



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL
HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERÚ EN EL PERIODO
FEBRERO- SETIEMBRE DEL 2022**

TESIS

Para optar el título profesional de Médico (a) Cirujano (a)

AUTOR(ES)

Becerra Perez, Patricia Elizabeth

(ORCID:0000-0003-2069-2908)

Becerra Perez, Willian Renato

(ORCID:0000-0003-3746-125X)

ASESOR

Tapia Limonchi, Alonso Rafael

(ORCID:0000-0001-7483-1729)

Lima, Perú

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autor

AUTOR: Becerra Perez, Patricia Elizabeth

Tipo de documento de identidad del AUTOR: DNI

Número de documento de identidad del AUTOR: 72722753

AUTOR: Becerra Perez, Willian Renato

Tipo de documento de identidad del AUTOR: DNI

Número de documento de identidad del AUTOR :72722755

Datos de asesor

ASESOR: Tapia Limonchi, Alonso Rafael

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 25770545

Datos del jurado

PRESIDENTE: Guillen Ponce, Norka Rocio

DNI:29528228

ORCID:0000-0001-5298-8143

MIEMBRO: Portocarrero Arredondo, Laura Milagros

DNI:43292374

ORCID:0009-0002-7740-8402

MIEMBRO: Acosta Ramos, Delfin Rudorico

DNI:29282145

ORCID:0000-0001-8061-4843

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotros, Patricia Elizabeth Becerra Perez, con código de estudiante N° 201710087, con DNI N° 72722753, con domicilio en Jr. Francisco Lazo 1555 dpto. 2, distrito Lince, provincia Lima y departamento de Lima y Willian Renato Becerra Perez, con código de estudiante N° 201510090, con DNI N° 72722755, con domicilio en Jr. Francisco Lazo 1555 dpto. 2, distrito Lince, provincia Lima y departamento de Lima, en nuestra condición de Bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaramos bajo juramento que:

La presente tesis titulada; “Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al hospital policía nacional del Perú en el periodo febrero-septiembre del 2022”, es de nuestra autoría, bajo el asesoramiento del docente Tapia Limonchi Alonso Rafael, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc.; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 18% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de nuestro conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumimos toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y somos conscientes de las connotaciones éticas y legales involucradas.

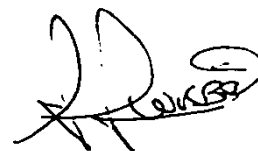
En caso de falsa declaración, nos sometemos a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 14 de Marzo del 2024



Patricia Elizabeth Becerra Perez

DNI:72722753



Willian Renato Becerra Perez

DNI:72722755

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERÚ EN EL PERIODO FEBRERO- SEPTIEMBRE DEL 2022

RESUMEN DE ORIGINALIDAD



NUMEROS PRINCIPALES

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
5	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	1%
7	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
	repositorio.udes.edu.co Fuente de Internet	
8		1%
9	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

DEDICATORIA

A Dios, ya qué gracias a él, hemos logrado concluir nuestra carrera.

A nuestros padres, por qué ellos siempre estuvieron en nuestro lado, brindándonos su apoyo, sus grandes esfuerzos y consejos para hacer de nosotros mejores personas.

A nuestros abuelitos, qué desde el cielo nos dan fuerza para seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Ante todo, agradecemos a Dios, por darnos la fortaleza para continuar a pesar de las adversidades, por guiarnos y darnos sabiduría para lograr nuestras metas académicas.

Al mismo tiempo, queremos agradecer a la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma, por ofrecernos sus espacios e instalaciones de alta calidad para nuestra formación profesional, así como, al cuerpo docente de esta casa de estudio, por su rigor académico e inculcarnos una formación completa en la especialidad de Medicina Humana.

Asimismo, un agradecimiento especial a nuestro asesor de tesis, Dr. Alonso Rafael Tapia Limonchi, por su esfuerzo, dedicación, conocimientos, orientaciones y motivación, que han sido indispensables para nuestra formación como investigadores y poder culminar factiblemente el desarrollo de este estudio.

También, agradecemos al Hospital de la Policía Nacional del Perú, por darnos la oportunidad de conllevar esta investigación en sus instalaciones; a todos los profesionales del Consultorio de Crecimiento y Desarrollo por ayudarnos a alcanzar el propósito de la investigación, y a todas las madres que participaron en el estudio de manera libre y voluntaria.

RESUMEN

Introducción: La leche materna es la principal fuente de alimento para el bebé, contiene las necesidades necesarias para el ser humano, incluso hay estudios que demuestran que los bebés amamantados exclusivamente no necesitan agua adicional y la orina se diluye, por lo que la leche materna es un alimento adecuado, y el estudio de los factores de riesgo que propician su abandono antes de los 6 meses es fundamental para garantizar la protección y bienestar del neonato.

Objetivo: Determinar los factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.

Métodos: Estudio de enfoque cuantitativo, observacional, retrospectivo, relacional, no experimental y transversal. La información requerida, se obtuvo de una muestra de 411 madres, 137 con casos de abandono y 274 controles que cumplieron la lactancia exclusiva, pacientes puérperas atendidas en la consulta de crecimiento y desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú durante el periodo febrero - septiembre del 2022. El registro de la información fue mediante una encuesta tipo cuestionario y los datos recabados fueron procesados y analizados en el programa estadístico IBM SPSS Statics 25.

Resultados: Entre los factores sociales, se identificó que el número de hijos, el estado laboral y el grado de instrucción de la madre se asocian significativamente al abandono de la LME ($p < 0.05$), abandono que ocurre 1.774 más en madres con varios hijos (OR: 1.774; IC: 1.137 – 2.769), 1.525 más en mujeres sin estudios superiores (OR: 1.525; IC: 1.101 – 2.324), y 2.092 más en mujeres que trabajan (OR: 2.092; IC: 1.309 – 3.343). Entre los factores culturales, se identificó que las madres con bajo nivel de conocimiento y con altas y medianas creencias negativas sobre la lactancia materna se asocian significativamente a la deserción de la LME ($p < 0.05$), abandono que ocurre 2.007 más en madres con bajo conocimiento (OR: 2.007; IC: 1.311 – 3.075), 1.790 más en madres con altas creencias negativas (OR: 1.790, IC: 1.166 – 2.750), y 1.708 más veces en madres con medianas creencias falsas (OR: 1.708; IC: 1.128 – 2.585).

Conclusiones: Existen factores socioculturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del

Hospital Policía Nacional del Perú e. 2022, siendo que las madres con varios hijos, que se hallan integrado a sus funciones laborales, y que son influenciadas con falsas creencias presentan valores estadísticamente significativos ($p < 0.05$) asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, factores que explican un 16.9% la incidencia de casos de abandono y permiten predecir su ocurrencia de manera significativa ($p < 0.05$).

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, factores sociales, factores culturales, conocimiento, creencias negativas.

ABSTRACT

Introduction: Breast milk constitutes the main source of food for the child, it contains the needs required for human beings and it has even been demonstrated that exclusively breastfed children do not need extra water and urine is diluted, therefore human milk is the adequate food for the newborn and the study of the risk factors that propitiate its abandonment before 6 months is fundamental to guarantee the protection and well-being of the neonate.

Objective: To determine the sociocultural factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers attending the Growth and Development Clinic of the National Police Hospital of Peru - 2022.

Methods: A quantitative, observational, retrospective, correlational, non-experimental and cross-sectional study. The required information was obtained from a sample of 411 mothers, 137 with cases of abandonment and 274 controls who complied with exclusive breastfeeding, postpartum patients attended at the growth and development clinic of the National Police Hospital of Peru during the period February - September 2022. The information was recorded by means of a questionnaire-type survey and the data collected were processed and analyzed in the IBM SPSS Statics 25.

Results: Among the social factors, it was identified that the number of children, employment status and educational level of the mother were significantly associated with SCI dropout ($p < 0.05$), dropout occurring 1.774 more in mothers with several children (OR: 1.774; CI: 1.137 - 2.769), 1.525 more in women without higher education (OR: 1.525; CI: 1.101 - 2.324), and 2.092 more in working women (OR: 2.092; CI: 1.309 - 3.343). Among cultural factors, it was identified that mothers with low level of knowledge and high and medium negative beliefs about breastfeeding are significantly associated with SBI dropout ($p < 0.05$), dropout occurring 2.007 more in mothers with low knowledge (OR: 2.007; CI: 1.311 - 3.075), 1.790 more in mothers with high negative beliefs (OR: 1.790, CI: 1.166 - 2.750), and 1.708 more times in mothers with medium false beliefs (OR: 1.708; CI: 1.128 - 2.585).

Conclusions: There are sociocultural factors significantly associated to the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers attending the Growth and Development clinic of the National

Police Hospital of Peru e. 2022, being that mothers with several children, who are integrated to their work functions, and who are influenced with false beliefs present statistically significant values ($p < 0.05$) associated to the abandonment of exclusive breastfeeding, factors that explain 16.9% of the incidence of cases of abandonment and allow predicting its occurrence in a significant way ($p < 0.05$).

Key words: Exclusive breastfeeding, social factors, cultural factors, knowledge, negative beliefs.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA	6
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.6.1. OBJETIVO GENERAL.....	7
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	8
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	9
2.2. BASES TEÓRICAS.....	14
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	18
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	20
3.1. HIPÓTESIS.....	20
3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN	20
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	22
4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	22
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	23
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	26
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	28
4.7. ASPECTOS ÉTICOS	28
CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	30
5.1. RESULTADOS.....	30
5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	48
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	52
6.1. CONCLUSIONES	52
6.2. RECOMENDACIONES.....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
ANEXOS.....	59
ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	60
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....	61
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA.....	62
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN	64
ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS	65
ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER	66
ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA	68
ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	69
ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS...	71
ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL).....	73
LISTA DE TABLAS	76
LISTA DE GRÁFICOS	77

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es el alimento principal para los recién nacidos, ya que provee los nutrientes necesarios durante los primeros seis meses de vida, garantizando el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas, sin embargo, existen diversos factores por los cuales una madre deja de amamantar a su hijo, mismos que se encuentran influenciados por las características propias de la madre, los aspectos sociales y creencias culturales sobre la práctica de amamantar, en este sentido, el estudio de los factores socioculturales vinculados al abandono de la lactancia materna exclusiva es de gran relevancia para comprender esta problemática y plantear sugerencias que ayuden a la protección y bienestar de los recién nacidos.

Por ende, el objetivo general de la presente investigación plantea determinar los factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022. La metodología se basa en una investigación de tipo básica. El diseño, por su alcance, es no experimental, relacional, transversal. Y, de acuerdo con su naturaleza, es observacional, analítico y retrospectivo. La población es representada por 750 madres atendidas en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú durante el periodo febrero - septiembre del 2022, mientras que la muestra de estudio comprende 411 madres, 137 casos de abandono de la LME y 211 controles que no abandonaron la LME. El desarrollo del estudio se estructuró en los siguientes capítulos:

En el Capítulo I se presenta la descripción de la realidad problemática desde un panorama internacional, nacional y local, formulando las interrogantes de estudio. Así mismo, se presenta la justificación de la investigación y los objetivos perseguidos.

El Capítulo II integra estudios antecedentes relacionados con el tema tratado a nivel nacional e internacional, así como los fundamentos teórico científico que sustentan las variables estudiadas, y definición de conceptos operacionales.

En el Capítulo III, se exponen las deducciones hipotéticas de manera general y específicas, y se describen las variables en estudio.

Capítulo IV, reúne los aspectos metodológicos aplicados, donde se describe el tipo y diseño de estudio, la población y muestra, la operacionalización de las variables, técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección y análisis de datos, así como los aspectos éticos aplicados.

En el Capítulo V, se presentan los resultados del estudio, mediante un análisis descriptivo y contraste de hipótesis, comparando los hallazgos encontrados con otros estudios.

Finalmente, en el Capítulo VI, se exponen las conclusiones y recomendaciones derivadas de las evidencias encontradas.

Luego se presentan las referencias bibliográficas que sustentan las fuentes consultadas, así como los anexos que soportan el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad, subsisten en el mundo problemas de enfermedades infantiles consideradas muy graves, como por ejemplo: desnutrición en varios estadios, diarrea y otras patologías, que a pesar de los logros de los últimos años, estas enfermedades podrían solucionarse mediante la lactancia materna, sin embargo la persistencia de estas patologías se deben entre otros factores a la falta de concientización y conocimiento sobre la lactancia materna y su importancia, desencadenando un problema sanitario ⁽¹⁾. Según la Organización Mundial de la Salud [OMS], a nivel mundial sólo el 35% de los bebés son amamantados durante los cuatro primeros meses después de su nacimiento. Las referencias por país sobre la Lactancia Materna Exclusiva [LME] mencionadas en la literatura varían y dependen de las especificidades de cada nación. Siendo el caso de Colombia, donde la práctica de la lactancia materna exclusiva no es favorable, asimismo, en Perú, aunque datos de la Encuesta Nacional de Demografía y Salud [ENDES], revelan que la práctica está aumentando, no se han logrado los niveles deseados ⁽²⁾.

La OMS también manifiesta que el 35 por ciento de los neonatos menores a seis meses se alimentan exclusivamente con leche materna, siendo esto más beneficioso para su crecimiento y desarrollo con indicadores normales, por cuanto, la lactancia materna es la manera más efectiva de garantizar la salud, estabilidad y resistencia de los bebés. Si todos los niños recibieran esta alimentación, cada año se podrían salvar más de 800 mil infantes ⁽³⁾.

Se conoce la existencia de varios factores que impiden el éxito de la LME, entre ellos: el escaso apoyo ofrecido a la madre en el hogar, en su lugar de trabajo y por la sociedad, aparte del malestar que esto le ocasiona y el miedo de no proveer leche necesaria para satisfacer al niño, lo que afecta la práctica. Por esta razón, organismos como el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] y la OMS fomentan varias actividades para apoyar y orientar a las mujeres sobre este particular ⁽⁴⁾. Bajo estas acciones se consolida que la leche materna es el alimento más nutritivo para los recién nacidos y debe ser suministrado mínimo hasta los primeros seis meses, también se

promueve el acompañamiento incondicional a las madres a fin de aumentar y mejorar esta práctica en todas las naciones del mundo.

Por su parte, en el conocimiento de la historia humana, se sabe que la mayoría de las madres amamantaron a sus bebés de manera normal, natural y sin complicaciones. Prácticamente todas las comunidades tradicionales tenían excelentes conocimientos locales acerca de la lactancia, pero las prácticas variaban entre cultura. Siendo este uno de los factores más afectados actualmente: la cultura de lactar, la paternidad natural y quizás el vínculo emocional entre la madre y el niño. Es necesario restablecer los impactos culturales que influyen la LME, resaltándola y haciéndola más visible socialmente y conectada a la realidad acontecida actualmente ⁽⁶⁾.

La leche materna es la comida natural más beneficiosa para los primeros meses de vida del niño, siempre se adecua a sus necesidades, se adapta perfectamente a la función digestiva y aporta nutrientes esenciales para un correcto crecimiento y desarrollo ⁽⁷⁾. El calostro contiene grandes cantidades de vitaminas, proteínas, e inmunoglobulinas que se integran al sistema sanguíneo del niño mediante sus intestinos. La leche madura puede cambiar su constitución durante la alimentación, al principio es abundante en lactosa para saciar la sed, y la cantidad de grasa aumenta a medida que se libera leche acumulándose al final de la toma, saciando al neonato ⁽⁷⁾.

