



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“FACTORES SOCIOCULTURALES Y ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD DE HUYRO-CUSCO,
2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de
salud**

Presentado por:

Maria Anyela Ramos Benavides

Código Orcid N° 0000-0002-8835-1213

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería

Docente asesor:

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Código Orcid 0000-0001-5734-6764

Chincha, Ica, 2021

Asesor

DRA. ENA CECILIA OBANDO PERALTA

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo Gonzáles Zavala

-Dr. William Chu Estrada

-Mg. Giorgio Aquije Cárdenas

Dedicatoria:

A mis padres Robert y María por apoyarme en todos los momentos de mi vida y estar siempre en el inicio y final de mi carrera siempre me alentaron a seguir y terminar lo que uno comenzó.

A mi amado esposo Jenner agradecerle mucho por su sacrificio y esfuerzo por ayudarme en mi carrera para ser una profesional para el futuro de nuestros hijos y creer en mi capacidad.

A mis hijos Cielo y Nicolas por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y estar a mi lado enseñándome a ser una madre valiente, amorosa, cariñosa.

Y dar un gracias a mi abuelita Domitila que siempre me guía y me acompaña desde el cielo, sé que después de tu partida me dejaste un vacío en mi corazón, pero tú siempre me observaste y proteges en cada dificultad que tenía me ayudaste espiritualmente guiándome hasta este momento de mi vida profesional.

Los amo mucho a todos y siempre les diré muchas gracias por estar conmigo.

Agradecimiento:

Agradezco a Dios por haberme dado la vida nuevamente y permitirme llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional y darme sabiduría, amor y mucha FE.

A mi asesora Dra. Ena Cecilia Obando Peralta, por su paciencia, tiempo y dedicación.

Agradecer a la Universidad Autónoma de Ica por permitirme concluir en esta etapa de mi vida y guiarme en el desarrollo de esta investigación.

A todos mis familiares les agradezco por estar siempre apoyándome en todos los momentos de mi vida profesional.

Agradecida de todo corazón al Centro de Salud de Huyro-Cusco por permitirme realizar mi proyecto de investigación – tesis.

Resumen

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

Material y método: Estudio de tipo básica, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 86 madres, que se atienden en el Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos dos cuestionarios, 35 ítems para la variable factores socioculturales y 10 ítems para la variable abandono de la lactancia materna exclusiva.

Resultados: Se observó que el 15.12% presentan factores socioculturales en un nivel malo, el 59.30% un nivel regular y el 25.58% un nivel bueno. Asimismo, se encontró que el 33.72% no presentan abandono de la lactancia materna exclusiva y el 66.28% presentan abandono de la lactancia materna exclusiva. Por lo que existe una relación entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021, según la correlación de Spearman de -0.759 esta relación es inversa y negativa con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

Conclusiones: Existe una relación entre los factores socioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021, según la correlación de Spearman de -0.759 esta relación es inversa y negativa con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. confirmándose la hipótesis de investigación.

Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, abandono, factores.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between sociocultural factors and abandonment of exclusive breastfeeding, Huyro-Cusco Health Center, 2021.

Material and method: Basic type study, its design being non-experimental, descriptive, correlational. The sample population consisted of 86 mothers, who are cared for at the Huyro-Cusco Health Center, 2021; As a technique, the survey was used, with the instruments used for data collection two questionnaires, 35 items for the variable sociocultural factors and 10 items for the variable abandonment of exclusive breastfeeding.

Results: It was observed that 15.12% present sociocultural factors at a bad level, 59.30% a regular level and 25.58% a good level. Likewise, it was found that 33.72% do not present exclusive breastfeeding abandonment and 66.28% present exclusive breastfeeding abandonment. Therefore, there is a relationship between sociocultural factors and abandonment of exclusive breastfeeding, Huyro-Cusco Health Center, 2021, according to Spearman's correlation of -0.759, this relationship is inverse and negative with a statistical significance of $p = 0.000$ being less than 0.01.

Conclusions: There is a relationship between sociocultural factors and the abandonment of exclusive breastfeeding, Huyro-Cusco Health Center, 2021, according to Spearman's correlation of -0.759, this relationship is inverse and negative with a statistical significance of $p = 0.000$ being less than 0.01. confirming the research hypothesis.

Keywords: Exclusive breastfeeding, abandonment, factors.

Índice general

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen	v
Abstract.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice general	vii
Índice de gráficos.....	iix
Índice de tablas.....	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de investigación general.....	14
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	14
2.4. Objetivo General.....	15
2.5. Objetivos Específicos.....	15
2.6. Justificación e importancia.....	15
2.7. Alcances y limitaciones.....	16
III. MARCO TEÓRICO	17
3.1. Antecedentes.....	17
3.2. Bases teóricas	24
3.3. Identificación de las variables	32
IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	33
4.2. Diseño de la Investigación	33
4.3. Operacionalización de variables	38
4.4. Hipótesis general y específicas	39
4.5. Población – Muestra	35
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	36
4.7. Técnicas de análisis e interpretación de datos	36
V. RESULTADOS	39
5.1. Presentación de Resultados.....	39
5.2. Interpretación de los resultados.....	39
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	48
6.1. Análisis de los resultados	48

6.2. Comparación resultados con antecedentes.....	51
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS.....	64
Anexo 1: Matriz de Consistencia	65
Anexo 2: Instrumentos de medición	79
Anexo 3: Consentimiento informado.....	82
Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición	74
Anexo 4: Prueba Piloto	94
Anexo 5: Base de datos.....	78
Anexo 6: confiabilidad de los instrumentos.....	84
Anexo 7: Evidencias fotográficas.....	86
Anexo 8: Carta de presentación	88
Anexo 9: Constancia de aplicación.....	92
Anexo 10: Resultado de turnitin.....	93

Índice de gráficos

Gráfico 1	Distribución de datos según la variable factores socioculturales.	39
Gráfico 2	Factores socioculturales según dimensión factores sociales.	40
Gráfico 3	Factores socioculturales según dimensión factores culturales.	41
Gráfico 4	Distribución de datos según la variable abandono de la lactancia materna exclusiva.	42
Gráfico 5	Factores socioculturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.	43
Gráfico 6	Factores socioculturales en su dimensión factores sociales según abandono de la lactancia materna exclusiva.	44
Gráfico 7	Factores socioculturales en su dimensión factores culturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.	45

Índice de tablas

Tabla 1	Distribución de datos según la variable factores socioculturales.	39
Tabla 2	Factores socioculturales según dimensión factores sociales.	40
Tabla 3	Factores socioculturales según dimensión factores culturales.	41
Tabla 4	Distribución de datos según la variable abandono de la lactancia materna exclusiva.	42
Tabla 5	Factores socioculturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.	43
Tabla 6	Factores socioculturales en su dimensión factores sociales según abandono de la lactancia materna exclusiva.	44
Tabla 7	Factores socioculturales en su dimensión factores culturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.	45
Tabla 8	Prueba de correlación según Spearman entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva.	48
Tabla 9	Prueba de correlación según Spearman entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva.	49
Tabla 10	Prueba de correlación según Spearman entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva.	50

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es una de las estrategias que más resultados tiene respecto a la salud del neonato tanto en su desarrollo como crecimiento, y a pesar de estar promocionada por las diversas instituciones de salud las cifras no son las deseadas, esto por factores que son propios principalmente de las madres, donde tienen un desarrollo de creencias y falsa información de que este método no es tan beneficioso para sus hijos, lo cual podría causar un incremento de enfermedades y deficiencias.

La comprobación de los beneficios que produce la lactancia materna que se das de forma exclusiva, es conocida en varios estudios, dentro de los cuales se encuentra la reducción de la tasa de muerte en la población infantil, además de la prevención de diversas enfermedades como las infecciones diarreicas, respiratoria, entre otras, además mejora el nivel cognitivo de los niños.¹

Cabe mencionar que en una investigación internacional se observó que las madres con menos experiencia y un nivel educativo bajo, además de presentar partos prematuros y por cesárea, presentaron una menor práctica, pero el elemento cultural es el que más influye en la lactancia materna exclusiva.² Por otro lado en el Perú en una muestra que incluyó a 60 madres se halló que el factor biológico y personal de la madre como la ocupación o falta de tiempo con el abandono de la lactancia materna exclusiva.³

Es por lo mencionado que el objetivo de la presente investigación es determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud la alimentación del niño mediante la leche de su madre es una actividad tan beneficiosa para el como para su madre. Asimismo, refiere que esta actividad en un proceso mundial y aplicación adecuada podría salvar la vida de más de 800 mil niños, que en su mayoría serían menores de 6 meses, igualmente esta actividad previene a la madre de males como el cáncer de mama y ovarios, así como disminuye las probabilidades de que padezca diabetes tipo 2. Por otro lado, hay una estimación de 20 mil muertes por cáncer de mama de madres que podrían evitarse con la lactancia materna. Dentro del mismo contexto la Organización Mundial de la salud, recomienda que se desarrolle durante la primera hora de vida del neonato la lactancia materna lo que promueve su práctica exclusiva hasta su primer semestre de vida, y luego debe completarse con otros alimentos hasta los dos años. ⁴

Asimismo, en Latinoamérica se observa que el 54% reciben la alimentación con leche materna en sus primeras horas de vida, y de ello en un 38% cumplen con la alimentación exclusiva con leche materna en su primer semestre de vida o que es recomendado tanto por la OMS como la OPS. Es por lo cual se sugiere a los gobiernos que logren implementare leyes que protejan el proceso de la lactancia materna, así como de la maternidad en el trabajo, con lo que se pretende la promoción de la lactancia como derecho fundamental que debe ser considerado y apoyado por los centros de trabajos además de otras instituciones. Estas recomendaciones incluyen la adopción y seguimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y la implementación de la iniciativa de Hospitales Amigos del Niño. ⁵

Dentro del mismo contexto se menciona que, según la UNICEF³ en Colombia, la lactancia materna es uno de los procesos preventivos

más eficaces, que más vidas salvarían dentro del rango de edad menor de 2 años, lo que incrementa los niveles de supervivencia de dicha población. Asimismo, en países en desarrollo se evitaría un aproximado de 1.4 millones de muertes infantiles en un rango menor de 5 años de edad y 20 mil muertes maternas esto en cifras anuales, por otro lado, según un documento de las UNICEF y OMS durante el 2018, se evidencio que 3 de cada 5 niños es decir 78 millones no recibieron lactancia materna en su primera hora de vida, en el caribe esta cifra llega al 51%. En un sentido global se encontró una prevalencia de la alimentación exclusiva con leche materna de 43% durante todo el primer semestre de vida. ⁶

Asimismo, según datos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) durante el 2017, el Perú era parte de los 23 países con tasas de lactancia materna exclusiva superiores al 60%. de 194 países, de los cuales Perú y Bolivia destacaron tanto en la promoción como en la aplicación de dicha estrategia. ⁷

Asimismo, en Latinoamérica a pesar de saber las cifras beneficios de la alimentación exclusiva con leche materna no llega a las cifras deseadas menos en las madres adolescentes. Como en el caso de Cuba que en un estudio del 2016 mostro que la prevalencia de la LME solo logro el 48.6% y solo en un 37.1% llegaban a los seis meses de práctica, lo que se relaciona con el nivel técnico de educación de la madre llegando al 33%, de igual manera se encontró elementos como el trabajo de la madre, pero también se presentaron casos significativos en las que solo eran amas de casa. ⁸

A nivel nacional, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2018, la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses es de 66,4% a nivel nacional, superior en 2,2% respecto al año anterior. Asimismo, aún existen regiones donde se encuentra la menor proporción como: Ica con 28.6%, Tumbes 43.8%,

Lambayeque 53%, Arequipa 55.6%, Región de Lima 56%, Callao 56,6% y Provincia de Lima 60,8%.⁹

En la presente investigación la problemática se desarrolla en el Centro de Salud de Huyro-Cusco, donde se ha observado que las madres de familia presentan ciertas características, sociales y culturales como parte de sus creencias las que algunas veces interfieren en sus decisiones respecto a la salud de sus hijos, y al conversar con algunas madres ,manifiestan que no saben qué tan importante es la lactancia materna exclusiva, manifiestan que a veces le dan tectitos o anís a sus hijos menor de 6 meses, algunas, no están dando de lactar porque no le sale leche o les duele mucho cuando el niño lacta, entre otras observaciones pero vemos que la información que las madres tienen no es suficiente además que se le suma creencias como que pueden combinar su leche materna con otros alimentos en el periodo de los seis primeros meses del niño, es por lo mismo relevante investigar como los factores socioculturales intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva a través de las siguientes interrogantes:

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

¿Cuál es la relación que existe entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021?

2.4. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

2.5. Objetivos Específicos

Establecer la relación que existe entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

Identificar la relación que existe entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

2.6. Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: El estudio en cuanto a su justificación teórica en la teoría de Santos H, Solis K.²⁷ hará mención a la variable factores socioculturales y en la teoría de Seminario A.³³ para la variable abandono de la lactancia materna exclusiva, se presentó un análisis, con el fin de aportar en su comprensión, sirviendo de aporte a otras investigaciones o interesados en el tema.

Justificación práctica: El trabajo presentó datos estadísticos sobre el comportamiento de las variables de estudio, y con ello poder establecer un patrón de comportamiento de las variables además de identificar la realidad problemática con detalle y en base a ello poder recomendar acciones para la disminución del problema.

