



**Universidad
Norbert Wiener**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Tesis

“Factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un centro de salud público de Lima - Perú 2022”

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora: Ventocilla Ortiz, Giuliana Sandra

Código ORCID: 0000-0002-2839-1678

LIMA – PERÚ

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 <small>REVISIÓN: 01</small>

Yo, ... **GIULIANA SANDRA, VENTOCILLA ORTIZ** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES QUE SE CONTROLAN EN UN CENTRO DE SALUD PUBLICO DE LIMA – PERU 2022.....**” Asesorado por el docente: Mg. Jeannelly Paola, Cabrera EspezuaDNI ... 48832154 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-86422797> tiene un índice de similitud de ...19 (diecinueve) % con código ____ oid:14912:241520131 ____verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

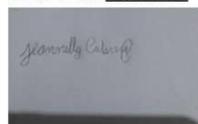


.....
 Firma de autor 1

GIULIANA SANDRA, VENTOCILLA ORTIZ Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:44303713

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma

Mg. Jeannelly Paola, Cabrera Espezua

DNI: 48832154

Lima, ...20...de.....junio..... de.....2023.....

Tesis

“Factores Biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un centro de salud público de Lima – Perú, 2022”

Línea de investigación

Salud materna

Asesora:

Mg. Jeannelly Paola, Cabrera Espezua

Código ORCID: 0000-0001-8642- 2797

DEDICATORIA

Dedico el siguiente trabajo a Dios por darme fortaleza, salud y fuerzas para seguir luchando, a mis padres y hermano por su apoyo incondicional, a mi esposo por brindarme su apoyo en todo momento y a mi hija que es mi motor y motivo que me empuja a seguir adelante y cumplir con mis metas, y así se sienta orgullosa de mis logros.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios por darme la fortaleza, salud y bendecirme día a día, a todas las personas que me han apoyado y han contribuido en mis logros, a mi asesora la Mg Paola Cabrera por su dedicación y guía durante el desarrollo de mi trabajo de investigación y a todos los docentes por sus enseñanzas.

INDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras.....	x
Resumen.....	xi
Abstract.....	xii
Introducción.....	xiii

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	7
1.5. Limitaciones de la investigación.....	7

CAPITULO II: MARCO TEORICO	8
2.1. Antecedentes de la investigación.....	8
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	20
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2. Hipótesis específicas.....	20
CAPITULO III: METODOLOGIA	22
3.1. Método de investigación.....	22
3.2. Enfoque investigativo.....	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación.....	22
3.5. Población, muestra y muestreo.....	22
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.2. Descripción.....	26
3.7.3. Validación.....	27
3.7.4. Confiabilidad.....	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9. Aspectos éticos.....	30
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	32
4.1. Resultados.....	32

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	32
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	38
4.1.3. Discusión de resultados.....	42
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	45
5.1. Conclusiones.....	45
5.2. Recomendaciones.....	46
REFERENCIAS.....	47
ANEXOS.....	58
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	59
Anexo 2: Instrumentos.....	61
Anexo 3: Validez de instrumento.....	63
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	69
Anexo 5: Formato de consentimiento informado.....	73
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	75
Anexo 7: Informe del asesor de turnitin.....	76

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Matriz operacional de la variable factores relacionados a la lactancia materna exclusiva.....	24
Tabla 2. Matriz operacional de la variable abandono de la lactancia materna exclusiva.....	25

Tabla 3. Opinión de aplicabilidad del instrumento por jueces de expertos.....	27
Tabla 4. Estadística de fiabilidad de la variable factores relacionados a la lactancia materna exclusiva.....	28
Tabla 5. Estadística de fiabilidad de la variable abandono de la lactancia materna exclusiva.....	29
Tabla 6. Prueba de normalidad Kolmogorov-Smimox.....	30
Tabla 7. Datos demográficos de las madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de lima, 2022.....	32
Tabla 8. Tabla cruzada entre los factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, 2022.....	33
Tabla 9. Tabla cruzada de los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, 2022.....	34
Tabla 10. Tabla cruzada de los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, 2022.....	35

Tabla 11. Tabla cruzada de los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, 2022.....	36
Tabla 12. Índice del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, 2022.....	37
Tabla 13. Correlación entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva.....	38
Tabla 14. Correlación entre la dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.....	39
Tabla 15. Correlación entre la dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.....	40
Tabla 16. Correlación entre la dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.....	41

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, 2022.....	33
Gráfico 2. Factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna	

exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud
Público de Lima,
2022.....34

Gráfico 3. Factores biológicos relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva
en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público
de Lima,
2022.....35

Gráfico 4. Factores socioeconómicos relacionados con el abandono de la lactancia materna
exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud
Público de Lima,
2022.....36

Gráfico 5. Factores culturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva
en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público
de Lima,
2022.....37

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022. **Materiales y métodos:** La investigación tiene un enfoque cuantitativo, con respecto al diseño metodológico es no experimental, correlacional de

corte transversal, el método utilizado fue hipotético deductivo. La población estuvo constituida por 80 madres de lactantes menores de seis meses, el instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue a través de un cuestionario que consta de 2 variables. **Resultados:** De las madres encuestadas (n=80), el 77,5% (n=62) no abandono la lactancia materna exclusiva. Existe relación significativa entre los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0,024 < 0,05$). Con respecto a la dimensión factores biológicos existe relación significativamente con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0,000 < 0,05$). En cuanto a la dimensión factores socioeconómicos no existe relación significativamente con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0,100 > 0,05$) y por último se encontró que la dimensión factores culturales no existe relación con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0,129 > 0,05$). **Conclusión:** Que los factores biológicos se relacionan con el abandono de la lactancia materna, mientras que los factores socioeconómicos y culturales no se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Palabras claves: Factores biosocioculturales, abandono, lactancia materna exclusiva.

ABSTRACT

Objective: To determine the biosociocultural factors related to the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers of infants under six months of age who are monitored in a public health center in Lima 2022. **Materials and methods:** The research has a quantitative approach, with respect to the methodological design is non-experimental, cross-sectional correlational, the

method used was hypothetical deductive. The population consisted of 80 mothers of infants under six months, the instrument used for data collection was through a questionnaire consisting of 2 variables. **Results:** Of the mothers surveyed (n=80), 77.5% (n=62) did not abandon exclusive breastfeeding. There is a significant relationship between the biosociocultural factors with the abandonment of exclusive breastfeeding ($p=0.024 < 0.05$). Regarding the biological factors dimension, there is a significant relationship with the abandonment of exclusive breastfeeding ($p=0.000 < 0.05$). Regarding the socioeconomic factors dimension, there is no significant relationship with the abandonment of exclusive breastfeeding ($p=0.100 > 0.05$) and finally it was found that the cultural factors dimension does not exist related to the abandonment of exclusive breastfeeding ($p=0.129 > 0.05$). **Conclusion:** That biological factors are related to the abandonment of breastfeeding, while socioeconomic and cultural factors are not related to the abandonment of exclusive breastfeeding.

Keywords: Biosociocultural factors, abandonment, exclusive breastfeeding.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es un tipo de alimentación a base de leche materna que recibe el lactante exclusivamente hasta los seis primeros meses, para un buen crecimiento y desarrollo en el infante y su abandono implicaría un problema serio en la salud del infante. A pesar de tener

algún conocimiento sobre la lactancia materna, las madres pueden ser influenciadas por aspecto personal y por otras circunstancias (1).

Por tal motivo, la presente tesis “factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022” y tiene como finalidad analizar los factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna en madres en un centro de salud, es por ello que la tesis consta de diversos capítulos como:

El capítulo I: El problema, contiene el planteamiento del problema tanto a nivel mundial, nacional, regional y local, la formulación de problemas general y específico y objetivos generales y específicos, la justificación y limitación de la investigación. Capítulo II: El marco teórico, que contiene los antecedentes a nivel nacional e internacional, bases teóricas de las variables y las hipótesis general y específicas. Capítulo III: contiene la parte metodológica que explica el método, el enfoque, el tipo y diseño de investigación, la población y muestra a trabajar para el estudio, las variables y operacionalización, las técnicas y la descripción del instrumento para la recolección de datos con su respectivo validación y confiabilidad y los aspectos éticos que se tomara para la investigación. El capítulo IV: La presentación y discusión de los resultados, el cual contiene los resultados de los datos, la formulación de la hipótesis y la discusión de la investigación. Capítulo V: Las conclusiones y recomendaciones

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Durante muchos años a nivel mundial continuamente realizan estudios sobre la calidad de alimentación que recibe el infante desde su nacimiento y en el transcurso de sus primeros años de vida, es así que la leche materna es el único alimento completo, esencial y segura aportando energía y nutrientes necesarios para un adecuado crecimiento y desarrollo sensorial-cognitivo para el lactante, siendo el calostro la primera leche y como fuente principal de defensa para el organismo (2).

Según la organización mundial de la salud (OMS, 2020) considera que la lactancia materna exclusiva (LME) como una alimentación a base de leche materna que recibe el lactante los primeros 6 meses de vida, a libre demanda sin incluir otro suplemento y hasta los dos años como mantenimiento, el cual contribuirá con numerosos beneficios para él bebe y a la madre disminuyendo el riesgo de cáncer ovárico y mamario (3).

Por tal motivo la importancia de los beneficios de la LM, como un aporte fundamental en el desarrollo físico, intelectual, social a corto y largo plazo. A corto plazo se considera al momento del amamantamiento creando un vínculo afectivo y los procesos fisiológicos que permiten la producción de leche, ayudando a liberar la prolactina y oxitocina. A largo plazo porque el niño va desarrollar sus capacidades intelectuales y motoras, y en la madre disminuirá el riesgo de obesidad y diabetes (4).

Al respecto (OMS y UNICEF, 2018) refiere que a pesar de conocer los beneficios que otorga la lactancia materna exclusiva para él bebe y la madre, no se ha dado la adecuada importancia, por el cual se realizaron una valoración a 194 naciones donde 7,6 millones de recién

nacidos no recibieron lactancia materna, asimismo poniendo en riesgo el estado nutricional del lactante (5).

A nivel mundial la OMS en el 2018, informa que el índice de LME en lactantes menores de 6 meses, el 40% son alimentados y con un 60% de casos de abandono o interrupción de la lactancia materna exclusiva, es por ello que en España el cumplimiento y continuidad es de 62,2% menor de 2 meses, un 53,6% los tres meses y con un 28,5% los seis meses, a diferencia de otros países como Canadá, Nueva Zelanda y Japón con un 71% a 81% a los tres meses e Irlanda, Reino Unido, Francia y Estados Unidos con un 15% a 43% a los tres meses y un 0,2% a 14% a los seis meses (6).

En diversos países LME varía de acuerdo a ciertas características biológicas, socioeconómicas y culturales, algunos estudios muestran que la interrupción de la lactancia materna exclusiva, intervienen aspectos; como la edad materna, nivel económico, jornada laboral, algunos problemas en la madre, las creencias afectando el nivel de atención primaria proceso de lactancia, siendo un factor en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva (7).

De acuerdo con la OPS en el año 2018 en las regiones de las Américas el 54% son amamantados de inmediato, un 38% de los lactantes reciben exclusivamente lactancia materna y un 32% hasta cumplir los 2 años de edad, además en diversos países inician LME en un 4% en República Dominicana, 7% en Venezuela, 15% en Jamaica, 22% en el Salvador, 25% en Panamá, 30% en Honduras, 40% en Ecuador, 47% en Colombia, 54% en Bolivia y Uruguay y un 85% en Chile, estos porcentajes es debido a que no se realiza un control estricto para mejorar la lactancia materna exclusiva (8).

A nivel nacional, en el caso de Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud (ENDES 2018) revela que Perú tiene un porcentaje de 69% en la lactancia materna exclusiva, es así que en algunas provincias del país como Huancavelica con un 100% en la lactancia materna exclusiva teniendo un índice alto a nivel nacional, un 87,3% en Pasco, un 77% en Loreto, un 45,3% en Madre de Dios y un 29,6% en Tumbes con menor índice en la lactancia materna exclusiva, notando diferencias en cuanto al 2017 sobre el cumplimiento en las prácticas de lactancia materna exclusiva (9).

Según INEI en el 2018 indicó en su último reporte que el 68,4% menores de seis meses fueron amamantados con lactancia materna y de seis y nueve meses seguían alimentándose con lactancia materna, también en zonas rurales con un 76,6%, en zonas urbanas con un 61,2%, el cual se puede observar que en la zona rural tiene mayor porcentaje y por regiones con un 78,7% en la sierra, un 77,5% y a diferencia de la costa un 56,4% son amamantados con lactancia materna exclusiva (10).

Asimismo, la provincia de Lima no es ajeno a esta problemática, de acuerdo con las investigaciones realizadas por el Instituto Nacional de Salud y el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, mencionan según los porcentajes que el 58,6% fueron niños que no han sido alimentados con leche materna las primeras horas de vida y el 68,3% de los niños que no han sido alimentados con lactancia materna exclusiva (11).

En cuanto al abandono de la lactancia materna exclusiva se deberá a diferentes circunstancias y motivos que serán relacionados a ciertos factores el estado biológico, la situación social y económica y su cultura con respecto a sus creencias y sus conocimientos de la madre, el sistema sanitario tiene un rol importante en promover la lactancia materna exclusiva (12).