Además de proteger al niño de enfermedades crónicas e infecciosas, la leche materna favorece el desarrollo cognitivo y sensorial. El amamantar exclusivamente disminuye la mortalidad infantil a causa de patologías prevenibles como la neumonía o la diarrea, promueve una recuperación más rápida de las enfermedades, también contribuye al bienestar y estabilidad de la madre, ayudando a prevenir el embarazo, reduce el riesgo de quistes cancerígenos de ováricos y mamas, aumenta los recursos familiares y del estado, proporciona una alimentación segura y respetuosa con el ambiente ⁽⁵⁾. Por tanto, la OMS refiere que la LME aporta beneficios para la salud hasta la edad adulta y recomienda amamantar sólo durante los primeros seis meses, luego reforzar con alimentos complementarios durante al menos dos años. La lactancia materna es un comportamiento natural y aprendido ⁽⁵⁾.

En esta perspectiva, a nivel nacional, el Ministerio de Salud del Perú [MINSA] ha creado una Norma Técnica sobre Lactancia Materna con el objetivo de: Aportar una mejora a la salud y el estado nutricional de los niños menores de dos años en el País, enmarcado en una Asistencia Sanitaria Integral a través de la protección, promoción, y respaldo a la lactancia materna. Que de

igual manera, cumple con el Código de la Niñez y la Adolescencia (Ley N° 27337); se ajusta a la Ley que define el periodo de la licencia por lactancia materna (Ley N° 27403); y se adapta al Plan de acción del MINSA para la ejecución de los Hospitales Amigos de la Madre y el Niño; iniciativas que representan un esfuerzo general para aplicar prácticas de protección, promoción y apoyo a la lactancia materna, pero su implementación sigue siendo deficiente por diversas razones ^(8, 9).

Hoy en día, una gran proporción de mujeres tiene poca o ninguna experiencia y habilidad en lactancia, la cual era trasladada de madre a hija, y se encuentra influenciada por factores de estereotipo social, familiar, cultural, educativo y económico, entre otros, afectando la decisión de la madre de continuar con la exclusividad de lactar ⁽¹⁰⁾. Respecto a esta práctica, existen varias maneras de amamantar para no renunciar a los primeros seis meses de lactancia, ya que estos son muy importantes para el desarrollo del bebé. Así, se pueden prevenir muchas enfermedades y eventos riesgosos tanto para la salud de la madre como la del niño. Además de los beneficios para el niño, la lactancia materna también es beneficiosa para la madre, lo que significa que las mujeres que amamantan tienen menor riesgo de sufrir problemas psicológicos, biológicos y socioculturales ⁽¹¹⁾. Actualmente, existen varias formas de promover la lactancia materna exclusiva y el trabajo no es una barrera para detenerla ⁽¹²⁾.

Estudios en diferentes partes del mundo revelan que cada día mueren miles de niños, y millones están desnutridos, padecen enfermedades respiratorias, diarreicas, de anemia y caries dentales, entre otras; además se atrofia su potencial emocional, intelectual y productor de bienestar, al no ser alimentados con lactancia materna durante el tiempo necesario, y una de las razones de esto es que la madre tiene poco o ningún conocimiento sobre este particular, todo lo cual influye en la decisión de amamantar exclusivamente, porque muchas madres dicen: “creo que se le da la leche materna hasta los 4 meses”, “mi leche es aguada, no le llena bien a mi niño”, “yo trabajo, no puedo darle leche materna continuamente los 6 meses en casa”, “tengo poca leche y llora por eso le ayudo con leche artificial”; “la leche de lata es más nutritiva tiene más proteínas”. En el año 2001, la OMS cambió su recomendación sobre la Lactancia Materna Exclusiva de cuatro a seis meses, en parte sobre la base del estudio desarrollado en Bielorrusia que apuntó un importante descenso de las infecciones gastrointestinales en relación con la duración de la Lactancia Materna exclusiva ⁽¹³⁾.

La Organización Mundial de la Salud recomienda que todos los bebés reciban lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y continúen con la lactancia junto con alimentos complementarios hasta por lo menos los dos años de edad. Sin embargo, las tasas de lactancia materna exclusiva siguen siendo bajas en todo el mundo, solo el 36 % de los bebés menores de 6 meses son amamantados. En España no existe un sistema oficial adecuado para el seguimiento de la lactancia materna, pero los datos extraídos de las Encuestas Nacionales de Salud muestran que la tasa de lactancia materna en España a las 6 semanas se ha mantenido bastante estable desde 1995, con cifras globales de alrededor del 71%. Las tasas de lactancia materna a los 3 y 6 meses han aumentado progresivamente en los últimos 5 años, alcanzando el 66,5 y el 46,9%, respectivamente, lo que supone una mejora, pero aún lejos de las recomendaciones de la OMS.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022?

1.3. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN NACIONAL Y DE LA URP VINCULADA

El presente proyecto de investigación se encuentra en las líneas principales de investigación en Salud 2021-2025, propuestas y aprobadas por la Universidad Ricardo Palma, ubicándose en el área de conocimiento de Medicina Humana, relacionada a la línea de investigación 9: Salud materna, perinatal y neonatal; así también, se encuentra dentro de las prioridades Nacionales de Investigación en Salud, incluyéndose en la novena prioridad: "Salud materna, perinatal y neonatal" según el Ministerio de Salud (MINSU).

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de relevancia social, toda vez que, a pesar de que la OMS y todas las sociedades científicas implicadas recomiendan, con claridad y evidencia científica, la alimentación con lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida, las cifras publicadas en la mayoría de los estudios realizados no muestran que esta recomendación se cumpla, por cuanto, los hallazgos encontrados develan los factores sociales y las creencias culturales que afectan la continuidad de lactancia exclusiva en madres atendidas en la consulta de Crecimiento y Desarrollo

del Hospital Policía Nacional del Perú, reconociendo que factores se podrían atender con mayor prioridad para mejorar la práctica de amamantar y así proteger al binomio madre-niño.

En este sentido, el estudio se justifica en la práctica al reconocer diversos factores que estimulan el abandono de la lactancia materna, propiciando de esta manera estrategias sanitarias que garanticen una atención médico asistencial enmarcada en la seguridad y el bienestar del niño y de la madre, desde el fomento y la promoción de prácticas adecuadas de lactancia materna durante las consultas prenatales y en el periodo de posparto, considerando que el conocimiento de estas actividades permite reducir su abandono y minimiza los riesgos de enfermedades neonatales, así como la presencia de algunas patologías maternas; contrarrestando además la publicación y prescripción de fórmulas lácteas que generan gastos elevados a las madres.

Asimismo, la investigación tiene justificación teórica, ya que, los hallazgos encontrados permitieron ampliar el conocimiento sobre los factores de índole social y las creencias culturales que afectan negativamente la lactancia materna exclusiva, ofreciendo así un aporte informativo dirigido a otros profesionales en formación acerca de los beneficios que tiene la leche materna para el crecimiento del recién nacido, fundamentando una base para generar estudios experimentales donde se profundice y se mejore esta práctica desde las comunidades.

1.5. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

El estudio se llevó a cabo en Hospital de la Policía Nacional del Perú, ubicado en el distrito de Jesús María.

La unidad de análisis estuvo comprendida por madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital PNP.

Se recolectó información acerca de los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante el periodo febrero - septiembre del 2022.

1.6. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.

1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar los factores sociales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.
2. Identificar los factores culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES NACIONALES

Tapia et al., realizaron una investigación en el 2023 con el objetivo de identificar los factores vinculados a la paralización de la lactancia exclusiva, a través del análisis realizado sobre una encuesta nacional peruana conllevada en 2021, donde encontraron que el 26.2% de 11.296 madres con niños de seis a más meses abandonaron la lactancia materna exclusiva, entre los factores vinculados significativamente ($p < 0.001$) a esta interrupción, encontraron: las madres que no recibieron capacitaciones sobre la forma de amamantar (29.1%; RPa: 0.88; IC: 0.82-0.94), madres con una edad menor a 18 años (31.7%; RPa: 0,84; IC: 0,65-1,08), madres con grado de estudio superior a las que no reportaron estudios (31.2%; RPa: 1,55; IC: 1.06-2.27), madres con situación económica rica en comparación a madres en pobreza (RPa: 1.13; IC: 1.03-1.25), las que residen en zonas rurales (30.4%), lactantes nacidos vía cesárea (31.1%), madres con un solo hijo (29.1%; RPa: 1.10; IC: 1.01- 1.20) y sin seguro médico (33.0%). Concluyeron que la presencia de abandono de la lactancia materna exclusiva es considerada baja, los principales factores se deben a características sociodemográficas relacionadas con la falta de capacitaciones sobre lactancia, al grado de estudio de la madre superior y secundaria, a la clase económica familiar media o alta, a lactantes únicos y la ausencia de seguro de médico ⁽¹⁴⁾.

Asimismo, en el 2023 Jaramillo conllevó una disertación con el fin de establecer los aspectos asociados al abandono de la lactancia antes de los primeros seis meses, en las madres consultadas en el Hospital Nacional P.N.P “Luis N. Sáenz”, durante los meses de febrero y marzo del 2023, donde, al evaluar una muestra de 198 mujeres contrastó un 50% de madres que abandonaron la lactancia exclusiva, entre los factores asociados al abandono de la lactancia del bebé encontró mayor prevalencia en: madres con edad de 30 a 39 años (p : 0.028; RP: 1.749; IC: 1.061-2.882), madres con educación media (p : 0.002; RP: 3.037; IC: 1.505-6.130), madres de estado civil solteras (p : 0.017; RP: 3.333; IC: 1.244-8.930), madres que iniciaron actividades laborales o de estudio (p : 0.042; RP: 1.481; IC: 1.015-2.162), madres con falta de leche (p : 0.049; RP: 3.125; IC: 1.005-9.717). En las conclusiones destaca que el abandono de la lactancia materna exclusiva

presenta asociatividad significativa a factores socio demográficos y socio dependientes de las madres y factores biológicos del lactante ⁽¹⁵⁾.

De igual manera, Cuarez realizó una investigación en el 2023, con la finalidad de precisar los factores que se asocian a la detención de la lactancia materna antes de los 6 meses de vida, según ENDES de los periodos 2019 y 2020, en los resultados develó mayor incidencia de abandono de LME en el año 2019 con un 53.9%, que en el 2020 con 46.1%, en ambos periodos entre los factores vinculados a la detención de la lactancia exclusiva identificó: las madres que no estaban casadas (RPa: 1.10; IC: 1.01-1.21), madres con alto grado de riqueza (RPa: 1.19; IC: 1.07-1.33), madres que viven en la ciudad de Lima (RPa: 1.25; IC: 1.14 -1.37), así como, lactantes nacidos vía cesárea (RPa: 1.13; IC: 1.03-1.24), madres con un único hijo (RPa: 1.16; IC: 1.06-1.27); no encontró asociación significativa con el factor de capacitación sobre la lactancia. En conclusión, presento que los factores socio demográficos y los factores maternos refieren un vínculo significativo con la detención de la lactancia materna antes de los primeros 6 meses, pero esta no se vincula con la capacitación en referencia a la lactancia ⁽¹⁶⁾.

Por su parte, Gamboa, en 2018, realizó una investigación acerca de los “Factores referentes a la pérdida de la lactancia materna, primordial en madres en el periodo fértil que acuden en consultorios externos del hospital San Juan de Lurigancho, agosto – septiembre 2017”. Donde identificaron como factores sociodemográficos más relevantes, madres en edad de 20 y 34 años, con estudios de secundaria incompletos, solteras, amas de casa y primigestas. En las conclusiones encontraron que el abandono de la lactancia exclusiva se debe a factores familiares relacionados al apoyo de la familia y el abandono del conyugue; a factores laborales, producto de incorporación en el trabajo a los 45 días con jornadas de 8 horas (39%) y sin permiso o espacios para lactar (32%); también develaron que el 50 por ciento de las madres conocen los beneficios que tiene la lactancia en los niños, y además hallaron complicaciones patológicas y psicológicas, ya que las madres presentan dolor al amamantar, y se sienten frustradas al creer que los niños no quedan satisfechos ⁽¹⁷⁾.

Vázquez, en 2018, desarrolló un estudio con el fin de determinar los factores socioculturales influyentes en el abandono de la lactancia materna antes de que el recién nacido cumpla los seis meses de vida, en mujeres del Distrito de Piura. Donde encontró que el 50.3% de un total de 169 madres abandonaron la práctica de lactancia antes de los 6 meses de vida del recién nacido, y entre

los principales factores asociados a esta incidencia de abandono se encuentra: madres con insuficiente producción de leche (p: 0.001, OR: 36.401), niños con malestar de llanto (p: 0.024, OR: 6.914), madres con una ocupación laboral profesional o cursando estudios (p: 0.001, OR: 6.199), madres que comenzaron a amamantar luego de una hora de nacido (p: 0.002, OR: 3.870). Asimismo, develaron que la atención de los profesionales de la salud presenta algunas deficiencias, siendo indispensable aplicar más capacitaciones y mejorar la supervisión, a fin de garantizar una adecuada orientación de las madres y familiares sobre la lactancia materna, evitando de esta manera la aplicación de mitos y costumbres erradas ⁽¹⁸⁾.

Prado et al., en 2017, conllevaron un estudio en San Juan de Lurigancho, acerca de los “Factores determinantes sociales del abandono de la lactancia materna referente en niños a términos menores del periodo de 6 meses en el centro de salud Mangomarca en San Juan de Lurigancho, 2017”. Encontraron que la alimentación como estilo de vida es un factor fundamental para la lactancia (68%), asimismo, como factor biológico que dificulta la lactancia materna determinaron la hipogalactia (38%); como factores socioculturales y ambientales encontraron madres con trabajo y con estudios técnico superior (41%); mientras que en los factores de atención sanitaria, identificaron que la mayoría de las madres recibió orientación sobre técnicas de lactancia (74%); y en cuanto a las factores sociales vinculados a la interrupción de la lactancia exclusiva, se presentan las dificultades para amamantar (24%), madres que trabajan (18%), y menos conocimiento de técnicas de lactancia (10%) ⁽¹⁹⁾.

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Standish & Parker, en 2022, conllevaron una investigación con el propósito de analizar los determinantes sociales de la lactancia materna en los Estados Unidos, donde reconocieron una asociación entre el nivel de educación superior y el aumento de la lactancia materna, asimismo, la educación específica sobre lactancia materna también se ha relacionado con la lactancia materna exclusiva; demostraron consistentemente que una duración más corta de la licencia de maternidad y la falta de apoyo laboral están asociadas negativamente con la lactancia materna; encontraron asociaciones entre la inseguridad alimentaria en el hogar y el cese temprano de la lactancia materna; también develaron que la falta de vivienda y la inestabilidad de la vivienda también se han asociado con un menor inicio y continuación de la lactancia materna; el nivel de ingresos contribuyen a una disminución de la lactancia materna. Desafortunadamente, las desigualdades en

la lactancia materna según raza/etnia son evidentes; las madres negras no hispanas tienen muchas menos probabilidades de iniciar y continuar la lactancia materna en comparación con las madres de la mayoría de los otros grupos raciales/étnicos. En conclusión, para abordar la persistencia de las disparidades sociales en la lactancia materna en los Estados Unidos es crucial para compensar las desigualdades relacionadas con la salud y se reconoce como una prioridad de salud pública. Las intervenciones futuras para abordar los determinantes sociales de la lactancia materna deben realizarse a nivel de políticas, comunidad, organización e individuo ⁽²⁰⁾.