Justificación metodológica: El estudio se desarrolló a través de un camino metodológico que permitirá la medición de las variables en cuestión, además de proporcionar instrumentos estructurados para una mejor obtención de la información, lo que sirvió de aporte a otras investigaciones que se desarrollen en contextos similares.

Importancia

El estudio es importante, porque al conocer los factores que se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva se podrá aportar en concientizar a las autoridades pertinentes, así como a las mismas madres, de los peligros que se pueden ocasionar si no se tratan dichos factores para disminuir el abandono de la lactancia materna exclusiva que podría perjudicar la salud de los niños, así como su desarrollo y crecimiento.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Espacial. La presente investigación se realizó en el departamento de Cusco, Centro de Salud de Huyro.

Temporal. La investigación se efectuó en el año 2021.

Social: madres de niños menores de 6 meses.

Limitaciones: Parte de las limitaciones fue la aplicación de los instrumentos puesto que se tuvo que coordinar con las madres para poder definir los días en los cuales aplicar el instrumento, otra de las limitaciones es la búsqueda de información ya que las bibliotecas físicas están limitadas por el contexto de salud actual, pero a través de la indagación digital de los diferentes repositorios de las universidades a nivel internacional como nacional se podrá obtener la información pertinente para el estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Heredia y Poveda (2018) en **Ecuador** presentaron una investigación titulada “**Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños y niñas menores de seis meses en Latinoamérica**”, con el **objetivo** de encontrar como los factores determinantes influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva, a través de una **metodología** cuantitativa y el análisis documental, donde en los **resultados** se encontró que el 42.5% de las madres el factor influyente es la edad, en el 36.5% es la escolaridad, en el 45.6% es la economía. En cuanto al aspecto cultural el 23.35% abandona la práctica por decisión propia y la influencia del entorno, por lo que se **concluyó** que factores tanto culturales como sociales influyen en la práctica de la LME., por lo que **recomendaron** que es necesario que las madres reciban una capacitación y concientización constante. ¹⁰

El autor pudo observar que el abandono de la lactancia materna exclusiva se debe a muchos factores que presenta la madre, como es el caso de la educación la experiencia y edad, pero también de la influencia que tenga de su cultura y entorno, es por ello importante que cuando se les capacite se involucre a los familiares y aquellos que la apoyan en este proceso.

Sacoto (2019) en **Ecuador** presento su estudio “**Factores asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva en el Hospital Mariano Estrella Cuenca 2018**”, con el **objetivo** de definir los factores de las madres como familiares en relación de la LME, mediante una **metodología** transversal y de análisis con la participación de 119 madres de menores de 6 meses, quienes participaron en la aplicación de un **cuestionario**, con lo que se obtuvo como **resultados**, que el 33.61% presento una prevalencia de la LME, 58% presento un buen conocimiento y los factores encontrados con la convivencia, el hacinamiento donde hay muchos

miembros de familia, además también se encontró que la lactancia en la primera hora de vida es fundamental, se **concluyó** que la prevalencia de la LME es regular y se relacionan con el nivel de los factores sociales y demográficos de la madre. Finalmente **recomendó** que se debe incentivar a las madres en la práctica de la lactancia materna exclusiva concientizándolas de los beneficios tanto para el niño como para la madre. ¹¹

El autor menciona que elementos socioeconómicos son los que mas se relaciona con el proceso de la lactancia materna exclusiva además de ello mencionó un hecho importante que es la primera lactancia de vida en el neonato fomenta la alimentación con leche de la madre de una manera exclusiva.

Betancourt (2018) en **Ecuador** presento su trabajo titulado “**Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la calidad de la lactancia materna en madres adolescentes del barrio “Herlinda Klinger” de la Ciudad de Esmeraldas**”, con el **objetivo** de identificar el nivel de los factores que se relacionan con la calidad de la LM, mediante una **metodología** de enfoque mixto y un nivel descriptivo con la participación de 30 madres adolescentes y la aplicación de una encuesta con preguntas cerradas, donde se encontró como **resultados** que el 60% tiene entre 16 a 18 años, 50% son de economías medias, y sus hijos presentan entre 2 a 4 meses, asimismo se halló que el 63% brinda lactancia materna, de ese numero 37% de manera exclusiva, en un 63% presentan también adición de otros alimentos y no lo brinda por motivos de trabajo, por lo que se **concluyó** que la mayoría de madres no se alimentan bien ni ofrecen una adecuada lactancia materna lo que podría perjudicar la salud del niño, por lo cual el autor recomendó a las autoridades pertinentes en principal al ministerio de trabajo que fomente y desarrolle estrategias para que en las empresas se considere un espacio para que las madres puedan d lactar a sus hijos con el fin de prolongar esta práctica en el tiempo recomendado. ¹²

En este estudio se encontró que no solo factores como sociales y culturales intervienen en la práctica de la lactancia materna exclusiva también el tema de alimentación de la madre, así como la responsabilidad de cumplir con su trabajo, siendo importante que haya políticas de promoción de la LME en los trabajos.

Acuña (2017) en **Ecuador** presento su estudio “**Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en Área Urbana de Pascuales. 2016**”, con el **propósito** de definir los factores que se relacionan con el abandono de la LME, a través de una metodología relacional de corte transversal, con la participación de 149 madres, donde se obtuvo como **resultados** que el 29.2% presentó una edad de 20 a 24 años, 58.3% eran ama de casa, 61.5% tenían más de un hijo, dentro de las principales causas de abandono se halló en un 50.8% sentía que su leche era insuficiente para satisfacer a su niño, otras tenían una escasa cantidad de producción en un 21.5%, también se encontró una falta de conocimiento en el 75.4% con un (Chi 2= 5,3). Por lo que se **concluyó** que existe relación las variables de estudio siendo el conocimiento el más relevante por mejorar para disminuir el abandono, por lo que recomendó realizar visitas domiciliarias para brindar las técnicas y estrategias adecuadas con el fin de que las madres realicen la LME en favor de la salud del niño.¹³

En este caso el autor menciona que la lactancia materna exclusiva que tiene influencias como las creencias de la madre donde cree que su leche es insuficiente además de la falta de conocimiento sobre el tema, es por ello importante preparar bien a la madre con el conocimiento adecuada y pueda brindar la lactancia materna exclusiva como se recomienda internacionalmente durante el primer semestre de vida del neonato.

Ávalos y Mariño (2016) en **Cuba** presentaron su trabajo “**Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Policlínico Aleida Fernández del Municipio de La Lisa**”, con el **objetivo** de

conocer los factores que se relacionan con la conducta de la madre en el primer año de vida del neonato, a través de una **metodología** descriptiva, transversal, donde se consideraron 210 partos. Los **resultados** mostraron que la LME se mantuvo de 4 a 6 meses en un 48,6% en relación con factores biosociales favorables como el alto nivel cultural y el ser trabajador. El conocimiento sobre la lactancia materna afectó la incidencia de una lactancia materna exitosa y determinó la falta de conocimiento sobre la LME. Por tanto, se **concluyó** que a lactancia materna exclusiva fue deficiente, por lo que recomendaron que se debe incrementar estrategias de salud y la información sobre el tema de la LME que se le brinda a la madre.¹⁴

El desarrollo de la investigación mostró que el autor evidenció que el nivel alto en el aspecto cultural y tener un trabajo son elementos que influyen directamente en la práctica de la lactancia materna brindada de manera exclusiva, siendo relevante conocer las características de las madres para el desarrollo de mejores estrategias en la promoción de la lactancia materna exclusiva.

Antecedentes Nacionales

Pérez (2019) en Iquitos presentó su trabajo “**Factores culturales y cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Puesto de Salud Fernando Lores Tenazoa, Iquitos, 2019**”, con el **objetivo** de identificar como los factores culturales con la práctica de la LME. El **método** fue descriptivo, cuantitativo y correlación, con una muestra de 52 madres. Como instrumento, se utilizaron dos cuestionarios. Como **resultado**, se obtuvo que el 61,5% tienen un buen factor cultural, el 61,5% tiene un buen grado de lactancia. Finalmente se **concluyó** que los factores culturales se relacionan directamente con el cumplimiento de la LME, de acuerdo al resultado de la Rho de Spearman de 0.819, por lo que se **recomendó** a los profesionales de enfermería que realicen actividades preventivas y promocionales que se apliquen en la comunidad para fomentar la práctica de la lactancia materna

exclusiva resaltando que favorecerá en la disminución de la tasa de mortalidad en la población infantil. ¹⁵

En este estudio mencionan la importancia de recalcar a las madres los beneficios tanto de ellas como de sus hijos además de la sociedad, con el fin de promocionar esta práctica.

Jara y Pillaca (2017) en Lima – Perú presentaron su trabajo “**Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Villa Mercedes- Lima, 2017**”, tuvo como **objetivo** determinar los factores socioculturales asociados a la no practica de la LME, mediante una **metodología** descriptiva observacional, con la participación de 42 madres, con la aplicación de un cuestionario en un pre y post, donde se encontró como **resultados** que los factores más relacionados son el trabajo, la convivencia, apoyo económico, el apoyo de pareja y de la familia, entre otros por lo que se **concluyó** que los factores culturales se relacionan significativamente con la no adherencia de la lactancia materna exclusiva, es por lo cual se recomendó que se tenga en cuenta el desarrollo de infraestructuras para que las madres puedan practicar la lactancia dentro del trabajo ya que se encontró una asociación directa del abandono con el trabajo. ¹⁶

Lo que resalta el estudio es que hay una fuerte conexión entre el abandono de la lactancia materna exclusiva con el tema del trabajo y la falta de apoyo para la promoción de dicha actividad, es por ello importante impulsar políticas que se planteen en lugares del trabajo para habilitar lactarios y que las madres puedan dar de lactar dentro de su centro de trabajo.

Chisquipama (2018) en Chachapoyas – Perú presento su trabajo “**Factores de riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud “9 de Enero”, Chachapoyas – 2017**”, con el **objetivo** de determinar los factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva, la **metodología** fue de

nivel relacional, prospectivo transversal, abordaje cuantitativo, con una muestra de 30 madres. El instrumento utilizado fue: formulario de registro de datos. Los **resultados** muestran que el 53,37% (16) abandonó la lactancia materna. En cuanto a la relación entre el factor biológico (edad), se encontró que fue del 100% (30), el 17% (5) tienen entre 31 y 35 años. En cuanto a los elementos culturales el 37% tiene creencias favorables sobre la lactancia materna exclusiva y un 10% la presenta de forma desfavorable. Por lo que se **concluyó** que factores como la edad, el trabajo y las creencias se relacionan con la no adherencia de la lactancia materna exclusiva, por lo que se recomendó que se fomenten programas educativos además de capacitar al equipo de salud para que fomente la lactancia desde la etapa prenatal.¹⁷

Muñoz (2019) en Trujillo – Perú presentó su estudio “**Lactancia materna exclusiva y su relación con factores culturales en madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas la Noria 2019**”, con el **objetivo** de determinar los factores culturales y su relación con la lactancia materna exclusiva. La muestra fue de 72 nuevas madres. Se utilizó un instrumento validado. Los **resultados** fueron que el 59,72% tienen buenas prácticas, seguido del habitual 40,28%, el 69,44% proviene de la costa, mientras que el 30,56% de la sierra. Así como el 37,50% tiene educación básica, 34,72% educación secundaria y 27,78% educación superior. Pero las madres de la costa tienen buenas prácticas en 48,61% y 20,83% son regulares. Por otro lado, el 19,44% de la sierra son regulares y el 11,11% buenas. Se **concluyó** que el aspecto cultural, la procedencia y el grado de preparación académica, se relacionan de manera directa con la lactancia materna que se da de manera exclusiva, por lo que recomendaron que se realice talleres que capacite a los profesionales de enfermería sobre la lactancia materna exclusiva con el fin de prepararlos para que brinden una adecuada explicación e información a la madre de familia.¹⁸

En este estudio resalta que la preparación de la madre es importante además que se relaciona con el lugar de procedencia siendo estos elementos influyentes en la práctica de la lactancia materna exclusiva

Santos y Solis (2020) en Pucallpa – Perú presentaron su trabajo “**Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud de Shirambari, 2019**”, con el **objetivo** de determinar los factores socioculturales en la no adherencia a la lactancia materna exclusiva. **Metodología** de diseño no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo. La población muestral fue de 54 madres con la aplicación de una encuesta de 34 ítems. Los **resultados** fueron: En el factor social, el 53,7% tenían 19 años o más, el 40,7% tienen más de cuatro hijos, el 75,9% son del medio silvestre, el 63,0% son convivientes, el 53,7% tienen bachillerato y el 72,2% tienen sin ocupación, 50.0% tiene un ingreso de 930 a 1,500 soles, 79.6% tiene un núcleo familiar. En cuanto a los factores culturales, el 87,0% tiene conocimientos adecuados y el 13,0% inadecuados; En creencias, 87% afirma que consumir más líquidos produce más leche, 51.9% menciona que el calostro no es significativo, el 70.4% mencionó que la LM proporciona una nutrición adecuada en los neonatos, 63% menciona que todos los alimentos se deben ingerir desde los seis primeros meses. Por lo que se **concluyó** que los aspectos sociales como ser madre joven tener más de un hijo, ser conviviente, tener un ingreso económico bajo, se relacionan con la no adherencia de la LME, es por ello que se **recomendó** que deben captar y realizar de manera oportuna, visitas domiciliarias a las madres con el propósito de realizar un monitoreo de como la madre está desarrollando el cumplimiento de la lactancia materna.¹⁹

Este estudio recalco que la juventud de la madre lo que implica que no tenga un ingreso económico fijo, por lo que todo ello disminuye

las posibilidades de que se produzca una adecuada lactancia materna exclusiva.