Siendo importante el trabajo del profesional de salud, donde el profesional de enfermería va tener un rol relevante que es el de promover la salud y brindar consejería para la prevención de enfermedades, educar a la población para que adquieran conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para que tengan un adecuado estilo de vida, es por ello que el personal de enfermería que está en contacto con la madre durante el pre y post natal, va a desempeñar un papel importante al brindar educación a la madre acerca de la importancia, los beneficios y la técnica adecuada durante el amamantamiento los primeros 6 meses de vida del lactante y la promoción en la lactancia materna exclusiva (13).

Por lo tanto, se pudo observar que algunos factores personales puedan intervenir en las madres a abandonar la lactancia materna exclusiva, al realizarles ciertas preguntas después que salían de sus controles con sus bebés en el servicio de CRED afuera del centro de salud al preguntarles si le daban leche materna, muchas madres manifestaban “tengo poca leche y llora porque no se llena y le doy leche artificial”, “trabajo y no puedo darle exclusivamente leche materna”, “mi leche es muy aguada”, “la leche artificial es más nutritiva”, “me hizo herida y por eso ya no le doy”.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre la dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación de los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre la dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.
- Identificar la relación entre la dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

- Identificar la relación entre la dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.
- Determinar el índice del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El siguiente trabajo de investigación tiene valor teórico y con el único propósito de conocer si existe relación entre los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva, asimismo esto se puede deber a diferentes motivos o factores personales, es por ello la preocupación del personal de salud en desarrollar estrategias adecuadas que ayuden a la madre a tener en cuenta los beneficios y el vínculo entre la madre e hijo que aporta la lactancia materna exclusiva, disminuyendo el riesgo que pueda afectar la salud del lactante. Por lo tanto, se considera de relevancia, por ser un tema muy importante, además en el establecimiento no existe estudios similares, el cual servirá como mejora y un aporte de conocimiento para futuros trabajos.

Según Ramona Mercer en su teoría de la adopción del rol materno, en el cual se centra en la transición que sufre la mujer al convertirse en madre, como un proceso interactivo, evolutivo y de desarrollo que se produce a lo largo del tiempo, por el cual se crea un vínculo madre e hijo en el proceso de la lactancia materna y aprende a adaptarse a las tareas de cuidado del rol en la etapa inicial de la maternidad (14).

1.4.2. Metodológica

La investigación tiene importancia metodológica por que el diseño de investigación es de tipo correlacional y transversal, es por ello que durante el proceso de ejecución se utilizó el método

científico, la recolección de datos será a través de un instrumento como el cuestionario, el cual debe ser validado y confiable, incluyendo las variables a investigar. Para su desarrollo se consultará con bibliografías actualizadas y así tener una investigación eficaz para futuras investigaciones similares.

1.4.3. Práctica

En el aspecto practico este estudio es importante porque a través de los datos obtenidos, que nos permitirá conocer que factores biosocioculturales están relacionaos con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses sin alterar ninguna información brindada y cuyos resultados serán de gran ayuda para mejorar las estrategias en el cumplimiento y así garantizar una buena promoción de la lactancia materna, reduciendo el nivel de abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres.

1.5. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones del presente estudio de investigación fueron por la poca accesibilidad hacia las madres por motivo de la pandemia para prevenir contagios del COVID 19 y escaso tiempo de las madres para reunirse y realizar las encuestas en un tiempo dado.

Por ello, las encuestas necesitaban ser realizadas de manera presencial para obtener resultados fiables afuera del Centro de Salud, viéndose limitada por la misma coyuntura actual por la pandemia.

Asimismo, la participación de las madres es fundamental para el desarrollo del estudio y una de las limitaciones seria la poca participación e interés de las madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en el Centro de Salud.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A. Antecedentes Internacionales

Flórez et al (15) en el 2018, en Colombia, tuvo como objetivo “Identificar los factores biopsicosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de un municipio colombiano 2018”. Estudio corte transversal y cuantitativo. Muestra 117 madres. Método, a través de una encuesta y un cuestionario. Resultados el cual nos muestra que los factores que se asocian con el abandono, está el factor biológico con un valor de ($p < 0,05$) que es dolor en las mamas con un 24,4%, la hipogalactia un 19,5%, formación del pezón un 17%, mastitis un 14,6%, patología del bebe un 4,9 % y patologías de la madre con un 4,9%, el factor socioeconómico con un valor de ($p < 0,05$) con respecto al estado civil con unión libre un 48,7 %, solteras un 33,3%, auxiliar operaria un 24,8%, la ocupación ama de casa un 25,6% y situación laboral con un 4,9% y por ultimo los factores culturales con una significancia de ($p < 0,05$) por el desconocimiento de la técnica en el amamantamiento un 2,4%, rechazo del bebe con un 7,3% Por lo tanto, los factores biológicos, socioeconómicos y culturales están asociados significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Cruz (16) en el 2018, en México, cuyo objetivo fue “Identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva 2018”. Estudio, descriptivo, transversal no probabilístico. Muestra de 209 madres con niños menores de 1 año. Método, a través de una encuesta. Resultados, el 92% de los lactantes recibió fórmula antes de los 6 meses y los motivos que incidieron al abandono de la LME es que el lactante no se llena y queda con hambre con un 25.8%, la falta de leche o poca leche un 24,4%, y por último que las madres iniciaron sus actividades laborales con un 14.8%. Igualmente se encontró que los factores socioeconómicos con

un valor de ($p=0,000$) y culturales con un valor de ($p=0,000$) están relacionados con el abandono a la lactancia materna exclusiva con una significancia estadística de ($p=<0,05$)

Campiño y Duque (17) en el 2019, en Colombia, tuvo como objetivo “Describir las características de la lactancia materna y los factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes a un municipio del departamento de Caldas-Colombia 2019”. Estudio transversal y cuantitativo. Muestra de 100 madres. Método, a través de una encuesta. Resultados, un 14% cumplieron sin interrupción la Lactancia Materna Exclusiva durante los 6 primeros meses del lactante, evidenciando según los indicadores por la poca producción de leche ($p=0,000$), el rechazo del bebe ($p=0,001$), utilización del biberón ($p=0,002$) y retorno al trabajo ($p=0,035$). El cual se encontró que la que los factores socioeconómicos y los factores culturales propician la decisión de abandono de la lactancia materna exclusiva teniendo una significancia ($p=<0,05$).

Rosada et al (18) en el 2019, en Cuba, tuvo como objetivo “Identificar los factores de riesgo que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten en el Policlínico 13 de marzo Bayamo Granma 2019”. Estudio descriptivo, retrospectivo de caso y control. Muestra 147 madres, en el grupo (caso) madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva y en grupo (control) las madres que ofrecieron lactancia exclusiva. Método, a través de un cuestionario. Resultados se evidencia que los factores demográficos son menores de 20 años, con nivel secundario o preuniversitario y con familias disfuncionales y los factores culturales como él bebe pasa de hambre, no se llenan y no tienen suficiente leche en el pecho. Por el cual los factores culturales influyen en el abandono de la lactancia materna con un valor de ($p=<0,05$)

B. Antecedentes Nacionales

Ortega et al (19) en el 2018, en Huaraz, tuvo como objetivo “Identificar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú 2018”. Estudio descriptivo y transversal Muestra fue 177 madres que acudían en el servicio de CRED de los hospitales Víctor Ramos Guardia y EsSalud II. Método, a través de entrevista personal. Resultados los factores biológicos con un valor de ($p < 0,05$) tuvo relación significativa con el abandono de la LME, de los cuales el 61.36% son hombres, un 55.45% recibieron lactancia la primera hora de vida, un 38.64% no tuvieron leche materna, un 52.27% tuvieron buena experiencia con la lactancia materna, un 65.91% dieron formula y 97.73% iniciaron con leche materna y luego le cambiaron a formula. Por el cual los factores socioeconómicos ($p > 0,05$) y culturales ($p > 0,05$) no se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva, mientras que los factores biológicos si se relaciona con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Chumpitaz y Rada (20) en el 2019, en Arequipa, cuyo objetivo “Determinar la relación de los factores biológicos, socioeconómicos, culturales con el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses, Hospital I Edmundo Escobel Essalud, Perú, 2019. Estudio cuantitativo, descriptivo, diseño correlacional y corte transversal. Muestra de 60 madres. Método, a través de una encuesta. Resultados entre los factores biológicos con un valor de ($p = 0,000 < 0,005$) por tener poca leche un 83,3%, y el factor socioeconómico con un valor de ($p = 0,000 < 0,05$) madres laborando un 73,3%, tienen que dejar leche materna un 83%, ambos factores están relacionados estadísticamente significativa ($p < 0,05$) con el abandono de la lactancia materna exclusiva y con respecto al factor cultural no presenta relación estadísticamente significativa ($p > 0,05$) hacia el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Pezo y Moore (21) en el año 2019, en Tarapoto, tuvo como objetivo “Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del hospital II – 2019.

Estudio cuantitativo, tipo descriptivo, correlacional no experimental. Muestra de 132 madres. Método, a través de un cuestionario. Resultados que un 84.64% de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva son por los factores socioeconómicos con un valor de ($p=0,000$) y su indicador (con quien vive) y el factor cultural con un valor de ($p=0,000$) cuyo indicador es (bajo conocimiento y creencias negativas altas de lactancia materna), asimismo se encuentran que los factores socioeconómicos y cultural tienen relación significativa de ($p=<0,05$) al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Olaya (22) en el 2020, en Tumbes, cuyo objetivo fue” Determinar los factores asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en el centro de salud de Pampa Grande 2020”. Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal no experimental. Muestra 123 madres. Método, a través de un cuestionario. Resultados que el factor biológico con una significancia de ($p=0,000<0,05$) están asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva, mientras que los factores socioeconómicos con una significancia de ($p=0,100 >0,05$) y los psicológicos con una significancia de ($p=0,102>0,05$) no están asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Leche materna

Es una leche compuesta por vitaminas hidrosolubles y liposolubles, que proviene de la madre, no solo es una combinación de nutrientes, es un alimento complejo, debido a su composición nutricional, el cual puede variar en las primeras semanas de producción, y adecuarse a las necesidades nutricionales del niño (23).

Por ello el Instituto Nacional de Salud (INS), considera que la leche materna es un alimento natural para el lactante y se le brinda de manera exclusiva durante los primeros 6 meses de vida,

para luego ser una lactancia materna complementaria hasta los dos años, brindando una mayor protección inmunológica contra diversas enfermedades de infancia (24).

a) Tipos de leche materna

Existen 3 tipos de leche:

El calostro. Es la primera leche que se produce durante el embarazo y varios días luego del parto, es de color amarillento o cremoso, siendo más gris que la leche que se produce más tarde. es muy importante por su riqueza bacteriana, necesaria para el desarrollo de la flora bacteriana, siendo buena para el sistema inmunitario del menor. Asimismo, el calostro contiene menor cantidad de lactosa y grasas y mayor cantidad de proteínas, vitaminas liposolubles (E, A K) y minerales como el sodio y zinc El betacaroteno, que le da el color amarillento con sabor salado contiene 2,9 g/100ml de grasa, 5,7g/100ml de lactosa y 2,3 g/100ml de proteína. Produce 57 Kcal. /100 ml (25).

El calostro se adapta a las necesidades específicas del lactante, porque sus riñones son inmaduros y no pueden manejar grandes cantidades de líquidos, facilita la evacuación del meconio, evita la hiperbilirrubinemia neonatal. Contiene enzimas intestinales como la lactasa que ayuda en la digestión intestinal del recién nacido (26).

Leche de transición. Se produce luego del calostro con un promedio de duración de dos semanas, contiene niveles altos de lactosa, grasa y vitaminas solubles en agua, teniendo mayor caloría que el calostro, se produce un incremento brusco entre el 4 – 6 día en la producción de leche alcanzando un volumen de 600-700ml entre los 15 y 30 días postparto, es de composición intermedia y varia día a día hasta alcanzarla composición de leche madura (27).

Leche madura. Se considera leche madura luego de 2- 3 semanas, el cual un 90% es agua, permite mantener hidratado al lactante y el 10% contiene los nutrientes, proteínas y grasas esenciales en el desarrollo del niño, durante los primeros 6 meses posparto el volumen promedio de leche madura

que produce una mujer es de 700 a 900 ml/día y el segundo semestre un volumen de 500ml/día con un aporte de 75 Kcal/100ml (28).

Existen 3 tipos de leche madura:

La leche del comienzo: Es una leche que se encuentra en el inicio de la alimentación y está compuesta por vitaminas, proteínas y H₂O. Leche posterior: Es una leche que se da luego de la versión5 inicial, se caracteriza por estar compuesta en altos niveles de grasa, lo cual es importante para ganar peso. Leche del pretérmino: Esta leche se produce en el primer mes luego de darse el parto prematuro. Cubre los requerimientos nutricionales del bebé prematuro. Tiene altos niveles de calorías, grasas y cloruro sódico que la leche materna. También son mayores los niveles de 23 vitaminas como la IgA, liposolubles y lactoferrina. Sin embargo, es más pobre en la vitamina C y la lactosa (29).

2.2.2. Lactancia materna

Es el proceso donde la madre brinda alimento al lactante mediante sus pechos, el cual produce leche después del parto, es el alimento importante durante los dos primeros años, tiene energía y nutrientes que necesita el lactante para desarrollarse los primeros años de vida, para luego complementarlos con otros alimentos nutritivos (30).