Araújo et al., en 2020, realizaron un estudio con el objetivo de analizar el tema de la lactancia materna, especialmente en lo que respecta a la importancia de la práctica y su prevalencia, destacando los factores asociados al destete precoz, donde encontraron que los principales factores que interfieren en el proceso de destete temprano se mostraron relacionados con características maternas como la edad, experiencia en lactancia materna, complicaciones del embarazo, entre otras; y con el entorno al que pertenecen, como la cultura, los tabúes, las relaciones familiares y sociales, así como, por el estándar socioeconómico. La baja educación materna, así como la edad y los ingresos, fueron señalados como barreras para la adhesión y el mantenimiento de la LM, se precisó que una menor educación puede dificultar la comprensión de la importancia y los beneficios de la LME; mientras que la vejez y los mayores ingresos se asociaron con una predisposición al destete temprano. La reincorporación al trabajo fue considerada una de las principales causas para el inicio temprano de la alimentación complementaria. Concluyen que es fundamental adaptar y fortalecer la escucha profesional en el sentido de brindar una asistencia que acoja dudas, miedos e incertidumbres, moldeada por el entorno en el que se insertan las mujeres embarazadas y las madres lactantes ⁽²¹⁾.

Dukuzumuremy et al., conllevaron un estudio en el 2020, que tuvo como objetivo examinar el estado de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres relacionadas con la lactancia materna exclusiva en África Oriental, encontraron que el 96,2% de las madres había oído hablar alguna vez de la LME, el 84,4% conocía la LME y el 49,2% sabía que la duración de la LME era solo los primeros seis meses. Además, el 42,1% de las madres no estuvo de acuerdo y el 24,0% estuvo totalmente en desacuerdo con que es importante dar leche materna al recién nacido inmediatamente y dentro de una hora, y el 47,9% no estuvo de acuerdo con que desechar el calostro sea importante. Sin embargo, el 42,0% de las madres prefirió alimentar a sus bebés durante los

primeros seis meses únicamente con leche materna. En cambio, el 55,9% de ellas había practicado la lactancia materna exclusiva durante al menos seis meses. Concluyeron que la lactancia materna exclusiva en la muestra evaluada es subóptima, en comparación con las recomendaciones actuales de la OMS. Por lo tanto, es importante brindar educación prenatal y postparto temprana y asesoramiento periódico sobre lactancia materna, para mejorar las actitudes y conocimientos de las madres sobre las prácticas de lactancia materna ⁽²²⁾.

Asimismo, en el 2020, Olatunji desarrolló un estudio donde tuvo como objetivo evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva entre mujeres rurales, según la encuesta en el área de gobierno local del este de Ibarapa del estado de Oyo, Nigeria. Los resultados indican que la práctica de lactancia materna mostró significancia estadística ($p < 0,05$) con los factores de: conciencia del beneficio de la lactancia materna exclusiva (t 24.819); niveles de educación de las madres lactantes (t 8,732); efecto de los seminarios a los que asistieron madres lactantes sobre la práctica de la lactancia (t 13.441); ocupación de madres lactantes (t 18.439); efecto de la privacidad de las madres lactantes (t 14,151). Y se identificaron cinco barreras: inhibiciones culturales (t 18,894); prohibiciones religiosas (t 14.572); insuficiencia de la licencia de maternidad (t 14.818); conveniencia de amamantar en público (t 15.589); noción de insuficiencia de leche materna (t 12,819), todas significativas ($p < 0,05$). Se concluyó que no se practica adecuadamente la lactancia materna exclusiva; la duración de la lactancia materna es generalmente más corta de lo recomendado; la ocupación de las madres lactantes y la falta de privacidad fueron factores primordiales. Las barreras a la lactancia materna exclusiva se identificaron como inhibiciones culturales y religiosas, la inadecuación de la licencia de maternidad y la inconveniencia de amamantar en público, así como la noción de insuficiencia de la leche materna ⁽²³⁾.

Valle et al., en 2020, conllevaron una investigación con la finalidad de conocer los factores que principalmente influyen en la madre para abandonar la lactancia exclusiva en un hospital de La Paz, Baja California Sur. En los hallazgos del estudio determinaron que los factores vinculados a la interferencia de la LME se debieron a: madres que iniciaron actividades de trabajo (9.9%), niños que adquirieron enfermedades (8.8%), lactantes insatisfechos con la leche (6.6%), madres con patologías con uso de medicamentos excretados por las mamas (5.5%), niños que rechazan el pecho (4.4%), fallo en la producción de leche (4.4%). Concluyeron que el abandono de la lactancia

materna en la población de estudio está asociado a las madres que iniciaron actividades de trabajo, a las enfermedades de los niños, y a la insatisfacción del lactante, quedando con hambre ⁽²⁴⁾.

Guzmán y Narváez, en 2017, realizaron en Quito, Ecuador la investigación titulada “Factores que influyen en el abandono de la lactancia natural por lactancia artificial con fórmula tipo I en lactantes de 0 a 3 meses de la unidad metropolitana de salud sur en el periodo agosto-noviembre del 2016”. Donde encontraron una proporción de abandono de lactancia materna del 52.1%. Entre los principales factores de abandono encontraron para el primer mes la baja producción de leche (54%), y para el segundo mes la reincorporación laboral (70%). Siendo recomendado el uso de leche artificial por profesionales de la salud (61%). Concluyeron que, a pesar que la mayoría de las madres fueron instruidas sobre la lactancia materna una gran proporción desistió de continuar con lactancia en el tiempo recomendado utilizando leche artificial ⁽²⁵⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

Aspectos Generales de la Lactancia Materna

Lactancia Materna

Es el alimento producto del seno de la madre. La OMS y la UNICEF señalan de igual manera que la lactancia “es una forma inigualable de facilitar el alimento ideal para el crecimiento y desarrollo correcto de los niños. La lactancia materna es fundamental para la supervivencia y buen desarrollo del recién nacido” ⁽²⁶⁾.

Lactancia materna exclusiva

Proporciona los contenidos nutricionales suficientes para el crecimiento del infante durante los seis primeros meses de su nacimiento, sin la necesidad de complementar con otros alimentos o sustancias, como jugos o agua. Siendo que la leche de la madre se encuentra libre de gérmenes y agentes contaminantes, aparte crea un efecto inmunizador frente a varias enfermedades que protegen al recién nacido ⁽²⁶⁾.

Tipos de lactancia materna

Los tipos de lactancia quedan definidos por la OMS como:

- **Lactancia materna exclusiva:** Durante los seis o primeros cuatro meses de vida del neonato no se le suministra ningún otro alimento ni bebida incluida el agua, sino más que leche materna.
- **Lactancia materna predominante:** La principal fuente de alimentación es la leche materna, pero el neonato ha tenido que consumir otros líquidos como jugos o electrolitos.
- **Lactancia materna parcial:** Cuando el neonato es alimentado con un sustituto de leche materna ⁽²⁶⁾.

Tipos de leche materna

Los tipos de leche producidos por la glándula mamaria se definen como leche: calostro, de transición, madura y de destete.

- **Calostro:** Producida en los 4 primeros días luego del parto, con fluidez amarilla, con un espesor denso y de escasa cantidad, la producción en toma oscila de 2 a 20 ml siendo suficiente para saciar las necesidades del bebé ⁽²⁷⁾.

A diferencia de la leche madura, el calostro se encuentra compuesto por menos cantidad de lactosa, vitaminas hidrosolubles y grasas, pero integra mayor proporción de proteínas, carotenos, vitaminas liposolubles (A,E,K) y algunos minerales como el zinc y sodio. El color amarillento se debe al betacaroteno, mientras que el sabor salado se debe al sodio. Este contiene en grasa 2,9 g/100ml, de lactosa 5,7g/100ml y de proteína 2,3 g/100ml, produciendo 57 Kcal./100 ml ⁽²⁸⁾.

El calostro se adapta a las necesidades fundamentales del infante, ya que por la falta de maduración de sus riñones estos no pueden operar tantas cantidades líquidas y también ayuda a una fácil evacuación de meconio, evitando la hiperbilirrubinemia. Aparte, contiene enzimas intestinales que mejoran la digestión en el intestino que se encuentran inmaduro en los neonatos. Asimismo, tiene grandes cantidades de inmunoglobulina A (IgA), que en conjunto a la lactoferrina y bastantes linfocitos y macrófagos, le ofrecen al neonato un efectivo sistema protector en contra de gérmenes y alérgenos del entorno ambiental, dado que recubren el tubo digestivo y evitan la adherencia de estos agentes patógenos ⁽²⁹⁾.

- **Leche de transición:** Se produce entre el 4to y 6to día un elevado significativo de leche materna que continua en ascenso hasta lograr una cantidad de 600 a 700 ml por día, entre los 15 y 30 días posterior al parto, su composición es intermedia y va cambiando diariamente hasta lograr la constitución de la leche madura ⁽³⁰⁾.
- **Leche madura:** Contiene una gran composición de elementos, y solo se conocen algunos. Su variabilidad es evidente no solo entre las mujeres, sino además en una misma mujer en diferentes horarios, entre las lactadas, entre las mamas, en el transcurso de la succión y en las diferentes etapas del lactante ⁽³⁰⁾.

Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva

El abandono exclusivo de la lactancia materna es definido como la decisión de la madre de no suministrarle leche de sus mamas al neonato durante los primeros meses de su nacimiento, agregando en algunas ocasiones alimentos o líquidos. Asimismo, se define como no cumplir, terminar prematuramente o discontinuar con la alimentación de leche materna en el periodo establecido para el recién nacido ⁽³¹⁾.

Dado que el termino percepción es oriundo de la palabra en latín ‘perceptio’ el cual describe la acción y la consecuencia de percibir, expuesta por la capacidad para captar mediante los sentidos, las impresiones, sensaciones o imágenes externas, así como comprender y tener conocimiento de algo; se entiende que la percepción del abandono de la lactancia materna exclusiva es la condición de amamantar al bebé antes de los primeros seis meses después de su nacimiento ⁽³¹⁾.

Factores relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva

Se ofrecen diferentes factores que condicionan a una mujer a tomar la decisión de no suministrarle leche materna al bebé, en este sentido, varios estudios indican que estos factores decisivos son diversos y personales en cada mujer, y además las experiencias vividas y percepciones adquiridas en su vida influyen en esta decisión ⁽³¹⁾.

La lactancia materna requiere un cierto grado de conocimiento y no solo obedece a un comportamiento instintivo. Por ende, es afectado por determinantes sociales y culturales, que influyen sobre las expectativas y aceptación de la práctica de lactancia ⁽³¹⁾.

Factores Sociales: Comprende el grupo de aspectos socioeconómicos que identifican a una persona o un conjunto de personas en un contexto social. Los cuales están a disposición para su estudio, y determinación de los determinantes sociales y económicos que caracterizan a una población (actividades económicas, índices demográficos, sistema educativo, salubridad, empleabilidad) ⁽³¹⁾. Entre los cuales también se encuentra:

- **Grado de instrucción:** El nivel educativo de la madre es un factor que influencia la lactancia materna exclusiva. Varias investigaciones han develado que un nivel académico superior es un factor predisponente que favorece la lactancia exclusiva, toda vez que, las madres conocen y comprenden mejor los beneficios que esta le ofrece a la salud de sus hijos. Al respecto, González indica que el grado de instrucción de la madre y la implementación de lactación tienen una directa y proporcional relación, siendo más prevalente en mujeres con estudios superiores, debido a mayor comprensión y manejo de conocimiento de las ventajas que acarrea esta alimentación ⁽³¹⁾.
- **Estado laboral:** El estatus económico es uno de los influyentes de la lactancia materna, donde se encuentra la composición familiar, las condiciones del trabajo, los ingresos laborales, además del efecto que genera el contexto donde conviven y se relacionan diariamente. Actualmente, miles de mujeres se encuentran incorporadas en el mercado económico laboral alejadas de sus hogares, donde muchas no cuentan en sus sitios de trabajo con la facilidad de continuar con la lactancia materna ⁽³¹⁾.

Factores Culturales: Reúne los aspectos que relaciona a las personas con el contexto donde convive, las culturas existentes en la nación determinan los hábitos y dogmas adoptados, asimismo las personas contraen conocimiento dependiendo de su entorno donde conviven, todos estos aspectos pueden ser favorables o desfavorables para que las madres no abandonen la lactancia antes de los 6 meses, ya que la acreencia inadecuada de conocimientos y creencias obstruyen la práctica adecuada de la lactancia ⁽¹³⁾.

- **Nivel de conocimiento:** Comprende cada nivel en la estructura de la educación formal. Concierno a las especificaciones personales del proceso psicológico, físico y evolutivo coordinado con el desarrollo psicológico, físico, social y cultural. El grado de educación de la madre condiciona la capacidad de adquirir conocimientos nuevos, lo cual le permite un mayor desarrollo, mejorar las conductas durante sus experiencias personales y

grupales, atribuyéndose para la lactancia materna exclusiva como un factor de importancia para el entendimiento y comprensión ⁽³¹⁾.

- Creencias negativas: Las creencias sobre la lactancia materna en su mayoría son falsas, ya que se basan en arraigos culturales que se transmiten por generaciones, las mismas no cuentan con fundamentos científicos dependiendo así del contexto cultural y social donde vive la madre, la práctica de estas creencias hacen que las madres no acaten las recomendaciones de los organismos de salud establecidos para garantizar el bienestar del niño y la madre ⁽³²⁾.

En este sentido, es necesario fortalecer los programas educativos sobre lactancia materna dirigidos a las madres embarazadas y lactantes, de igual manera se debe reforzar las redes de apoyo, con la finalidad de eliminar las creencias negativas que se han fortificado en el transcurso del tiempo entorpeciendo la efectividad de la lactancia materna. Asimismo, es de gran importancia que los profesionales de la salud tengan conocimiento del entorno sociocultural y familiar de las madres, sus dudas, miedos y expectativas sobre la alimentación materna para poder privar los atributos místicos que influyen negativamente en la LME ⁽³²⁾.

2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva: Se define como no cumplir, terminar prematuramente o discontinuar con la alimentación de leche materna en el periodo establecido para el recién nacido ⁽³¹⁾.

Creencias negativas: Las creencias sobre la lactancia materna en su mayoría son falsas, ya que se basan en arraigos culturales que se transmiten por generaciones, las mismas no cuentan con fundamentos científicos dependiendo así del contexto cultural y social donde vive la madre, la práctica de estas creencias hacen que las madres no acaten las recomendaciones de los organismos de salud establecidos para garantizar el bienestar del niño y la madre ⁽³²⁾.

