

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en
puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto -**

2021

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Bach. Lizet Yessica RAMOS ROSALES

Bach. Janeth Miriam ESTRADA PACHECO

Asesor:

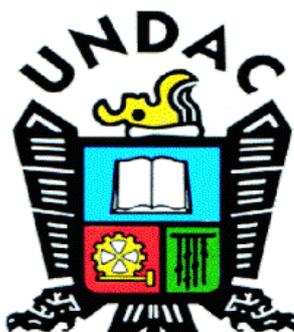
Mg. Yamileth Nathaly ZAVALA ANTICONA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en
puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto -**

2021

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Johnny Walter CARBAJAL JIMENEZ
PRESIDENTE

Mg. Elsa Lourdes PAITA HUATA
MIEMBRO

Dra. Raquel Flor de María TUMIALÁN HILARIO
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 004-2024

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Lizet Yessica RAMOS ROSALES
Janeth Miriam ESTRADA PACHECO

Escuela de Formación Profesional

Obstetricia

Tesis

“FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO
FÉLIX MAYORCA SOTO – 2021”

Asesor:

Mg. Yamileth Nathaly ZAVALA ANTICONA

Índice de Similitud: **9%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 05 de enero del 2024

Dra. Raquel Tumialan Hilario
Directora de la Unidad de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación a los seres que dan su vida por nosotras, nuestros padres que con mucha paciencia y amor guían nuestro andar. A Dios porque nos enseña el camino correcto y nos da la fortaleza necesaria para continuar.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a nuestros queridos maestros por todo lo dado, quienes influenciaron para ser mejores personas, formando parte de nuestra educación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar cuáles son los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

Materiales y Métodos: estudio es del tipo básico, de enfoque cuantitativo, prospectivo, observacional, transversal. Con una muestra de 99 usuarias puérperas entre 18 y mayores de 32 años, cuyo instrumento aplicado fue el cuestionario para factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva. La información final se presenta en tablas y gráficos.

Resultados: De las 99 madres puérperas participantes ya un 25.3% abandonaron la LME; del factor demográfico la edad, estado civil, grado de instrucción y procedencia; del factor personal el dolor de los pezones, la poca leche y la forma de los pezones; del factor socioeconómico el ingreso económico y el trabajo le permite brindar lactancia materna; de los factores culturales la leche no es de buena calidad, el niño se queda con hambre, producción de poca leche, a mayor consumo de líquidos mayor producción de leche, tamaño de los senos, la madre enferma, agüitas que fortalecen el estómago del niño, el vínculo madre niño, previenen el cáncer y no cubre los requerimientos durante los primeros 6 meses mostraron ser factores influyentes y de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Conclusiones: Los factores demográficos, personales, socioeconómicos y culturales están relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas.

Palabras clave: Factores de riesgo, puérperas, abandono de la lactancia materna exclusiva.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors related to the abandonment of breastfeeding in postpartum women attended at the Félix Mayorca Soto Support Hospital - 2021.

Materials and Methods: This is a basic, quantitative, prospective, observational, cross-sectional study. With a sample of 99 postpartum users between 18 and over 32 years of age, the instrument applied was the questionnaire for factors related to the abandonment of exclusive breastfeeding. The final information is presented in tables and graphs.

Results: Of the 99 participating postpartum mothers, 25. Of the demographic factors, age, marital status, educational level and origin; of the personal factors, nipple pain, low milk supply and nipple shape; of the socioeconomic factors, economic income and work allow them to breastfeed; from the cultural factors the milk is not of good quality, the child remains hungry, production of little milk, the greater the consumption of liquids the greater the milk production, breast size, the mother being sick, agüitas that strengthen the child's stomach, the mother-child bond, prevent cancer and does not cover the requirements during the first 6 months showed to be influential and risk factors for the abandonment of exclusive breastfeeding.

Conclusions: The factors related to the abandonment of exclusive breastfeeding in puerperal women are demographic, personal, socioeconomic and cultural factors.

Key words: Risk factors, postpartum women, exclusive breastfeeding cessation.

INTRODUCCIÓN

El abandono de la lactancia materna exclusiva durante el puerperio es un riesgo que afecta la calidad de vida del niño deseamos lograr el incremento del consumo de la lactancia materna exclusiva que debe brindar la madre a su niño especialmente durante los 6 primeros meses después del nacimiento; con la presente investigación denominada “FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO FÉLIX MAYORCA SOTO – 2021” consideramos brindar un aporte a la continuidad de mejorar las tasas de consumo de lactancia materna exclusiva y para ello la investigación se encuentra organizada de la siguiente manera:

PRIMERA PARTE: denominado Aspectos Teóricos; constituidos por: El capítulo I, “planteamiento del problema”, en la cual se trata de la identificación y determinación del problema, delimitación de la investigación, formulación del problema, formulación de los objetivos y sobre la justificación y limitaciones de la investigación. El capítulo II, bajo el título de “Marco Teórico”, en donde encontramos los antecedentes del estudio, las bases teóricas -científicas, la definición de términos básicos, hipótesis y el sistema de variables e indicadores de la investigación. El Capítulo III, bajo el título “Metodología y técnicas de investigación”, aquí consideramos, el tipo de investigación, el diseño de investigación, la población y muestra, los métodos de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección, las técnicas de procesamiento de datos y selección y validación de los instrumentos de investigación, finalmente la orientación ética.

SEGUNDA PARTE, denominado trabajo de campo o práctico constituido por; El capítulo IV, “Resultados y Discusión”, donde se considera; el tratamiento estadístico e interpretación de cuadros, presentación de resultados: tablas, gráficos, interpretación de ellos y la discusión de los resultados de investigación. Finalizando con las Conclusiones, Recomendaciones, Bibliografía y Anexos.

Estamos seguros de que la investigación aportara significativamente al servicio de la salud especialmente de los niños por el bien de nuestra población local regional y nacional.

LAS AUTORAS

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1.	Identificación y determinación del problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema	2
	1.3.1. Problema General.....	2
	1.3.2. Problemas Específicos	2
1.4.	Formulación de Objetivos.....	3
	1.4.1. Objetivo General.....	3
	1.4.2. Objetivos Específicos.....	3
1.5.	Justificación de la investigación.....	3
1.6.	Limitaciones de la investigación	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes del estudio	5
	2.1.1. Internacionales	5
	2.1.2. Nacionales.....	6
	2.1.3. locales	8
2.2.	Bases teóricas – científicas	9
2.3.	Definición de términos básicos:	20
2.4.	Formulación de Hipótesis:	22

2.4.1.	Hipótesis general	22
2.4.2.	Hipótesis específica	23
2.5.	Identificación de Variables:.....	23
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	24

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	25
3.2.	Nivel e investigación.....	25
3.3.	Métodos de investigación	25
3.4.	Diseño de Investigación	25
3.5.	Población y Muestra:	26
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	28
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación:....	28
3.8.	Técnica de procesamiento y análisis de datos:	29
3.9.	Tratamiento estadístico	29
3.10.	Orientación ética, filosófica y epistémica	29

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1.	Descripción del trabajo de campo:.....	31
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados:	32
4.3.	Pruebas de Hipótesis.	34
4.4.	Discusión de resultados.	40

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características maternas en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021	32
Tabla 2 Factores demográficos relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021	34
Tabla 3 factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021	35
Tabla 4 factores socioeconómicos relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021 .	36
Tabla 5 factores culturales en mitos y creencias relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021	37
Tabla 6 Factores culturales en conocimientos relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021	38
Tabla 7 Tabla general de resultados sobre factores relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021	39

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Identificación y determinación del problema

La lactancia materna es una intervención sanitaria que arroja mayores beneficios para la salud del niño a un menor costo económico, sin embargo, a pesar de ello, no está bien implementada y el abandono de la lactancia materna es cada vez mayor, se presenta a edades más tempranas del bebé. El mundo muestra que, aunque la mayoría de las personas en casi todos los países comienzan a amamantar, esta disminuye gradualmente durante los primeros meses de vida, de modo que sólo el 43% de los niños continúan siendo amamantados exclusivamente dentro de los 6 meses. (1) En Perú, ha habido una disminución preocupante en la lactancia materna en los últimos años, con cerca del 30% de los niños no amamantados exclusivamente en los primeros seis meses de vida, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Así mismo se sugiere que la LME en la zona alcanza más o menos más de los 4 meses y en la actualidad hay un alto porcentaje de madres que padecen dar de lactar al recién nacido, hábitos que se trascendía de mamá a hija, ya que en la actualidad ejercen un poder las diferentes creencias sociales y económicas, y esto afecta la LME a las madres al momento del amamantamiento. Por tal fundamento hace falta aprender los componentes involucrados al desamparo de

la lactación materna en puérperas; es de esta forma que el presente análisis da contestación a la siguiente pregunta de averiguación: ¿Cuáles son los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo “Félix Mayorca Soto” - 2021?

1.2. Delimitación de la investigación

El estudio de esta investigación se realizó en usuarias que acudieron a los consultorios externos del Hospital de apoyo “Félix Mayorca Soto” de la provincia de Tarma, para el control puerperal durante los meses de enero a diciembre del 2021.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuáles son los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021?

1.3.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los factores demográficos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021?
- ¿Cuáles son los factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021?
- ¿Cuáles son los factores socioeconómicos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021?
- ¿Cuáles son los factores culturales relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021?

1.4. Formulación de Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Determinar cuáles son los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores demográficos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.
- Identificar los factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.
- Identificar factores socioeconómicos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.
- Identificar factores culturales relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021

1.5. Justificación de la investigación

La ciencia demostró que la lactación materna es la mejor alternativa para alimentar a partir del nacimiento hasta los 6 meses de vida de manera única y además es fundamental ya que evita patologías infecciosas y de etiología autoinmune, favoreciendo en conclusión la salud del infante y de la mamá. Puesto que el sistema inmunológico alcanza su madurez en los recién nacidos, durante los primeros 6 meses de vida, la LME es fundamental ya que influye como barrera de inmunización y esto representa a su primera vacuna, y de esta forma custodia plena frente a diversas patologías transmisibles.