Durante el inicio de lactancia materna la OMS brindo ciertas recomendaciones. La lactancia materna se debe realizar durante la primera hora de nacido. Primordial el contacto piel con piel creando un vínculo entre la madre e hijo asimismo el alojamiento conjunto en todo momento. Es importante que solo se le brinde al bebe LME durante los 6 primeros meses de vida, no reemplazarlo con fórmulas y es a libre demanda no hay horarios (31).

a) Tipos de lactancia materna

La OMS define cuatro tipos de lactancia en:

Lactancia materna exclusiva: Se refiere exclusivamente leche materna hasta los 6 primeros meses de vida, sin adicionarle otro tipo de alimento como jugos o agua. Lactancia materna predominante: El lactante recibe leche materna y otros tipos de líquidos como infusiones, jugo de frutas, electrolitos orales, etc. Lactancia materna completa: Viene hacer la LME más la LMP. Lactancia materna parcial: Se refiere a una alimentación a base de leche materna y al menos biberón con líquidos o formulas (32).

b) Importancia de la lactancia materna

Es importante porque crea un vínculo afectivo entre la madre e hijo y también para su salud otorgando beneficios a corto y largo plazo. Asimismo, el acto de amamantar como la composición de leche materna, va hacer que disminuya el riesgo de contraer morbilidades y mortalidades infantiles por los nutrientes esenciales que contiene la leche materna. Por eso es muy importante el apoyo de la familia por parte del esposo para que se pueda llevar a cabo una correcta practica de lactancia materna, y además la información que le brinde el personal de salud sobre las ventajas, la técnica de amamantamiento para que así sea mucho más facial la incorporación de la madre a su centro de trabajo (33).

2.2.3. Lactancia materna exclusiva

Es una forma de alimentación exclusivamente de leche materna obtenido por el seno de la madre, sin otorgar otro tipo de alimento, excepto de indicaciones medicas que requieren suplementos vitamínicos. La OMS y UNICEF en unos de sus informes agrega que estas prácticas deberán cumplirse los 6 meses de vida y que se debe de realizar en la primera hora de vida sin utilizar formulas (34).

a) Beneficios de la lactancia materna exclusiva

La alimentación que reciba el lactante va ser ideal para su crecimiento y desarrollo y por su gran concentración adecuada de grasas, proteínas, enzimas facilitando su digestión y su absorción de todos los nutrientes, evitando el estreñimiento y sobrecarga renal (35).

Beneficios para el niño

Mejora el desarrollo psicomotor, emocional y social, hay menor incidencia de desnutrición infantil, alergias, infecciones digestivas, urinarias y respiratorias, protege contra la enfermedad de la diabetes mellitus, obesidad y contra enfermedades oncológicas, menor incidencia de problemas dentales y disminuye el maltrato infantil y abandono por los lazos afectivos que se crean (36).

Beneficios para la madre

Promueve el vínculo afectivo que se da a través del amamantamiento se crea un sentimiento de valoración de uno misma hay, un equilibrio emocional que le ayuda para su desarrollo integral como mujer, reduce el riesgo de hemorragias después del parto, a través del estímulo de succión al momento de amamantar y hace que se libere la hormona oxitocina, que actúa con la contracción del útero a regresar a su tamaño normal, favorece una recuperación a largo plazo, pérdida de peso si hay una lactancia adecuada, la madre pierde peso progresivamente, ya que van utilizar sus reservas de grasa y proteína, por lo menos 2000mg por mes recuperando su peso después del embarazo, disminuye el riesgo de cáncer de ovario y el cáncer de mama y disminuye el riesgo de embarazo (37).

2.2.4. Abandono de la lactancia materna exclusiva

Se define como la interrupción de la lactancia materna, de manera prematura o discontinua durante el proceso d alimentación del lactante, el cual la madre le brinda otro tipo de alimento (leche de vaca, infusiones, líquido y leche artificial),asimismo esto se puede deber a diferente

motivos o factores que afecta el cumplimiento de brindar lactancia materna, ya sean personales, la sociedad, vivencias propias, falta de conocimiento, y creencias que se dan por las mismas familias, que llevan a la madre tomar la decisión de abandonar la LME. Por ello a decisión que toma la madre en abandonar la práctica de amamantamiento puede traer consecuencias futuras y serios problemas para la madre y su niño (38).

a) Tipos de abandono de lactancia materna exclusiva

Se refiere a la decisión que tome la madre hasta que edad su hijo recibirá leche materna de manera exclusiva o al brindarles otro tipo de leche que no sea materna y los diferentes motivos que hacen que la madre abandone la lactancia materna exclusiva, es por ello que se clasifica 2 tipos de abandono de la lactancia materna: Abandono precoz: Es cuando la madre suspende la alimentación de leche materna a partir de 0 a 3 meses con 29 días, por producir poca leche u otros factores. Abandono tardío: Es cuando la madre interrumpe la alimentación de la lactancia materna a partir de 4 o 6 meses de vida y proporcionar a su hijo otros alimentos (39).

b) Dimensión Creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva

La creencia

Viene hacer un fenómeno cultural que se describa a partir de un lenguaje simbólico, y que forma parte de un conjunto de creencias de un pueblo o cultura. Se puede decir que no habría una sociedad sin creencias (40).

Creencia en el abandono de la LME

Ciertas creencias van actuar en la sociedad, a través de ciertas actitudes que van hacer que menosprecien y dejen de lado la lactancia materna exclusiva, a lo que conlleva que las madres se

desanimen a iniciarla y abandonen la lactancia materna. Algunos vínculos de las creencias que propicien al abandono de la lactancia materna exclusiva se exponen los siguiente: “No tengo suficiente leche”, “No se llena con mi pecho y no lo alimenta”, “Los pezones me duelen a la hora de amamantar”, “Tengo lesiones en los pezones, suspenderé la lactancia”, “Mis pechos se deformarán”, “Estoy estresada y no me siente bien emocionalmente” (41).

2.2.5. Factores biosocioculturales

Existen diversos factores que van afectar el cumplimiento de dar lactancia materna, estos pueden ser personales por la misma sociedad y vivencias propias, el brindar lactancia materna es un acto natural, el cual se va relacionar mucho con el aprendizaje, conocimientos y creencias impartidas por la familia o la sociedad. Son factores que están relacionados a que la madre abandone la lactancia materna exclusiva a su hijo, estos factores son tan diversos y a su vez son influenciadas por las vivencias que han adquirido las madres, estos factores pueden ser biológicos, socioeconómicos y culturales (42).

a) Dimensión de los factores biosocioculturales

I. Factores biológicos

Esta relacionado a cada uno de los elementos que determina la situación física y fisiológica de la madre que da de lactar, por falta de conocimiento y técnicas inadecuadas en el momento de amamantar provocando lesiones en los senos o falta de producción de leche, el cual tenemos (43).

Tipo de parto: Es el proceso en cómo nace el bebe, ya sea por parto vaginal o cesárea, esto dependerá de la condición de la madre y la posición del bebe. En el parto vaginal se dará de lactar las primeras horas de vida del bebe, mientras que por cesárea se retrasa la lactancia afectando la

práctica de amamantamiento **Problemas de los senos:** Son lesiones que se produce alrededor de la aureola y pezones ocasionando malestar en la madre como: dolor al amamantar (Por mala posición y una inadecuada colocación de la boca del bebe hacia el seno de la madre) , grietas (Agarre inadecuado del pezón, causando grietas superficiales o profundas), ingurgitación (Inflamación de los senos de la madre por la acumulación excesiva de leche materna y la poca frecuencia de amamantamiento), mastitis (Proceso inflamatorio de la mama que provoca infección) y dificultad a la hora de dar de lactar a su niño, provocando el abandono de lactancia materna. **Poca producción de leche:** Dependerá mucho de como él bebe agarre correctamente el pezón y así pueda tener una buena succión, que ayudara a una buena estimulación para la producción de leche, asimismo el cerebro hará que se libera la hormona prolactina que se encargue de producir la leche. **Tipo de pezón:** Es la forma que puede tener el pezón, como pezones normales (permanecen invertidos cuando él bebe lacta; los pezones planos (no se retractan ni sobresalen al momento que lacta él bebe); pezones invertidos (se retracta hacia dentro del seno y no sobresale cuando se aprieta la aureola. **Enfermedad de la madre:** Son los diversos tipos de patologías que pueda tener la madre, y que se pueda trasmitir al bebe a través de la leche materna como él (VIH) o recibir quimioterapias y radiofármacos, presentar algún tipo de malestar o enfermarse durante el periodo de la lactancia y tenga que recibir algún tipo de medicamento (44).

II. Factores socioeconómicos

Se refiere a las condiciones de naturaleza externa, como la ocupación, el trabajo, lo económico y social ya sea personal o familiar, mucho va influir el ingreso económico o si trabaja, estas condiciones son importantes para el éxito o fracaso para que la madre brinde el amamantamiento a su hijo y darle leche materna por el bienestar de su niño y de la madre (45).

Condición económica: Es la capacidad adquisitiva de la persona o la familia, siendo las familias con una buena posición económica tengan más riesgos de no brindar LME, por motivo que cuentan con ingresos económicos suficientes en comprar formulas, mientras que otras familias que no cuentan con ingresos se ven obligadas a trabajar y por ello descuidan el cumplimiento de lactancia materna. **Entorno laboral:** Son las facilidades que se le puede proporcionar a la madre para que pueda amamantar a sus bebés con la flexibilidad de los horarios en la zona de trabajos, con la comodidad para brindar lactancia materna a sus menores hijos, y para ello debe haber un ambiente exclusivo para dar de amamantar. **Ocupación:** Es la actividad laboral que realiza la persona, y que ambos padres trabajan y dejan encargados a sus niños a terceras personas y no se facilita la lactancia materna en los centros de trabajo. **Apoyo familiar:** Va depender del apoyo que brinde la familia tanto física como emocional, para que la madre no abandone la lactancia materna, sería beneficioso para la pareja y el apoyo familiar así se cumpliría en amamantar de manera exclusiva (46).

III. Factores culturales

Vienen hacer las características que tiene la persona con respecto al modo de vivir, sus creencias, tradiciones y conocimientos propios interviniendo en la práctica de lactancia materna. La lactancia materna es una práctica que tiene raíces socioculturales y se puede manifestar con ciertas condiciones que modifican el cumplimiento, como mitos y creencias sobre la leche materna (47). A continuación, mencionaremos algunos patrones como:

- a) **Mitos y Creencias:** Los mitos viene hacer las historias que relatan situaciones o hechos que suceden de fuerzas sobrenaturales y las creencias son historias imaginarias el cual modifica el comportamiento de las personas, el cual va tomar un papel importante en las acciones y decisiones sobre la práctica de amamantamiento de manera exclusiva. Se puede señalar algunos

mitos y creencias como: Influyen ciertas creencias y costumbre para una buena práctica de lactancia, la calidad de leche es diferente en cada madre, si lloran es porque se quedó con hambre y no amamanto lo suficiente, ciertos líquidos como las infusiones son importantes para fortalecer el estómago del bebe, el tamaño de los senos influye en la producción y brinda poca cantidad de leche y si la madre enferma no dar de lactar al bebe (48).

- b) **Conocimiento:** Conjunto de información que tiene una persona sobre algo, ya sea por experiencias o aprendizaje adquirido, el cual va influir en el desarrollo de la persona como en lo personal y profesional, por ello que el nivel de conocimiento que adquieran las madres sobre la lactancia materna, dependerá de la orientación de profesionales en brindar la información sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva los 6 primeros meses, los beneficios del amamantamiento y una correcta técnica de lactancia, esto permitirá ayudar a la madre en el cumplimiento de la lactancia y evitar que tomen decisiones que puedan conllevar al destete y no brindar lactancia materna exclusiva (49).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de investigación

El método de investigación hipotético - deductivo por que se inició a plantear hipótesis en base a datos disponibles, el cual se deberá comprobar tales hipótesis deduciéndolas a través de conocimientos que nos permitirá deducir para llegar a una conclusión (50).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio es de enfoque cuantitativo porque se utilizó una base de información y/o estadística para su desarrollo, para luego analizar los datos obtenidos, según (Sánchez et al), como un proceso sistemático y ordenado que siguió pasos específicos (51).

3.3. Tipo de investigación

La investigación es de tipo aplicada porque busca soluciones al problema de estudio y se presentan resultados numéricamente a través de estadísticas descriptivas y se aplican en la realidad (52).

3.4. Diseño de investigación

El diseño es no experimental, porque no se manipulo ninguna variable de estudio. Observacional se observa los fenómenos de manera natural. Nivel correlacional porque se midió la asociación de las dos variables. Corte transversal ya que se recolecto la información en un periodo y tiempo determinado (53).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo constituida por 80 madres de lactantes menores de seis meses de edad que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima, que asisten al servicio de CRED con sus bebés, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

3.5.1 Criterios de inclusión

- Madres > 18 años de edad
- Madres de lactantes menores de 6 meses de edad
- Madres que deseen participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado

3.5.2 Criterios de exclusión

- Madres < 18 años de edad
- A madres de lactantes menor de 6 meses que no se atienden en el centro de salud.
- A madres que tengan litaciones físicas y psicológicas y que pueda afectar la lactancia.
- Madres que no firmen el consentimiento informado.

Muestra: Con respecto a la muestra, no se aplicó para dicho estudio, ya que se trabajó con toda la población, que son las 80 madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en el servicio de CRED. Es por ello que se considera como una muestra censal por que se trabajó con el 100% de la población.