3.2. Bases teóricas

3.2.1 Factores socioculturales

Se le considera como elementos que pueden establecer ciertas condiciones o variar la naturaleza de una acción, transformando los hechos tanto sociales como culturales, de igual forma un factor es considerado como un cambio o aspecto que contribuye a que se produzca un resultado determinado. Asimismo, estos factores se pueden dar de forma espontánea lo cual puede medirse o no. ¹⁹

Este concepto está ligado al desarrollo de la sociedad y el aspecto geográfico que se presenta entre un grupo de individuos y sus pares. De la misma forma, elemento sociocultural no solo es las relaciones mencionadas, sino que actualmente se considera además las políticas y el desarrollo económico que es parte del desarrollo del conjunto de individuos.²⁰

También se consideran condiciones sociales y culturales que contribuyen a una serie de hábitos y comportamientos maternos que influyen mucho en la salud del niño que está amamantando. Asimismo, los factores sociales y culturales inciden directamente en las actividades de salud, donde también se toma en cuenta elementos como la familia, el nivel socioeconómico y la preparación de los padres, además de considerar las creencias y costumbres que pueden relacionarse con el resultado de sus decisiones. ²¹

Asimismo, el término sociocultural se refiere a cualquier proceso o fenómeno que se relacione con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. De esta forma un elemento sociocultural solo tendrá que ver con los logros humanos que pueden servir para organizar la vida comunitaria y darle sentido. ²²

3.2.1.1 Dimensiones de los factores socioculturales

Factores sociales: El círculo social en donde se desenvuelve la madre son aspectos decisivos para que se produzca un desarrollo adecuado de la alimentación con leche materna que la mamá le brinda a su hijo, además de asegurar una nutrición adecuada para el niño. El propósito de esto es distinguir entre entornos de lactancia materna de apoyo y de no apoyo reconociendo las redes de apoyo como relaciones interpersonales que conectan a las personas con otras personas de su entorno lo cual puede favorecer o no a su bienestar, dentro de las cuales el profesional, la familia, entorno académico y social en el que se encuentra la persona; lo mismo es cierto si se considera que el conocimiento de la madre sobre esto está fuertemente influenciado por ella como creencias sociales adquiridas. ²³

Asimismo, cuando se refiere a los factores sociales se trata de elementos que están involucrados en el cambio de los procesos dentro de una sociedad. Esto se produce constantemente ya sea por la acción de grupos humanos o por el desarrollo histórico de la sociedad. ²⁴

Cabe mencionar que se considera varios elementos en relación al desarrollo del niño, como es el caso de la preparación de la madre, la accesibilidad al sistema de salud y sus servicios, procesos como el saneamiento, inclusive el trato de los profesionales de salud, también temas económicos, laborales entre otros. ²⁵

Estos aspectos dan la posibilidad de poder identificar el riesgo dentro de la salud del niño y como se presenta la vulnerabilidad social, además de cómo el entorno influye para poder efectuar una intervención adecuada basada en esas características. ²⁶

Factores culturales: Son elementos que generan situaciones y expresiones que son parte de las características de la madre, lo que juega un papel relevante en la lactancia materna por lo que también

se observa aspectos como la cultura, costumbres religiones creencias, etc.²⁷

Los factores culturales además brindan la facilidad de poder establecer diferencias entre los grupos humanos, a través de rasgos distintivos dentro de un mismo campo geográfico, nos ayuda además a establecer tendencias, y poder comprender la interacción del individuo con su entorno.²⁸

Los factores culturales no solo facilitan el conocimiento de las características distintivas que hacen que los grupos humanos y los asentamientos humanos tengan diferencias dentro de un mismo sistema social, asimismo estos factores nos permiten conocer el desarrollo histórico, sus tendencias para poder explicar los diferentes comportamientos y actitudes frente a la dinámica de la sociedad y sus decisiones de salud.²⁹

Asimismo, son una asociación de valores, creencias, normas y formas de vida, lo que se comparte y transmite dentro de un determinado grupo, que orientan las decisiones y acciones, y estas características distintivas, que intervienen en todas las actividades del hombre.³⁰

De igual manera se menciona que la cultura en la que crecieron las mujeres, desde la infancia, influyó directamente en su vivir en una sociedad donde persiste el machismo que ha sido uno de los mayores problemas en su comportamiento y forma de pensar hoy. Por otro lado, la cultura consiste en valores, prácticas, relaciones y procesos sociales, políticos y económicos, que se entrelazan en la vida cotidiana de las personas y la sociedad y crean patrones que de ninguna manera son un conjunto estático y cerrado, sino que va cambiando constantemente. En este conjunto de creencias y prácticas, de patrones culturales que fluyen y cambian llamado cultura, existen actitudes o comportamientos que se mantienen y

generan métodos que involucran violencia o coacción entre los sexos, como se reflejan en la asignación de roles estereotipados a los hombres y mujeres. en las que los niños, niñas adolescentes y mujeres son considerados subordinados.³¹

3.2.2 Abandono de la lactancia materna exclusiva

El abandono se trata de la conducta en la cual el individuo deja de realizar una acción o descuido un elemento específico que es responsabilidad del individuo. El abandono en el caso de la lactancia materna exclusiva es cuando se interrumpe tanto parcial como completamente la alimentación del niño con leche de su madre lo que se produce por diversos motivos.³²

También se refiere a la actitud negativa de la madre de no amamantar a su hijo. También se refiere a diversos problemas que perjudican el desarrollo de la lactancia materna, como es el caso de la información incompleta, los dolores durante el amamantamiento, la mala técnica, la falta de interés del personal de salud, el poco tiempo que le dedica la madre al recién nacido, la preparación, educación, enfermedades tanto maternas como neonatales, entre otros. ³³

Lactancia materna exclusiva

Asimismo, la OMS³⁴ señala que la alimentación de niño a través de la lactancia materna, es la manera adecuada de poder abastecer al organismo del niño de los nutrientes esenciales y necesarios para su correcto desarrollo y crecimiento. Asimismo, menciona que para que la lactancia materna del niño sea eficiente, la madre debe tener una buena nutrición y tener información con el apoyo familiar y los sistemas sociales, especialmente de salud.

Por otro lado, se considera a la adherencia como una serie de conductas que cumplen con un objetivo específico, a través de indicaciones y pautas que brindan los profesionales de la salud sobre la lactancia materna. ³⁵

También se menciona que la lactancia materna que se brinda de forma exclusiva se desarrolla porque el niño solo es alimentado con leche de su madre sea de la manera tradicional o extraída, sin la adición de algún otro alimento, sustancia, con excepción de las soluciones de hidratación o medicinas de acuerdo a las indicaciones del médico pediatra. ³⁶

Es por ello que este tipo de lactancia es considerada como una estrategia de salud de mayor costo efectividad enfocada en el desarrollo y crecimiento del niño, donde la leche de la madre cumple con todos los requisitos para ello durante los 6 primeros meses de vida del neonato. ³⁷

Beneficios:

Respecto a ello MINSA³⁸ refiere que la lactancia materna, y especialmente la lactancia materna temprana, es beneficiosa para el niño en cuanto a su nutrición, salud desarrollo y crecimiento, lo que se extiende en sus próximos años, otro beneficio es que fomenta el lazo entre la madre e hijo mejorando su comunicación a través del contacto piel con piel donde el niño recuerda su vida intrauterina.

En este contexto, el gobierno mexicano señala que la leche que produce la madre es un alimento esencial para la salud del neonato, debido a que en su contenido tiene los nutrientes y elementos necesarios para asegurar un buen crecimiento y desarrollo del niño además de protegerlo de diferentes infecciones ya que parte de sus componentes fortalecen su sistema inmune, además otro beneficio es que evita la obesidad infantil.³⁹

Según MINSA ⁴⁰ la lactancia materna exclusiva tiene los siguientes beneficios:

Para el niño:

- Protege la salud emocional y física del neonato

- Fortalece la inmunidad del niño contra infecciones y enfermedades
- Aporta en el desarrollo cognitivo del neonato
- Cumple con los requerimientos nutricionales del organismo de neonato.
- Mejora el vínculo entre la mama y su hijo.
- Evita que la anemia aparezca
- Fortalece el desarrollo de los dientes, así como del habla
- Previene alergias y otras deficiencias de nutrientes
- Disminuye la posibilidad del desarrollo de enfermedades crónicas.

Para la madre:

- Cuida la estabilidad mental materna y mejora de la autoestima
- Mejora el nivel de recuperación de la madre post parto
- Aporta en la prevención de obesidad en la madre
- Disminuye las posibilidades de que la madre sufra de cáncer de mama u ovario.
- Disminuye la posibilidad de un embarazo continuo.
- Economía puesto que la leche de la madre es de bajo costo

Composición nutricional,

La Asociación Española de Pediatras menciona que la leche materna (LH) es un producto vivo de gran complejidad biológica, activamente protector e inmunomodulador que estimula el correcto desarrollo del niño. Asimismo, es un sistema estructurado en tres fases: perlas de grasa en emulsión, micelas de caseína en suspensión y constituyentes hidrosolubles en solución. Las principales variaciones en la composición de la leche materna afectan a una u otra de estas fracciones o fases.⁴¹

En efecto, el aumento del contenido energético de la leche al final de la toma, atribuido correctamente al aumento de la concentración de lípidos, es consecuencia del predominio de la fracción de emulsión en la fase de vaciado mamario. Sin embargo, al comienzo de la alimentación, el lactante recibe leche compuesta

predominantemente de componentes solubles en agua, que son reemplazados gradualmente por componentes solubles en agua y estos, a su vez, finalmente dan paso a los componentes solubles en grasa de la emulsión. fracción. Así, a lo largo de una lactancia completa, el lactante recibe un producto dinámico y variable, con diferentes características y adaptado al momento preciso en que se encuentra. ⁴¹

Técnica de amamantamiento

No existe una forma adecuada o establecida de amamantar para esto, la madre debe buscar una posición cómoda donde el bebé esté cerca del cuerpo de la madre, encontrando un buen agarre en el pecho, donde la areola se inserte ampliamente en la boca del bebé, permitiendo esta forma de mover la lengua para no lastimar el pezón, para que la madre se acostumbre a que el bebé se acerque al pecho y no al revés, asegurando así que el bebé no se descuide.

⁴²

3.2.2.1 Dimensiones del abandono de la lactancia materna exclusiva

Madre: Se debe principalmente a un conflicto emocional, psicológico y afectivo por parte de la madre; donde se menciona que puede existir un conflicto en su vida diaria entre la lactancia materna y el deseo de ser una buena madre del recién nacidos y otras funciones en la mujer, como el matrimonio, las labores domésticas profesionales, el trabajo externo, el desarrollo personal. Adecuación, necesidad de descanso o demandas del grupo social. El conflicto emocional creado por otros miembros del grupo familiar sobre la devoción de la madre por el recién nacido no es infrecuente. Tampoco existen conflictos entre mujeres que tienen que posponer otros intereses o actividades por el tiempo y la energía de la lactancia. Además, siempre hay fatiga física debido al entrenamiento de fuerza durante la lactancia y falta de sueño adecuado debido al estrés nocturno del bebé. Las mujeres no tienen por qué sentirse

culpables por sus conflictos de intereses a la hora de acostarse, sino que necesitan el apoyo de los proveedores de servicios para encontrar soluciones. ⁴³

Por otro lado, en un artículo en México se menciona que la razón más común para el abandono de la lactancia materna fue la baja producción de leche, así como la educación escolar, tanto para la lactancia materna como para permanecer en un seguimiento de seis meses. ⁴⁴

Niño: La mayoría de los bebés, incluso los prematuros, pueden amamantarse. ⁴⁵

Algunos bebés pueden tener problemas para amamantar a causa de:

- Defectos congénitos de la boca (labio leporino o paladar hendido)
- Problemas para succionar
- Problemas digestivos
- Nacimiento prematuro
- Tamaño pequeño
- Condición física débil

Por otro lado, un artículo chileno menciona que la lactancia materna exclusiva, definida como alimentar a los lactantes, ha demostrado reducir el riesgo de infecciones gastrointestinales. ⁴⁶

Por otro lado, los bebés alimentados con fórmula tienen un 80% más de riesgo de desarrollar diarrea en cambio los bebés que son amamantados durante el primer año de vida tienen un 30% menos de riesgo de desarrollarla y también se ha descrito como un factor protector contra las infecciones por Giardia sintomáticas y asintomáticas. Una revisión sistemática (RS) que evaluó el riesgo de desarrollar infecciones gastrointestinales inespecíficas en niños menores de un año informó que los niños amamantados tenían un menor riesgo de padecerlas. ⁴⁶

En cuanto a la enfermedad febril aguda presenta una correlación inversa con la lactancia materna en los primeros meses de vida. Con

respecto a los recién nacidos en particular, se ha observado que por este motivo la LME o dominante es un factor protector para la hospitalización.