Conociendo la problemática, observamos que es de enorme relevancia detectar los componentes que influyen en las madres con el desamparo de la lactación de sus pequeños en nuestra ciudad y de esta forma apoyar al mejor cumplimiento de los tiempos adecuados de lactación materna, por lo cual se consideró hacer esta averiguación donde contribuiremos con nuestros propios conocimientos por medio de las madres, identificando cuales son los componentes a eso que las conlleva renunciar a la lactación materna de modo tal buscar mejorar la calidad de vida así como el grado de salud de los mismos. Además, se espera motivar e incentivar a los padres de familia y en especial a las madres sobre el valor de la lactación materna.

1.6. Limitaciones de la investigación

Este trabajo de investigación ha sido posible desarrollar, debido a que se contó con los recursos necesarios para poder realizar dicha investigación. El trabajo de estudio se hizo dentro del cronograma de tiempo predeterminado. Por lo tanto, se contó con el apoyo del personal que labora en el Hospital de Apoyo “Félix Mayorca Soto” y las puérperas que fueron atendidas. No encontrando limitación alguna para su desarrollo.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Roig, A, O et al (Brasil-2010) Los investigadores tienen como objetivo identificar los factores asociados con el destete y la lactancia materna completa. Una población de 248 madres acudió a control puerperal y sus datos fueron recolectados mediante la entrevista personal. El análisis se realizó mediante la regresión de Cox, un modelo que permitió identificar y evaluar la asociación con las variables y el efecto de un evento de estudio. Los resultados muestran que existe una asociación entre el cese completo de la lactancia materna y la lactancia materna en quienes no han amamantado previamente. Durante lactancia anterior ≤ 4 meses y con peor valoración de experiencia previa. Un nivel educativo más bajo se asocia con tasas más altas de lactancia materna y retiro del chupete en el hospital, así como retiro completo de la lactancia materna. Concluyen en un mejor apoyo a las madres sin experiencia previa, experiencias negativas y acceso a peor información, así como controlar el uso de chupetes y suplementos de leche artificial (lactancia artificial), que no se recomiendan. (2)

Boga M, Pereira M. (2015). En el análisis de su investigación titulado “Duración de la lactancia y factores educativos, económicos y sociales influyen en el abandono de la lactancia en Argentina antes del tiempo recomendado”, ellos se plantearon demostrar que los factores de duración de la lactancia tienen vinculación con los niveles educativos, económicos y sociales. El estudio retrospectivo, longitudinal, observacional, multivariado y comparativo. La encuesta se realizó a 60 madres. Los resultados fueron: 41,67% (25) de madres renunciaron precozmente la lactancia materna, de las cuales el 48% (12) tuvieron un solo hijo, por lo que se determinó que no hubo interacción estadísticamente relevante en el proceso de cambio; la misma, no hubo interacción estadísticamente significativa entre el nivel educativo y la lactancia materna. (3)

Tizón E. España, 2015. Estudio “Lactancia materna y sus determinantes”. Se plantearon como objetivo determinar la prevalencia de lactancia materna al alta, y Cambio a los 4, 6 y 12 meses”, este es un estudio observacional de seguimiento prospectivo en mujeres hospitalizadas en trabajo de parto. Tuvo como resultado: en el 81,4% de los casos, el consumo general Leche materna, 54,7 % a los 4 meses, 41,6 % a los 6 meses, 19,1 % a los 12 meses, la falta de leche fue el principal factor para el 34,6% Abandono a los 4 meses, por indicación médica a los 6 meses y el 68,2% y el regreso al trabajo 30,3% que fue a los 12 meses; concluyendo en que disminuyó la prevalencia de LME cuando el bebé llega a los 6 meses, este valor es bastante bajo, este como la variable más eficaz para predecir la lactancia período de lactancia anterior. (4)

2.1.2. Nacionales

Medina K, Mendocilla G. (2016) Esclarecer la relación entre los niveles de conocimiento y práctica de la lactancia materna entre madres adolescentes en su estudio “Niveles de conocimiento y práctica de lactancia materna en

madres adolescentes” - Micro Red la Esperanza Trujillo en 2016. El estudio fue descriptivo correlacional y se muestrearon aleatoriamente 63 madres adolescentes. Se utilizaron dos herramientas: un cuestionario para medir el conocimiento y la guía observacional para medir la práctica de la lactancia materna concluyendo en cuando la madre conoce más de lactancia materna la relación es significativa con la práctica. (5)

Marquezado, M. (2017), estudió “la influencia de los factores maternos en la duración de la lactancia materna en los menores de dos años, con el objetivo de identificar las causas de riesgo relacionado a la duración de la lactancia materna en los lactantes durante los dos años de vida, es un estudio transversal en el Hospital ESSALUD III de Piura, en el que se estudiaron 164 mamás lactantes con hijos hasta los dos años, en los que se dividieron en dos grupos de niños con más de 12 meses y menores de 1 año para determinar si la edad, el estado civil, la educación, el trabajo de la madre, el tipo de parto, son factores de riesgo relacionados con el tiempo para la lactancia materna corta o no. Llegando a la conclusión que el nivel de instrucción de la madre y el trabajo materno son factores de riesgo que influyen en la corta duración de la ingesta de leche materna. (6)

Carhuas J. (2016) Estudió las causas asociadas al abandono de la lactancia materna en un centro de salud Leonor Saavedra de la capital, Lima. OBJETIVO: Abordar los factores asociados a la abstinencia de LME entre madres que asisten al Centro de Salud. Metodología: investigación de enfoque cuantitativo, aplicativo, correlacional descriptivo, transversal, con una muestra de 55 madres. Encontrando de que los factores culturales y factores socio económicos no se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva. (7)

Quispe Ilanzo, M. P at el. (2015) en su estudio sobre características y creencias de la madre en relación con el abandono de la LME usuarias del

servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Ica. Cuyo objetivo fue relacionar el abandono de la lactancia materna con las características y creencias de la madre, fue un estudio transversal descriptivo observacional en el que se tuvo la participación de un total de 239 madres. Se encontró en este grupo creencias inadecuadas como: La lactancia materna es dolorosa, La alimentación con biberón es la mejor manera de controlar mi lactancia y La lactancia materna daña mi imagen corporal”, así como otras distinciones entre madres y afirmaciones. Concluyendo en que el abandono de las LME está atadas a las creencias maternas inadecuadas. (8)

Laghi-Rey, A. et al. (2023) Refieren que los factores asociados al abandono de la lactancia materna es necesario identificarlos oportunamente con la finalidad de enfocar las intervenciones preventivas promocionales. Su objetivo planteado previamente fue evaluar el abandono de la lactancia materna exclusiva. Este es un estudio transversal, analítico cuyo instrumento fue la encuesta orientada a madres lactantes considerando la edad del niño entre 6 y 24 meses cuya muestra fue de 109 encontrándose una frecuencia alta de abandono de la LME concluyendo en la existencia de factores asociados al abandono precoz de la LME como la insatisfacción del bebe, problemas con el pezón y la primiparidad. (9)

2.1.3. locales

Condeso M, and Rojas L, (2018) el objetivo planteado por los investigadores fue determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la actitud sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, la metodología usada fue de enfoque cuantitativo, transversal, de diseño correlacional con una muestra de 45 madres lactantes por muestreo probabilístico, como instrumento se aplicó cuestionarios con la finalidad de medir la actitud y los factores socioculturales para luego obtener como

resultados que existe una relación significativa entre los factores socio culturales y una actitud favorable. (10)

España M, (2021) En su trabajo de investigación sobre la asociación de la práctica de la lactancia materna exclusiva con los factores socioculturales en madres lactantes usuarias del Hospital Román Egoavil Pando cuya metodología aplicada fue no experimenta, de corte transversal, correlacional cuya muestra tomada fue de 100 madres cuyo instrumento para los factores socioculturales fue el cuestionario y las prácticas de LME fue la ficha de observación En la que finalmente concluye en que las prácticas de LME y factores socioculturales tienen una relación significativa. (11)

2.2. Bases teóricas – científicas

Lactancia Materna

La lactancia materna exclusiva es importante para un buen desarrollo del bebé que le brinda nutrientes en los seis primeros meses, sin la necesidad de acudir a otros alimentos que no le va a ofrecer las ventajas que tiene la leche de la propia madre, además protege al niño de ciertas enfermedades.

Dar de amamantar a los infantes con otro suplemento desigual a la leche de la propia madre es alimentarlos con propiedades parecidas de la leche de la madre que, a pesar de los diferentes componentes y propiedades que contengan y de su elevado precio, no ofrece todas las proteínas, nutrientes, vitaminas y minerales; además de las ventajas que tiene la leche materna.

El recién nacido bien alimentado del pecho de la madre es el modelo de referencia que se deberá de seguir para poder evaluar el crecimiento, desarrollo y estado nutricional de los recién nacidos.

La Técnica de la Lactancia Materna

La transferencia de leche materna de la madre al bebé se produce a través de una combinación de lactancia activa y la extracción de leche del bebé. Para comenzar a succionar de manera efectiva, el bebé debe formar un parche

similar a un pezón con el seno. Este chupete tiene aproximadamente 1/3 del pezón y 2/3 de la areola y la ubre.

En el proceso de amamantamiento, la lengua del bebé juega un papel muy importante, realizando el movimiento de la lengua, en forma de ondas de ida y vuelta, y tiene la función de organizar los senos mamarios, donde se almacena la leche una vez que ha sido producido.

Para que esta técnica sea efectiva, el bebé debe estar correctamente colocado al pecho y asegurarse de permitir que la leche materna entre correctamente. (12)

Posiciones para Amamantar

Para dar de lactar al recién nacido existen diversas posturas. la cual se puede utilizar las diversas posturas siempre en cuando el niño se sienta cómodo y que lo agarre de buena manera el pecho para que la madre y el niño estén bien cómodos y así el niño pueda digerir bien.

Para la práctica se utilizan, preferiblemente, dos posiciones y alguna variante.

- **Sentada**

Esto es lo más común que se hace. Para este caso, la madre debe utilizar un sofá blando, no blando, ligero para que pueda recostarse bien hacia atrás y sentarse levemente para que el pecho caiga hacia adelante y no se derrumbe.