3.6. Variables y operacionalización

Variable1: Factores biosocioculturales

Tabla 1. Matriz operacional de la variable Factores biosocioculturales

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Factores biosocioculturales	Es el conjunto de elementos biológicos, socioeconómicos y culturales que caracterizan a un individuo. Diversos factores que van a afectar el cumplimiento de dar lactancia materna, el cual se va relacionar mucho con el aprendizaje, conocimientos y creencias impartidas por la familia o la sociedad (54).	Son las características y circunstancia que se detecta en las madres, por el cual la variable será medida a través de un cuestionario que será aplicada a las madres, para determinar si los factores biológicos, socioeconómicos y culturales se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva.	Biológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo de parto • Problemas en los senos • Poca producción de leche • Tipo de pezón • Enfermedad de la madre 	• Ordinal	Bajo (0-1 puntos) Alto (2- 3 puntos)
			Socioeconómicos	<ul style="list-style-type: none"> • Condición económica • Entorno laboral • Ocupación • Apoyo familiar 		
			Culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Mitos y creencias • Conocimientos 		

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva

Tabla 2. Matriz operacional de la variable Abandono de la lactancia materna exclusiva

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Abandono de la lactancia materna exclusiva	Se define como la interrupción o incumplimiento de la lactancia materna, de manera prematura o discontinua durante el proceso de alimentación del lactante, asimismo esto se puede deber a diferentes motivos o factores que afectan el cumplimiento de brindar lactancia materna exclusiva (motivos personales, por la misma sociedad y vivencias propias) (55).	Viene a ser la suspensión del proceso de lactancia materna antes de los 6 meses de edad por parte de la madre, por el cual la variable será medida a través de un cuestionario para saber las creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva	Creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Abandono la lactancia materna exclusiva por dolor. • Abandono la lactancia materna exclusiva por poca producción de leche. • Abandono la lactancia materna exclusiva por lesiones en los pezones. • Abandono la lactancia materna exclusiva para que su seno no se deforme. • Abandono la lactancia materna exclusiva por presión de su pareja. • Abandono la lactancia materna exclusiva por problemas de estrés. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ordinal 	<p>SI (2-3 puntos)</p> <p>NO (0-1 puntos)</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizó para la recolección de información para ambas variables fue a través de una encuesta y como instrumento se empleó un cuestionario, el cual es muy utilizada para el desarrollo de una investigación, con el objetivo de obtener una cantidad necesaria de datos de forma óptima y eficaz (56).

3.7.2. Descripción

El instrumento que se utilizó fue un cuestionario sobre los “Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva”, el cual fue aplicado por Arteaga C, para el desarrollo de su estudio de investigación, titulado “factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas centro de salud Sangara, Comas 2018 (57).

Asimismo, dicho instrumento fue modificado por Giuliana Sandra Ventocilla Ortiz, con el propósito de estructurar el cuestionario y agregar la variable abandono de la lactancia materna exclusiva, por el cual tuvo que pasar por una prueba de validez y confiabilidad. Para comprobar la validez del instrumento se llevó a juicio de expertos, el cual demostraron una validez al 0,75 - 1,00, y la prueba que se utilizó para su validación fue la Prueba V de Aiken y con una confiabilidad aceptable para el estudio. Por tanto, ambas pruebas se realizaron para las dos variables.

El siguiente instrumento consta de 32 preguntas y se dará un tiempo de 20 minutos para el llenado, como las alternativas son SI y NO se le dará un valor (SI=1) y al (NO=0) para su respectivo conteo, el cual está conformado por 2 variables:

La primera variable: Factores biosocioculturales que está constituido por 3 dimensiones y consta de 22 preguntas; el primero son los factores biológicos que consta de 05 ítems como: el tipo de parto, problemas en los senos, poca producción de leche, tipo de pezón y enfermedad de la madre,

se obtiene la puntuación según su escala: Bajo (0-1 puntos) y Alto (2-3 puntos); la segunda parte son los factores socioeconómicos y consta de 04 ítems como: la condición económica, entorno laboral, ocupación y apoyo familiar, se obtiene la puntuación según su escala: Bajo (0-1 puntos) y Alto (2-3 puntos) y la tercera parte que viene hacer los factores culturales que consta de 2 indicadores, el primer indicador es Mitos y creencias con 08 ítems, se obtiene según su escala: Bajo (0-1 puntos) y Alto (2-3 puntos) y el segundo indicador es conocimientos con 05 ítems, según su escala: Bajo (0-1 puntos) y Alto (2-3 puntos).

La segunda variable: Abandono de la lactancia materna exclusiva, que está constituida por 1 dimensión, que es creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva con 06 y según su escala: SI HAY ABANDONO (2-3 puntos) y NO HAY ABANDONO (0-1 puntos).

3.7.3. Validación

Para obtener la validez del instrumento se llevó a juicio de expertos, el cual se contó con la participación de 3 jueces, para validar el instrumento modificado por Giuliana Ventocilla Ortiz.

Los siguientes jueces profesionales de la salud, de los cuales tenemos (2) Magister en Gestión de los servicios de salud y (1) especialista en Cuidados Intensivos Neonatales, los cuales dieron su opinión objetivo basándose a ciertos criterios con respecto a la pertinencia, relevancia y claridad que tiene que tener dicho instrumento.

Tabla 3. Opinión de aplicabilidad del instrumento por jueces de expertos

Nº	Jueces	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Aplicable
1	Mg. Gutiérrez Villafuerte Geraldine	100%	100%	100%	Si
2	Mg. Muyuntupa Echavarría Alejandra	100%	100%	100%	Si
3	Lic. Bustamante Arroyo Gladys	100%	100%	100%	Si

Fuente: Realización propia

Asimismo, se aplicó una prueba de validación, el cual fue la prueba de V de Aiken, teniendo en cuenta que los valores a partir de $V=0,70$ a más son adecuados (valido), por ello al realizar la prueba nos dio un valor de $0,75 - 1.00$ entre los diversos ítems, que determina la validez del instrumento.

3.7.4. Confiabilidad

Para medir la confiabilidad se aplicó mediante una prueba piloto, el cual estuvo constituida por 16 madres de lactantes menores de 6 meses que realizan que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima. Se considero el mismo Centro de Salud para dicha prueba, entregando a cada madre un cuestionario. Por consiguiente, dicha prueba de confiabilidad fue realizado por Giuliana S. Ventocilla Ortiz para ambas variables.

Confiabilidad del instrumento

Para la confiabilidad se aplicó el análisis estadístico KR20, con el objetivo de determinar la confiabilidad de los valores expuestos en el cuestionario, Por ello si los valores se asimilan son confiables.

Criterios de confiabilidad

A. FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

TABLA 4

Estadística de fiabilidad			
Variables del instrumento	Nº de elementos	KR20	Interpretación
Factores biosocioculturales	22	0.723	ACEPTABLE

Análisis de confiabilidad del instrumento

B. ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

TABLA 5

Estadística de fiabilidad			
VARIABLES DEL INSTRUMENTO	Nº DE ELEMENTOS	KR20	INTERPRETACIÓN
Abandono de la lactancia materna exclusiva	6	0.718	ACEPTABLE

Análisis de confiabilidad del instrumento

Se determino que de acuerdo a la evaluación del análisis el estudio es confiable.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Para la recolección de datos se realizó las gestiones necesarias, se presentó una carta de presentación de la Universidad a la jefa del Centro de Salud otorgando el permiso, en el mes de setiembre se ejecutó el proceso de recogida de datos. Al finalizar el trabajo de campo se procedió a la revisión de cada una de las encuestas, verificando el llenado correcto para luego codificarlo respectivamente. Luego se procedió a vaciar los datos en el Excel 19, luego en el programa estadístico SPSS statistics versión 25, para hacer el análisis de las tablas cruzadas.

Para la prueba estadística se realizó la prueba de normalidad, debido a que mi población es mayor a 50 ($n=80$) se utilizó la prueba de Kolmogorov-Sminox, el cual nos muestra una significancia ($p=,000$) y como los valores son menor al nivel de significancia ($p<0,05$) se rechaza la hipótesis nula (H_0) que nos indica que los datos de la variable factores biosocioculturales y la variable abandono de la lactancia materna exclusiva no poseen distribución normal, se decide aplicar la prueba no paramétrica y utilizaremos la correlación de Rho de Spearman.

Tabla 6.
Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smimox		
	Estadístico	gl.	Sig.
Factores biosocioculturales	,157	80	,000
Abandono de la lactancia materna exclusiva	,292	80	,000

Fuente: Elaboración propia

3.9. Aspectos éticos

Durante la elaboración del estudio, se aplicó un cuestionario, informándole a la madre el objetivo de estudio, la importancia de su participación y que no serán utilizados para otros fines, el cual se les otorgó un consentimiento informado y se les pidió su firma, teniendo en cuenta de no transgredir la integridad de la persona y conservando la confidencialidad, es por ello que se ha tomado en cuenta ciertos principios bioéticos, como la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia, a continuación, se explicará lo mencionado anteriormente (58).

- **Principio de autonomía**

Se aplicó inmediatamente este principio, haciéndole participe sobre el estudio a realizar y el registro del consentimiento informado a las madres que tomaran por voluntad propia su participación, manteniendo su identidad de forma anónima y respetando la decisión y libre albedrío de la madre.

- **Principio de beneficencia**

Al término de haber aplicado la entrevista y el llenado del cuestionario, es muy importante cuidar la salud de la madre y del lactante, es por ello que se le brindará información acerca de la lactancia materna exclusiva, los cuidados, la práctica en el amamantamiento y todos los beneficios

que le otorgan al bebe, fortaleciendo su sistema inmune, asimismo al dar de lactar también beneficiara a la madre.

- **Principio de no maleficencia**

El siguiente estudio es realizado con fines científicos, y los datos no serán divulgados, se le explicará a la madre que su participación no pondrá en riesgo su salud y ante todo cuidaremos la integridad de la madre.

- **Principio de justicia**

Antes de empezar con el estudio tenemos en claro este principio, todas las madres que participen serán tratadas por igual, con respeto y cordialidad, con la misma información dada a cada madre y aclarando sus dudas.

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 7.

Datos demográficos de las madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

	N°	%
Total	80	100,0
Edad	N°	%
15 a 19 años	9	11,2
20 a 30 años	53	66,3
31 a 40 años	18	22,5
Estado civil	N°	%
Soltera	12	15,0
Casada	9	11,3
Conviviente	57	71,2
Viuda	2	2,5
Grado de instrucción	N°	%
Primaria	5	6,2
Secundaria	44	55,0
Superior	31	38,8
Procedencia	N°	%
Costa	71	88,8
Sierra	4	5,0
Selva	5	6,2

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7, se puede apreciar que se contó con la participación de 80 madres que fueron encuestadas, donde el 66,3% (n=53) se encuentran entre los 20 a 30 años, 71,2% (n=57) eran convivientes, 55% (n=44) con secundaria y 38,8% (n=31) con superior como grado de instrucción y el 88,8% (n=71) eran de la costa.

Tabla 8.

Índice del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

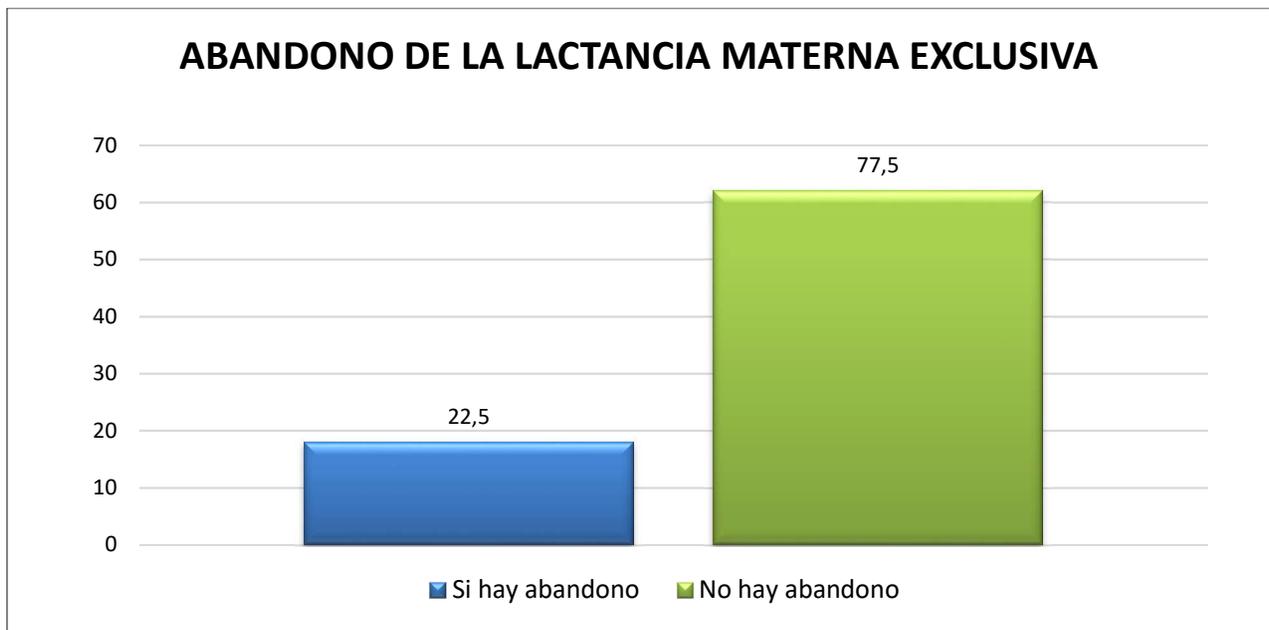
	Abandono de la lactancia materna exclusiva	
	f	%
Si hay abandono	18	22,5%
No hay abandono	62	77,5%
TOTAL	80	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 8, se observa que de las madres encuestadas (n=80), el 77,5% (n=62) no han abandonado la lactancia materna exclusiva, mientras que el 22,5% (n=18) si han abandonado la lactancia materna exclusiva.