En el caso de las infecciones respiratorias, en comparación con los niños con LME durante los primeros seis meses de vida, los niños que no son amamantados tienen casi 15 veces la tasa de mortalidad por neumonía y los niños alimentados con fórmula entre las edades de seis y 23 meses tienen el doble de tasa de mortalidad por neumonía que aquellos que continuaron amamantando hasta la edad de dos años. ⁴⁶

El riesgo de hospitalización por infección de las vías respiratorias inferiores durante el primer año de vida disminuye 72% en los niños alimentados con lactancia materna exclusiva, durante al menos 4 primeros meses. La gravedad de la bronquiolitis por virus sincitial es 74% menor en niños con lactancia materna exclusiva durante al menos 4 meses en comparación con los que son amamantados parcialmente o formulados exclusivamente. Por otro lado, la alimentación del niño se da con leche materna en cualquier volumen tiene un 23% menos posibilidades que pueda sufrir de otitis media aguda, 50% y 63% si se da completa en el primer semestre de vida del niño. ⁴⁶

3.3. Identificación de las variables

Variable 1: Factores socioculturales

Dimensiones:

Factores sociales

Factores culturales

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva

Dimensiones:

Madre

Niño

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de Investigación

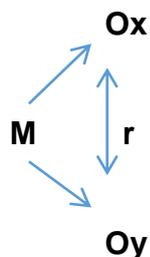
La investigación es de tipo básica porque el objetivo o propósito es el de mejorar el conocimiento de los que se pretende investigar, a partir de conocimientos ya establecidos pero que se desarrollan nuevos contextos.⁴⁷

En cuanto al nivel es el descriptivo correlacional, este tipo de estudios buscan entender y estudiar determinados fenómenos de índoles social en sus características esenciales que permitan determina su totalidad y así poder encontrar el grado de relación que esta presenta entre dos o más variables o fenómenos de estudio.⁴⁸

4.2. Diseño de la Investigación

El estudio presento un diseño no experimental transversal el cual no busca la manipulación ni alteración de las variables de estudio, puesto que su presunción es el estudio en su contexto natural de las variables en un momento indicado y una localización determinada.

⁴⁷ En este sentido la investigación respondió al siguiente Esquema:



Dónde:

M = Muestra.

O_x = Factores socioculturales

O_y = Abandono de la lactancia materna exclusiva

r = relación entre las variables

4.3. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores socioculturales	Este concepto está ligado al desarrollo de la sociedad y el aspecto geográfico que se presenta entre un grupo de individuos y sus pares. De la misma forma, elemento sociocultural no solo es las relaciones mencionadas, sino que actualmente se considera además las políticas y el desarrollo económico que es parte del desarrollo del conjunto de individuos. ²⁰	Son elementos que condicionan la facultad de decisión de las madres en razón de la lactancia materna exclusiva, le cual será medido según los autores Santos H, Solis K. ²⁷ con las dimensiones factores sociales y factores culturales, tomando un nivel de factores buenos, regulares o malos	Factores sociales	Edad Número de hijos que posee Procedencia Estado civil de la madre Grados de instrucción de la madre Ingreso económico de la familia Ocupación de la madre Tipo de familia que posee	Ordinal
			Factores culturales	Conocimientos de técnica de LM Creencias Tradiciones Costumbres	
Abandono de la lactancia materna exclusiva	El abandono en el caso de la lactancia materna exclusiva es cuando se interrumpe tanto parcial como completamente la alimentación del niño con leche de su madre lo que se produce por diversos motivos. ³²	Se medirán según el autor Seminario A. ³³ en dimensión madre y niño, resultando en si presenta o no abandono.	Madre	Información sobre Lactancia Materna Consecuencias maternas Decisión materna de interrumpir la lactancia materna	Ordinal
			Niño	Anemia Enfermedades Infecciosas por disminución respuesta inmunológica	

4.4. Hipótesis general y específicas

4.4.1 Hipótesis general

H_a: Existe una relación entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

H₀: No existe una relación entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

4.4.1 Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H_a: Existe una relación entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

H₀: No existe una relación entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

Hipótesis específica 2

H_a: Existe una relación entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

H₀: No existe una relación entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

4.5. Población – Muestra

Población: La población es un conjunto que presenta ciertas características similares, y se desarrollan en contexto o una misma realidad, las que cumplen con los criterios del

investigador; por lo tanto, la población de la presente investigación se constituyó de 86 madres, que se atienden en el Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021.

$$N = 86$$

Muestra: Es definida como la parte representativa de una población; en este caso se hizo uso de toda la población siendo un total de:

$$n=86$$

Muestreo: El muestreo utilizado en la presenta investigación es el no probabilístico censal.

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.6.1 Técnica

En cuanto a la técnica que se utilizó para la recolección de datos se aplicó a la encuesta, la cual es una técnica que es muy utilizada en el campo de la investigación social, esto debido a que su forma y estructura permite obtener la información de una forma más práctica, con lo cual se puede establecer resultados más ordenados con lo cual obtener patrones en la explicación del análisis de variables o fenómenos de estudio desarrolladas en una muestra determinada.

4.6.2 Instrumento

Para la recolección de datos se utilizó los cuestionarios, el cual es considerado una técnica indirecta, donde se señala las situaciones, los tiempos y las actividades que se van a realizar en ella.

Ficha técnica de variable factores socioculturales

Nombre: Cuestionario de factores socioculturales

Autor: Santos H, Solis K.

Procedencia: Perú

Objetivo: Medir el nivel de los factores socioculturales

Administración: Individual

Duración: Aproximadamente de 25 minutos.

Estructura: La encuesta consta de 35 ítems.

Nivel de escala calificación: Correcto (1) Incorrecto (0)

Niveles: Buenos, regulares, malos

Ficha técnica de variable abandono de la lactancia materna exclusiva

Nombre: Cuestionario del abandono de la lactancia materna exclusiva

Autor: Seminario A.

Procedencia: Perú

Objetivo: Medir el nivel de abandono de la lactancia materna exclusiva

Administración: Individual

Duración: Aproximadamente de 15 minutos.

Estructura: La encuesta consta de 10 ítems.

Nivel de escala calificación:

Niveles: No presenta, presenta.

Asimismo, ambos instrumentos fueron medidos en su confiabilidad a través del Alfa de Cronbach, con un valor superior al 0.7 para considerarlos altamente confiables.

4.7. Técnicas de análisis e interpretación de datos

El procesamiento de la información que se recolectó de la muestra se realizó a través de las siguientes etapas: recolección, control de calidad, codificación de respuestas, tabulación y elaboración de base de datos, lo cual fue

procesado y analizado por el programa estadístico social Spss 25.0, para poder presentar los resultados en tablas y figuras.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizó un análisis bivariado respectivo, para la descripción tanto de las variables como de las dimensiones del estudio.

Análisis estadístico inferencial: A través de la prueba de normalidad, se determinó si los datos son paramétricos o no paramétricos. En este caso, la prueba de correlación Rho de Spearman se realiza teniendo en cuenta la menor significación de la 0.05.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 1.

Distribución de datos según la variable factores socioculturales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	13	15,1
Regular	51	59,3
Bueno	22	25,6
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 1.

Distribución de datos según la variable factores socioculturales.

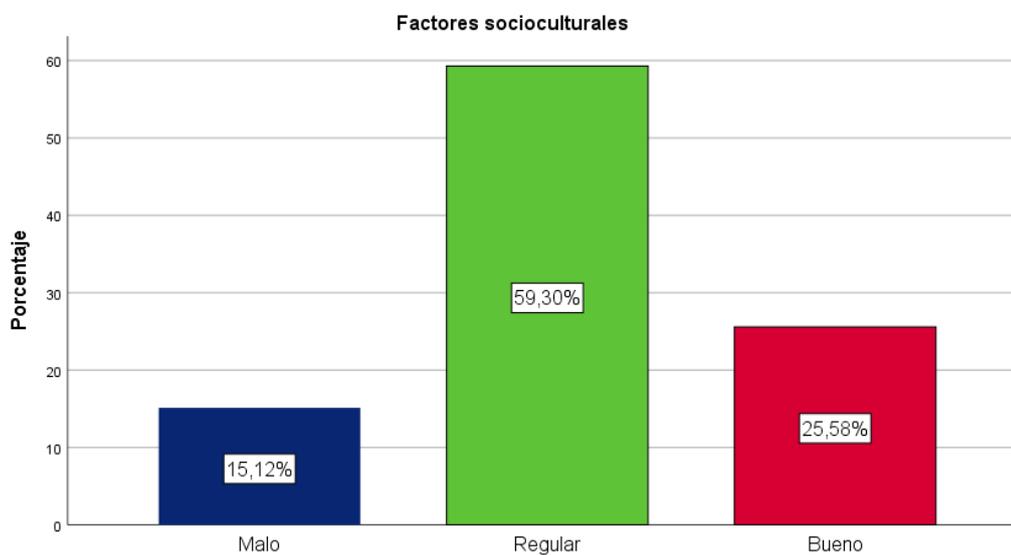


Tabla 2.

Factores socioculturales según dimensión factores sociales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	14	16,3
Regular	49	57,0
Bueno	23	26,7
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 2.

Factores socioculturales según dimensión factores sociales.

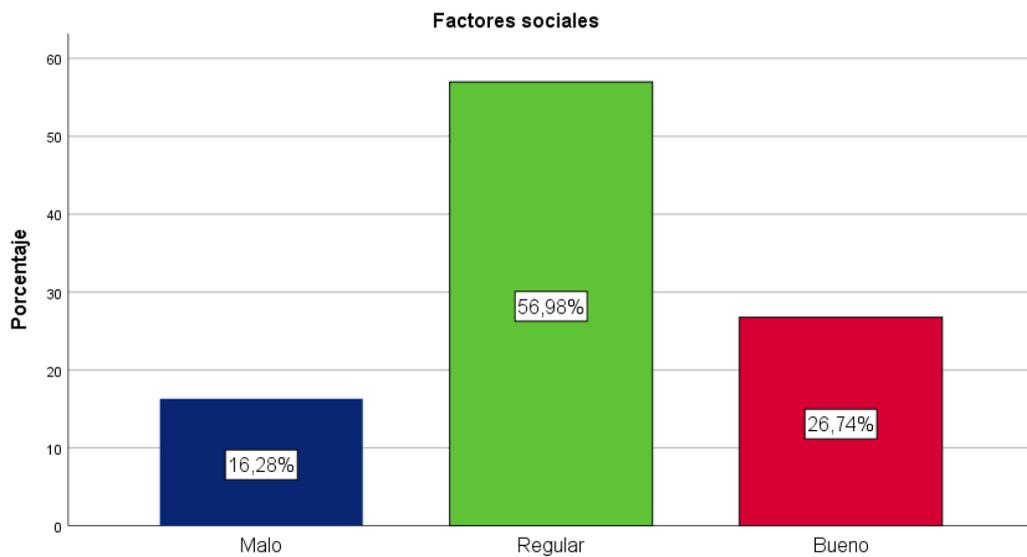


Tabla 3.

Factores socioculturales según dimensión factores culturales.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	18	20,9
Regular	41	47,7
Bueno	27	31,4
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3.

Factores socioculturales según dimensión factores culturales.

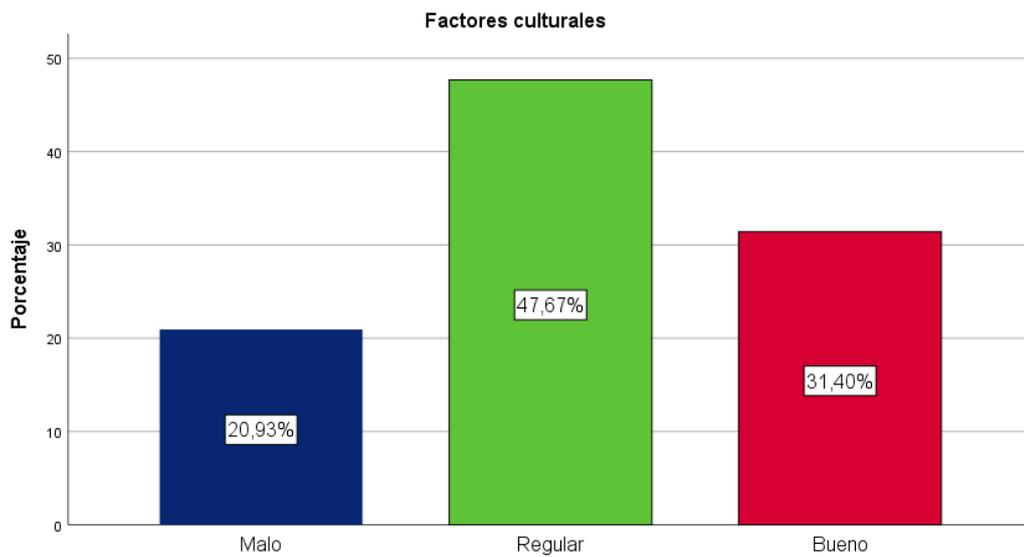


Tabla 4.

Distribución de datos según la variable abandono de la lactancia materna exclusiva.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
No presenta	29	33,7
Presenta	57	66,3
Total	86	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4.

Distribución de datos según la variable abandono de la lactancia materna exclusiva.

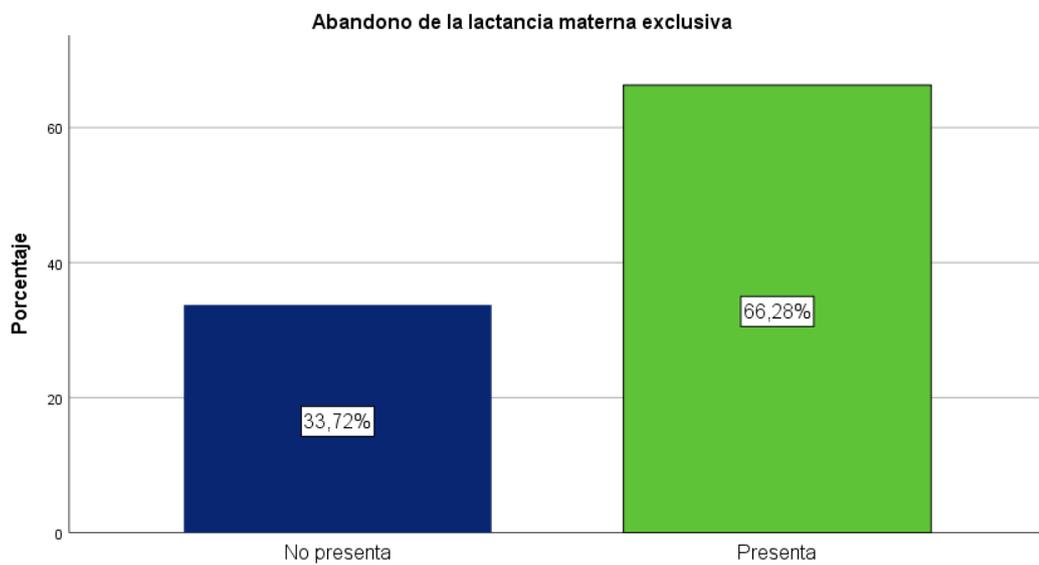


Tabla 5.

Factores socioculturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.

Factores socioculturales	Abandono de la lactancia materna exclusiva					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Malo	0	0.00	13	15.12	13	15.12
Regular	7	8.14	44	51.16	51	59.30
Bueno	22	25.58	0	0.00	22	25.58
Total	29	33.72	57	66.28	86	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5.

Factores socioculturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.

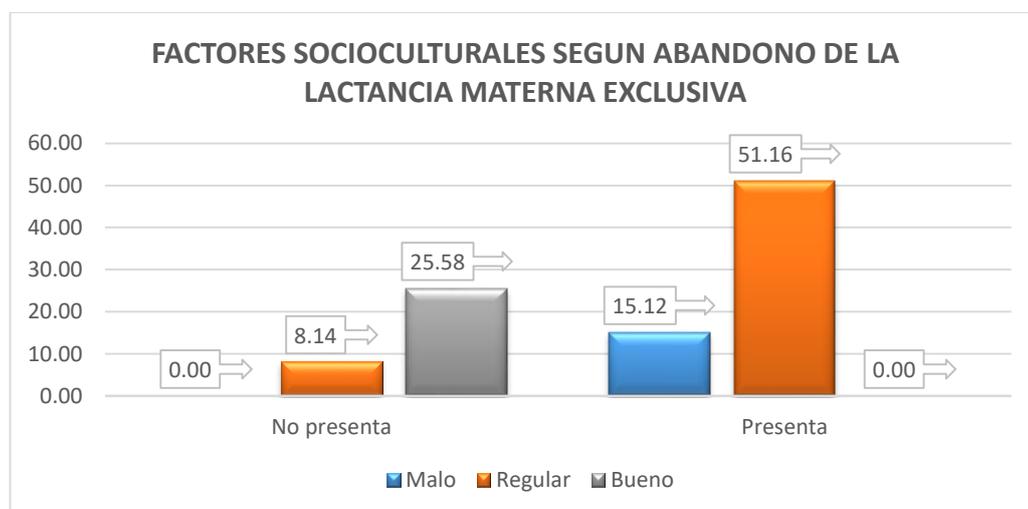


Tabla 6.

Factores socioculturales en su dimensión factores sociales según abandono de la lactancia materna exclusiva.

Factores sociales	Abandono de la lactancia materna exclusiva					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Malo	0	0.00	14	16.28	14	16.28
Regular	6	6.98	43	50.00	49	56.98
Bueno	23	26.74	0	0.00	23	26.74
Total	29	33.72	57	66.28	86	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6.

Factores socioculturales en su dimensión factores sociales según abandono de la lactancia materna exclusiva.

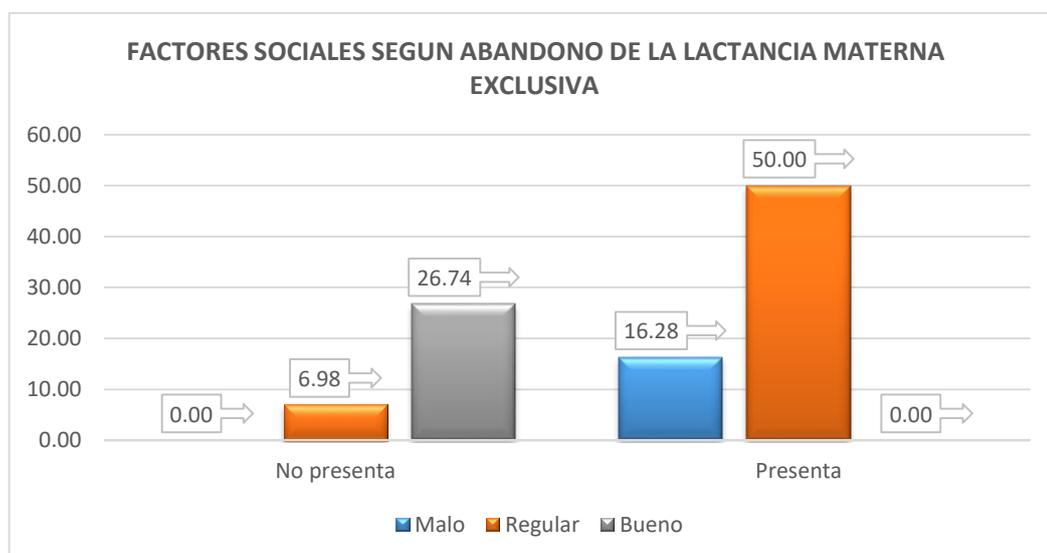


Tabla 7.

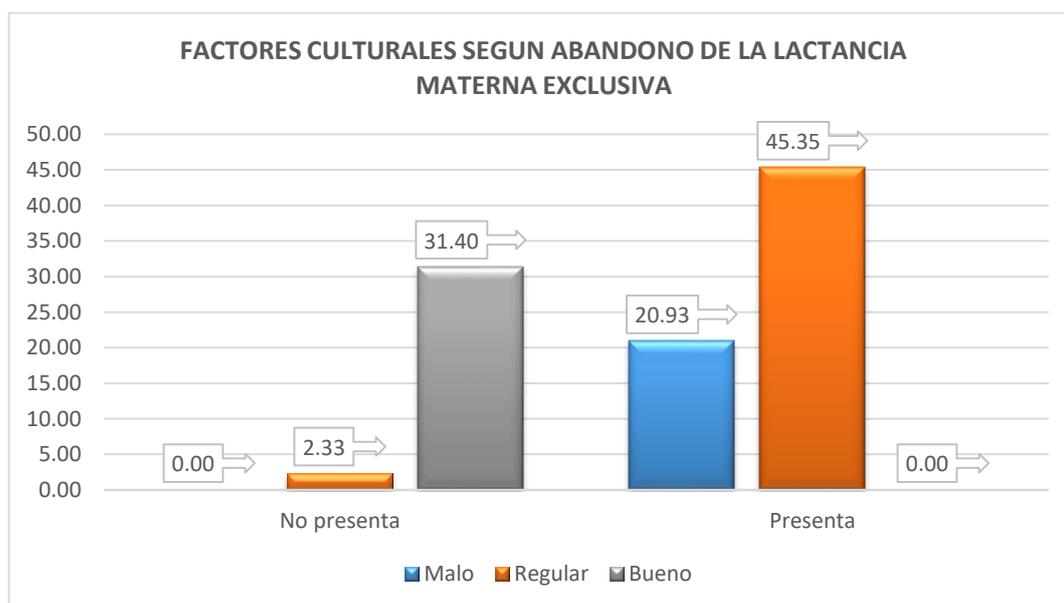
Factores socioculturales en su dimensión factores culturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.

Factores culturales	Abandono de la lactancia materna exclusiva					
	No presenta	%	Presenta	%	Total	%
Malo	0	0.00	18	20.93	18	20.93
Regular	2	2.33	39	45.35	41	47.67
Bueno	27	31.40	0	0.00	27	31.40
Total	29	33.72	57	66.28	86	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7.

Factores socioculturales en su dimensión factores culturales según abandono de la lactancia materna exclusiva.



5.2. Interpretación de los resultados

En la tabla y grafico 1, podemos observar que el 15.12% presentan factores socioculturales en un nivel malo, el 59.30% un nivel regular y el 25.58% un nivel bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres que se atienden en el Centro de Salud de Huyro-Cusco presentan factores socioculturales en un nivel regular.

En la tabla y grafico 2, podemos observar que el 16.28% presentan factores sociales en un nivel malo, el 56.98% un nivel regular y el 26.74% un nivel bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres que se atienden en el Centro de Salud de Huyro-Cusco presentan factores sociales en un nivel regular.

En la tabla y grafico 3, podemos observar que el 20.93% presentan factores culturales en un nivel malo, el 47.67% un nivel regular y el 31.40% un nivel bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres que se atienden en el Centro de Salud de Huyro-Cusco presentan factores culturales en un nivel regular.

En la tabla y grafico 4, podemos observar que el 33.72% no presentan abandono de la lactancia materna exclusiva y el 66.28% presentan abandono de la lactancia materna exclusiva. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres que se atienden en el Centro de Salud de Huyro-Cusco presentan abandono de la lactancia materna exclusiva.

En la tabla y grafico 5, podemos observar que, al correlacionar los factores socioculturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva, se encontró que del grupo que presentan factores socioculturales en un nivel malo, el 15.12% presentan abandono de la lactancia materna exclusiva. En el grupo que presentan factores socioculturales en un nivel regular, el 8.14% no presentan abandono de la lactancia materna exclusiva y el 51.16% presenta abandono de la lactancia materna exclusiva. En el grupo que presentan factores socioculturales en un nivel bueno, el 25.58% no presenta abandono de la lactancia materna exclusiva.

En la tabla y grafico 6, podemos observar que al correlacionar los factores sociales con el abandono de la lactancia materna exclusiva, se encontró que del grupo que presentan factores sociales en un nivel malo, el 16.28% presentan abandono de la lactancia materna exclusiva. En el grupo que presentan factores sociales en un nivel regular, el 6.98% no presentan abandono de la lactancia materna exclusiva y el 50.00% presenta abandono de la lactancia materna exclusiva. En el grupo que presentan factores sociales en un nivel bueno, el 26.74% no presenta abandono de la lactancia materna exclusiva.

En la tabla y grafico 7, podemos observar que, al correlacionar los factores culturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva, se encontró que del grupo que presentan factores culturales en un nivel malo, el 20.93% presentan abandono de la lactancia materna exclusiva. En el grupo que presentan factores culturales en un nivel regular, el 2.33% no presentan abandono de la lactancia materna exclusiva y el 45.35% presenta abandono de la lactancia materna exclusiva. En el grupo que presentan factores culturales en un nivel bueno, el 31.40% no presenta abandono de la lactancia materna exclusiva.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los resultados

Hipótesis principal

Ha: Existe una relación entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021.

Ho: No existe una relación entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021.

Tabla 8

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

			Factores socioculturales	Abandono de la lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Factores socioculturales	Coeficiente de correlación	1,000	-,759**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	86	86
	Abandono de la lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación	-,759**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	86	86

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 8 la variable factores socioculturales está relacionada de manera inversa y negativa con la variable abandono de la lactancia materna exclusiva según la correlación de Spearman de -0.759 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

Ho: No existe una relación entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

Tabla 9

Prueba de correlación según Spearman entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

			Factores sociales	Abandono de la lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Factores sociales	Coeficiente de correlación	1,000	-,777**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	86	86
	Abandono de la lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación	-,777**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	86	86

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 9 la dimensión factor social está relacionada de manera inversa y negativa con la variable abandono de la lactancia materna exclusiva, según la correlación de Spearman de -0.777 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

Ho: No existe una relación entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.

Tabla 10

Prueba de correlación según Spearman entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

			Factores culturales	Abandono de la lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Factores culturales	Coefficiente de correlación	1,000	-,845**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	86	86
	Abandono de la lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	-,845**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	86	86

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Como se muestra en la tabla 10 la dimensión factor cultural está relacionada de manera inversa y negativa con la variable abandono de la lactancia materna exclusiva, según la correlación de Spearman de -0.845 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

6.2. Comparación resultados con antecedentes

De acuerdo a los resultados obtenidos se encontró que el 15.12% presentan factores socioculturales en un nivel malo, el 59.30% un nivel regular y el 25.58% un nivel bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres que se atienden en el Centro de Salud de Huyro-Cusco presentan factores socioculturales en un nivel regular. Asimismo, se encontró que el 33.72% no presentan abandono de la lactancia materna exclusiva y el 66.28% presentan abandono de la lactancia materna exclusiva. Por lo que se concluyó que existe una relación entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021, según la correlación de Spearman de -0.759 esta relación es inversa y negativa con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

Lo que se compara con el estudio de **Betancourt**¹² en Ecuador donde se evidenció que el 63% brinda lactancia materna, de ese número 37% de manera exclusiva, en un 63% presentan también adición de otros alimentos y no lo brinda por motivos de trabajo, por lo que se **concluyó** que la mayoría de madres no se alimentan bien ni ofrecen una adecuada lactancia materna lo que podría perjudicar la salud del niño⁸. Lo que concuerda con la presente investigación donde en un nivel regular se desarrolla de la lactancia materna, asimismo, se observa que no solo factores como sociales y culturales intervienen en la práctica de la lactancia materna exclusiva también el tema de alimentación de la madre, así como la responsabilidad de cumplir con su trabajo, siendo importante que haya políticas de promoción de la LME en los trabajos, lo que también se observa en el estudio de **Heredia y Poveda**¹⁰ quienes encontraron el 42.5% de las madres el factor influyente es la edad, en el 36.5% es la escolaridad, en el 45.6% es la economía. En cuanto al aspecto cultural el 23.35% abandona la práctica por decisión propia y la influencia del entorno. Por lo que la literatura nos dice que los factores sociales y culturales inciden directamente en las actividades de salud, donde también se toma en cuenta elementos como la familia, el nivel socioeconómico y la preparación de los

padres, además de considerar las creencias y costumbres que pueden relacionarse con el resultado de sus decisiones.²¹

Otro de los estudios es el de Acuña¹³ en Ecuador quien evidenció que el 29.2% presentó una edad de 20 a 24 años, 58.3% eran ama de casa, 61.5% tenían más de un hijo, dentro de las principales causas de abandono se halló en un 50.8% sentía que su leche era insuficiente para satisfacer a su niño, otras tenían una escasa cantidad de producción en un 21.5%, también se encontró una falta de conocimiento en el 75.4% con un (Chi 2= 5,3). Por lo que se concluyó que existe relación las variables de estudio Factores asociados y abandono de lactancia materna exclusiva. Lo que concuerda con el presente estudio debido que se obtuvo una relación indirecta y negativa entre los factores socioculturales y el abandono de la lactancia materna es decir a mejor nivel en los factores en cuestión menor será el abandono de dicha actividad. Cabe decir que el abandono se trata de la conducta en la cual el individuo deja de realizar una acción o descuido un elemento específico que es responsabilidad del individuo. El abandono en el caso de la lactancia materna exclusiva es cuando se interrumpe tanto parcial como completamente la alimentación del niño con leche de su madre lo que se produce por diversos motivos.³²

Otro estudio es el de **Jara y Pillaca**¹⁶ donde se obtuvo que los factores más relacionados son el trabajo, la convivencia, apoyo económico, el apoyo de pareja y de la familia, entre otros por lo que se **concluyó** que los factores culturales se relacionan significativamente con la no adherencia de la lactancia materna exclusiva, es por lo cual se recomendó que se tenga en cuenta el desarrollo de infraestructuras para que las madres puedan practicar la lactancia dentro del trabajo ya que se encontró una asociación directa del abandono con el trabajo.¹⁶ lo que presenta una concordancia con el presente estudio donde observamos como los factores socioculturales se relacionan con la práctica de la lactancia materna, por lo que en las estrategias de promoción de esta actividad es necesario que se tomen en cuenta estos aspectos que son parte de la madre y que influyen en su comportamiento y decisiones en el cuidado de su hijo, teniendo una

preparación más significativa en la madre que la concientice de la importancia de la práctica de esta actividad esencial en la prevención de enfermedades además de cuidar el crecimiento y desarrollo del niño. Respecto a ello MINSA³⁸ refiere que la lactancia materna, y especialmente la lactancia materna temprana, es beneficiosa para el niño en cuanto a su nutrición, salud desarrollo y crecimiento, lo que se extiende en sus próximos años, otro beneficio es que fomenta el lazo entre la madre e hijo mejorando su comunicación a través del contacto piel con piel donde el niño recuerda su vida intrauterina.

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

- Primera** Existe una relación entre los factores socioculturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021, según la correlación de Spearman de -0.759 esta relación es inversa y negativa con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. confirmandose la hipótesis de investigación.
- Segunda** Existe una relación entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021, según la correlación de Spearman de -0.777 esta relación es inversa y negativa con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.
- Tercera** Existe una relación entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021, según la correlación de Spearman de -0.845 esta relación es inversa y negativa con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

RECOMENDACIONES:

- A los profesionales de enfermería realizar visitas domiciliarias en promoción de la lactancia materna exclusiva en especial en aquellas madres que no pueden asistir con regularidad al centro de salud, y poder brindarle la información necesaria sobre este tipo de lactancia, importancia, beneficios y el riesgo de practicar un abandono de esta alimentación exclusiva en el niño lactante, además de informar de los diferentes programas y campañas que se realizan acerca de la lactancia materna exclusiva, para que tengan conocimiento de como la sociedad y el estado esta apoyándolas y no se encuentran solas en esta etapa tan importante de sus vidas.
- A las madres de familia asistir a los controles y citas del niño en el centro de salud para recibir la información y la consejería necesaria para resolver las dudas que tenga acerca de la practica de la lactancia materna, tanto en técnicas o indicios que la puedan prevenir de algunas situaciones o complicaciones para la crianza y alimentación de su niño y no limitarse a la información que le brinda su familia o en sus creencias y costumbres en las cuales se ha desarrollado.
- A los profesionales de enfermería en el caso de las charlas y educación de la madre considerar tomar en cuenta a los factores socioculturales lo cuales se relacionan de manera directa con el abandono de la lactancia materna exclusiva, y base a ello desarrollar estrategias que le permitan una mejor comprensión por parte de las madres con lenguajes sencillos, donde se exprese la importancia de cumplir con este acto natural y beneficiosos tanto para la madre como para el niño y la misma sociedad. Asimismo, realizar estas acciones constantemente principalmente en gestantes y madres que recién han dado a luz, con el fin de prepararlas mejor y concientizarlas sobre la importancia de esta actividad, resaltado los beneficios en la salud tanto del neonato como de la misma madre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Villarreal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima centro. Rev. Fac. Med. Hum. 20(2) [Internet]: 2020 [Citado, el 15 de mayo del 2021]; Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000200287&script=sci_arttext
2. Valenzuela S, Vásquez E, Gálvez P. Factores que influyen en la disminución de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: revisión temática y contexto en Chile. Rev Int Salud Materno Fetal – Yo Obstetra. 2016: 1(7) [Internet]: 2017 [Citado, el 15 de mayo del 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143158/Factores-que-influyen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Chumpitaz L, Rada Y. Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses, Hospital I Edmundo Escomel EsSalud, Arequipa 2018 Universidad Nacional de San Agustín. [Tesis de titulación]: 2019 [Citado, el 15 de mayo del 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8093/ENchtok.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2019. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2019. [Citado, el 15 de mayo del 2021]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week-2019#:~:text=La%20OMS%20recomienda%20la%20lactancia,los%202%20a%C3%B1os%20o%20m%C3%A1s.>
5. OPS. Lactancia materna desde la primera hora de vida. [Internet]. Organización Panamericana de la Salud 2019. [Citado, el 15 de mayo del 2021] Disponible de: 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

6. UNICEF. Lactancia materna, clave para el desarrollo. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Colombia. [Internet] 2019 [Citado, el 15 de mayo del 2021] Disponible de: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/lactancia-materna-la-clave-para-el-desarrollo-optimo-durante-la-primera-infancia>
7. Revista Gana más. En Perú el 68.4% de bebés reciben lactancia materna exclusiva. [Internet]. 2019. [Citado, el 15 de mayo del 2021] Disponible de: [https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-de-bebes-reciben-lactancia-materna-exclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20hasta,Salud%20\(OPS%2FOMS\)](https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-de-bebes-reciben-lactancia-materna-exclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20hasta,Salud%20(OPS%2FOMS)).
8. OPS. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Organización Panamericana de la Salud Washington [Internet]: 2018 [Citado, el 15 de mayo del 2021]; Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163%3Alatin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&catid=740%3Apress-releases&Itemid=1926&lang=es.
9. INEI. Informe Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, 2013-2018 – Primer Semestre [Internet]. 2018. [Citado, el 15 de mayo del 2021]: Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf
10. Heredia Y, Poveda E. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños y niñas menores de seis meses en Latinoamérica. Ecuador. 2018. Disponible de: [http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4232/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20MADRES%20DE%20NI%](http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4232/1/FACTORES%20ASOCIADOS%20AL%20ABANDONO%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20MADRES%20DE%20NI%20)

c3%91OS%20Y%20NI%c3%91AS%20MENORES%20DE%20SEI
S%20MESES%20EN%20LATINOAMERICA.pdf

11. Sacoto L. Factores asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva en el Hospital Mariano Estrella Cuenca 2018. Ecuador. 2019. Disponible de: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/32249/1/Tesis.pdf>
12. Betancourt K. Factores socioeconómicos y culturales que influyen en la calidad de la lactancia materna en madres adolescentes del barrio “Herlinda Klinger” de la Ciudad de Esmeraldas. Ecuador. 2018. Disponible de: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1626/1/BETANCOURT%20MENDEZ%20%20KATHERINE%20PAOLA.pdf>
13. Acuña. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en Area Urbana de Pascuales. 2016. Universidad Católica de Santiago De Guayaquil – Ecuador. 2017. Disponible de: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7383/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-1.pdf>
14. Ávalos, M. y Mariño, E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Cubana Med Gen Integr vol.32 (2) Ciudad de La Habana. Cuba; 2016. Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000200004
15. Pérez A. Factores culturales y cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Puesto de Salud Fernando Lores Tenazoa, Iquitos, 2019. Iquitos – Perú. 2019. Disponible de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4574/TESIS_PEREZ_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Jara A, Pillaca S. Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Villa Mercedes- Lima, 2017. Lima – Perú. 2017. Disponible de: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/113/T-OBS-0046%20JARA%20CARDENAS%2C%20ANAHID%20Y%20PILLA>

CA%20GAMBOA%2C%20SINIA%20SARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Chisquipama S. Factores de riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud “9 de Enero”, Chachapoyas – 2017. Chachapoyas – Perú. 2018. Disponible de: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1395/Chisquipama%20Tananta%20Shirley.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Muñoz L. Lactancia materna exclusiva y su relación con factores culturales en madres primíparas del Hospital de Especialidades Básicas la Noria 2019. Trujillo – Perú. 2019. Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40336/Mu%C3%B1oz_QLV.pdf?sequence=5&isAllowed=y
19. Santos H, Solis K. Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud de Shirambari, 2019. Pucallpa – Perú. 2020. Disponible de: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4193/UNU_ENFERMERIA_2020_T_HARLEY-SANTOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Moreno H. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, Hospital San Juan de Maturana, 2019. [Tesis titulación] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4572>
21. Nieto R. Influencia de los factores socioculturales de madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños lactantes Puesto de Salud Vista Alegre Tacna – 2016. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2017 [Tesis de titulación] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2348>
22. Jesus E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud San Luis, 2017. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017 Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1981/>

TESIS_ELSA%20EDITH%20JESUS%20PACHECO.pdf?sequence=2&isAllowed=y

23. Santos H, Solis K. Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud de Shirambari, 2019. Pucallpa – Perú. 2020. Disponible de: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4193/UNU_ENFERMERIA_2020_T_HARLEY-SANTOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Jara A, Pillaca S. Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Villa Mercedes- Lima, 2017. Lima – Perú. 2017. Disponible de: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/113/T-OBS-0046%20JARA%20CARDENAS%2C%20ANAHID%20Y%20PILLACA%20GAMBOA%2C%20SINIA%20SARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Jesus E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud San Luis, 2017. [Tesis titulación] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018 Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1981/TESIS_ELSA%20EDITH%20JESUS%20PACHECO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
26. Vásquez N, Burillo D. Relación entre factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido a término en madres adolescentes atendidas en el Hospital II -2 Tarapoto, Agosto - Diciembre 2017 [Tesis titulación] Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín Tarapoto; 2018 Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2792/OBSTETRICIA%20-%20Nilda%20Marleni%20Vaquez%20Quispe%20%26%20%20David%20Daniel%20Burillo%20Terroros.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Santos H, Solis K. Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud de Shirambari, 2019. Pucallpa – Perú. 2020. Disponible de: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4193/UNU_ENFERMERIA_2020_T_HARLEY-SANTOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Jara A, Pillaca S. Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Villa Mercedes- Lima, 2017. Lima – Perú. 2017. Disponible de: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/113/T-OBS-0046%20JARA%20CARDENAS%2C%20ANAHID%20Y%20PILLACA%20GAMBOA%2C%20SINIA%20SARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. 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 titulación] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2017 Disponible en: <http://www.pead.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1>.
30. Jesus E. Factores socioculturales de madres y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud San Luis, 2017. [Tesis titulación] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018 Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1981/TESIS_ELSA%20EDITH%20JESUS%20PACHECO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
31. Illescas M, Tapia J, Flores F. Factores socioculturales que influyen en mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Revista Killkana Sociales. [Tesis de titulación] 2018 2(3) 187-196 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6584526>
32. Jara A, Pillaca S. Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud Villa Mercedes- Lima, 2017. Lima – Perú. 2017. Disponible

de: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/113/T-OBS-0046%20JARA%20CARDENAS%2C%20ANAHID%20Y%20PILLACA%20GAMBOA%2C%20SINIA%20SARIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

33. Seminario A. Abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niños de 6 meses del Centro de Salud de Bellavista Sullana 2018. [Tesis titulación] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26112/Seminario_JA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. OMS. Alimentación del lactante y niño pequeño. disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es>.
35. Albino F. Relación que existe entre la adherencia a la lactancia materna exclusiva y el nivel de desarrollo psicomotor del niño de 6 meses que acude al servicio de CRED de un centro de salud. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015
36. OMS. Alimentación del lactante y niño pequeño. disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es>.
37. Méndez R. Factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Perú IV Zona. Universidad Ricardo Palma. Perú. 2017.
38. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna". Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud -- Lima: Ministerio de Salud. 2017
39. IMSS. Importancia de la lactancia materna. Instituto Mexicano del Seguro Social. Gobierno Mexicano. 2018
40. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna". Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud -- Lima: Ministerio de Salud. 2017
41. Aeped. Lactancia materna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. 2018.

42. Méndez R. Factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Perú IV Zona. Universidad Ricardo Palma. Perú. 2017.
43. Seminario A. Abandono de lactancia materna y sus consecuencias en niños de 6 meses del Centro de Salud de Bellavista Sullana 2018. [Tesis titulación] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26112/Seminario_JA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
44. Delgado A, Arroyo L, Díaz M, Quezada C. Prevalencia y causas de abandono de lactancia materna en el alojamiento conjunto de una institución de tercer nivel de atención. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2016 Feb 63(1): 31-39. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462006000100005&lng=es.K
45. Medline Plus. Beneficios de la lactancia materna. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet]. 2018 Feb Disponible en:
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>
46. Brahm, V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2017; 88(1): 07-14. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001&lng=es.
47. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014. [citado 2 Febrero 2020].
48. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

TÍTULO: Factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021.					
ESTUDIANTES: María Anyela Ramos Benavides					
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021?	Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021.	Existe una relación entre los factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021	Variable 1: Factores socio culturales	Factores sociales Factores culturales	Nivel: Descriptivo correlacional Diseño: No experimental transversal Tipo: básico Población: 86 Muestra: 86 Técnica: Encuesta Instrumento(s): Cuestionario
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
Problema Específico 1: ¿Cuál es la relación que existe entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021?	Objetivo Específico 1: Establecer la relación que existe entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021.	Hipótesis Específica 1: Existe una relación entre el factor social y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021.			
Problema Específico 2 ¿Cuál es la relación que existe entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021?	Objetivo Específico 2: Identificar la relación que existe entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021	Hipótesis Específica 2: Existe una relación entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco, 2021.			
			Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva	Madre Niño	

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

Factores socioculturales

I. DATOS GENERALES:

1.1. Edad del niño: _____

1.2. Sexo: F () M ()

1.3. Su hijo(a) cuenta con el seguro integral (SIS)

a) Si () b) No ()

II. FACTORES SOCIALES (información sobre la madre)

1. Edad:

a) < 18 años () b) De 19 años a más ()

2. Número de hijos:

a) 1 () b) 2 a 3 () c) De 4 a más ()

3. Procedencia:

a) Costa () b) sierra () c) Selva ()

4 Estado civil de la madre:

a) Soltera () b) Conviviente () c) Casada () d) Divorciada

5. Grados de instrucción

a) Primaria () b) Secundaria () c) Superior ()

6. Tipo de familia que posee:

a) Familia extendida (Si vive con los padres, hermanos, etc.)

b) Familia nuclear (Solo con su pareja y sus hijos)

c) Familia monoparental (Sola con su hijo)

7. Ocupación de la madre:

a) Independiente () b) Empleada () c) Su casa ()

8. Ingreso económico de la familia

a) < 930.00 soles ()

b) De 930.00 a 1500.00 soles ()

c) > a 1500.00 soles ()

III. FACTORES CULTURALES:

9. ¿Cómo coge Ud. el pecho para dar de lactar a su bebé?

a) Coge el seno con la mano en forma de "C" ()

b) Coge el seno en forma de tijera ()

c) No es necesario coger el seno ()

10. ¿Por qué se forman heridas en los pezones de la madre?

a) Porque la madre no preparó los pezones antes del parto ()

b) Por que el bebé no está succionando adecuadamente ()

c) no sabe ()

11. ¿Qué entienden por lactancia materna exclusiva?

a) Es dar de lactar solo leche materna los 3 primeros meses ()

b) Es dar de lactar solo leche materna los 6 primeros meses ()

c) Es dar de lactar solo leche materna hasta el año ()

12. ¿La Lactancia Materna Exclusiva es el acto de alimentar al bebé únicamente con leche materna?

a) Si () b) No ()

13. ¿La lactancia materna es proporcionar al bebé un alimento producido por la madre el cual contiene muchos nutrientes que ayudará al crecimiento y desarrollo de su bebe?

a) Si () b) No ()

14. ¿En la lactancia materna exclusiva también se introduce otro alimento distinto a la leche materna?

a) Si () b) No ()

15. ¿Se recomienda dar LME en un período de 6 meses desde el nacimiento?

a) Si () b) No ()

16. ¿La lactancia materna exclusiva protege al bebé contra las infecciones?

a) Si () b) No ()

17. ¿La lactancia materna asegura un crecimiento sano y desarrollo adecuado para el bebé?

a) Si () b) No ()

18. ¿Con lactancia materna exclusiva se genera un apego temprano entre madre- hijo?

a) Si () b) No ()

19. ¿Cree usted que la leche materna, pierde su contenido nutricional si se extrae para luego brindar a su bebe?

a) Si () b) No ()

20. ¿Usted cree que debe brindar otros alimentos al bebe distintos a la leche materna antes de los seis meses de vida?

a) Si () b) No ()

21. ¿La mala alimentación de la madre, el consumo de tabaco y licor disminuyen la producción de leche en la madre?

a) Si () b) No ()

22. Si la madre consume más líquidos, producirá más leche

a) Si () b) No ()

23. Consumir leche con té, quinua y cacao es para tener más leche

a) Si () b) No ()

24. Cuando la madre toma cítricos (naranja, mandarinas, limón) se le cortara la producción de leche

a) Si () b) No ()

25. A más veces tome leche el bebé, la madre producirá más leche

a) Si () b) No ()

26. ¿Cuál de las siguientes alternativas nos garantiza una adecuada alimentación en un bebe menor de seis meses?

- a) Él bebe debe ser alimentado con leche materna y con fórmula ()
- b) Además de leche materna, él bebe necesita madurito machacado con caldo de frijol()
- c) Solo leche materna ()

27. ¿Qué alimentos se debe incorporar a la par con la lactancia materna a partir de los 6 meses?

- a) Alimentos ricos en hierro (puré de verduras de hojas verdes, etc()
- b) Alimentos ricos en proteínas (carne, huevo, pescado, etc.) ()
- c) Una cucharadita de aceite a las comidas ()
- e) Todas ()

28. ¿Cree usted que la leche materna produce gases y cólicos a su bebe?

- a) SI () b) NO ()

29. ¿Cree usted que la primera leche materna (calostro) no vale?

- a) Si () b) No ()

30. ¿Cree usted que después de ducharse debe dar de lactar a su bebe?

- a) Si () b) No ()

31. ¿Cree usted que la leche de vaca alimenta?

- a) Si () b) No ()

32. ¿Cree usted que la cantidad de leche que produce es por el tamaño de los senos?

a) Si () b) No ()

33. ¿Cree usted que por la forma del pezón no produce leche materna?

a) Si () b) No ()

34. ¿Cree usted que no debe dar de lactar a su bebe para evitar la caída de los senos?

a) Si () b) No ()

35. ¿La primera leche materna que es transparente es dañina para los bebés?

a) Si () b) No ()

ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

De la madre.

1. Recibió información sobre Lactancia Materna

Si No

2. El profesional de enfermería le explico los peligros de abandonar la lactancia materna exclusiva

Si No

3. Porque Motivos la decisión de interrumpir la lactancia materna seria adecuada

Trabaja fuera del hogar

Percepción de hambre

Estetica

Enfermedad presente

4. tiene algunas afecciones en la mama

Ingurgitacion mamaria

Mastitis

Abscesos

Ninguno

5. Considera que no es importante que el niño tome de su pecho la leche materna y pueda ser remplazada por otro tipo de leche

Si No

6. Considera que la lactancia materna solo beneficia al niño

Si No

7. Usted prefiere cumplir con el trabajo a cumplir con la lactancia materna exclusiva

Si No

8. Tiene conocimiento de que puede extraer su leche y brindarle a su niño cuando lo necesite

Si No

El Niño presenta

9. Anemia Nivel de Hb. en g/L

Ligeramente: 10.9 – 10.0

Moderada: 9.9 – 7

Severa: < de 7.0

10. Enfermedades Infecciosas por disminución respuesta inmunológica.

EDAs

IRAs

Otitis

Piodermatitis

Ninguna

Anexo 03: Consentimiento informado

Doy mi consentimiento a la Bachiller María Anyela Ramos Benavides, para participar en la investigación **“Factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud de Huyro-Cusco,2021”**, a través de cuestionario para obtener datos sobre el tema a estudiar, así mismo afirmó haber sido informado(a) de los objetivos de los estudios y haber comprendido la importancia del tema y del carácter de confiabilidad del mismo, por lo tanto, doy mi consentimiento.

.....

Firma del participante

Investigadora:

.....

Bachiller _____

Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición

Anexo 4: Prueba Piloto

Variable 1: Factores socioculturales

Piloto_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 35 de 35 variables

	Ite m1	Ite m2	Ite m3	Ite m4	Ite m5	Ite m6	Ite m7	Ite m8	Ite m9	Ite m10	Ite m11	Ite m12	Ite m13	Ite m14	Ite m15	Ite m16	Ite m17	Ite m18	Ite m19	Ite m20	Ite m21	Ite m22	Ite m23	Ite m24	Ite m25	Ite m26	Ite m27	Ite m28	Ite m29	Ite m30	Ite m31	Ite m32	Ite m33	Ite m34	Ite m35	var	var	var			
1	2	3	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2						
2	2	2	1	3	2	1	3	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2						
3	2	3	1	2	2	1	2	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2					
4	2	3	2	2	2	1	1	1	2	3	3	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1					
5	2	3	3	2	2	1	1	3	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2							
6	2	2	1	1	1	3	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2					
7	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1				
8	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2					
9	2	2	1	4	2	1	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
10	2	2	1	4	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2				
11	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1				
12	2	1	1	2	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1				
13	2	1	2	2	1	3	1	1	1	2	3	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2					
14	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1				
15	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1					
16	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2			
17	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2				
18	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2			
19	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2				
20	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2				
21																																									
22																																									
23																																									
24																																									
25																																									
26																																									
27																																									
28																																									
29																																									
30																																									
31																																									
32																																									
33																																									
34																																									
35																																									
36																																									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva

Piloto_var2.sav [ConjuntoDatos3] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	var								
1	2	2	3	4	2	2	2	2	3	4									
2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	5									
3	2	2	1	4	2	2	2	2	3	5									
4	2	2	1	1	2	2	2	2	3	5									
5	2	2	4	4	2	2	2	2	3	4									
6	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1									
7	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1									
8	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1									
9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2									
11	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1									
12	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1									
13	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1									
14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
15	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2									
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
17	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1									
18	1	2	1	4	1	2	1	1	1	1									
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
21																			
22																			
23																			
24																			
25																			
26																			
27																			
28																			
29																			
30																			
31																			
32																			
33																			
34																			
35																			
36																			
37																			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Anexo 5: Base de datos

Variable 1: Factores socioculturales

Data_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Visible: 35 de 35 variables

	Ite m1	Ite m2	Ite m3	Ite m4	Ite m5	Ite m6	Ite m7	Ite m8	Ite m9	Ite m10	Ite m11	Ite m12	Ite m13	Ite m14	Ite m15	Ite m16	Ite m17	Ite m18	Ite m19	Ite m20	Ite m21	Ite m22	Ite m23	Ite m24	Ite m25	Ite m26	Ite m27	Ite m28	Ite m29	Ite m30	Ite m31	Ite m32	Ite m33	Ite m34	Ite m35	var	var	var					
1	2	3	2	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2								
2	2	2	1	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2							
3	2	3	1	4	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2							
4	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2							
5	2	3	3	2	2	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
6	2	2	1	4	1	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
7	2	3	3	4	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
8	2	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
9	2	2	1	4	2	1	3	3	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
10	2	2	1	4	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
11	2	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
12	2	3	1	4	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
13	2	3	3	4	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
14	2	3	2	3	3	3	3	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
15	2	1	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2					
16	2	3	1	1	3	1	3	3	3	2	3	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
17	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
18	2	3	1	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
19	2	2	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
20	2	3	1	2	2	1	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
21	1	3	3	3	1	2	1	3	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
22	1	3	3	4	3	3	1	3	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
23	1	2	1	4	3	1	2	3	2	1	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2				
24	1	2	3	1	3	1	2	2	1	3	3	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
25	2	2	3	4	3	3	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
26	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
27	2	2	3	4	2	3	2	1	1	3	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
28	1	3	1	4	2	3	1	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2				
29	1	3	2	3	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
30	2	1	1	4	3	2	2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
31	2	1	3	3	3	3	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
32	2	2	3	1	2	3	3	2	1	1	3	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
33	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
34	1	1	2	2	3	1	3	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2			
35	2	2	2	2	3	3	2	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	4	1	1	2	1	1	1	2	2	2				
36	1	1	2	2	3	2	3	2	1	3	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Visible: 35 de 35 variables

