

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



TESIS:

**Factores relacionados al abandono de la lactancia materna
exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de
Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.**

Para optar el título profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

**Bach. Rufina Modesta CASAS PAREDES
Bach. Deysi Celeste JAULIS HUAMAN**

ASESORA:

Dra. Mercedes GALLARDO GUTIÉRREZ

AYACUCHO - PERÚ

2025

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, salud y permitirme llegar a este momento tan significativo de mi formación profesional. A mi madre Juliana P. por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad y brindarme su apoyo incondicional.

Rufina Modesta

A Dios, por ser mi guía y darme salud para lograr mis propósitos, a mis padres y hermanos por su apoyo absoluto y por la motivación constante para lograr mis anhelos. Mis logros se los debo a ustedes.

Deysi Celeste

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarnos en nuestra travesía y no dejarnos desfallecer ante los obstáculos.

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, por ser responsable de nuestra formación como profesionales y concedernos avanzar en nuestra carrera profesional.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, por favorecer los medios necesarios para el desarrollo de nuestra tesis.

A la Escuela Profesional de Enfermería, a los docentes de esta prestigiosa Escuela, por compartirnos sus conocimientos y experiencias para nuestra formación como profesionales de Enfermería.

A nuestra asesora, Dra. Mercedes Gallardo Gutiérrez por brindarnos sus conocimientos y su asesoría durante todo el desarrollo de la tesis, sin ello no hubiera sido posible este anhelo.

A la jefa del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno y al Personal de Enfermería, por su apoyo para el desarrollo de la ejecución de nuestra tesis.

A las madres, por colaborarnos con su tiempo y a todas las personas que contribuyeron directa o indirectamente con el desarrollo del presente estudio.

FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, HOSPITAL DE APOYO JESÚS NAZARENO, AYACUCHO, 2024.

CASAS PAREDES, Rufina Modesta y JAULIS HUAMAN, Deysi Celeste

RESUMEN

El **objetivo** general del presente estudio fue, determinar los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. **Materiales y métodos:** Responde a diseño no experimental, de corte transversal: la población fueron madres de niños menores de 6 meses, la muestra fue de tipo no probabilístico intencional, constituido por 50 madres; la técnica fue encuesta, como instrumento se utilizó un cuestionario. **Resultados:** El 36% de madres abandonaron la lactancia materna exclusiva; del total 50% fueron madres jóvenes, determinándose que el abandono de la LME, se asocia con la baja producción de la leche materna (LM) (X^2 : 15,643^a, $p < 0.05$); 54% de madres fueron convivientes y poseen instrucción secundaria, en el 72% la responsabilidad del cuidado del niño estuvo a cargo de los padres ($p > 0.05$). Respecto a los factores económicos 32% fueron trabajadores independientes, 46% no poseen dependencia económica y se asocian con el abandono de la LME (X^2 : 4,836^a, $p < 0.05$); por otro lado existe falsas creencias que no se asocian con el abandono de la LME; pero las madres con menor conocimiento abandonan la LME (X^2 : 9,780^a, $p < 0.05$). El mayor porcentaje del abandono de la LME, estuvo asociado a causas directas relacionadas con la madre (24%). **Conclusión:** Factores como la baja producción de LM, dependencia económica y desconocimiento se relacionan con el abandono de la LME.

Palabra claves: Factores relacionados, abandono de la lactancia materna exclusiva y madres de niños menores de 6 meses.

FACTORS RELATED TO THE ABANDONMENT OF EXCLUSIVE BREASTFEEDING IN MOTHERS OF INFANTS UNDER SIX MONTHS OF AGE, JESÚS NAZARENO SUPPORT HOSPITAL, AYACUCHO, 2024.

CASAS PAREDES, Rufina Modesta and JAULIS HUAMAN, Deysi Celeste

ABSTRACT

The general **objective** of this study was to determine the factors related to the abandonment of exclusive breastfeeding (EBF) in mothers of infants under six months of age, at the Jesús Nazareno Support Hospital, Ayacucho, 2024. **Materials and methods:** The study used a non-experimental, cross-sectional design: the population consisted of mothers of infants under six months of age. The sample was intentionally non-probabilistic and consisted of 50 mothers. The technique was a survey, with a questionnaire as the instrument. **Results:** 36% of mothers abandoned exclusive breastfeeding; Of the total, 50% were young mothers, determining that the abandonment of EBF is associated with low production of breast milk (BMI) ($X^2: 15,643a, p<0.05$); 54% of mothers were cohabiting and have secondary education, in 72% the responsibility of child care was in charge of the fathers ($p>0.05$). Regarding economic factors, 32% were independent workers, 46% do not have economic dependence and are associated with the abandonment of EBF ($X^2: 4,836a, p<0.05$); On the other hand, there are false beliefs that are not associated with the abandonment of EBF; but mothers with less knowledge abandon EBF ($X^2: 9,780a, p<0.05$). The highest percentage of abandonment of EBF was associated with direct causes related to the mother (24%). **Conclusion:** Factors such as low breastfeeding production, economic dependence, and lack of knowledge are related to the abandonment of exclusive breastfeeding.

Keywords: Related factors, abandonment of exclusive breastfeeding, and mothers of infants under 6 months of age.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I:MARCO TEÓRICO.....	7
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO:.....	7
1.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA	13
1.3. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	22
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	23
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	23
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	23
2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	23
2.4. ÁREA DE ESTUDIO.....	23
2.5. POBLACIÓN	24
2.6. MUESTRA	24
2.7. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS.....	24
2.8. CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	26
2.9. RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	27
CAPÍTULO III: RESULTADOS	28
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	38
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS.....	55

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo de investigación titulado: Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024, tuvo como objetivo determinar los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, estos niños pertenecen a una de las poblaciones más vulnerables, pues la leche materna es su principal alimento y su abandono es perjudicial para la salud de los mismos. Por ello, es necesario identificar los factores involucrados con esta problemática; para poder generar iniciativas en los entes dependientes.

Se denomina factor al elemento que influye en una situación determinando su cambio. Es decir, un factor es aquel que coadyuva a que se obtengan resultados, pues este es el responsable de modificar o generar cambios; asimismo, el factor relacionado es cualquier característica, que expone al individuo la probabilidad de sufrir una consecuencia **(1,2)**.

Los factores de riesgo son variables, pues se utiliza para medir la frecuencia, relación, asociación o comportamientos. Es decir, mediante un factor de riesgo se analiza e identifica las asociaciones y el impacto que generan ciertos comportamientos **(3)**.

Abandono es un término que tiene diversos enfoques según el contexto en el que se le utilice, pero en esencia se le adjudica al acto de abandonar, este alude al desamparo de algo o alguien, que trae consigo consecuencias perjudiciales para el aspecto físico, emocional o social según el ámbito en el que se despliega **(4)**.

En tal sentido, el abandono de la lactancia materna exclusiva se relaciona a la suspensión, baja prevalencia o limitación de la leche materna antes de los seis meses.

Se precisa además que la lactancia materna exclusiva, es cuando el bebé recibe únicamente leche materna durante sus primeros seis meses, por lo cual su interrupción incurre en el abandono del mismo **(5)**.

A nivel mundial, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) **(6)** para el 2023 el porcentaje de lactantes con seis meses que recibieron lactancia exclusiva son del 40%. En Latinoamérica y el Caribe, la lactancia materna exclusiva fue del 42,6 % en 2021, por debajo de la estimación mundial del 47,7 %. Al observar cada subregión, Sudamérica mostró la prevalencia más alta (46,8%), Mesoamérica (37,7 %); y el Caribe, con 31,4 %. En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), reportó en 2024, 34.2% de los niños menores de 6 meses recibe lactancia materna exclusiva, por debajo de la meta del objetivo global de nutrición 2030, que es del 70% **(7)**.

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) **(8)** para 2023 el 69,3% de niños menores de seis meses recibieron lactancia materna, de los cuales se observó en el área rural un 78,3% y en el área urbana un 65,5%. Por otra parte, se apreció que el 49,4 % de niños del área urbana y 28,2% del área rural recibieron sucedáneos antes de empezar a lactar.

Según región natural, el INEI **(8)** para el 2023 en la Sierra y la Selva se evidenciaron mayores porcentajes de niños menores de seis meses con lactancia materna (81,9% y 72,4%), respectivamente y según el nivel de educación de las madres, (74,3%) tienen nivel primario/sin nivel, (72,8%) secundaria y (62,6%) superior, evidenciando que las madres con instrucción elevada son las que no brindan lactancia materna exclusiva. En el año 2024 referente a los departamentos de nuestro país donde se encontró mayor

práctica de lactancia materna exclusiva fueron: Huánuco, Ayacucho, Apurímac, Moquegua (de 80,0% a 87,8%). En contraste, en Piura y Madre de Dios existe menor porcentaje (35,2% y 49,8%) respectivamente. En relación a estos resultados, se evidenció la promoción masiva y venta de sucedáneos como complemento o sustituto de leche materna por los diferentes medios de comunicación **(9)**.

En Ayacucho, según la Dirección Regional de Salud Ayacucho (DIRESA), en el año 2022, el 28% de niños no recibieron lactancia materna exclusiva, por tal motivo desarrollan la Semana de la Lactancia Materna con el propósito de afrontar y disminuir estas tasas. En el año posterior según el INEI en el 2023 el 14 % de madres de niños menores de seis meses no brindaron lactancia materna exclusiva **(10,11)**.

En el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno la promoción de la lactancia materna exclusiva es continua, sin embargo, el abandono es más latente por motivos de trabajo. “El 46,7% conocen la frecuencia apropiada de lactancia materna para un niño menor de 6 meses, el 50% de gestantes adolescentes tienen un conocimiento medio sobre lactancia materna, 43,3% bajo y solo 6,7% alto” **(12)**.

El abandono de la lactancia materna exclusiva, actualmente ha sido más frecuente, como se demostró en los párrafos anteriores, sobre todo en la zona urbana; este acto que pareciera ser inofensivo, puede traer consecuencias graves en la salud del niño, puesto que ya no se le está proporcionando el alimento ideal que le ayude en su crecimiento y desarrollo.

El presente trabajo de investigación se realizó por que durante nuestras prácticas pre profesionales y durante las visitas a las guarderías, lactarios, se constató que casi la totalidad de niños estaban dentro de las prácticas de alimentación de tipo mixta.

También se observó que madres por sus labores de trabajo practican lactancia mixta en sus niños menores de seis meses, en consideración a los antecedentes de estudio se planteó el problema principal de investigación: ¿Cuáles son los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024?

Siendo el objetivo general del presente estudio: Determinar los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024; mientras los objetivos específicos fueron:

- a. Identificar las características del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.
- b. Identificar los factores biológicos (edad de las madres, percepción de producción de leche materna, antecedentes patológicos del niño) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.
- c. Identificar los factores sociales (Estado civil, nivel de instrucción materna, responsable del cuidado del niño) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.
- d. Identificar los factores económicos (situación laboral, ingreso económico, dependencia económica) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

- e. Identificar los factores culturales (creencias, conocimiento) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.
- f. Identificar las causas directas relacionadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

Planteándose la hipótesis de investigación **(H_i)**: Los factores biológicos, sociales, económicos y culturales están relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024; mientras la hipótesis nula **(H_o)**: Los factores biológicos, sociales, económicos y culturales no están relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

En lo metodológico, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, diseño no experimental de corte transversal, la población fue de 70 madres de niños menores de seis meses que acuden al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo de Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, mientras la muestra fue de tipo no probabilístico intencional, constituido por 50 madres, la técnica fue la encuesta, como instrumento se utilizó el formato de cuestionario; siendo los resultados, el 36% de madres abandonaron la lactancia materna exclusiva, determinándose que el abandono de la LME se asocia con la baja percepción de producción de leche materna (20%) ($p < 0.05$); respecto a los factores económicos 32% son trabajadoras independientes, 46% no poseen dependencia económica y se asocia con el abandono de la LME ($p < 0.05$); por otro lado existen falsas creencias que no están asociados con el abandono de la LME; pero las madres con menor conocimiento abandonan la LME ($p < 0.05$). El mayor porcentaje

del abandono de la LME, estuvo asociado a causas directas relacionadas con la madre (24%). Concluyendo que los factores biológicos como la baja producción de leche materna (X^2 : 15,643^a, $p < 0.05$), el factor económico en cuanto a la dependencia económica (X^2 : 4,836^a, $p < 0.05$) y desconocimiento están asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 9,780^a, $p < 0.05$).

El contenido de la presente tesis es: Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capítulo II: Metodología de la Investigación, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO:

1.1.1. Nivel mundial

Ávalos, Mariño, Macías, Samón y Pérez (13) en su investigación que tiene por **objetivo:** Identificar la relación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva y las afecciones en la salud de lactantes. **Metodología:** diseño descriptivo, retrospectivo, estudio de corte transversal, la población constituida de 183 y la muestra fue de 105 madres con niños lactantes del Policlínico “Aleida Fernández Chardeit”, que abandonaron la lactancia materna exclusiva antes del sexto mes. La técnica fue la entrevista. **Resultados:** Mayor porcentaje de los abandonos ocurrieron antes del tercer mes; las enfermedades más frecuentes en los niños fueron IRA (40 %), EDA (26,7 %), enfermedades de la piel (20%) y anemia ferropénica en 26,7%. El 55,2 % fue hospitalizado antes de los seis meses ($p < 0.05$). **Conclusiones:** No se halló la relación entre el abandono de la lactancia materna y los problemas de salud del niño; sin embargo, se encontró que la mayoría de las madres abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Navarrete, Almeida y Sáenz (14) en su investigación que tiene por **objetivo:** analizar los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna. **Materiales y métodos:** investigación documental. **Resultados:** Existieron diversos orígenes para el abandono de la lactancia exclusiva entre ellos; la escasa producción de leche materna, rechazo del seno materno (7,3 %), reincorporación laboral materna; así mismo, el 24,4% de madres tuvieron dolor en los senos, 19,5% presentaron hipogalactia, 17% tuvieron problemas con el pezón, 14,6 % mastitis, 4,9 % de niños presentaron alguna enfermedad, 4,9 % de madres tuvieron alguna enfermedad, situación laboral 4,9% y 2,4 % de madres desconocen la técnica correcta de amamantamiento. **Conclusiones:**

Se evidenció que los factores relacionados al abandono de la lactancia se aludieron a la mastalgia, hipogalactia, madres primigestas, enfermedades de la madre y del niño y el método de lactancia antes del parto.