Un pequeño soporte que se puede usar para mantener las rodillas elevadas cuando se está sentado y es útil cuando se usa un cojín o una almohada para acercar al bebé y darle un buen apoyo frente al pecho, esto ayuda a evitar cargar con todo el peso del bebé. bebé mientras amamanta. (12)

- **Acostada de lado**

Esta es una buena posición si tiene dolor o fatiga después del parto o en la noche cuando su bebé se despierta. La madre se acuesta de lado tanto

como sea posible, apoyando la cabeza en uno o más cojines o almohadas y levantando los brazos por debajo. Con la otra mano, sostiene al bebé y lo coloca frente a ella y al costado, de modo que la cabeza del bebé quede al nivel del pecho.

Puede ser útil colocar un colchón o una almohada entre las piernas de la madre para apoyar mejor la lactancia. (12)

- **Invertida o de pelota de Rugby**

Esta posición se recomienda para mujeres que tienen una cesárea durante el parto, ya que todo el peso del bebé no está en el útero (abdomen). También es una muy buena opción cuando los senos de la madre son muy grandes y también una opción para madres de mellizos, mellizos, parto prematuro y niños pequeños.

Durante la lactancia, la cabeza del bebé se apoya en una de las manos de la madre al mismo tiempo y el resto del cuerpo en el mismo antebrazo.

En el caso de que tengan gemelos, lo más conveniente es darles el pecho al mismo tiempo a los dos(as). La madre puede practicar muchas posiciones colocando a los bebés en el mismo sentido o en sentidos opuestos y también apoyarse con almohadas o cojines que le faciliten el apoyo para la madre y el niño. (12)

- **Posición y Agarre del Bebe al Pecho**

Madre y bebe, independientemente de la postura que prefieran utilizar para la lactancia, deben estar seguros y muy juntos, de preferencia colocando todo el cuerpo del bebe en contacto con la madre (ombbligo con ombbligo). Cuando la madre está en una situación incómoda puede producir molestias y dolores de espalda.

El vendaje del pecho se realiza colocando al bebé frente a la madre, cabeza y torso rectos, sin curvatura del cuello y esto puede causar dolor, dura más

que la flexión, cara mirando al pecho de la madre y nariz derecha al frente del pezón.

En posición sentada, con la espalda recta y las rodillas ligeramente elevadas, con la cabeza del bebé apoyado en el antebrazo y no en el codo. También coloque un apoyo o dos manos en las nalgas del bebé para promover una mejor lactancia.

Una vez que el bebé esté bien colocado y en la posición correcta, puedes animarlo a que abra mucho la boca frotando sus labios contra el pezón y luego, una vez abierta la boca, acerca lentamente la bebida hacia tu pecho. Es importante recomendar a la madre que evite acercar la cabeza del niño empujando con su mano lo cual el niño responderá alejándose hacia atrás. Es más fácil para los bebés prenderse al seno si se les acerca desde abajo, coloque el pezón hacia el 1/3 superior de la boca del bebé para que el bebé pueda alcanzar el seno inclinando ligeramente la cabeza hacia atrás. Con esta técnica, el mentón y el labio inferior tocarán primero el pecho de la madre, mientras que la boca del bebé está abierta. La forma de realizar esta técnica es que el niño coloque como sea posible su boca en el pecho y también coloque su labio inferior separado de la base del pezón. En caso de que la madre tenga pechos muy grandes puede ser favorable sujetar el pecho por debajo, teniendo la prevención de realizar desde su base, junto con la mano en forma de "C" para no interferir con el agarre del bebe al pecho. De igual modo, hay que colocar el brazo del bebe evitando que se interponga entre éste y su madre.

Cuando el pestillo esté lo suficientemente enganchado, el labio inferior estará debajo del pezón y gran parte de la areola estará dentro de tu boca. La barbilla del niño toca el pecho y los labios del niño están hacia afuera (hacia afuera). De esta forma, favorece que el pecho permanezca en la boca del bebé y los movimientos de succión que realiza sean seguros y efectivos.

Aparentemente, se ve que los movimientos que realiza de succión y ordeño son seguros para él bebe, también se nota que él bebe se ayuda con la mandíbula, y tiene un rango de movimiento completo que puede extenderse hasta las orejas, y sus mejillas no están hundidas, sino que parecen redondas. Si su bebé se prende de esta manera, no sentirá ningún dolor ni molestia cuando su bebé se prende porque su pezón estará ubicado en la parte posterior de la boca de su bebé, entre la base de la lengua y el paladar blando.

No se deben usar pinzas para presionar el seno con los dedos, ya que esta técnica estirar el pezón evitará que el bebé se acerque lo suficiente como para enganchar el seno en la boca del bebé.

Cuando la madre tiene un pezón plano, el bebé no podrá succionar bien para extender el pezón, hay que enseñarle al bebé a prenderse con la boca y puede ser un poco difícil conseguirlo una vez que lo está. empezó a usarse.

Una técnica que puede ser útil para ayudar a estas madres es la técnica del bocado. (12)

Tipos de Lactancia Materna

La OMS ha definido los tipos de lactancia en:

- **Lactancia materna exclusiva:** Durante los cuatro o seis primeros meses de vida es indispensable ofrecerles a los niños exclusivamente la leche de la madre. (13)
- **Lactancia materna predominante:** El niño además de recibir la leche de su madre durante los seis primeros meses de vida lo acompaña de otros alimentos que contienen agua, jugos de frutas (13)
- **Lactancia materna parcial:** Al menos un biberón viene con un sustituto de la leche materna. (13)

Tipos de leche Materna

Las glándulas mamarias producen diferentes tipos de leche: al inicio el calostro, para luego producir la leche de transición, seguida de la leche madura.

- **Calostro:** En los primeros días de vida después del nacimiento, se produce calostro, que es un líquido **amarillo** producido en pequeña cantidad y espeso. (13)

A lo largo de los primeros días se origina un volumen de 2-20 ml por cada ingesta, lo cual es la cantidad suficiente para complacer las necesidades del recién nacido. El calostro contiene una inferior cuantía de lactosa, grasa y vitaminas hidrosolubles que la leche madura, mientras que se compone principalmente de proteínas, vitaminas liposolubles (E, A, K), carotenoides y algunos minerales como el sodio y el zinc. El betacaroteno le da un color ligeramente amarillo y el sodio le da un sabor ligeramente salado. Contiene 2,9 g/100 ml de grasa, 5,7 g/100 ml de lactosa y 2,3 g/100 ml de proteína. Aporta 57 Kcal. / 100ml. El calostro está adecuado a las necesidades propias del recién nacido ya que sus riñones inmaduros no alcanzan a utilizar una amplia proporción de líquidos y además favorece a la evacuación del meconio, previene la hiperbilirrubinemia en los recién nacidos.

Además, contiene enzimas intestinales como la lactasa, así como otras enzimas que contribuyen a la digestión intestinal desde que son inmaduras en los lactantes. El calostro contiene grandes cantidades (IgA), tanto de lactoferrina como de una gran proporción de linfocitos y macrófagos, que proporcionan al lactante una eficaz capa de protección frente a gérmenes y alérgenos ambientales. Estas inmunoglobulinas cubren el endotelio del tracto gastrointestinal, evitando adherencias. Los gérmenes pueden ser dañinos para los bebés.

- **Leche de Transición:** A partir del día 6 puede provocar un aumento inesperado de la producción de leche y continúa aumentando a partir de entonces hasta alcanzar un volumen de 600-700 ml por día entre los 15 y los 30 días posparto. Aquí es donde la leche tiene una composición intermedia y cambia día a día hasta que se alcanza la composición de la leche madura.
- **Leche Madura.** Contiene una gran cantidad de elementos, de los cuales solo se conocen unos pocos. Los cambios en su composición se notan no solo entre mujeres, sino también en la misma madre, en diferentes momentos del día, entre mamás, entre mamadas, dentro de una misma mamada y durante diferentes etapas de la lactancia. Estas variaciones no son aleatorias, sino funcionales. Cada vez es más claro que están directamente relacionados con las necesidades de los bebés. Cuando la fase de lactancia retrocede, la leche entrará y pasará por la fase de lactancia antes de desaparecer por completo. El volumen promedio de leche madura para una mujer es de 700 a 900 ml/día durante los primeros 6 meses posparto y alrededor de 500 ml/día durante el segundo trimestre. Aporta 75 Kcal. / 100ml.

Importancia de la Lactancia Materna

La lactancia materna es importante para la salud a corto y largo plazo de los recién nacidos y las madres. Tanto el efecto de la lactancia como la composición de la leche materna son importantes. La lactancia materna promueve un vínculo afectivo entre madre/hijo y el desarrollo físico, emocional e intelectual del niño. La madre disfruta amamantando, mejora la autoestima y reduce el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario y osteoporosis. La leche materna proporciona al recién nacido los nutrientes ideales que lo protegen contra infecciones y la muerte, así como contra algunas enfermedades a largo plazo. (14)

Duración de la Lactancia Materna

Las normas sobre lactancia materna recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y la alimentación complementaria hasta los 2 años para apoyar el crecimiento y desarrollo adecuado del niño.

Beneficios de la Lactancia Materna

- La lactancia materna es el alimento natural de alimentación de la especie humana que otorga al recién nacido alimentos ideales para su crecimiento y desarrollo, además de ejercer beneficios tanto en el recién nacido como en la madre.
- Contiene una adecuada cantidad de grasas, proteínas y lactosa, además de las enzimas que ayudan en la digestión, así aprovechándose al máximo todos sus nutrientes, sin producir estreñimiento ni sobrecarga renal en el recién nacido.
- No hay mejor alimento que la leche materna ya que posee cualidades, consistencia, temperatura, composición y equilibrio de nutrientes para el bebé. La composición de la leche se ajusta a las necesidades del niño, a medida que el niño crece y se desarrolla. Permite que el madure gradualmente su sistema digestivo, preparándolo para recibir otros alimentos entregados en el hogar de manera oportuna. (15)

Beneficios para el Niño

- Favorece el desarrollo físico y **mental** del bebé.
- Protección contra la infección y la muerte.
- **Crear** un coeficiente intelectual más alto.
- Nutrición ideal • Fortalece el vínculo entre madre e hijo.
- **Menor** riesgo de anemia temprana.
- Promueve el desarrollo de los dientes y la voz.

