el drenaje de esos conductos. (2) (19)
- **Posición de acunamiento:** Sostenga al bebé sobre el antebrazo del mismo lado del pecho del que va amamantar; la mano opuesta sostiene el pecho; coloque el brazo inferior del bebé alrededor de su cintura abrazándolo(a). (2) (19)

2.2.8 Agarre y succión al pecho

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (18) muestra tres parámetros de cómo se debe hacer para dar una buena lactancia entre ellos se tiene:

- La madre sostiene el pecho con los dedos formando una —CII. La madre coloca la cara del niño o niña mirándole el pecho. Si el niño o niña no abre la boca la madre le roza los labios con el pezón para que la abra (2) (18).
- Cuando el niño o niña abre la boca la madre lo acerca al pecho debe tomar completamente una buena parte de la areola (18) (2).
- La barriga del niño o niña debe estar pegada contra la barriga de la madre y la cabeza, la nuca y la espalda del bebé están en línea recta sostenidas por el brazo de la madre. (18) (2)

2.2.9 Inicio y duración

El mejor comienzo es que el bebé mame ni bien nazca, lo más pronto posible, tal y como recomienda la Organización Mundial de la Salud (OMS) (20), ya que en esos momentos el bebé está más alerta, más despierto y con un instinto de succión poderoso. La leche es distinta a lo largo de la toma. Al principio la leche contiene menos grasas y darle solo diez minutos puede privar al bebé de las grasas que se producen al final de la toma. El buen vaciamiento de las mamas interviene en una mejor producción. La producción de la leche se debe en gran parte al estímulo de la succión. (20)

Ofrécele el pecho hasta que lo suelte espontáneamente, dejará de mamar cuando se haya saciado y se retirará por sí solo del pecho. No te preocupes si notas que en tu pecho hay todavía mucha leche. Ten en cuenta que en la próxima toma vas a empezar por ese pecho y vaciará toda la leche acumulada. Si ya ha comido bastante te lo hará saber, hazle caso.

2.2.10 Plan estratégico para reforzar la reglamentación en vigor

El Plan Estratégico Multisectorial para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna 2013-2021 según la Organización Mundial de la Salud (OMS)

a) **Diez pasos para una Lactancia Materna Exitosa**

En el Perú, los establecimientos de salud juegan un rol fundamental en el inicio de la lactancia materna. El Personal de Salud debe tener en cuenta los —Diez Pasos: como guía básica para facilitar la práctica del amamantamiento, apoyando a las madres y fomentando la nutrición adecuada del niño/a que se presenta a continuación: (2)

- Tener una política para promover la lactancia materna en tu establecimiento de salud y entrenar al personal de salud para poner en práctica la política de lactancia materna informando a las mujeres embarazadas y esposos sobre los beneficios. (2)
- Ayudar a las madres a iniciar la lactancia durante la primera hora después del parto enseñando la técnica correcta y mencionándoles que es a libre demanda que él bebe lo requiera. (2)
- Durante la hospitalización; dejar que las madres y sus bebés estén juntos las 24 horas del día. (2)
- No dar biberón, chupones u otros objetos artificiales que entorpecen la succión y aumentan la posibilidad de ocasionar enfermedad en el niño, ni ningún alimento o bebida. (2)
- Promover la creación de grupos de apoyo a la lactancia materna e incentivar la participación de las madres que acuden a los servicios de salud. (2)

2.2.11 Abandono

La noción de abandono hace referencia al acto de dejar de lado o descuidar cualquier elemento, persona o derecho que se considere posesión o responsabilidad de otro individuo.

- **Abandono de la lactancia materna exclusiva:** Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva en forma total o parcial, a causa de diversos factores que propician su abandono.
- **Situación en el Perú:** “A nivel mundial, un 38% de los bebés reciben lactancia materna como alimentación exclusiva durante seis meses. En el Perú, la tasa de lactancia natural exclusiva aumentó espectacularmente durante la década de los noventa – de menos del 20% en 1992 a algo más del 57% en 2000. En consecuencia, la tasa del Perú está muy por encima de la tasa mundial, pero en los últimos años los progresos se han frenado (2012: 67,5%)”.

2.2.12 Factores

Se entiende por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados. (2)

a) Factores sociales

Cuando hablamos de los factores sociales nos referimos a los elementos y procesos que provocan el cambio social.

- Organización social
- Rol social
- Medio de comunicación
- Convivencia
- Apoyo económico
- Apoyo emocional

b) Factores culturales

Los factores culturales facilitan no sólo conocer los rasgos distintivos que hacen diferentes a grupos humanos y asentamientos poblacionales dentro de un mismo espacio geográfico y social, sino además, comprender, a través de ellos, cómo se ha producido el desarrollo histórico, sus tendencias más significativas, ello posibilita explicar los nexos que se establecen entre las actuaciones de individuos y grupos y las dinámicas sociales⁴⁴.

- Costumbres
- Conocimientos
- Creencias

2.3 Definición de términos básicos

- a) **Lactancia Materna:** la Organización Mundial de la Salud, la define de la siguiente manera: Es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. (1) (2)
- b) **Calostro:** Secreción láctea amarillenta, espesa, producida en poca cantidad, dentro los 5 primeros días después del parto. (2) (17)
- c) **Leche de transición:** Es la leche producida entre el 5° y el 15° día del postparto. Al tercer día se produce un aumento brusco en la producción de leche conocida como la "bajada de la leche" (17).
- d) **Leche materna:** Se llama así a la secreción láctea producida a partir del 16° día. Le proporcionará todos los componentes imprescindibles para el crecimiento y desarrollo de la o el bebé hasta los 6 meses. (2) (17).
- e) **Factor social:** Hace referencia a lo social, a todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común. (2) (21)

f) **Factor cultural:** Hace referencia a los rasgos distintivos que hacen diferentes a grupos humanos y asentamientos poblacionales dentro de un mismo espacio geográfico y social, además, comprende, a través de ellos, cómo se ha producido el desarrollo histórico. (2) (22)

CAPÍTULO III

HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

3.1.2 Hipótesis Específicas.

- Existe relación significativa entre las características sociodemográficas y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

- Existe relación significativa entre las características sociales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

- Existe relación significativa entre las características culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

3.2 Variables

3.2.1 Variable independiente

- **Definición conceptual de los factores socioculturales:**

Son los elementos condicionantes a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. De tal modo, un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma.

- **Definición operacional de los factores socioculturales:**

La variable fue evaluada a través del instrumento aplicado para recolección de datos sobre factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 6 meses de edad. (2)

3.2.2 Variable dependiente

- **Definición conceptual del abandono de la lactancia materna exclusiva:**

Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva en forma total o parcial, a causa de diversos factores que propician su abandono.