Sosa, Martínez y Guajardo (15) en su investigación que tiene por **objetivo:** identificar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los niños de 6 meses. **Materiales y métodos:** enfoque cualitativo, observacional descriptivo, transversal, la población fueron todas las madres adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No. 73, Saltillo, Coahuila; la muestra fueron 418 madres. Como técnica se utilizó la entrevista y el cuestionario como instrumento. **Resultados:** El 98.2% “me salió muy poca leche”, 81.8% no tuvo tiempo de darle lactancia por su ocupación, el 88.2% no le salió leche, “me prohibieron dar lactancia por los medicamentos que tomo” en 73.4%, 44.7% tuvo apoyo de su pareja en la lactancia, 26.6% no recibieron ningún apoyo durante la lactancia, 14.5 % tuvo preferencia hacia el biberón. **Conclusión:** el abandono de la lactancia materna exclusiva fue por; “me salió muy poca leche”, no tuvo tiempo de darle lactancia por su ocupación, no le salió leche y fueron 57,6%.

Fernandez, Hierrezuelo y Blanch (16) en su investigación que tiene por **objetivo:** caracterizar los factores vinculados con el abandono prematuro de la lactancia materna exclusiva. **Material y métodos:** estudio transversal, observacional, descriptivo, la población fue de 27 madres de niños que abandonaron la lactancia antes de los 6 meses. La técnica encuesta e instrumento cuestionario. **Resultados:** las madres entre los 15 a 19 años con el 40,7 %, madres con escolaridad medio superior con el 48,1%, 55,6% de madres solteras, 66,6 % de madres nulíparas, fueron las que incidieron en el abandono de la lactancia exclusiva. **Conclusiones:** los factores relacionados con el abandono son; destete precoz, hipogalactia, edad de la madre, mastalgia, integración al estudio y la presencia de grietas en el pezón.

Núñez & Riesco (17) en su investigación que tiene por **objetivo:** analizar los factores concernientes con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños en sus primeros seis meses, Comuna San Bernardo - Chile, 2023. **Materiales y métodos:** estudio epidemiológico, donde se usó el positivismo como paradigma, población de 105 madres adolescentes con hijos de dos, cuatro y seis meses. La técnica fue la entrevista. **Resultados:** se encontró que el abandono de lactancia materna exclusiva fue de 33,3% a los 2 meses, 52,2% a los 4 meses y 63,8% a los seis meses. **Conclusión:** Las madres adolescentes que percibieron que su leche fuera contraproducente, las que usaron chupones, fueron las que abandonaron la lactancia materna exclusiva.

1.1.1. Nacional

Escate & Quispe (18) en su investigación que tiene por **objetivo:** determinar los factores ligados al abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Caja de Agua, San Juan de Lurigancho, 2022. **Materiales y métodos:** estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental, corte transversal. La población de 120 madres y una muestra de 65. La técnica fue la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** Los factores ligados al abandono de la lactancia exclusiva fueron, el uso del biberón como factor cultural en un 80%, 74% alimentaron con fórmulas y 74% tuvieron temor a cambios estéticos en los pechos, seguido de los factores biológicos (dolor, inflamación y agrietación en los pezones con un 78.5%, hipogalactia con 78.5%, enfermedad de la madre con 61.5% y enfermedades del lactante con un 3.1%) y factores sociales con 40%. **Conclusión:** El abandono de la lactancia materna exclusiva está ligado a los factores culturales, biológico y sociales.

Jaramillo (19) en su investigación que tiene por **objetivo:** determinar los factores que se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños en

sus primeros seis meses atendidos en el Hospital Nacional P.N.P. “Luis N. Sáenz”, 2023. **Materiales y Métodos:** estudio de enfoque cuantitativo, observacional y no experimental, la población fue de 198 madres que asistieron a Pediatría. La técnica fue la encuesta. **Resultados:** las que abandonaron antes de los 6 meses fueron 50%, a causa del trabajo y/o estudios en un 27,3%; 58.6% fueron madres jóvenes (18-29 años) seguido de madres adultas (43.4%), 51.5% fueron trabajadoras y 39.4% se dedican a labores del hogar. **Conclusiones:** los factores sociales, biológicos, demográficos y la dependencia influyen directamente al abandono de la lactancia.

Solano (20) en su investigación que tiene por **objetivo:** Señalar las evidencias respecto a los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en adolescentes, Lima, 2022. **Materiales y métodos:** el presente estudio fue de enfoque cualitativo de una revisión sistemática narrativo no experimental, retrospectivo. La técnica fue de revisión sistemática. **Resultados:** Los factores maternos más destacados son la hipogalactia, en los factores socioeconómicos destacan el trabajo en los primeros seis meses del niño y el nivel de ingresos maternos; mientras que en los factores culturales resaltan el miedo a que se dañen los senos. **Conclusiones:** Los factores ligados significativamente al abandono de la lactancia en adolescentes se agruparon en tres grupos: maternos, socioeconómicos y culturales, siendo los factores maternos los que presentaron mayores valores.

Cervantes & Torres (21) en su investigación que tiene por **objetivo:** determinar la presencia de los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de la Asociación de poseionarios Santa Rosa, Huarochirí – Lima 2023. **Materiales y métodos:** Investigación de enfoque cuantitativo, transversal y no experimental, población constituida por 40 madres. Se usó la encuesta como técnica,

y el cuestionario como instrumento. **Resultados:** el 92% de los factores estuvieron ausentes, sin embargo, el factor psicológico como la hipogalactia en un 67.5% conlleva al abandono de la lactancia materna exclusiva; además 55% de las madres fueron solteras, 55% tuvieron educación primaria, 82,5% no contaron con apoyo en el cuidado de su bebé y abandonaron la lactancia. **Conclusiones:** se demostró la ausencia de la mayoría de los factores que están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva.

Castro (22) en su investigación que tiene por **objetivo:** determinar los factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes y adultas jóvenes de los Hospitales del Cusco, 2023. **Materiales y Métodos:** estudio de método analítico, retrospectivo, observacional. Con una población total de 143 madres de lactantes de 6-12 meses de edad. La técnica encuesta, el instrumento cuestionario. **Resultados:** se identificó que las que abandonaron la lactancia materna fueron 39.16%. La mayoría ocurre en el día uno (7.7%) y al segundo mes (6.3%). Un 39.16% de los niños alguna vez tomaron fórmula, 58.04% de las madres sufrieron problemas con el pezón, 30% tuvieron leche insuficiente, 71,9% fueron casadas o convivientes, 69,8% tuvieron nivel secundario, 76,5% no tuvieron apoyo, la mayoría con conocimiento medio a alto, y solo el 5.59% con nivel de conocimiento bajo abandonaron la lactancia. **Conclusiones:** Se determinó un mayor riesgo de abandono de la lactancia materna, por el desconocimiento de beneficios, preferencia por lactancia mixta, ser soltera, ocupación, primíparas, problemas con el pezón y hipogalactia.

Astuhuaman, Alvarado y Carrasco (23) en su investigación que tiene por **objetivo:** determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del Centro de Salud Santa Rosa- Callao, 2020.

Materiales y Métodos: investigación cuantitativa, correlacional, aplicada, descriptivo y corte transversal. Población constituida por 48 madres, la muestra es del 100%. **Resultados:** se observó que 44% abandona lactancia utilizando fórmula. Con relación a la instrucción 46% tienen estudio secundario, 44% primario, 10% nivel superior; el 35% tienen conocimiento inadecuado, 8% conocimiento adecuado, además el 67% tuvieron creencias inadecuadas y 33% presentaron creencias o mitos adecuadas. **Conclusión:** No hay influencia ninguna con los factores y el abandono de la lactancia materna exclusiva.

1.1.2. Nivel Regional

Quispe & Sulca (24) en su investigación que tiene por **objetivo:** determinar los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Pomabamba y San Juan Bautista – Ayacucho, 2018. **Materiales y métodos:** la investigación fue de tipo aplicada, cuantitativa, no experimental; población 80 madres con lactantes menores de 6 meses. La técnica fue la entrevista y el instrumento cuestionario para los factores y conocimiento de la lactancia materna exclusiva. **Resultados:** 87,5% lactaron exclusivamente, mientras que 12,5% abandonaron la lactancia, en el Centro de Salud San Juan Bautista, se identificó que de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva fueron estudiantes (10%) y tuvieron menor ingreso económico (16%), el mayor porcentaje no manejaron una percepción adecuada sobre la leche materna, 41,3% señalaron flacidez en los pechos a causa de la lactancia, 62,5% que la enfermedad se puede transmitir a través de la lactancia, 81% que el estado de ánimo varía la producción de la leche y 28,7% consideraron que los sucedáneos son una mejor alternativa. **Conclusión:** se determinaron que factores sociales, la hipogalactia y la falta de tiempo, intervienen con el abandono de la lactancia.

1.2. BASE TEÓRICA CIENTÍFICA

1.2.1. FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Un factor es aquel elemento, el cual condiciona o influye en una situación así determinando su cambio, es decir, este es el causante y condicionante que transforma el resultado o un hecho. Un factor puede ser espontáneo o voluntario (25).

Existen múltiples conceptos para el término factor, en su definición más extensa es aquel elemento que tiene como objetivo la generación de resultados, esta se utiliza en las diferentes disciplinas, como la matemática, biología, estadística, lenguaje, las ciencias sociales, etc.; dándole así una interpretación única (25).

Por lo tanto, existen varios factores que están relacionados con la decisión de la madre de dar o no de lactar; estos son biológicos, social, económicos y culturales (26).

A. Factores biológicos

Según la literatura de diversos autores existen varios factores biológicos relacionados con la lactancia materna y el abandono:

- **Percepción de producción de leche materna:** uno de los problemas más frecuentes es la hipogalactia, que es la falta o escasez de leche, la cual es una queja frecuente en las madres, además de ser uno problemas manifestados por las madres como desencadenante del abandono de la lactancia (27).
- Fisuras o grietas: son lesiones en el pezón a causa de la lactancia por una inapropiada técnica (27).
- Mastitis: es la inflamación de la glándula mamaria que suele afectar a un solo pecho y es producida por la obstrucción de los conductos de la glándula (27).
- Hipersensibilidad en los senos: es la sensación de dolor que experimenta la madre en los pechos durante la lactancia, puede ser causado por problemas en el pezón, o inflamación de los senos maternos (28).

- **Antecedentes patológicos del niño menor de seis meses:** Es un tipo de antecedente personal, que hace referencia a las enfermedades que el menor presenta en la actualidad durante sus primeros seis meses de vida **(29)**.
- **La edad de la madre;** es un concepto lineal que implica cambios continuos en las personas, relacionado al crecimiento y desarrollo; condicionando el acceso a los recursos e influye en el surgimiento de enfermedades o discapacidades. Uno de los cambios más relevantes es la llegada de la jubilación y el proceso de adaptación **(30)**.

Por lo tanto, la edad constituye parte del factor biológico; mientras más joven sea la madre hay más probabilidades que esta abandone la lactancia materna exclusiva antes del tiempo recomendado **(31)**.

B. Factores sociales

Según estudios de Chisquipama **(32)**, los factores sociales influyentes en el abandono de la lactancia materna exclusiva se clasifican en:

- Estado civil: es la situación en la que se hallan las madres, donde se crean lazos sin parentesco, para establecer una familia y adquirir derechos y deberes respecto a esta situación. Dentro del estado civil se va a considerar a las personas solteras, casadas, divorciados y viudos.
- Nivel de instrucción materna de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o que están cursando, sin tener en cuenta si han finalizado o son incompletos **(33)**.
- Responsable del cuidado del niño definido como proceso psicosocial, implica distintas formas en la que se presenta, así como los significados y valores que se le atribuyen. Concepto que hace alusión al apoyo en el cuidado del niño; ya sean los padres, familiares y/o personas ajenas al círculo familiar **(34)**.

C. Factores económicos

- **Situación laboral:** son todas aquellas características que giran en torno al trabajo desde la perspectiva de cómo repercute el trabajo en las personas, por ello, las condiciones laborales no sólo son la higiene, seguridad y los aspectos físicos, sino que también influyen en salud mental de la madre y la decisión de continuar con la lactancia materna exclusiva **(35)**.
- **Ingreso económico:** son factores importantes ya que es la captación de dinero propio o ajeno, esta puede tomar la forma de sueldos, salarios, renta, dividendos, regalías, utilidades, honorarios, dependiendo el factor de producción **(35)**.
- **Dependencia económica:** Es aquella situación en la cual un individuo tiene su economía condicionada a otro, sin la posibilidad de ejercer su actividad económica **(36)**.

