



Universidad
Norbert Wiener

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA**

Tesis

Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023

**Para optar el Grado Académico de
Maestro en Salud Pública**

Presentado por:

Autora: Carbajal Tarazona, Kathia


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-1742-8537>

Asesor: Dr. Caycho Valencia, Felix Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8241-5506>

Lima – Perú

2024

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01
		FECHA: 08/11/2022

Yo, Kathia Carbajal Tarazona Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que la tesis “FACTORES INTERVINIENTES Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LACTANTES MENORES DE SEIS MESES, HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2023” Validado por la coordinadora de Maestrías y Educación Continua: Marilé Lozano Lozano con DNI: 06145634 Con ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4426-2902> tiene un índice de similitud de (44%) (CUARENTA Y CUATRO)% con código oid:14912:601931387 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.

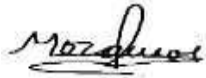
En caso se supere el porcentaje de similitud máximo establecido (mayor a 20%), tanto general como por fuente primaria, afirmo que dicho excedente corresponde al marco metodológico del documento. Procedo a detallar y justificar del mismo:

- El porcentaje obtenido en el último reporte turnitin incide en el reconocimiento de términos utilizados con mayor recurrencia y frecuencia en otras investigaciones publicadas en repositorios nacionales o internacionales. Asimismo, se debe tener en cuenta que los términos metodológicos son utilizados repetitivamente en todos los documentos de investigación del repositorio de la universidad, por lo tanto, incidirá en el % de similitud, puesto que los títulos y subtítulos del trabajo no pueden ser modificables ni parafraseados.
- Por otro lado, el formato y el orden de los capítulos no se puede cambiar, puesto que, sigue, estrictamente a una normativa propuesta por la universidad.
- Asimismo, se evidencian uso de frases académicas similares a las de otros estudios (o las que, probablemente, coinciden por la publicación de la tesis en otro repositorio). Además, evidencia que los conceptos en el capítulo de metodología también presentan similitud, pero que están correctamente citados.
- Finalmente, se debe considerar que el reporte turnitin también está incluyendo los capítulos de “resumen” y “abstract”, lo cual incidirá en el % de similitud.



.....
Kathia Carbajal Tarazona
DNI: 45484541

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022



.....
Firma

Marilé Lozano Lozano

DNI: 06145634

Lima, 22 de junio de 2026.

“Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023”

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

ASESOR: Dr. Felix Alberto Caycho Valencia

CÓDIGO ORCI: 0000-0001-8241-5506

Dedicatoria

A las madres que con sacrificio logran mantener una vida dentro de sí y que a pesar de todo su dolor desde el primer instante inician con amor la lactancia materna exclusiva.

Agradecimiento

A Dios que espiritualmente me guía, a mis padres e hijos que son mi fortaleza, la razón de seguir mejorando, a mi asesor por compartir conocimientos y a esta casa educativa por darme la oportunidad de crecer profesionalmente.

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice (general, de tablas y gráficos)	v
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPITULO I: EL PROBLEMA	01
1.1 Planteamiento del problema	01
1.2 Formulación del problema	03
1.2.1 Problema general	03
1.2.2 Problemas específicos	03
1.3 Objetivos de la investigación	03
1.3.1 Objetivo general	03
1.3.2 Objetivos específicos	04
1.4 Justificación de la investigación	04
1.4.1 Teórica	04
1.4.2 Metodológica	04
1.4.3 Práctica	05
1.5 Limitaciones de la investigación	05
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	06
2.1 Antecedentes de la investigación	06
2.2 Bases teóricas	10
2.3 Formulación de hipótesis	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	16
3.1. Método de investigación	16
3.2. Enfoque investigativo	16
3.3. Tipo de investigación	16
3.4. Diseño de la investigación	16
3.5. Población, muestra y muestreo	17
3.6. Variables y operacionalización	19
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1. Técnica	20

3.7.2. Descripción	20
3.7.3. Validación	22
3.7.4. Confiabilidad	22
3.8. Procesamiento y análisis de datos	23
3.9. Aspectos éticos	23
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	24
4.1 Resultados	24
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	24
4.1.2. Prueba de hipótesis	29
4.1.3. Discusión de resultados	34
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	37
5.1 Conclusiones	37
5.2 Recomendaciones	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	46
Anexo 1: Matriz de consistencia	47
Anexo 2: Instrumento	49
Anexo 3: Base de datos	51
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	57
Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin	59
Anexo 6: Evidencia fotográfica	60

Índice de tablas

Tabla 1.	Tablas cruzadas de los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	24
Tabla 2.	Tablas cruzadas de los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	25
Tabla 3.	Tablas cruzadas de los factores sociales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	26
Tabla 4.	Tablas cruzadas de los factores culturales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	27
Tabla 5.	Prueba de normalidad	29
Tabla 6.	Prueba de correlación según Spearman entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva.	30
Tabla 7.	Prueba de correlación según Spearman entre los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva.	31
Tabla 8.	Prueba de correlación según Spearman entre los factores sociales y la lactancia materna exclusiva.	32
Tabla 9.	Prueba de correlación según Spearman entre los factores culturales y la lactancia materna exclusiva.	33

Índice de gráficos

Gráfico 1.	Tablas cruzadas de los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	25
Gráfico 2.	Tablas cruzadas de los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	26
Gráfico 3.	Tablas cruzadas de los factores sociales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	27
Gráfico 4.	Tablas cruzadas de los factores culturales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.	28

Resumen

El estudio presenta como **objetivo**: de determinar la relación entre los factores intervinientes y la lactancia materna exclusiva, en una institución de salud de Lima. **Metodología**: Se aplicó una investigación cuantitativa con un nivel aplicado y un método hipotético deductivo con un diseño no experimental y el alcance correlacional, se trabajó con una muestra de 60 madres de hijos en edad menor a los seis meses, a las cuales se le aplicó la técnica de recolección de datos, la encuesta y como instrumentos se aplicaron dos cuestionarios los cuales han sido verificados en el contexto de validez y confiabilidad nacional. **Resultados**: Se pudo encontrar que del grupo que no presenta factores intervinientes en un 26.7% presenta un nivel regular en cuanto a la lactancia materna exclusiva. **Conclusiones**: Existe una relación significativa e inversa entre las variables según el nivel de correlación de -0.666 con una significancia de 0.000 .

Palabras claves: Factores intervinientes, lactancia materna exclusiva, biológicos, sociales, culturales.

Abstract

The **objective** of this study is to determine the relationship between the intervening factors and exclusive breastfeeding in a health institution in Lima. **Methodology:** Quantitative research was applied with an applied level and a hypothetical deductive method with a non-experimental design and correlational scope, a sample of 60 mothers of children under six months of age was applied, to whom the data collection technique, the survey and two questionnaires were applied as instruments, which have been verified in the context of validity and national reliability. **Results:** It was found that of the group that did not present intervening factors, 26.7% presented a regular level in terms of exclusive breastfeeding. **Conclusions:** There is a significant and inverse relationship between the variables according to the correlation level of -0.666 with a significance of 0.000.

Keywords: Intervening factors, exclusive breastfeeding, biological, social, cultural.

Introducción

La práctica de la lactancia materna en las madres no es un proceso uniforme debido a que no hay un consenso firme de los profesionales de enfermería y la falta de control en las presiones publicitarias que han llevado al fracaso de la lactancia materna. Además de ello las madres presentan ciertos factores sociales culturales y de otra índole que interfieren en la decisión de dar de lactar a su niño. Es por ello que pesar de la uniformidad en el reconocimiento mundial de estos beneficios, las recomendaciones sobre la duración óptima de la lactancia materna exclusiva no es cumplido por las madres en su totalidad, lo cual sería riesgoso porque la leche de la madre es un alimento esencial para el recién nacido para su desarrollo y prevención de enfermedades.

Por otro lado para enfermería es importante desarrollar investigaciones que entiendan al ser humano desde la interculturalidad, porque esto le va a permitir desarrollar prácticas culturalmente sensibles, permitiendo rescatar o mantener los rasgos culturales que favorecen a la práctica de LME o brindar opciones para mejorar dicho proceso. Es por lo cual el estudio busca comprender como el nivel de los factores intervinientes pueden estar relacionado con el nivel de la lactancia materna exclusiva.

Para lograr esto, se utiliza la siguiente estructura de presentación del trabajo:

El Capítulo 1 se llama el problema y describe la problemática del estudio, la formulación del problema, los objetivos y la justificación del estudio, así como sus limitaciones. El Capítulo 2 presenta el contexto del estudio, las bases teóricas y la formulación de las hipótesis. El Capítulo 3 presenta el desarrollo de los métodos de investigación y el análisis estadístico utilizados para medir las variables. Capítulo 4 presenta los resultados y la discusión, y el Capítulo 5 presenta las conclusiones de cada objetivo y sus sugerencias, así como las referencias y anexos relacionados con el estudio.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Durante el 2020 la mortalidad en la población infantil que recibió lactancia materna exclusiva (LME) es 14 veces menor que aquellos que no la reciben según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sin embargo, en los últimos años solo el 41% de los bebés menores de 6 meses reciben LME y los estados miembros de la OMS se han comprometido a aumentar esta proporción al menos al 50 % para 2025 (1).

Asimismo, las organizaciones internacionales de la salud recomiendan que se aplique el código internacional que evalúa el comercio de leches artificiales en todos los países y niveles. Es fundamental garantizar que las madres lactantes no sean el objetivo de la industria, el marketing o la salud pública que desean poner en peligro la lactancia al promover la alimentación con fórmula, incluso en las mismas instituciones de salud (2).