Factores socioculturales: La lactancia materna requiere un cierto grado de conocimiento y no solo obedece a un comportamiento instintivo. Por ende, es afectado por determinantes sociales y culturales, que influyen sobre las expectativa y aceptación de la práctica de lactancia ⁽³¹⁾.

Factores Culturales: Reúne los aspectos que relaciona a las personas con el contexto donde vive, las culturas existentes en el país determinan las costumbres y dogmas adoptados, asimismo las personas contraen conocimiento dependiendo de su entorno donde conviven, todos estos aspectos pueden ser favorables o desfavorables para que las madres no abandonen la lactancia antes de los 6 meses, ya que la acreencia inadecuada de conocimientos y creencias obstruyen la práctica adecuada de la lactancia ⁽¹³⁾.

Factores Sociales: Comprende el grupo de aspectos socioeconómicos que identifican a una persona o un conjunto de personas en un contexto social. Los cuales están a disposición para su estudio, y determinación de los determinantes sociales y económicos que caracterizan a una población (actividades económicas, índices demográficos, sistema educativo, salubridad, empleabilidad) ⁽³¹⁾.

Nivel de conocimiento: Capacidad de adquirir conocimientos nuevos, lo cual le permite un mayor desarrollo, mejorar las conductas durante sus experiencias personales y grupales, atribuyéndose para la lactancia materna exclusiva como un factor de importancia para el entendimiento y comprensión ⁽³¹⁾.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

Existen factores socioculturales asociados significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

1. Existen factores sociales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.
2. Existen factores culturales asociados significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN

- **Variable independiente:** Factores socioculturales

Definición conceptual: La lactancia materna requiere un cierto grado de conocimiento y no solo obedece a un comportamiento instintivo. Por ende, es afectado por determinantes sociales y culturales, que influyen sobre las expectativas y aceptación de la práctica de lactancia ⁽³¹⁾.

Definición operacional: Los factores socioculturales se miden mediante una encuesta con una serie de preguntas para evaluar las condiciones del entorno relacionados a la madre sobre los aspectos sociales (edad, estado civil, nivel educativo, número de hijos, situación laboral, convivencia familiar) y culturales (nivel de conocimiento y creencias negativas de la LME) que influyen en la práctica de lactancia materna.

- **Variable dependiente:** Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva

Definición conceptual: Se define como no cumplir, terminar prematuramente o discontinuar con la alimentación de leche materna en el periodo establecido para el recién nacido⁽²⁹⁾.

Definición operacional: Se mide con una encuesta para conocer si la madre interrumpe la lactancia materna antes de los seis meses de vida de su niño.

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo básica, toda vez que se contribuye al estudio de la lactancia materna en los niños, reforzando los fundamentos científicos que evidencian los factores asociados a su abandono, a fin de promover intervenciones prácticas que minimicen este acontecimiento.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio por su alcance es de diseño no experimental, relacional, transversal. De acuerdo a su naturaleza es observacional, analítico y retrospectivo.

No experimental: Ya que no se altera la concepción de las variables analizando su comportamiento tal como se presentan en el contexto según la percepción de las madres lactantes.

Relacional: Por cuanto la finalidad del estudio se basó en establecer los factores socioculturales que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Transversal: Debido a que el estudio fue realizado con datos obtenidos en un solo periodo de tiempo.

Observacional: Debido a que en la toma de datos no existe intervención de investigador, limitándose solo al estudio de las variables definidas.

Analítico: Debido a que en el estudio se analiza los factores asociados al abandono de la lactancia materna en contraste con otras evidencias empíricas.

Retrospectivo: Dado que los datos recabados surgen de acontecimientos pasados, analizando la situación que generó el abandono de la lactancia en las madres.

4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

La población del estudio estuvo conformada por 750 madres atendidas en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú durante el periodo febrero - septiembre del 2022.

MUESTRA

La muestra de estudio fue de tipo probabilística, por cuanto se calculó el tamaño de la muestra de casos y controles para grupos independientes mediante el programa epidemiológico Epidat 4.2, en este sentido, la determinación muestral se realizó a un nivel de confianza del 95% y una potencia estadística del 80%. Asimismo, se consideró la investigación de Galloso del 2021 sobre los “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en pacientes de 6 meses atendidos en la Consulta Externa Hospital II – 2 Sullana, enero – junio 2018”⁽³³⁾, de donde se tuvo de referencia la variable sociocultural “Nivel de escolaridad de la madre” (Sin estudios superiores / Con estudios superiores), representando una proporción de casos expuestos al abandono de la lactancia materna de no contar con estudios superiores de 14.28% y un factor de riesgo OR= 2.98 (IC: 1.007 – 8.560).

Bajo estos parámetros, el tamaño de la muestra quedó definido en 2 controles por casos, siendo la muestra total 411 madres con niños lactantes atendidas en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú durante el periodo febrero - septiembre del 2022, de las cuales 137 integran los casos de estudios con madre que si abandonaron la LME y 274 conforman el grupo control de madres que no abandonaron la LME, tal como se presenta en la Figura 1.

Figura 1.

Cálculo de la muestra de estudio.

[1] Tamaños de muestra. Estudios de casos y controles. Grupos independientes:

Datos:

Proporción de casos expuestos:	14,280%
Proporción de controles expuestos:	5,294%
Odds ratio a detectar:	2,980
Número de controles por caso:	2
Nivel de confianza:	95,0%

Resultados:

Potencia (%)	Tamaño de la muestra*		
	Casos	Controles	Total
80,0	137	274	411

*Tamaños de muestra para aplicar el test χ^2 con la corrección por continuidad de Yates (χ^2).

Nota. Información obtenida del programa epidemiológico Epidat 4.2.

Por su parte, la selección de las madres que componen la muestra de estudio se llevó a cabo por conveniencia a criterios de inclusión y exclusión.

Como criterio de inclusión:

- Madres con niños(as) lactante que asistieron al consultorio del Hospital Policía Nacional del Perú en el periodo Febrero-Setiembre 2022.
- Madres con niños(as) lactantes que desearon participar voluntariamente en el estudio.
- Madres con niños(as) sin patologías que impidan la lactancia materna exclusiva.

Los criterios de exclusión:

- Madres con niños(as) que No se atienden en el consultorio del Hospital Policía Nacional del Perú en el periodo Febrero-Setiembre 2022.
- Madres que no deseen participar en el estudio.
- Madres con niños(as) que presenten patologías que le impiden la lactancia materna exclusiva.

- Madres con niños lactantes menores que tuvieron contraindicado la LME. (ej.: hijos de madres que viven con VIH).

4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tabla 1.

Matriz de operacionalización de variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Indicador	Escala de medición	Categoría y valores
Variable Independiente :Factores Socioculturales	La lactancia materna requiere un cierto grado de conocimiento y no solo obedece a un comportamiento instintivo. Por ende, es afectado por determinantes sociales y culturales, que influyen sobre las expectativas y aceptación de la práctica de lactancia ⁽³¹⁾ .	Los factores socioculturales se miden mediante una encuesta con una serie de preguntas para evaluar las condiciones del entorno relacionados a la madre sobre los aspectos sociales (edad, estado civil, nivel educativo, número de hijos, situación laboral, convivencia familiar) y culturales (nivel de conocimiento y creencias negativas de la LME) que influyen en la	Factores Sociales	Cuantitativa	Edad (Años)	Ordinal	1: < 25 años 2: ≥ 25 años
				Cualitativa	Estado Civil	Nominal	1: Soltera 2: Casada 3: Conviviente 4: Viuda 5: Divorciada
				Cualitativa	Nivel de Educación	Ordinal	1: Analfabeta 2: Primaria 3: Secundaria 4: Superior
				Cualitativa	Número de hijos	Ordinal	1: 1 hijo 2: 2 Hijos 3: > 2 hijos
				Cualitativa	Entorno laboral de disponibilidad para amamantar	Nominal	1: No trabaja amamanta en casa 2: Si trabajo, sin horario de amamantar 3: Si trabaja, con horario de extracción de la leche
				Cualitativa	Convivencia familiar	Nominal	1: Pareja e hijos 2: Pareja,

		práctica de lactancia materna.					familiares, hijos 3: Familiares e hijos 4: Sola e hijos
			Factores Culturales	Cualitativa	Nivel de conocimiento sobre la LME	Ordinal	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
				Cualitativa	Nivel de creencias negativas sobre la LME	Ordinal	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
Variable Dependiente: Abandono de la lactancia materna exclusiva.	Se define como no cumplir, terminar prematuramente o discontinuar con la alimentación de leche materna en el periodo establecido para el recién nacido (31).	Se mide con una encuesta para conocer si la madre interrumpe la lactancia materna antes de los seis meses de vida de su niño.	Abandono de LME	Cualitativa	Madre que abandona la lactancia materna	Nominal	0: No 1: Sí

4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario, herramienta que permitió recabar información para medir los factores socioculturales asociados y el abandono de lactancia materna exclusiva en las madres.

4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS

Se solicitó autorización al Hospital Policía Nacional del Perú para conllevar el estudio en la consulta de Crecimiento y Desarrollo, donde fueron abordadas las madres lactantes con la encuesta establecida para recabar información. El acopio de los datos se llevó a cabo en el periodo febrero a setiembre del 2022. Los datos recolectados fueron codificados y tabulados en una base de datos, de manera ordenada. El análisis de la información se realizó mediante los programas estadísticos Microsoft Excel e IBM SPSS 25.

4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En el plan de análisis se asumió un margen de error del 5% (0.05) y una certeza del 95%. Se aplicó la prueba Chi-cuadrado para determinar asociación entre variables nominales dicotómicas, asimismo, se aplicó la Razón de momios (OR) con intervalos de confianza del 95% para determinar la probabilidad de ocurrencia del evento. Luego se realizó un Modelo de Regresión Binaria, entre las variables con factores de riesgos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.

4.7. ASPECTOS ÉTICOS

Los principios éticos aplicados en la investigación fueron:

Principio de autonomía, porque las madres fueron libres de participar o no en el estudio, con su consentimiento, y pudieron retirarse del estudio en cualquier momento a pesar de haber firmado.

Principio de Beneficencia, lo que significa que siempre debemos buscar maximizar el beneficio potencial para el sujeto y reducir el riesgo. Aplicable porque las madres no estuvieron expuestas a ningún riesgo mientras participan en el estudio. Además, no recibieron ningún beneficio económico por participar en el estudio.

Principio de la no maleficencia, ya que las madres implicadas en el estudio no presentaron ningún daño psicológico ni social.

CAPÍTULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. RESULTADOS

De acuerdo a la tabla 2, del total de las madres encuestadas con lactancia materna exclusiva que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú, se determinó:

En cuanto a la edad, la mayoría reportan una edad de 25 a 29 años (41.2%), por su parte, la mayoría de las madres que abandonaron la LME tienen entre 30 a 35 años de edad (42.3%).

Según el número de hijos, se observó una mayor proporción de madres con lactancia materna exclusiva que tienen 2 hijos (43.1%), mismas que en su mayoría abandonaron la lactancia materna (50.3%).

Sobre el estado civil, la mayoría de las madres son casadas (50.4%), evidenciando en este grupo de mujeres que más de la mitad abandonaron la lactancia materna (55.5%).

En cuanto al grado de instrucción, la mayor tendencia de las madres reporta estudios superiores (43.3%), mientras la mayoría de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva tienen un nivel académico en secundaria (40.9%).

Referente al estado laboral, la mayoría de las madres reportan empleos sin permisos para amamantar (42.6%), así mismo, en mayor medida este grupo de mujeres refieren haber abandonado la LME (52.6%).

En la convivencia familiar, se observó mayor prevalencia de madres que viven con su pareja e hijos (49.6%), siendo este grupo con más reportes de abandono de la LME (53.3%).

Tabla 2.

Factores sociales en madres con lactancia materna exclusiva que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.

Factores Sociales (n 411)	Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses				Total		
	Si (n 137)		No (n 274)		f	%	
	f	%	f	%			
Edad (años)	20 a 24	27	19.7	57	20.8	84	20.4
	25 a 29	52	38.0	117	42.7	169	41.2
	30 a 35	58	42.3	100	36.5	158	38.4
Número de hijos	1 hijo	38	27.7	111	40.5	149	36.2
	2 hijos	69	50.4	108	39.4	177	43.1
	3 hijos	30	21.9	55	20.1	85	20.7
Estado Civil	Soltera	23	16.8	55	20.1	78	19.0
	Casada	76	55.5	131	47.8	207	50.3
	Convivencia	38	27.7	88	32.1	126	30.7
Grado de instrucción	Primaria	31	22.6	37	13.5	68	16.5
	Secundaria	56	40.9	109	39.8	165	40.2
	Superior	50	36.5	128	46.7	178	43.3
Estado laboral	No trabaja amamanta en casa	31	22.6	104	38.0	135	32.8
	Si trabaja, sin horario de amamantar	72	52.6	103	37.5	175	42.6
	Si trabaja, con horario de extracción de la leche	34	24.8	67	24.5	101	24.6
Convivencia familiar	Pareja e hijos	73	53.3	131	47.8	204	49.6
	Pareja, familiares, hijos	29	21.2	50	18.2	79	19.2
	Familiares e hijos	11	8.0	47	17.2	58	14.2
	Sola e hijos	24	17.5	46	16.8	70	17.0

Nota. f= Frecuencia de casos. %= Porcentaje. n= Tamaño de la muestra.

Conforme la tabla 3, del total de madres encuestadas con lactancia materna exclusiva que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú, se constató que la mayoría tienen un nivel de conocimiento bajo sobre los aspectos esenciales de la LME (55.2%), asimismo, la mayor proporción de madres que abandonaron la LME refieren un nivel de conocimiento bajo al respecto (66.4%).

Este bajo nivel de conocimiento se debe a que la mayoría de las madres desconoce que la lactancia materna es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses de edad, siendo (58.6%), el desconocimiento que es más predominante en las madres que abandonaron la LME (71.5%). Asimismo, la mayoría no conoce que la leche materna provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña (52.6%), siendo de mayor desconocimiento en las madres que abandonaron la LME (59.1%). Igualmente, la mayor proporción de madres no conocen que la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé lo pide (63.3%), siendo esto desconocido por la mayoría de las madres que abandonaron la LME (70.1%). Por su parte, más de la mitad desconocen que la leche materna es importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades (55.2%), importancia que tampoco conoce la mayoría de las madres que abandonaron la LME (50.4%). La mayor prevalencia de madres tiene desconocimiento de que la leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido (63.5%), donde la mayoría de las madres que abandonaron la LME desconocen esto (70.8%). De igual manera, la mayor tendencia de madres no conoce que la lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente (64.7%), desconocimiento que es más elevado en madres que abandonaron la LME (71.5%).

Tabla 3.