El factor económico de una familia muchas veces va a determinar la decisión de la continuidad o el abandono de la lactancia de un niño, porque frente a la situación económica la mayoría se ve en la necesidad de trabajar fuera del hogar **(37)**.

D. Factores culturales.

La cultura es multidimensional, pues hace referencia a todo lo que rodea o caracteriza a un individuo o grupo social, ya sean estos aspectos tangibles o intangibles, tales como, las artes, letras, valores, tradiciones y/o creencias **(38)**.

Es así, que el factor cultural tiene una gran influencia sobre la disposición de continuar o no con la lactancia exclusiva, puesto que va a depender del conocimiento y las prácticas culturales que cada madre ejerce según el espacio en donde se encuentre.

Dentro de los factores culturales se encuentra las creencias y el conocimiento; por su parte el conocimiento sobre la lactancia se adquiere mediante la captación de información por los diferentes medios, experiencia o los consejos que la madre recibe

de diferentes personas. En cambio, las creencias culturales van a influir en la manera en que se va a alimentar a los niños (32).

- **Creencias sobre alimentación al bebé menor de seis meses.**

Las creencias, “son ideas ya asumidas por la sociedad, con las que el sujeto en su desarrollo se encuentra y adopta como interpretación de la realidad”; tales como; el creer que los sucedáneos son mejores, la primera leche es dañina para el bebé, entre otros (39).

Estas ideas de la madre son transmitidas a través de la cultura como la crianza del bebé y el modo de manejo al momento de lactar, que influye en la decisión de la madre de continuar o no con la lactancia materna exclusiva (39).

- **Conocimiento sobre lactancia materna:**

El conocimiento es aquella capacidad del hombre, que le permite comprender su entorno y su interrelación, por medio del razonamiento. En el proceso de conocimiento, el ser humano se introduce en la realidad propia de los objetos para tomar posesión de ellos, ahora bien, esta realidad se presenta en diferentes grados o niveles (40).

Por ello, el grado de conocimiento que cada madre posee es importante, pues influye en la permanencia y el correcto manejo de la lactancia materna exclusiva (40).

1.2.2. LACTANCIA MATERNA

A. DEFINICIÓN

La lactancia materna es un acto natural, a través del cual se suministra alimentación indispensable para el crecimiento y desarrollo saludable de los lactantes. La lactancia es la alimentación que provee a los bebés los nutrientes necesarios para la salud óptima; asimismo, es de gran importancia para la salud de la madre (41).

B. TIPOS DE LACTANCIA

Dentro de la lactancia existe una tipología, en la cual se mencionan a las siguientes:
Lactancia materna exclusiva, lactancia artificial y lactancia mixta.

➤ LACTANCIA EXCLUSIVA

Según Aguilar & Fernández (42) la lactancia exclusiva es el sustento alimentario del lactante menor de 6 meses con leche materna, sin incluir alimentos sólidos ni líquidos, inclusive el agua.

➤ LACTANCIA ARTIFICIAL

Para Paredes & Valdivieso (43) la lactancia artificial reside en proporcionar alimento al lactante con fórmulas lácteas, haciendo uso del biberón primordialmente en los niños más pequeños.

Este tipo de lactancia como sustituto de la leche materna en muchos casos trae complicaciones para la salud del niño, ya sea por su uso innecesario o inadecuado, entre ellas encontramos riesgo de adquirir asma, infecciones, alergias, menor desarrollo cognitivo, entre otros, además este tipo de alimentación trae consigo mayor riesgo de carencia de nutrientes, obesidad y mortalidad en situaciones graves (44).

➤ LACTANCIA MIXTA

La lactancia mixta se refiere cuando el lactante recibe leche materna, leche artificial, ya sea de fórmula adaptada según la edad y otros alimentos. Es decir, que en este tipo de lactancia se emplean fórmulas artificiales junto con la lactancia materna (45).

C. ANATOMÍA DE LA MAMA

Las glándulas mamarias, son órganos exclusivos de mamíferos, las cuales cumplen una función determinada, la misma que consiste en sintetizar, secretar y proporcionar leche al recién nacido (46).

Anatómicamente, las glándulas mamarias se ubican en la parte lateral y superior de la pared anterior del tórax, se compone de una cara posterior que está convexa con el pectoral mayor y una cara anterior que es convexa en su extensión, la cual en la parte central posee la areola y el pezón (47,48).

El pezón posee gran cantidad de fibras musculares lisas, la misma que en su superficie desembocan conductos galactóferos, así mismo posee el anillo o esfínter, el cual ayuda a la eyección de la leche (48).

D. LECHE MATERNA

Es aquel alimento del bebé que sustenta sus requerimientos nutricionales durante los primeros meses de vida, suministrando los nutrientes necesarios para un buen crecimiento y desarrollo (49).

E. COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA

- **La inmunoglobulina A:** recubre el epitelio intestinal cuya función es proteger la mucosa del efecto que producen las bacterias, virus, patógenos y diferentes sustancias alergénicas (50).
- **Macrófagos:** Son aquellos leucocitos móviles, cuya función es rodear y destruir bacterias patógenas (50).
- **Lisozima:** Enzima antiinfecciosa con acción específicas contra ciertos microorganismos tales como E, Coli, Salmonella tífica y algunos virus (50).
- **Lactoferrina:** Proteína bacteriostática, en combinación con la IgA, destruye cepas patógenas de la E, Coli (50).

F. CALOSTRO

Es la primera secreción de color amarillenta, de escaso volumen y alta densidad, que se genera durante los 5 días posteriores al parto, tiene componentes inmunológicos,

proteínas, calcio y minerales. Su escasa producción permite que el bebé desarrolle la respiración, succión y deglución (50).

G. FISIOLOGIA DE LA PRODUCCIÓN DE LECHE Y LACTANCIA MATERNA

La producción de leche materna o lo que se conoce como lactogénesis se desarrolla en estadios, los cuales comprenden en:

Estadio I: Esta etapa se suscita en el embarazo, pues desde la semana 5 de hasta la culminación del mismo se segrega y eleva el nivel de la hormona prolactina en la sangre, la cual es la responsable de secretar la leche materna, así mismo la placenta también secreta somatomotropina coriónica humana, la cual junto a la prolactina producen una acción lactogénica, donde las glándulas mamarias secretan el calostro en la décima y doceava semana antes de parto (42).

Estadio II: Sucede después del parto, donde hay un notorio aumento de la prolactina, esta acción genera la producción de leche materna remplazando así entre el quinto y sexto día a la primera leche llamada calostro (42).

Estadio III: Esta fase comprende la galactopoyesis, el establecimiento y mantenimiento de la secreción de leche madura. Tiene su comienzo con el reflejo de succión del bebé y su posterior estímulo en los receptores sensitivos que se encuentran en la areola y el pezón, dicho estímulo viaja hasta el hipotálamo liberando así la prolactina que genera la síntesis y secreción de leche y oxitocina que estimular el vaciamiento de la leche materna (42).

• EVACUACION DE LA LECHE

La leche llega, de los alvéolos al sistema de conductos, pues la oxitocina genera la contracción de las fibras mioepiteliales, esta hormona aumenta en el tercer trimestre y mucho más en los 5 primeros días postparto (51).

- **Reflejo eyectolácteo:** Este reflejo inicia en receptores sensitivos y táctiles del pezón, aréola y pasa por los nervios sensitivos del 4º, 5º y 6º par torácico, luego ingresa a los cordones posteriores medulares, conectándose con las neuronas hipotalámicas productoras de oxitocina **(51)**.

Los axones largos de estas neuronas hipotalámicas llegan a la neurohipófisis y se libera la oxitocina a la sangre, provocando la contracción y vaciamiento de las glándulas mamarias **(51)**.

- **Amamantamiento:** es la obtención de leche de la glándula mamaria mediante la succión del lactante, donde el reflejo eyectolácteo hace fluir la leche desde los alvéolos hacia los senos lactíferos **(51)**.

H. NORMA TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA

A nivel nacional, el gobierno implementa diferentes formas de promover la lactancia materna, entre ellas encontramos guías y normas técnicas **(52)**.

- Guía Técnica para la consejería en lactancia materna, con el propósito de contribuir con la reducción de la morbi-mortalidad en los niños.
- Norma Técnica de Salud para la implementación, Funcionamiento y Promoción de Bancos de Leche Humana en el Perú (NTS N° 152).
- Resolución Ministerial N° 240-2000-SA./DM, que declara la cuarta semana de agosto de cada año, como “Semana de la Lactancia Materna en el Perú”. Tiene como objetivo coadyuvar al desarrollo integral de niños y niñas mediante la promoción de la lactancia materna como práctica saludable.
- Ley N° 29896, que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la lactancia materna.

I. BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

Existen diferentes beneficios para el niño, pues la leche materna contiene diversos componentes bioactivos (lactoferrina, caseína, ácidos grasos, oligosacáridos) que proveen protección contra infecciones, también proporcionan enzimas, que van a favorecer el desarrollo de órganos y sistemas (53,54).

J. TÉCNICAS CORRECTAS PARA LA LACTANCIA MATERNA

Las técnicas empleadas para la lactancia materna implican diferentes aspectos que ayudan a que esta sea correcta y óptima, para así ayudar al bebé a su buena alimentación. Entre las cuales encontramos (55).

- **Frecuencia;** cada vez que pida el lactante.
- **Posición materna;** la madre debe estar, con espalda y pies apoyados, ayudándose con almohadas.
- **Posición del lactante,** se coloca al lactante barriga con barriga, la cabeza y el cuerpo del bebé tienen que estar alineados, con la cara frente al pezón, el bebé debe ser sostenido por la cabeza y hombros, en caso sea un recién nacido se le sostiene todo el cuerpo. En esta posición, el cuello del bebé no debe estar torcido ni flexionado hacia adelante. Así el bebé será acercado al pecho y no el pecho al bebé, para poder así conseguir una lactancia adecuada.
- **Buen agarre del pecho materno,** para lograr un buen agarre del pezón y areola se debe observar que el bebé abra bien la boca y que con el labio cubra la mayor parte del pezón.

1.2.3. ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

A. DEFINICIÓN

El abandono tiene un enfoque conceptual multidisciplinario, y se adapta según la situación en la que sea usado, sin embargo, este es equivalente a la ausencia (56).

Es así que el abandono de la lactancia materna exclusiva es aquel suceso que implica no brindar lactancia materna, o involucra también que el mismo sea ofrecido conjuntamente con sucedáneos u otros alimentos que no sean leche materna, tales como fórmulas lácteas, infusiones, entre otros (57).

1.3. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

1.3.1. VARIABLES DE ESTUDIO

➤ **Variable independiente:**

- Factores biológicos: Edad de la madre, percepción de producción de leche materna y antecedentes patológicos del niño.
- Factores sociales: Estado civil, nivel instrucción, responsable del cuidado del niño.
- Factores económicos: Situación laboral, ingreso económico, dependencia económica.
- Factores culturales: Creencias y conocimiento sobre la lactancia exclusiva.

➤ **Variable dependiente:**

Abandono de la lactancia exclusiva.

- Abandona la lactancia materna exclusiva
- No abandona la lactancia materna exclusiva

1.3.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Sub dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición y valor final
VI: Factores del abandono de la lactancia	Factores Son condiciones y/o situaciones del entorno del individuo que influyen en su comportamiento.	Esta variable se medirá mediante el instrumento-cuestionario sobre los factores del abandono de la lactancia materna exclusiva.	Factores biológicos	Edad de la madre	Años cumplidos	1	Ordinal 12 – 17 18 – 29 30 - 59
				Edad del niño	Meses cumplidos	2	Ordinal 1 m, 2 m, 3 ms, 4 m,5 m,6 m
				Percepción de producción de leche materna	Escases de leche materna	3	Nominal Si Poca cantidad No produce
				Antecedentes patológicos del niño	Presencia o Ausencia	5	Nominal Si No
			Factores sociales	Estado civil	Soltera Casada Conviviente Viuda Divorciada	6	Nominal Soltera Casada Conviviente Viuda Divorciada
				Nivel de instrucción Materna.	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	7	Ordinal Sin instrucción Primaria Secundaria Superior
				Estructura familiar	Tipo de estructura familiar	8	Nominal Nuclear Monoparental Extensa Reconstituida Otros
				Responsable del cuidado	Persona que se encarga del cuidado del niño	9	Nominal Padres Solo madre

							Solo padre Familiares Otros
			Factores económicos.	Actividad laboral	Acción destinada a la producción de bienes o servicios.	10	Nominal Tareas del hogar Empleada pública Independiente Estudiante Agricultora Construcción civil Otro
				Permanencia del niño durante la actividad laboral	Lugar de permanencia del niño durante la actividad laboral.	11	Nominal Siempre permanece a su cuidado. Familiares Cunas o Niñera Otros
				Ingreso económico	Cantidad de dinero que se percibe durante un mes.	12	Nominal Menor a 1200 Mayor a 1200
				Posee dependencia económica	Nivel de autonomía para disponer sus ingresos económicos	13	Nominal Si No
			Factores culturales.	Creencia sobre alimentación al bebé < de 6 meses.	Percepción aceptada por la comunidad	14,15,16 ,17,18	Nominal Favorece No favorece
				Conocimientos generales sobre lactancia materna.	Frecuencia, duración, componentes	19, 20,21,22 ,23,24	Ordinal Desconoce: 0-3 Conoce: 4-6
VD: Abandono de lactancia materna exclusiva	Abandono de la lactancia materna, se denomina a la culminación precoz e incumplimiento de la lactancia materna.	Esta variable se medirá mediante el instrumento-cuestionario sobre la lactancia materna exclusiva.	Abandono de la lactancia materna exclusiva	Lactancia exclusiva Lactancia mixta Lactancia artificial	Terminación de la lactancia materna antes de los 6 meses.	25,26,27 ,28,29	Nominal Si No

CAPÍTULO II

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, en este estudio se aplicó la recolección de datos para comprobar la hipótesis.