Igualmente la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que el 54% de los recién nacidos en la región de las Américas son amamantados dentro de la primera hora de vida y el 38% son amamantados exclusivamente hasta los 6 meses de edad, según las recomendaciones de la OPS, además de instar a los gobiernos a hacer cumplir las leyes de protección de la maternidad en el lugar de trabajo, la OPS recomienda otras medidas para proteger, promover y apoyar el derecho a la lactancia materna (3).

En el mismo contexto, UNICEF informó en Colombia en 2019 que la alimentación por leche materna es una de las estrategias en menores de dos años que más impacto tuvo en la supervivencia de esta población. En los países en desarrollo, aproximadamente 1,4 millones de niños menores de 5 años y 20.000 mujeres mueren cada año de cáncer de mama como resultado de la lactancia materna. Se estima que 78 millones de lactantes (3 de cada 5) no toman leche materna durante la primera hora de vida, y en América Latina y el Caribe esta tasa es del 51% (dos de cada cinco) (4).

En Latinoamérica todavía existe deficiencias en los procesos para mantener el inicio de la LME, de hecho, solo el 22% de las madres en México amamanta exclusivamente a sus recién nacidos. En República Dominicana solo el 7%, siendo el promedio mundial del 38%, por ello ningún país ha logrado los dos años recomendados de lactancia prolongada (5).

A nivel nacional, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, en el 2020, el 28,9% de los niños menores de 6 meses recibieron otros líquidos durante la lactancia y el 2,7% no fueron amamantados (6). Esto significa que casi un tercio de las niñas y niños menores de 6 meses no están amamantando exclusivamente como recomienda la OMS (7). En las niñas y niños peruanos se presenta en los períodos de mayor crecimiento y diferenciación de las células cerebrales, cuando las necesidades nutricionales son altas, como los primeros 24 meses de vida y la gestación. Una prevalencia superior al 40% en niños menores de 36 meses constituye un grave problema de salud pública en el Perú y eso solo se podría solucionar con una mayor promoción de la Lactancia Materna Exclusiva (8).

De igual forma en un estudio se menciona que en la región Apurímac, se ha notado que muchas madres jóvenes tienen problemas para amamantar a sus bebés debido a la falta de conocimiento sobre la técnica adecuada y la relevancia de la Lactancia materna para el bienestar y la salud del niño (9). Igualmente en otro estudio se pudo evidenciar que de acuerdo a los factores psicosociales, los que predominaron en la interrupción de la LME

fueron las emociones de la madre 89%, de igual manera el apoyo y relación de pareja, ambos con 79% y luego los sentimientos de la madre 77% (10).

A nivel local el estudio tiene su desarrollo en el Hospital San Juan de Lurigancho, durante el 2024, donde se ha observado que las madres, tiene cierta dificultad a la hora de dar de lactar a sus recién nacidos, asimismo al conversar con ellas tiene cierto desconocimiento sobre la lactancia materna en cuanto a técnicas y beneficios.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación entre los factores biológicos y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.
- Determinar la relación entre los factores sociales y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.
- Determinar la relación entre los factores culturales y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Se informó a través de fuentes confiables como los factores intervinientes afectan a la LME además de ser fundamentado en teorías como el modelo de adopción del rol maternal para mejorar el acto de brindar la LME a los niños menores de seis meses. Dicho aporte lo que busca es poder dar a conocer aquellos factores que intervienen en el desarrollo de la lactancia materna exclusiva no solo para el conocimiento de las madres también de los profesionales que buscan mejorar sus estrategias en la promoción de esta importante actividad, y con ello promocionar la salud de los lactantes.

1.4.2 Metodológica

La justificación metodológica del trabajo de investigación es de utilidad como antecedente teórico para investigaciones de salud que se desarrollen en la misma línea, donde busquen medir las variables de estudio, además de que se muestra la forma de medirlas mediante la metodología descriptiva con enfoque cuantitativo,

diseño no experimental y con instrumentos validados y confiables.

1.4.3 Práctica

En este sentido porque los resultados muestra los problemas específicos de como los factores intervinientes inciden de manera inversa en el desarrollo de la practica de la LME, de tal manera aportar en las acciones que contribuyan de acuerdo a la situación de las madres a mejorar esta práctica esencial en la salud y bienestar de los menores de 6 meses.

1.5 Limitaciones de la investigación

Se tuvo la inseguridad de las madres en participar en el estudio pero para poder evitar ello se explicó la importancia del estudio así como su relevancia para la salud de sus niños, peor solo se logró obtener la participación de 60 madres en el estudio considerando que también aquellas madres eran consecutivas en la asistencias a los controles del niño.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Cruz (2020) su objetivo fue “*Determinar los factores que influyen en la elección de la lactancia materna exclusiva en las madres que se encuentran alojadas en el servicio de Internación Conjunta*”. Investigación cuantitativa con una muestra de 220 madres que cumplieron el criterio de inclusión, la técnica usada fue una encuesta. Como resultado presentó que los factores socio-económicos adversos y un conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres, se obtuvieron a través de experiencias previas de amamantamiento, concluyendo que el inicio de la lactancia materna durante su estancia hospitalaria se dio de manera favorable en un 77% (11).

Allán (2019) Tuvo como objetivo “*identificar los factores bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 meses de edad en las madres que acuden al centro de salud*”. Su metodología de estudio tuvo un enfoque cualitativo, cuantitativo con corte transversal, descriptivo exploratorio, tipo de investigación mixta, donde utilizó como instrumento un cuestionario en una población conformada por 20 mamás con lactantes menores a 6 meses. Como

resultado obtuvo que del 100% de las madres participantes las principales causas para el abandono de la lactancia materna es el factor social, el segundo es el factor biológico en 45% presentando grietas, de tal manera concluyendo que los factores biológicos y sociales interfieren en el abandono de la lactancia materna exclusiva (12).

Martillo (2019), Tuvo como objetivo “*Determinar los factores que influyen en el destete precoz de la lactancia materna en niños y niñas del Barrio 26 de junio de la Ciudad de Esmeraldas*”. La metodología de estudio fue cualitativo-cuantitativo, su diseño de tipo descriptivo y transversal, la población fue de 35 madres quienes participaron a través de una encuesta. Como resultado obtuvieron que el 63%(22) de menores son de sexo masculino, el 80%(28) de las madres si dieron de lactar a su bebe, el 63%(22) son madres amas de casa, el 80% (28) de las madres no brindaron lactancia materna exclusiva, encontrando la causa principal de abandono la hipogalactia con un 28%(10), todas las madres finalmente llegaron a recibir información sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva (13).

Pérez (2019) Tuvo como objetivo “*Determinar la prevalencia y los factores asociados con el inicio de la lactancia materna en el Hospital Alfredo Correa Cornejo de la parroquia Yaruquí*”. Su metodología presento un estudio epidemiológico, observacional, transversal, retrospectivo, la población fue determinada al revisar 720 historias clínicas de pacientes perinatales de las cuales abordaron 440. Dentro de su resultado pudieron encontrar que la predominación de brindar LME durante las primeras horas, además del contacto de piel a piel con el recién nacido llegó a un 80.68%. Concluyendo que todos los factores modificables del sistema de salud aportaron positivamente en el apego precoz y en la buena decisión de la madre intercedido por el sistema de salud (14).

Nacionales

Carbajal (2022) tuvo como objetivo “*Determinar los factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en un centro materno infantil*”. La metodología usada tuvo un enfoque cuantitativo y descriptivo de nivel aplicativo con corte transversal. Se utilizó un cuestionario como instrumento para su muestreo no probabilístico de 47 madres. En consecuencia, se descubrió que el 81% de las madres participantes presentan factores culturales que dificultan la lactancia exclusiva, mientras que el 79% presentan factores psicosociales. La costumbre obtuvo un 66 % y el conocimiento un 53 % en los factores culturales. Los factores psicosociales para la interrupción de la LME se identifica los sentimientos de la madre 89 %, apoyo y relación de pareja 79%. Concluyendo que en la mayoría de madres predominó los factores culturales y seguido por los factores psicosociales (15).

Morales (2021), como objetivo tuvo “*Determinar cómo se relacionan los factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses*”. Se llevó a cabo un trabajo de enfoque cuantitativo correlacional con 50 madres y el uso de cuestionarios, como resultados se encontró que la falta de LME se asoció con el trabajo de la madre ($\chi^2=6.1$; $p=0.047$), el hecho de desconocer sobre la leche de fórmula en los factores culturales ($\chi^2=4,8$; $p=0.028$), y la creencia de que la leche materna alivia los gases fórmula es una mejor opción para mamás que se dedican a trabajar y a estudiar ($\chi^2=4.2$; $p=0.041$), la creencia de abandonar la lactancia lo más pronto son factores asociados con la falta de LME ($\chi^2=50.0$; $p=0.000$). En conclusión, los factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva se relacionan significativamente ($p<0.05$) (16).