- **Definición operacional del abandono de la lactancia materna exclusiva:**

La variable de estudio fue evaluada mediante un instrumento aplicado en madres con niños de 6 meses de edad, para determinar si han

abandonado o no la lactancia materna exclusiva, a la cual se le designo una pregunta.

3.2.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	ASPECTOS O DIMENSIONES	INDICADORES
Variable independiente: Factores socioculturales	Factores sociales	<ul style="list-style-type: none"> ■ Organizaciones ■ Rol social ■ Medios de comunicación ■ Convivencia ■ Apoyo económico ■ Apoyo emocional
	Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> ■ Costumbres ■ Conocimientos ■ Creencias
Variable dependiente: Abandono de la lactancia materna exclusiva	Abandono	<ul style="list-style-type: none"> • Abandono de la LME

CAPITULO IV

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

4.2 Diseño metodológico

No experimental, porque los datos ya existen en la historia clínica y se obtendrá mediante la ficha de recolección de datos.

4.2.1 Tipo de investigación

Analítico, observacional, retrospectivo, de corte transversal.

Analítico: ya que en este estudio se pretende analizar la relación que tienen las variables.

Observacional: puesto que no se manipularán los datos, solo se observará.

Retrospectivo: el estudio se realizará con datos ya existentes, de corte transversal porque solo se estudiará una sola vez.

4.2.2 Nivel de investigación

Correlacional, porque en este estudio se pretende determinar la relación de las variables que se estudian para así poder determinar la magnitud del problema.

4.2 Diseño muestral

4.2.1 Población

Consta de 100 fichas de las historias clínicas de las pacientes del Centro de Salud Pueblo Joven.

4.2.2 Muestra:

La muestra está constituida de 66 fichas de las historias clínicas de las pacientes del Centro de Salud Pueblo Joven.

a) Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará el algoritmo para la población conocida, siendo:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Tamaño de la población	N	100
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción de personas con el fenómeno a estudiar	p	0.15
Proporción de personas sin fenómeno a estudiar	q	0.85
Precisión	d	0.05

Tamaño de la muestra	n	66.43
----------------------	---	--------------

Donde:

N = Población (Total de madres lactantes después de los 6 meses posteriores al parto)

n = Muestra (Tamaño de la muestra a ser estudiada)

p = Proporción de personas con el fenómeno a estudiar (mujeres lactantes)

q = Proporción de personas sin fenómeno a estudiar (mujeres lactantes pasado los 6 meses posteriores al parto)

Z α = Desviación normal de la muestra al nivel de error aceptado
 $\alpha=0.05=1.96$

d = Precisión de la muestra (0.05)

Con la finalidad de seleccionar las mujeres que formaran la muestra, se utilizará muestreo no probabilístico por conveniencia; que se fundamenta “porque no hay ningún procedimiento, ninguna acción ni razón; en suma, no hay ninguna forma de seleccionar la muestra, es simplemente deliberado” (23). Se tomará este tipo de muestreo en razón de que el total de unidades de estudio es mínimo.

CRITERIOS

Criterios de inclusión:

- Madres con niños a los 6 meses.
- Madres que quieren participar en la investigación.
- Madres que realizaron el abandono de la lactancia materna.
- Madres que pertenezcan al centro de salud en estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres con niños mayores de 6 meses.
- Madres con niños que tengan alguna patología o malformación.
- Madres que no quieran participar en la investigación por los diferentes problemas que tengan ya sea judiciales o familiares.

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.3.1 Técnicas

Para esta investigación se realizó la técnica de la documentación, utilizando la ficha de recolección de datos, donde esta “implica la revisión de documentos, registros públicos y archivos físicos o electrónicos”, que se recolectaran de la historia clínica.

4.3.2 Instrumentos

En el instrumento se utilizó para recolectar los datos, la ficha de recolección de datos, este es un formulario en el que están las preguntas referidas a las variables de estudio, que se recolectara de la historia clínica.

4.4 Técnicas estadísticas del procesamiento de la información

El análisis de datos se realizó en tres procesos básicos: codificación, tabulación y construcción de cuadros y gráficos. “Los datos obtenidos fueron sometidos a control de calidad para ser ingresados a una base de datos en el software estadístico SPSS, versión 20.0 y Microsoft Excel 2013 obteniendo resultados que son presentados utilizando la estadística descriptiva mediante cuadros de distribución de frecuencias y de contingencia”.

4.5.- Aspectos éticos contemplados

El proyecto de investigación propuesto respeto la confidencialidad de los datos debido a que no es permitida la publicación de nombres por el mismo hecho que puede presentar posible daño al titular.²⁰

CAPITULO V RESULTADOS

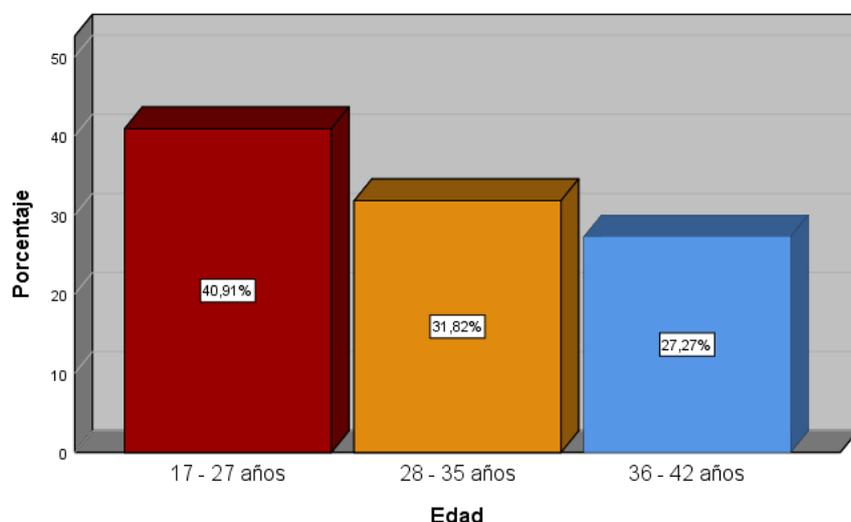
5.1 Análisis Descriptivo

Tabla 1.- Edad de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	17 - 27 años	27	40,9	40,9	40,9
	28 - 35 años	21	31,8	31,8	72,7
	36 - 42 años	18	27,3	27,3	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 1.- Edad de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