Al respecto Hernández et al. (58) refiere que “el enfoque de estudio cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías”.

2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Fue aplicativo; según Muntuané (59), este tipo de investigación busca la aplicación o utilización de los conocimientos obtenidos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación.

2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Fue no experimental, de corte transversal, pues en esta investigación no se manipuló las variables y se tomó los datos una sola vez (58).

Al respecto Hernández et al. (58), señala al diseño no experimental, correlacional, de corte transversal, donde las variables de estudio no se manipulan, pero analizan el nivel de relación entre variables dependientes e independientes.

2.4. ÁREA DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación se realizó en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024, categoría II-E, la cual se encuentra ubicada en el Jr. Ciro Alegría, Red de Salud Huamanga, Unidad Ejecutora Red de Salud Huamanga, DISA Ayacucho. Ubicación: Distrito Jesús Nazareno, Provincia de Huamanga y Región Ayacucho. Ubigeo: 05001, latitud: 13° 9' 17" Sur, longitud: 74° 12' 56" Oeste, altitud 2746 m.s.n.m.

2.5.POBLACIÓN

La población estuvo constituida por 70 madres de niños menores de 6 meses que acudieron al Consultorio CRED del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024; para tal efecto se tiene en consideración los siguientes criterios:

➤ CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de niños menores de 06 meses que acuden al establecimiento de salud durante el 2024.
- Madres con consentimiento informado.

➤ CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres con lactantes mayores de 6 meses.
- Madres con algún tipo de problemas mentales.
- Madres de niños con malformaciones congénitas
- Madres que no deseen firmar el consentimiento informado.

2.6.MUESTRA

2.6.1. TAMAÑO DE MUESTRA

La muestra estuvo compuesta por 50 madres de niños menores de 6 meses que acudieron al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

2.6.2. TIPO DE MUESTREO

El tipo fue no probalístico, intencional y por conveniencia en la que se captó a los investigados de forma diaria y de manera voluntaria hasta alcanzar un total de 50 madres (31).

2.7.TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica	Instrumento	Variable
Encuesta	Cuestionario	Factores del abandono de la lactancia materna exclusiva.

Encuesta	Cuestionario	Abandono de la lactancia materna exclusiva
----------	--------------	--

2.7.1. Técnicas

En cuanto a la técnica para la medición de la variable factores y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acudieron al consultorio de CRED del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024, fue la encuesta. Según Hernández, et al. (58), la encuesta es aquella técnica que está basada en preguntas, aplicada a un grupo de estudio, utilizando cuestionarios de preguntas, esta se puede realizar de distintas formas, ya sea personalmente, por vía telefónica o correo, permite recoger información diversa de una población determinada.

2.7.2. Instrumento

El instrumento que se empleó fue el cuestionario “**Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva**”, el cual tiene el propósito de identificar los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acudieron al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, entre sus dimensiones se encontró:

- Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva
 - Factores biológicos
 - Factores económicos
 - Factores sociales
 - Factores culturales
- Abandono de la lactancia materna exclusiva

El instrumento consta de 29 preguntas y la forma de administración fue de manera intencional a las madres que acudieron al consultorio CRED del Hospital de Apoyo

Jesús Nazareno, recabando los resultados diariamente entre los meses de diciembre 2024 a enero 2025.

2.8.CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

En cuanto a la validez y la confiabilidad se modificó el cuestionario del estudio de Carhuas (60), denominado: Factores relacionados al abandono de la lactancia exclusiva, para determinar la validez del instrumento solicitó a 5 expertos especialistas en el tema.

El instrumento fue sometido a revisión de 05 expertos, quienes arrojando los resultados siguientes:

Previa a aplicación de las técnicas de recolección de datos, los instrumentos se sometieron a juicio de expertos para determinar su validez, luego evaluó el nivel de confiabilidad. Los instrumentos fueron sometidos a juicio de 05 expertos, luego se determinó la prueba binomial con el SPSS-26, obteniéndose lo siguiente:

JUEZ	Claridad	Objetividad	Consistencia	Coherencia	Pertinencia	Suficiencia	Suma	Probabilidad
01	1	1	1	1	1	1	6	0.031
02	1	1	1	1	1	1	6	0.031
03	1	1	1	1	1	1	6	0.031
04	1	1	1	1	1	1	6	0.031
05	1	1	1	1	1	1	6	0.031

Si el resultado de la probabilidad es = $p < 0.05$, entonces se puntualiza que el instrumento es válido y consistente.

2.9.RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

➤ RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la ejecución del estudio se realizó los trámites administrativos ante las autoridades correspondientes mediante oficio al jefe del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. Luego se procedió a coordinar con la Licenciada Enfermera responsable de CRED a fin de buscar su autorización y colaboración para poder aplicar el instrumento con las madres.

Con la autorización de la Licenciada Enfermera se tuvo el acceso a base de datos de las madres y niños menores de 6 meses, en base a ello se realizó la identificación de las madres dentro y fuera de la institución, para la aplicación de los instrumentos necesarios.

➤ PROCESAMIENTO DE DATOS

Una vez realizada la aplicación se pasó a la verificación, el control de calidad de los instrumentos aplicados, seguidamente los datos fueron procesados estadísticamente haciendo uso de software estadístico SPSS 26.0 y Microsoft Excel, lo cual nos permitió elaborar una base de datos tanto en SPSS y EXCEL.

➤ PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

De acuerdo a los objetivos e hipótesis planteados se presentaron los resultados a través de tablas simples y de doble entrada. Posteriormente, para contrastar la hipótesis de investigación, se utilizó la prueba de Chi cuadrado, que permite analizar la relación entre variables. Después se procedió a analizar, sintetizar, describir, interpretar y a la discusión de los resultados obtenidos, para llegar a las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 01: Características del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

CARACTERÍSTICAS DEL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA	N°	%
Abandono de la lactancia materna exclusiva		
SI	18	36
NO	32	64
Total	50	100
Edad de inicio de Complementación		
O -1m 29 días	10	20
2m - 4m	4	8
5m – 6m	4	8
no complementé	32	64
Total	50	100
Tipo de lactancia materna		
Lactancia materna mixta (seno materno + fórmula)	15	30
Lactancia artificial (fórmulas lácteas o leche de tarro)	3	6
Lactancia materna exclusiva (solo seno y nada más)	32	64
Total	50	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

Del total de madres con niños menores de 6 meses que asistieron al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, el 36 % abandonaron la lactancia materna exclusiva, mientras que la mayoría (64%) no abandonaron.

Se observó también, que del 100%, la mayoría (64%) de los niños no iniciaron la complementación de la lactancia materna exclusiva, 20% iniciaron entre 0 a 1 mes 29 días, 8% entre los 5 y 6, por último, el 8% también inició entre los 2 a 4 meses.

Así mismo, el tipo de lactancia que predominó con el 64% es la lactancia materna exclusiva, seguido por la lactancia mixta con el 30%, mientras los que practican la lactancia artificial representa el 6%.

Tabla 02: Factores biológicos (edad de la madre, percepción de producción de leche materna, antecedentes patológicos del niño) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

FACTORES BIOLÓGICOS	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				Total	
	NO		SI		N°	%
Edad de la madre	N°	%	N°	%	N°	%
15 -17	1	2	4	8	5	10
18 -29	17	34	8	16	25	50
30 -59	14	28	6	12	20	40
Total	32	64	18	36	50	100
Percepción de producción de leche materna						
SI	30	60	8	16	38	76
Poca cantidad	2	4	8	16	10	20
No produce	0	0	2	4	2	4
Total	32	64	18	36	50	100
Antecedente patológico del niño						
Si	2	4	3	6	5	10
No	30	60	15	30	45	90
Total	32	64	18	36	50	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2025.

Chi-cuadrado de Pearson	Valor	gl	p
Edad de la madre	4,688a	2	0.096
Percepción de producción de leche materna	15,643 ^a	2	0.000
Antecedentes patológicos del niño	1,389 ^a	1	0.239

En la tabla 02 se observó los factores biológicos se relacionan con la lactancia materna exclusiva, en relación a la edad de las madres, el 50% son madres jóvenes (18 - 29), el 40 % son adultas (30 - 59) y el 10% son adolescentes. Respecto al abandono de la lactancia materna exclusiva, aparentemente hay mayor porcentaje de abandono de lactancia materna exclusiva en madres jóvenes (16%), seguido por las madres adultas (12%); sin embargo, del total (10%) de las madres adolescentes, se evidenció que el 8% no brindan lactancia materna exclusiva.

Aplicando la prueba estadística del Chi cuadrado se evidencia que la edad de la madre no se asocia con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 4,688^a, $p > 0.05$).

En relación a la percepción de la leche materna, del 100% de las madres, el 76% tuvieron buena producción de leche materna, 20% poca cantidad de producción de leche, mientras que el 4% no produce leche materna. Por otro lado, en las madres que no producen leche materna, en su totalidad abandonaron la lactancia materna exclusiva (4%), asimismo en las madres con poca producción de leche materna, el mayor porcentaje que representa el 16% abandonaron la lactancia materna exclusiva, a diferencia de las madres que tienen buena producción de leche materna.

Empleando el Chí cuadrado se evidenció que la producción de leche materna se asocia de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva, es decir, mientras exista poca cantidad de producción de leche materna, hay mayor posibilidad de abandonar la lactancia materna exclusiva (X^2 : 15,643^a, $p < 0.05$).

En relación a los antecedentes patológicos del niño, el 90% de los niños no tuvieron antecedentes, seguido del 10% que si presentaron antecedentes patológicos. En relación a los niños con antecedentes patológicos (10%), el 6% abandonaron la lactancia materna exclusiva, a diferencia de los que no presentaron antecedentes patológicos (90%) que representa el 30%

Utilizando la prueba estadística del Chí cuadrado se evidenció que los antecedentes patológicos del niño no se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 1,389^a, $p > 0.05$).

Tabla 03: Factores sociales (Estado civil, nivel de instrucción materna, responsable del cuidado del niño) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

FACTORES SOCIALES	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				Total	
	NO		SI		N°	%
Estado civil	N°	%	N°	%	N°	%
Soltera	7	14	5	10	12	24
Casada	8	16	3	6	11	22
Conviviente	17	34	10	20	27	54
Total	32	64	18	36	50	100
Nivel de instrucción						
Primaria	7	14	5	10	12	24
Secundaria	16	32	11	22	27	54
Superior	9	18	2	4	11	22
Total	32	64	18	36	50	100
Responsable del cuidado del niño						
Padres	24	48	12	24	36	72
Solo madre	8	16	5	10	13	26
Familiares	0	0	1	2	1	2
Total	32	64	18	36	50	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2025.

Chi-cuadrado de Pearson	Valor	gl	p
Estado civil	,543 ^a	2	0.762
Nivel de instrucción	1,946 ^a	2	0.378
Responsable del cuidado del niño	1,923 ^a	2	0.382

En la tabla 02 se observó que los factores sociales que se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva, en relación al estado civil, del total de madres el 54% fueron convivientes, el 24 % solteras y el 22 % casadas. Respecto al abandono, existió en su gran mayoría el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que convivieron (20%), seguido por las madres solteras (10%) y 6% de abandono en madres casadas.

En cuanto a la prueba estadística, se evidenció que el estado civil de las madres no se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($X^2: ,543^a$, $p>0.05$).

Respecto al nivel de instrucción de las madres, el 54% tuvieron nivel de instrucción secundaria, 24% nivel primario y el 22% nivel superior. Relacionando estos resultados con el abandono de la lactancia materna exclusiva se observó que existe mayor porcentaje (22%) de las madres con nivel secundario que abandonaron la lactancia materna exclusiva, seguido del 10% del nivel primario.

Empleando la prueba estadística del Chí cuadrado se evidenció que el nivel de instrucción de las madres no se asocian de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($X^2: 1,946^a$, $p>0.05$).

En relación a los responsables del cuidado del niño, el 72% señaló que el cuidado del niño está a cargo de ambos padres, seguido del 26% donde solo la madre es la responsable del cuidado y 2% donde los responsables son los familiares. En relación al abandono de la lactancia materna exclusiva, 24% de ambos padres se encargan del cuidado de su niño abandonaron la lactancia materna exclusiva, 10% de aquellas madres se encargan solas del cuidado de su niño no brindaron lactancia materna.

Haciendo uso de la prueba estadística del Chí cuadrado se evidenció que para el responsable del cuidado del niño no se asocia de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($X^2: 1,923^a$, $p>0.05$).

Tabla 04: Factores económicos (situación laboral, ingreso económico y dependencia económica) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

FACTORES ECONÓMICOS	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				Total	
	NO		SI		N°	%
	N°	%	N°	%		
Actividad laboral						
Tareas del hogar	19	38	5	10	24	48
Empleada pública	1	2	3	6	4	8
Trabajadora independiente	8	16	8	16	16	32
Estudiante	1	2	1	2	2	4
Construcción Civil	0	0	1	2	1	2
Otros	3	6	0	0	3	6
Total	32	64	18	36	50	100
Ingreso económico						
Menor a 1025 soles	9	18	6	12	15	30
Mayor a 1025 soles	23	46	12	24	35	70
Total	32	64	18	36	50	100
Dependencia económica						
Si	21	42	6	12	27	54
No	11	22	12	24	23	46
Total	32	64	18	36	50	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2025.