Velásquez (2020), su objetivo fue “*Determinar la relación que existe entre los factores socioeconómicos y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses*”. La investigación utilizó un método de corte transversal descriptivo correlacional, con 85 madres como participantes, quienes respondieron el cuestionario de 12 ítems variables socioeconómicas y 14 de la variable LME. Resultó que el 42.35% de las madres presentaban factores sociales y económicos, el 33% presentaba un nivel bueno y el 24% malo, en el caos de la practica de LME el 38.82% presento un nivel regular. Los resultados fueron que el 42.35% de los factores socioeconómicos tenían un nivel regular. Además, la LME alcanzó un nivel regular del 38,82% y un nivel óptimo del 34,12% y el 27.06% un nivel deficiente. De tal manera concluyendo que existe relación directa entre los factores socioeconómicos y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses (17).

Olaya (2020) Como objetivo tuvo “*Determinar los factores asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva del centro de Salud de Pampa Grande*”. El estudio descriptivo, transversal no experimental y 123 mamás como población. El instrumento del estudio fue validado por expertos. Como resultado del factor socioeconómico asociado con el abandono de la LME determinaron que el 72.36% de madres tienen entre 21 a 30 años, el factor biológico un 78.86% dejaron la lactancia materna sin indicación y en el factor psicológico asociado al abandono de la LME un 92.68% no dejarían de brindar lactancia materna. De esta manera concluyó que el factor biológico fue el más resaltante con el abandono de lactancia materna exclusiva, el factor socioeconómico y el factor psicológico no se asocian al abandono en menores de 6 meses (18).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores intervinientes

Son todos aquellas características, situaciones y actos que influyen repercutiendo en la conducta, de tal manera es independiente en cada madre, entre los cuales se puede identificar intrínsecos, características propias del ser como los estilos de vida, el sexo, raza y actitudes que pueda tener. Factores extrínsecos, características que influyen a través del entorno, lo que nos rodea afecta y condiciona ocasionando un hecho. Factores familiares, características que influyen de manera interna ya sea en la conducta, patrones, violencia y estrés. O Factores institucionales, situaciones que influyen desde el entorno para la motivación, las expectativas y es variable (19).

Se entiende por factores intervinientes a todo aquel factor que provoca una conducta, también se le conoce como el factor que influye e influye en los patrones de conducta, por lo que también es individual (20).

Asimismo, estos factores son aspectos o condiciones que tienden a lograr un comportamiento específico en las personas. Un factor también se conoce como la influencia subyacente de las causas parciales responsables de la variabilidad en el desempeño de algún comportamiento y, por lo tanto, constituye una influencia en el comportamiento que es relativamente independiente de otras influencias y tiene una singularidad (21).

Asimismo, se considera un hecho, situación, característica o causa de carácter físico, fisiológico, psicológico, social, etc., que interfiere en el desarrollo de un evento, especialmente la interrupción de la lactancia (22).

Estos pueden ser endógenos, es decir, pertenecientes al individuo, o exógenos, es decir, desarrollados dentro de un entorno individual, y pueden ser culturales, sociales y económicos (23).

2.2.1.1. Dimensiones de los factores intervinientes

Biológicos: Cada persona tiene factores biológicos o genéticos inherentes que en gran parte no pueden ser controlados. Pueden predisponer a un individuo a padecer en mayor o menor grado ciertas enfermedades o ciertos comportamientos y actitudes (24).

Sociales: Es parte de la sociedad son factores que se desarrollan como parte del crecimiento del grupo de personas que comparten similitudes. Es por esto que los factores sociales son factores que afectan directamente a la persona en su totalidad, independientemente de su ubicación geográfica o tiempo(25).

Asimismo, los factores sociales son aspectos relacionados con la salud y el desarrollo del niño, como la preparación y el nivel de educación de la madre, la economía del hogar, el acceso a la atención y los servicios de salud, el hacinamiento, los aspectos de la fuerza laboral, entre otros(26).

Culturales: Estos elementos culturales forman parte del comportamiento humano a partir del cual se desarrollan sus actividades, incluyendo aspectos de religión, costumbres, tradiciones, etc., que son los elementos representativos de cada grupo y las características que lo distinguen de otros grupos (27).

Según la Unesco Los factores culturales son el desarrollo de factores tales como creencias, normas y valores que rigen a un grupo de individuos, una forma de vida o una forma de vida que se comparte, se enseña para prevalecer en el tiempo, y el desarrollo social y la interferencia con diversas actividades como la lactancia (28).

2.2.2. Lactancia materna exclusiva

Proceso biológico que las mujeres experimentan en el proceso de la gestación que tiene el fin de alimentar al recién nacido hasta los 6 meses de edad de manera exclusiva. La evidencia de los beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME) se han difundido ampliamente, algunos de ellos son su asociación con la disminución de la mortalidad infantil, también la prevención de enfermedades diarreicas agudas (EDA), las infecciones respiratorias agudas (IRA), mejora en el nivel de inteligencia del niño; beneficios para la madre: cáncer de mama y de ovario y prevención de la diabetes M2 (29).

Asimismo la lactancia materna exclusiva (LME) es la alimentación que se basa en el uso exclusivo de leche materna, representa la opción con mayor cantidad de nutrientes y provee de beneficios positivos para la madre y el niño (30).

En la sociedad peruana, la LM es considerada como práctica culturalmente aceptada y son amplios, los sectores de la población que conserva en su cultura alimentaria, la LME en niños menores de seis meses, pero existe la tendencia a disminuir dicho porcentaje en las zonas urbanas, asociada a los aspectos laborales y al uso de sucedáneos de la LM (31).

Asimismo, se define como el desarrollo de las habilidades y experiencia de la madre en la actividad de amamantar a su hijo, en la que son fundamentales los conocimientos, habilidades, experiencia y aporte de los profesionales de la salud (32). De igual manera, se ve como una respuesta clara del comportamiento de la madre en la alimentación de su hijo con el contacto de su mama y pezón con la boca del niño (33).

En el mismo contexto las madres expresan sus prácticas a través de actitudes y comportamientos que se desarrollan a partir de su experiencia y conocimiento y se convierten en habilidades en la lactancia de sus hijos, dado el rol que la vida le asigna a las madres, se ha sugerido que este es un comportamiento que desarrollan las madres, influenciado entre otros por factores personales, biológicos e institucionales (34).

2.2.2.1 Dimensiones de Lactancia Materna Exclusiva

Posición para amamantar: El pecho se ofrece sosteniendo la mama entre el pulgar y los demás dedos, con la mano en forma de «c». Los dedos de abajo deben ir lejos del pezón. Se debe ofrecer el pezón a la altura de la nariz del bebé, lo que le permitirá un mejor agarre. Si el bebé toma solo el pezón no podrá extraer la cantidad de leche que necesita, le podría dañar el pecho a la mujer y producir grietas, que son dolorosas. Alinear bien al bebé (35).

Su cabeza no debe estar torcida, sino que su hombro, su oreja y su cadera deben estar en la misma línea, enfrentados al cuerpo de la mujer. Introducir el pezón y la mayor parte posible de aréola al acercarlo a la teta con la boca bien abierta. Los labios superior e inferior deben quedar abiertos como «boca de pescado». El pecho del bebé debe estar en contacto con su mentón, no con su nariz. Para sacar al bebé del pecho lo mejor es introducir el dedo meñique en la comisura de su boca para romper el vacío creado, así se desprende del pecho sin tironear del pezón (36).

Procedimiento para amamantar: Un derecho de toda mujer es la lactancia materna y una condición necesaria para la crianza de un hijo. Se cree que las madres y los padres deben prepararse con anticipación para adquirir los conocimientos necesarios sobre la lactancia materna y sus beneficios, generalizaciones, tipo de lactancia, que

pueden afectar, entre otros, los cuidados que se le brindan al niño, facilitando así su adaptación en el hogar, e incluso de ello depende el éxito de la lactancia, para evitar o corregir problemas durante la lactancia, como la succión y tragar una vez que se han adquirido todos los conocimientos sobre la lactancia materna, las madres pueden decidir por sí mismas si amamantan a sus hijos (37).

Es por esto que es importante promover y brindar el apoyo necesario en relación a la lactancia materna, el cual puede ser brindado por organizaciones que realizan esta labor, médicos, enfermeras y/u otros profesionales de la salud, y de esta manera recibir la mejor atención posible para que los padres apoyen el éxito de la lactancia materna. lactancia materna (38).

2.2.3. Teoría de enfermería

Modelo de adopción del rol maternal

La capacidad de una mujer para cuidar de sus hijos se llama maternidad. Los cuidadores deben trabajar con las madres para identificar fuentes de apoyo o barreras que les ayuden a asumir el rol maternal. En este sentido se puede decir que el papel de la madre en la salud del hijo es fundamental, de modo que con el apoyo de conocimiento y la enseñanza del personal de enfermería especializado, la madre podrá ejercer con más confianza sus funciones, favoreciendo actividades como la lactancia materna(39).

El objetivo de la figura materna en el contexto de la alimentación infantil es dilucidar la interconexión entre diversos factores como los atributos personales de la madre, sus capacidades cognitivas y su estado de salud, así como su papel en las prácticas de alimentación, y cómo estos factores impactan el valor nutricional. bienestar del bebé. Corresponde tanto al lactante como a la madre, abarcando el rango

de edad de 0 a 12 meses. Mercer también profundiza en la mentalidad de la madre respecto a la alimentación e introduce la noción de actitud derivada. En el presente marco, este concepto encarna la perspectiva de la madre sobre la alimentación y se define como la asociación con las prácticas tempranas de alimentación (40).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

H.E.1. Existe una relación significativa entre los factores biológicos y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.

H.E.2. Existe una relación significativa entre los factores sociales y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.