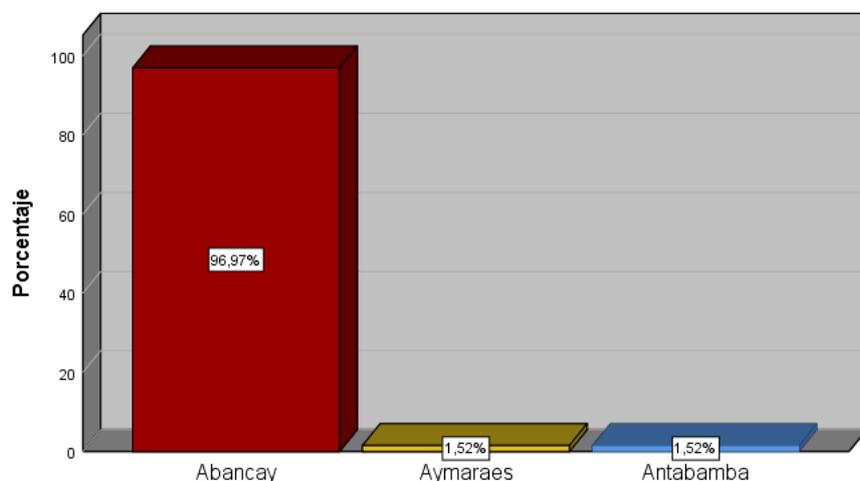
En la tabla y gráfico 01 se llega a visualizar la edad de las madres lactantes donde se llega a la conclusión que el 40,91% tienen entre 17 y 27 años de edad, el 31,82% tienen entre 28 y 35 años de edad, el 27,27% tienen entre 36- 42 años de edad, estos datos fueron tomados en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

Tabla 2.- Procedencia de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Abancay	64	97,0	97,0	97,0
Aymaraes	1	1,5	1,5	98,5
Antabamba	1	1,5	1,5	100,0
Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 2.- Procedencia de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

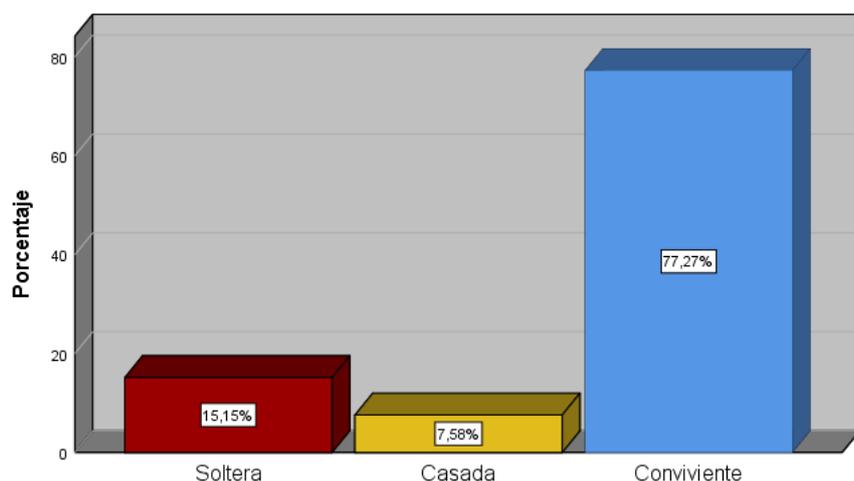
En la tabla y gráfico 02 se llega a visualizar la procedencia de las madres lactantes de las 7 provincias de Apurímac solo tenemos datos de madres lactantes de 3 provincias; el 96,97% de las madres son de la provincia Abancay, el 1,52% de las madres son de la provincia Aymaraes, el 1,52% de las madres son de la provincia Antabamba. Y todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

Tabla 3.- Estado Civil de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltera	10	15,2	15,2	15,2
	Casada	5	7,6	7,6	22,7
	Conviviente	51	77,3	77,3	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 3.- Estado Civil de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

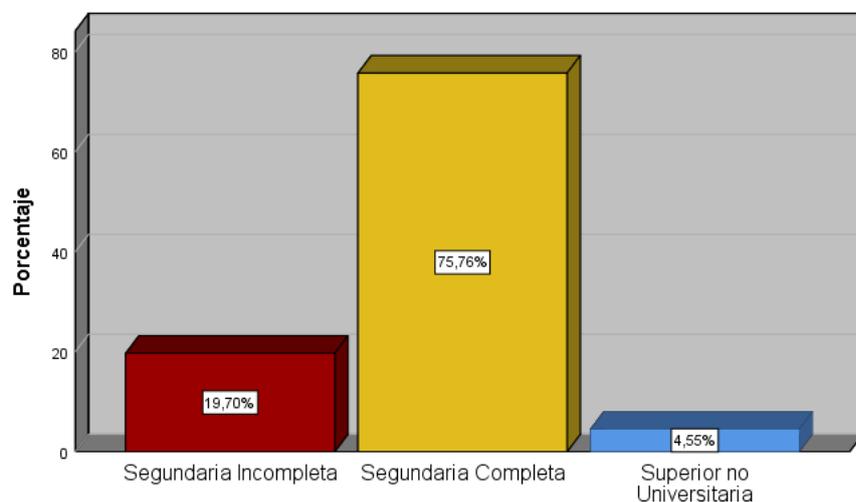
En la tabla y gráfico 03 se llega a visualizar estado civil de las madres lactantes; el 15,15% son madres lactantes solteras, es un factor negativo no tener el apoyo de su pareja, el 7,58% son madres casadas es un factor positivo y cuenta con el apoyo de su pareja, el 77,27% son madres convivientes es un factor positivo tener apoyo de su pareja, todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

Tabla 4.- Grado de Instrucción de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Secundaria Incompleta	13	19,7	19,7	19,7
	Secundaria Completa	50	75,8	75,8	95,5
	Superior no Universitaria	3	4,5	4,5	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 4.- Grado de Instrucción de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

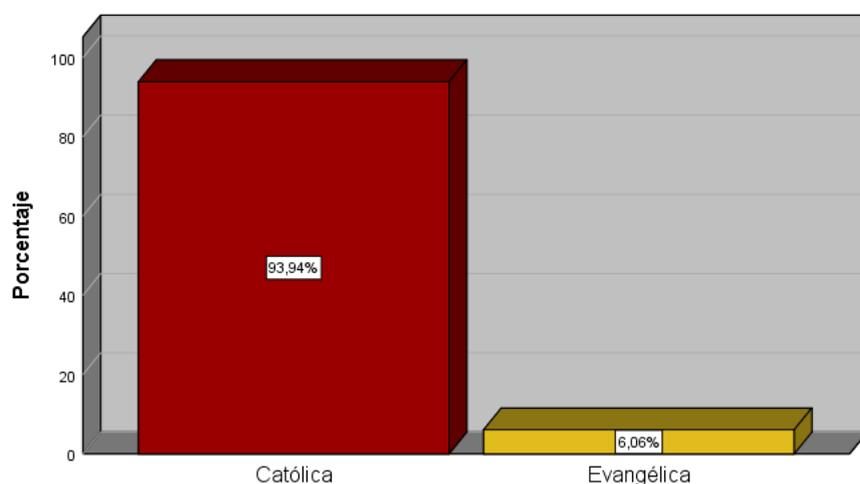
En la tabla y gráfico 04 se llega a visualizar grado de instrucción de las madres lactantes; el 19,70% son madres con secundaria incompleta, el 75,76% son madres con secundaria completa, el 4,55% son madres con el grado de instrucción de superior no universitaria todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

Tabla 5.- Religión de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Católica	62	93,9	93,9	93,9
	Evangélica	4	6,1	6,1	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 5.- Religión de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

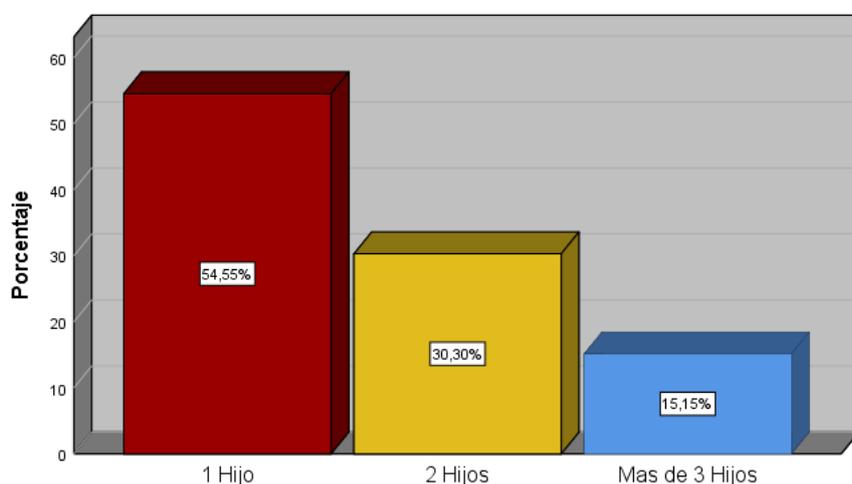
En la tabla y gráfico 05 se llega a visualizar la religión de las madres lactantes; el 93,94% son madres católicas, el 6,06% son madres Evangélicas, todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

Tabla 6.- Número de Hijos de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1 Hijo	36	54,5	54,5	54,5
	2 Hijos	20	30,3	30,3	84,8
	Mas de 3 Hijos	10	15,2	15,2	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 6.- Número de Hijos de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

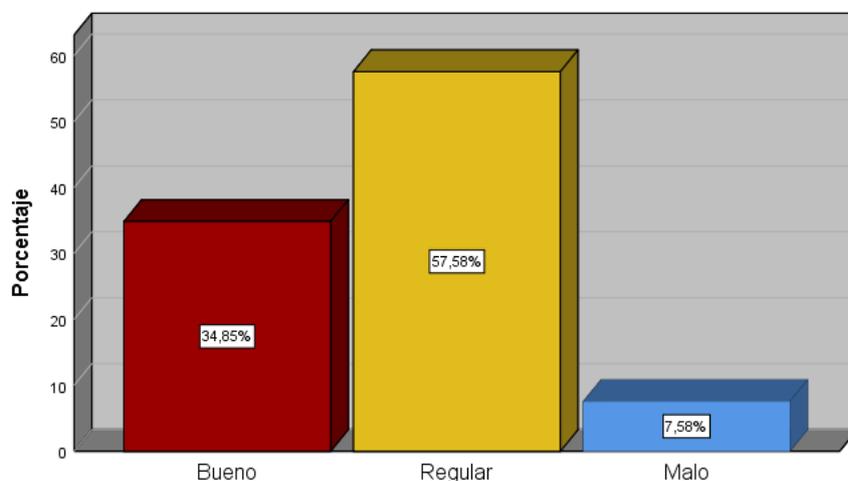
En la tabla y gráfico 06 se llega a visualizar el nro. de hijos de las madres lactantes; el 54,55% son madres con 1 solo hijo, el 30,30% son madres con 2 hijos, el 15,1% son madres con más de 3 hijos, todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

Tabla 7.- Factores Socioculturales de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bueno	23	34,8	34,8	34,8
	Regular	38	57,6	57,6	92,4
	Malo	5	7,6	7,6	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 7.- Factores Socioculturales de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

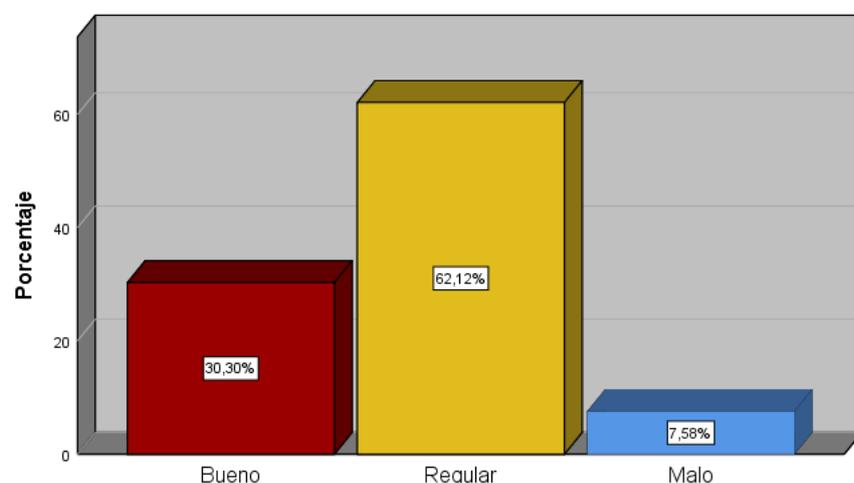
En la tabla y gráfico 07 se llega a visualizar los factores socioculturales de las madres lactantes; el 34,85% de los factores socioculturales son buenos y no abandonan la lactancia de su bebé, el 57,58% de los factores socioculturales son regulares y esto quiere decir que en algunos casos abandonan la lactancia materna de los bebés el 7,58% de los factores socioculturales son malos y abandonan la lactancia materna de los bebés, todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

Tabla 8.- Abandono de Lactancia Materna de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bueno	20	30,3	30,3	30,3
	Regular	41	62,1	62,1	92,4
	Malo	5	7,6	7,6	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente de elaboración propia

Gráfico 8.- Abandono de Lactancia Materna de las madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020



Interpretación

En la tabla y gráfico 08 se llega a visualizar el Abandono de Lactancia Materna de las madres lactantes; el 30,30% del no abandonan a sus bebés en la lactancia materna, esto quiere decir que los bebés están bien nutridos y no afectan los factores socioculturales, el 62,12% de las madres no lactan ni bien ni mal lo hacen de forma regular por que afectan los factores socioculturales, el 7,58% de las madres no abandonan a sus bebés en la lactancia por factores socio culturales, todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

5.2 Análisis Inferencial

Tabla 9.- Puntaje de Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna

N	Válido	66
	Perdidos	0
Media		14,09
Mediana		14,00
Moda		14 ^a
Desv. Desviación		1,367
Varianza		1,869
Asimetría		,018
Curtosis		,022
Mínimo		11
Máximo		17

a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.

Interpretación:

El promedio de la puntuación de 10 preguntas con dos respuestas donde 1 es si y 2 es no de los Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna tiene puntuación de mínimo 11 y máxima de 17 puntos.

La media es 14,09 y está en el rango de regular de los Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna.

La mediana es 14 es el punto medio entre 11 y 17 y está en el rango regular de los Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna.

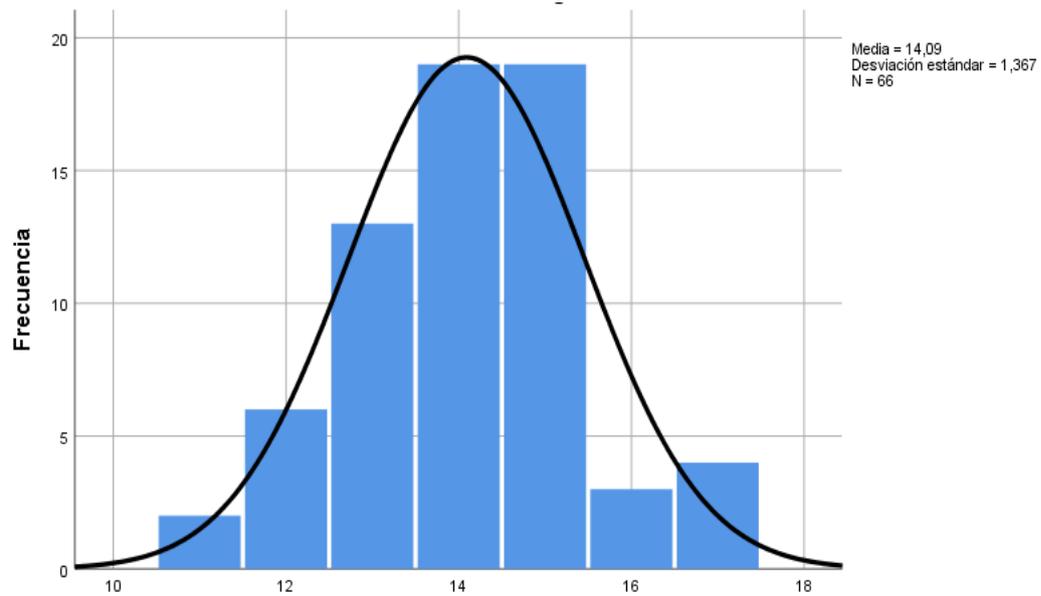
La moda es 14 es la puntuación que más se repite entre 11 y 17 y está en el rango de regular de los Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna.

La asimetría es 0,018 es una asimetría positiva de los Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna.

Desviación estándar entre el Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna. Tienden a variar por encima o por debajo de 1,367

Varianza de los Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna. Tienden a variar 1,869 la puntuación entre 11 y 17.

Gráfico 9.- La curtosis del puntaje de Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna



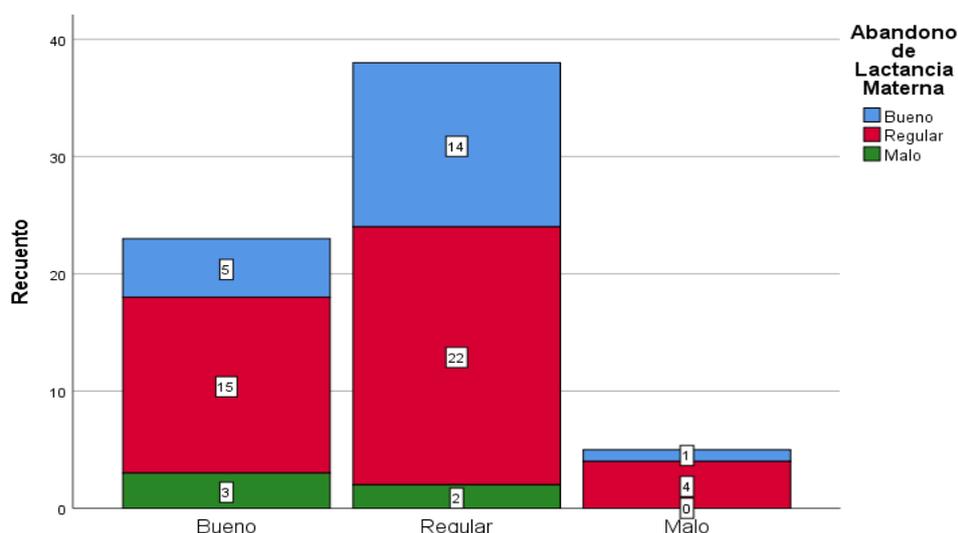
La curtosis es mesocúrtica y su distribución es **normal** en los Factores Socioculturales asociados al Abandono de Lactancia Materna.

Tabla 10.- Abandono de Lactancia Materna y su relación con los Factores Socioculturales

		Factores Socioculturales			Total
		Bueno	Regular	Malo	
Abandono de Lactancia Materna	Bueno	5	14	1	20
	Regular	15	22	4	41
	Malo	3	2	0	5
Total		23	38	5	66

Fuente de elaboración propia

Gráfico 10.- Abandono de Lactancia Materna y su relación con los Factores Socioculturales



Interpretación

En la tabla y gráfico 10 se llega a visualizar el Abandono de Lactancia Materna y su relación con los Factores Socioculturales; 5 madres no abandonan la lactancia materna y también son buenos sus factores socioculturales, 15 madres son regulares en la lactancia materna y son buenos sus factores socioculturales, 3 madres son muy malas en la lactancia materna y son buenos sus factores socioculturales, 14 madres no abandonan la lactancia materna y son regulares en los factores socioculturales, 22 madres son regulares en la lactancia materna y también son regulares en los factores socioculturales, 2 madres son muy malas en la lactancia materna y son regulares en los factores socioculturales, 1 madre no abandona la lactancia materna y es muy mala en los factores socio culturales, 4

madres son regulares en la lactancia materna y son muy malas en los factores socio culturales.

Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

H1.- Los datos analizados no siguen una distribución normal

H0- Los datos analizados siguen una distribución normal

Cuando Sig. ($p > 0.05$) Aceptamos la hipótesis nula

Cuando Sig. ($p < 0.05$) Rechazamos la hipótesis nula de manera significativa

Cuando Sig. ($p < 0.01$) Rechazamos la hipótesis nula de manera altamente significativa.

Tabla 11.- Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov.

		Factores Socioculturales	Abandono de Lactancia Materna
N		66	66
Parámetros normales ^{a,b}	Media	7,00	7,09
	Desv. Desviación	,961	1,092
Máximas diferencias extremas	Absoluto	,212	,207
	Positivo	,212	,159
	Negativo	,607	,569
Estadístico de prueba		,212	,207
Sig. asintótica(bilateral)		,000 ^c	,000 ^c

a. La distribución de prueba es normal.

b. Se calcula a partir de datos.

c. Corrección de significación de Lilliefors.

Interpretación

Los datos analizados siguen una distribución normal por lo que procedemos analizar la correlación de bivariados. Y utilizamos la correlación de Rho de Spearman porque tiene una distribución.

Hipótesis General

(Hipótesis Nula) H0: No existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

(Hipótesis Alternativa) H1: Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020

Nivel de significancia.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 0,05$.

Tabla 12.- Hipótesis de correlación de Rho de Spearman Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna

		Factores Socioculturales	Abandono de Lactancia Materna
Rho de Spearman	Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	,607*
		Sig. (bilateral)	,045
		N	66
Abandono de Lactancia Materna	Factores Socioculturales	Coeficiente de correlación	,607
		Sig. (bilateral)	,045
		N	66

Fuente de elaboración propia

Tabla 13.- Tabla de Rho de Spearman

R	INTERPRETACIÓN
De ± 0.01 a ± 0.19	Correlación Muy Baja
De ± 0.20 a ± 0.39	Correlación Baja
De ± 0.40 a ± 0.69	Correlación Moderada
De ± 0.70 a ± 0.89	Correlación Alta
De ± 0.90 a ± 0.99	Correlación Muy Alta
+1	Perfecta Positiva
-1	Perfecta Negativa
0	Correlación Nula

Interpretación

Como el coeficiente Rho de Spearman es de 0,607 y de acuerdo al baremo de estimación de Spearman, si existe una CORRELACIÓN MODERADA por lo que podemos afirmar que. Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

Como el valor significancia (valor critico observado) es 0,045 es menor que 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se tiene evidencia estadística para afirmar que. Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

5.3 Discusión de Resultados

PÉREZ, T. 2017. Dio como resultado que ninguno de los factores asociados, fueron estadísticamente significativos con el tiempo de duración de lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. ($p > 0.05$). No se pudo determinar cuáles eran los factores que intervienen en el tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva debido a que estos no fueron estadísticamente significativos para la variable dependiente a través de la regresión logística multinomial utilizada. Mientras en mi trabajo de investigación tiene como resultado el valor significancia (valor critico observado) es 0,045 es menor que 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se tiene evidencia estadística para afirmar que. Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

Carhuas Córdova, J R. 2016. “Con los resultados: del 100% (55) de las madres, el 58% (32) se encuentran dentro del grupo etario de 20 a 29 años, el 47% (26) tiene de 2 a 3 hijos de los cuales el 53% (29) son menores de 6 meses y el tipo de alimentación que recibe en un 45% (25) es de lactancia materna exclusiva; el 60%

(33) tiene como estado civil conviviente; el 60%(33) procede de la costa; respecto al nivel educativo se observa que el 65% (36) de las madres de familia tiene como grado de instrucción secundaria”. Mientras en mi trabajo de investigación tiene como resultado la edad de las madres lactantes donde se llega a la conclusión que el 40,91% tienen entre 17 y 27 años de edad, el 31,82% tienen entre 28 y 35 años de edad, el 27,27% tienen entre 36- 42 años de edad, estos datos fueron tomados en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.

VASQUEZ ATOCHE, M L. 2018. Mediante regresión logística se pudo determinar que el abandono de la lactancia materna está asociado a la insuficiente producción de leche referida por la madre ($p=0.001$, $OR=36.401$), llanto del niño/a ($p=0.24$, $OR=6.914$), trabajar como profesional o ser estudiante ($p=0.001$, $OR=6.199$) e inicio de la lactancia materna después de la primera hora del nacimiento ($p=0.002$, $OR=3.870$). Mientras en mi trabajo de investigación tiene como resultado el valor significancia (valor critico observado) es 0,045 es menor que 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se tiene evidencia estadística para afirmar que. Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

CONCLUSIONES

1. Se concluye que el Abandono de Lactancia Materna de las madres lactantes; el 30,30% del no abandonan a sus bebés en la lactancia materna, esto quiere decir que los bebés están bien nutridos y no afectan los factores socioculturales, el 62,12% de las madres no lactan ni bien ni mal lo hacen de forma regular por que afectan los factores socioculturales, el 7,58% de las madres no abandonan a sus bebés en la lactancia por factores socioculturales, todas ellas fueron atendidas en el centro de salud pueblo joven 2020 de la ciudad de Abancay.
2. Se concluye que el Abandono de Lactancia Materna y su relación con los Factores Socioculturales; 5 madres no abandonan la lactancia materna y también son buenos sus factores socioculturales, 15 madres son regulares en la lactancia materna y son buenos sus factores socioculturales, 3 madres son muy malas en la lactancia materna y son buenos sus factores socioculturales, 14 madres no abandonan la lactancia materna y son regulares en los factores socioculturales, 22 madres son regulares en la lactancia materna y también son regulares en los factores socioculturales, 2 madres son muy malas en la lactancia materna y son regulares en los factores socioculturales, 1 madre no abandona la lactancia materna y es muy mala en los factores socioculturales, 4 madres son regulares en la lactancia materna y son muy malas en los factores socioculturales.
3. Se llega a la conclusión que el valor significancia (valor crítico observado) es 0,045 es menor que 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se tiene evidencia estadística para afirmar que. Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven – 2020.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Centro de Salud Pueblo Joven:
 - A la elaboración de programas educativos en el que enfatizan la importancia de la lactancia materna exclusiva.
 - Trabajar en conjunto con el equipo multidisciplinario para enfatizar la lactancia materna exclusiva desde la atención prenatal.
2. Realizar investigaciones para determinar otros factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva.

BIBLIOGRAFIA

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. [Online].; 2017 [cited 04 Febrero 2020. Available from: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>.
2. Jara Cárdenas, A, Pillaca Gamboa SS. FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD VILLA MERCEDES- LIMA, 2017 Lima -Perú: Tesis Pregrado; 2017.
3. Oribe M. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. Cielo. 2015 Feb; 1(29).
4. ENDES I. Encuesta demográfica y de salud familiar. [Online].; 2015 [cited 2020 Febrero 22. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1356/pdf/cap010.pdf.
5. Instituto Nacional de Salud , Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Factores asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de zonas urbanas de cuatro provincias del Perú Lima - Perú: INS, CENAN; 2016.
6. PÉREZ T. Factores asociados al tiempo de duración de la lactancia materna exclusiva en madres lactantes del centro de salud número 1 del centro histórico de Quito y su relación con el estado nutricional del lactante Ecuador : Tesis Pregrado; 2017.
7. Jácome Sayay JC. “FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EN EL ÁREA DE SALUD 2, ENERO - AGOSTO 2012” Ambato - Ecuador: Tesis pregrado; 2016.
8. Avalos González M, Mariño Membribes R, González Hidalgo J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva. Cuba - Habana; 2016.
9. Carhuas Córdova JR. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015 Lima -Perú: Tesis pregrado; 2016.
10. VASQUEZ 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 Lima -Perú: Tesis Posgrado; 2018.

1 Lawrence R. Historia de la lactancia materna. 4th ed. Porto Alegre; 1996.

1.

1 Frank E. Breastfeeding and maternal employment. 1st ed. Londres; 1998.

2.

1 Tembory Molina M. Informe sobre el conocimiento de los residentes de pediatría en el manejo de la lactancia materna. 2nd ed. Madrid; 2003.

1 Asociación Española de Pediatría.. Manual de Lactancia materna, de la teoría a la práctica. 1st ed. Madrid: Medica Panamericana; 2009.

1 Ministerio de Salud. Manual de Lactancia materna. 2nd ed. Santiago-Chile; 2010.

5.

1 Gómez C, Pérez D, Bernal M, Periano M, Ros G. Compuestos funcionales de la leche materna. EG. [Online].; 2009 [cited 2020 02 06. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n16/revision1.pdf>.

1 Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. LIMA; 2015.

1 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.. Lactancia Materna - UNICEF Ecuador; 2012.

1 Ministerio de Salud. Rotafolio Lactancia Materna Lima - Perú; 2015.

9.

2 Organización Mundial de la Salud. Protección de la lactancia materna en el Perú. Lima. [Online].; 2013 [cited 2020 Enero 31. Available from: http://www.who.int/features/2013/peru_breastfeeding/es/.

2 Rangel V. Los factores sociales. [Online].; 2014 [cited 2020 junio 17. Available from: <https://prezi.com/x6nh6ojzdb0h/los-factores-sociales/>.

2 Reyes R M. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. [Online].; 2000 [cited 2020 junio 17. Available from: <http://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>.

2 Spiegel M, Stephens L. McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de
3. C.V. 2009; Cuarta ed. Mexico.

2 Supo J. Seminario de Investigación Científica. In Primera , editor. Metodología de
4. la investigación para las Ciencias de la Salud. Lima: Bioestadístico EIRL; 2012.

2 Suárez Gonzalez JA, Veitía Muñoz M, Gutierrez Machado M, Milián Espinosa I,
5. López Hernández A, Machado Rojas F. Condiciones maternas y resultados
perinatales en gestantes con riesgo de preeclampsia - eclampsia. Rev Cubana
de Obstetricia y Ginecología. 2017; 43(1): p. 1561-3062.

2 Rodríguez León L. Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna
6. Exclusiva en Mujeres Derechohabientes de la Ciudad de Córdoba Veracruz
Veracruz -Mexico: Tesis Posgrado; 2014.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN - 2020.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	Variable	DIMENSION	INDICADOR	DEICU	METODOLOGIA
¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?	Determinar los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.	Existe relación significativa entre los factores socioculturales asociados y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.	Variable independiente Factores socioculturales	Factores sociales Factores Culturales	<ul style="list-style-type: none"> ■ Organizaciones ■ Red social ■ Medios de comunicación ■ Convivencia ■ Apoyo económico ■ Apoyo emocional <ul style="list-style-type: none"> ■ Costumbres ■ Convenciones ■ Creencias 	Ficha de recolección de datos	Diseño metodológico - experimental Enfoque: cuantitativo Tipo: analítico, observacional y retrospectivo Nivel: Correlacional Método: De campo
PROBLEMA ESPECIFICAS	OBJETIVO ESPECIFICAS	HIPOTESIS ESPECIFICAS					
¿Cuáles son las características sociodemográficas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?	Identificar las características sociodemográficas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.	Existe relación significativa entre las características sociodemográficas y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.	Variable dependiente Abandono de la lactancia materna exclusiva	Abandono	Abandono de la LME	Ficha de Recolección de Datos	Diseño La firma de experimento es El diseño de la investigación es Descripción Diseño muestral Población: 100 fichas de recolección de datos Muestra: 44 fichas de recolección de datos Técnicas: Descriptiva Instrumento: Ficha recolección de datos Procesamiento de la información: Estadística descriptiva
¿Cuáles son las características sociales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?	Identificar las características sociales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.	Existe relación significativa entre las características sociales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.					
¿Cuáles son las características culturales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020?	Identificar las características culturales al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.	Existe relación significativa entre las características culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Centro de Salud Pueblo Joven - 2020.					










VALIDACION DE INSTRUMENTO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Eider León Condorecuya

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "Factores Socioculturales Asociados al Abandono de la lactancia Materna exclusiva en Madres Atendidas en el centro de Salud Pueblo Joven - 2020"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....



EIDER LEÓN CONDORCUEYA
 ING. SISTEMAS E INFORMÁTICA
 CIP. 195541

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
 ESCALA DE CALIFICACIÓN
 PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Cris S. Aldazabal Cosani

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulada: "Factores Socioculturales Asociados al Abandono de la lactancia materna exclusiva en Mujeres Atendidas en el centro de Salud Pueblo Joven - 2020"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

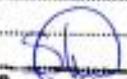
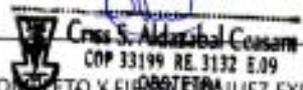
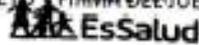
CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....



 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO


FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Judith R. Alquiipa Torre

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: "Factores Socioculturales Asociados al Abandono de la lactancia Materna exclusiva en Madres Atendidas en el centro de Salud Pueblo Joven - 2020"

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....

.....

.....

.....



NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

AUTORIZACION PARA LA RECOLECCION DE DATOS

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigación.

DR. JORGE PONCE JUAREZ
JEFE DEL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN - ABANCAY

Yo, CASTRO BRAVO SHIRLE JACQUELINE,
Identificada con DNI. Nº 43608753, con
Domicilio en el Jr. Arequipa Nº 822 de la
ciudad de Abancay. Ante Ud.
respetuosamente me presento y expongo

Que, habiendo culminado la carrera
profesional de OBSTETRICIA en la Universidad Particular Alas Peruanas, solicito a Ud. Permiso para realizar
trabajo de investigación en el centro de Salud Sobre "LACTANCIA MATERNA" para optar el grado de Licenciada
en Obstetricia.

POR LO EXPUESTO

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Abancay, 22 de Junio del 2020

*Pase a
Resp. de Adm. y Higiene
para su coordinación*

[Firma]

Dr. Jorge Ponce Juárez
Junio 2020

[Firma]
CASTRO BRAVO SHIRLE JACQUELINE

DNI. 43608753

AUTORIA DEL TRABAJO DE INVESTIGACION



AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN - 2020", como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autor de este trabajo de grado.

Abancay, Noviembre de 2020

EL AUTOR

CASTRO BRAVO, JAQUELINE SHIRLEY

DNI: 43608753

FOTOGRAFIA EVIDENCIA ESTADISTICA

*Sin título1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: FactoresAbandono Visible: 11 de 11 variables

	edad	Procedencia	EstadoCv	GradoInstrucción	Religión	NroHijos	Factores	AbandonoLactancia	Factores01	Abandono02	Factores Abandono	var	var	var	var	var
1	36 - 42 años	Abancay	Casada	Segundaria...	Católica	Mas de 3 ...	Bueno	Regular	6	8						
2	36 - 42 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	Mas de 3 ...	Bueno	Malo	6	9	15					
3	36 - 42 años	Abancay	Casada	Segundaria...	Católica	Mas de 3 ...	Regular	Bueno	7	6	13					
4	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Malo	Bueno	9	6	15					
5	36 - 42 años	Abancay	Soltera	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Regular	Malo	8	9	17					
6	17 - 27 años	Abancay	Soltera	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Malo	Regular	9	7	16					
7	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Superior n...	Evangélica	1 Hijo	Bueno	Regular	6	8	14					
8	28 - 35 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Bueno	Bueno	6	5	11					
9	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Regular	Regular	7	7	14					
10	36 - 42 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	2 Hijos	Regular	Regular	7	7	14					
11	36 - 42 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	Mas de 3 ...	Regular	Regular	7	8	15					
12	17 - 27 años	Abancay	Soltera	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Malo	Regular	9	7	16					
13	17 - 27 años	Abancay	Soltera	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Malo	Regular	9	8	17					
14	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	2 Hijos	Regular	Bueno	7	5	12					
15	28 - 35 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	Mas de 3 ...	Bueno	Regular	6	8	14					
16	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Regular	Bueno	8	5	13					
17	28 - 35 años	Abancay	Conviviente	Superior n...	Católica	1 Hijo	Bueno	Regular	6	8	14					
18	28 - 35 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	2 Hijos	Regular	Regular	7	8	15					
19	28 - 35 años	Antabamba	Conviviente	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Bueno	Regular	6	8	14					
20	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Regular	Bueno	7	6	13					
21	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Católica	1 Hijo	Regular	Regular	7	7	14					
22	17 - 27 años	Abancay	Conviviente	Segundaria...	Evangélica	2 Hijos	Bueno	Bueno	7	6	13					

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Escribe aquí para buscar

ESP 16:58
LAA 27/08/2020

*Sin título1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida
1	edad	Númerico	8	0	Edad	{1, 17 - 27 a...	Ninguno	8	Derecha	Escala
2	Procedencia	Númerico	8	0	Procedencia	{1, Abancay...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
3	EstadoCv	Númerico	8	0	Estado Civil	{1, Soltera}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
4	GradoInstru...	Númerico	8	0	Grado de Instrucción	{1, Primaria...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
5	Religión	Númerico	8	0	Religión	{1, Católica}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal
6	NroHijos	Númerico	8	0	Número de Hijos	{1, 1 Hijo}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal
7	Factores	Númerico	8	0	Factores Socioculturales	{1, Bueno}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal
8	Abandono...	Númerico	8	0	Abandono de Lactancia Materna	{1, Bueno}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal
9	Factores01	Númerico	8	0	Factores Socioculturales	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala
10	Abandono02	Númerico	8	0	Abandono de Lactancia Materna	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala
11	FactoresAb...	Númerico	8	0	Puntaje de Factores SocioCulturales asociados al Abandono de Lactancia Materna	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

Escribe aquí para buscar

ESP 16:59
LAA 27/08/2020

excel vaceado - Excel

Inicio Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Desde el texto/CSV Fuentes recientes Consultas y conexiones Actualizar todo Consultas y conexiones Ordenar Filtro Ordenar y filtrar Borrar Volver a aplicar Avanzadas Herramientas de datos Texto en columnas Previsión de hipótesis Previsión Agrupar Desagrupar Subtotal Esquema

Obtener datos Desde la web Desde una tabla o rango Obtener y transformar datos

Actualizar todo Propiedades Editar vínculos Consultas y conexiones

var01

G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

1

2 OCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD PUEBLO JOVEN

3 FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

4

ESTADO CIVIL	GRADO DE INSTRUCCIÓN	RELIGION	NUMERO DE HIJOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Puntuación	var01	v1	v2	v1
2	4	1	3	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	14.2	1	1	2	1
3	4	1	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	15.2	1	1	2	1
4	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	13.1	1	1	1	1
5	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	15.2	2	1	1	1
6	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	17.3	2	2	2	2
7	3	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	16.2	2	1	1	1
8	5	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	14.2	1	2	2	2
9	4	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	11.1	1	1	1	1
10	4	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	14.2	1	1	1	1
11	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	14.2	1	1	1	1
12	4	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	15.2	1	2	2	2
13	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	16.2	2	1	1	1
14	4	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	14.2	1	1	1	1
15	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	14.2	1	1	1	1
16	4	1	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	15.2	1	2	2	2
17	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	16.2	2	1	1	1
18	4	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	17.3	2	2	2	2
19	3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	12.1	1	1	1	1
20	4	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	14.2	1	2	2	2
21	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	13.1	2	1	1	1

Hoja1

16:59 27/08/2020

excel vaceado - Excel

Inicio Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Desde el texto/CSV Fuentes recientes Consultas y conexiones Actualizar todo Consultas y conexiones Ordenar Filtro Ordenar y filtrar Borrar Volver a aplicar Avanzadas Herramientas de datos Texto en columnas Previsión de hipótesis Previsión Agrupar Desagrupar Subtotal Esquema

Obtener datos Desde la web Desde una tabla o rango Obtener y transformar datos

Actualizar todo Propiedades Editar vínculos Consultas y conexiones

var01

J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z AA AB AC AD

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	17.3	2	2	9	9	2	2	2
1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	15.2	1	2	7	7	1	2	2
3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	12.1	1	1	7	7	1	1	1
1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	15.2	1	2	7	7	1	2	2
2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	13.1	1	1	6	6	1	1	1
3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	11.1	1	1	6	6	1	1	1
1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	15.2	2	1	8	8	2	1	1
2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	15.2	1	2	6	6	1	2	2
1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	13.1	1	1	7	7	1	1	1
2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	12.1	1	2	6	6	1	2	2
1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	16.2	2	2	8	8	2	2	2
2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	15.2	1	2	7	7	1	2	2
1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	14.2	1	2	6	6	1	2	2
2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	13.1	1	1	6	6	1	1	1
1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	14.2	1	1	7	7	1	1	1
1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	14.2	1	1	7	7	1	1	1
2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	13.1	1	1	7	7	1	1	1
2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	14.2	2	1	8	8	2	1	1
										21	92.4	93.9					
media	11	12	13	14	15	16	17	98	40								
								14	4								

Hoja1

17:00 27/08/2020

FOTOS