Figura 1.

Abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis mees que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022



Fuente: Elaboración propia

Tabla 9.

Tabla cruzada de los Factores biosocioculturales relacionados con el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				TOTAL	
	NO HAY ABANDONO		SI HAY ABANDONO			
	f	%	f	%	f	%
Bajo Factor biosocioculturales	37	46.2%	8	10.0%	45	56.2%
Alto factor biosocioculturales	25	31.3%	10	12.5%	35	43.8%
TOTAL	62	77.5%	18	22.5%	80	100.0%

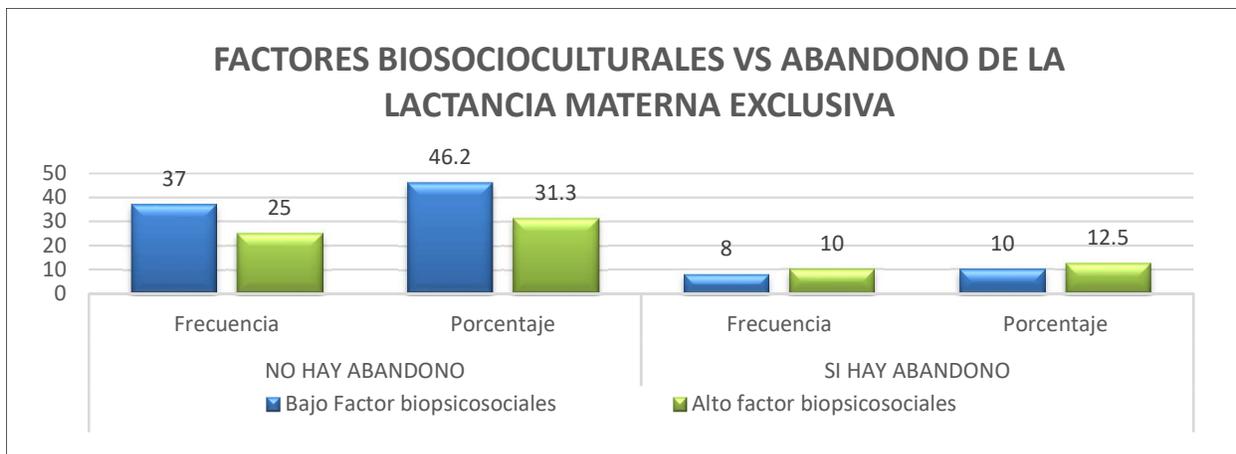
Fuente: Elaboración propia

($p=0,024<0,05$)

En la tabla 9, se observa que el valor de $p=0,024$ que nos indica que los factores biosocioculturales están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva y que el 100% de la muestra, el 46,2% presenta un bajo factor biosocioculturales y un 31,3% alto factor biosocioculturales, el cual no hay abandono en lactancia materna exclusiva.

Figura 2.

Factores biosocioculturales con el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 10.

Tabla cruzada de los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

FACTORES BIOLÓGICOS	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				TOTAL	
	NO HAY ABANDONO		SI HAY ABANDONO			
	f	%	f	%	f	%
Bajo Factor biológico	62	77.5%	17	21.3%	79	98.8%
Alto factor biológico	0	0.0%	1	1.2%	1	1.2%
TOTAL	62	77.5%	18	22.5%	80	100.0%

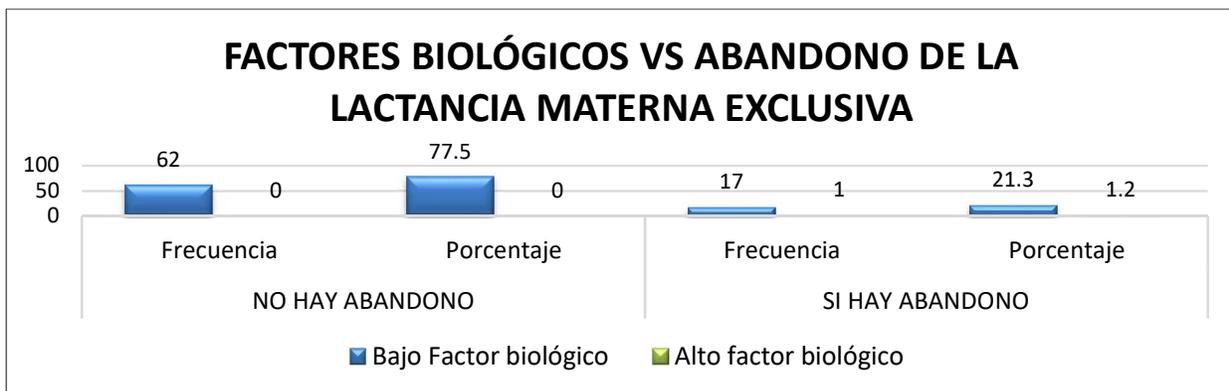
Fuente: Elaboración propia

(p=0,000 < 0,05)

En la tabla 10, se observa que el valor de $p=0,000$ que nos indica que los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva y que el 100% de la muestra, el 77,5% presenta un bajo factor biológico, el cual no hay abandono en lactancia materna exclusiva.

Figura 3.

Factores biológicos relacionados con el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 11.

Tabla cruzada de los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos y el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				TOTAL	
	NO HAY ABANDONO		SI HAY ABANDONO		f	%
	f	%	f	%		
Bajo Factor socioeconómico	11	13.7%	6	7.5%	17	21.2%
Alto factor socioeconómico	51	63.8%	12	15.0%	63	78.8%
TOTAL	62	77.5%	18	22.5%	80	100.0%

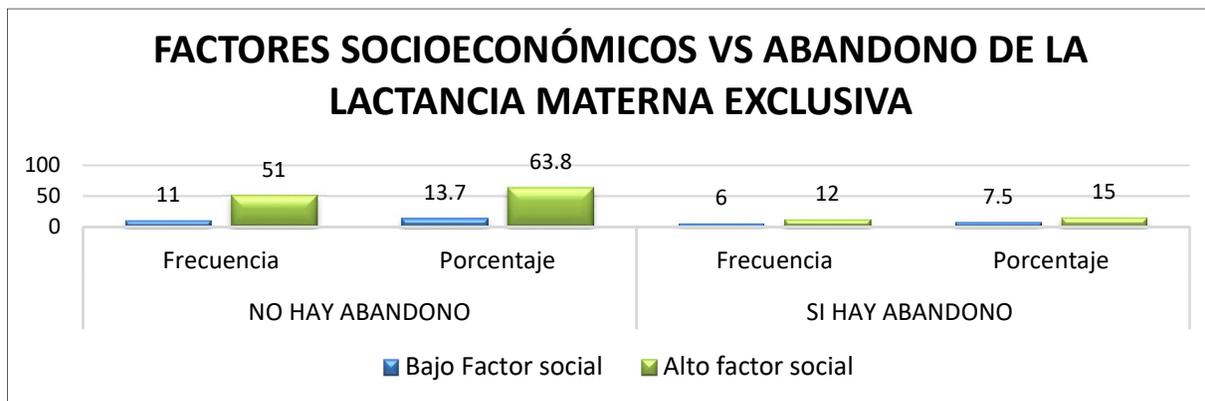
Fuente: Elaboración propia

($p=0,100 > 0,05$)

En la tabla 11, se observa que el valor de $p=0,100$ que nos indica que los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos no están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva y que el 100% de la muestra, el 63.8% presenta un alto factor socioeconómico y un 13.7% bajo factor socioeconómico, el cual no hay abandono en lactancia materna exclusiva.

Figura 4.

Factores socioeconómicos relacionados con el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia

Tabla 12.

Tabla cruzada de los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

FACTORES CULTURALES	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				TOTAL	
	NO HAY ABANDONO		SI HAY ABANDONO			
	f	%	f	%	f	%
Bajo Factor cultural	13	16.2%	1	1.2%	14	17.4%
Alto factor cultural	49	61.3%	17	21.3%	66	82.6%
TOTAL	62	77.5%	18	22.5%	80	100.0%

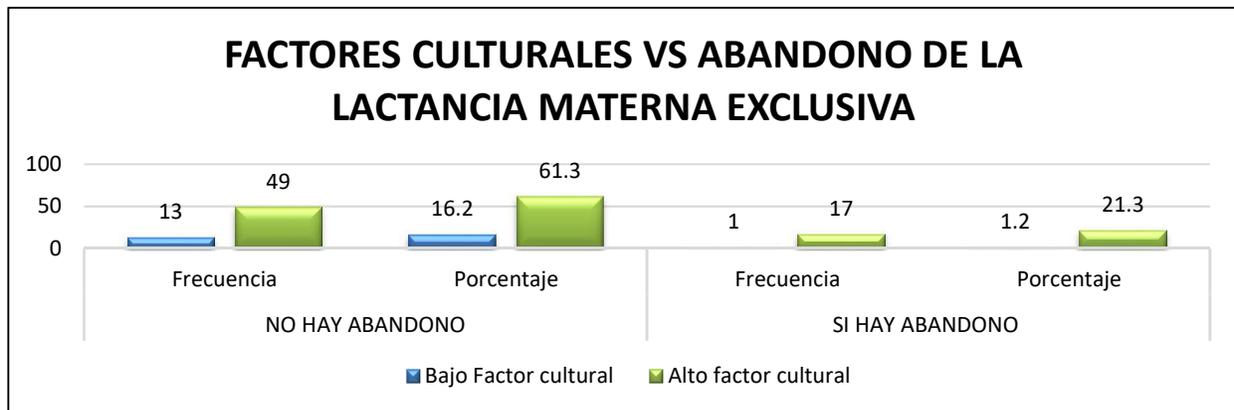
Fuente: Elaboración propia

(p=0,129 > 0,05)

En la tabla 12, se observa que el valor de $p=0,129$ que nos indica que los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales no están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva y que el 100% de la muestra, el 61,3% presenta un alto factor cultural y un 16,2% bajo factor cultural, el cual no hay abandono en lactancia materna exclusiva.

Figura 5.

Factores culturales relacionados con el abandono de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.



Fuente: Elaboración propia

4.1.2. Prueba de hipótesis

Para la prueba de hipótesis, primero se realizó la prueba de normalidad que es a través de la prueba de Kolmogorow, el cual nos dio una prueba estadística no paramétrica, lo interpretamos.

Hipótesis general

Formulación de la hipótesis

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Tabla 13. Correlación entre los factores biosocioculturales y el Abandono de la lactancia materna exclusiva

Factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva	Valor	Sig. (bilateral)	N°
Rho de Spearman	,252	0,024	80

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 13, en base a los resultados se observa que la Sig.=0,024 es menor que 0,05 ($p < 0,05$) por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis del investigador (H_1), demostrando que existe relación estadísticamente significativa y con una baja correlación ($Rho = 0,252$) entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que se controlan en un Centro de Salud de Lima 2022.

Hipótesis específica 1

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Formulación de la hipótesis

HE1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

HO1: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Tabla 14. Correlación entre la dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva	Valor	Sig. (bilateral)	N°
Rho de Spearman	,583	0,000	80

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 14, en base a los resultados se observa que la Sig.=0,000 es menor que 0,05 ($p < 0,05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta hipótesis del investigador (H_1), demostrando que existe relación directa y estadísticamente significativa con una moderada correlación ($Rho = 0,583$) entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que se controlan en un Centro de Salud de Lima 2022.

Hipótesis específica 2

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Formulación de la hipótesis

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

HO2: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Tabla 15. Correlación entre la dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva	Valor	Sig. (bilateral)	N°
Rho de Spearman	-,185	0,100	80

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 15, en base a los resultados se observa que la Sig.=0,100 es mayor que 0,05 ($p>0,05$), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis del investigador (H_1), demostrando que no existe relación estadísticamente significativa, siendo inversa por ser negativa y con una muy baja correlación ($Rho = -0,159$) entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que se controlan en un Centro de Salud de Lima 2022.

Hipótesis específica 3

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Formulación de la hipótesis

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

HO3: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

Tabla 16. Correlación entre la dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva	Valor	Sig. (bilateral)	N°
Rho de Spearman	0,171	0,129	80

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 16, en base a los resultados se observa que la Sig.=0,129 es mayor que 0,05 ($p>0,05$), por lo tanto, se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis del investigador (H_1), demostrando que no existe relación estadísticamente significativa con una muy baja correlación ($Rho = 0,171$) entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.

4.1.3. Discusión de resultados

El presente estudio se realizó con el objetivo de analizar la relación de los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima. Recordemos que la leche materna es un alimento completo que suministra los nutrientes necesarios al lactante y asegura un vínculo entre madre e hijo (1). Por ende, la OMS conjuntamente con UNICEF recomiendan amamantar solo con leche materna los seis primeros meses para un buen crecimiento y desarrollo (4),

Con respecto a los datos demográficos nos dio como resultado que el 100% de las madres encuestadas en un Centro de Salud Público de Lima, un 66,3% la edad es de 20 a 30 años, un 71,2% son convivientes, un 55% nivel secundario y un 38,8% nivel superior y un 88,8% son de la costa, Siendo similar al estudio de Flórez et al (15) que refiere que las características demográficas como la edad son mayores de 30 a 49 años, tienen nivel superior y un 100% son madres solteras.