Chi-cuadrado de Pearson	Valor	gl	p
Actividad laboral	10,033 ^a	5	0.074
Ingreso económico	,149 ^a	1	0.700
Dependencia económica	4,836 ^a	1	0.028

En la tabla 04 se observó los factores económicos relacionados con la lactancia materna exclusiva; respecto a las actividades económicas, del total de las madres, el 48% se dedicaban a las tareas del hogar, 32% fueron trabajadoras independientes, 8% empleadas públicas. En relación al abandono, 16% de las madres que fueron trabajadoras independientes y abandonaron la lactancia materna exclusiva, seguido del 10% que se dedicaban a su hogar.

Empleando la prueba estadística del Chí cuadrado se evidenció que la actividad laboral no se asocia de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 10,033^a, $p > 0.05$).

En relación al ingreso económico, del 100% de las madres, el 70% tuvieron un ingreso económico mayor a 1025 soles, mientras que el 30% tuvieron un ingreso económico menor a 1025 soles. Relacionando estos resultados con el abandono de la lactancia materna se observó que existe mayor porcentaje (24%) de abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que tiene mayor ingreso económico.

Aplicando la prueba estadística del Chí cuadrado se evidenció que el ingreso económico no se asocia de forma significativa con el abandono de lactancia materna exclusiva (X^2 : ,149^a, $p > 0.05$).

Con respecto a la dependencia económica, del 100% de madres de niños menores de 6 meses, el 54% fueron dependientes económicamente, de las cuales solo el 12% abandonaron la lactancia materna exclusiva; mientras que el 46% no fueron dependientes económicamente, de las cuales el 24% abandonaron la lactancia materna exclusiva, es decir existe gran porcentaje de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que no tuvieron dependencia económica.

Haciendo uso de la prueba estadística del Chí cuadrado se evidenció que la dependencia económica se asocia de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva, es decir cuando la madre no depende económicamente tienen más riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva (X^2 : 4,836^a, $p < 0.05$).

Tabla 05: Factores culturales (creencias, conocimiento) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

FACTORES CULTURALES	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA				Total	
	NO		SI		N°	%
	N°	%	N°	%		
Creencias						
Al dar lactancia materna por un largo periodo se caen los pechos						
Si	18	36	8	16	26	52
No	14	28	10	20	24	48
Total	32	64	18	36	50	100
Cuando la madre se enferma se debe suspender la leche materna						
SI	8	16	8	16	16	32
No	24	48	10	20	34	68
Total	32	64	18	36	50	100
La lactancia materna se debe suspender cuando el niño está enfermo						
SI	1	2	3	6	4	8
No	31	62	15	30	46	92
Total	32	64	18	36	50	100
Cuando la madre se encuentra enojada, se debe suspender la lactancia materna						
SI	18	36	7	14	25	50
No	14	28	11	22	25	50
Total	32	64	18	36	50	100
Al tener poca leche materna, la leche artificial es la mejor.						
SI	14	28	8	16	22	44
No	18	36	10	20	28	56
Total	32	64	18	36	50	100
Conocimiento						
Desconoce	14	28	16	32	30	60
Conoce	18	36	2	4	20	40
Total	32	64	18	36	50	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2025.

Chi- cuadrado de Pearson	Valor	gl	p
Conocimiento	9,780 ^a	1	0.002

Respecto a las creencias de las madres, el 52% creen que al dar lactancia materna por un largo periodo se caen los pechos, mientras que 48% no tuvieron esta creencia. En relación al abandono, 20% de las madres que no tuvieron esta creencia abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Del 100% de madres el 68% no creen que cuando la madre se enferma se debe suspender la leche materna, mientras que 32% tuvieron esta creencia. Relacionado estos resultados al abandono, el 20% de las madres que no creen abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Del total de madres el 92% no creen que la lactancia materna se debe suspender cuando el niño está enfermo y 8% tuvieron esta creencia. En relación al abandono, hay mayor porcentaje de abandono de la lactancia materna exclusiva no tienen esta creencia (30%).

Del total de madres, la mitad (50%) creen que cuando la madre se encuentra enojada, se debe suspender la lactancia materna y la otra mitad no tuvieron esta creencia. En relación al abandono, 22 % de las madres que no creen abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Del total de madres, el 56% no creen que al tener poca leche materna la leche artificial es la mejor opción, de las cuales 20% abandonaron la lactancia materna exclusiva; el 44% si tienen esta creencia, y 16% de ellas no brindan lactancia materna exclusiva.

En general la prueba estadística del Chí cuadrado evidenció que las creencias no se asocian con el abandono de lactancia materna exclusiva ($p>0.05$).

Respecto al nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna, el 60% desconocen sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 40% conocen sobre el tema. Relacionando estos resultados con el abandono de la lactancia materna exclusiva, se observó que de las que desconocen 32% no brindaron lactancia materna

exclusiva; mientras que de las madres que conocen el tema solo el 4% abandonó la lactancia materna exclusiva.

Aplicando la prueba estadística del Chí cuadrado, se evidenció que el conocimiento se asocia de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva, es decir que la madre que desconoce tiene más riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva (X^2 : 9,780^a, $p < 0.05$)

Tabla 06: Causas directas relacionadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024

CAUSAS DIRECTAS DEL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA					
	SI		NO		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Madre	12	24	0	0	12	24
Niño	4	8	0	0	4	8
Ambos	2	4	0	0	2	4
No abandoné	0	0	32	64	32	64
Total	18	36	32	64	50	100

Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños menores de 6 meses que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2025.

Chi-cuadrado de Pearson	Valor	gl	p
Causas directas	50,000 ^a	3	,000

En la tabla 06, del total de madres el 64% no abandonaron la lactancia materna exclusiva. En relación al abandono, el 24% de los fue por causa de las madres, 8 % tuvo como causa directa al niño y el 4% restante fue por causa de madre-niño.

Empleando la prueba estadística del Chí cuadrado, se evidenció que las causas directas se asocian de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 50,000^a, $p < 0.05$).

CAPÍTULO IV

DISCUSIÓN

Uno de los objetivos específicos del presente estudio fue identificar la magnitud del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, de acuerdo a los resultados de la **tabla 01**, el 36% abandonaron la lactancia materna exclusiva, mientras que la mayoría (64%) no abandonaron, precisar además que la mayor proporción del abandono se da en menores de 02 meses (20%), prevalece la lactancia mixta (30%), seguido de la lactancia artificial del 6%

Contrastando con la investigación realizada por Castro **(22)**, se evidenció que 39.16% de las madres de los hospitales de la ciudad del Cusco abandonaron la lactancia materna exclusiva; mientras los que no abandonaron fueron 60.84%. Asimismo, Astuhuaman, Alvarado y Carrasco **(23)** identificó que el 44% de madres con niños menores de 6 meses del Centro de Salud Santa Rosa del Callao abandonaron la lactancia materna exclusiva. Haciendo un análisis comparativo del presente trabajo existe cierta similitud con ciertos antecedentes, pues un buen porcentaje de madres abandonaron la lactancia materna exclusiva, sin embargo, no representan la mayoría, lo que evidenció que más de un tercio de los niños se encuentran en condición de riesgo por el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, Aguilar & Fernández **(42)** sostuvieron que la leche materna es el sustento alimentario del lactante menor de seis meses, sin incluir alimentos sólidos ni líquidos, inclusive el agua. Concepto que contrasta con los resultados encontrados en nuestro estudio, donde el 36% de los niños iniciaron la complementación con otros alimentos, infusiones, entre otros, antes de los seis meses. Conforme al estudio realizado por Núñez & Riesco **(17)**, encontraron que 33,3% abandonaron la lactancia materna

exclusiva a los dos meses, 52,2% a los cuatro y 63,8%, a los seis meses de vida. Resultados que difieren con nuestro estudio.

De igual forma, en la **tabla 01** respecto a los tipos de lactancia, predominó con el 64% la lactancia materna exclusiva, 30% con lactancia mixta, mientras los que practican la lactancia artificial representa el 6%. De acuerdo al estudio realizado por Castro (22) 42.66% de madres tuvieron preferencia por la lactancia mixta. También en la investigación de Astuhuaman, Alvarado y Carrasco (23), 56% brindaron lactancia exclusiva, mientras que el 44% practicaron lactancia materna mixta. En comparación con los estudios anteriores, nuestra investigación se asemeja con los resultados encontrados, demostrando que existe similitud porcentual en cuanto a la lactancia mixta y artificial.

De nuestros resultados podemos deducir que existió un buen porcentaje de abandono de la lactancia materna exclusiva, predominando la lactancia mixta, situación que concuerda en gran parte con los autores ya mencionados. Este escenario es alarmante para la salud de los niños menores de 6 meses, pues la lactancia materna es su principal alimento y su abandono es perjudicial afectando a su crecimiento y desarrollo.

Un segundo objetivo específico del estudio fue identificar los factores biológicos que se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno; de acuerdo a los resultados de la **tabla 02**, respecto a la edad de la madre, hubo mayor porcentaje de abandono de la lactancia materna exclusiva en madres jóvenes (16%), madres adultas (12%); sin embargo, del total (10%) de las madres adolescentes, la mayoría (8%) no brindan lactancia materna exclusiva.

En comparación con el estudio de Fernández, Hierrezuelo y Blanch (16), encontraron que las madres entre los 15-19 años abandonaron la lactancia materna exclusiva en un 40,7%. Mientras que Jaramillo (19), en su investigación determinó que 58.6% de las madres jóvenes (18-29 años) fueron las que no brindaron lactancia materna exclusiva, seguido de madres adultas (43.4%). Estos resultados tienen cierta similitud con nuestro estudio, pues aparentemente hubo mayor abandono en madres jóvenes (18-29 años), sin embargo, existió mayor abandono en madres con edades entre 12- 17 años (8%) del total del 10%, evidenciando así que la edad materna no se asocia significativamente con el abandono de la lactancia exclusiva (X^2 : 4,688^a, $p>0.05$).

Respecto a la producción de leche materna (Tabla 02), el 76% señalaron producción adecuada de leche materna, el 20% señalaron poca cantidad, mientras el 4% considera no producir; observando el abandono de la lactancia materna exclusiva, la mayor frecuencia se produjo en aquellos donde no existe producción de la leche materna, o existe poca cantidad de producción; resultado que se asocia de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 15,643^a, $p<0.05$).

Al respecto en estudios similares, Cervantes & Torres (21) evidenciaron que de las madres que percibieron poca producción de leche (67,5%) abandonaron la lactancia materna exclusiva; de igual forma Castro (22), identificó que el 30% de las madres con sensación de leche insuficiente no brindaron lactancia materna exclusiva. Ambos estudios presentan cierta similitud a nuestros resultados pues, la mayoría de madres con poca producción de leche son las que abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Respecto a los antecedentes patológicos del niño (Tabla 02), el 90% no tuvieron antecedentes, de los cuales 30% abandonaron la lactancia materna exclusiva, mientras que del 10% que si presentaron antecedentes patológicos 6% no brindaron lactancia

materna exclusiva. En comparación a estos hallazgos, en el estudio de Ávalos, Mariño, Macías, Samón y Pérez (13), la mayoría de los abandonos se presentaron en niños entre 3-5 meses, con infecciones respiratorias en un 40 %, EDAs en un 26,7%, anemia ferropénica en 26,7 % y las enfermedades de la piel en 20 %. En otro estudio, Navarrete, Almeida y Sáenz (14), constataron que 4,9% de niños presentaron alguna enfermedad. Resultados que difieren con nuestra investigación, donde los autores ya mencionados hallaron que la totalidad de niños con antecedentes patológicos abandonan la lactancia materna exclusiva, mientras que en nuestro estudio solo 6% del total que presentan patologías abandonaron la lactancia. No existe relación estadísticamente significativa del abandono de la lactancia materna exclusiva a causa de enfermedades del niño ($p < 0.05$).

Según nuestro punto de vista, los factores biológicos como las madres jóvenes, los antecedentes patológicos del niño influyen de cierta manera en el abandono de la lactancia materna, sin embargo, la mayoría de los abandonos son producto de la hipogalactia, pues la producción de leche materna fundamental para la continuidad de la lactancia materna exclusiva, no obstante, las madres que presentan poca producción de leche materna incurren en el abandono de la lactancia, situación preocupante y desfavorable para la salud del niño. Por lo tanto, existe necesidad de fortalecer programas que incentiven a las madres en la continuidad de la lactancia materna.

El tercer objetivo específico del estudio fue identificar los factores sociales asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno; según los resultados de la **tabla 03**, en relación al estado civil, existió mayor porcentaje de abandono de lactancia materna exclusiva en madres que convivieron (20%), seguido de madres solteras (10%) y 6%

de casadas, pero no es significativo. Respecto al nivel de instrucción de las madres, existe mayor porcentaje (22%) de las madres con nivel secundario que abandonaron la lactancia materna exclusiva, seguido del 10% del nivel primario. En cuanto a los responsables del cuidado del niño, 24% de ambos padres y 10% de madres que se encargaban del cuidado de su niño abandonaron la lactancia materna exclusiva.

Comparando con otros estudios, Cervantes & Torres (21) concluyó que de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva 55% fueron solteras, 55% tuvieron educación primaria y 82,5% no contaron con apoyo en el cuidado de su bebé. Asimismo, Castro (22) evidenció que de las madres que no brindaron la lactancia materna exclusiva, el 71,9% fueron casadas o convivientes, 69,8% de madres tuvieron nivel secundario y 76,5% no tuvieron apoyo.