H.E.3. Existe una relación significativa entre los factores culturales y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método de estudio es el hipotético-deductivo, donde se trata de probar la verdad a través de suposiciones y su validación estadística de lo general a lo específico, lo que lleva a la realidad concreta (41).

3.2. Enfoque investigativo

El estudio utilizó un enfoque cuantitativo ya que la medición de las variables se realizó a través de la cuantificación estadística y fáctica (42).

3.3. Tipo de investigación

La investigación propuesta es de tipo aplicada, porque su propósito es dar como resultado una solución a un problema observado a través del conocimiento (43).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio fue de diseño no experimental, correlacional de corte transversal, porque se realizó sin manipular variables, describiéndolas como eran en la realidad, correlacional porque se buscó medir la relación entre las variables y de corte transversal porque se realizó en un solo momento y lugar(44).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población representa el número total que precede al fenómeno en estudio en el que se analiza, cuantifica y se suma N a un conjunto, teniendo en cuenta las características de la población descrita en el estudio (45) La población estuvo constituida por 60 madres con hijos lactantes menores de seis meses del Hospital San Juan de Lurigancho, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho. Cabe mencionar que solo se logró obtener la participación de 60 madres en el estudio considerando que también aquellas madres eran consecutivas en la asistencias a los controles del niño según el registro del servicio de CRED además de que cumplían con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- Madres que acepten participar durante la encuesta
- Mamás con lactantes menores a seis meses de nacidos
- Mamás que reciben atención en el Hospital San Juan de Lurigancho
- Madres de lactantes que no presenten condiciones especiales
- Madres de lactantes que se asiduas a los controles de los niños

Criterios de exclusión

- Madres que rechacen su participación
- Madres de niños por encima de los seis meses de nacidos
- Mamás que no reciben atención en el Hospital San Juan de Lurigancho
- Madres de lactantes con condiciones especiales

Muestra

Fracción representativa de la totalidad de una población investigada. (45). Se contara con una muestra de 60 madres de niños menores de 6 meses.

Muestreo

La muestra se tratará con un muestreo censal no probabilístico porque la probabilidad no se utiliza como fórmula para obtener el tamaño de la muestra y el censo, ya que todos los miembros de la población se consideran la muestra de estudio (45).

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	DIMENSIÓN	INDICADORES	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Variable 1 Factores intervinientes	Son todas aquellas características, situaciones y actos que influyen repercutiendo en la conducta, de tal manera es independiente en cada madre, entre los cuales se puede identificar intrínsecos, características propias del ser como los estilos de vida, el sexo, raza y actitudes que pueda tener (19).	La variable 1 será medido por un cuestionario de 17 ítems que considera 3 dimensiones (46)	Biológicos	Pezones dolorosos, agrietados, inflamados y presenta grietas Galactosemia Hipogalactia Enfermedades de la madre. Enfermedades del niño	Ordinal	Presente (9-17) No presente (00-8)
			Sociales	Madre adolescente Estudio y trabajo Información Motivación Experiencias anteriores negativas. Creencias		
			Culturales	Negativa de la madre Alimentación con fórmula láctea Biberón Temor a cambios en su estética.		
Variable 2 Lactancia materna exclusiva	Es una alimentación que se basa íntegramente en leche materna, que es la opción más nutritiva y aporta beneficios positivos para la madre y el niño (30)	La variable 2 será medido por un cuestionario de 9 ítems que consideran 2 dimensiones (47).	Posición para amamantar	Posición de la madre y el niño	Ordinal	Buena (7-9) Regular (4-6) Mala (0-3)
			Procedimiento para amamantar	Lavado de manos Técnicas de lactancia materna Duración de la mamada		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Como técnica de recopilación de datos, se utilizó la encuesta, el cual tiene un formato estructurado y ordenado y se utilizan principalmente en investigación social para una recolección de datos más práctica y eficiente (48).

3.7.2 Descripción

a) Instrumento para medir la variable factores intervinientes:

En este caso se utilizó para medir la variable 1 el cuestionario de Tapia (46), en el año 2022 en Perú.

Contiene 17 preguntas, distribuido en 3 dimensiones: factores biológicos (6 preguntas), sociales (7 preguntas) y culturales (4 preguntas).

Las opciones de respuesta fueron de escala dicotómica. Para la categorización de la variable, se utilizó las siguientes escalas de evaluación: Presente (9-17) y No presente (00-8)

Instrumento 1: Factores intervinientes

Ficha Técnica: Factores intervinientes

Autores : Tapia (46).

Año : 2022

Procedencia : Perú.

Administración : Individual y colectivo

Objetivo : Medir los factores intervinientes.

Dimensiones: La escala se conformó de 17 reactivos divididos en 3 dimensiones, factores biológicos (6 preguntas), sociales (7 preguntas) y culturales (4 preguntas).

Tiempo de aplicación : 15 minutos.

Tipo de instrumento : Escala.

Número de ítems : 17 ítems.

Calificación e interpretación: Ordinal con respuestas de tipo Dicotómica.

Validez: 5 jueces de expertos, V de Aiken de 0.98

Confiabilidad: 0.760 de kuder Richardson

b) Instrumento para medir la variable Lactancia materna exclusiva:

Para medir la “Lactancia materna exclusiva”, se utilizó el cuestionario de Barrón (47) en el año 2021 en Perú.

El cual tiene 9 ítems dividido en 2 dimensiones: “Posición para amamantar” (3 ítems), y “Procedimiento para amamantar” (6 ítems).

Las opciones de respuesta tuvieron una escala dicotómica.

Para la categorización de la variable, se utilizó las siguientes escalas de evaluación: Buena (7-9), Regular (4-6) y Mala (0-3)

Instrumento 2: Lactancia materna exclusiva

Ficha Técnica: Lactancia materna exclusiva

Autores : Barrón (47).

Año : 2021

Procedencia : Perú.

Administración : Individual y colectivo

Objetivo : Medir el nivel de la LME

Dimensiones: La escala se conformó de 9 reactivos divididos en 2 dimensiones: “Posición para amamantar” (3 ítems), y “Procedimiento para amamantar” (6 ítems).

Tiempo de aplicación : 15 minutos.

Tipo de instrumento : Escala.

Número de ítems : 9 ítems.

Calificación e interpretación: Ordinal con respuestas de tipo Dicotómica.

Validez: 3 jueces de expertos, V de Aiken de 0.95

Confiabilidad: 0.813 de alfa de Cronbach

3.7.3. Validación

Los instrumento no pasaron por validez de expertos porque son instrumentos de autor sin modificar ya validados en sus propias investigaciones, lo cual será detallados a continuación por cada instrumento:

a) Validación de la variable Factores intervinientes:

En cuanto a la validez Tapia (46) refirió que el instrumento pasó por 5 jueces de expertos, el primer experto es especialista en estadística, el segundo experto es especialista en metodología y los 3 últimos evaluadores son especialistas en salud pública con una V de Aiken de 0.98.

b) Validación de la variable Lactancia materna exclusiva:

Barrón (47) lo sometió a validez del juicio de tres expertos con un 95% de concordancia es decir una V de Aiken de 0.95.

3.7.4. Confiabilidad

a) Confiabilidad de la variable factores intervinientes:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante una prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.760 de kuder Richardson, realizada por Tapia (46), en el año 2022 en Perú. Cabe resaltar que usaron este prueba al ser escala dicotómica el instrumento.

b) Confiabilidad de la variable Lactancia materna exclusiva:

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 15 personas, obteniendo un resultado de 0.813 de alfa de Cronbach realizada por Barrón (47) en el año 2021 en Perú. Cabe resaltar que usaron esta prueba al ser escala tipo Likert el instrumento.

3.8. Procesamiento y análisis de datos**a) Plan de procesamiento de datos:**

Después de que el departamento de investigación correspondiente desarrolló la aprobación ética del trabajo, emitiendo una carta que se adjuntó a la solicitud de la autorización a la institución investigada.

Los criterios de selección se utilizaron al usar las herramientas. Antes de eso, todos los participantes de la muestra firmaron el consentimiento informado presentando una participación voluntaria, donde resolvieron las encuestas en 25 minutos.

b) Análisis de datos:

Los datos se procesaron y examinaron a través del análisis estadístico una vez que fueron obtenidos. Para facilitar la comprensión e interpretación, lo que incluyó una descripción de las variables de estudio, o estadística descriptiva donde se trabajó con los niveles correspondientes para poder expresar la magnitud de las variables y dimensiones en tablas cruzadas

En la sección de estadística inferencial, se examinó la normalidad para determinar si los datos eran paramétricos y se eligió la prueba más adecuada para respaldar las hipótesis, en este caso el Rho de Spearman, donde se usaron el puntaje

de las variables, porque se evalúan de manera general variables y dimensiones según objetivos e hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

El principio de la justicia: Cada participante recibió un trato respetuoso e imparcial. Es esencial que los datos recolectados en el estudio sean verdaderos y se utilice exclusivamente para fines académicos.

El principio de la autonomía: Mediante la firma del consentimiento informado se respetó este principio.

El principio de la beneficencia: El estudio busca mejorar y aportar en la promoción de la LME.

El principio de la no maleficencia: El estudio no presentó ningún riesgo para la muestra de estudio ni para la institución donde se desarrolló la investigación.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1. Resultados

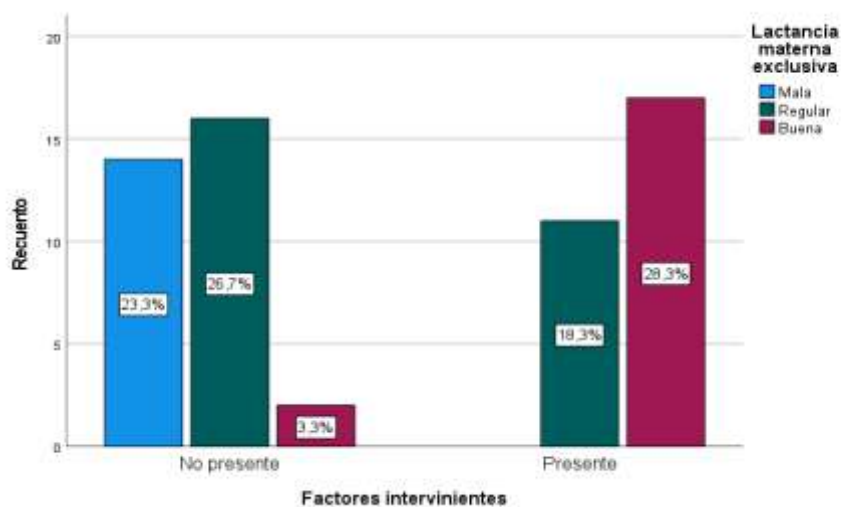
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Tablas cruzadas de los factores intervinientes y LME en lactantes menores de seis meses.

			Lactancia materna exclusiva			Total
			Mala	Regular	Buena	
Factores intervinientes	Presente	Recuento	14	16	2	32
		%	23,3%	26,7%	3,3%	53,3%
	No presente	Recuento	0	11	17	28
		%	0,0%	18,3%	28,3%	46,7%
Total		Recuento	14	27	19	60
		%	23,3%	45,0%	31,7%	100,0%

Fuente. base de datos SPSS, 2024

Figura 1. Los factores intervinientes y LME en lactantes menores de seis meses.



Fuente. Base de datos SPSS, 2024

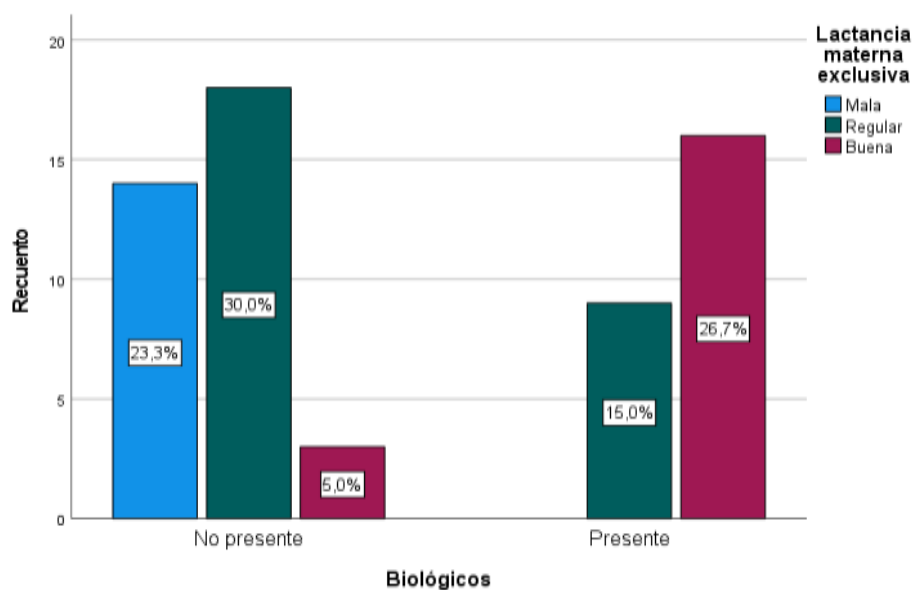
Mostramos en la tabla y figura 1, que cuando los factores están presentes la LME se presenta en su mayoría en un nivel regular del 26.7% y malo 23.3%, pero cuando los factores intervinientes no están presentes la mayoría presenta un nivel bueno de lactancia materna en un 28.3%

Tabla 2. Tablas cruzadas de los factores biológicos y la LME en lactantes menores de seis meses.

		Lactancia materna exclusiva				
			Mala	Regular	Buena	Total
Biológicos	Presente	Recuento	14	18	3	35
		%	23,3%	30,0%	5,0%	58,3%
	No presente	Recuento	0	9	16	25
		%	0,0%	15,0%	26,7%	41,7%
Total	Recuento	14	27	19	60	
	%	23,3%	45,0%	31,7%	100,0%	

Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Figura 2. Los factores biológicos y la LME en lactantes menores de seis meses.



Fuente. Base de datos SPSS, 2024

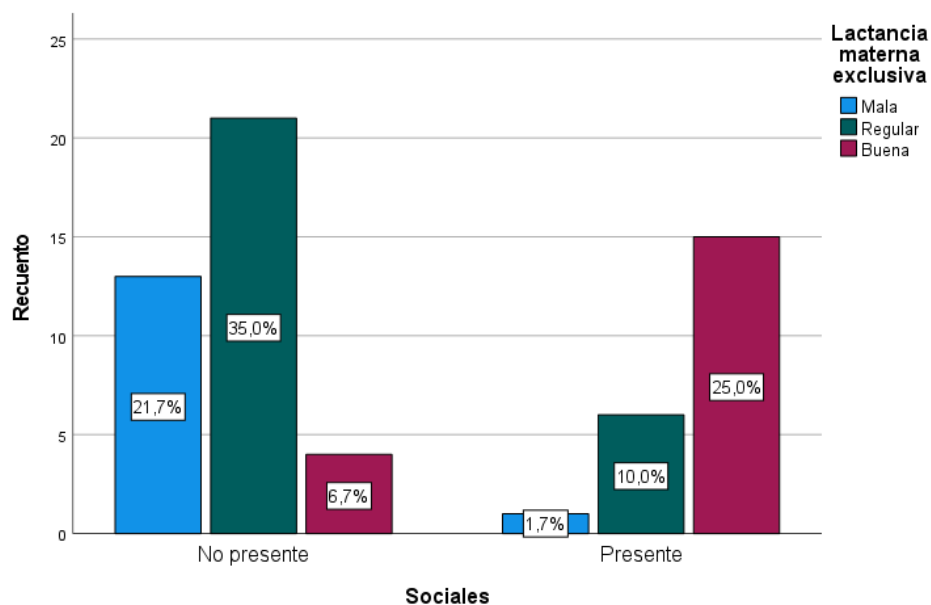
Mostramos en la Tabla 2 y figura 2, que al presentarse los factores biológicos en la madre la lactancia materna exclusiva es en su mayoría regular con un 30.0% y mala con un 23.3%, pero cuando este factor no está presente la LME se presenta en su mayoría en un nivel bueno con un 26.7%

Tabla 3. Tablas cruzadas de los factores sociales y la LME en lactantes menores de seis meses.

		Lactancia materna exclusiva			Total	
		Mala	Regular	Buena		
Sociales	Presente	Recuento	13	21	4	38
		%	21,7%	35,0%	6,7%	
	No presente	Recuento	1	6	15	22
		%	1,7%	10,0%	25,0%	36,7%
Total		Recuento	14	27	19	60
		%	23,3%	45,0%	31,7%	100,0%

Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Figura 3. Los factores sociales y la LME en lactantes menores de seis meses.



Fuente. Base de datos SPSS, 2024

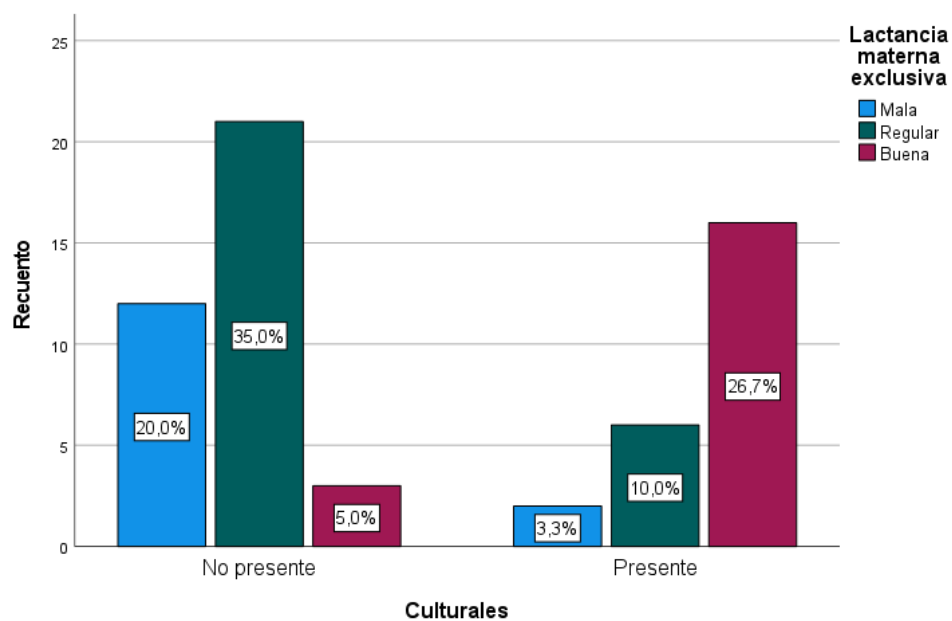
Mostramos en la Tabla y figura 3, que al presentarse factores sociales la LM se presenta en un nivel regular con un 35.0% y en un nivel malo con un 21.7%, pero al no presentarse este factor la LME en su mayoría es buena con un 25.0%.

Tabla 4. Tablas cruzadas de los factores culturales y la LME en lactantes menores de seis meses.

		Lactancia materna exclusiva			Total
		Mala	Regular	Buena	
Culturales	Presente	12 20,0%	21 35,0%	3 5,0%	36 60,0%
	No presente	2 3,3%	6 10,0%	16 26,7%	24 40,0%
Total		14 23,3%	27 45,0%	19 31,7%	60 100,0%

Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Figura 4. Los factores culturales y la LME en lactantes menores de seis meses.



Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Mostramos en la Tabla y figura 4, que al presentarse factores culturales la lactancia materna se presenta en un nivel regular con un 35.0% y en un nivel malo con un 20.0%, pero al no presentarse este factor la LME en su mayoría es buena con un 26.7%.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Tabla 5

Prueba de normalidad

H₀ : Los datos de los elementos investigados presentan una distribución paramétrica.

H₁ : Los datos de los elementos investigados presentan una distribución no paramétrica

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Factores intervinientes	,357	60	,000	,635	60	,000
Biológicos	,382	60	,000	,626	60	,000
Sociales	,408	60	,000	,610	60	,000
Culturales	,391	60	,000	,622	60	,000
Lactancia materna exclusiva	,228	60	,000	,807	60	,000
Posición para amamantar	,254	60	,000	,806	60	,000
Procedimiento para amamantar	,227	60	,000	,803	60	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Regla de decisión

Si $p < \alpha$ se rechaza H₀

Si $p > \alpha$ se aprueba H₀

En la tabla 5 la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov utilizada en grupos mayores a 50 elementos muestra significancias menores al 0.05, lo que indica que los datos son no normales. Esto significa que se debe utilizar el Rho de Spearman, para comprobar las hipótesis de estudio, debido a que Spearman además es una prueba para medir la correlación entre las variables, considerando que estas variables sean ordinales.

Como resultado global de la prueba de normalidad que todas sus significancias fueron menor al 0.05 por lo tanto todos los elementos tiene una distribución no paramétrica.

Comprobación de hipótesis

Prueba de hipótesis principal

H₀: No existe relación significativa entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

H_a: Existe relación significativa entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba: Rho de Spearman

Tabla 6.

Prueba de correlación según Spearman entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva.

			Factores intervinientes	Lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Factores intervinientes	Correlación	1,000	-,666**
		Sig.	.	,000
		N	60	60
	Lactancia materna exclusiva	Correlación	-,666**	1,000
		Sig.	,000	.
		N	60	60

Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Toma de decisión:

Rechazar H_0 si el valor p es menor de 0.05

Conclusión: Se logra observar que los factores intervinientes presentan una relación inversa con la lactancia materna exclusiva con un coeficiente de correlación moderado y negativo de -0.666 con una significancia de 0.000 menor al 0.05, por lo cual se concluye que existe relación inversa entre los elementos estudiados.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: No existe una relación significativa entre los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Ha: Existe una relación significativa entre los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba: Rho de Spearman

Tabla 7

Prueba de correlación según Spearman entre los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva.

			Biológicos	Lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Biológicos	Correlación	1,000	-,641**
		Sig.	.	,000
		N	60	60
Lactancia materna exclusiva	Lactancia materna exclusiva	Correlación	-,641**	1,000
		Sig.	,000	.
		N	60	60

Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Toma de decisión:

Rechazar H_0 si el valor p es menor de 0.05

Conclusión: Se logra observar que los factores intervinientes biológicos presentan una relación inversa con la LME con un coeficiente de correlación moderado y negativo de -0.641 con una significancia de 0.000 menor al 0.05, por lo cual se concluye que existe relación inversa entre los elementos estudiados

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: No existe una relación significativa entre los factores sociales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Ha: Existe una relación significativa entre los factores sociales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba: Rho de Spearman

Tabla 8

Prueba de correlación según Spearman entre los factores sociales y la lactancia materna exclusiva.

		Lactancia materna exclusiva	
		Sociales	
Rho de Spearman	Sociales	Correlación	1,000
		Sig.	-,579**
		N	,000
Lactancia materna exclusiva		Correlación	60
		Sig.	-,579**
		N	,000

Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Toma de decisión:

Rechazar H_0 si el valor p es menor de 0.05

Conclusión: Se logra observar que los factores intervinientes sociales presentan una relación inversa con la LME con un coeficiente de correlación moderado y negativo de -0.579 con una significancia de 0.000 menor al 0.05, por lo cual se concluye que existe relación inversa entre los elementos estudiados.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: No existe una relación significativa entre los factores culturales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Ha: Existe una relación significativa entre los factores culturales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Nivel de significación

$\alpha = 0.05$

Estadístico de prueba: Rho de Spearman

Tabla 9

Prueba de correlación según Spearman entre los factores culturales y la lactancia materna exclusiva.

		Lactancia materna exclusiva		
		Culturales		
Rho de Spearman	Culturales	Correlación	1,000	-,564**
		Sig.	.	,000
		N	60	60
	Lactancia materna exclusiva	Correlación	-,564**	1,000
		Sig.	,000	.
		N	60	60

Fuente. Base de datos SPSS, 2024

Toma de decisión:

Rechazar H_0 si el valor p es menor de 0.05

Conclusión: Se logra observar que los factores intervinientes culturales presentan una relación inversa con la LME con un coeficiente de correlación moderado y negativo de -0.564 con una significancia de 0.000 menor al 0.05, por lo cual se concluye que existe relación inversa entre los elementos estudiados.

4.1.3. Discusión de resultados

Se encontró que existe relación significativa entre los factores intervinientes y LME. Lo que concuerda con el estudio de **Morales (2021)**, que pudo encontrar que los factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva se relacionan significativamente ($p < 0.05$) (16). Similar al estudio de **Velásquez (2020)**, donde concluyeron que existe relación directa entre los factores socioeconómicos y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses (17). Igualmente **Carbajal (2022)** que obtuvo que los factores culturales afecta a la LME al 81% de las madres participantes y los factores psicosociales afectan al 79%. En evidenciando que estos factores se relaciona con el nivel en el cual se desarrolla la lactancia materna exclusiva (15).

Cabe mencionar que los factores intervinientes, son todos aquellas características, situaciones y actos que influyen repercutiendo en la conducta (19). De igual forma la lactancia materna exclusiva (LME) es la alimentación que se basa en el uso exclusivo de leche materna, representa la opción con mayor cantidad de nutrientes y provee de beneficios positivos para la madre y el niño (30).

Es por ello, que se ha descubierto que los factores intervinientes están significativamente relacionados con el nivel de LME, por lo que se deben considerar tanto los factores biológicos, sociales y culturales al desarrollar planes para mejorar el nivel de práctica y cumplimiento de la lactancia materna exclusiva. En relación al OE 1, existe una relación significativa entre factores biológicos y la LME. Lo que **concuerda** con el estudio de **Allán (2019)** donde tuvo como resultado que del 100% de las madres participantes las principales causas para el abandono de la lactancia materna es el factor social, el segundo es el **factor biológico** en 45% presentando grietas, de tal manera concluyendo que los factores **biológicos** y sociales interfieren

en el abandono de la lactancia materna exclusiva (12). Similar a Olaya (2020) donde encontró que el factor **biológico** en el 78.86% fue causa de abandono de la lactancia materna. De esta manera concluyó que el factor **biológico** fue el más resaltante con el abandono de lactancia materna exclusiva (18).

Es decir, los factores biológicos o genéticos son inherentes que en gran parte no pueden ser controlados. Pueden predisponer a un individuo a padecer en mayor o menor grado ciertas enfermedades o ciertos comportamientos y actitudes (24).

Según el objetivo específico 2, existe una relación significativa entre los **factores sociales** y la LME, lo que concuerda con el estudio de **Velásquez (2020)**, donde se descubrió que el 42.35% y el 32.94% de los factores socioeconómicos tenían niveles regulares y 24.71% un nivel malo. Asimismo, el 38.82% un nivel regular en la lactancia materna exclusiva, evidenciando que existe relación directa entre los factores **socioeconómicos** y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses (17).

Es importante destacar que los factores sociales son factores que se desarrollan como parte del crecimiento del grupo de personas que comparten similitudes. Es por esto que los factores sociales son factores que afectan directamente a la persona en su totalidad, independientemente de su ubicación geográfica o tiempo (25).

En el caso del objetivo específico 3, se halló que existe una relación significativa entre los **factores culturales** y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2024, lo que concuerda con **Pérez (2019)** donde encontró que la mayor denominación al inicio de la lactancia materna fue la etnia mestiza un 93%, con instrucción secundaria

completa un 42.3% y las de estado civil, la unión estable un 40% entre otros factores culturales (14). Similar a **Morales (2021)**, donde tuvo como resultado que el **entorno laboral** de la madre se encuentra relacionado a la deserción de la lactancia materna exclusiva ($\chi^2=6.1$; $p=0.047$), el hecho de desconocer sobre la leche de fórmula en los **factores culturales** ($\chi^2=4.8$; $p=0.028$), las creencias de que el consumo de infusión calma cólicos y gases al bebé ($\chi^2=7.7$; $p=0.005$), la creencia de que la leche fórmula es una mejor opción para mamás que se dedican a trabajar y a estudiar ($\chi^2=4.2$; $p=0.041$), la creencia de abandonar la lactancia lo más pronto son factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses ($\chi^2=50.0$; $p=0.000$), evidenciando como los factores culturales se relacionan con la LME (16).

Cabe mencionar que los factores culturales forman parte del comportamiento humano a partir del cual se desarrollan sus actividades, incluyendo aspectos de religión, costumbres, tradiciones, etc., que son los elementos representativos de cada grupo y las características que lo distinguen de otros grupos (27).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Primera** Se concretó que los factores intervinientes y la LME presentan una relación inversa en un nivel moderado, esto respaldado por la correlación de Spearman de -0.666 y un p valor de 0.000.
- Segunda** Se concretó que los factores biológicos y la LME presentan una relación inversa en un nivel moderado, esto respaldado por la correlación de Spearman de -0.641 y un p valor de 0.000.
- Tercera** Se concretó que los factores sociales y la LME presentan una relación inversa en un nivel moderado, esto respaldado por la correlación de Spearman de -0.579 y un p valor de 0.000.
- Cuarta** Se concretó que los factores culturales y la LME presentan una relación inversa en un nivel moderado, esto respaldado por la correlación de Spearman de -0.564 y un p valor de 0.000.

5.2 Recomendaciones

- Primera** Al personal de salud desarrollar estrategias educativas para fomentar la LME, considerando los **factores intervinientes** de la madre como sus cultura, aspectos biológicos y sociales, para poder llegar a obtener un aprendizaje mas significativo y lograr una mejor LME con estrategias más cercanas a la realidad de la madre.
- Segunda** Al personal de salud brindar a las madres estrategias y métodos sobre el cuidado de sus pezones, prevención de enfermedades que pueda perjudicar a la LME, y brindarle la información que necesitan para poder conllevar si acaso existiera alguna enfermedad en la madre o el niño una adecuada Lactancia Materna Exclusiva.
- Tercera** A los profesionales de enfermería orienten a las madres sobre la LME, destacando los beneficios de esta práctica para disminuir el riesgo de infecciones respiratorias o estomacales en el bebé, esto con el fin de generar un conocimiento que trascienda a una práctica beneficiosa para la sociedad.
- Cuarta** Al personal de salud generar una mayor integración con las madres de menores de seis meses, compenetrar en su cultura, en sus costumbres y tradiciones para conocerlas aun mas y poder desarrollar estrategias más acordes con el grupo de madres que asisten al Hospital San Juan de Lurigancho esto con el fin de generar confianza en la madre y capten de una manera mas significativa la importancia de la LME.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud . La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. [Internet]. OMS; 2020 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
2. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre Lactancia Materna 2022. [Internet]. Ginebra: OMS; 2022 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
3. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna desde la primera hora de vida. [Internet]. OPS; 2019 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna, clave para el desarrollo. [Internet]. Colombia: Unicef; 2019 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/lactancia-materna-la-clave-para-el-desarrollo-optimo-durante-la-primera-infancia>
5. Latinamerican Science. Prácticas de lactancia materna en América Latina. [Internet]. 2019 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <http://latinamericanscience.org/spanish/2014/05/practicas-de-lactancia-materna-en-america-latina/>.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020 [Internet]. INEI; 2021 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
7. Tomalá E, Tomalá M. Actitud sobre lactancia materna en mujeres que acuden a un centro de salud de Guayaquil septiembre del 2020 febrero del 2021. Universidad Católica de Santiago de

- Guayaquil; 2021. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <http://201.159.223.180/bitstream/3317/16646/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-657.pdf>
8. Ministerio de Salud del Perú. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021. [Internet]. MINSA; 2021 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
 9. Paniura M. Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital II ESSalud Abancay – Apurímac 2021. Universidad Tecnológica de los Andes; 2023. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/541>
 10. Levano J. Factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/18332#:~:text=De%20acuerdo%20a%20los%20factores,sentimientos%20de%20la%20madre%2077%25>.
 11. Cruz I. Factores que influyen en el inicio de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Interzonal General de Agudos Dr. José Penna de Bahía Blanca, Provincia de Buenos Aires [Tesis título licenciatura en Enfermería, Universidad Nacional del Comahue] 2020 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/RDIUNCO_0703c8eba74291688f78a2c5398e965c
 12. Allan M. Factores bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna ineficaz en menores de 6 seis meses de edad en las madres que acuden al Centro De Salud Los Trigales de la ciudad de Guaranda periodo mayo-septiembre 2019. Babahoyo: UTB-FCS, 2019; 2019. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6610>
 13. Martillo M. Factores asociados en el destete precoz de la lactancia materna en niños y niñas del Barrio 26 de junio de la Ciudad de Esmeraldas [Tesis título licenciatura en Enfermería] Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1850>
 14. Pérez A. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio de la lactancia

materna en el Hospital Alberto Correa Cornejo de la parroquia Yaruquí durante el año 2018. [Tesis previo la obtención del título de enfermería especialista en medicina familiar y comunitaria] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019 [Consultado el 26 de enero de 2022] Disponible en: <http://201.159.222.35/bitstream/handle/22000/17186/tesis%20final%20asp.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Carbajal J. Factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en un centro materno infantil de Lima, 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Profesional de Enfermería; 2022. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/18332/Carbajal_lj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Morales V. Factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses en un Centro de Salud de Lima, 2021. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77144>
17. Velásquez O. Factores socioeconómicos y lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, Hospital Arzobispo Loayza, Lima, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2856295>
18. Olaya Y. Factores asociados con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres del Centro de Salud de Pampa Grande, Tumbes 2020. Universidad Nacional de Tumbes; 2020. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/123456789/2190>
19. Carcela T. Plan de Cuidados de Enfermería estandarizado en la lactancia materna. Revista electrónica de Portales médicos [Internet] 2018 [citado el 6 de enero de 2024] 1(1) Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-de-enfermeria-lactancia-materna/#:~:text=Interrupci%C3%B3n%20de%20la%20lactancia%20materna%3A%20Di>

20. Ordoñez S, Carbajal K. Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital María Auxiliadora, 2021. [Tesis para optar el título de enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/996/1/Kathia%20Carbajal%20Tarazona.pdf>
21. Blanco D. Factores intervinientes y anotaciones de enfermería del Hospital de Chancay, 2018. [Tesis para optar el grado académico de: maestra en gestión de los servicios de la salud]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2017 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8789/Blanco_FDR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Villarreal C, Placencia MD, Nolberto VA. Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2020 [citado el 6 de enero de 2024];20(2):115–22. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287
23. Eugenio D. Factores intervinientes y cumplimiento del calendario de vacunación, niños menores de 5 años, Puesto de Salud Virgen del Rosario, Lima, 2018. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4652>
24. Aleph. ¿Qué es un factor biológico ejemplos? [internet] México: Aleph; 2020 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://aleph.org.mx/que-es-un-factor-biologico-ejemplos#:~:text=Los%20factores%20biol%C3%B3gicos%20o%20relativos,el%20estado%20de%20salud%20general.>
25. Enriquez A, Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1-4 años del distrito de Reque-2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/2992>

26. Jesus E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud San Luis, 2018. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1981>
27. Macías R. Parte III factores culturales y desarrollo cultural comunitario. [Internet] 2019. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
28. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Indicadores de cultura para el desarrollo en Perú.[Internet] UNESCO; 2019. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: https://es.unesco.org/creativity/sites/creativity/files/iucd_manual_metodologico_1.pdf
29. Nolberto VA. Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. Rev Fac Med Humana [Internet]. 2020 [citado el 6 de enero de 2024];20(2):115–22. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287
30. Del Carmen Ortega Moreno M, Saavedra EFC, Alfaro CER. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2020 [citado el 6 de enero de 2024];36(2):1–14. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97111>
31. Álvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Sánchez F, Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud “Simón Bolívar” Cajamarca – 2015. [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para obtener el Título Profesional de Licenciada en

- Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello; 2016. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/424/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Melchor M, Taipe H. Actitud y práctica de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Puesto de Salud La Esperanza, Huancayo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/1092/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
34. Medina K, Mendocilla G. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres adolescentes - Microred La Esperanza Trujillo 2016. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2870/1/RE_ENFE_KARLA.MEDINA_GIOVANA.MENDOCILLA_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA_DATOS.PDF
35. Unicef. Posturas y posiciones para amamantar [Internet]. Unicef. 2022 [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/primeros-anos/posturas-y-posiciones-para-amamantar>
36. Kidshealth. Posiciones para amamantar al bebé [Internet].2022. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>
37. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de España. Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: https://redets.mscbs.gob.es/documentos/GPCLactancia_Osteba.pdf
38. Cerda L. Lactancia materna y gestión del cuidado. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2011 [citado el 6 de enero de 2024] ; 27(4): 327-336. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000400010&lng=es.
39. Ortiz R, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría

- del rango medio. *Index Enferm* [Internet]. 2016 [citado el 6 de enero de 2024]; 25(3):166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es.
40. Vásquez M, Romero Á. Afectación del rol maternal debido a la pandemia. *Duazary* [Internet]. 2021 [citado el 6 de enero de 2024];18(3):82–90. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4269>
41. Ñaupas H.; Mejía E.; Novoa E., Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 6era edición. 2018. Perú.
42. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas – República; 2012.
43. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana, 2014.
44. Dzul M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2015 [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en:<http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
45. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p, 2018.
46. Tapia A. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas con niños lactantes del C.S. San Fernando, 2019. Universidad César Vallejo; 2019. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40660>
47. Barrón M. Consejería de enfermería y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud El Progreso, Carabayllo - Lima 2021. Universidad César Vallejo; 2021. [citado el 6 de enero de 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85730>
48. Carrasco S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 6 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2024.

MATRIZ DE CONSISTENCIA				
AUTOR: Kathia Carbajal Tarazona				
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Qué relación existe entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?</p> <p>Problemas específicos P.E.1. ¿Cuál es la relación entre los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?</p> <p>P.E.2. ¿Cuál es la relación entre los factores sociales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?</p> <p>P.E.3. ¿Cuál es la relación entre los factores culturales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1. Determinar la relación entre los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p> <p>O.E.2. Determinar la relación entre los factores sociales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p> <p>O.E.3. Determinar la relación entre los factores culturales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación significativa entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas: H.E.1. Existe una relación significativa entre los factores biológicos y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p> <p>H.E.2. Existe una relación significativa entre los factores sociales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.</p>	<p>Variable 1 Factores intervinientes</p> <p>Dimensiones: D.1: Biológicos D.2: Sociales D.3: Culturales</p> <p>Variable 2 Lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensiones: D.1. Posición para amamantar. D.2. Procedimiento para amamantar</p>	<p>Tipo de investigación. Aplicada</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Método: Hipotético Deductivo</p> <p>Diseño No experimental de corte transversal descriptivo correlacional</p> <p>Población y muestra: Estuvo conformada por 60 madres con hijos lactantes menores de seis meses del Hospital San Juan de Lurigancho, ubicado en el distrito de San Juan de Lurigancho.</p> <p>Técnica e instrumentos: La técnica utilizada fue la encuesta. El instrumento usado fue el cuestionario.</p> <p>El método de análisis aplicado es la prueba estadística de Rho de Spearman</p>

		H.E.3. Existe una relación significativa entre los factores culturales y la lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.		para evaluación de las correlaciones entre variables.
--	--	---	--	---

Anexo N° 2 Instrumento

CUESTIONARIO DE FACTORES INTERVINIENTES

I. Datos generales

1. Edad

- a) De 18 a 22 años ()
- b) De 23 a 27 años ()
- c) De 28 a 31 años ()
- d) De 32 a más ()

Indicaciones: Este instrumento nos permitirá recopilar información sobre los factores intervinientes que usted presenta por lo cual se le solicita que responda con total claridad y honestidad, sus datos y respuestas serán respetados. Asimismo, dicho instrumento tiene un tiempo de 20 a 25 minutos. Gracias

Instrucciones: A continuación, Ud. tiene que marcar la respuesta que mejor considere, en los casilleros con una (X).

- Si (1)
- No (0)

N	ítems	Si	No
FACTORES BIOLÓGICOS			
1	Pezones dolorosos, agrietados, inflamados y presenta grietas		
2	El niño presenta problemas en la boca del niño (Labio leporino)		
3	Las formas de sus pezones impidieron que continúe con una LME		
4	Producción insuficiente de leche materna		
5	Si esta refriada no debo dar de lactar al bebé		
6	Enfermedades del niño/a		
FACTORES SOCIALES			
7	Madre adolescente		
8	Impedimento con horario de trabajo		
9	Impedimento con horario de estudio		
10	Recepción información de la lactancia materna		
11	Motivación para la lactancia materna exclusiva		
12	Experiencia anterior negativa		
13	Creencias de causar daño al bebé con la lactancia si esta medicada		
FACTORES CULTURALES			
14	Negativa de la madre en amamantar al bebé		
15	Preferencia de la alimentación con fórmula láctea		
16	Cultura del uso del biberón		
17	Temor a cambios en su estética		

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40660>

CUESTIONARIO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

N	ítems	Si	No
Posición para amamantar.			
1	Se acomoda en la silla de forma cómoda para dar de lactar a su bebé.		
2	Coloca al bebé en línea recta imaginaria que cruce el lóbulo de la oreja, hombro y cadera.		
3	Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen.		
Procedimiento para amamantar.			
4	Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar a su bebé		
5	Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial		
6	Introduce el pezón y la areola cuando el bebé abre la boca completamente.		
7	Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado)		
8	Las mejillas de mi bebé están redondas (no hundidas) cuando succiona y no me producen dolor.		
9	Permite al bebé la succión a libre demanda aproximadamente 10 a 15 minutos.		

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85730>

Anexo 03: Base de datos

Variable factores intervinientes

N°	FACTORES BIOLÓGICOS						FACTORES SOCIALES							FACTORES CULTURALES			
	Item1	item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
4	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
5	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
6	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
7	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
10	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
11	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1
13	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
14	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0
15	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
16	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
20	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0
21	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
22	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0
23	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0

24	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
25	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	
26	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	
27	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
28	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	
29	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	
30	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
31	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
32	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	
33	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	
34	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	
35	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	
36	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	
37	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	
38	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
39	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	
40	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
41	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1
42	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
43	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
44	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0
47	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
48	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
49	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
51	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0

Variable lactancia materna exclusiva

N°	POSICIÓN PARA AMAMANTAR			PROCEDIMIENTO PARA AMAMANTAR					
	Item1	item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	0	1	0	1	1	1	1
3	1	1	1	0	1	1	1	1	1
4	1	0	0	1	0	1	0	1	1
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1
6	1	0	0	0	0	1	0	1	1
7	1	1	1	0	0	1	1	0	0
8	0	1	1	1	1	0	1	0	1
9	1	1	1	1	1	0	1	0	0
10	1	1	1	0	0	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	0	0	0	0	0	1	1
13	1	1	0	0	1	1	0	0	1
14	1	0	1	1	1	1	1	0	0
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	0	1	0
17	0	1	1	1	0	0	1	1	1
18	1	0	1	1	1	0	1	1	0
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	0	0	1	1	1	0	1	0
21	1	0	1	1	1	0	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	0	0
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	0	1	0
25	1	1	0	1	1	1	1	1	0

26	0	1	1	1	1	0	1	0	1
27	1	1	1	0	1	1	0	1	0
28	0	1	1	0	1	1	0	1	1
29	1	1	1	0	1	0	1	0	1
30	1	0	1	1	0	0	1	1	1
31	1	1	1	0	0	1	1	1	1
32	1	1	0	1	0	1	0	0	0
33	0	1	1	1	0	1	1	1	1
34	1	1	0	1	1	1	1	1	0
35	0	0	0	0	0	0	1	0	0
36	0	0	0	1	0	1	1	0	1
37	1	1	0	1	1	0	0	0	0
38	1	0	0	0	0	0	0	0	1
39	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	0	0	1	1	0	1	0	0	1
41	1	0	1	0	1	0	1	0	0
42	0	1	0	1	1	1	0	0	1
43	1	0	1	1	0	1	0	0	0
44	0	1	0	0	1	0	0	0	1
45	0	1	0	1	0	0	1	0	0
46	1	0	0	0	0	1	0	0	0
47	1	1	0	1	0	0	1	1	0
48	0	0	0	1	0	0	1	0	0
49	0	0	0	1	0	0	1	0	1
50	0	0	0	0	0	0	0	0	0
51	1	0	0	1	1	1	1	0	0
52	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	1	0	1	0	0	0	0	0	1

54	0	1	0	0	0	0	0	0	0
55	1	0	1	0	0	0	1	0	0
56	0	0	1	0	1	0	0	0	1
57	1	0	0	0	0	1	0	0	0
58	0	0	0	0	1	1	1	0	0
59	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	0	0	0	0	0	1	0	0	0

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al 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 intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023”.

Nombre del investigador principal: Carbajal Tarazona, Kathia

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre los factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

Participantes: Madres de lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023.

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

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, 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 tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin

Anexo 6: Evidencia fotográfica

Autorización

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y
DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

NOTA N° 0028 -CAPACITACIÓN - HSJL/MINSA -2024

San Juan de Lurigancho, 21 de enero del 2024

Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

Dr. Carlos Alberto Hurtado Rubio

Licenciada:

Carbajal Tarazona, Kathia.

Universidad Norbert Wiener

Presente.-

Asunto: Autorización de trabajo de investigación

Ref.: Carta N ° 003-2024 UNW-VA-EPG-F06L07/J

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, se les autoriza el Trabajo de Investigación Científica en el Hospital San Juan de Lurigancho titulado "**Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital San Juan de Lurigancho, 2023**" Para conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo la atención de la presente quedo en usted.

Atentamente,

 **MINISTERIO DE SALUD**
DIRECCIÓN REGIONAL DE INICIACIÓN Y MONITORING CENTRO
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

MC. CARLOS ALBERTO HURTADO RUBIO
CMP. N° 031844 - RNE. N° 017232
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

MET/yce

Folio: ()

Fotos






44% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 42%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 23%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 42% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 23% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	14%
2	Internet	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe	7%
3	Internet	repositorio.unac.edu.pe	4%
4	Internet	repositorio.autonmadeica.edu.pe	3%
5	Internet	www.unicef.org	2%
6	Internet	hdl.handle.net	1%
7	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-10-04	<1%
8	Internet	revistas.uss.edu.pe	<1%
9	Internet	pdfs.semanticscholar.org	<1%
10	Internet	repositorio.uct.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-03-05	<1%