Se determinó que, de las madres encuestadas, el 77,5% (n=62) no hay abandono de la lactancia materna exclusiva, mientras que el 22,5% (n=18) sí hay abandono de la lactancia materna exclusiva, de igual manera el estudio de Pezo y Moore (21) refiere según sus resultados, que un 84,64% de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva. A diferencia al estudio de Campiño y Duque (17) que menciona que un 14% cumplieron sin interrupción la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses del lactante.

Los factores biosocioculturales están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva con un ($p=0,024 < 0,05$) y una baja correlación ($Rho=0,252$), estos resultados son concordantes con el estudio de Flórez et al (15) cuyas dimensiones que son los factores biológicos,

sociales y culturales están asociados significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva, con un valor de significancia ($p < 0,05$).

Sobre los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva con un valor de ($p = 0,000 < 0,05$) y una moderada correlación ($Rho = 0,583$) de igual manera en su estudio Ortega et al (19) nos indica que los factores biológicos están asociados significativamente con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p = 0,000$) igualmente en el estudio de Chumpitaz y Rada (20) y el estudio de Olaya (22) ambos autores refieren en sus estudios que los factores biológicos si se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$)

Sobre los factores biosocioculturales en su dimensión factores socioeconómicos no están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva con un ($p = 0,100 > 0,05$) y con una muy baja correlación ($Rho = -0,159$) siendo similar al estudio de Ortega et al (19) refiere que la dimensión factores socioeconómicos no se relaciona con el abandono de la lactancia materna exclusiva con un valor de significancia ($p > 0,05$) de igual manera el estudio de Olaya (22) también nos indica que los factores socioeconómicos no están asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva con un valor de ($p = 0,100$). A diferencia de los estudios realizados por Chumpitaz y Rada (20), Pezo y Moore (21) ambas con un valor de significancia de ($p = 0,000$) que en sus estudios los factores socioeconómicos tienen relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Sobre los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales no están relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva con un ($p = 0,129 > 0,05$) y una muy baja correlación ($Rho = 0,171$), siendo igual al estudio de Chumpitaz y Rada (20), refiere que la dimensión factores

culturales no tiene relación con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p \Rightarrow 0,05$), de igual manera el estudio de Ortega et al (19) se encontró que los factores culturales no se relación con el abandono de la lactancia ,materna exclusiva ($p \Rightarrow 0,005$). Caso contrario con los estudios de Cruz (16), Campiño y Duque (17) y Rosada et al (18) que a través de sus resultados mencionan que la dimensión factores culturales se relación con el abandono de la lactancia materna exclusiva con un valor de significancia ($p \Rightarrow 0,005$).

Asimismo según con la teoría de la enfermera Ramona Mercer, con su teoría en la adopción del rol maternal que menciona, como el cambio que sufre la mujer al convertirse en madre y el rol en el proceso de la lactancia materna creando un vínculo entre la madre y el hijo, por el cual la madre aprende adaptarse a diferentes cambios y situaciones, el estado de salud, el apoyo emocional, la relación madre-padre y la autoestima, durante este proceso de adaptación la madre necesitara mucho el apoyo familiar y en lo laboral, así la madre no tendrá que tomar la decisión en la interrupción o abandono en la lactancia materna (14).

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Primera: El 100% de las madres encuestas con respecto a la edad un 66,3% se encuentran entre los 20 a 30 años, 71,2% son convivientes, el 55% con secundaria completa, el 38,8% con superior como grado de instrucción y el 88,8% son de la costa.

Segunda: De las madres encuestadas un 77,5% no han abandonado la lactancia materna exclusiva.

Tercera: En cuanto a la hipótesis general, existe una baja correlación ($Rho=0,252$) y un valor de significancia de ($p=0,024$), demostrando que existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Cuarta: En cuanto a la hipótesis específica 1, existe una moderada correlación ($Rho=0,583$) y con un valor de ($p=0,000$), demostrando que existe relación estadísticamente significativa entre los factores biológicos con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Quinta: En cuanto a la hipótesis específica 2, existe una muy baja correlación ($Rho=-0,159$) con un valor de ($p=0,100$), demostrando que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Sexta: En cuanto a la hipótesis específica 3, existe una correlación muy baja ($Rho=0,171$) con un valor de ($p=0,129$), demostrando que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda al profesional de enfermería que durante la atención que se le brinda al menor, educar a la madre especialmente a las madres primerizas enfatizando la importancia y beneficios de la lactancia materna exclusiva y así tenga el conocimiento necesario para que no abandone la lactancia materna exclusiva.
- Se recomienda al personal de enfermería responsable en el servicio de CRED (Crecimiento y desarrollo), recordarle a la madre la importancia de asistir a sus citas para los controles de su menor, consejería nutricional para tener seguimiento de un óptimo desarrollo y un buen crecimiento.
- Se recomienda al personal de enfermería responsable en el servicio de CRED trabajar conjuntamente con el área de nutrición, con el fin que las madres lleven una evaluación nutricional desde los primeros meses.
- Se sugiere proporcionar sesiones educativas y demostrativas con el propósito de que las madres reciban conocimientos sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva, los cuidados que debe tener durante las prácticas de amamantamiento, y asimismo haya menor probabilidad de abandonar la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS. 10 datos sobre Lactancia Materna. [Internet]. 2017. Disponible en:
<https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>.
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. New York: La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica. Centro de prensa Unicef; 2018. Disponible en:
<https://www.unicef.org/es/historias/la-lactancia-maternadesde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>
3. Organización Mundial de Salud. Duración óptima de la lactancia materna exclusiva [internet]. 2020. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. Muñoz R, Rodríguez M. Autoeficacia de la lactancia materna en mujeres primíparas de Madrid. Enfermería. 2017; 6(1): 19-24. Disponible en:
http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062017000100019&lng=es
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. 1 de cada 5 bebés no recibe leche materna en los países ricos. Centro de prensa Unicef [Internet]. 2018.
Disponible en:
<https://www.unicef.es/prensa/1-de-cada-5-bebes-norecibe-leche-materna-en-los-paises-rico>
6. Organización Mundial de la Salud OMS. 10 datos sobre Lactancia Materna. [Internet]. 2017.

[Disponible en: https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/](https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/)

7. Briones K. y Portilla N. Factores de riesgo relacionados al destete de la lactancia materna precoz en las madres del Centro de Salud de Pimentel, Lambayeque, 2016. [Tesis de pregrado]. Lambayeque Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3963/Briones%20-%20Portilla.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
8. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018 [Internet]. Pilar de la vida. Ginebra: Servicio de Prensa de la OMS; 2018. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=42401&lang=es
9. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2018. Informe Técnico. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática, Lima; 2018
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre [Internet]. 2018. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
11. 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, 2017 [Tesis para optar el grado de Licenciada]. 2017.

12. Macedo Choquecota Karen L. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del centro de salud Leoncio Prado. Tacna, 2017. [Tesis para optar el grado de licenciado]. 2017. Disponible en:
http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241_2017_macedo_choquecota_kl_fac Enfermeria.pdf?sequence=1&isAll owed=y
13. Beas E. y Reyes T. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado a información profesional de enfermería, puérperas primerizas, Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2017. [Tesis de grado]. 2017. Disponible en:
<http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/218>
14. González Vanegas, Daniela, and Sandra Lorena Tandioy Titoy. Factores que influyen en la lactancia materna basado en la teoría de adopción del rol maternal [tesis para optar el título de licenciada]. Tuluá: Unidad central del valle del cauca; 2017. Disponible en:
<https://repositorio.uceva.edu.co/handle/20.500.12993/1094>
15. Flórez-Salazar M, Luisa María O-C, Santiago R-M, Geraldine S-O, Laura D-P, Juan José M-M, et al. Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. Rev. Med. Risaralda [Internet]. 2018 [consultado 18 Dic 2022]; vol. 24 (1). Disponible en:
<https://revistas.utp.edu.co/index.php/revistamedica/article/view/13931/11051>
16. Cruz P. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, México, 2018. [tesis de especialidad en línea]. Monterrey: Universidad nacional autónoma de México; 2018. Disponible en:
<http://132.248.9.195/ptd2018/febrero/0770740/0770740.pdf>

17. Campiño, S. & 5Duque, P. Lactancia materna: Factores que propician su abandono en la lactancia materna. Archivos de Medicina [Internet]. 2019; 519(2). Disponible en:
<https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>
18. Rosada Y, Delgado W, Meireles MY, Figueredo LI, Barrios A. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna en madres que asisten en el Policlínico 13 de marzo Bayamo Granma”. Multimed. 2019; 23(6): 1278-93.
19. Ortega MMC, Castillo SEF, Reyes ACE. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev. Cuba Enfermería [Internet]. 2020 [Consultado 18 Dic 2022];36(2):1-14.
20. Chumpitaz L. y Rada Y. Factores Condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses, Hospital I Edmundo Escomel Essalud, Perú, 2019. [Tesis de título en línea]. Arequipa: Universidad nacional de San Agustín; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8093/ENchtolk.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Pezo C, Moore W. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital, Tarapoto, 2019. [Tesis para optar el título de licenciatura]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019.
22. Olaya Y. Factores asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud de Pampa Grande. Perú, 2020 [tesis de título en línea]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2020. Disponible en:
<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2190/TESIS%20-%20OLAYA%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. ANDI. (2020, diciembre 23). Composición y beneficios de la leche materna. Asociación Nacional de Fabricantes de Productos de Dietética Infantil (ANDI). Disponible en:
<https://dieteticainfantil.es/composicion-y-beneficios-de-la-lechematerna/>
24. Cecilia Schellhorn H. Verónica Valdés L. Manual de Lactancia Materna. Ministerio de Salud. Chile. 1997.
25. Morales M, Fazio L, Ghione A. Alimentación a pecho en el recién nacido [Internet]. En: Pose G. Neonatología temas prácticos, 2015. Montevideo, Uruguay: Editorial DNCHPR; p. 67- 81. Disponible en:
<https://booksmedicos.org/neonatologia-temas-practicos/#more-132766>
26. Torres R, et al. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. [guía en línea]. Lima, Perú: MINSA; noviembre 2019. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
27. American Pregnancy Association. Una visión general de la lactancia materna de American Pregnancy Association website [Internet]. 2020. Disponible en:
<https://americanpregnancy.org/es/healthypregnancy/breastfeeding/breastfeedingoverview-copy/>
28. OMS. Lactancia materna exclusiva, de WHO [Internet]. 2020. Disponible en:
https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.htm
29. Rodríguez García, Rosalía y Lois Schaef. Nuevos Conceptos de Lactancia, Promoción y Educación de los Profesionales de la Salud. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP). 1991.

30. Cristaldo P, Arolfo M. Lactancia materna En: Grande M, Dolores M. Nutrición y salud materno infantil I edición. [libro en línea]. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas; 2014, p. 118-134. Disponible en:
<https://booksmedicos.org/nutricion-y-salud-materno-infantil/#more-119893>
31. La Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud, Beneficios [serie de internet]. Washington, EE. UU: the association; 2021. Disponible en:
https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breasfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es
32. Palomino M, y Estrada S. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, centro de salud San Antonio, Chiclayo, 2017. [Tesis para optar el grado de licenciatura en Enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5027/Palomino%20Santa%20Cruz%20%26%20Estrada%20Sambrano.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Healthy children.org, los beneficios de la lactancia materna para la madre [serie de internet]. Washington, Estados Unidos: American Academy of Pediatrics; 2019. Disponible en:
<https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/breastfeeding/Paginas/benefits-of-breastfeeding-for-mom.aspx>
34. Narváez A. Factores socioeconómicos, determinantes para el abandono de la lactancia materna exclusiva en la UM. México, 2016. [tesis de especialidad en línea]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2016. Disponible en:
<http://132.248.9.195/ptd2016/agosto/0747694/0747694.pdf>

35. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna”. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud -- Lima: Ministerio de Salud. 2017
36. Rodríguez-García R, Schaefer L. Nuevos Conceptos de Lactancia, Promoción y Educación de los Profesionales de la Salud. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP). EE. UU. 1991. Disponible en:
<http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/16611?locale-attribute=es>
37. Vásquez R. Conocimientos Actitudes y Prácticas en Lactancia Materna en las madres que acuden al Centro de San Luis. Perú, 2009. [Tesis para optar el título de Especialista en Enfermería en Salud Pública]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009. Disponible en:
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/2477/1/Vasquez_Delgado_Rocio_del_Pilar_2012.pdf
38. Gobierno de la Rioja. Guía de Lactancia Materna para Profesionales de la Salud. Consejería de Salud de la Rioja. Servicio de Promoción de la Salud de la Dirección General de Salud Pública y Consumo. Depósito Legal: LR-346-2010. España 2010. Disponible en:
http://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf
39. Lizano C. Actitud y los factores sociodemográficos de madres lactantes sobre la lactancia materna en el Puesto de Salud el Lúcumo. Perú, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en:
<https://1library.co/document/qo3d1v5q-actitud-factores-sociodemograficos-madres-lactantes-lactancia-materna-lucumo.html>