En general realizando un análisis comparativo del presente trabajo, se infiere que los resultados de Cervantes no guardan relación con nuestro estudio; mientras que en los resultados de Castro existe similitud en cuanto al estado civil y nivel de instrucción; sin embargo, aplicando la prueba del Chí cuadrado se evidenció que los factores sociales no se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p > 0.05$).

El cuarto objetivo específico del estudio fue identificar los factores económicos asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno; de acuerdo a los resultados de la **tabla 04**, 48% se dedicaban a las tareas del hogar, de ellas solo 10% abandonaron la lactancia materna exclusiva, 32% fueron trabajadoras independientes, de las cuales 16% abandonado la lactancia exclusiva. En cuanto al ingreso económico, existió mayor porcentaje (24%) de abandono de lactancia materna exclusiva en las madres que tuvieron mayor ingreso económico. Con respecto a la dependencia económica,

54% fueron dependientes, de ellas 12% abandonaron la lactancia materna exclusiva; mientras que 46% no fueron dependientes, de ellas 24% no brindaron la lactancia materna exclusiva.

De acuerdo al estudio realizado por Quispe y Sulca (24), en el Centro de Salud San Juan Bautista, se identificó que de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva, generalmente fueron estudiantes (10%) y tuvieron menor ingreso económico (16%), resultados que difieren de nuestro estudio. En otro estudio Jaramillo (19) determinó que el mayor porcentaje de abandono de la lactancia materna exclusiva (51.5%) fue en madres trabajadoras, seguido de un 39,4% de amas de casa, resultado que es similar a nuestra investigación.

En general se advierte que el 46% del total de madres no muestran dependencia económica, mientras el 54% si poseen dependencia económica; asimismo el abandono de la lactancia materna exclusiva, se asocia de forma significativa en aquellas madres que no poseen dependencia económica (X^2 : 4.836^a, $p < 0.05$). Esto demostró que el factor económico es importante en el abandono de la lactancia materna exclusiva, debido a que las madres que no poseen dependencia económica desarrollan diversas tareas, poniendo en riesgo la lactancia materna exclusiva.

El quinto objetivo específico del estudio fue identificar los factores culturales (creencias y conocimiento) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

En la **tabla 05**, se mostró las creencias de las madres, respecto al abandono de la lactancia materna exclusiva; destacar que el 16% señalaron que al dar lactancia materna por un largo periodo se caen los pechos; el 16% sostuvieron si la madre se

enferma se debe suspender la leche materna; por otro lado, el 06% consideraron suspender la lactancia materna cuando el niño está enfermo, asimismo el 14% de las madres consideraron que se debe suspender la lactancia materna exclusiva, cuando la madre está enojado; a la vez el 16% consideraron que al tener poca leche materna, la leche artificial es la mejor; en general la prueba estadística del Chi cuadrado evidenció que las creencias no se asocian con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($X^2: 0,002^a$, $p>0.05$).

Al respecto, en cuanto a los factores culturales, Escate y Quispe (18), encontraron que el abandono de la lactancia materna exclusiva se debió en un 80% a las madres que tienen la cultura del uso de biberón, 74% de madres con preferencia de la alimentación con fórmula láctea, así mismo el temor a cambios en la estética referente al tamaño de los senos con un 74%. Por otra parte, Quispe y Sulca (24) encontraron que el mayor porcentaje de las madres no manejaron una percepción adecuada sobre la leche materna, donde el 41.3% señalaron que la lactancia materna exclusiva genera la flacidez del pecho, 62.5% que la enfermedad se puede transmitir a través de la lactancia, 81% de las madres señalan que el estado de ánimo altera la producción de la leche materna y 28,7% de las madres consideraron que la leche artificial es una mejor opción para la alimentación de sus niños.

En general, los resultados antes señalados, no concuerdan en gran parte con los del presente trabajo de investigación, ya que en el estudio de Escate y Quispe (18), la mayoría de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva tiene gran aceptación a las culturas propuestas, situación diferente a nuestros resultados, donde las creencias no tienen asociación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p>0.05$). Así mismo, en cuanto a los resultados de Quispe y Sulca (24) se

encontró que el mayor porcentaje de las madres no manejan una percepción adecuada sobre la leche materna, situación que difiere con nuestra investigación, pues a diferencia de estos autores no solo evaluamos la percepción, sino la asociación de las creencias con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Según nuestro punto de vista las creencias de las madres no intervienen con el abandono de la lactancia materna, pues solo son percepciones de cada madre que fueron adquiridos a lo largo de su vida, ya sean influenciados por familiares o personas ajenas a su círculo.

Respecto a los conocimientos de las madres sobre la lactancia materna, existió mayor abandono en las madres que desconocen (32%); mientras que solo el 4% de las madres que conocen no brindaron la lactancia exclusiva. Aplicando la prueba estadística del Chí cuadrado se evidenció que el conocimiento se asocia de forma significativa con el abandono de la lactancia exclusiva, es decir que la madre que desconoce tiene más riesgo de abandonar la lactancia exclusiva ($X^2: 9,780^a$, $p<0.05$).

Existe ciertos antecedentes que coinciden con los del presente estudio; Astuhuaman, Alvarado y Carrasco (23) determinó que de las madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva el 35% tuvieron conocimiento inadecuado y el 8% conocimiento adecuado. Luego de realizar el estudio estadístico Chí cuadrado ($p<0.05$) determinó la asociación del conocimiento con el abandono de la lactancia. De igual modo, Castro (22) evidenció que la mayoría de las madres tuvieron conocimiento medio a alto, y solo el 5.59% nivel de conocimiento bajo, donde el nivel de conocimiento medio o bajo fue un factor de riesgo de abandono de la lactancia materna. De los resultados podemos deducir que la madre que desconoce tiene más riesgo de abandonar la lactancia materna exclusiva ($X^2: 9,780^a$, $p< 0.05$).

A nuestro parecer, existe deficiencia en las estrategias educativas frente al conocimiento de la lactancia materna, pues los resultados obtenidos nos indican que existe gran cantidad de madres que desconocen sobre la lactancia materna en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Es así, que se ve la necesidad de fortalecer los programas educativos continuos con el fin elevar el nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna.

El último objetivo específico del estudio fue identificar las causas directas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024; conforme a los resultados de la **tabla 06**, el 24% del abandono de la lactancia materna exclusiva fue por causa de las madres, 8 % por causa del bebé y el 4% restante fue por causa de madre-niño. Evidenciando que las causas directas se asocian de forma significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 50,000^a, $p < 0.05$).

En comparación con Sosa, Martínez y Guajardo (15), en México el abandono de la lactancia materna exclusiva fue a causa de la madre, con mayor frecuencia “me salió poca leche” en un 98.2%, seguido de “no tuve tiempo de darle lactancia por mi ocupación” en un 81.8%, “me prohibieron dar lactancia por los medicamentos que tomo” en un 73.4%. Así mismo, Escate y Quispe (18) encontraron que las causas que están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva fueron; la agrietación, dolor e inflamación de los pezones con un 78,5%, hipogalactia con 78,5%, enfermedad de la madre con 61,5% y enfermedades del lactante con un 3,1%.

En otro hallazgo, Navarrete, Almeida y Sáenz (14) encontraron que existió causas maternas y del niño, los cuales se evidenciaron en; dolor de senos (24,4%), hipogalactia (19,5%), problemas de pezón (17%), mastitis (14,6%), rechazo del bebé

(7,3%), enfermedad del niño (4,9%), enfermedad de la madre (4,9%) y situación laboral (4,9%).

En suma, estos estudios coinciden con el nuestro, donde el mayor porcentaje de abandono de lactancia materna exclusiva fue por causa de la madre. Mostrando así una relación significativa entre las causas directas y el abandono de la lactancia materna ($p < 0.05$). Se evidencia que las causas maternas como la falta de tiempo por la situación laboral, problemas con la producción de leche, las técnicas incorrectas al momento de amamantar que generan problemas de salud en las madres, desconocimiento sobre el tema y los problemas de salud del niño son los responsables directos que conlleva al abandono de la lactancia. Por lo tanto, es necesario la intervención de los entes responsables con el fin de reducir esta problemática.

CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje de las madres (64%) continuaron de manera exclusiva con la lactancia materna y solo el 36% de las madres abandonan la lactancia materna exclusiva.
2. En relación al factor biológico, el 50% son madres jóvenes, 16% tienen poca producción de leche materna determinándose que el abandono de la lactancia materna exclusiva, se relaciona de forma significativa con la baja producción de la leche materna (X^2 : 15,643^a, $p < 0.05$)
3. En relación a los factores sociales, el 54% de las madres son convivientes y poseen instrucción secundaria, el 72% consideraron que la responsabilidad del cuidado del niño está a cargo de los padres, sin embargo, no se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p > 0.05$).
4. Respecto a los factores económicos, el 48% de las madres se dedican a tareas del hogar, 32% son trabajadoras independientes, 70% percibieron más de 1025 soles; sin embargo no tener dependencia económica (46%) se relaciona significativamente con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 4,836^a, $p < 0.05$).
5. Existen falsas creencias que no se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva; pero el desconocimiento de las madres, se relaciona con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 9,780^a, $p < 0.05$).
6. Respecto a las causas directas del abandono de la lactancia materna exclusiva, 24% fue por causa de las madres, 8 % tuvo como causa directa al niño y el 4% restante fue por causa de madre-niño. Condición que se relaciona con el abandono de la lactancia materna exclusiva (X^2 : 50,000^a, $p < 0.05$).

RECOMENDACIONES

A la DIRESA, a fin de afianzar y promover estrategias sobre la lactancia materna en la región.

A la Red de Salud Huamanga a fin de fortalecer planes y programas enfocados en la lactancia materna exclusiva.

Al Hospital de Apoyo “Jesús Nazareno” a fin de brindar apoyo continuo, realizar charlas y talleres educativos de lo indispensable y técnicas de la lactancia materna exclusiva para las madres con niños lactantes, con el fin de promover la continuidad de la lactancia.

A los estudiantes de pre - postgrado de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, que se continúen realizando trabajos de investigación sobre el abandono de la lactancia materna y sus causas, ya que es un tema importante y relevante en nuestro medio, pues la lactancia es un alimento indispensable en todo lactante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moori J, Navarrete L. Respuestas Humanas Y Factores Relacionados en los Pacientes Politraumatizados Con Compromiso De La Via Aerea En El Area Pre Hospitalaria. Tesis. ; 2015.
2. Nazario E, Vela P. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque. Tesis. ; 2016.
3. Enríquez,J. y Aguirre, I. Concepto de factor de riesgo como medida de asociación y efecto: tipos y utilización. Cir Esp. 2022 Oct 03; 100(10): p. 625-655.
4. Rios, R. El abandono infantil y los servicios sociales en la Beneficencia Pública de la ciudad de Huánuco en el año 2018. Tesis de licenciatura. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Huánuco; 2020.
5. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online].; 2021 [cited 2024 10 19. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
6. FAO FOPyU. América Latina y el Caribe - Panorama regional de la seguridad alimentaria y la nutrición. [Online].; 2023 [cited 2024 11 11. Available from: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/afb901b8-a419-47d8-a523-b35dc31bed7e/content>.
7. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. La OPS/ OMS en MÉXICO se suma a los esfuerzos de protección, promoción y apoyo de la lactancia materna. [Online].; 2024 [cited 2024 11 09. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/11-9-2024-opsoms-mexico-se-suma-esfuerzos-proteccion-promocion-apoyo-lactancia-materna>.
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (INEI). Encuesta demográfica y de salud familiar. [Online].; 2024 [cited 2024 11 11. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1950/libro.pdf.
9. Perú. Gobierno Regional de Piura. Documento técnico: Plan de actividades, Semana de lactancia materna 2024. Resolución Directorial N° 0646 -2024- GOB.REG.PIURA-DRSP -HAS -4300201661. [Online].; 2024 [cited 2024 11 11. Available from: [Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6760861/5860863-0646_2024.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6760861/5860863-0646_2024.pdf).
10. Dirección Regional de Salud Ayacucho. Alertan reducción de lactancia materna en población del quintil 5 de Ayacucho. [Online].; 2022 [cited 2024 11 18. Available from: [Disponible en: https://diariocorreo.pe/edicion/ayacucho/alertan-reduccion-de-lactancia-materna-en-poblacion-del-quintil-5-de-ayacucho-noticia/?ref=dcr](https://diariocorreo.pe/edicion/ayacucho/alertan-reduccion-de-lactancia-materna-en-poblacion-del-quintil-5-de-ayacucho-noticia/?ref=dcr).
11. Instituto Nacional de Estadístico e Informática. (INEI). Compendio estadístico. [Online].; 2023 [cited 2024 11 11. Available from:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5947641/5269712-compendio-estadistico-ayacucho-2023.pdf>.