- Reduce el riesgo de **algunas** enfermedades crónicas y **obesidad**. (15)

Beneficios Para la Madre:

- Promueve una mayor satisfacción y aumenta la autoestima de la madre.
- Favorece la óptima recuperación fisiológica tras el parto.
- Favorece la pérdida de peso y el riesgo de obesidad.
- Reduce la posibilidad de cáncer de ovario y de mama y osteoporosis.
- Reduce las posibilidades de quedar embarazada.
- Proporcionar alimentos económicos de forma sencilla, naturales, adecuados y ecológicos.
- Reducir la ausencia de la madre al trabajo. (15)

Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva

Es la interrupción de la lactancia materna exclusiva como único alimento del lactante antes de los 6 meses de edad, mediante la provisión de otros alimentos o sucedáneos. Son muchos los factores que hacen que una mujer decida no amamantar a su hijo; Diversos estudios muestran que estos reguladores son tan variados e individuales como cada mujer, y a su vez influenciados por las experiencias y percepciones que va adquiriendo a lo largo de su vida. El abandono completo de la lactancia materna está determinado por muchos factores maternos, de los cuales se pueden describir de la siguiente manera:

Factores Maternos Biológicos:

- **Edad.** La edad de la madre afecta el grado de lactancia exclusiva ya que de acuerdo a los estudios encontrados un menor porcentaje de las madres menores de 20 años mantienen lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes, esta cantidad sube a mayor porcentaje en madres mayores. Cabe señalar que las nuevas madres a menudo se sienten inseguras acerca de la lactancia.

- **Paridad.** Entre las madres (con múltiples hijos), estaban a favor de la lactancia materna exclusiva y tuvieron una experiencia favorable, las madres primerizas manifestaron temor y ansiedad, y presentaron mayor frecuencia de abandono por hijo a veces.

Factores Maternos Socioeconómicos:

- **Ocupación.** Son las condiciones de trabajo, y los efectos ejercidos en el entorno en el que creció la madre. Actualmente hay miles de mujeres están involucradas en actividades económicas fuera de sí mismas a diario. Familia.
- **Ingresos económicos del hogar.** El ingreso familiar es ingreso bruto Renta o ingresos que tiene el hogar. Las mujeres con ingresos menores económicos son más propensas a dejar de amamantar debido al trabajo que realizan ocasionalmente (horas no establecidas).
- **Estado civil.** El estado civil es una situación o condición jurídica en la que encontrar una madre que tenga una relación legal con otra persona se encuentra en lugar de sus parientes, con quienes forma una organización familiar y adquirir derechos y obligaciones al respecto. Algunos estudios dicen que las madres casadas tienen tasas de lactancia más altas que las madres solteras, el apoyo familiar es el pilar principal Mantener la lactancia materna, por otro lado, carece del apoyo de los padres. y el hecho de que las mujeres solteras son el sostén de la familia puede ser la causa de la incapacidad para avanzar en la lactancia al elegir sucedáneos de la leche materna como la ingesta de alimentos de sus hijos.
- **Nivel educativo.** El nivel educativo corresponde a las necesidades específicas de las etapas del proceso evolutivo-psicológico articulado con el desarrollo psicosocial y cultural. Los niveles educativos son: educación Primaria, secundaria, superior técnico y superior universitaria.

- **Educación Técnica Profesional:** La capacidad de adquirir nuevos conocimientos integradores permitirán un mejor desarrollo, realizar nuevos comportamientos en la propia vida tanto en el entorno específico como en el entorno colectivo, se convierte en un elemento completamente fundamental cuando decimos comprensión y conocimiento de cualquier información que se refiere únicamente a la lactancia materna. El uso de la leche materna también está influenciado por el nivel educativo de las madres. Varios estudios han demostrado que un nivel educativo superior tiene una influencia positiva en la lactancia materna, ya que las mujeres conocen y comprenden mejor los beneficios de la leche materna para su salud y sus hijos. González (2002) afirma que el nivel de educación de la madre y el desempeño de la lactancia son directamente proporcionales, por lo que, entre las madres con educación universitaria, el nivel de educación de la madre fue más duradero, lo que se asoció con una mejor información y comprensión de los resultados positivos. de este tipo de dieta.
- **Origen:** Es el entorno natural en el que nacen y viven las personas. Tradiciones y prácticas. Así que tenemos Sierra the Shore y jungla cada uno como miembro de su conjunto mostrando atributos particulares, aunque estas reglas no pueden ser consideradas genéricas porque los tipos cambiarán una vez que migran de uno a otro espacio adaptado al entorno social en el que migran. Según ENDES 2015 nos comenta que en el tramo Sierra y Selva, La lactancia materna dura el porcentaje más largo, que es favorable.
- **Entorno laboral.** Ray, 1989 para las madres que trabajan, en un entorno laboral es fundamental que se proteja la lactancia materna y que nos proporcione facilidades para poder extraer su leche en un ambiente adecuado y también se establezca horarios para amamantar a sus niños.

Factores Culturales

La cultura juega un papel importante en la lactancia materna exclusiva porque las mujeres están influenciadas por las costumbres y los mitos de su cultura. Toda madre se desarrolla porque algo de lactancia materna es la práctica de naturalización de toda mujer sobre otras es considerada una buena madre. Era la mujer madre que debía proveer de leche a sus descendientes. Las mujeres que no producen leche se consideran un fracaso como esposa y madre, esta es considerada la única persona capaz de producción de leche.

- **Conocimientos y creencias:** Diferencias en exclusividad y tiempo La lactancia materna depende en gran medida del conocimiento de la mujer sobre la lactancia. Producción de leche y creencias culturales, la influencia de las creencias culturales estilos y valores alimentarios, actitudes y expectativas de los niños asociado a este comportamiento. Ciertas creencias pueden ser más fuertes entre otras cosas, consejos de profesionales de la salud. Aspectos, tipos, formas de interacción entre madre e hijo. Integrar la lactancia materna en la rutina familiar cómo amamantar es considerada como parte de la maternidad, entender lo que significa ser una "buena madre" y tu relación con una madre predisposición y lactancia habitual. (16)

2.3. Definición de términos básicos

- **Lactancia materna:** La Organización Mundial de la Salud exhorta a que los bebés sean alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros meses de vida específicamente 6 primeros meses iniciándose durante la primera hora después del nacimiento. (13)
- **Puérpera:** Definido como el período desde el final del nacimiento hasta los 40 días después del parto, cuando el cuerpo de una mujer regresa a la normalidad. (13)

- **Factor Asociado a la lactancia materna:** Se refiere a todos los elementos que están alrededor de la madre y que tienen la capacidad de influir positiva o negativamente en sus acciones o decisiones exclusivamente relacionadas con la lactancia materna, es decir, medirlas por factores maternos, culturales (conocimiento y creencias) y económicos.
- **Factor materno:** Cualidades que definen a la madre o madres con semejanzas y características que definen al grupo siendo la edad, estado civil, grado de instrucción, molestias a nivel de mamas y si presentan alguna enfermedad. (17)
- **Edad:** Considerada desde el nacimiento de la madre los mismos que fueron considerados por intervalos.
- **Estado civil:** Situación legal de la madre puérpera con respecto a la convivencia con su pareja.
- **Grado de Instrucción:** Nivel de estudio y grado de preparación de la madre.
- **Molestias a nivel de mamas:** relacionados con el dolor o grietas a nivel de pezón o infección de mamas.
- **Factores Culturales:** Covilla M, Morelo N y Morelos L (2018) sugiere que estos factores influyen en el desánimo de las creencias de lactancia materna exclusiva, muchas veces mitos los que obligan a las madres a dejar de amamantar porque las madres creen que sus hijos no están satisfechos con la leche lo que se les ofrece y tienden a comenzar con la nutrición suplementaria o proponiendo que la lactancia es lo suficientemente pequeña o no recomendable para amamantar o no beber la leche materna. También existe otra creencia común de que si una madre está triste o se queja, es mejor que no amamante a su bebé, porque todo esto se lo pasaría al bebé, y la fórmula es mejor que la leche materna. (18)

- **Conocimiento:** capacidades intelectuales humanas que se adquieren desde el nacimiento hasta la muerte, por lo que es necesario que la madre lactante reciba toda la información a través del personal de salud para disminuir el abandono de la lactancia.
- **Creencias:** Se trata de un conjunto de percepciones, desde el nacimiento hasta después de una experiencia vivida, una creencia es algo en lo que se cree sin importar si es falso o verdadero, situación que hace que en la madre influya diferentes creencias que pueden ser favorables al abandono o desfavorables.
- **Factores económicos:** considera que los ingresos económicos son necesarios para una adecuada nutrición de la madre, lo que afecta la buena producción de leche, a diferencia de las familias con escasos ingresos económicos, las madres se ven obligadas a trabajar, descuidando la lactancia materna, lo que provoca hipogalactia. Por lo tanto, las familias deben ser conscientes de los importantes e innumerables beneficios que trae para la madre y el niño en el que se considera la ocupación, ingresos económicos a para la familia, número de integrantes de la familia (19)

2.4. Formulación de Hipótesis:

2.4.1. Hipótesis general

H1 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

H0 No existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

2.4.2. Hipótesis específica

H1 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión demográficos en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

H2 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión personales en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

H3 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión socioeconómicos en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

H4 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión culturales en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.