Factor cultural: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Factor cultural: Nivel de conocimiento sobre LME (n 411)		Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses				Total	
		Si (n 137)		No (n 274)		f	%
		f	%	f	%		
	Bajo	91	66.4	136	49.6	227	55.2
Nivel de conocimiento*	Medio	25	18.3	87	31.8	112	27.3
	Alto	21	15.3	51	18.6	72	17.5
Preguntas							
La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses.	Si	39	28.5	131	47.8	170	41.4
	No	98	71.5	143	52.2	241	58.6
La leche materna provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña.	Si	56	40.9	139	50.7	195	47.4
	No	81	59.1	135	49.3	216	52.6
La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé lo pide.	Si	41	29.9	110	40.1	151	36.7
	No	96	70.1	164	59.9	260	63.3
La leche materna es importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades.	Si	68	49.6	116	42.3	184	44.8
	No	69	50.4	158	57.7	227	55.2
La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido.	Si	40	29.2	110	40.1	150	36.5
	No	97	70.8	164	59.9	261	63.5
La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente.	Si	39	28.5	106	38.7	145	35.3
	No	98	71.5	168	61.3	266	64.7

Nota. *Resume las preguntas acerca del conocimiento en lactancia materna exclusiva al clasificar los puntajes del total de respuestas obtenidas por las madres en los niveles: Bajo (6 – 8), Medio (9 – 10) y Alto (11 – 12). f= Frecuencia de casos. %= Porcentaje. n= Tamaño de la muestra.

En la tabla 4, del total de madres encuestadas con lactancia materna exclusiva que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú, se encontró mayor proporción de madres con un nivel medio de creencias negativas acerca de la LME (42.4%), asimismo, la mayoría de las madres que abandonaron la LME refieren un nivel medio (51.1%) y alto (41.6%) de creencias negativas al respecto.

Este nivel medio de creencias negativas se debe principalmente a que existen madres que creen que al amamantar por un largo período se caen los pechos (24.6%), creencia que es percibida por madres que abandonaron la LME (21.2%). También tienen creencias desfavorables que a través de la leche materna se transmiten enfermedades al bebé (65.0%), misma que es mayormente notada por madres que abandonaron la LME (63.5%). Asimismo, se percibieron madres con creencias negativas en que la primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés (32.8%), percepción negativa que también tienen madres que abandonaron la LME (18.2%). De igual manera, se constataron madres con creencias falsas de que las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé (34.5%), creencia con alta percepción en madres que abandonaron la LME (42.3%). En ese mismo orden, se encontraron madres con creencias nocivas de que la cólera de la madre altera la leche de pecho (35.3%), siendo esto percibido altamente en madres que abandonaron la LME (42.3%). Igualmente, se constató la existencia de madres que creen que la leche artificial en las “fórmulas” es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian (30.9%), siendo esto notorio en las madres que abandonaron la LME (38.0%).

Tabla 4.

Factor cultural: Nivel de creencias negativas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.

Factor cultural Creencias negativas sobre LME (n 411)		Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses				Total	
		Si (n 137)		No (n 274)		f	%
		f	%	f	%		
Nivel de creencias negativas *	Bajo	10	7.3	92	33.5	102	24.8
	Medio	70	51.1	104	38.0	174	42.4
	Alto	57	41.6	78	28.5	135	32.8
Preguntas							
Al amamantar por un largo periodo se caen los pechos.	Si	29	21.2	72	26.3	101	24.6
	No	108	78.8	202	73.7	310	75.4
A través de la leche materna se transmiten enfermedades al bebé.	Si	87	63.5	180	65.7	267	65.0
	No	50	36.5	94	34.3	144	35.0
La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés.	Si	25	18.2	110	40.1	135	32.8
	No	112	81.8	164	59.9	276	67.2
Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé.	Si	58	42.3	84	30.7	142	34.5
	No	79	57.7	190	69.3	269	65.5
La cólera de la madre altera la leche de pecho.	Si	58	42.3	87	31.8	145	35.3
	No	79	57.7	187	68.2	266	64.7
La leche artificial en las "fórmulas" es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.	Si	52	38.0	75	27.4	127	30.9
	No	85	62.0	199	72.6	284	69.1

Nota. *Resume las preguntas acerca de las creencias negativas de la lactancia materna exclusiva al clasificar los puntajes del total de respuestas obtenidas por las madres en los niveles: Bajo (6 – 8), Medio (9 – 10) y Alto (11 – 12).
f= Frecuencia de casos. %= Porcentaje. n= Tamaño de la muestra.

Prueba de hipótesis

En el contraste de los supuestos hipotéticos, se asumió un margen de error del 5 % (0.05) y una certeza del 95 %. Se aplicó la prueba Chi-cuadrado para determinar asociación entre las variables, toda vez que son variables nominales dicotómicas. Asimismo, se aplicó la Razón de momios (OR) con intervalos de confianza del 95% para determinar la probabilidad de ocurrencia del evento. Luego se realizó un Modelo de Regresión Binaria, entre las variables con factores de riesgos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Prueba de la primera hipótesis específica:

H₀: No existen factores sociales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

H₁: Existen factores sociales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

En este sentido, de acuerdo a la tabla 5, entre los factores sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú, se determinó que:

La edad de la madre no se asocia significativamente ($p\ 0.795 > 0.05$) con el abandono de la LME, factor que no representa un factor de riesgo al contrastar un $OR= 0.934$ con intervalos de confianza que integran la unidad (IC: 0.560 – 1.559).

Por su parte, el número de hijos de la madre refiere una asociación significativa ($p\ 0.011 < 0.05$) con el abandono de la LME, lo cual representa un factor de riesgo al contrastar un $OR= 1.774$ con intervalos de confianza que superan la unidad (IC: 1.137 – 2.769), indicando que la probabilidad de que las madres abandonen la lactancia materna es 1.774 mayor en las madres que tienen 2 a más hijos que las madres con un solo hijo.

En cuanto al estado civil, no se contrastó una asociación significativa ($p\ 0.423 > 0.05$) con el abandono de la LME, factor que tampoco representa un factor de riesgo reportando un $OR= 0.803$ con intervalos de confianza que contienen la unidad (IC: 0.470 – 1.374).

De acuerdo al grado de instrucción de la madre, se evidenció una asociación significativa ($p = 0.049 < 0.05$) con el abandono de la LME, representando un factor de riesgo al contrastar un $OR = 1.525$ con intervalos de confianza que superan la unidad ($IC: 1.101 - 2.324$), lo cual refiere que las madres sin estudios superiores tienen 1.525 más probabilidad de abandonar la LME que las madres con un nivel académico superior.

Asimismo, el estado laboral de la madre se asocia significativamente ($p = 0.002 < 0.05$) con el abandono de la LME, representando un factor de riesgo al contrastar un $OR = 2.092$ con intervalos de confianza que superan la unidad ($IC: 1.309 - 3.343$), demostrando que las madres que trabajan presentan 2.092 veces mayor probabilidad de abandonar la LME en los niños que las madres que no trabajan.

Finalmente, la convivencia familiar de la madre no muestra una asociación significativa ($p = 0.853 > 0.05$) con el abandono de la LME, y tampoco refiere un factor de riesgo, ya que se determinó un $OR = 1.053$ con intervalos de confianzas que contienen la unidad ($IC: 0.612 - 1.811$).

Las evidencias presentadas en la tabla 5 llevó al rechazo de la H_0 y aceptación de la H_1 , concluyendo que: Existen factores sociales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Tabla 5.

Factores sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.

Factores Sociales (n 411)	Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses				Chi- cuadrado	OR	IC (95%)	
	Si (n 137)		No (n 274)					
	f	%	f	%				
Edad (años)	< 25	27	19.7	57	20.8	<i>p</i> 0.795	0.934	0.560 - 1.559
	>= 25	110	80.3	217	79.2			
Número de hijos	2 a más hijos	99	72.3	163	59.5	<i>p</i> 0.011	1.774	1.137 - 2.769
	1 hijo	38	27.7	111	40.5			
Estado Civil	Sin pareja	23	16.8	55	20.1	<i>p</i> 0.423	0.803	0.470 - 1.374
	Con pareja	114	83.2	219	79.9			
Grado de instrucción	Sin estudio superior	87	63.5	146	53.3	<i>p</i> 0.049	1.525	1.001 - 2.324
	Con estudio superior	50	36.5	128	46.7			
Estado laboral	Si trabaja	106	77.4	170	62.0	<i>p</i> 0.002	2.092	1.309 - 3.343
	No trabaja	31	22.6	104	38.0			
Convivencia familiar	Sola e hijo	24	17.5	46	16.8	<i>p</i> 0.853	1.053	0.612 - 1.811
	Con otros familiares	113	82.5	228	83.2			

Nota. f= Frecuencia de casos. %= Porcentaje. n= Tamaño de la muestra.

Prueba de la segunda hipótesis específica:

H₀: No existen factores culturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

H₂: Existen factores culturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Al respecto, en la tabla 6, se presentan los resultados concernientes al factor cultural conocimiento asociado al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú, donde se determinó que:

Las madres con un bajo nivel de conocimiento sobre los aspectos de la lactancia materna muestran una asociación significativa ($p 0.001 < 0.05$) con el abandono de la LME, lo cual refiere un factor de riesgo al determinar un $OR= 2.007$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.311 – 3.075), indicando que las madres con bajos conocimientos acerca de la LME presentan 2.007 más probabilidad de abandonar la lactancia materna que las madres que no tienen un conocimiento en nivel bajo.

Asimismo, las madres que presentan un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna se asocian significativamente ($p 0.004 < 0.05$) con el abandono de la misma, pero este factor no denota un riesgo ya que se obtuvo un $OR= 0.480$ con intervalos de confianza que contienen la unidad (IC: 0.290 – 0.793).

Mientras que las madres con altos niveles de conocimiento sobre la lactancia materna no muestran asociación significativa ($p 0.459 > 0.05$) al abandono de la LME, lo cual no refiere un riesgo relativo al reportar un $OR= 0.792$ con intervalos de confianza que integran la unidad (IC: 0.454 – 1.380).

En este sentido, se contrastó que las madres que desconocen que la lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses refieren una asociación significativa ($p 0.000 < 0.05$) con el abandono de la LME, representando un factor de riesgo al contrastar un $OR= 2.302$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.482 – 3.575), indicando que las

madres que no conocen este aspecto tienen 2.302 veces mayor probabilidad de abandonar la LME que las madres que sí lo conocen.

El desconocimiento en las madres de que la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé lo pide, muestra una asociación significativa ($p 0.043 < 0.05$) con el abandono de la LME, representando un factor de riesgo al contrastar un $OR= 1.570$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.013 – 2.434), indicando que las madres que no conocen este aspecto tienen 1.570 más probabilidad de abandonar la LME que las madres que sí lo conocen.

Las madres que no conocen que la leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido presentan una asociación significativa ($p 0.030 < 0.05$) con el abandono de la LME, representando un factor de riesgo al contrastar un $OR= 1.627$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.047 – 2.527), indicando que las madres que desconocen este aspecto tienen 1.627 más probabilidad de abandonar la LME que las madres que si lo conocen.

De igual manera, el desconocimiento por parte de las madres de que la lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente se asocian significativamente ($p 0.041 < 0.05$) con el abandono de la LME, representando un factor de riesgo al contrastar un $OR= 1.585$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.017 – 2.471), indicando que las madres que desconocen este aspecto tienen 1.585 más probabilidad de abandonar la LME que las madres que sí lo conocen.

Tabla 6.

Factor cultural conocimientos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Factor cultural: Nivel de conocimiento sobre LME (n 411)		Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses				Chi- cuadrado	OR	IC (95%)
		Si (n 137)		No (n 274)				
		f	%	f	%			
Nivel de conocimiento*	Bajo	91	66.4	136	49.6	<i>p 0.001</i>	2.007	1.311 - 3.075
	Medio	25	18.3	87	31.8	<i>p 0.004</i>	0.480	0.290 - 0.793
	Alto	21	15.3	51	18.6	<i>p 0.459</i>	0.792	0.454 - 1.380
Preguntas								
La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses.	No	98	71.5	143	52.2	<i>p 0.000</i>	2.302	1.482 - 3.575
	Si	39	28.5	131	47.8			
La leche materna provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña.	No	81	59.1	135	49.3	<i>p 0.059</i>	1.489	0.984 - 2.255
	Si	56	40.9	139	50.7			
La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que él bebé lo pide.	No	96	70.1	164	59.9	<i>p 0.043</i>	1.570	1.013 - 2.434
	Si	41	29.9	110	40.1			
La leche materna es importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades.	No	69	50.4	158	57.7	<i>p 0.161</i>	0.745	0.494 - 1.125
	Si	68	49.6	116	42.3			
La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido.	No	97	70.8	164	59.9	<i>p 0.030</i>	1.627	1.047 - 2.527
	Si	40	29.2	110	40.1			
La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente.	No	98	71.5	168	61.3	<i>p 0.041</i>	1.585	1.017 - 2.471
	Si	39	28.5	106	38.7			

Nota. *Resume las preguntas acerca del conocimiento en lactancia materna exclusiva al clasificar los puntajes del total de respuestas obtenidas por las madres en los niveles: Bajo (6 – 8), Medio (9 – 10) y Alto (11 – 12). *f*= Frecuencia de casos. *%*= Porcentaje. *n*= Tamaño de la muestra.

Por su parte, en la tabla 7, se presentan los resultados sobre el factor cultural, creencias negativas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú, donde se determinó que:

Las madres con un alto nivel de creencias negativas sobre la lactancia materna muestran una asociación significativa ($p\ 0.008 < 0.05$) con el abandono de la LME, refiriendo un factor de riesgo al contrastar un $OR= 1.790$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.166 – 2.750), señalando que las madres con altas creencias negativas acerca de la LME presentan 1.790 más probabilidad de abandonar la lactancia materna que las madres que no tienen estas creencias.

Asimismo, las madres que presentan un nivel medio de creencias negativas sobre la lactancia materna se asocian significativamente ($p\ 0.011 < 0.05$) con el abandono de la LME, denotando un riesgo relativo, ya que se obtuvo un $OR= 0.1.708$ con intervalos de confianza que superan la unidad (IC: 1.128 – 2.585), lo cual indica que las madres con creencias negativas en nivel medio tienen 1.708 mayor probabilidad de abandonar la LME que las madres que no tienen estas creencias.

De igual manera, las madres con un nivel bajo de creencias negativas sobre la lactancia materna muestran asociación significativa ($p\ 0.000 < 0.05$) con el abandono de la LME, pero este grupo de mujeres no refieren un riesgo relativo al reportar un $OR= 0.156$ con intervalos de confianza menor la unidad (IC: 0.078 – 0.311).

En este sentido, se contrastó que las madres con creencias falsas de que las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé muestran asociación significativa ($p\ 0.019 < 0.05$) con el abandono de la LME, representando un factor de riesgo al determinar un $OR= 1.661$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.085 – 2.541), lo cual refiere que las madres que creen este aspecto tienen 1.661 más veces la probabilidad de abandonar la LME que las madres que no tienen esta creencia.

Las mujeres que tienen la creencia de que la cólera de la madre altera la leche de pecho muestran una asociación significativa ($p\ 0.034 < 0.05$) con el abandono de la LME, factor que refiere un riesgo relativo al encontrar un $OR= 1.578$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.033 – 2.411), lo cual revela que las madres que presentan esta creencia tienen 1.578 mayor probabilidad de abandonar la LME que las madres que no creen en esto.