12. Paravicino, L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en gestantes adolescentes atendidas en el Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho, 2016. Tesis de Pregrado. Ayacucho: Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho; 2017.
13. Ávalos, M., Mariño, E., Macías, N., Samón, D., Pérez Y. Impacto del abandono de la lactancia materna exclusiva sobre la salud de los lactantes. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2022 Jun 10; 21(3).
14. Navarrete, L., Almeida, J., Sáenz, J. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA. 2022 Oct; 6(3): p. 239.
15. Sosa, K., Martínez, R., Guajardo, J. Análisis de Factores Maternos Presentes en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres de la UMF No.73. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023 Sept- Oct; 7(5): p. 8202-8215.
16. Fernandez, P., Hierrezuelo, N. y Blanch. Factores de riesgo relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva.. Multimed. 2022 09-10; 26(5): p. 1-2.
17. Nuñez Hernández MI, Riesco ML. Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2022 Sep 30.
18. Escate M., Quispe J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes, Centro de Salud Caja de Agua, San Juan de Lurigancho. Tesis Pregrado. San Juan de Lurigancho: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2022.
19. Jaramillo H. 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. Tesis de pregrado. San Luis: Universidad Ricardo Palma, Lima; 2023.
20. Solano R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en adolescentes. Tesis Pregrado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima; 2022.
21. Cervantes N., Torrez L. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de la Asociación de Posesionarios Santa Rosa. Tesis Pregrado. Huarochirí : Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2023.
22. Castro, R. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes y adultas jóvenes de los hospitales de la ciudad del Cusco. Tesis Pregrado. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2023.
23. Astuhuaman, Gv., Alvarado, J., Carrasco, M. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del centro de salud Santa Rosa. Tesis Pregrado. Callao: Universidad Nacional del Callao, Callao; 2020.

24. Quispe J., Sulca R. Factores asociados al abandono prematuro de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Pomabamba y San Juan Bautista. Tesis Pregrado. Pomabamba y San Juan Bautista: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayaucho; 2018.
25. Morante, C. Factores que inciden en la conducta del niño en el proceso de enseñanza aprendizaje a los niños del cuarto año de educación básica de la unidad educativa Juan E. Verdezoto. Tesis de licenciatura. Babahoyo: Universidad técnica de Babahoyo, Los Ríos; 2020.
26. Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). Lactancia materna. [Online].; 2015 [cited 2024 08 19. Available from: https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24824.html.
27. Acuña J. Factores biológicos y sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en el centro materno infantil Daniel Alcides Carrión Villa María del Triunfo. tesis de pregrado. Lima: Universidad Privada Sergio Bernales, Lima; 2016.
28. De Antoni L. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatr Integral*. 2015; 10(4): p. 243-250.
29. Ministerio de Salud. Perú. Norma Técnica N° 139: Norma Técnica de Salud para la gestión de la Historia Clínica. Resolución Ministerial N° 265-2018/MINSA. [Online].; 2018 [cited 2024 08 19.
30. Nuria A. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. *Horiz.sanitario. Rev. Horizonte Sanitario*. 2018 mayo - agosto; 17(2).
31. González C. Hipogalactia: Diagnóstico y tratamiento. In C. G. Hipogalactia: Diagnóstico y tratamiento. Sevilla; 2011. p. 1-7.
32. Chisquipama S. Factores de riesgo del abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud “9 de Enero”. tesis de pregrado. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Amazonas; 2017.
33. Departamento De Justicia, Empleo Y Seguridad Social. Definiciones utilizadas en el censo del mercado de trabajo. [Online].; 2002 [cited 2024 09 10. Available from: https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/es_cmt_2002/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf.
34. Jiménez, A., Mendiburo, N. y Olmedo, P. Satisfacción familiar, apoyo familiar y conflicto trabajo-familia en una muestra de trabajadores chilenos. Tesis. Talca : Universidad de Talca, Chile; 2011.
35. Grisales, M., Gallego, L. Condiciones laborales y su relación con la satisfacción laboral en colaboradores de una empresa de sector privado en la ciudad de Pereira. Tesis. Pereira: Universidad Católica de Pereira, Armenia; 2020.
36. López, D. LA DEPENDENCIA ECONÓMICA COMO PRESUPUESTO DE LA NEGOCIACIÓN COLECTIVA DEL TRABAJADOR NO SUBORDINADO. Tesis. Bogotá: UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA, Bogotá; 2020.

37. Yáñez, J. Los ingresos económicos y la rentabilidad de la empresa Educrecer CIA. Ltda. Tesis. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Ambato; 2015.
38. Cid, E. La cultura como elemento esencial del desarrollo. *Revista Internacional de Estudios sobre Sistemas Educativos*. 2022 Jun 17; 3(13).
39. Díez, A. Más sobre la interpretación (II). Ideas y creencias. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq.* 2017; 37(131).
40. David, N., Cortez, L. *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica Machala*: UTMACH; 2018.
41. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la lactancia materna. [Online].; 2017 [cited 2024 06 18. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
42. Aguilar M., Fernández M. Lactancia materna exclusiva. *Rev. Fac. Med. UNAM*. 2007; 50(4): p. 174-178.
43. Paredes K. VM. Lactancia e el Infante: Materna, artificial y sus implicaciones odontológicas. *Odonto Pediatr.* 2008; 7(2): p. 27-33.
44. Izzedin R., Pachajoa A. Lactancia materna Versus lactancia artificial en el contexto colombiano. *Población y Salud en Mesoamérica*. Revista electrónica publicada por el Centro Centroamericano de población Universidad Costa Rica. 2011 julio 1; 9(1): p. 1- 14.
45. Sterken, E. Riesgos de la alimentación con leche artificial. *BSc MSc nutricionista*. 2006; 4(1): p. 174 - 177.
46. Hassioutou, F. y Geddes, D. Anatomía de la glándula mamaria humana: estado actual del conocimiento. *Clinical Anatomy*. 2012 Jul;: p. 1-23.
47. Frenk, J., Ruelas, E., Tapia, R., et al. *Compendio de Anatomía patológica de la glándula mamaria*. Primera ed. Delegación Miguel Hidalgo; 2012.
48. Prieto, R., et.al. Aspectos Morfológicos de la Mama. Una Revisión de la Literatura. *Int. J. Morphol.* 2023; 41(6): p. 1-6.
49. Gover de Illes Balears. *Guía de Lactancia materna*. [Online].; 2009 [cited 2024 06 30. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf.
50. Soto J.,Hualpa, D., Fabian B., Vigilio. F., J. *Lactancia Materna Y Alimentación Complementaria*. [Online].; 2021 [cited 2024 08 04. Available from: <https://www.unheval.edu.pe/portal/wp-content/uploads/2021/11/LIBRO-LACTANCIA-MATERNA-4.pdf>.
51. Issler J. Cassella C. Lactancia materna. *Revista de Posgrado de la Cátedra VIa Medicina*. 2000 Oct; 1(1): p. 1-16.
52. Oficina de estadística y sistemas informático. *Normas técnicas*. [Online].; 2022 [cited 2024 09 16. Available from: <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/normas-tecnicas/>.
53. Del Mazo P., Suárez M. Prevalencia de la alimentación exclusiva con lactancia materna en recién nacidos sanos. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2018; 75(1): p. 49-56.

54. Ministerio de salud de Chile. Manual de Lactancia Materna: Chile. [Online].; 2010 [cited 2024 06 19. Available from: https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf.
55. Ministerio de salud. Guía técnica para la consejería en Lactancia materna. [Online].; 2019 [cited 2024 09 10. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>.
56. Fuente, G., Morales, M. Revisión teórica del concepto de abandono: Una mirada multidisciplinaria. Toluca: Editorial Fontamara; 2015.
57. Cerron, M. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en un Hospital de Huancayo. Tesis. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Huancayo; 2024.
58. Hernández, R. Metodología de la Investigación. 6th ed.: Mc Graw -Hill/ Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2014.
59. Muntuané, J. Introducción a la Investigación Básica. Revisiones temáticas. 20101 Mayo - Junio; 33(3): p. 221-227.
60. Carhuas, J. Factores asociados al abandono prematuro de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana. Tesis pregrado. Lima Metropolitana: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2016.

ANEXOS
ANEXO 1

CUESTIONARIO

**FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Buenos días, somos estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y venimos desarrollando una investigación que tiene como objetivo obtener información sobre los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva con madres de niños menores de seis meses, para lo cual solicitamos su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

DATOS GENERALES:

Marque con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir sólo una alternativa, no dejar las preguntas en blanco. Gracias.

FACTORES BIOLÓGICOS

1. Edad de la madre:
12-17 ()
18-29 ()
30-59 ()
2. Edad del niño:meses
3. Sexo: a.Femenino ()b.Masculino ()

DATOS ESPECÍFICOS:

4. ¿Actualmente tiene suficiente leche materna para brindar a su bebe?
 - a. Si
 - b. Poca cantidad
 - c. No produce
5. ¿Actualmente su bebé padece de alguna enfermedad?
 - a. Si , especificar:
 - b. No

FACTORES SOCIALES:

6. Cuál es su estado civil?

- a. Soltera ()
- b. Casada ()
- c. Conviviente ()
- d. Viuda ()
- e. Divorciada ()

7. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Sin instrucción ()
- b. Primaria ()
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

8. ¿Cómo está constituido su familia?

- a. Familiar nuclear (papá, mamá e hijo) ()
- b. Familia monoparental (solo papá o mamá e hijo) ()
- c. Familia extensa (papá, mamá, hijo, abuelos, tíos) ()

- d. Familia reconstituida (papá y/o mamá, nueva pareja e hijo) ()
- d. Otros ()

9. ¿Actualmente quien se encarga del cuidado del niño?

- a. Padres ()
- b. Solo madre ()
- c. Solo padre ()
- d. Familiares ()
- e. Otros ()

FACTORES ESCONÓMICOS:

10. ¿Realiza actividad laboral alguna?

- a. Solo se dedica a las tareas del hogar ()
- b. Empleada público ()
- c. Es trabajadora independiente ()
- d. Estudiante ()
- e. Agricultora ()
- f. Labora en construcción civil ()
- g. Otro ()

11. Debido al trabajo que realiza, donde deja al niño:

- a. Siempre permanece a su cuidado ()
- b. Familiares ()
- c. Cunas o wawahuasi ()
- d. Niñera ()
- e. Otros ()
- f. No trabajo

12. ¿Cuánto es su ingreso económico familiar actual?

- a. Menor a 1025 nuevos soles ()
- b. Mayor a 1025 nuevos soles. ()

13. ¿Económicamente Ud., es dependiente?

- a. Si () especificar.....
- b. No ()

FACTORES CULTURALES

CREENCIAS:

- 14. Al dar lactancia materna por un largo período se caen los pechos.
a. SI ____ b. NO ____
- 15. Cuando la madre se enferma se debe suspender la leche materna.
a. SI ____ b. NO ____
- 16. La lactancia materna se debe suspender cuando el niño está enfermo.
a. SI ____ b. NO ____
- 17. Cuando la madre se encuentra enojada, con colera, se debe suspender la lactancia materna.
a. SI ____ b. NO ____
- 18. Al tener poca leche materna, ¿la leche artificial es la mejor opción para las madres?
a. SI ____ b. NO ____

CONOCIMIENTO:

- 19. ¿Como se denomina la primera leche del seno materno?
.....
- 20. ¿Hasta los cuantos meses se debe brindar la lactancia materna exclusiva?
.....
- 21. ¿La leche artificial provee los mismos nutrientes que la leche materna?

- a. SI _____ b. NO _____
22. ¿Con qué frecuencia al día se debe brindar la lactancia materna al bebé?
.....
23. ¿La leche materna previene enfermedades?
a. SI _____ b. NO _____
24. ¿Mediante la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé?
a. SI _____ b. NO _____

Valor final de

- Desconoce (00-03 puntos)
- Conoce (04-06 puntos)

TIPO DE LACTANCIA.

25. ¿Actualmente brinda lactancia materna exclusiva?

- a. SI _____ b. NO _____

26. ¿A partir de qué edad complementó la leche materna con otros alimentos u otros tipos de leche?.....

27. ¿Actualmente brinda otro alimento o lecha para apoyar la lactancia materna?

- a. SI _____ b. NO _____

28. Si es afirmativo. ¿Qué tipo de lactancia le está proporcionando a su hijo/a?

- a) Lactancia materna mixta (seno materno + fórmulas lácteas, leche de tarro, infusiones, agua, coladas (avena, quinua, soya, etc)) ()
- b) Lactancia Artificial (fórmulas lácteas o leche de tarro) ()
- c) Lactancia materna exclusiva (Solo seno y nada más) ()

29. En caso de haber abandonado la lactancia materna exclusiva, ¿Cuál fue la causa?

A. Debido a la condición de la madre

- a. SI _____ b. NO _____

Si es afirmativo cual fue la causa:

- Falta de producción de leche (hipogalactia) ()
- Grietas ()
- Dolor al momento de lactar ()
- Uso de medicamentos ()
- Falta de tiempo por el trabajo ()
- Problemas de Salud del la madre (), especificar
- Ninguno ()

B. Debido a la condición del niño

- a. SI _____ b. NO _____

- Escasa ganancia de peso del niño ()
- Dificultad del bebé para cogerse al pecho ()
- Problemas de Salud del niño (), especificar
- Ninguno ()

C. Ambos (Madre - Niño) ()

*Los ítems 25, 26, 27, y 28 dan lugar a determinar el abandono de la LME

AUTORES: Cuestionario modificado por las Bach. Rufina Modesta CASAS PAREDES y Bach. Deysi Celeste JAULIS HUAMAN.

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a).....

Somos Bachilleres de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela de Formación Profesional de Enfermería, y estamos ejecutando el trabajo de investigación titulada “FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL HOSPITAL DE APOYO JESÚS NAZARENO, AYACUCHO, 2024”. Para cuyo efecto solicitamos su valioso tiempo y colaboración para el llenado de los instrumentos, suplicamos a Usted responder con veracidad las preguntas, la información que usted proporcione serán reservadas de forma anónima y confidencial y Ud. tiene la libertad de retirarse cuando lo desee conveniente, gracias por su colaboración y el tiempo brindado.