2.5. Identificación de Variables:

- VARIABLE 1
Factores relacionados al abandono de lactancia materna
- VARIABLE 2
Abandono de la lactancia materna

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA	La Organización Mundial de la Salud refiere que cuando por algún factor se deja de dar solo seno de la madre antes de los seis meses de vida del infante.	LACTANCIA MATERNA	1. Lactancia Materna Exclusiva	Nominal Dicotómica
FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LACTANCIA MATERNA	Las variables serán medidas a través de la aplicación de un cuestionario mediante una entrevista aplicada a cada madre, para determinar si los factores demográficos, personales, socioeconómicos y culturales influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva.	FACTORES DEMOGRAFICOS	2. ¿Qué edad tiene? 3. ¿Su estado civil es? 4. ¿Cuál es su grado de instrucción? 5. ¿Su lugar de procedencia es?	Razón Nominal Ordinal Nominal
		FACTORES PERSONALES	06 ¿Si Ud. Siente dolor en los pezones deja de amamantar a su bebe? 07 ¿Si Ud. no produce suficiente leche dejaría de amamantar? 08 ¿Si sus pezones presentan heridas (grietas) en ese periodo suspende la lactancia? 09 ¿La forma se sus pezones impiden a que brinde lactancia materna exclusiva?	Nominal Nominal Nominal Nominal
		FACTORES SOCIOECONOMICOS	10 ¿El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas? 11 ¿Su trabajo le permite brindarle lactancia a su hijo? 12 ¿Los motivos laborales le impiden continuar con la lactancia materna exclusiva? 13 ¿Su pareja/ familia colaboran con las diferentes labores del hogar dándole tiempo para amamantar a su bebe?	Nominal Nominal Nominal Nominal
		FACTORES CULTURALES	Mitos y creencias 14 ¿Sus costumbres y tradiciones no le permiten realizar la práctica de lactancia? 15 ¿Es cierto que de todas las madres su leche no es de buena calidad? 16 ¿Los bebes que lloran después de ser amamantados es porque se quedan de hambre? 17 ¿Si Ud. consume poca cantidad de líquido la producción de leche se ve afectada? 18 ¿Mientras más líquidos Ud. ingiere va a producir mayor cantidad de leche? 19 ¿El tamaño de los senos tiene que ver con la cantidad de producción de leche? 20 Si Ud. ¿Se enferma y está medicando no debe dar de lactar al niño? 21 ¿Las agüitas de manzanilla, entre otras infusiones fortalece el estómago del bebe?	Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal
			Conocimientos 22 ¿Es cierto que la calidad de la leche varía según la madre? 23 ¿Brindar lactancia materna al bebe fortalece el vínculo madre e hijo? 24 ¿Ud. Cree que la lactancia puede proteger al bebe de muchas enfermedades? 25 ¿Brindar lactancia materna ayuda prevenir cáncer de mama y de ovario? 26 ¿Ud. cree que la lactancia materna exclusiva cubre los requerimientos del bebe durante los primeros 6 meses?	Nominal Nominal Nominal Nominal Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TECNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Según la finalidad de estudio es del tipo básico, de enfoque cuantitativo, prospectivo, observacional, transversal.

3.2. Nivel e investigación

Descriptivo por que se buscó evidenciar todas las características de un fenómeno observadas en un determinado momento y desde un punto de vista estadístico buscamos estimar los parámetros de frecuencias. de nivel descriptivo relacional que establece la relación entre los factores. (20)

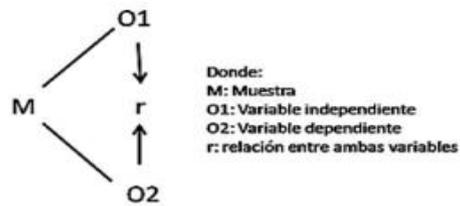
3.3. Métodos de investigación

Es una investigación hipotético deductivo para realizar la inferencia a partir de la hipótesis por que se requirió entender el origen y las causas que generó la problemática (21)

3.4. Diseño de Investigación

La investigación es no experimental, no se intervino las variables; transversal relacional que nos permitió relacionar dos variables la primera con la segunda o viceversa donde la relación es bidireccional

Esquema del diseño de la muestra aleatorizada. (20)



3.5. Población y Muestra:

Población.

Estuvo constituido por 132 madres puérperas usuarias de consultorios externos del Hospital de Apoyo “Félix Mayorca Soto”

Muestra.

- Unidad de Análisis: puérpera atendida en los consultorios externos del Hospital de Apoyo “Félix Mayorca Soto” de enero a diciembre del 2021
- Tamaño Muestral: El tamaño muestral lo determinamos a través de la fórmula de cálculo de porcentajes para investigación descriptiva, con un error estándar hasta el 5% con un nivel de confianza del 95% asumiendo un $p = 0,5$ y $q = 0,5$

Fórmula para determinar tamaño de la muestra (n):

$$n = \frac{z^2 pq N}{e^2 (N-1) + z^2 pq}$$

En el que:

n	Tamaño de muestra	
p	Proporción de usuarios externos que espera que se encuentren	0,5
q	Proporción de usuarios externos que espera que se encuentren satisfechos. Su valor es (1- p)	0,5
e	Error estándar de 0.05 ó 0.1 según categoría del establecimiento	0,05
Z	Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual	1,96
N	Población de usuarios externos atendidos en el último año o semestre en los servicios de consulta externa y emergencia.	
n		

Remplazando:

CALCULO DE TAMAÑO DE MUESTRA

Tamaño de Muestra	n	?
Proporción de Pacientes que espera que estén insatisfecho	p	0,5
Proporción de Pacientes que espera que estén satisfechos. Su valor es (1-p)	q	0,5
Error Estándar	E	0,05
Valor de "Z" para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual a 1.96	Z	1,96
Se refiere a la Población de atendidos en el servicio de Consulta Externa	N	132

n	99
----------	-----------

Criterios de inclusión

- Puérpera mayor de 18 años.
- Puérpera que acepte participar voluntariamente de la encuesta luego de haber sido informados sobre los objetivos del estudio.
- Puérperas que hayan dejado de dar de lactar a su hijo.

Criterios de exclusión

- Puérperas que no deseen participar del estudio.
- Puérperas con problemas de salud mental.
- Puérperas que no hablan el castellano.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Con la finalidad de recolectar la información aplicamos como técnica la entrevista y el instrumento fue a través de la encuesta “factores relacionados al abandono de la lactancia materna” dirigido a las madres puérperas, los mismos que fueron aplicados por un equipo de estudiantes previamente capacitados de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión – Filial Tarma.

La encuesta “Factores relacionados al abandono de la lactancia materna” integrado por 18 reactivos organizado en 4 dimensiones en el que la primera estuvo constituida por una pregunta, la segunda por 5 preguntas, la tercera con 9 preguntas y la cuarta dimensión por 3 preguntas.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación:

La validación del contenido del instrumento se realizó mediante un juicio de 3 expertos conocedores del tema investigado.

Este instrumento fue validado con el estadístico de ponderación de promedios (0,97) correspondiente a alta validez.

El instrumento se sometió a la confiabilidad mediante el alfa de Crombach obteniéndose 0,9 indicándonos alta confiabilidad.

3.8. Técnica de procesamiento y análisis de datos:

Previamente se organizó una entrevista con el coordinador de la estrategia de salud sexual y reproductiva con la finalidad de obtener el permiso para la captación de la muestra de estudio en los consultorios externos de control puerperal, luego, de obtener el consentimiento informado se aplicó el instrumento en las unidades de análisis.

Para el análisis de los datos e interpretación de los resultados obtenidos se usó la herramienta informática (Aplicativo en Excel) y el SPSS 25 para finalmente ser representados en gráficos estadísticos y sus interpretaciones.

3.9. Tratamiento estadístico

El procedimiento estadístico se realizó:

En principio se verificó la información registrada en los instrumentos.

Para posteriormente construir la base de datos Excel y SPSS 25 para el proceso de datos en el que se digito los datos de entrada consignando lo siguientes datos:

1. Lactancia materna exclusiva.
2. Factores demográficos.
3. Factores personales.
4. Factores económicos.
5. Factores culturales.

Luego del ingreso de datos, se efectuó una revisión de control de calidad a la base de datos. (Aplicativo en Excel).

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

En el desarrollo de esta investigación se tuvo en cuenta los correspondientes principios éticos de investigación, considerando la autonomía, la privacidad. Para posteriormente solicitar el consentimiento de las autoridades

del nosocomio para la realización del estudio y finalmente comprometiéndonos a dar a conocer los resultados.

Los pacientes que eligieron participar en el estudio tomaron la decisión voluntariamente y dieron su consentimiento verbal.

Se respetó a los pacientes que optaron por no participar y se les informó que su tratamiento no se vería afectado por la no participación.

La información recibida será utilizada exclusivamente con fines educativos, los nombres de los participantes y la información recibida será utilizada de forma confidencial y con fines puramente académicos.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

4.1. Descripción del trabajo de campo

En este punto se presentarán los resultados obtenidos luego del uso del instrumento en tablas y gráficos para identificar los factores maternos, culturales y económicos asociados al retiro de la lactancia materna exclusiva de los niños atendidos en el hospital apoyo Félix Mayorca Soto. 2021; de acuerdo con el cronograma del plan de trabajo presentado. Esperamos que la información obtenida contribuya al bienestar de mujeres, niños y familias.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1

Características maternas en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.

CARACTERISTICAS	Frecuencia	Porcentaje
18 a 25	45	45.5
26 a 32	41	41.4
> de 32	13	13.1
Total	99	100.0
soltera	23	23.2
casada	24	24.2
conviviente	52	52.5
Total	99	100.0
primaria	6	6.1
secundaria	54	54.5
superior tecnico	26	26.3
superior universitario	13	13.1
Total	99	100.0
Rural	55	55.6
Urbana	44	44.4
Total	99	100.0

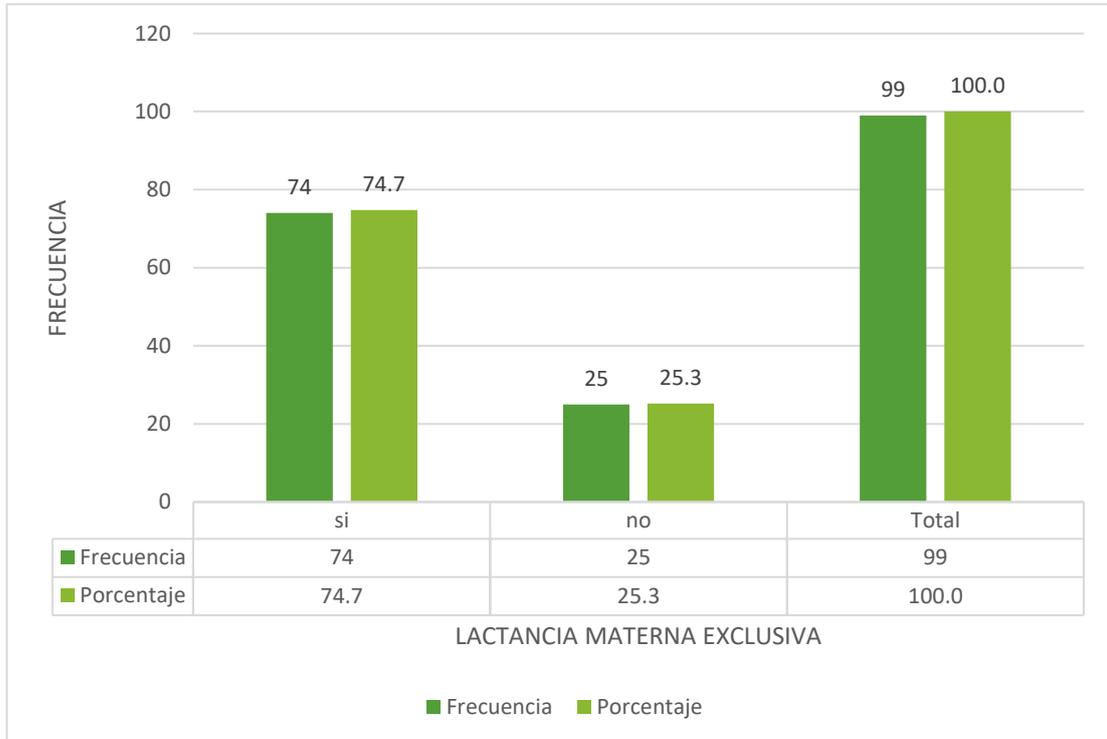
Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna.

En la tabla N° 01 sobre las características maternas en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021 observamos que el mayor porcentaje de madres que participaron en la presente investigación se encuentra entre 18 y 25 años con un 45.5% (45), seguido del grupo de 26 a 32 años con un 41.4% (41) y finalmente con el grupo de mayores de 32 años con un 13.1% (13); referente a la condición civil el mayor porcentaje estuvo constituido por el grupo de convivientes con un 52.5% (52) seguido por el grupo de casadas con un 24.2% (24) y finalmente solteras con un 23.2% (23) referente al grado de instrucción el mayor grupo estuvo compuesto por el de nivel secundario con un 54.5% (54) seguido del nivel superior técnico con un 26.3% (26) continuando con el nivel superior universitario con un 13.1% (13) y

finalmente el nivel primario con un 6.1% (6); con respecto al lugar de procedencia el 55.6% (55) fue de la zona rural y el 44.4%(44) de zona urbana.

Figura 1

Lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo



Félix Mayorca Soto – 2021.

Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna

En la figura n°01 se evidencia que el 25.3% (25) de madres puérperas abandonaron la lactancia materna exclusiva cabe destacar que la población está constituida solo por puérperas es decir madres lactantes de 0 a 40 días de nacido el bebe y el 74.7% (74) brindan lactancia materna exclusiva aún.

4.3. Pruebas de Hipótesis.

Tabla 2

Factores demográficos relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.

FACTORES DEMOGRAFICOS		LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA						χ^2	P
		SI		NO		TOTAL			
		n	%	n	%	n	%		
Edad	>18 a 25	34	34.3%	11	11.1%	45	45.5	7.62	0.003
	26 a 32	29	29.3%	12	12.1%	41	41.4		
	> de 32	11	11.1%	2	2.0%	13	13.1		
Estado civil	Soltera	17	17.2%	6	6.1%	23	23.2	8.421	0.002
	Casada	19	19.2%	5	5.1%	24	24.2		
	Conviviente	38	38.4%	14	14.1%	52	52.5		
	Viuda	0	0.0%	0	0.0%	0	0		
Grado de instrucción	Primaria	4	4.0%	2	2.0%	6	6.1	9.142	0.002
	Secundaria	41	41.4%	13	13.1%	54	54.5		
	Superior técnico	20	20.2%	6	6.1%	26	26.3		
Procedencia	Superior universitario	9	9.1%	4	4.0%	13	13.1	8.98	0.003
	Urbana	44	44.4%	11	11.1%	55	55.6		
	Rural	30	30.3%	14	14.1%	44	44.4		
TOTAL		74	74.7%	25	25.2%	99	100		

Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna.

En la tabla N°02 observamos que los factores demográficos relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Félix Mayorca Soto – 2021, presentan una relación significativa con el abandono de la lactancia el estado civil de la madre ($p=0.002$) especialmente en las de condición civil conviviente, el grado de instrucción ($p=0.002$) de nivel secundaria y la procedencia ($p=0.003$) especialmente de las que provienen de la zona urbana.

Tabla 3

factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.

FACTORES PERSONALES		LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA						χ^2	P
		SI		NO		TOTAL			
		n	%	n	%	n	%		
Deja de lactar por sentir dolor en los pezones.	SI	34	34.3%	12	12.1%	46	46.5	8.59	0.003
	NO	40	40.4%	13	13.1%	53	53.5		
Deja de lactar por no producir suficiente leche.	SI	70	70.7%	24	24.2%	94	94.9	7.84	0.002
	NO	4	4.0%	1	1.0%	5	5.1		
Deja de lactar por presentar grietas.	SI	38	38.4%	10	10.1%	48	48.5	3.26	0.099
	NO	36	36.4%	15	15.2%	51	51.5		
Deja de lactar por la forma de los pezones	SI	48	48.5%	13	13.1%	61	61.6	8.98	0.003
	NO	26	26.3%	12	12.1%	38	38.4		
TOTAL		74	74.8%	25	25.2%	99	100		

Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna.

En la tabla N° 03 podemos evidenciar que los factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021, presentan relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva fue el dolor de los pezones ($p=0.003$), la no producción suficiente de leche ($p=0.002$) y la forma de los pezones ($p=0.003$).

Tabla 4

**factores socioeconómicos relacionados al abandono de la lactancia materna en
puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021**

FACTORES SOCIOECONOMICOS	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA						χ^2	P	
	SI		NO		TOTAL				
	n	%	n	%	n	%			
Ingreso que cubre sus gastos básicos	SI	60	60.6%	19	19.2%	79	79.8	5.671	0.025
	NO	14	14.1%	6	6.1%	20	20.2		
Le permiten lactar en su trabajo	SI	39	39.4%	14	14.1%	53	53.5	8.22	0.002
	NO	35	35.4%	11	11.1%	46	46.5		
No puede lactar por el trabajo.	SI	27	27.3%	5	5.1%	32	32.3	0.009	0.686
	NO	47	47.5%	20	20.2%	67	67.7		
Tiene tiempo para lactar por que la pareja y la familia la apoyan.	SI	47	47.5%	20	20.2%	67	67.7	2.322	0.151
	NO	27	27.3%	5	5.1%	32	32.3		
TOTAL		74	74.8%	25	25.3%	99	100		

Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna.

En la tabla N° 04 podemos evidenciar que los factores socioeconómicos relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021, presentan relación significativa con el ingreso económico que recibe al mes ($p=0.025$) y el trabajo permite brindarle lactancia a su niño ($p=0.002$)

Tabla 5

factores culturales en mitos y creencias relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021

FACTORES CULTURALES MITOS Y CREENCIAS		LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA						χ^2	P
		SI		NO		TOTAL			
		n	%	n	%	n	%		
Las tradiciones impiden lactar a su bebe.	SI	8	8,1%	5	10.0%	13	13.1	3.47	0.056
	NO	66	66.7%	20	20.2%	86	86.9		
La leche materna no es de buena calidad.	SI	38	38.4%	19	19.2%	57	57.6	6.341	0.011
	NO	36	36.4%	6	6.1%	42	42.4		
Los bebes que lloran después de lactar es por hambre.	SI	53	53.5%	19	19.2%	72	72.7	8.69	0.027
	NO	21	21.2%	6	6.1%	27	27.3		
Por tomar poco liquido no tiene leche.	SI	61	61.6%	18	18.2%	79	79.8	6.616	0.013
	NO	13	13.1%	7	7.1%	20	20.2		
Si toma abundante liquido tendrá más leche.	SI	61	61.6%	18	18.2%	79	79.8	6.619	0.013
	NO	13	13.1%	7	7.1%	20	20.2		
Si su seno es pequeño tendrá poca leche.	SI	9	9.1%	4	4.0%	13	13.1	9.161	0.002
	NO	65	65.7%	21	21.2%	86	86.9		
Si está enferma no debe de lactar a su bebe.	SI	37	37.4%	12	12.1%	49	49.5	8.633	0.003
	NO	37	37.4%	13	13.1%	50	50.5		
Las agüitas fortalecen el estómago del bebe.	SI	25	25.3%	8	8.1%	33	33.3	8.701	0.003
	NO	49	49.5%	17	17.2%	66	66.7		
TOTAL		74	74.7%	25	25.3%	99	100		

Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna.

En la tabla N° 05 podemos evidenciar que los factores culturales en mitos y creencias relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021, presentan relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva con lo que refiere la madre que leche materna no es de buena calidad ($p=0.011$), si Los bebes que lloran después de lactar es por hambre. ($p=0.027$), Por tomar poco liquido no tiene leche ($p=0.013$), Si toma abundante liquido tendrá más leche ($p=0.013$), Si su seno es pequeño tendrá poca leche ($p=0.002$), Si está

enferma no debe de lactar a su bebe (p=0.003) y Las agüitas fortalecen el estómago del bebe (p=0.003).

Tabla 6

Factores culturales en conocimientos relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021

FACTORES CULTURALES CONOCIMIENTO	LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA						χ^2	P	
	SI		NO		TOTAL				
	n	%	n	%	n	%			
La calidad de la leche es diferente entre las madres.	SI	15	15.2%	4	4.0%	19	19.2	0.005	0.945
	NO	59	59.6%	21	21.2%	80	80.8		
La lactancia no fortalece el vínculo de la madre y el niño.	SI	72	72.7%	24	24.2%	96	97	7.514	0.023
	NO	2	2.0%	1	1.0%	3	3		
La leche materna protege al bebe de muchas enfermedades.	SI	66	66.7%	25	25.3%	91	91.9	1.723	0.686
	NO	8	8.1%	0	0.0%	8	8.1		
La lactancia previene del cáncer de mamas y de ovario.	SI	52	52.5%	21	21.2%	73	73.7	11.231	0.001
	NO	22	22.2%	4	4.0%	26	26.3		
La leche materna no cubre de los requerimientos nutricios durante los 6 meses.	SI	71	71.7%	6	6.1%	77	77.8	5.953	0.021
	NO	3	3.0%	19	19.2%	22	22.2		
TOTAL		74	74.7%	25	25.3%	99	100		

Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna.

En la tabla N° 06 podemos evidenciar que los factores culturales en conocimientos relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021, presentan relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva con la lactancia no fortalece el vínculo de la madre y el niño (p=0.023), La lactancia previene del cáncer de mamas y de ovario (p=0.001) y La leche materna no cubre de los requerimientos nutricios durante los 6 meses (p=0.021)

Tabla 7

Tabla general de resultados sobre factores relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.

Dimensión	Factor	χ^2	P
Demográfico	Edad	7.62	0.003
	Estado civil	8.421	0.002
	Grado de Instrucción	9.142	0.002
	Procedencia	8.98	0,003
Personales	Dolor en los pezones	8.59	0.003
	Poca leche	7.84	0.002
	Forma de los pezones	8.98	0,003
Socioeconómicos	Ingreso económico	5.671	0.025
	Trabajo permite brindar LM	8.22	0.002
Culturales	Leche no es de buena calidad	6.341	0.011
	El niño se quedan de hambre	8.69	0.027
	Consumo de poca cantidad de líquido.	6.616	0.013
	Más líquidos mayor cantidad de leche.	6.619	0.013
	Tamaño de los senos .	9.161	0.002
	Madre enferma	8.633	0.003
	Agüitas de infusiones fortalece el estómago del bebe	8.701	0.003
	No fortalece el vínculo madre e hijo.	7.514	0.023
	Previene el cáncer	11.231	0.001
	No cubre los requerimientos del bebe durante los primeros 6 meses	5.953	0.021

Fuente: Encuesta sobre factores relacionados con el abandono de la lactancia materna.

En la tabla N° 07 podemos afirmar que los factores demográficos, personales, socioeconómicos y culturales tuvieron significancia para abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021.

4.4. Discusión de resultados.

Es sabido que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses asegura a la persona un buen crecimiento y desarrollo del niño de la misma forma brinda múltiples beneficios para su bienestar evitando riesgos de mortalidad y morbilidad en el transcurso de su vida. (13) Considerando los objetivos planteados en la presente investigación sobre los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021 encontramos que el 25.3% de madres puérperas abandonaron la lactancia materna exclusiva y el 74.7% brindan lactancia materna exclusiva aun considerando que las madres en estudio tenían de 0 a 60 días de haber nacido sus niños y ya habían dejado de lactar a sus niños en un 25.3%. En el estudio de Boga, M y Pereyra, M. también se evidencio que aproximadamente un 13.33 abandonaron la lactancia materna exclusiva

Con respecto a los factores demográficos encontramos que la edad, estado civil, el grado de instrucción y la procedencia son factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva. En su gran mayoría son entre adolescentes tardíos y jóvenes sin una madurez emocional, con embarazos no planificados con un estado civil conviviente y no contando con el apoyo económico de la pareja teniendo que trabajar para mantener su hogar con un grado de instrucción bajo que permita valorar la importancia de la lactancia materna. Así mismo la procedencia es otro de los factores que influyen debido a la forma de pensar y hábitos que tiene la madre de acuerdo a su entorno en relación a la decisión de como alimentar a su niño. De acuerdo Camargo, F et al. Encontraron que los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en Bucaramanga fue el nivel de escolaridad en el que observaron un nivel de escolaridad baja, los conocimientos deficientes de la madre sobre la lactancia materna, el estrato socio económico bajo. Por otro lado, Fernández, P

et al refieren que el ser muy joven influye en el abandono de la lactancia materna exclusiva en el que el 73% abandonaron la lactancia materna exclusiva correspondientes al grupo etario menores de 25 años. (22)

Los factores personales encontrados en nuestro estudio para el abandono de la lactancia materna exclusiva fueron el dolor de los pezones, poca producción de leche y la forma de los pezones encontrándose similitud con la investigación de Ortega, M et al. considerados como factor biológico en el que se relaciona significativamente para el abandono de la lactancia materna exclusiva. (23)

En nuestra investigación encontramos que los factores socio económicos tiene relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva el ingreso económico que recibe al mes que cubre sus necesidades básicas; con respecto a que si su trabajo permite brindarle lactancia a su niño para Ortega, M et al refieren al abandono de la lactancia materna exclusiva como un problema de salud pública en el que los factores de abandono de la lactancia materna exclusiva socioeconómicos y culturales no representan un factor de riesgo para el abandono de la lactancia de acuerdo a las variables estudiadas es decir la edad, el grado de instrucción la ocupación, la remuneración y el número de hijos encontraron que no afecta para que la madre pueda abandonar la lactancia materna exclusiva. Pero, si ellos consideraron al factor biológico como heridas en los pezones, grietas, falta de producción de leche, hambre del recién nacido. (23)

Referido a los factores culturales presentan relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva con lo que refiere la madre que leche materna no es de buena calidad ($p=0.011$), si Los bebes que lloran después de lactar es por hambre. ($p=0.027$), Por tomar poco liquido no tiene leche ($p=0.013$), Si toma abundante liquido tendrá más leche ($p=0.013$), Si su seno es pequeño tendrá poca leche ($p=0.002$); Si está enferma no debe de lactar

a su bebe ($p=0.003$) y Las agüitas fortalecen el estómago del bebe ($p=0.003$), con la lactancia no fortalece el vínculo de la madre y el niño ($p=0.023$), La lactancia previene del cáncer de mamas y de ovario ($p=0.001$) y La leche materna no cubre de los requerimientos nutricios durante los 6 meses ($p=0.021$). Pimentel, I. en su estudio encontró que el llanto de los bebes, la mayor ingesta de líquidos, el tamaño de los senos y si la madre se encuentra enferma son motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva. (24) .

Todos estos fueron motivos de riesgo que impulsaron a la madre de cortar al niño la lactancia materna exclusiva a través de estos resultados podemos mencionar que nuestras madres en estudio aún se encuentran atrapadas por los mitos y las creencias de la antigüedad que relacionan al abandono de la lactancia materna exclusiva

CONCLUSIONES

1. De acuerdo con los resultados de la presente tesis concluimos que los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo "Félix Mayorca Soto" fueron los factores culturales, socioeconómicos, personales y demográficos.
2. En relación a los factores demográficos relacionados al abandono de la lactancia materna encontramos a la edad ($p=0.003$) evidenciando que la mayoría de las madres eran entre adolescentes y jóvenes; otro fue el estado civil ($p=0.002$) encontrando que la mayoría de las madres eran de condición conviviente; también otro de los factores relacionados al abandono de la lactancia materna fue el grado de instrucción ($p=0.002$) mostrándonos que la gran mayoría de las madres eran de nivel secundario y finalmente la procedencia ($p=0.003$) evidenciando que a mayoría de las madres eran procedentes de la zona urbana.
3. Con respecto a los factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas encontramos el dolor a nivel de los pezones ($p=0.003$), la producción insuficiente de leche ($p=0.002$) y la forma de sus pezones ($p=0.003$) están relacionados a la desmotivación de continuar con la lactancia materna exclusiva.
4. Referente a los factores socioeconómicos encontramos una relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva el ingreso económico que recibe al mes que cubre sus necesidades básicas ($p=0.025$) evidenciando que la mayoría de las madres respondieron que sí y por otro lado con respecto a que si su trabajo permite brindarle lactancia a su niño ($p=0.002$) evidenciando que entre ambas respuestas de las madres no es mucha la diferencia entre sí y no.
5. Referido a los factores que se relacionaron para el abandono de la lactancia materna con lo que refiere la madre que leche materna no es de buena calidad ($p=0.011$), si Los bebes que lloran después de lactar es por hambre. ($p=0.027$), por tomar poco

liquido no tiene leche ($p=0.013$), si toma abundante liquido tendrá más leche ($p=0.013$), si su seno es pequeño tendrá poca leche ($p=0.002$), si está enferma no debe de lactar a su bebe ($p=0.003$) y Las agüitas fortalecen el estómago del bebe ($p=0.003$), la lactancia no fortalece el vínculo de la madre y el niño ($p=0.023$), la lactancia previene del cáncer de mamas y de ovario ($p=0.001$) y la leche materna no cubre de los requerimientos nutricios durante los 6 meses ($p=0.021$) todos estos fueron motivos de riesgo que impulsaron a la madre de cortar al niño la lactancia materna exclusiva.

RECOMENDACIONES

1. Recomendamos a las autoridades del Hospital en estudio un trabajo multisectorial y multidisciplinario con la finalidad de elevar las tasas de consumo de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses. A través del área de prevención y promoción de la salud teniendo en consideración los factores culturales, socioeconómicos, personales y demográficos.
2. Es importante tener en cuenta que los trabajos preventivo-promocionales referente a la promoción de la lactancia materna exclusiva sea diferenciada de acuerdo con la edad, estado civil, grado de instrucción procedencia para un mejor logro de objetivos.
3. Es importante enfatizar que sobre los problemas comunes encontrados que dificultan la lactancia materna exclusiva se brinde alternativas de solución prácticas y sencillas que puedan dar mayor confianza a la madre lactante y su entorno para ser superados y no sea un obstáculo para continuar con la lactancia materna.
4. Con respecto a los factores socio económicos encontrados la mayoría de las madres trabajan y a su vez refieren tener el apoyo en el trabajo, pero sin embargo encontramos un abandono de la lactancia materna exclusiva para con sus niños por lo que sugerimos enfatizar en la importancia y beneficios que trae consigo la lactancia materna exclusiva.
5. Es necesario profundizar ciertos conocimientos con respecto a los factores culturales en el equipo de salud responsable de los aspectos preventivo-promocionales sobre lactancia materna con la finalidad de lograr mayor concientización sobre las ventajas e importancia de la leche materna en los niños menores de 6 meses y que estas actividades preventivo-promocionales muestren evidencias de éxito de una lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Food & Nutrition Action in Health Systems, Guidelines Review Committee, Nutrition and Food Safety. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2023 julio 22. Available from: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241513807>.
2. Roig, A. O., Martínez, M. R., García, J. C., Hoyos, S. P., Navidad, G. L., Álvarez, J. C. F., & González, R. G. D. L. "Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida." Revista Latino-Americana de Enfermagem,. 2010 junio; vol. 18(3).
3. Boga MaMP. "Duración de la lactancia materna y factores educativos, económicos y sociales influyentes en el abandono de la misma antes del tiempo recomendado." Tesis. Buenos Aires, La Rioja, Santo Tomé: Fundación BARCELÓ , Medicina; 2015.
4. Bouza ET. Lactancia Materna y sus Determinantes. Tesis doctoral. La Coruña España: Universidade Da Coruña, Ciencias de la Salud; 2015.
5. Medina Ñiquin KAaMLGJ. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres adolescentes - Microred La Esperanza Trujillo 2016. Tesis de Pregrado. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego , Trujillo; 2016. Report No.: T_ENFE_374.
6. Marquezado Rivera MI. Prevalencia y factores maternos asociados a duracion de la lactancia materna en niños menores de dos años. Tesis. TRUJILLO: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, Hospital III de Piura de ESSALUD; 2017. Report No.: T046_47186910T.
7. CÓRDOVA JRC. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015. Tesis pregrado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015.

8. Quispe Ilanzo MP,OGAE,NCM,&SMJA. Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. Tesis. Ica: Hospital Regional de Ica , Ica; 2015.
9. Laghi-Rey A,YAA,RDRV,PER. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una muestra de madres de Lima, Perú, 2013. MedPub Journals. 2013 setiembre; Vol. 11 (3:11).
10. Condezo M,RL. Registro Nacional de Trabajos de Investigación renati. [Online].; 2018 [cited 2023 julio 22. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/3127>.
11. España Gutiérrez MR. Red de Repositorios Latinoamericanos. [Online].; 2021 [cited 2023 julio 22. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6630742>.
12. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Ministerio de Salud - Perú. [Online].; 2021 [cited 2023 julio 22. Available from: https://www.hospitalsil.gob.pe/ArchivosDescarga/Comite/GUIA_TECNICA.pdf.
13. Organización Mundial de la Salud. Acceso/Temas de salud/Lactancia materna. [Online].; 2023 WHO [cited 2023 julio 22. Available from: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/.
14. Tamayo Velázquez O GTJDGRITAPA. Intervención educativa sobre los beneficios inmunológicos de la lactancia materna para los lactantes. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2022. 2022 abril; 38(2).
15. Monet Álvarez DE ÁCJGO. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Revista Cubana de Pediatría. 2022 julio; 94(3).
16. Scotta AV CMOLMASE. La yerba mate como fuente segura de polifenoles durante la lactancia humana. Revista Medica del IMSS [Internet]. 2022 setiembre; 60(5).

17. Prendes Labrada Marianela de la C VdRMGGRMGRW. Factores maternos asociados a la duración de la lactancia materna en Santos Suárez.. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 1999 Agosto; 15(4).
18. Covilla M MNML. Factores culturales y sociales asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva en mujeres de san basilio de palenque, 2018. ResearchGate. 2019 mayo; 16(2).
19. Oyola-Garcia Alfredo Enrique QIMP. ¿Trabajar o amamantar? Más allá de las buenas intenciones. SciELO Analytics. 2015 mayo; 76(3).
20. Livias AF. Investigación Científica en Salud. Primera Edición ed. Medinaliber , editor. Lima Perú: Medina Liber; 2021.
21. G. DN. El razonamiento inductivo y deductivo dentro del proceso investigativo en ciencias experimentalesy sociales. Revista en Educación. 2006 febrero; 27.
22. Fernández P RNBEM. Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva. MULTIMED [revista en Internet]. 2022 agosto; 26(5).
23. María del Carmen Ortega Moreno EFCSCERA. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Revista Cubana de Enfermería. 2020 Diciembre; 36(2).
24. Isabel PL. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir, La Victoria, 2019. Tesis. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Llima- Perú; 2020.
25. María del Carmen Ortega Moreno EFCSCERA. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Revista Cubana de Enfermería. 2020 Diciembre ; 36(2).

ANEXOS

Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO “FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA”

Estimada madre de familia leer cada pregunta y escoger la alternativa que usted crea conveniente. No existen respuestas correctas ni incorrectas. Tiene un máximo de 20 minutos para el llenado y cualquier duda no dude en consultarlo con la investigadora. El cuestionario es anónimo. Gracias por su participación.

I. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

01. ¿Brinda lactancia materna exclusiva?

1. Si 2. No

I.FACTORES DEMOGRÁFICOS

02. ¿Qué edad tiene?

1. Mayor de 18 a 25 años 2. de 26 a 32 años 3. mayor de 32 años

03. ¿Su estado civil es?

1. Soltera 2. Casada 3. Conviviente 4. Viuda

04. ¿Cuál es su grado de instrucción?

1. Primaria 2. Secundaria 3. Superior técnico 4. Superior universitario

05 ¿Su lugar de procedencia es? 1. urbana 2. Rural

II. FACTORES PERSONALES

06 ¿Si Ud. Siente dolor en los pezones deja de amamantar a su bebe?

1. Si 2. No

07 ¿Si Ud. no produce suficiente leche dejaría de amamantar?

1. Si 2. No

08 ¿Si sus pezones presentan heridas (grietas) en ese periodo suspende la lactancia?

1. Si 2. No

09 ¿La forma se sus pezones impiden a que brinde lactancia materna exclusiva?

1. Si 2. No

III. FACTORES SOCIOECONÓMICOS

10 ¿El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas?

1. Si 2. No

11 ¿Su trabajo le permite brindarle lactancia a su hijo?

1. Si 2. No

12 ¿Los motivos laborales le impiden continuar con la lactancia materna exclusiva?

1. Si 2. No

13 ¿Su pareja/ familia colaboran con las diferentes labores del hogar dándole tiempo para amamantar a su bebe?

1. Si 2. No

IV.FACTORES CULTURALES

Mitos y creencias

- 14 ¿Sus costumbres y tradiciones no le permiten realizar la práctica de lactancia?
1. Si 2. No
- 15 ¿Es cierto que de todas las madres su leche no es de buena calidad?
1. Si 2. No
- 16 ¿Los bebes que lloran después de ser amamantados es porque se quedan de hambre?
1. Si 2. No
- 17 ¿Si Ud. consume poca cantidad de líquido la producción de leche se ve afectada?
1. Si 2. No
- 18 ¿Mientras más líquidos Ud. ingiere va a producir mayor cantidad de leche?
1. Si 2. No
- 19 ¿El tamaño de los senos tiene que ver con la cantidad de producción de leche?
1. Si 2. No
- 20 Si Ud. ¿Se enferma y está medicando no debe dar de lactar al niño?
1. Si 2. No
- 21 ¿Las agüitas de manzanilla, entre otras infusiones fortalece el estómago del bebe?
1. Si 2. No

Conocimientos

- 22 ¿Es cierto que la calidad de la leche varía según la madre?
1. Si 2. No
- 23 ¿Brindar lactancia materna al bebe no fortalece el vínculo madre e hijo?
1. Si 2. No
- 24 ¿Ud. Cree que la lactancia puede proteger al bebe de muchas enfermedades?
1. Si 2. No
- 25 ¿Brindar lactancia materna ayuda prevenir cáncer de mama y de ovario?
1. Si 2. No
- 26 ¿Ud. cree que la lactancia materna exclusiva no cubre los requerimientos del bebe durante los primeros 6 meses?
1. Si 2. No

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

“FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO FÉLIX MAYORCA SOTO - 2021”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema principal:</p> <p>¿Cuáles son los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los factores demográficos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021? • ¿Cuáles son los factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021? • ¿Cuáles son los factores socioeconómicos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021? • ¿Cuáles son los factores culturales relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021? 	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar cuáles son los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores demográficos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021. • Identificar los factores personales relacionados al abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021. • Identificar factores socioeconómicos relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021. • Identificar factores culturales relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Félix Mayorca Soto – 2021 	<p>Hipótesis general:</p> <p>H1 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H1 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión demográficos en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.</p> <p>H2 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión personales en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.</p> <p>H3 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión socioeconómicos en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.</p> <p>H4 Existen factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en su dimensión culturales en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Factores relacionados al abandono de lactancia materna</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Abandono de la lactancia materna</p>	<p>Diseño de estudio:</p> <p>La investigación es no experimental, no se intervino las variables; transversal relacional que nos permitió relacionar dos variables la primera con la segunda o viceversa donde la relación es bidireccional Esquema del diseño de la muestra aleatorizada.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M[Muestra] --> O1[O1] M --> O2[O2] O1 --> O2 O2 --> O1 O1 --- r[r] --- O2 </pre> <p>Donde: M: Muestra O1: Variable independiente O2: Variable dependiente r: relación entre ambas variables</p> </div> <p>Población:</p> <p>Estuvo constituido por 132 madres puérperas usuarias de los consultorios externos del Hospital de Apoyo “Félix Mayorca Soto”.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo conformada por 99 puérperas. Donde el tamaño Muestral se determinó utilizando la fórmula de cálculo de porcentajes para investigación descriptiva, accediendo un error estándar hasta el 5% con un nivel de confianza del 95% asumiendo un $p = 0,5$ y $q = 0,5$ cuando desconocemos el porcentaje de estudios previos (como es el caso nuestro)</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta y como instrumento el cuestionario para monitorear los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas.</p>

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenos días nuestros nombres RAMOS ROSALES Lizet Yessica y ESTRADA PACHECO Janeth Miriam **responsables del Proyecto “FACTORES RELACIONADOS CON EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE APOYO FÉLIX MAYORCA SOTO – 2021”** egresadas de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión de la Escuela Profesional de Obstetricia encontrándonos en estos momentos en estas instalaciones con la finalidad de aplicar una encuesta para Determinar cuáles son los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna en puérperas atendidas en el hospital de apoyo Félix Mayorca Soto - 2021. Las respuestas serán de gran ayuda para nuestro estudio el cual busca maneras para mejorar la salud de los niños en la provincia de Tarma.

La información que nos proporcione será estrictamente confidencial y anónima, solamente será utilizada para fines del presente estudio.

La participación es voluntaria y gratuita. El tiempo de llenado del cuestionario es de aproximadamente 30 minutos y no contiene preguntas que pongan en riesgo la integridad de su salud.

Yo.....

.

IDENTIFICADA CON DNI

ACEPTO VOLUNTARIAMENTE SER PARTICIPE DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN.

FIRMA.....

.....