	Lte m1	Lte m2	Lte m3	Lte m4	Lte m5	Lte m6	Lte m7	Lte m8	Lte m9	Lte m10	Lte m11	Lte m12	Lte m13	Lte m14	Lte m15	Lte m16	Lte m17	Lte m18	Lte m19	Lte m20	Lte m21	Lte m22	Lte m23	Lte m24	Lte m25	Lte m26	Lte m27	Lte m28	Lte m29	Lte m30	Lte m31	Lte m32	Lte m33	Lte m34	Lte m35	var	var	var
37	2	1	1	2	1	2	3	1	3	2	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	2	1		
38	2	3	1	3	3	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	1	4	2	2	1	2	2	2	1	1			
39	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	1	2	2				
40	2	2	2	1	1	1	1	3	2	1	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1				
41	2	2	3	3	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	4	1	1	1	1	2	2	1	1			
42	1	1	1	3	2	2	3	1	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	4	1	1	2	1	1	1	1	2				
43	1	3	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	1	1	2	2	1	2	2	1				
44	2	2	1	4	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	1	1				
45	1	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	2	1	1	2	2	2	1				
46	2	3	1	2	2	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1				
47	2	3	2	3	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2			
48	2	2	2	4	1	3	1	1	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	4	1	1	2	2	1	1	1				
49	2	3	3	3	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2				
50	1	1	1	2	3	1	3	3	3	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	4	1	1	2	2	1	1	1	1				
51	1	3	1	1	3	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2				
52	2	2	3	3	2	2	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1			
53	1	1	3	4	3	2	1	1	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2			
54	1	1	3	3	2	2	3	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
55	2	2	2	4	1	1	2	3	2	3	3	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2			
56	1	1	1	3	2	2	2	3	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2			
57	1	1	2	2	1	3	1	3	3	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1			
58	1	3	2	4	2	1	1	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	3	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2			
59	2	1	1	4	1	1	3	2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2			
60	2	1	1	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	4	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1			
61	1	1	1	1	3	2	3	1	3	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2			
62	1	1	2	4	3	1	1	2	2	3	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2			
63	2	3	1	2	3	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1			
64	2	3	2	4	2	1	3	3	3	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1			
65	2	3	1	1	2	2	2	3	1	3	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2			
66	2	3	1	3	2	1	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1			
67	2	1	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1			
68	2	1	2	1	2	1	3	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1			
69	2	1	3	1	3	1	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1			
70	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2			
71	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2			
72	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

Data_var1.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Visible: 35 de 35 variables

	Lte m1	Lte m2	Lte m3	Lte m4	Lte m5	Lte m6	Lte m7	Lte m8	Lte m9	Lte m10	Lte m11	Lte m12	Lte m13	Lte m14	Lte m15	Lte m16	Lte m17	Lte m18	Lte m19	Lte m20	Lte m21	Lte m22	Lte m23	Lte m24	Lte m25	Lte m26	Lte m27	Lte m28	Lte m29	Lte m30	Lte m31	Lte m32	Lte m33	Lte m34	Lte m35	var	var	var					
73	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
74	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1						
75	1	1	1	1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
76	2	3	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1					
77	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1					
78	2	1	1	1	2	1	3	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
79	2	1	2	1	1	3	1	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2					
80	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1					
81	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1					
82	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1				
83	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1				
84	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1					
85	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1					
86	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1				
87																																											
88																																											
89																																											
90																																											
91																																											
92																																											
93																																											
94																																											
95																																											
96																																											
97																																											
98																																											
99																																											
100																																											
101																																											
102																																											
103																																											
104																																											
105																																											
106																																											
107																																											
108																																											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva

Data_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	var								
1	2	2	3	4	2	2	2	2	3	4									
2	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
3	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
4	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
5	2	2	4	4	2	2	2	2	3	4									
6	2	2	2	4	2	2	2	2	3	5									
7	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
8	2	2	4	3	2	2	2	2	2	5									
9	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
10	2	2	3	3	2	2	2	2	3	5									
11	2	2	3	4	2	2	2	2	3	4									
12	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
13	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
14	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
15	2	2	4	4	2	2	2	2	3	4									
16	2	2	2	4	2	2	2	2	3	5									
17	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
18	2	2	4	3	2	2	2	2	2	5									
19	2	2	4	4	2	2	2	2	3	5									
20	2	2	3	3	2	2	2	2	3	5									
21	1	1	2	3	1	2	1	1	2	4									
22	1	2	3	4	2	1	1	2	3	4									
23	2	1	1	3	1	1	2	1	3	4									
24	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3									
25	1	1	1	2	1	2	2	2	3	5									
26	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2									
27	2	2	4	2	2	2	2	2	2	3									
28	2	2	1	4	1	2	2	1	1	3									
29	2	2	3	3	2	2	2	1	3	5									
30	2	1	3	3	1	1	1	2	2	4									
31	2	2	1	2	2	1	1	1	2	3									
32	2	1	1	4	1	2	2	1	2	3									
33	2	2	3	4	1	1	1	2	2	2									
34	1	1	3	1	2	2	1	2	1	4									
35	2	1	2	3	2	2	2	2	1	3									
36	2	2	4	1	1	2	2	1	2	4									
37	1	1	4	3	2	2	1	1	2	4									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Data_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	var								
37	1	1	4	3	2	2	1	1	2	4									
38	1	2	2	4	2	1	1	2	1	5									
39	2	1	3	3	2	1	2	1	2	1									
40	1	2	3	1	2	1	2	2	3	4									
41	2	1	1	3	1	1	2	1	2	3									
42	1	1	4	4	2	2	1	1	1	3									
43	1	2	3	3	1	2	1	2	1	5									
44	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2									
45	1	2	3	1	1	1	1	2	3	3									
46	1	1	4	4	2	1	1	2	2	3									
47	2	2	3	1	2	1	1	1	2	3									
48	1	1	4	1	2	2	1	1	3	4									
49	2	2	3	4	2	1	1	2	3	3									
50	2	2	1	4	1	1	1	1	3	3									
51	1	2	3	2	1	2	2	2	2	2									
52	2	2	2	4	2	2	1	2	2	2									
53	2	1	2	2	1	2	1	2	3	5									
54	2	2	2	3	1	2	2	2	1	5									
55	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1									
56	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1									
57	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1									
58	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1									
59	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1									
60	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
61	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2									
62	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1									
63	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1									
64	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1									
65	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
66	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1									
67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
68	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1									
69	1	2	1	4	1	2	1	1	1	1									
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
72	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1									
73	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON

Data_var2.sav [ConjuntoDatos2] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 10 de 10 variables

	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	var								
73	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1									
74	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1									
75	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
76	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2									
77	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1									
78	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1									
79	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1									
80	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
81	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1									
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
83	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1									
84	1	2	1	4	1	2	1	1	1	1									
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
87																			
88																			
89																			
90																			
91																			
92																			
93																			
94																			
95																			
96																			
97																			
98																			
99																			
100																			
101																			
102																			
103																			
104																			
105																			
106																			
107																			
108																			
109																			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Anexo 6: confiabilidad de los instrumentos

Variable 1: Factores socioculturales

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,863	35

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	58,40	72,147	,378	,861
Item2	58,30	68,326	,448	,858
Item3	58,60	73,937	-,013	,870
Item4	58,05	65,629	,571	,854
Item5	58,50	69,105	,463	,858
Item6	58,65	71,292	,165	,867
Item7	58,50	68,263	,382	,860
Item8	58,75	65,461	,666	,851
Item9	58,60	69,621	,296	,863
Item10	58,25	69,776	,347	,861
Item11	58,30	64,853	,577	,854
Item12	58,60	69,200	,614	,855
Item13	58,65	69,924	,496	,857
Item14	58,75	69,145	,567	,856
Item15	58,35	75,503	-,343	,868
Item16	58,50	70,263	,551	,857
Item17	58,60	74,042	-,005	,867
Item18	58,70	71,484	,292	,861

Item19	58,60	71,516	,312	,861
Item20	58,70	71,589	,280	,862
Item21	58,45	72,682	,225	,863
Item22	58,50	70,368	,535	,858
Item23	58,55	70,576	,462	,858
Item24	58,75	66,303	,767	,850
Item25	58,80	70,274	,428	,859
Item26	58,60	68,147	,520	,856
Item27	58,60	66,779	,577	,854
Item28	58,80	72,800	,132	,865
Item29	58,80	69,221	,555	,856
Item30	58,80	71,853	,242	,862
Item31	58,70	70,011	,471	,858
Item32	58,50	74,579	-,074	,867
Item33	58,65	73,608	,045	,866
Item34	58,65	68,450	,683	,854
Item35	58,70	74,537	-,065	,868

Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,886	10

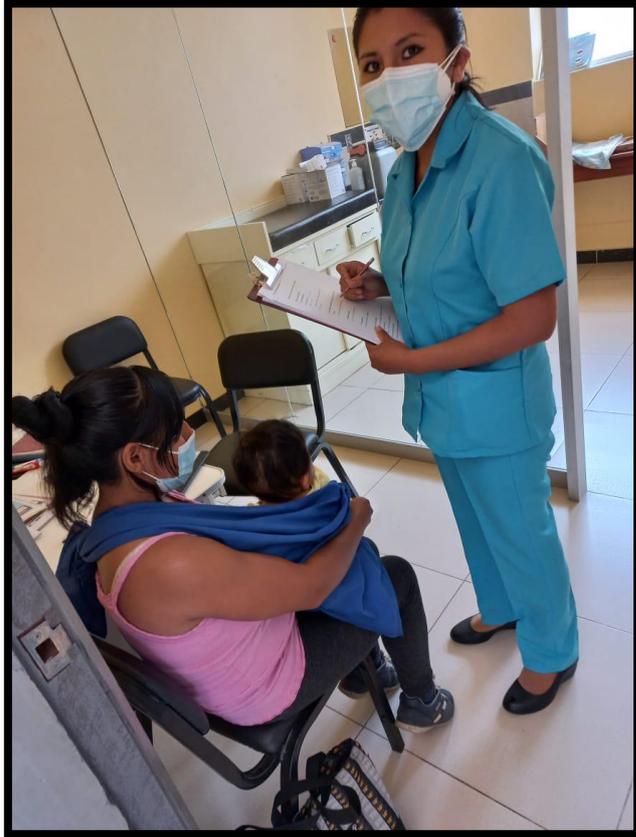
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	13,60	31,516	,388	,888
Item2	13,75	30,092	,644	,877
Item3	13,90	28,621	,548	,880
Item4	13,45	24,787	,641	,879
Item5	13,75	29,987	,664	,877
Item6	13,80	29,853	,701	,875
Item7	13,80	29,853	,701	,875
Item8	13,95	29,208	,948	,867
Item9	13,60	25,200	,900	,852
Item10	13,20	19,432	,856	,873

Anexo 7: Evidencias fotográficas







Anexo 8: Carta de presentación



CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, RAMOS BENAVIDES MARIA ANYELA, identificada con DNI: 47244470 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"FACTORES SOCIOCULTURALES Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD DE HUYRO-CUSCO,2021"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 13 de Agosto del 2021



Mg. Gloria A. Atujle Cárdenas
DECANO (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia

Chincha Alta, 13 de agosto del 2021

OFICIO N°253-2021-UAI-FCS

CENTRO DE SALUD- HUYRO
DR. IVAN CARRASCO MARMANILLO
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
REGIÓN DEL CUSCO – PROVINCIA LA CONVENCION – DISTRITO HUAYOPATA- CENTRO POBLADO DE
HUYRO

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la Institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Mr. Giorgio A. Ajuje Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



Av. Abelardo Alva Maurtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe

Anexo 9: Constancia de aplicación



"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

CARTA DE AUTORIZACION

Cusco, 14 de agosto del 2021.

Srta.: Maria Anyela Ramos Benavides.
Bachiller de Enfermería.

Referencia: OFICIO N°253-2021-UAI, CARTA DE PRESENTACION, (autorización para realizar los estudios, recabar información y aplicar su instrumento de investigación).

Reciba un cordial saludo, a nombre del establecimiento del Centro de Salud Huyro a la cual me encuentro en la dirección, por la presente paso a otorgarle la autorización respectiva para que pueda realizar los estudios y demás temas concernientes al objeto del oficio de la referencia, considerando además que los aspectos a conocer en las encuestas de las madres que realizan lactancia materna exclusiva, del tema de investigación titulada: "FACTORES SOCIOCULTURALES Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CENTRO DE SALUD DE HUYRO - CUSCO, 2021", son muy importantes para poder adoptar medidas que contribuyan al objeto de su estudio.

Por todo lo antes mencionado procedo a indicarle que se encuentra AUTORIZADA, para que pueda desarrollar sus actividades programadas por su persona.

Sin otro particular me despido esperando poder contribuir en el objetivo del desarrollo de sus actividades para la obtención de su título profesional de Enfermera.

Atentamente.

A handwritten signature in blue ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text: "MINISTERIO DE SALUD", "Subsector La Convención", "Hoyatura", "C.S. HUYRO", and "Dr. Ivan Carrasco Marmagallo MEDICO CIRUJANO CMP 53992".

Anexo 10: Resultado de turnitin

TESIS RAMOS BENAVIDES MARIA ANYELA.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	5%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.ual.edu.pe Fuente de Internet	1%