40. Laghi-Rey A, Yaipen-Ayca A, Risco-Denegri R, Pereyra-Elías R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres. MedPub Journals. Archivos de Medicina. ISSN 1698-9465. Vol. 11 No. 3:11. doi: 10.3823/1261. Lima Perú. 2013. Disponible en:
https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:7_9qgBMuDUJ:https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo%3Fcodigo%3D5209186+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=p
41. Melendrez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud la Villa- Sayán. pero, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019. Disponible en:
<https://1library.co/document/y807nj0q-factores-sociales-relacionado-conocimiento-lactancia-materna-exclusiva-madres.html>
42. Antón M. Aportaciones de la Teoría Sociocultural al estudio de la Adquisición del Español como segunda Lengua [Internet] 2010; 23: 30 pp. Disponible en:
[file:///C:/Users/TOSHIBA/Downloads/Dialnet/AportacionesDeLaTeoriaSocioculturalAlEstudioDeLaAd-3897521%20\(1\).pd](file:///C:/Users/TOSHIBA/Downloads/Dialnet/AportacionesDeLaTeoriaSocioculturalAlEstudioDeLaAd-3897521%20(1).pd)
43. Urquiza A R. Lactancia materna exclusiva [Internet]. 2014; 60(2): 171-176. Disponible en:
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es)
44. Martínez B C, Torrens S R. Enfermería de la mujer I. [Internet]. 3 a. ed. Barcelona: DAE editorial, biblioteca Virtual UCV; 2017. Capítulo 12. Alimentación del recién nacido:

Lactancia materna. Disponible en:
<http://ebooks.enfermeria21.com/ebooks/S21EnfermeriadelamujerI/biblio.php?key=bT>

45. Oyola A, Quispe Ilanzo M. ¿Trabajar o amamantar? Más allá de las buenas intenciones. An. Fac. med. [Internet]. 2015; 76(3): [295- 296]. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832015000400015&lng=es.
46. Calvo C. Factores Socioeconómicos, Culturales y Asociados al Sistema de Salud que Influyen en el Amamantamiento. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica. N° 15. ISSN Costa Rica. 2009; 1409-4568. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2745766>
47. Beltrán C, Vela P, Díaz R, Maticorena F, Razón V, León F, et al. Mitos, creencias y prácticas en cuidadores de niños con asma respecto al tratamiento con inhaladores [Internet]. 2013, Chiclayo, Perú;35(1):28-35.
48. Becerra F, Rocha L, Fonseca D, Bermúdez L. El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. rev.fac.med. [Internet]. 2015. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112015000200006&lng=en
49. Ulunque A, Guisbert E, Vairo-J, Vargas A, Santander A. Conocimiento sobre. Lactancia Materna en Madres de los Centros de Salud Pacata y Jaihuayco del 2008 al 2009. Rev. Cient Cienc Méd [Internet]. 2010; 13(2): 73- 76. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332010000200005&lng=es.

50. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta edición. Interamericana editores. México DF. 2014. Disponible en:
[Metodología de la investigación - sexta edición - hdz fdz baptistaelsalvador chino - Academia.edu](http://Metodologia.de.la.investigacion.-sexta.edicion.-hdz.fdz.baptistaelsalvador.chino.-Academia.edu)
51. Sánchez, H., Reyes, C., y Mejía, K. Manual de términos en investigación tecnológica y humanística [Internet]. Editor Universidad Ricardo Palma. 2018. Disponible en:
<https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
52. Alarcón V., Alarcón E., Figueroa C., Mendoza A. Tuberculosis en el Perú: situación epidemiológica, avances y desafíos para su control. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2017; 34(2): 299-310.
53. Grove S. y Gray J. Investigación en Enfermería 7ª edición [Internet]. Barcelona, España Elsevier, 2019, p. 30-36. Disponible en:
<https://www.elsevier.com/books/investigacion-en-enfermeria/grove/978-84-9113-511-1>
54. Moreno H. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, Hospital San Juan de Maturana, 2019. [Tesis titulación] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4572>
55. 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. [Tesis Pregrado]. Lima, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/113/T->

[Obs0046%20Jara%20Cardenas%20Anahid%20Pilla](#)

[Ca%20Gamboa%2C520Sinia520Sariela.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

56. Choquecota KM. factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del C S Leoncio Prado, Tacna, 2017. [Tesis para optar el grado e Licenciada en Enfermería]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/2370/1241_2017_macedo_choquecota_kl_facis_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Arteaga K. Factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres primerizas Centro de Salud Sangara, Comas, Lima, 2018 [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018.
58. Carrasco, S. Metodología de la Investigación Científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación [Internet]. 2019 (19va ed.). Editorial San Marcos.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

TITULO DE LA INVESTIGACION: “FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES QUE SE CONTROLAN EN UN CENTRO DE SALUD PÚBLICO DE LIMA 2022”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	<p align="center">Variable 1</p> <p>Factores biosocioculturales</p> <p align="center">Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biológicos • Socioeconómicos • Culturales <p align="center">Variable 2</p> <p>Abandono de la lactancia materna exclusiva</p> <p align="center">Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva 	<p>1. Tipo de Investigación Es de tipo aplicada</p> <p>2. Enfoque de investigación Cuantitativo</p> <p>3. Método y diseño de la Investigación:</p> <p>3.1. El método de la investigación es hipotético-deductivo.</p> <p>3.2. El diseño de la investigación es observacional correlacional, no experimental y de corte transversal.</p> <p>4. Población y Muestra</p> <p>4.1. La población es 80 madres de lactantes menores de 6 meses.</p>
¿Cuál es la relación de los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud público de Lima 2022?	Determinar la relación de los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.</p>		
Problema Especifico	Objetivo Especifico	Hipótesis Especificas		
¿Cuál es la relación ente la dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre la dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis 	H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en		

<p>meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022?</p>	<p>meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.</p>	<p>madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.</p>		<p>4.2. La muestra: Se trabajo con toda la población 100%, siendo una muestra censal.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre la dimensión factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022. 	<p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores sociales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.</p>		<p>5. Técnica Encuesta</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre la dimensión de los factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022. 	<p>H2: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales en su dimensión factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022.</p>		<p>6. Instrumento Un cuestionario</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el índice del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se contralan en un Centro de Salud Público de Lima 2022. 			

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO

Buenos días, mi nombre es Giuliana Sandra Ventocilla Ortiz, alumna de la escuela de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, el cual vengo realizando una investigación cuyo objetivo es determinar los “Factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva”, para ello quisiera que con toda sinceridad y honestidad responda las siguientes preguntas.

Asimismo, expresarle que es de carácter anónimo y confidencial, gracias por su participación.

DATOS DEMOGRAFICOS

- 01. Edad:** a). 13 a 19 años b). 20 a 30 años c). 31 a 40 años d). 41 a 50 años
02. Estado civil: a). Soltera b) Casada c). Conviviente d). Divorciada e). Viuda
03. Grado de instrucción: a). Sin estudios b). Primaria c). Secundaria d). Superior
04. Procedencia: a). Costa b). Sierra c). Selva

A. FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

I. FACTORES BIOLÓGICOS		SI	NO
05	¿Dependiendo del tipo de parto que tuvo, ya sea parto vaginal o cesárea tuvo dificultad para dar de lactar a su bebe?		
06	¿Presentó problemas en los senos que le impidiera continuar con la lactancia materna, como (dolor, grietas, mastitis)?		
07	¿Presento poca producción de leche, que le impidió continuar con la lactancia		
08	¿La forma de su pezón impidió que usted brindara lactancia materna exclusiva?		
09	¿Dejo de dar lactancia materna exclusiva por que enfermo y tuvo que tomar medicamentos?		
II. FACTORES SOCIOECONOMIOS		SI	NO
10	¿El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas?		
11	¿Su trabajo le facilita tiempo y espacio para brindar lactancia materna exclusiva?		
12	¿Los motivos laborales le impiden continuar con la lactancia materna exclusiva?		
13	¿Su pareja / familia colaboran con las diferentes labores del hogar dándole tiempo para amamantar a su bebe?		

III. FACTORES CULTURALES

Mitos y creencias		SI	NO
14	¿Sus costumbres y tradiciones le permiten realizar la práctica de lactancia?		
15	¿Es cierto que, si usted está triste, ansiosa y preocupada, le pasa al bebe por medio de la leche?		
16	¿Los bebes que lloran después de ser amamantados es porque se quedan de hambre?		
17	¿Si Ud. Consume poca cantidad de líquido la producción de leche se ve afectada?		
18	¿Mientras mas líquidos Ud. ingiere va a producir mayor cantidad de leche?		
19	¿El tamaño de los senos tiene que ver con la cantidad de producción de leche?		
20	Si Ud. ¿Se enferma y esta medicado no debe dar de lactar al niño?		
21	¿Las agüitas de manzanilla, entre otras infusiones fortalece el estómago del bebe?		
Conocimientos		SI	NO
22	¿Es cierto que la calidad de la leche varía según la madre?		
23	¿Brindar lactancia materna al bebe fortalece el vínculo madre e hijo?		
24	¿Ud. Cree que la lactancia puede proteger al bebe de muchas enfermedades?		
25	¿Brindar lactancia materna ayuda a prevenir cáncer de mama y de ovario?		
26	¿Ud. Cree que la lactancia materna exclusiva cubre los requerimientos del bebe durante los primeros 6 meses?		

B. ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

IV. CREENCIAS EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA		SI	NO
27	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si siente dolor al momento de amamantar a su bebe?		
28	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si no produce suficiente leche?		
29	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si sus pezones presentan lesiones (heridas)?		
30	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva para que su seno no se deforme?		
31	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva por la presión de la pareja?		
32	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si pasa por problemas de estrés o no este bien emocionalmente?		

Anexo 3: Validez del instrumento

“FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES QUE SE CONTROLAN EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Datos demográficos							
1	Edad: a). 13 a 19 años b).20 a 30 años c). 31 a 40 años d). 41 a 50 años	✓		✓		✓		
2	Estado civil: a). Soltera b) Casada c). Conviviente d). Divorciada e). Viuda	✓		✓		✓		
3	Grado de instrucción: a). Sin estudios b). Primaria c). Secundaria d). Superior	✓		✓		✓		
4	Procedencia: a). Costa b). Sierra c). Selva	✓		✓		✓		
	Variable 1: Factores biosocioculturales							
	DIMENSIÓN 1: Biológicos	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Dependiendo del tipo de parto que tuvo, ya sea parto vaginal o cesárea tuvo dificultad para dar de lactar a su bebe?	✓		✓		✓		
6	¿Presentó problemas en los senos que le impidiera continuar con la lactancia materna, como (dolor, grietas, mastitis)?	✓		✓		✓		
7	¿Presento poca producción de leche, que le impidió continuar con la lactancia	✓		✓		✓		
8	¿La forma de su pezón impidió que usted brindara lactancia materna exclusiva?	✓		✓		✓		
9	¿Dejo de dar lactancia materna exclusiva por que enfermo y tuvo que tomar medicamentos?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Socioeconómicos	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas?	✓		✓		✓		
11	¿Su trabajo le facilita tiempo y espacio para brindar lactancia materna exclusiva?	✓		✓		✓		
12	¿Los motivos laborales le impiden continuar con la lactancia materna exclusiva?	✓		✓		✓		
13	¿Su pareja / familia colaboran con las diferentes labores del hogar dándole tiempo para amamantar a su bebe?	✓		✓		✓		
	DIMENSION 3: Culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
	Mitos y creencias							
14	¿Sus costumbres y tradiciones le permiten realizar la práctica de lactancia?	✓		✓		✓		
15	¿Es cierto que, si usted está triste, ansiosa y preocupada, le pasa al bebe por medio de la leche?	✓		✓		✓		
16	¿Los bebes que lloran después de ser amamantados es porque se quedan de hambre?	✓		✓		✓		
17	¿Si Ud. Consume poca cantidad de líquido la producción de leche se ve afectada?	✓		✓		✓		
18	¿Mientras mas líquidos Ud. ingiere va a producir mayor cantidad de leche?	✓		✓		✓		
19	¿El tamaño de los senos tiene que ver con la cantidad de producción de leche?	✓		✓		✓		
20	Si Ud. ¿Se enferma y esta medicado no debe dar de lactar al niño?	✓		✓		✓		
21	¿Las agüitas de manzanilla, entre otras infusiones fortalece el estómago del bebe?	✓		✓		✓		
	Conocimientos							
22	¿Es cierto que la calidad de la leche varía según la madre?	✓		✓		✓		
23	¿Brindar lactancia materna al bebe fortalece el vínculo madre e hijo?	✓		✓		✓		
24	¿Ud. Cree que la lactancia puede proteger al bebe de muchas enfermedades?	✓		✓		✓		
25	¿Brindar lactancia materna ayuda a prevenir cáncer de mama y de ovario?	✓		✓		✓		
26	¿Ud. Cree que la lactancia materna exclusiva cubre los requerimientos del bebe durante los primeros 6 meses?	✓		✓		✓		

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva		Si	No	Si	No	Si	No
DIMENSION 1: Creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
27	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si siente dolor al momento de amamantar a su bebe?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
28	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si no produce suficiente leche?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
29	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si sus pezones presentan lesiones (heridas)?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
30	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva para que su seno no se deforme?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
31	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva por la presión de la pareja?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
32	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si pasa por problemas de estrés o no este bien emocionalmente?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/Mg: *Citg. Alejandra Alejuntupa Echevarria*

DNI: *42404628*

Especialidad del validador: *Gestión en los servicios de salud.*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05 de 09 del 2022



“FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES QUE SE CONTROLAN EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Datos demográficos								
1	Edad: a). 13 a 19 años b). 20 a 30 años c). 31 a 40 años d). 41 a 50 años	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	Estado civil: a). Soltera b) Casada c). Conviviente d). Divorciada e). Viuda	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	Grado de instrucción: a). Sin estudios b). Primaria c). Secundaria d). Superior	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	Procedencia: a). Costa b). Sierra c). Selva	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Variable 1: Factores biosocioculturales								
DIMENSIÓN 1: Biológicos								
5	¿Dependiendo del tipo de parto que tuvo, ya sea parto vaginal o cesárea tuvo dificultad para dar de lactar a su bebe?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
6	¿Presentó problemas en los senos que le impidiera continuar con la lactancia materna, como (dolor, grietas, mastitis)?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	¿Presento poca producción de leche, que le impidió continuar con la lactancia	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	¿La forma de su pezón impidió que usted brindara lactancia materna exclusiva?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	¿Dejo de dar lactancia materna exclusiva por que enfermo y tuvo que tomar medicamentos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
DIMENSIÓN 2: Socioeconómicos								
10	¿El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
11	¿Su trabajo le facilita tiempo y espacio para brindar lactancia materna exclusiva?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

12	¿Los motivos laborales le impiden continuar con la lactancia materna exclusiva?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	¿Su pareja / familia colaboran con las diferentes labores del hogar dándole tiempo para amamantar a su bebe?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIMENSION 3: Culturales		Si	No	Si	No	Si	No
Mitos y creencias							
14	¿Sus costumbres y tradiciones le permiten realizar la práctica de lactancia?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	¿Es cierto que, si usted está triste, ansiosa y preocupada, le pasa al bebe por medio de la leche?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	¿Los bebes que lloran después de ser amamantados es porque se quedan de hambre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	¿Si Ud. Consume poca cantidad de líquido la producción de leche se ve afectada?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	¿Mientras mas líquidos Ud. ingiere va a producir mayor cantidad de leche?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	¿El tamaño de los senos tiene que ver con la cantidad de producción de leche?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Si Ud. ¿Se enferma y esta medicado no debe dar de lactar al niño?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	¿Las agüitas de manzanilla, entre otras infusiones fortalece el estómago del bebe?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimientos							
22	¿Es cierto que la calidad de la leche varía según la madre?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	¿Brindar lactancia materna al bebe fortalece el vínculo madre e hijo?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	¿Ud. Cree que la lactancia puede proteger al bebe de muchas enfermedades?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	¿Brindar lactancia materna ayuda a prevenir cáncer de mama y de ovario?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	¿Ud. Cree que la lactancia materna exclusiva cubre los requerimientos del bebe durante los primeros 6 meses?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva		Si	No	Si	No	Si	No
DIMENSION 1: Creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva							
27	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si siente dolor al momento de amamantar a su bebe?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si no produce suficiente leche?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si sus pezones presentan lesiones (heridas)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva para que su seno no se deforme?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva por la presión de la pareja?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si pasa por problemas de estrés o no este bien emocionalmente?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/Mg: *Cxg. Geraldine Gutierrez Villafuerte*

DNI: *42435249*

Especialidad del validador: *Gestión en los servicios de salud*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

08 de 09 del 2022
 INSTITUTO NACIONAL DEL NIÑO
 SAN BORJA
 LIC. ENF. GERALDINE GUTIERREZ VILAFUERTE
 Enfermera Especialista
 CEP: 69245 RNE: 23663

“FACTORES BIOSOCIOCULTURALES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES QUE SE CONTROLAN EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA 2022”

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Datos demográficos							
1	Edad: a). 13 a 19 años b). 20 a 30 años c). 31 a 40 años d). 41 a 50 años	✓		✓		✓		
2	Estado civil: a). Soltera b) Casada c). Conviviente d). Divorciada e). Viuda	✓		✓		✓		
3	Grado de instrucción: a). Sin estudios b). Primaria c). Secundaria d). Superior	✓		✓		✓		
4	Procedencia: a). Costa b). Sierra c). Selva	✓		✓		✓		
	Variable 1: Factores biosocioculturales							
	DIMENSIÓN 1: Biológicos	Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Dependiendo del tipo de parto que tuvo, ya sea parto vaginal o cesárea tuvo dificultad para dar de lactar a su bebe?	✓		✓		✓		
6	¿Presentó problemas en los senos que le impidiera continuar con la lactancia materna, como (dolor, grietas, mastitis)?	✓		✓		✓		
7	¿Presento poca producción de leche, que le impidió continuar con la lactancia	✓		✓		✓		
8	¿La forma de su pezón impidió que usted brindara lactancia materna exclusiva?	✓		✓		✓		
9	¿Dejo de dar lactancia materna exclusiva por que enfermo y tuvo que tomar medicamentos?	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Socioeconómicos	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas?	✓		✓		✓		
11	¿Su trabajo le facilita tiempo y espacio para brindar lactancia materna exclusiva?	✓		✓		✓		

12	¿Los motivos laborales le impiden continuar con la lactancia materna exclusiva?	✓		✓		✓		
13	¿Su pareja / familia colaboran con las diferentes labores del hogar dándole tiempo para amamantar a su bebe?	✓		✓		✓		
	DIMENSION 3: Culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
	Mitos y creencias							
14	¿Sus costumbres y tradiciones le permiten realizar la práctica de lactancia?	✓		✓		✓		
15	¿Es cierto que, si usted está triste, ansiosa y preocupada, le pasa al bebe por medio de la leche?	✓		✓		✓		
16	¿Los bebes que lloran después de ser amamantados es porque se quedan de hambre?	✓		✓		✓		
17	¿Si Ud. Consume poca cantidad de líquido la producción de leche se ve afectada?	✓		✓		✓		
18	¿Mientras mas líquidos Ud. ingiere va a producir mayor cantidad de leche?	✓		✓		✓		
19	¿El tamaño de los senos tiene que ver con la cantidad de producción de leche?	✓		✓		✓		
20	Si Ud. ¿Se enferma y esta medicado no debe dar de lactar al niño?	✓		✓		✓		
21	¿Las agüitas de manzanilla, entre otras infusiones fortalece el estómago del bebe?	✓		✓		✓		
	Conocimientos							
22	¿Es cierto que la calidad de la leche varía según la madre?	✓		✓		✓		
23	¿Brindar lactancia materna al bebe fortalece el vínculo madre e hijo?	✓		✓		✓		
24	¿Ud. Cree que la lactancia puede proteger al bebe de muchas enfermedades?	✓		✓		✓		
25	¿Brindar lactancia materna ayuda a prevenir cáncer de mama y de ovario?	✓		✓		✓		
26	¿Ud. Cree que la lactancia materna exclusiva cubre los requerimientos del bebe durante los primeros 6 meses?	✓		✓		✓		

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva		Si	No	Si	No	Si	No
DIMENSION 1: Creencias en el abandono de la lactancia materna exclusiva		✓		✓		✓	
27	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si siente dolor al momento de amamantar a su bebe?	✓		✓		✓	
28	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si no produce suficiente leche?	✓		✓		✓	
29	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si sus pezones presentan lesiones (heridas)?	✓		✓		✓	
30	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva para que su seno no se deforme?	✓		✓		✓	
31	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva por la presión de la pareja?	✓		✓		✓	
32	¿Abandonaría la lactancia materna exclusiva si pasa por problemas de estrés o no este bien emocionalmente?	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/Mg: *Lic. Gladys Bestamante Arroyo*

DNI: *10710118*

Especialidad del validador: *Cuidados Intensivos Neonatales*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05 de *Septiembre* del 20*22*

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
SAN JOSÉ
Lic. Gladys Bestamante Arroyo
LIC. EN SALUD DEL NIÑO
Especialista Asistencial
CEP-4488

Prueba de validez de Aiken

Max	5
Min	1
K	4

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

V = V de Aiken
X = Promedio de calificación de jueces
K = Rango de calificaciones (Max- Min)
l = Calificación más baja posible

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teorice formulado

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimension específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Para certificar que el instrumento tiene validez los valores de V de Aiken como V = 0,70 o mas son adecuados

El coeficiente V de Aiken es 1,00, quiere decir que el instrumento de recoleccion de datos tiene excelente validez

		J1	J2	J3	Media	DE	V Aiken	Interpretacion de la V
ITEM 1	Pertinencia	5	5	5		0		Valido
	Relevancia	5	4	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 2	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 3	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 4	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 5	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	4	5	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
ITEM 6	Pertinencia	5	4	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	4	5	4	4	0.75	Valido	
ITEM 7	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	4	5	4	4.33333	0.4714	0.83	Valido
ITEM 8	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	4	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
ITEM 9	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	4	5	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
ITEM 10	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 11	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	4	4.66667	0.4714	0.92	Valido
ITEM 12	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 13	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 14	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 15	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	4	5	4	4.33333	0.4714	0.83	Valido
ITEM 16	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	4	4	4.33333	0.4714	0.83	Valido
ITEM 17	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 18	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	4	4.66667	0.4714	0.92	Valido
ITEM 19	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	4	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
ITEM 20	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 21	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 22	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	4	4	4.33333	0.4714	0.83	Valido
ITEM 23	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 24	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 25	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	4	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
ITEM 26	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 27	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	4	4	4	4	0.75	Valido	
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 28	Pertinencia	4	5	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
	Relevancia	4	5	5	4.66667	0.4714	0.92	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 29	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	4	5	4	4.33333	0.4714	0.83	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 30	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	4	4.66667	0.4714	0.92	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 31	Pertinencia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido
ITEM 32	Pertinencia	4	4	4	4	0	0.75	Valido
	Relevancia	5	5	5	5	0	1.00	Valido
	Claridad	5	5	5	5	0	1.00	Valido

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

FACTORES RELACIONADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

	BIOLOGICO					SOCIOECONOMICO				CULTURAL													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	
1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	15	
2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	6	
3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	16
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	9
5	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	11
6	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	14
7	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	10
8	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	10
9	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	7
10	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13
11	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	15
12	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	10
13	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
14	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6
15	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
16	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14

"1" 10 7 9 0 9 5 11 3 12 7 3 12 11 16 8 5 5 8 13 13 9 13

p 0.62 0.44 0.56 0.00 0.56 0.31 0.69 0.19 0.75 0.44 0.19 0.75 0.69 1.00 0.50 0.31 0.31 0.50 0.81 0.81 0.56 0.81

q 0.38 0.56 0.44 1.00 0.44 0.69 0.31 0.81 0.25 0.56 0.81 0.25 0.31 0.00 0.50 0.69 0.69 0.50 0.19 0.19 0.44 0.19

p*q 0.24 0.25 0.25 0.00 0.25 0.21 0.21 0.15 0.19 0.25 0.15 0.19 0.21 0.00 0.25 0.21 0.21 0.25 0.15 0.15 0.25 0.15

k 22

k-1 21

$$\frac{K-(K-1)}{1-(S_{pq}/var)} = 0.7234$$

sumatoria $p \cdot q = 4.18$
 varianza $= 13.496$ KR20 $= 0.723$

p - probabilidad de éxito= correctos 1 =correctos/total

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

	CREENCIA EN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6
1	1	1	1	1	1	1
2	0	0	0	0	0	1
3	0	1	0	0	0	1
4	1	1	0	0	1	1
5	0	1	1	1	0	1
6	0	1	1	0	1	1
7	0	1	0	0	0	1
8	1	1	1	1	0	1
9	0	1	0	0	0	1
10	1	1	0	1	1	1
11	0	1	1	0	0	1
12	0	1	0	0	0	1
13	0	1	0	0	1	1
14	0	0	0	0	0	0
15	1	1	1	1	1	0
16	0	1	0	0	0	1
totales	5	14	6	5	6	14
p	0.31	0.88	0.38	0.31	0.38	0.88
q	0.69	0.13	0.63	0.69	0.63	0.13
p*q	0.21	0.11	0.23	0.21	0.23	0.11

6
1
2
4
4
4
2
5
2
5
3
2
3
0
5
2

1.2
0.59861527

S(p*q)'

1.12

v2

2.7833333

k

6

0.71833832

FACTORES RELACIONADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Estadística de fiabilidad			
VARIABLES DEL INSTRUMENTO	Nº DE ELEMENTOS	KR20	INTERPRETACIÓN
Factores relacionados a la lactancia materna exclusiva	26	0.723	ACEPTABLE

Análisis de confiabilidad del instrumento

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Estadística de fiabilidad			
VARIABLES DEL INSTRUMENTO	Nº DE ELEMENTOS	KR20	INTERPRETACIÓN
Abandono de la lactancia materna exclusiva	6	0.718	ACEPTABLE

Análisis de confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION

Este documento de consentimiento informado tiene información que le ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participar o no, debe conocer y comprender cada una de las siguientes apartados, tomarse el tiempo necesario y leer detenidamente la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora por teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un centro de salud público de Lima 2022.

Nombre del investigador principal: Ventocilla Ortiz, Giuliana Sandra

Propósito de estudio: Determinar la relación de los factores biosocioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un centro de salud público de Lima 2022.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en sus actividades.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviera preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede realizarlas en cualquier momento.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente doy mi aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la siguiente información:

Documento Nacional de Identidad: 44303713

Correo electrónico personal o institucional: giulianavoenf@gmail.com

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Giuliana Ventocilla Ortiz	
N° de DNI	
44303713	
N° teléfono móvil	

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



Lima 08 de julio del 2022

CARTA N° 076-07-22/2022/DFCS/UPNW

Jefa del Centro de Salud
De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: Giuliana Sandra Ventocilla Ortiz, bachiller de la escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado *“Factores biosocioculturales relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que se controlan en un Centro de Salud Público de Lima 2022”*. Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,



DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA
Directora
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

