



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS  
AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS ATENDIDAS EN EL  
HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022**

**PRESENTADA POR  
THALIA EDITH HINOSTROZA MEDINA**

**ASESOR  
ROSANA GÓMEZ RAYMUNDO**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
OBSTETRICIA**

**LIMA – PERÚ**

**2022**



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual  
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL  
ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN  
PRIMÍPARAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA,  
2022**

**PARA OPTAR  
EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:**

**THALIA EDITH HINOSTROZA MEDINA**

**ASESOR:**

**MG. OBSTA. ROSANA GÓMEZ RAYMUNDO**

**LIMA, PERÚ**

**2022**

**DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL  
ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN  
PRIMÍPARAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA,  
2022.**

## **ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO**

### **Asesor:**

Mg. Obsta. Rosana Gómez Raymundo

### **Miembros del jurado:**

**Presidente:** Dr. Juan Pedro Matzumura Kasano

**Vocal:** Mg. Obsta. Katty Leticia Salcedo Suárez

**Secretaria:** Mg. Obsta. Cecilia Barreto Rojas

## **DEDICATORIA**

Dedico mi tesis con mucho amor a mi madre Edith, por motivarme a dar siempre lo mejor de mí, y por brindarme su apoyo incondicional en cada etapa. Gracias por tu valentía y fortaleza, por ser mi soporte y enseñarme a seguir adelante a pesar de las adversidades, y sobre todo por siempre entregarnos tu gran amor y protección.

A mi padre Juan, por todo el esfuerzo que hizo para darnos siempre lo mejor, por enseñarme a ser fuerte y valiente, a tomar con humildad lo que vamos logrando, y por inculcarme a seguir esforzándome porque Dios estará siempre conmigo. Sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí, pero tu compañía siempre estará en mi corazón.

## **AGRADECIMIENTO**

Doy gracias a Dios por guiarme, por darme la fuerza y la persistencia en cada situación, a mis queridos padres por ser mi motivación, y a mis hermanas por sus valiosos consejos. A mi asesora, por compartir sus conocimientos y por su apoyo constante para el desarrollo de la investigación. A la Universidad San Martín de Porres, a la Facultad de Obstetricia y Enfermería, a mis maestros, y en especial a mi maestra Ysis Roa por motivarme a seguir investigando, permitiéndome compartir junto al gran grupo de maestras del programa de Investigación, del cual fui parte. A todas ustedes, les estoy muy agradecida porque aportaron en mi formación profesional y personal lo mejor de cada una, y por lo cual me llevaron a amar la carrera de Obstetricia.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

TÍTULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	7
2.1. Diseño metodológico.....	7
2.2. Población y muestra.....	7
2.3. Criterios de selección.....	8
2.4. Técnicas de recolección de datos .....	9
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información .....	10
2.6. Aspectos éticos.....	11
III. RESULTADOS .....	12
IV. DISCUSIÓN.....	20
V. CONCLUSIONES .....	26
VI. RECOMENDACIONES .....	27
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>28</b>
VII. ANEXOS .....	34

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Determinantes sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas.....	12
<b>Tabla 2.</b> Determinantes culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas.....	14
<b>Tabla 3.</b> Frecuencia de abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora.....	18
<b>Tabla 4.</b> Contrastación de hipótesis .....	19

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los determinantes socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022. **Método:** La investigación fue de enfoque cuantitativo de diseño no experimental, correlacional de corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 181 primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora. **Resultados:** Determinantes sociales: 89% entre 19 y 34 años, 73,7% con instrucción secundaria, 60,2% conviviente, 51,7% zona rural, 41,5% ama de casa y 74,6% tienen otros familiares que practicaron la lactancia materna. Determinantes culturales. Conocimiento: 80,5% la leche artificial provee componentes necesarios, 89,8% no previene alergias respiratorias, 82,2% no forma una personalidad más firme y 61,9% alimentación complementaria líquida. Creencias: 55,9% se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido, 64,4% la leche materna de los primeros días puede ser dañino y 77,1% el malestar de la madre puede alterar la producción de la leche. **Conclusiones:** Los determinantes socioculturales tuvieron asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas.

**Palabras claves:** Abandono del Paciente, Lactancia Materna, Territorio Sociocultural.

## ABSTRACT

**Objective:** To identify the sociocultural determinants associated with the abandonment of exclusive breastfeeding in primiparous women treated at the María Auxiliadora Hospital, 2022. **Method:** The research was quantitative, with a non-experimental, correlational, cross-sectional and prospective design. The sample consisted of 181 primiparous treated at the María Auxiliadora Hospital. **Results:** Social determinants: 89% between 19 and 34 years old, 73.7% with secondary education, 60.2% cohabiting, 51.7% rural area, 41.5% housewife and 74.6% have other relatives who they practiced breastfeeding. Cultural determinants. Knowledge: 80.5% artificial milk provides necessary components, 89.8% does not prevent respiratory allergies, 82.2% does not form a firmer personality and 61.9% liquid complementary feeding. Beliefs: 55.9% can infect the newborn with some disease, 64.4% breast milk from the first days can be harmful and 77.1% the mother's discomfort can alter milk production. **Conclusions:** The sociocultural determinants had a significant association with the abandonment of exclusive breastfeeding in primiparous women.

**Key words:** Abandonment of the Patient, Breastfeeding, Sociocultural Territory.

## I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva se define como aquel alimento que únicamente recibe el recién nacido a base de la leche de la madre, sin añadir algún tipo diferente de alimento, bien sea de forma líquida o sólida. Por su parte, organismos de nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sugieren que esta práctica se conserve a lo largo de los seis primeros meses desde el nacimiento, y propone además que esta se inicie inmediatamente en el postparto, que pueda brindarse cada vez que el recién nacido busque el pecho de la madre y se limite el consumo de sucedáneos<sup>1,2</sup>.

UNICEF señala que cerca de 77 millones aproximadamente de neonatos, no se les ofrece el alimento materno durante los primeros 60 minutos del postparto. Si se iniciara la lactancia materna exclusiva inmediatamente después del parto, se salvaría más de 800.000 vidas cada año<sup>2</sup>. La OMS revela que, actualmente el 41% de niños con edades entre los seis meses amantan de forma exclusiva<sup>3</sup>.

Tal como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) da a conocer los numerosos aportes que brinda la leche natural, ya sea para la mamá, para su menor hijo y para la comunidad en conjunto<sup>4</sup>. Además, señala que la Ficha de

Calificación Mundial respecto a la Lactancia Materna, la cual valora el cumplimiento correcto de esta práctica dentro de 194 países, observó que únicamente el 40% de los niños entre los seis primeros meses se les ofrecía una lactancia exclusiva, mientras que otros 23 estados solo reportan tasas especiales de leche materna por arriba de un 60%<sup>5</sup>.

En consecuencia, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) indica que, este porcentaje debajo del 50% de los infantes de seis meses que se les brinda una lactancia exclusiva, corresponde a una tasa mucho menor al objetivo de alcanzar para el año 2030 el 70%<sup>6</sup>. Además, en el estudio realizado por Ángel L, Muñoz M<sup>7</sup> mencionan que la prevalencia de lactancia materna exclusiva influye con los siguientes determinantes sociales como son edad, etnia, educación, estado civil, oficio, creencias culturales, familiares e intervenciones de los sistemas de salud.

La Federación de Asociaciones de Matronas de España (FAME) reporta como principales causas de abandono de la lactancia exclusiva: La percepción en la falta de saciedad del niño (35%) y de menor producción de leche (22,8%). Lo que refleja la necesidad de buscar nuevas estrategias de promoción que permitan aumentar la lactancia materna exclusiva<sup>8</sup>. Por su parte la Asociación Española de Pediatría indica que es fundamental descartar los diferentes mitos y las diversas creencias, difundidos culturalmente y que motivan a adoptar posturas negativas entorno a la leche materna provocando el establecimiento de barreras para el inicio y su mantenimiento<sup>9</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSA) señala que muchas madres manifiestan que la lactancia materna no fue posible por razones estéticas, disminución en la cantidad de la leche y otras por influencia de la alimentación por sucedáneos, entre otras causas<sup>10</sup>. En consecuencia, con los porcentajes presentados mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el Perú, la relación de los niños(as) que reciben leche materna exclusiva fue 68,4%. Dentro de ellos los departamentos que reportan las tasas más altas son Huancavelica con 90%, Pasco con 87,3% y Loreto con 77,7%. Sin embargo, los departamentos que obtienen una menor proporción son Tumbes con 29,6%, seguido de Ica con 40,5% y Madre de Dios con 45,3%. Así mismo, respecto al lugar de procedencia, la proporción de menores que consumen leche materna de forma exclusiva en la zona urbana son del 63,2%, en contraste con la zona rural es del 84,3% teniendo un intervalo mayor del 20%<sup>11</sup>.

A nivel local, un estudio realizado en el Hospital María Auxiliadora señala que los factores sociales y culturales se encuentran asociados significativamente con la lactancia materna exclusiva ( $p=0,000$ ;  $r_s=0,666$  y  $p=0,000$ ;  $r_s=0,673$ ) respectivamente<sup>12</sup>. Asimismo, el estudio realizado por Morales<sup>13</sup> menciona que el 53,33% presentan un nivel regular de lactancia materna con respecto a los factores culturales y que puede intervenir negativamente en la lactancia materna exclusiva. Además, Chumpitaz L, Rada Y<sup>14</sup> indican en su estudio que los elementos que intervienen en el desistimiento de la práctica de lactancia materna de forma exclusiva pueden darse por la introducción de ciertos alimentos diferentes a la

leche materna como son los sucedáneos tanto de la leche como del agua, entre otros más.

Es en base a ello que, esta situación ha motivado a formular la siguiente incógnita de estudio ¿Cuáles son los determinantes socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022? Con el propósito de obtener el sucesivo objetivo general: Identificar los determinantes socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022. Como objetivos específicos tenemos: Describir los determinantes sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas, Identificar los determinantes culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas, Determinar la frecuencia del abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas.

Y como hipótesis: H1: Los determinantes socioculturales tienen asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022. Ho: Los determinantes socioculturales no tienen asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022.

Asimismo, el presente estudio es importante porque la lactancia materna debe continuar promoviéndose a partir del Ministerio de Salud con el propósito de proteger y mantener la mejor opción de alimentación para los niños(as) durante los primeros seis meses de edad. Creando conciencia en aquellos padres para evitar el abandono de la lactancia materna exclusiva, brindando a sus hijos una

alimentación natural, que aporte muchos beneficios importantes al binomio madre hijo, como también a reducir y prevenir la mortalidad materna perinatal. Dando lugar a que la carrera profesional de obstetricia además de ser distinguida por la atención del parto y puerperio también deba ser valorada por cuidar de la salud neonatal, así como también sea reconocida por contribuir en velar por la continuidad de la lactancia materna exclusiva al igual que en el bienestar de todas las familias.

Estudios previos de nivel internacional y nacional señalan la asociación que hay con los determinantes socioculturales y el abandono de la lactancia exclusiva. Un ejemplo de ello es, Ávila et al.<sup>15</sup> demuestran que 72% abandonó la lactancia materna exclusiva y los factores relacionados fueron, el trabajo (OR 13,69), y el nivel de conocimiento bajo (OR 2,18). Asimismo, Gutiérrez<sup>16</sup> demostró en su estudio que, la renuncia de la lactancia materna exclusiva se relacionó con los determinantes sociales, 45,5% edad, 83,6% estado civil, 56,4% nivel de instrucción, 53,6% ocupación, y con los determinantes culturales 61,8% lactancia mixta antes de los 6 meses. Por su parte, Valle et al.<sup>17</sup> demostraron que las características sociales asociadas con el cese de la lactancia materna exclusiva eran, 35,2% nivel de instrucción, 33% estado civil, 48,4% ocupación, mientras que los factores culturales asociados fueron, 6,6% que el lactante no queda satisfecho y 4,4% la falta de leche. Por otro lado, Prado T, Sermeño C<sup>18</sup> demostraron que los determinantes sociales asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva fueron; 68% ocupación, 32% nivel de educación. Al respecto, Pezo C, Moore W<sup>19</sup> reportaron en sus resultados que, los componentes sociales

relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron, nivel de instrucción (47%), procedencia (79,5%), ocupación (78,1%) y estado civil (46,2%), a razón de los componentes culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron, conocimiento (41,7%) y creencias (40,2%); y para finalizar, el estudio de Arteaga<sup>20</sup>, demostró en sus resultados que, existe una asociación en medio de los componentes culturales con el aumento de una probabilidad del abandono de la leche materna en aquellas madres primerizas donde refiere que, el nivel de conocimiento bajo aumenta a un 96% y con respecto al nivel de creencias aumenta a un 91%.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

### 2.1. Diseño metodológico

Investigación cuantitativa con un diseño no experimental: correlacional, prospectivo de corte transversal.

### 2.2. Población y muestra

#### 2.2.1. Población

La población del estudio estuvo conformada por 575 primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, entre los meses de agosto a octubre del año 2021, información obtenida de la Oficina de Estadística e Informática de dicho nosocomio.

#### 2.2.2. Muestra

La muestra del presente estudio se adquirió mediante una fórmula de población conocida:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

n: Muestra Calculada

N: Población

Z: 1,96

p: (0.78)

q: (1-p)

E: (0.05) Máximo error, precisión deseada.

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$n = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * p * q * N}{(N - 1) E^2 + Z_{\alpha/2}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 * 0.78 * 0.22 * 575}{(575 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.78 * 0.22}$$

$$n = 181$$

n= 181 primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora.

### 2.3. Criterios de selección

#### Criterios de inclusión:

- Primíparas que asistieron con su menor hijo(a) con edad mayor a 6 meses al Hospital María Auxiliadora.
- Primíparas acompañadas de su menor hijo(a) que se encontraban con buen estado de salud.

- Primíparas que firmaron el consentimiento informado y que aceptaron participar de la investigación.
- Primíparas con todas sus facultades mentales y que gozaron de buen estado de salud.

**Criterios de exclusión:**

- Primíparas o multíparas que acudieron al Hospital María Auxiliadora con hijo(a) menor a 6 meses.
- Madres menores de 18 años.
- Madres que se encuentren recibiendo tratamiento por VIH.

**2.4. Técnicas de recolección de datos**

El presente estudio, utilizó la técnica mediante una encuesta y el instrumento utilizado consistió en el cuestionario. El instrumento es en base al cuestionario utilizado por el Autor Pezo C<sup>19</sup>. Este cuestionario estuvo conformado por 22 preguntas (Anexo 1) y se encuentra dividido en tres partes: I Parte: Determinantes sociales el cual está conformado por 7 preguntas (Edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia, ocupación, tipo de familia, familiar referente que dio de lactar), II Parte: Determinantes culturales el cual está conformado por 14 preguntas (La lactancia materna exclusiva es el mejor alimento hasta los 06 meses, la leche artificial provee componentes necesarios para el niño, la lactancia materna exclusiva es a libre demanda, la leche materna protege al recién nacido, la leche materna previene el riesgo de presentar alergias respiratorias, la lactancia materna brinda al infante a formar una personalidad

más firme, fuentes de información, alimentación complementaria. Al dar el pecho por un extenso período “se caen los pechos”, a través de la leche materna se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido, la leche materna de los primeros días, puede ser dañino para el recién nacido, las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases, el malestar de la madre puede alterar la producción de leche, la leche artificial es la opción ideal para las madres que laboran o estudian) y III Parte: Primípara que suspende la lactancia materna el cual está conformado por 1 pregunta (Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses). Además, se realizó la validación del instrumento a través del juicio de expertos profesionales de la salud actualizados permanentemente sobre el tema, quienes evaluaron los ítems y determinaron la relación con los objetivos del estudio.

Para proceder con la recopilación de los datos se gestionó previamente la autorización al director del Hospital María Auxiliadora mediante la carta de presentación remitida por la Decana de la Facultad de Obstetricia y Enfermería de la Universidad de San Martín de Porres. Después de otorgarse el permiso, se procedió a recolectar la información durante las jornadas de lunes a sábado dentro de las 08:00 a 14:00 horas, hasta completar la muestra.

## **2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

El presente estudio de investigación realizó la organización y tabulación de la información, utilizando el programa estadístico SPSS versión 26, mediante la cual se realizó el análisis estadístico porcentual y de frecuencia. Posteriormente se

realizaron tablas que nos permitieron tener una visión panorámica de resultados. Seguidamente se manejó la prueba no paramétrica  $\chi^2$  con la finalidad de comprobar la validación de la hipótesis planteada.

## **2.6. Aspectos éticos**

La ejecución de la investigación sostuvo en consideración los principios éticos que a continuación se detallan:

- **Beneficencia:** Se certifica la autenticidad de los datos, a través de la no adulteración de la información obtenida por medio de las encuestas.
- **No maleficencia:** Se evitó generar algún daño a la primípara y menor hijo(a), a su comunidad y/o al medio ambiente donde se realizó la encuesta.
- **Autonomía:** Se mantuvo en todo momento el respeto a sus derechos, así como la información sobre la investigación por medio de un consentimiento informado.
- **Justicia:** Se tuvo la información necesaria y más viable para resolver dudas y se resguardó la privacidad de los datos obtenidos en la recolección de las encuestas.

### III. RESULTADOS

**Tabla 1.** Determinantes sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas.

Determinantes sociales		Abandonaron		No abandonaron		Chi <sup>2</sup>
		n=118	65,2%	n=63	34,8%	
Edad	19-34 años	105	89%	43	68,3%	0,001
	≥35 años	13	11%	20	31,7%	
Grado de instrucción	Primaria	28	23,7%	0	0%	0,000
	Secundaria	87	73,7%	30	47,6%	
	Superior	3	2,5%	33	52,4%	
Estado Civil	Soltera	33	28%	13	20,6%	0,001
	Casada	14	11,9%	22	34,9%	
	Conviviente	71	60,2%	28	44,4%	
Procedencia	Urbana	57	48,3%	38	60,3%	0,083
	Rural	61	51,7%	25	39,7%	
Ocupación	Dependiente	11	9,3%	17	27,0%	0,010
	Independiente	38	32,2%	20	31,7%	
	Ama de casa	49	41,5%	16	25,4%	
Tipo de familia	Estudiante	20	16,9%	10	15,9%	0,175
	Nuclear	36	30,5%	28	44,4%	
	Extendida	61	51,7%	26	41,3%	
Familiar referente que dio de lactar	Monoparental	21	17,8%	9	14,3%	0,000
	Madre	25	21,2%	26	41,3%	
	Hermanas	0	0,0%	9	14,3%	
	Ambas	5	4,2%	25	39,7%	
	Otras	88	74,6%	3	4,8%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 podemos observar los resultados sobre los determinantes sociales asociados al abandono de una lactancia materna exclusiva en primíparas, donde 89% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna tuvieron entre 19 y 34 años, con relación al grado de instrucción se encontró que 73,7% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna tuvieron estudios de nivel secundario, con respecto al estado civil 60,2% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna fueron de situación sentimental conviviente, asimismo 51,7% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna fueron procedentes de zonas rurales, por otro lado 41,5% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna fueron de ocupación ama de casa, en relación al tipo de familia de las primíparas que abandonaron la lactancia materna 51,7% tienen familias extensas y en relación al antecedente familiar que dio de lactar 74,6% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna mencionaron tener a otros familiares que practicaron la lactancia materna.

**Tabla 2.** Determinantes culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas.

Determinantes culturales		Abandonaron		No abandonaron		Chi <sup>2</sup>
		n=118	65,2%	n=63	34,8%	
<b>Conocimiento</b>						
La lactancia materna exclusiva es el mejor alimento hasta los 6 meses.	Si	75	63,6%	63	100,0%	0,000
	No	43	36,4%	0	0,0%	
La leche artificial provee componentes necesarios para el niño.	Si	95	80,5%	29	46,0%	0,000
	No	23	19,5%	34	54,0%	
La lactancia materna exclusiva es a libre demanda.	Si	23	19,5%	49	77,8%	0,000
	No	95	80,5%	14	22,2%	
La leche materna protege al recién nacido.	Si	28	23,7%	60	95,2%	0,000
	No	90	76,3%	3	4,8%	
La leche materna previene el riesgo de presentar alergias respiratorias.	Si	12	10,2%	51	81,0%	0,000
	No	106	89,8%	12	19,0%	
La lactancia materna brinda al niño a formar una personalidad más firme.	Si	21	17,8%	48	76,2%	0,000
	No	97	82,2%	15	23,8%	
Fuentes de información	Profesional de salud	7	5,9%	38	60,3%	0,000
	Familiares	45	38,1%	20	31,7%	
	Amigos	52	44,1%	4	6,3%	
	Redes sociales	14	11,9%	1	1,6%	
	Fórmula láctea	11	9,3%	24	38,1%	0,000
Alimentación complementaria	Sólidos	34	28,8%	29	46,0%	
	Líquidos	73	61,9%	10	15,9%	

## Creencias

Al dar el pecho por un extenso período, se caen los pechos.	Si	97	82,2%	26	41,3%	0,000
	No	21	17,8%	37	58,7%	
A través de la leche materna se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido.	Si	66	55,9%	15	23,8%	0,000
	No	52	44,1%	48	76,2%	
La leche materna de los primeros días, puede ser dañino para el recién nacido.	Si	76	64,4%	0	0,0%	0,000
	No	42	35,6%	63	100,0%	
Las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases.	Si	116	98,3%	25	39,7%	0,000
	No	2	1,7%	38	60,3%	
El malestar de la madre puede alterar la producción de leche.	Si	91	77,1%	19	30,2%	0,000
	No	27	22,9%	44	69,8%	
La leche artificial es la opción ideal para las madres que laboran o estudian.	Si	86	72,9%	29	46%	0,000
	No	32	27,1%	34	54%	

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2 podemos observar los resultados sobre los determinantes culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas, en la cual se comprende enunciados relacionados a los conocimientos y creencias. Respecto al conocimiento, 63,6% de las primíparas que dejaron de dar de lactar afirmaron que la lactancia materna exclusiva definitivamente es el mejor alimento hasta los 6 meses, así como también 80,5% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna afirmaron que la leche artificial provee componentes necesarios para el niño, por otra parte, 80,5% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna mencionaron que no siempre se debe dar de lactar al recién nacido a libre demanda, asimismo, 76,3% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna mencionaron que la leche materna no protege al recién nacido, además, 89,8% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna mencionaron que la leche materna no previene el riesgo de presentar alergias respiratorias, 82,2% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna mencionaron que la lactancia materna no brinda al infante a formar una personalidad más firme, también, 44,1% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna indicaron que la fuente de información sobre lactancia materna la obtuvieron de los amigos y con respecto a la alimentación complementaria por la que optaron las primíparas que abandonaron la lactancia materna indicaron que 61,9% fueron de alimentación complementaria líquida.

Con respecto a las creencias, se observan 82,2% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna afirmaron que “dar el pecho por un extenso período, se caen los pechos”. Por otro lado, 55,9% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna afirmaron que por la leche materna se puede

contagiar alguna enfermedad al recién nacido. Así también, 64,4% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna afirmaron que la leche materna de los primeros días, puede ser dañino para el recién nacido. De la misma manera 98,3% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna afirmaron que las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases. Por otra parte, 77,1% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna afirmaron que el malestar de la madre puede alterar la producción de leche y 72,9% de las primíparas que abandonaron la lactancia materna afirmaron que la leche artificial es la opción ideal para las madres que laboran o estudian.

**Tabla 3.** Frecuencia del abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora.

Lactancia Materna Exclusiva	Frecuencia	Porcentaje
Abandonaron	118	65,2%
No abandonaron	63	34,8%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 podemos observar los resultados respecto a la frecuencia del abandono de la lactancia en primíparas, donde comprende que las primíparas, las cuales abandonaron la lactancia materna exclusiva fueron 65,2%, y las primíparas que se negaron a abandonar la lactancia materna exclusiva fueron 34,8%.

**Tabla 4.** Contrastación de hipótesis.

<b>Determinantes sociales</b>	<b>Chi<sup>2</sup></b>
Edad	0,001
Grado de instrucción	0,000
Estado Civil	0,001
Procedencia	0,083
Ocupación	0,010
Tipo de familia	0,175
Familiar referente que dio de lactar	0,000
<b>Determinantes culturales</b>	
Conocimientos	0,000
Creencias	0,000

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4 los determinantes sociales que tuvieron asociación significativa con el abandono de la lactancia materna en primíparas fueron edad (0,001), grado de instrucción (0,000), estado civil (0,001), ocupación (0,010) y familiar referente que dio de lactar (0,000). Los determinantes culturales en su dimensión conocimiento (0,000) y creencia (0,000) tuvieron asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas.

#### IV. DISCUSIÓN

Los determinantes sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas fueron: La edad entre 19 y 34 años (89%,  $p=0,001$ ), grado de instrucción nivel secundario (73,7%,  $p=0,000$ ), estado civil conviviente (60,2%,  $p=0,001$ ), ocupación ama de casa (41,5%,  $p=0,010$ ) y tienen otros familiares que practicaron la lactancia materna (74,6%,  $p=0,000$ ), estos resultados difieren al estudio de Ávila et al.<sup>15</sup> quienes reportaron que 72% de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva fueron de ocupación dependiente (OR 13,69). Asimismo, Gutiérrez<sup>16</sup> en su estudio señaló que los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron, 45,5% de las madres tuvieron edades de 23 a 26 años, 83,6% de madres con estado civil conviviente, 56,4% de madres que cuentan con nivel de instrucción secundaria, 53,6% de las madres indicaron que tienen ocupación ama de casa, 61,8% de las madres indicaron que brindaron lactancia mixta antes de los 6 meses y 39,1% de las madres que abandonaron la lactancia materna fue por motivación de los familiares. También, se reportó en la investigación de Valle et al.<sup>17</sup>, que los factores asociados al abandono de la lactancia materna fueron las madres que tienen nivel de instrucción secundaria en un 35,2%, madres que tienen estado civil conviviente 33% y 48,4% de las madres que trabajan. Por otra parte, diferimos del estudio de

Prado T, Sermeño C<sup>18</sup>, en su estudio reportaron que 68% de las madres tuvieron ocupación laboral, 32% de las madres tiene grado de instrucción superior técnico y 62% de las madres recibió información de la lactancia materna. Al respecto, Pezo C, Moore W<sup>19</sup> identificaron en sus resultados que, las madres tienen nivel educativo secundaria 47%, las madres que son de procedencia urbana 79,5%, las madres que indicaron que no trabajan 78,1% y madres con estado civil conviviente 46,2%. Asimismo, la OMS y la UNICEF realizan un llamado a las autoridades locales para fomentar y promover una lactancia materna exclusiva, además de brindar asesoría a las mujeres en las técnicas y posiciones para el amamantamiento, así como también resalta el beneficio de la lactancia materna ya que permite empoderar a las madres a superar prácticas alimentarias innecesarias que puedan alterar un amamantamiento óptimo<sup>1,2</sup>.

Los determinantes culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas fueron el conocimiento ( $p= 0,000$ ) y estuvo relacionado a los siguientes enunciados: 63,6% de las primíparas afirmaron que la lactancia es el mejor alimento hasta los 6 meses, 80,5% de las primíparas mencionaron que la leche artificial provee componentes necesarios para el niño, por otro lado, 80,5% de las primíparas mencionaron que no siempre se debe dar de lactar al recién nacido a libre demanda, 76,3% de las primíparas mencionaron sobre la leche materna que no protege al recién nacido, además, 89,8% de las primíparas indicaron que la leche materna no previene el riesgo de presentar alergias respiratorias, 82,2% de las primíparas mencionaron que la lactancia materna no brinda al niño a formar una personalidad más firme, 44,1% fuentes de información

fueron los amigos y 61,9% alimentación complementaria líquida, estos resultados se asemejan en comparación con el estudio de Ávila et al.<sup>15</sup> donde encontraron que las madres que conformaron su estudio tuvieron un bajo nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna (OR 2,18) disminuyendo la posibilidad de adoptar prácticas de lactancia adecuadas ya que el conocimiento es un factor fundamental para proporcionar exclusivamente la lactancia materna en base a una elección informada. Igualmente, Pezo C, Moore W<sup>19</sup>, en su estudio demostraron que 41,7% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento bajo de lactancia materna y esto se relacionó con el abandono de la lactancia materna exclusiva por desconocimiento pese a recibir información por parte del personal de salud. Además, en el estudio de Arteaga<sup>20</sup> señaló que el nivel de conocimiento bajo aumenta al 96% la probabilidad de abandono de la lactancia materna en las madres primerizas encontrándose como una de las variables importantes con asociación significativa dentro del estudio. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) publicaron la Guía de los Diez pasos para aumentar las bases de los profesionales sanitarios respecto a la leche materna, donde se informa a las nuevas madres y se promueve la iniciación temprana de la lactancia materna cerca de los primeros 60 minutos de vida para proteger al recién nacido frente a los contagios y acrecentar las oportunidades de lograr una prolongación exitosa de la lactancia materna<sup>5</sup>.

Con relación de las creencias ( $p= 0,000$ ) se incluyeron los siguientes enunciados: 82,2% de las primíparas afirmaron que “dar el pecho por un extenso período, se caen los pechos”, 55,9% de las primíparas indicaron que la leche materna puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido. Asimismo, 64,4% de las primíparas

afirmaron que la leche materna de los primeros días puede ser dañino para el recién nacido, 98,3% de las primíparas mencionaron que da las “agüitas” de anís, té, manzanilla, y otras infusiones para evitar el cólico y los gases. Por otro lado, 77,1% de las primíparas indicaron que el malestar de la madre puede alterar la producción de la leche y 72,9% de las primíparas indicaron que la leche artificial es ideal para las madres que laboran o estudian. En los distintos estudios, las creencias que mayormente fueron reportados son: “La leche materna únicamente sirve para brindar proteínas al recién nacido, la presencia de infecciones respiratorias y anemia en la madre son motivos para abandonar la lactancia materna, si la madre se encuentra enfadada o impresionada no es favorable dar de lactar, los horarios complicados del trabajo o estudio motivan al abandono de la lactancia materna, si las madres perciben que el recién nacido no queda satisfecho, entienden que es por causa de no tener suficiente leche”.

Al respecto, se compara con Gutiérrez<sup>16</sup>, donde se encontró en sus resultados que 53,6% de las madres señalan que las creencias sobre infecciones respiratorias no es una motivación para abandonar la lactancia materna exclusiva. Por otra parte, Valle et al.<sup>17</sup> en su estudio señalaron que los factores asociados a las creencias con respecto al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron que las madres perciben que 6,6% de los lactantes no quedan satisfechos, 4,4% de las madres consideró que es por la falta de leche materna, 4,4% de las madres reportó el rechazo del niño al pecho y 2,2% de las madres señalaron que la estética es un motivo para abandonar la lactancia materna exclusiva, ya que “se caen los pechos al dar de lactar” al neonato. Asimismo, Pezo C, Moore W<sup>19</sup>, en su estudio se demostró que 40,2% de las madres tuvieron un nivel de creencias altas, 78% de

las madres mencionan que “la cólera de la madre puede alterar la leche materna del pecho”, 56% de las madres señalan que a través de la leche materna se puede traspasar enfermedades, 47% de las madres atribuye que “las infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé”, 41% de madres refieren que “la mejor opción para las madres que trabajan o estudian es la leche artificial” y 6% de las madres indican que “la primera leche materna que es transparente puede ser nociva para los bebés”. Igualmente, Arteaga<sup>20</sup> en su estudio señaló que el nivel de las creencias aumenta al 91% la probabilidad de abandono de la lactancia materna en las madres primerizas, en donde 30% de las primíparas indicaron que el motivo principal fue porque “no tenía suficiente leche materna” y 17,5% de las madres señalaron que “el bebé no se lograba llenar con la leche materna”.

Respecto a la frecuencia del abandono a la lactancia materna exclusiva en primíparas: 65,2% de las primíparas afirmaron abandonar la lactancia materna exclusiva, mientras que 34,8% de las primíparas señalaron no abandonar la lactancia materna exclusiva, estos resultados se igualan en comparación con el estudio de Ávila et al.<sup>15</sup> donde hallaron que 72% de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva. Igualmente, Gutiérrez<sup>16</sup>, señala que 47,3% de madres afirmaron abandonar la lactancia materna exclusiva. Por su parte, Valle et al.<sup>17</sup> reportaron que 53,3% de las mujeres no continuaron con la lactancia materna exclusiva. Además, Pezo C, Moore W<sup>19</sup>, en su estudio indican que 88,6% de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva, y 11,4% de las madres continuaron con la lactancia materna exclusiva. También, en el estudio de Arteaga<sup>20</sup> se reporta que 66,7% de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Asimismo, UNICEF señala que, en muchos países, alrededor de la mitad de los recién nacidos es común alimentar al neonato con otros líquidos como son la fórmula, leche animal o agua con azúcar durante los primeros días de vida. Esto trae como consecuencia que amamante con menos constancia al recibir otras opciones de alimentación menos nutritivas y que sea un proceso más difícil para las madres que optan por abandonar la lactancia materna. Para mejorar esta situación se recomiendan a las autoridades, al personal sanitario y a la ciudadanía, tener un compromiso ético con respecto a la exposición de los sucedáneos de la leche materna, y a su vez mantener una actitud vigilante para el cumplimiento de la ley de los lactarios por parte de las empresas privadas y de las instituciones públicas; igualmente se recomienda participar de la promoción de los aportes que se brinda de la lactancia materna en todos los establecimientos y en los sectores de una sociedad<sup>2</sup>.

## V. CONCLUSIONES

- En el estudio, los determinantes sociales que tuvieron asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas estuvieron, la edad, el grado de instrucción, estado civil, ocupación y familiar referente que dio de lactar.
- En el estudio, los determinantes culturales que tuvieron asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas fueron, el conocimiento y las creencias.
- En el estudio, la frecuencia de las primíparas que renunciaron a la lactancia materna exclusiva fue mayor en proporción a las primíparas que no abandonaron la lactancia materna exclusiva.

## VI. RECOMENDACIONES

- El obstetra debe continuar realizando estudios que identifiquen los determinantes socioculturales que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva, con el propósito de formular estrategias que refuercen la práctica de una lactancia exclusiva y eviten el abandono.
- El obstetra debe promover la lactancia materna exclusiva en las primíparas mediante las siguientes estrategias: Charlas, talleres de amamantamiento, consejerías personalizadas, videos sobre casos de superación de las dificultades en lactancia materna, mitos y creencias; todo ello, con la finalidad de evitar el abandono de la lactancia materna previo a los 6 meses.
- Al obstetra se recomienda educar a las primíparas del Hospital María Auxiliadora acerca de la calidad que goza la lactancia materna exclusiva, resaltando que a través de sus diferentes componentes contribuyen al mejor desarrollo y crecimiento del menor, y de esta manera motivar el incremento en la frecuencia de la práctica de lactancia materna exclusiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 24 de enero de 2021]. Disponible de: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2017 [citado 8 de noviembre de 2021]. Disponible de: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
3. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna durante la pandemia por la Covid19 [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 8 de noviembre de 2021]. Disponible de: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
4. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna [Internet]. Ginebra: OPS; 2018 [citado 8 de noviembre de 2021].

Disponible de:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=41531&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=41531&lang=es)

5. Organización Panamericana de la Salud. Falta de inversión en Lactancia Materna [Internet]. Ginebra: OPS; 2017 [citado 8 de noviembre de 2021].

Disponible de:  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13537:babies-and-mothers-worldwide-failed-by-lack-of-investment-in-breastfeeding&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13537:babies-and-mothers-worldwide-failed-by-lack-of-investment-in-breastfeeding&Itemid=135&lang=es)

6. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo [Internet]. Roma: FAO; 2019 [citado 8 de noviembre de 2021]. Disponible de:

<https://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>

7. Ángel Osorno LA, Muñoz Tobón M. Determinantes sociales y prevalencia de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses [tesis de maestría en Internet]. Risaralda: Universidad Tecnológica de Pereira; 2019 [citado 10 de noviembre de 2021]. 119p. Disponible de:

<http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/handle/11059/10706/T612.664%20A581.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Cabedo R, Manresa JM, Cambredó MV, Montero L, Reyes A, Gol R, et al. Lactancia materna y factores que influyen en el abandono. Rev Matronas Prof [Internet]. 2019 [citado 10 de noviembre de 2021]; 20(2): 54-61. Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-183292>
9. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna [Internet]. Madrid: AEP; 2020 [citado 10 de noviembre de 2021]. Disponible de: <http://lactanciamaterna.aeped.es/falsos-mitos/>
10. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. Lima: MINSA; 2019 [citado 11 de noviembre de 2021]. Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2019 [Internet]. Lima: INEI; 2019 [citado 9 de noviembre de 2021]. Disponible de: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)
12. Ordoñez Maldonado SM, Carbajal Tarazona K. Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en lactantes menores de seis meses, Hospital María Auxiliadora [tesis de titulación en Internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 8 de noviembre de 2021]. 116p. Disponible de:

<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/996/1/Kathia%20Carbajal%20Tarazona.pdf>

13. Morales Villa SN. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes [tesis de titulación en Internet]. Ica: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019 [citado 10 de noviembre de 2021]. 90p. Disponible de:  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4691/TESIS\\_MORALES\\_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4691/TESIS_MORALES_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Chumpitaz Tovar LK, Rada Zuñiga YV. Factores condicionantes del abandono de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 6 meses [tesis de titulación en Internet]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín; 2019 [citado 11 de noviembre de 2021]. 106p. Disponible de:  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8093/ENchtolk.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Ávila Ortiz MN, Castro Sánchez AE, Martínez González EA, Núñez Rocha GM, Zambrano Moreno A. Factors associated with abandoning exclusive breastfeeding in Mexican mothers at two private hospitals. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2020 [citado 9 de noviembre 2021]; 15(73). Disponible de:  
<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00316-6#citeas>

16. Gutiérrez Pazos KE. Características socioculturales relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres [tesis de titulación en Internet]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2020 [citado 9 de noviembre de 2021]. 93p. Disponible de: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3481/Karen\\_Tesis\\_bachiller\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3481/Karen_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Valle Rosas MP, García Torres O, Álvarez Villaseñor AS. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. Rev Conamed [Internet]. 2020 [citado 9 de noviembre 2021]; 25(4): 167-173. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con204c.pdf>
18. Prado Cuadros T, Sermeño Palacios CL. Determinantes sociales del abandono de lactancia materna exclusiva en niños a término menores de 6 meses [tesis de titulación en Internet]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2018 [citado 9 de noviembre 2021]. 79p. Disponible de: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/165>
19. Pezo Caballero CU, Moore Arévalo WP. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres [tesis de titulación en Internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019 [citado 9 de noviembre de 2021]. 74p. Disponible de: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3358/OBSTETRICIA%20->

%20Carlos%20Usmar%20Pezo%20Caballero%20%26%20Walter%20Pool%20Moore%20Ar%C3%A9valo.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Arteaga Correa KT. Factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres primerizas [tesis de titulación en Internet]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [citado 9 de noviembre de 2021]. 73p. Disponible de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27896/Arteaga\\_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27896/Arteaga_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

## VII. ANEXOS

### ANEXO I: INSTRUMENTO



Facultad de Obstetricia y Enfermería  
Escuela de Obstetricia

#### ENCUESTA

Estimada usuaria se le invita a participar de la investigación "DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022" que tiene como finalidad identificar los determinantes socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022.

Para resolver el cuestionario se le indica las siguientes instrucciones: Leer detenidamente y seleccionar una única respuesta por pregunta con un aspa (X) según considere que corresponda. Sus respuestas serán de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su disposición voluntaria en esta investigación.

## I. Determinantes Sociales

### 1. Edad

- 19-34 años
- ≥ 35 años

### 2. Grado de instrucción

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior

### 3. Estado Civil

- Soltera
- Casada
- Conviviente

### 4. Procedencia

- Urbana
- Rural

### 5. Ocupación

- Dependiente
- Independiente
- Ama de casa
- Estudiante

### 6. Tipo de familia

- Nuclear
- Extendida
- Monoparental

### 7. Familiar referente que dio de lactar

- Madre
- Hermanas
- Ambas
- Otras

## II. Determinantes Culturales

### Conocimientos:

1. La lactancia materna exclusiva es el mejor alimento hasta los 6 meses.

Si

No

2. La leche artificial provee componentes necesarios para el niño.

Si

No

3. La lactancia materna exclusiva es a libre demanda.

Si

No

4. La leche materna protege al recién nacido.

Si

No

5. La leche materna previene el riesgo de presentar alergias respiratorias.

Si

No

6. La lactancia materna brinda al niño a formar una personalidad más firme.

Si

No

7. Fuentes de información

Profesional de la salud

Familiares

Amigos

Redes sociales

8. Alimentación complementaria

Fórmula láctea

Sólidos

Líquidos

**Creencias:**

1. Al dar el pecho por un extenso período, se caen los pechos.

Si

No

2. A través de la leche materna se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido.

Si

No

3. La leche materna de los primeros días, puede ser dañino para el recién nacido.

Si

No

4. Las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases.

Si

No

5. El malestar de la madre puede alterar la producción de leche.

Si

No

6. La leche artificial es la opción ideal para las madres que laboran o estudian.

Si

No

**III. Primípara que suspende la lactancia materna:**

1. ¿Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses?

Si

No

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!**

## ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Instrumento
Variable 1: Determinantes socioculturales.	Sociales	<b>Edad</b> 19-34 años ≥ 35 años	Intervalo	Cuestionario
		<b>Grado de instrucción</b> Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal	
		<b>Estado civil</b> Soltera Casada Conviviente	Nominal	
		<b>Procedencia</b> Urbana Rural	Nominal	
		<b>Ocupación</b> Dependiente Independiente Ama de casa Estudiante	Nominal	
		<b>Tipo de familia</b> Nuclear Extendida Monoparental	Nominal	
		<b>Familiar referente que dio de lactar</b> Madre Hermanas Ambas Otras	Nominal	

Variable 1: Determinantes socioculturales	Culturales	<b>Conocimiento</b>		Cuestionario
		La lactancia materna exclusiva es el mejor alimento hasta los 6 meses. Si No	Nominal	
		La leche artificial provee componentes necesarios para el niño. Si No	Nominal	
		La lactancia materna exclusiva es a libre demanda. Si No	Nominal	
		La leche materna protege al recién nacido. Si No	Nominal	
		La leche materna previene el riesgo de presentar alergias respiratorias. Si No	Nominal	

Variable 1: Determinantes socioculturales	Culturales	La lactancia materna brinda al niño a formar una personalidad más firme. Si No	Nominal	Cuestionario
		Fuentes de información Profesional de salud Familiares Amigos Redes sociales	Nominal	
		Alimentación complementaria Fórmula láctea Sólidos Líquidos	Nominal	
		<b>Creencias</b>		
		Al dar el pecho por un extenso período, se caen los pechos. Si No	Nominal	
		A través de la leche materna se puede contagiar alguna enfermedad al recién nacido. Si No	Nominal	

Variable 1: Determinantes socioculturales	Culturales	La leche materna de los primeros días, puede ser dañino para el recién nacido. Si No	Nominal	Cuestionario
		Las agüitas de anís, té, manzanilla, y otras infusiones, evitan el cólico y los gases. Si No	Nominal	
		El malestar de la madre puede alterar la producción de leche. Si No	Nominal	
		La leche artificial es la opción ideal para las madres que laboran o estudian. Si No	Nominal	
Variable 2: Abandono de la lactancia materna exclusiva.	Primípara que suspende la lactancia materna	<b>¿Abandonó la lactancia materna antes de los 6 meses?</b> Si No	Nominal	

### **ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Estimada usuaria:

El propósito de este protocolo es brindar a las participantes de esta investigación, una explicación clara de la naturaleza de la misma, así como del rol que tienen dentro del estudio.

El objetivo de la investigación es, identificar los determinantes socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora, 2022.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá desarrollar las preguntas formuladas a profundidad como parte de la investigación lo que le tomará unos breves minutos de su tiempo.

Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación.

Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo de la investigación, usted es libre de formular las preguntas que considere pertinentes al investigador. Además, puede finalizar su participación en cualquier momento del estudio sin que esto represente algún perjuicio para usted. Si se sintiera incómoda, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento de la persona a cargo de la investigación y abstenerse de responder.

Muchas gracias por su participación.

Yo.....doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

He recibido información en forma verbal sobre el estudio mencionado. He tenido la oportunidad de discutir sobre el estudio y hacer preguntas.

Al firmar este protocolo estoy de acuerdo con que mis datos personales se mantendrán de manera confidencial, y que solo serán usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando.

Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí.

Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Dentro de los beneficios con el desarrollo de esta investigación es que servirá de aporte científico a la mejora continua de sus resultados, que podrán extenderse a diferentes establecimientos de salud del ámbito nacional.

---

<b>Nombre completo del participante</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>
---	--------------	--------------

---

<b>Nombre del Investigador</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>
--------------------------------	--------------	--------------

**Número telefónico del Investigador** \_\_\_\_\_

## ANEXO 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

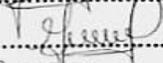
### EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Estimado Experto:

Agradezco su disposición y su valiosa contribución en el desarrollo de mi investigación titulada "DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMIPARAS DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022" participando como juez, apelando a su trayectoria y reconocimiento profesional, con la finalidad de darle rigor científico necesario que se requiere para la validación del instrumento. A continuación, se adjunta los criterios a considerar para la evaluación del instrumento.

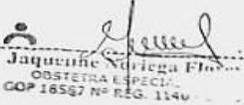
	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada.	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación.	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio.	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado.	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa.	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	✓		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población.	✓		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación.	✓		

FIRMA (Experto) ..... 

POSTFIRMA ..... 

N° DE COLEGIO ..... 18587

DNI ..... 40224498

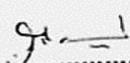
  
 Jaqueline Noriega Flores  
 ODSTETRA ESPECIALISTA  
 COP 18587 N° REG. 1146

## EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Estimado Experto:

Agradezco su disposición y su valiosa contribución en el desarrollo de mi investigación titulada "DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022" participando como juez, apelando a su trayectoria y reconocimiento profesional, con la finalidad de darle rigor científico necesario que se requiere para la validación del instrumento. A continuación, se adjunta los criterios a considerar para la evaluación del instrumento.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada.	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación.	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio.	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado.	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa.	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población.	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación.	X		

FIRMA (Experto) ..... 

POSTFIRMA ..... MG. ELENA P. PANDURÁ GONZÁLEZ

N° DE COLEGIO ..... 17261

DNI ..... 09949013



## EVALUACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Estimado Experto:

Agradezco su disposición y su valiosa contribución en el desarrollo de mi investigación titulada "DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022" participando como juez, apelando a su trayectoria y reconocimiento profesional, con la finalidad de darle rigor científico necesario que se requiere para la validación del instrumento. A continuación, se adjunta los criterios a considerar para la evaluación del instrumento.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada.	✓		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación.	✓		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio.	✓		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado.	✓		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa.	✓		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos.	✓		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	/		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población.	/		
9	Aprueba coherencia interna en el proyecto de investigación.	✓		

FIRMA (Experto) .....

POSTFIRMA .....

N° DE COLEGIO ..... 31262

DNI ..... 27284387

Dr. JUAN CARLOS DELGADO SALAZAR  
 Médico Cirujano  
 Especialista en Ginecología  
 CMP 31262 RNE 18007

## ANEXO 5: CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADOR

	<b>PERÚ</b>	<b>Ministerio de Salud</b>	<b>Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud</b>	<b>Hospital María Auxiliadora</b>
---	-------------	----------------------------	--	-----------------------------------

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

# CONSTANCIA

El que suscribe, el **Presidente del Comité Institucional de Ética en la Investigación del Hospital María Auxiliadora**, **CERTIFICA** que el **PLAN DE TESIS**, Versión del **17 de enero del presente**; Titulado: **"DETERMINANTES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PRIMÍPARAS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA, 2022"**; con Código Único de Inscripción: **HMA/CIEI/007/2022**, presentado por la Investigadora: **Thalia Edith HINOSTROZA MEDINA**; ha sido **REVISADA**.

Asimismo, concluyéndose con la **APROBACIÓN** expedida por el Comité Institucional de Ética en Investigación. No habiéndose encontrado objeciones de acuerdo con los estándares propuestos por el Hospital María Auxiliadora.

Esta aprobación tendrá **VIGENCIA** hasta el **16 de marzo del 2023**. Los trámites para su renovación deben iniciarse por lo menos a 30 días hábiles previos a su fecha de vencimiento.

San Juan de Miraflores, 16 de marzo del 2022.

Atentamente,

  
  
**M.C. Alberto Emilio Colezzi Francis,**  
*Presidente*  
**Comité Institucional de Ética en Investigación**  
**Hospital María Auxiliadora**

AEZF/mags.  
c.c. Investigadora.  
c.c. Archivo.  
Av. Miguel Iglesias N.º 968 | [www.hma.gob.pe](http://www.hma.gob.pe)  
San Juan de Miraflores  
T (01)2171818 – 3112  
[oadi@hma.gob.pe](mailto:oadi@hma.gob.pe)

 **Siempre con el pueblo**

1 ( 1 )