Las mujeres que creen que la leche artificial en las “formulas” es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian presentan una asociación significativa ($p 0.029 < 0.05$) con el abandono de la LME, refiriendo un factor de riesgo al contrastar un $OR= 1.623$ con intervalos de confianza superior a la unidad (IC: 1.050 – 2.509), lo cual indica que las madres que tienen esta creencia presentan 1.623 más probabilidad de abandonar la LME que las madres que no tienen esta creencia.

Por su parte, las madres con la creencia falsa de que la primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés refieren una asociación significativa ($p 0.000 < 0.05$) con el abandono de la LME, pero no representa un factor de riesgo al contrastar un $OR= 0.333$ con intervalos de confianza menor a la unidad (IC: 0.203– 0.547).

En vista de los hallazgos presentados en la tabla 6 y 7, se toma la decisión de rechazar la H_0 y aceptar la H_2 , concluyendo que: Existen factores culturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Tabla 7.

Factor cultural creencias negativas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Factor cultural Nivel de creencias negativas sobre LME (n 411)		Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses				Chi- cuadrado	OR	IC (95%)
		Si (n 137)		No (n 274)				
		f	%	f	%			
Nivel de creencias negativas*	Bajo	10	7.3	92	33.5	<i>p 0.000</i>	0.156	0.078 - 0.311
	Medio	70	51.1	104	38.0	<i>p 0.011</i>	1.708	1.128 - 2.585
	Alto	57	41.6	78	28.5	<i>p 0.008</i>	1.790	1.166 - 2.750
Preguntas								
Al amamantar por un largo periodo se caen los pechos.	Si	29	21.2	72	26.3	<i>p 0.257</i>	0.753	0.461 - 1.230
	No	108	78.8	202	73.7			
A través de la leche materna se transmiten enfermedades al bebé.	Si	87	63.5	180	65.7	<i>p 0.661</i>	0.909	0.592 - 1.394
	No	50	36.5	94	34.3			
La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés.	Si	25	18.2	110	40.1	<i>p 0.000</i>	0.333	0.203 - 0.547
	No	112	81.8	164	59.9			
Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé.	Si	58	42.3	84	30.7	<i>p 0.019</i>	1.661	1.085 - 2.541
	No	79	57.7	190	69.3			
La cólera de la madre altera la leche de pecho.	Si	58	42.3	87	31.8	<i>p 0.034</i>	1.578	1.033 - 2.411
	No	79	57.7	187	68.2			
La leche artificial en las "formulas" es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.	Si	52	38.0	75	27.4	<i>p 0.029</i>	1.623	1.050 - 2.509
	No	85	62.0	199	72.6			

Nota. *Resume las preguntas acerca de las creencias negativas de la lactancia materna exclusiva al clasificar los puntajes del total de respuestas obtenidas por las madres en los niveles: Bajo (6 – 8), Medio (9 – 10) y Alto (11 – 12).
f= Frecuencia de casos. %= Porcentaje. n= Tamaño de la muestra.

Prueba de hipótesis general:

H₀: No existen factores socioculturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

H_G: Existen factores socioculturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

En el contraste de la hipótesis general, los resultados de la tabla 8, indican que las variables incluidas en el modelo de regresión (Número de hijos, Grado de instrucción, Estado laboral, Nivel de conocimiento y de Creencias negativas) son significativas para predecir el abandono de la LME ($p < 0.000 < 0.05$).

Tabla 8.

Ajuste del modelo de regresión binaria de los factores socioculturales asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

		Chi-cuadrado	gl	Sig.
Paso 1	Paso	53.408	6	.000
	Bloque	53.408	6	.000
	Modelo	53.408	6	.000

Asimismo, en la tabla 9, de acuerdo al coeficiente de Nagelkerke= 0.169, se evidencia que el abandono de la LME se explica en un 16.9% por las variables Número de hijos, Grado de instrucción, Estado laboral, Nivel de conocimiento y de creencias negativas.

Tabla 9.

Coefficientes de determinación entre los factores socioculturales asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Paso	Logaritmo de la verosimilitud -2	R cuadrado de Cox y Snell	R cuadrado de Nagelkerke
1	469.807 ^a	.122	.169

Nota. ^a La estimación ha terminado en el número de iteración 5 porque las estimaciones de parámetro han cambiado en menos de .001.

De tal manera, los resultados presentados en la tabla 10, muestran que entre los factores socioculturales se determinó que las madres con un Número de hijos de 2 a más, con un Estado laboral activo, y con Creencias negativas en nivel alto y medio, presentan valores estadísticamente significativos ($p < 0.05$) asociados a la ocurrencia del abandono de la lactancia materna exclusiva, por lo que se decide rechazar la H_0 y aceptar la H_G , concluyendo que: Existen factores socioculturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

Tabla 10.

Parámetros de regresión de los factores socioculturales asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.

	B	Error estándar	Wald	gl	Sig.	OR	IC (95%)	
							Inferior	Superior
Número de hijos (2 a más hijos)	-.612	.239	6.561	1	.010	.542	.339	.866
Grado de instrucción (Sin estudios superiores)	.253	.258	.963	1	.326	1.288	.777	2.133
Estado laboral (Si trabaja)	-.677	.260	6.805	1	.009	.508	.305	.845
Nivel de conocimiento (Bajo)	-.221	.260	.727	1	.394	.802	.482	1.333
Nivel de creencias negativas (Alto)	-1.796	.404	19.792	1	.000	.166	.075	.366
Nivel de creencias negativas (Media)	-1.760	.403	19.074	1	.000	.172	.078	.379
Constante	3.011	.416	52.396	1	.000	20.317		

Nota. ^a Variables especificadas en el paso 1: Número de hijos, Grado de instrucción, Estado laboral, Nivel de conocimiento bajo, Nivel de creencias negativas alto, Nivel de creencias negativas medio.

5.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En el objetivo general de investigación se planteó, determinar los factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú – 2022, en este sentido, se llevó a cabo un análisis multivariado de regresión, encontrando entre los factores socioculturales, que las madres con un Número de hijos de 2 a más, con un Estado laboral activo, y con Creencias negativas en nivel alto y medio presentan valores estadísticamente significativos ($p < 0.05$) asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, siendo que estos factores explican en un 16.9% la incidencia de casos de abandono y permiten predecir su ocurrencia significativamente ($p < 0.05$), estas evidencias se avalan en el estudio de Jaramillo en 2023 quien destaca que el abandono de la lactancia materna exclusiva presenta asociatividad significativa con factores socio-demográficos y socio-dependientes de las madres ⁽¹⁵⁾. Asimismo, Cuarez en el 2023 encontró que los factores sociodemográficos y los factores maternos refieren un vínculo significativo con la detención de la lactancia materna antes de los primeros 6 meses ⁽¹⁶⁾. Gamboa, en 2018, encontró que los motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva se debieron a factores familiares y laborales ⁽¹⁶⁾. En este orden, Tapia et al., en 2023, develaron que los principales factores al abandono de la lactancia materna se deben a características sociodemográficas relacionadas con la falta de capacitaciones, al grado de estudio de la madre superior y secundaria, a la clase económica familiar media o alta, a lactantes únicos y la ausencia de seguro de médico ⁽¹⁴⁾. Mientras que Valle et al., en 2020, hallaron que el abandono de la lactancia materna en la población de estudio está asociado a las madres que iniciaron actividades de trabajo, a las enfermedades de los niños, y a la insatisfacción del lactante, quedando con hambre ⁽²⁴⁾. En este sentido, Vázquez, en 2018, develaron que es indispensable aplicar más capacitaciones a los profesionales de la salud y mejorar la supervisión, a fin de garantizar una adecuada orientación de las madres y familiares sobre la lactancia materna, evitando de esta manera la aplicación de mitos y costumbres erradas ⁽¹⁸⁾.

El primer objetivo específico se basó en identificar los factores sociales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú – 2022, entre estos se contrastó que la edad de la madre no se asocia ni representa un riesgo significativo al abandono de la LME ($p < 0.05$; OR: 0.934; IC: 0.560 – 1.559), contrario a estas evidencias Tapia et al., en el 2023, contrastaron que el abandono de la

lactancia materna exclusiva se encuentra vinculada a las madres con una edad menor a 18 años (31.7%; RPa: 0,84; IC: 0,65-1,08)⁽¹⁴⁾. Por su parte, Jaramillo en 2023, entre los factores asociados al abandono de la lactancia del bebé, encontró mayor prevalencia en madres con edad de 30 a 39 años (p: 0.028; RP: 1.749; IC: 1.061-2.882)⁽¹⁵⁾. Asimismo, Araújo et al. en el 2020 encontraron que uno de los principales factores que interfieren en el proceso de destete temprano es la edad de la madre⁽²¹⁾.

En el estudio se identificó que la cantidad de hijos de la madre refiere una asociación significativa con el abandono de la LME (p<0.05), evidenciando que, las madres que tienen 2 a más hijos presentan 1.774 más probabilidad de abandonar la LME en los niños que las madres que tienen un solo hijo (OR: 1.774; IC: 1.137 – 2.769). A diferencia de estas evidencias, Tapia et al., en 2023, encontraron que las madres con un solo hijo están más propensas al abandono de la lactancia materna (29.1%; RPa: 1.10; IC: 1.01- 1.20)⁽¹⁴⁾. Igualmente, Cuarez, en 2023, entre los factores vinculados a la detención de la lactancia exclusiva, identificó madres con un único hijo (RPa: 1.16; IC: 1.06-1.27)⁽¹⁶⁾.

Asimismo, se reconoció que el grado de instrucción de las madres se asocia con el abandono de la lactancia materna exclusiva (p<0.05), siendo que las madres sin estudios superiores tienen 1.525 más posibilidad de riesgo de abandonar la LME que las madres con un nivel académico superior (OR: 1.525; IC: 1.101 – 2.324), coincidiendo con los hallazgos de Jaramillo en 2023, encontró mayor prevalencia al abandono de la lactancia del bebé en madres con educación media (p: 0.002; RP: 3.037; IC: 1.505-6.130)⁽¹⁵⁾. Asimismo, Gamboa, en 2018, entre los motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva, encontró madres con secundaria incompleta. En esta línea, Araújo et al., en 2020, develó que la baja educación materna es señalada como una barrera para la adhesión y el mantenimiento de la LM⁽²¹⁾. Por su parte, Standish & Parker, en 2022, reconocieron en Estados Unidos una asociación entre el nivel de educación superior y el aumento de la lactancia materna⁽²⁰⁾. Y en Nigeria, Olatunji en el 2020 indican que la práctica de lactancia materna es significativa a los niveles de educación de las madres lactantes (p<0.05; t 8,732)⁽²³⁾. Contrario a ello, Tapia et al., en 2023 encontró mayor riesgo de interrupción de la lactancia materna en madres con grado de estudio superior a las que no reportaron estudios (31.2%; RPa: 1,55; IC: 1.06-2.27)⁽¹⁴⁾.

También se encontró que el estado laboral de la madre se asocia significativamente con el abandono de la LME ($p < 0.05$), por cuanto, existe el riesgo de que las madres que trabajan presentan 2.092 mayor probabilidad de abandonar la LME en los niños que las madres que no trabajan (OR: 2.092; IC: 1.309 – 3.343), hallazgos que coinciden con lo encontrado por Jaramillo, en el 2023, quien contrastaron que el abandono de la lactancia materna está asociado entre otros aspectos a madres que iniciaron actividades laborales o de estudio ($p: 0.042$; RP: 1.481; IC: 1.015-2.162) ⁽¹⁵⁾. De igual manera, Vázquez, en el 2018, corroboraron que el abandono de la lactancia materna exclusiva está asociado a madres con una ocupación laboral profesional o cursando estudios ($p: 0.001$, OR: 6.199) ⁽¹⁸⁾. Al respecto, Gamboa, en 2018, contrastó el incumplimiento de la lactancia materna en mujeres que se incorporaron al trabajo a los 45 días con jornadas de 8 horas (39%) y sin permiso o espacios para lactar (32%) ⁽¹⁷⁾. En esta línea, en EE.UU. los autores Standish & Parker, en 2022, demostraron consistentemente que una duración más corta de la licencia de maternidad y la falta de apoyo laboral están asociadas negativamente con la lactancia materna ⁽²⁰⁾. Por cuanto, en Baja California Sur, Valle et al., en 2020, determinaron que uno de los factores vinculados a la interferencia de la LME se debe a madres que iniciaron actividades de trabajo (9.9%) ⁽²⁴⁾. Igualmente, en Nigeria, Olatunji, en 2020, encontró que la ocupación de las madres es un factor que amenora la lactancia materna ($p < 0.05$; $t 18.439$) ⁽²³⁾.

En cuanto al segundo objetivo específico, se planteó identificar los factores culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú – 2022, al respecto, se reconoció que las madres con un bajo nivel de conocimiento sobre los aspectos de la lactancia materna se asocian con el abandono de la LME ($p < 0.05$), por cuanto, las mujeres que desconocen las bondades y beneficios de la lactancia materna presentan 2.007 más probabilidad de abandonar la LME que las madres con conocimiento sobre ello (OR: 2.007; IC: 1.311 – 3.075), hallazgos que concuerdan con Tapia et al., en 2023, quienes encontraron que la interrupción de la lactancia materna se asocia a las madres que no recibieron capacitaciones de lactancia ($p < 0.01$; RPa: 0.88; IC: 0.82-0.94) ⁽¹⁴⁾. Al respecto, Araújo et al., en 2020, precisó que una menor educación puede dificultar la comprensión de la importancia y los beneficios de la LME ⁽²¹⁾. Asimismo, Prado et al., en 2017, encontraron que la falta de conocimiento sobre técnicas de lactancia es determinante para el abandono de la lactancia materna ⁽¹⁹⁾. Por su parte, Olatunji, en 2018, encontró en Nigeria que la práctica de lactancia materna es significativa ($p < 0,05$) con la conciencia del beneficio de la

lactancia materna exclusiva (t 24.819); y con el efecto de los seminarios a los que asistieron madres (t 13.441)⁽²³⁾. En este orden, Dukuzumuremy et al., en 2020, contrastaron en África Oriental, así como Guzmán y Narváez, en 2017, contrastaron en Ecuador, un incumplimiento de la lactancia materna exclusiva, a pesar de que las madres habían oído hablar y recibieron información alguna vez de la LME, por cuanto, sugieren brindar educación prenatal, postparto temprano y asesoramiento periódico sobre lactancia materna, para mejorar las actitudes y conocimientos de las madres sobre esta práctica⁽²²⁾ ⁽²⁵⁾. En esta perspectiva, en EE.UU., Standish & Parker, en 2022, develaron que la educación específica sobre lactancia materna se ha relacionado con un mayor cumplimiento de la misma⁽²⁰⁾.

Asimismo, se determinó que las madres con un alto nivel de creencias negativas sobre la lactancia materna muestran una asociación significativa con el abandono de la LME ($p < 0.05$), por tanto, se evidencia que las madres con altas creencias desfavorables acerca de la lactancia presentan 1.790 más probabilidad de dejar de amamantar a sus bebés antes de los seis meses que las madres que no tienen estas creencias (OR: 1.790, IC: 1.166 – 2.750), resultados que se afianzan en el estudio de Araújo et al., quienes en 2020, encontraron que uno de los principales factores que interfieren en el destete temprano son las características con el entorno al que pertenecen las madres, como la cultura, los tabúes, las relaciones familiares y sociales, siendo fundamental adaptar y fortalecer la escucha profesional en el sentido de brindar una asistencia que acoja dudas, miedos e incertidumbres, moldeada por el entorno en el que se insertan las mujeres embarazadas y las madres lactantes⁽²¹⁾. Coincidiendo con estos resultados, Olatunji, en 2020, identificó en un grupo de madres Nigerianas que la lactancia materna se ve afectada significativamente ($p < 0.05$) por inhibiciones culturales (t 18,894); prohibiciones religiosas (t 14.572); y conveniencia de amamantar en público (t 15.589)⁽²³⁾. Lo cual también concuerda con la investigación de Standish & Parker, en 2022, quienes en EE.UU., en cuanto a factores culturales, reconocieron que las madres negras no hispanas tienen muchas menos probabilidades de iniciar y continuar la lactancia materna en comparación con las madres de la mayoría de los otros grupos raciales/étnicos, señalando que las intervenciones futuras para abordar los determinantes sociales de la lactancia materna deben realizarse a nivel de políticas, comunidad, organización e individuo⁽²⁰⁾.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

Primera. Se comprobó la existencia de factores socioculturales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú e. 2022, siendo que las madres con varios hijos, que se hayan integrado a sus funciones laborales, y que son influenciadas con falsas creencias presentan valores estadísticamente significativos ($p < 0.05$) asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, factores que explican un 16.9% la incidencia de casos de abandono y permiten predecir su ocurrencia de manera significativa ($p < 0.05$).

Segunda. Entre los factores sociales con asociatividad al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú – 2022, se identificó que el número de hijos de la madre, el estado laboral y el grado de instrucción son significativos al abandono de la LME ($p < 0.05$), asimismo la probabilidad de que este grupo de madres abandonen la lactancia materna exclusiva ocurre 1.774 más en madres con varios hijos que las primerizas, 1.525 más en mujeres sin estudios superiores que las que tienen grados universitarios, y 2.092 más en mujeres que se integraron a sus funciones laborales a las que no trabajan.

Tercera. Entre los determinantes culturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú – 2022, se identificó que las madres que presentan un bajo nivel de conocimiento acerca de las bondades de la lactancia materna y las madres que tienen altas y medianas creencias negativas sobre la misma se asocian significativamente al abandono de la lactancia previo a los seis meses ($p < 0.05$), situación que es probable su ocurrencia 2.007 más veces en madres con bajo conocimiento sobre la LME, 1.790 y 1.708 más veces en madres con altas y medianas creencias falsas sobre la lactancia respectivamente.

6.2. RECOMENDACIONES

Primera. Se recomienda a los profesionales de salud que prestan asistencia médica en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú e. 2022, programar talleres prácticos para enseñar a las madres las formas adecuadas de amamantar, donde se ofrezcan orientaciones sobre los beneficios, ventajas e importancia que la lactancia tiene para el crecimiento y desarrollo del recién nacido, promoviendo de esta manera que las madres no abandonen la lactancia de sus hijos previo a los seis meses de vida.

Segunda. Se sugiere promover la detección temprana de factores que pongan en riesgo el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres durante el transcurso de las consultas prenatales, siendo necesario la conformación de un equipo multidisciplinario integrado por el personal médico, de enfermería, psicólogos y de bienestar social, entre otros; implementando herramientas diagnósticas para evaluar aspectos sociales, económicos, demográficos, psicológicos y familiares, con el fin de brindar ayudas oportunas a las madres para la protección y bienestar del neonato, al poder dirigir acciones concretas que permitan mitigar los factores que llevan al destete de la lactancia.

Tercera. Es recomendable impulsar un plan de concientización sobre la lactancia materna en todas las áreas de atención prenatal y de consultas neonatales de crecimiento y desarrollo para reforzar los conocimientos y mitigar las falsas creencias, promoviendo así la propagación de información en carteleras institucionales, con material impreso y en redes sociales, sobre las ventajas y beneficios de la lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Archives of Disease in Childhood. A global paediatric journal - BMJ. (s. f.). Archives of Disease in Childhood. [Internet]. (Consulta 14 de setiembre de 2022). Recuperado de <https://adc.bmj.com/pages>
2. Office of the Surgeon General (US); Centers for Disease Control and Prevention (US); Office on Women's Health (US). The Surgeon General's Call to Action to Support Breastfeeding. Rockville (MD): Office of the Surgeon General (US); 2011. The Importance of Breastfeeding. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK52687/>
3. Victoria C, Bahl R, Barros A, Franca G, Horton S, Krusevec J, et al. Breastfeeding in the 21st Century: Epidemiology, Mechanisms and Lifelong Effect. Artículo. The Lancet 387 (10017): 475-490. EE.UU. 2016. Recuperado de <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
4. OMS. Lactancia materna. Noticias, Organización Mundial de la Salud, 2019. (Consultado el 13 de octubre de 2022). Recuperado de: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
5. OMS. Lactancia Materna. Programa Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Artículo. EE.UU. 2017. Recuperado de: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/
6. FAO. Lactancia Materna. Depósito de Documentos de la FAO. Nutrición Humana del Mundo en Desarrollo. Departamento de Agricultura. Artículo. EE.UU. 2016. Recuperado de <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s0b.html>
7. Asociación Española de Pediatría. Guía de Lactancia Materna, Andalucía. Ed Panamericana. 2007. Recuperado de http://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf
8. Directiva Sanitaria N° 035 – MINSa/DGPS-V.O1 "Promoción de la semana de la Lactancia Materna en el Perú". Lima Perú. 2010. Recuperado de <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/lactancia/norma/RM-615-2010-promoci%C3%B3n%20de%20la%20semana%20lm.pdf>

9. Aguilar M, Fernández M. Lactancia Materna Exclusiva. Monografía. Facultad de Medicina. Universidad Autónoma de México. 2006. Recuperado de <http://www.ejournal.unam.mx/rfm/no50-4/RFM050000406.pdf>
10. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015. (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú. 2015. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4723/Carhuas_cj.pdf?sequence=1
11. Hoddinott, P., Tappin, D., & Wright, C. Breast feeding. [Internet]. BMJ (Clinical research ed.), 2008, 336(7649), 881–887. Recuperado de <https://doi.org/10.1136/bmj.39521.566296.BE>
12. Kalarikkal SM, Pflieger JL. Breastfeeding. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534767/>
13. Arteaga, K. Factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres primerizas centro de Salud Sangarara, Comas 2018. (Tesis de grado) Universidad Cesar Vallejo. Lima – Perú. 2018. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/27896/Arteaga_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y
14. Tapia-Sequeiros G, Velazco-Cañari MA, Ramos-Calizaya N, Medina-Vicente LA, Rodríguez-Flores C, Ventura-Ramírez F, Maquera-Afaray J. Factores asociados con la interrupción de la lactancia materna exclusiva: análisis transversal de una encuesta nacional peruana. *Acta Pediatr Méx* 2023; 44 (4): 263-275.
15. Jaramillo-Gutiérrez HM. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses postparto en madres atendidas en el Hospital Nacional P.N.P “Luis n. Sáenz”, febrero – marzo 2023. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú, 2023. Recuperado de <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6265/Tesis%20-%20He%cc%81ctor%20Miguel%20Jaramillo%20Gutierrez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Cuarez-Chavez RF. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) durante los años 2019 – 2020. Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú, 2023. Recuperado de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6244/T030_73099815_T%20CUAREZ%20CHAVEZ%20ROSA%20FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Gamboa K. Motivos de abandono de la lactancia materna exclusiva en mujeres en edad fértil que acuden a consultorios externos del hospital San Juan de Lurigancho, agosto – septiembre 2017. (Tesis de grado). Universidad Privada Norbert Wiener, Lima – Perú. 2018. Recuperado de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1481/TITULO%20-%20Gamboa%20Gomero%2C%20Katherine%20Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Vázquez-Atoche ML. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del Distrito de Piura. Tesis para optar el Grado de Maestro en Salud Pública y Salud Global, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima-Perú, 2018. Recuperado de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3955/Factores_VasquezAtoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Prado T, Sermeño CL. Chero VH. Determinantes sociales del abandono de la lactancia materna exclusiva en niños a término menores de 6 meses en el centro de salud Mangamarca en San Juan de Lurigancho, 2017. *Ágora Rev. Cient.*2018; 05(01): 1-6.
20. Standish KR, Parker MG. Social Determinants of Breastfeeding in the United States. *Rev. Clinical Therapeutics* 2022; 44(2): 186-192. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.clinthera.2021.11.010>
21. Araújo T.P.; Formigosa L.A.C.; Maciel A.P. Prevalence and factors associated with early weaning: an integrative review. *Rev. saúde coletiva* 2020; 10(59): 4515-4521. Doi: <https://doi.org/10.36489/saudecoletiva.2020v10i59p4508-4521>
22. Dukuzumuremy JPC, Acheampong K, Abesig J, Luo J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. *International Breastfeeding Journal* 2020; 15(70): 1-17. <https://doi.org/10.1186/s13006-020-00313-9>

23. Olatunji II. Issues and Challenges of Exclusive Breastfeeding in Rural Nigeria: Survey of Ibarapa East Local Government Area of Oyo State, Nigeria. *Islamic University Multidisciplinary Journal-IUMJ*, 2020; 7(4): 127-135. <https://iuiu.ac.ug/journaladmin/iumj/ArticleFiles/92416.pdf>
24. Valle RMP, García TO, Álvarez VAS. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Rev CONAMED*. 2020; 25(4): 167-173. [https:// dx.doi.org/10.35366/97336](https://dx.doi.org/10.35366/97336)
25. Guzmán V, Narváez K. Factores que influyen en el abandono de la lactancia natural por lactancia artificial con fórmula tipo i en lactantes de 0 a 3 meses de la unidad metropolitana de salud sur en el periodo agosto-noviembre del 2016. (Tesis de Especialista). Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Quito Ecuador. 2017. Recuperado de <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12821/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. MINSA. Norma Técnica Lactancia Materna. Lima 2014. Consulta 25 de julio 2023. Recuperado de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:kwWyUieoJ4UJ:ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/lactancia/NormaLactanciaMaterna.doc+&cd=3&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
27. Quiñonez J. Lactancia materna, factores asociados al abandono y sus consecuencias nutricionales. Estudio realizado en pacientes de 1 a 11 meses de edad en la consulta externa del centro de salud #1, Guayaquil, periodo Enero- Marzo del 2016. (Tesis de grado). Universidad de Guayaquil. Guayaquil Ecuador. 2016. Recuperado de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/18733/1/tesis%2010%20final.pdf>
28. Asociación Española de Pediatría. Manual de lactancia Materna, de la Teorías a la Practica. Comité de Lactancia Materna. Editorial Panamericana. España 2010. Consulta 28 de agosto de 2023. Recuperado de <http://www.aeped.es/comite-lactancia-materna/documentos/manual-lactancia-materna-teoria-practica>
29. Schellhorn C, Valdés V. Manual de Lactancia Materna. Ministerio de Salud. ISBN: 978-956-8823-94-8. Chile. 1997. Consulta 16 de julio de 2023. Recuperado de http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2015/11/manual_lactancia_materna.pdf

30. Rodríguez-García R, Schaefer L. Nuevos Conceptos de Lactancia, Promoción y Educación de los Profesionales de la Salud. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP). EE. UU. 1991. Consulta 25 de junio 2023. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/16611?locale-attribute=es>
31. Calvo C. Factores Socioeconómicos, Culturales y Asociados al Sistema de Salud que Influyen en el Amamantamiento. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica. N° 15. ISSN 1409 – 4568. Costa Rica. 2009. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2745766>
32. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Rev. Fac. Med. 2020;68(4):608-16. Doi: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>.
33. Galloso Palacios ME. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en pacientes de 6 meses atendidos en la Consulta Externa Hospital II – 2 Sullana, Enero – Junio 2018. Tesis de Maestría en Salud Pública, Universidad Nacional de Piura. Piura – Perú, 2021. Recuperado de <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/2943/SPGSA-GAL-PAL-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERÚ EN EL PERIODO FEBRERO- SETIEMBRE DEL 2022”, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

PhD. Alonso Rafael Tapia Limonchi
ASESOR DE LA TESIS

Dr. PhD. Jhony De La Cruz Vargas
DIRECTOR DE TESIS

Lima, Día 22 de Noviembre Del 2022

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Oficina de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Srta. Patricia Elizabeth Becerra Pérez y Sr. William Renato Becerra Pérez, de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando asesoramiento para superar los puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y que cumplan con la metodología establecida.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

PhD. Alonso Rafael Tapia Limonchi

Lima, 20 de NOVIEMBRE de 2023

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

53 años
1969-2022

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°3094-2022-FMH-D

Lima, 23 de diciembre de 2022.

Señorita
PATRICIA ELIZABETH BECERRA PEREZ
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para saludarle cordialmente, y hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis “**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERU EN EL PERIODO FEBRERO-SETIEMBRE DEL 2022.**”, desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N° 03, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°253-2022-FMH-D, de fecha 22 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,



Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaria Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

“Formamos seres humanos para una cultura de Paz”

Av. Benavides 3440 - Urru, Las Gardenias - Surco Central: 708 0000
Lima 33 Perú / www.urp.edu.pe/medicina Anexo: 6070



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUNEDU/CD

53 años
1969-2022

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°3095-2022-FMH-D

Lima, 23 de diciembre de 2022.

Señor
WILLIAN RENATO BECERRA PEREZ
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

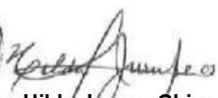
Me dirijo a usted para saludarle cordialmente, y hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis "**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERU EN EL PERIODO FEBRERO-SETIEMBRE DEL 2022.**", desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N° 03, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°253-2022-FMH-D, de fecha 22 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,




Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaría Académica


c.c.: Oficina de Grados y Títulos.

"Formamos seres humanos para una cultura de Paz"

Av. Benavides 5440 - Uti. Las Gardenias - Surco Central: 708 0000
Línea 33 Perú / www.urp.edu.pe/medicina Anexo: 6010

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

10


POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ
DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICIAL
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
ÁREA DE GESTIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN DE
PROFESIONALES PARA LA SALUD POLICIAL


REF.: Expediente Administrativo con HT SIGE
MIN N°20230059867 de 23ENE2023,
relacionado a la solicitud de los estudiantes
Patricia Elizabeth BECERRA PEREZ y Willian
Renato BECERRA PEREZ, para realizar
proyecto de investigación en el Complejo
Hospitalario PNP "Luis N. SÁENZ".

DECRETO N° 239 - 2023-DIRSAPOL/OFAD-AREGEPSP.EI

Visto los documentos de la referencia,
relacionados al expediente administrativo sobre la solicitud presentada por los
estudiantes Patricia Elizabeth BECERRA PEREZ y Willian Renato BECERRA
PEREZ de la Universidad "RICARDO PALMA", quien peticiona autorización para
realizar proyecto de investigación, PASE al señor **General S PNP Moisés
Salvador ROJAS ARCOS, Director del Hospital Nacional PNP "Luis N.
SÁENZ"**, con la finalidad de comunicarle que esta Dirección **AUTORIZA** a los
estudiantes **Patricia Elizabeth BECERRA PEREZ y Willian Renato BECERRA
PEREZ**, realizar sin costo para el Estado, el proyecto de investigación titulado
**"FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL
HOSPITAL POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ EN EL PERIODO FEBRERO-
SETIEMBRE DEL 2022"**, con fines académicos a través de la Universidad
"RICARDO PALMA", a fin de que se brinden las facilidades necesarias para la
aplicación de instrumentos de investigación; debiendo disponer por quien
corresponda que, la Unidad de Docencia y Capacitación del HN PNP "LNS",
comunique a los estudiante en mención, que deben presentar a dicha unidad una
copia del estudio realizado al término de su investigación, disponiendo la
supervisión y monitoreo de dicha actividad, informando de su resultado.

Miraflores, 04 A60, 2023

NECC/PJPM
msp


OS - 292453
Nagy Esau CABRERA CONTRERAS
GENERAL SPNP
DIRECTOR DE SANIDAD POLICIAL

ANEXO 5: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ


ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

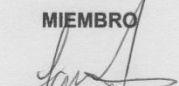
Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERÚ EN EL PERIODO FEBRERO- SETIEMBRE DEL 2022", que presenta la Señorita Patricia Elizabeth Becerra Perez y el Señor Willian Renato Becerra Perez para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

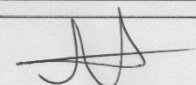
Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

En fe de lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


Dra. Norka Rocio Guillén Ponce
PRESIDENTE


MC. Laura Milagros Portocarrero Arredondo
MIEMBRO


MC. Delfin Rudorico Acosta Ramos
MIEMBRO


Dr. PhD. Jhony De La Cruz Vargas
Director de Tesis


PhD. Alonso Rafael Tapia Limonchi
Asesor de Tesis

Lima, 6 de Febrero de 2024

ANEXO 6: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el señor:

PATRICIA ELIZABETH BECERRA PEREZ

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERU EN EL PERIODO FEBRERO-SEPTIEMBRE DEL 2022”.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director

Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



Dra. María del Socorro Alarista Gutiérrez Vda. De Bambarén
Decana(e)



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

**IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS –
MODALIDAD HÍBRIDA**

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que el señor:

WILLIAN RENATO BECERRA PEREZ

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERU EN EL PERIODO FEBRERO-SEPTIEMBRE DEL 2022.”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 01 de marzo de 2023.



Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director

Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas
IX Curso Taller de Titulación por Tesis


Dra. Maria del Socorro Alatriza Gutiérrez-Vda. De Bambarén
Decana(e)

ANEXO 7: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERÚ EN EL PERIODO FEBRERO- SETIEMBRE DEL 2022				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar los factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú – 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 1. Identificar los factores sociales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022. 2. Identificar los factores culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL: Existen factores socioculturales asociados significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: 1. Existen factores sociales asociados significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022. 2. Existen factores culturales asociados significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE: Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva</p> <p>VARIABLES INDEPENDIENTES: Factores socioculturales</p> <p>Dimensiones: Factores Sociales. Factores Culturales.</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN: Básica.</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: No experimental. Transversal. Relacional. Observacional. Analítico. Retrospectivo.</p> <p>POBLACIÓN: 750 madres atendidas en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú.</p> <p>MUESTRA: 411 madres, 137 casos (madres que si abandonaron la LME) y 274 control (madres que no abandonaron la LME).</p> <p>TÉCNICA INSTRUMENTOS: Encuesta y Cuestionario. E</p>

ANEXO 8: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TÍTULO: FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERÚ EN EL PERIODO FEBRERO- SETIEMBRE DEL 2022.							
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Tipo de variable	Indicador	Escala de medición	Categoría y valores
Variable Independiente: Factores Socioculturales	La lactancia no es solo un comportamiento instintivo, sino que depende del aprendizaje. Está influenciado por factores socioeconómicos y culturales, que influyen en la aceptabilidad y expectativas sobre la práctica de la lactancia materna. ⁽³¹⁾	Los factores socioculturales se miden mediante una encuesta con una serie de preguntas para evaluar las condiciones del entorno relacionados a la madre sobre los aspectos sociales (edad, estado civil, nivel educativo, número de hijos, situación laboral, convivencia familiar) y culturales (nivel de conocimiento y creencias negativas de la LME) que influyen en la práctica de lactancia materna.	Factores Sociales	Cuantitativa	Edad (Años)	Ordinal	1: < 25 años 2: ≥ 25 años
				Cualitativa	Estado Civil	Nominal	1: Soltera 2: Casada 3: Conviviente 4: Viuda 5: Divorciada
				Cualitativa	Nivel de Educación	Ordinal	1: Analfabeta 2: Primaria 3: Secundaria 4: Superior
				Cualitativa	Número de hijos	Ordinal	1: 1 hijo 2: 2 Hijos 3: > 2 hijos
				Cualitativa	Entorno laboral de disponibilidad para amamantar	Nominal	1: No trabaja amamanta en casa 2: Si trabajo, sin horario de amamantar 3: Si trabaja, con horario de extracción de la leche
				Cualitativa	Convivencia familiar	Nominal	1: Pareja e hijos 2: Pareja, familiares, hijos 3: Familiares e hijos 4: Sola e hijos
			Factores Culturales	Cualitativa	Nivel de conocimiento	Ordinal	1: Bajo 2: Medio

					sobre la LME		3: Alto
				Cualitativa	Nivel de creencias negativas sobre la LME	Ordinal	1: Bajo 2: Medio 3: Alto
Variable Dependiente: Abandono de la lactancia materna exclusiva.	No cumplimiento o terminación prematura o discontinuidad de la alimentación con leche materna exclusiva en el niño o niña ⁽³¹⁾ .	Se mide con una encuesta para conocer si la madre interrumpe la lactancia materna antes de los seis meses de vida de su niño.	Abandono de LME	Cualitativa	Madre que abandona la lactancia materna	Nominal	0: No 1: Sí

ANEXO 9: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS

La presente encuesta es el instrumento de medición del trabajo de investigación: “**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL HOSPITAL POLICIA NACIONAL DEL PERU EN EL PERIODO FEBRERO-SETIEMBRE DEL 2022**”.

Por lo que solicito su colaboración para el llenado del presente cuestionario, que es de carácter anónimo.

Agradezco su colaboración.

FACTORES SOCIALES

I. Sociodemográficos

1. Edad que tiene Ud.: ----- años.
2. Número de hijos: -----
3. Estado Civil:
a. Soltera (..) b. Casada (..) c. Conviviente (..) d. viuda (..) e. divorciada (..)
4. Grado de instrucción:
a. Analfabeta (..) b. Primaria (..) c. Secundaria (..) d. Superior
5. Estado laboral:
a. No trabaja amamanta en casa b. Si trabajo sin horario de amamantar, 3: Si trabaja, con horario de extracción de la leche
6. Convivencia familiar:
a. Pareja e hijos b. Pareja, familiares, hijos c. Familiares e hijos d. Sola e hijos

FACTORES CULTURALES

II. Conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva

Conteste el cuestionario marcando las respuestas que considere la correcta con un aspa (X).

7. La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses
a. SI ____ b. NO ____
8. La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña
a. SI ____ b. NO ____
9. La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé lo pide.
a. SI ____ b. NO ____
10. La leche materna es importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades
a. SI ____ b. NO ____
11. La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido.
a. SI ____ b. NO ____
12. La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente.
a. SI ____ b. NO ____

III. Creencias negativas sobre la lactancia materna exclusiva

Conteste el cuestionario marcando las respuestas que considere la correcta con un aspa (X).

13. Al amamantar por un largo período se caen los pechos
a. SI ____ b. NO ____
14. A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé
a. SI ____ b. NO ____
15. La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés.

a. SI _____ b. NO _____

16. Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé.

a. SI _____ b. NO _____

17. La cólera de la madre altera la leche de pecho.

a. SI _____ b. NO _____

18. La leche artificial en las “fórmulas” es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.

a. SI _____ b. NO _____

IV. ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

19. Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses.

a. SI _____ b. NO _____

ANEXO 10: BASES DE DATOS (EXCEL)

I.D	1. Edad.	Edad Dummy	2. Número de hijos.	Número de hijos	3. Estado Civil.	Estado civil	4. Grado de	Grado de instrucción	5. Estado laboral.	Estado laboral	6. Convivenci	Convivenci a familiar
1	3	2	1	2	2	2	2	1	3	1	1	2
2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	4	1
3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2
4	2	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2
5	1	1	1	2	3	2	2	1	1	2	2	2
6	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2
7	3	2	2	1	3	2	3	2	1	2	3	2
8	2	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2
9	1	1	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2
10	2	2	1	2	1	1	3	2	1	2	4	1
11	1	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1	2
12	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	4	1
13	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
14	3	2	2	1	1	1	3	2	1	2	4	1
15	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
16	2	2	2	1	1	1	3	2	1	2	4	1
17	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2
18	1	1	1	2	3	2	2	1	2	1	3	2
19	3	2	2	1	2	2	2	1	3	1	1	2
20	2	2	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2
21	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2
22	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2
23	3	2	2	1	3	2	3	2	1	2	3	2
24	2	2	1	2	3	2	3	2	1	2	2	2
25	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
26	3	2	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2
27	3	2	1	2	3	2	3	2	3	1	3	2
28	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
29	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2
30	1	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2
31	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	1	2
32	3	2	2	1	2	2	2	1	3	1	1	2
33	3	2	2	1	3	2	3	2	3	1	3	2
34	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2
35	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2
36	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
37	1	1	2	1	3	2	3	2	1	2	3	2
38	2	2	1	2	3	2	3	2	1	2	2	2
39	3	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2
40	2	2	3	1	2	2	3	2	3	1	1	2

I.D	7. La lactancia	8. La leche artificial	9. La lactancia	10. La leche	11. La leche	12. La lactancia	Puntaje conoimie	Nivel de conoimie	Nivel de conoimie	Nivel de conoimie	Nivel de conoimie
1	1	2	2	1	1	1	8	1	1	2	2
2	1	2	1	1	1	1	7	1	1	2	2
3	2	2	2	1	2	2	11	3	2	2	1
4	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1
5	1	1	2	1	2	1	8	1	1	2	2
6	1	1	2	1	2	1	8	1	1	2	2
7	2	1	2	2	2	2	11	3	2	2	1
8	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1
9	2	1	2	1	2	2	10	2	2	1	2
10	2	2	1	1	2	2	10	2	2	1	2
11	1	2	1	2	2	1	9	2	2	1	2
12	1	1	2	1	2	1	8	1	1	2	2
13	1	1	1	2	2	1	8	1	1	2	2
14	2	1	2	2	2	2	11	3	2	2	1
15	2	1	2	2	2	1	10	2	2	1	2
16	2	2	2	2	1	2	11	3	2	2	1
17	2	2	2	1	2	1	10	2	2	1	2
18	1	1	2	1	2	1	8	1	1	2	2
19	1	1	2	2	1	1	8	1	1	2	2
20	2	2	1	2	2	2	11	3	2	2	1
21	1	1	2	2	2	1	9	2	2	1	2
22	2	2	1	1	1	1	8	1	1	2	2
23	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	2
24	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1
25	1	2	1	1	2	1	8	1	1	2	2
26	2	2	2	2	2	1	11	3	2	2	1
27	2	2	2	1	1	2	10	2	2	1	2
28	2	2	1	1	1	1	8	1	1	2	2
29	1	1	2	1	1	1	7	1	1	2	2
30	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	2
31	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1
32	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	2
33	1	2	1	1	1	1	7	1	1	2	2
34	1	1	1	1	1	1	6	1	1	2	2
35	2	1	2	2	2	1	10	2	2	1	2
36	1	1	2	2	1	1	8	1	1	2	2
37	2	2	2	2	1	1	10	2	2	1	2
38	2	2	1	2	2	2	11	3	2	2	1
39	1	2	1	2	2	1	9	2	2	1	2
40	1	2	1	2	2	2	10	2	2	1	2

I.D	13. Al amamantar	14. A través de	15. La primera	16. Las agüitas de	17. La cólera	18. La de leche	Puntaje creencias	Nivel de creencias	Nivel de creencias	Nivel de creencias	Nivel de creencias	19. Abandonó
1	1	2	2	2	1	1	9	2	2	1	2	1
2	1	2	2	1	2	2	10	2	2	1	2	1
3	2	1	1	1	2	1	8	1	1	2	2	2
4	1	1	2	1	1	2	8	1	1	2	2	2
5	2	1	2	1	1	1	8	1	1	2	2	2
6	2	2	2	2	2	1	11	3	2	2	1	1
7	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2
8	1	1	1	1	2	2	8	1	1	2	2	2
9	2	2	1	1	2	2	10	2	2	1	2	2
10	2	2	1	1	2	2	10	2	2	1	2	2
11	2	2	2	2	2	1	11	3	2	2	1	1
12	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2
13	2	2	2	2	2	1	11	3	2	2	1	1
14	2	1	1	2	1	1	8	1	1	2	2	2
15	2	2	2	2	1	2	11	3	2	2	1	1
16	1	1	1	2	2	1	8	1	1	2	2	2
17	2	1	1	2	1	1	8	1	1	2	2	2
18	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2
19	2	2	2	1	1	1	9	2	2	1	2	1
20	2	1	1	1	2	1	8	1	1	2	2	2
21	2	1	2	2	1	2	10	2	2	1	2	2
22	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2
23	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2
24	1	1	1	2	1	1	7	1	1	2	2	2
25	2	1	2	2	2	1	10	2	2	1	2	2
26	2	2	2	2	2	1	11	3	2	2	1	1
27	2	2	1	1	1	1	8	1	1	2	2	2
28	2	2	2	2	2	1	11	3	2	2	1	1
29	2	2	1	2	2	1	10	2	2	1	2	2
30	1	1	2	2	2	2	10	2	2	1	2	2
31	2	1	1	1	2	1	8	1	1	2	2	2
32	2	1	2	1	2	2	10	2	2	1	2	2
33	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2
34	2	1	2	2	1	2	10	2	2	1	2	2
35	2	2	2	2	2	2	12	3	2	2	1	2
36	2	2	2	1	2	2	11	3	2	2	1	1
37	2	2	1	1	2	2	10	2	2	1	2	2
38	1	1	1	2	1	2	8	1	1	2	2	2
39	2	2	2	1	2	2	11	3	2	2	1	1
40	2	1	1	1	2	1	8	1	1	2	2	2

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables.....	26
Tabla 2. Factores sociales en madres con lactancia materna exclusiva que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.....	31
Tabla 3. Factor cultural: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.	33
Tabla 4. Factor cultural: Nivel de creencias negativas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú - 2022.....	35
Tabla 5. Factores sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.	38
Tabla 6. Factor cultural conocimientos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.	41
Tabla 7. Factor cultural creencias negativas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.....	44
Tabla 8. Ajuste del modelo de regresión binaria de los factores socioculturales asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.	45
Tabla 9. Coeficientes de determinación entre los factores socioculturales asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.	46
Tabla 10. Parámetros de regresión de los factores socioculturales asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Policía Nacional del Perú -2022.	47

LISTA DE GRÁFICOS

Figura 1. Cálculo de la muestra de estudio.....	24
--	----