.....

Firma y huella

ANEXO 3

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autoras: CASAS PAREDES, Rufina Modesta y JAULIS HUAMAN, Deysi Celeste

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.	Problema general: ¿Cuáles son los factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024?	Objetivo General: Determinar los factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. Objetivos Específicos: - Identificar las características del abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. - Identificar los factores biológicos (edad de la madre, percepción de producción de leche, antecedentes patológicos del niño) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en 6 madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. - Identificar los factores sociales (Estado civil, nivel de instrucción materna, responsables del cuidado del niño) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. - Identificar los factores económicos (situación laboral, ingreso económico, dependencia económica) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. - Identificar los factores culturales (creencias, conocimiento) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. - Identificar las causas directas relacionadas al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.	Hi: Los factores biológicos, sociales, económicos y culturales están relacionados al abandono de la lactancia exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024. Ho: Los factores biológicos, sociales, económicos y culturales no están relacionados con el abandono de la lactancia exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.	Variable Independiente: Factores del abandono de la lactancia Variable Dependiente: Abandono de lactancia materna exclusiva	1. Enfoque de Investigación Cuantitativo 2. Tipo de Investigación Aplicativo 3. Diseño No experimental, de corte transversal 4. Área de estudio Hospital de Apoyo Jesús Nazareno 5. Población 70 madres con niños menores de 6 meses que acuden al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo. 6. Muestra 50 madres con niños menores de seis meses 7. Técnicas e Instrumento Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario 8. Criterios de Validación Juicio de Expertos

ANEXO 4



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS



I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): *Llamocca Machuca Marizabel*
- 1.2 Grado académico del experto: *Doctora en Ciencias: Enfermería*
- 1.3 Profesión del experto: *Licenciada en Enfermería*
- 1.4 Institución donde labora el experto: *UNSCH*
- 1.5 Cargo que desempeña: *Docente*
- 1.6 Denominación del instrumento: *Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva*
- 1.7 Autor del instrumento: *Bach. Casas Paredes Rufina - Bach. Jovilis Huaman Deysi*
- 1.8 Título de la tesis: *Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. Hospital de Aperto Jesus Nazareno, Ayacucho, 2024.*

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Crterios	Indicadores de evaluación del instrumento.	Si	No	Observaciones
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. Objetividad	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. Coherencia	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		06		

Ayacucho, 10 de diciembre Del 2024.

.....

Firma del experto

DNI: 28297920



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA**
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS



I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): *CORPOVA Cruzari, Johanna Ely.*
- 1.2 Grado académico del experto: *Maestra en Docencia Universitaria*
- 1.3 Profesión del experto: *Licenciada en Enfermería*
- 1.4 Institución donde labora el experto: *Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga*
- 1.5 Cargo que desempeña: *Docente*
- 1.6 Denominación del instrumento: *Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva*
- 1.7 Autor del instrumento: *Bach. Casos Paredes Rufina, Bach. Jovis Huaman Deysi*
- 1.8 Título de la tesis:

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Crterios	Indicadores de evaluación del instrumento.	Si	No	Observaciones
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. Objetividad	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. Coherencia	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		06		

Ayacucho, *10 de diciembre* Del 2024.

Firma del experto

DNI: *47068144*



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS**

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): *Ramirez Espinoza Angélica*
- 1.2 Grado académico del experto: *Doctora en ciencias: Enfermería*
- 1.3 Profesión del experto: *Licenciada en Enfermería*
- 1.4 Institución donde labora el experto: *UNSC*
- 1.5 Cargo que desempeña: *Docente*
- 1.6 Denominación del instrumento: *Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva*
- 1.7 Autor del instrumento: *Bach. Casas Paredes Rufina y Bach. Jauís Huaman Oeysi*
- 1.8 Título de la tesis:

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Cráterios	Indicadores de evaluación del instrumento.	Si	No	Observaciones
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. Objetividad	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. Coherencia	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		06		

Ayacucho, 10 de Diciembre Del 2024.

Firma del experto

DNI: 28226378



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): *Ochatoma Palomino Julia*
 1.2 Grado académico del experto: *Maestra en Docencia Universitaria*
 1.3 Profesión del experto: *Licenciada en Enfermería*
 1.4 Institución donde labora el experto: *Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga*
 1.5 Cargo que desempeña: *Docente*
 1.6 Denominación del instrumento: *Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva*
 1.7 Autor del instrumento: *Bach. Casas Paredes Rufina, Bach. Javlis Huaman Deysi*
 1.8 Título de la tesis:

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Crterios	Indicadores de evaluación del instrumento.	Si	No	Observaciones
1. Claridad	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. Objetividad	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. Coherencia	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		06		

Ayacucho, 11 de Diciembre Del 2024.



Julia
Mg. Julia M. Ochatoma Palomino
RUFINO

Firma del experto

DNI: 40829573



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS



I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y nombres del informante (Experto): *Ramírez Galindo, Deniz*
 1.2 Grado académico del experto: *Licenciada en enfermería*
 1.3 Profesión del experto: *Licenciada en enfermería*
 1.4 Institución donde labora el experto: *Centro de Salud Chontara*
 1.5 Cargo que desempeña: *Enfermera asistencial (CREA)*
 1.6 Denominación del instrumento: *Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva*
 1.7 Autor del instrumento: *Bach. Casas Paredes Rufina Modesta y Bach. Jaulis Huaman Deysi Celeste*
 1.8 Título de la tesis: *Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.*

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Crterios	Indicadores de evaluación del instrumento.	Si	No	Observaciones
1. Claridad	Están Formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. Objetividad	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. Consistencia	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. Coherencia	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. Pertinencia	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. Suficiencia	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		06		

Ayacucho, *11* de *diciembre* Del 2024

.....
Deniz C. Ramírez Galindo
 Lic. ENFERMERÍA
 C.E.P. 096394

Firma del experto

DNI: *70224903*

ANEXO 5

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNSCH FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Ayacucho, diciembre 26 de 2024

OFICIO Nº 050 -2024-FCSA-UNSCH/D

Señor:

Mg. Miriam E. VELIZ QUISPE
Directora del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno

CIUDAD. -

GOBIERNO REGIONAL DE AYACUCHO
RED DE SALUD AYACUCHO
HOSPITAL DE APOYO JESÚS NAZARENO
27 DIC 2024
Reg. Nº 3236
Hora: 16:33 Firma:

ASUNTO: Autorización para desarrollo de trabajo de investigación.

Es grato dirigirme a usted a nombre de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, con la finalidad de presentar a las egresadas **Rufina Modesta CASAS PAREDES** y **Deysi Celeste JAULIS HUAMAN**, quienes están ejecutando el Proyecto de Tesis titulado: **Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho 2024**, Por lo cual solicito a usted autorizar y brindar facilidades para que t e n g a acceso a los diferentes profesionales e informaciones necesarias que recabar.

Seguro de contar con su apoyo, aprovecho la circunstancia para manifestarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,

C. C.
Archivo
JAYM/afp
Nº de recibo 005-00044050

UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
Facultad de Ciencias de la Salud
Dr. José A. Yarleque Mujica
DECANO

ANEXO 6

FICHA DE ACEPTACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



HOSPITAL JESÚS NAZARENO
Jr. Ciro Alegría N°800
RUC: 20495122361



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

FICHA DE ACEPTACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

TEMA: FACTORES RELACIONADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES, EN
EL HOSPITAL JESUS NAZARENO-AYACUCHO.

1. RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN: HOSPITAL DE APOYO "JESÚS NAZARENO"
2. DIRECCIÓN: Jr. Ciro Alegría N°800
3. RESPONSABLE DE DOCENCIA, CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN: Lic. Trab. Soc. Milagros Córdova Morales.
4. RESPONSABLES DE LOS SERVICIOS DONDE SE EJECUTARÁ LA INVESTIGACIÓN:
 - RESPONSABLE DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA: Obs. Rosa María Alarcón de Guzmán.
 - RESPONSABLE DEL SERVICIO DE CRED: Lic. Enf. Zinthia Del Pino Verán
5. RESPONSABLES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:
 - RUFINA MODESTA CASAS PAREDES.
 - DEYSI CELESTE JAULIS HUAMAN.

Ayacucho, 27 de diciembre del 2024



Milagros Córdova Morales
Lic. Trab. Soc. Milagros Córdova Morales
C.I.P. 10344
TRABAJADORA SOCIAL

DOCENCIA, CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN

ANEXO 7

Aplicación del instrumento en madres de niños menores de seis meses que acuden al Hospital de Apoyo Jesús Nazareno.



Leyenda: Las investigadoras con una madre de un niño menor de seis meses.



Leyenda: Las investigadoras con una madre de una niña menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Rufina Casas con una madre de una niña menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Deysi Jaulis con una madre de un niño menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Rufina Casas con una madre de un niño menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Deysi Jaulis con una madre de un niño menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Rufina Casas con una madre de una niña menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Deysi Jaulis con una madre de un niño menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Rufina Casas con una madre de un niño menor de seis meses.



Leyenda: La investigadora Deysi Jaulis con una madre de un niño menor de seis meses firmando el consentimiento informado.

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCIÓN DECANAL N° 275- 2025-UNSCH-FCSA-D

En la ciudad de Ayacucho siendo las 15 horas del día 24 de abril del año dos mil veinticinco, se reunieron en el Auditorio de la Escuela Profesional de enfermería los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación de trabajo de tesis titulado **Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.** presentado por los Bachilleres: **Rufina Modesta CASAS PAREDES y Deysi Celeste JAULIS HUAMAN**, para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente : Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca (delegado por el decano)

Miembros : Prof. Manglio Aguirre Andrade
: Prof. Edward E. Barboza Palomino
: Prof. Maritza Saccsara Meza

Miembro asesor : Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez

Secretario Docente : Prof. Eva Estela Yauri Güere

Con el quorum de reglamento se inició la sustentación de tesis, la presidente del Jurado Evaluador la Dra. Ruth Elena Alarcón Mundaca, quien solicita a la secretaria Docente a dar lectura a los documentos presentados por la recurrente, y da algunas indicaciones a la sustentante. Da inicio la exposición los Bachilleres:

Rufina Modesta CASAS PAREDES y Deysi Celeste JAULIS HUAMAN, una vez concluida con la exposición, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y o aclaraciones, iniciando el **Prof. Manglio Aguirre Andrade, Prof. Edward E. Barboza Palomino, Prof. Maritza Saccsara Meza**; inmediatamente se da pase al asesor de tesis Profesora **Mercedes Gallardo Gutiérrez**, para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes o aclaraciones.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio del auditorio de la escuela profesional de Enfermería para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Rufina Modesta CASAS PAREDES

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca	18	18	18	18
Prof. Manglio Aguirre Andrade	18	18	18	18
Prof. Edward E. Barboza Palomino	18	18	18	18
Prof. Maritza Saccsara Meza	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL	18			

Bachiller: Deysi Celeste JAULIS HUAMAN

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca	18	18	18	18
Prof. Manglio Aguirre Andrade	18	18	18	18
Prof. Edward E. Barboza Palomino	18	18	18	18
Prof. Maritza Saccsara Meza	18	18	18	18
	18	18	18	18
PROMEDIO FINAL	18			

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller **Rufina Modesta CASAS PAREDES** que obtuvo la nota final de dieciocho (18) y aprobar al Bachiller **Deysi Celeste JAULIS HUAMAN**, que obtuvo la nota final de dieciocho (18); para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las doce con cuarenta horas del mismo día se da por concluido el presente Acto Académico.



.....
Presidenta

Prof. Ruth Elena Alarcón Mundaca



.....
Jurado 1

Prof. Manglio Aguirre Andrade



.....
Jurado 2

Prof. Edward E. Barboza Palomino



.....
Jurado 3

Prof. Maritza Saccsara Meza



.....
Asesor

Prof. Mercedes Gallardo Gutiérrez



.....
Secretario(a) Docente

Prof. Eva E. Yauri Güere

Ayacucho, 24 de abril de 2025



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 006– 2025

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución Nº 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que : **Bach. Rufina Modesta Casas Paredes**
Bach. Deysi Celeste Jaulis Human

Con el informe de tesis titulado: **Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **24% de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 26 de marzo de 2025.

Dr. Edward E. Barboza Palomino
Adscripción: Departamento Académico de Enfermería


UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE ENFERMERIA
Escuela Profesional de Enfermería
Edward E. Barboza Palomino
DIRECTOR

Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

por Rufina Modesta CASAS PAREDES- Deysi Celeste JAULIS HUAMAN

Fecha de entrega: 26-mar-2025 04:46p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2626169825

Nombre del archivo: TESIS_CASAS-JAULIS_3_.docx (12.49M)

Total de palabras: 17032

Total de caracteres: 90961

Factores relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Hospital de Apoyo Jesús Nazareno, Ayacucho, 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

13%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	8%
2	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	6%
3	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	1%

9	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	1 %
11	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	www.repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
14	bibliotecas.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Luis Alfredo Navarrete-Balladares, Joselyn Lenina Almeida-Pozo, Joselyn Nicole Sáenz-Tuqueres. "Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna", Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 2022 Publicación	<1 %
17	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %

18 Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez <1 %
Trabajo del estudiante

19 repositorio.usanpedro.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

20 repositorio.uss.edu.pe <1 %
Fuente de Internet

21 "América Latina y el Caribe - Panorama Regional de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición 2023", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2023 <1 %
Publicación

22 Submitted to Monte Vista Christian School <1 %
Trabajo del estudiante

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo