



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión

Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Enfermería

Entorno sociocultural y abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en la Microred de Végueta – 2023

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autores

Gamonal Rojas, Kathya Estela
Jara Espinoza, Milagros Alejandra

Asesora

Ma. Marroquín Cárdenas, Carmen Angelina

Huacho – Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial – Sin Derivadas - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

Reconocimiento: Debe otorgar el crédito correspondiente, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo de cualquier manera razonable, pero no de ninguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso. **No Comercial:** No puede utilizar el material con fines comerciales. **Sin Derivadas:** Si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado. **Sin restricciones adicionales:** No puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros de hacer cualquier cosa que permita la licencia.



UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

LICENCIADA

(Resolución de Consejo Directivo N° 012-2020-SUNEDU/CD de fecha 27/01/2020)

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FACULTA DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INFORMACIÓN DE METADATOS

DATOS DEL AUTOR (ES):		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE SUSTENTACIÓN
Gamonal Rojas, Kathya Estela	73256827	11/10/2023
Jara Espinoza, Milagros Alejandra	71138853	11/10/2023
DATOS DEL ASESOR:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CÓDIGO ORCID
Mg. Cárdena Marroquín, Carmen Angelina		
DATOS DE LOS MIEMBROS DE JURADOS – PREGRADO/POSGRADO-MAESTRÍA-DOCTORADO:		
NOMBRES Y APELLIDOS	DNI	CODIGO ORCID
M (a) Curay Oballe, María Isabel	15758088	0000-0001-9580-7015
M (a) Grados Alor, Mary Luz	15649785	0009-0006-7814-1315
Lic. Chirito Laurencio, Silvia Isabel	15737431	0000-0002.7509-7236

ENTORNO SOCIOCULTURAL Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES EN LA MICRORED DE VÉGUETA – 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%	0%	12%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	María Isabel Nuñez Hernández, Maria Luiza Riesco. "Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud", Revista Latino-Americana de Enfermagem, 2022 Publicación	3%
2	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	1%
5	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%


Ma. Carmen Marroquin Cardenas
CEP. 19120
RNE. 3571

TESIS

**ENTORNO SOCIOCULTURAL Y ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES EN LA
MICRORED DE VÉGUETA – 2023**

JURADO EVALUADOR

Mga CURAY OBALLE, MARÍA ISABEL

PRESIDENTE

Mga GRADOS ALOR, MARY LUZ

SECRETARIA

Lic. CHIRITO LAURENCIO, SILVIA ISABEL

VOCAL

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación a los señores Alejandro, Zoraida, Yuri, Ruth y Delis; quienes nos dieron la vida, formándonos con buenos principios, valores y por siempre creer en nuestras capacidades.

A Raziél, Fabián, Bruno, familia y amigos incondicionales que nos brindaron palabras de aliento para continuar hasta la meta.

Ante lo mencionado, este proyecto es fruto del constante esfuerzo y sacrificio con el apoyo incondicional de nuestros padres día tras día a cumplir nuestros sueños.

AGRADECIMIENTO

A Dios por bendecir nuestro camino, a nuestra familia por ser la fuerza y motivación día a día.

Para las docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, por las enseñanzas impartidas, por su orientación y su tiempo brindado para nuestra formación a ser buenas profesionales.

A la Ma. Carmen Marroquín Cárdenas, por guiarnos, brindarnos sus saberes y motivarnos durante el desarrollo de la investigación.

Así mismo, el agradecimiento a la Microred de Végueta y a las madres de familia por brindarnos el permiso y la oportunidad de contar con su participación.

ÍNDICE

RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INTRODUCCIÓN	XIV
CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4 Justificación de la investigación	5
1.5 Delimitaciones del estudio	6
1.6 Viabilidad del estudio	7
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	8
2.1 Antecedentes de la investigación	8
2.1.1 Investigaciones internacionales	8
2.1.2 Investigaciones nacionales	10
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Bases filosóficas	23

2.4	Definición de términos básicos	24
2.5	Hipótesis de investigación	25
2.5.1	Hipótesis general	25
2.5.2	Hipótesis específicas	25
2.1	Operacionalización de las variables	26
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA		27
3.1.	Diseño metodológico	27
3.2	Población y muestra	27
2.2.1	Población	27
2.2.2	Muestra	28
3.3	Técnicas de recolección de datos	28
3.4	Técnica para el procedimiento de información	29
CAPÍTULO IV. RESULTADOS		30
4.1	Análisis de resultados	30
4.2	Contrastación de hipótesis	35
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN		42
5.1	Discusión de resultados	42
CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES		47
6.1	Conclusión	47
6.2	Recomendaciones	48
REFERENCIAS		49

7.1	Fuentes documentales	49
7.2	Fuentes bibliográficas	49
7.3	Fuentes hemerográficas	52
7.4	Fuentes electrónicas	53
ANEXOS		58
	Anexo N° 1. Instrumento	58
	Anexo N° 2. Consentimiento Informado	63
	Anexo N° 3. Matriz de consistencia	64
	Anexo N° 4. Evidencias	67
	Anexo N° 5. Autorización de la Micro Red de Vegueta	68

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	30
Tabla 2	31
Tabla 3	33
Tabla 4 Grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la microrred végueta – 2023.	33
Tabla 5 Grado de relación entre los factores del entorno cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la microrred végueta – 2023.	34
Tabla 6 Valor de relación entre entorno sociocultural y abandono de lactancia materna exclusiva.	35
Tabla 7 Valor de relación entre factores sociodemográficos y abandono de lactancia materna exclusiva.	37
Tabla 8 Valor de relación entre factores del entorno socioeconómico y abandono de lactancia materna exclusiva.	38
Tabla 9 Valor de relación entre factores biológicos y abandono de lactancia materna exclusiva.	39
Tabla 10 Valor de relación entre factores del entorno cultural y abandono de lactancia materna exclusiva.	41

RESUMEN

Objetivo: Determinar el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Metodología: Investigación de enfoque cuantitativo, diseño correlacional y alcance retrospectivo; la población del estudio está constituida por 63 madres adolescentes usuarias de la Microred de Végueta. Se utilizó la técnica de la entrevista y el instrumento es un cuestionario con un total de 51 preguntas. El procesamiento de los datos obtenidos se desarrolló mediante el programa Excel, del cual se obtuvo las figuras y tablas, y el software estadístico SPSS 22 para la técnica de análisis Chi-cuadrado dada la naturaleza de medición de la variable.

Resultados: De las madres adolescentes en relación al abandono de lactancia materna exclusiva, los factores sociodemográficos interfieren en un nivel medio con 9,52 % (6 madres); de la misma forma los factores socioeconómicos (relación pareja / familia, fuente de información, ingreso económico y apoyo social) con un 14,29% (9 madres), siendo el indicador mas alto la fuente de información 20,63% (13 madres). En la dimensión Factor bilógico refleja un abandono medio con 15,87 % (10 madres), siendo causal el parto vaginal con 28,57% (18 madres). Finalmente, el factor cultural muestra que las madres adolescentes están en un nivel medio de abandono con 11.11 % (7 madres) esto se evidencia en el indicador conocimiento con un 33,33% (21 madres). Para el análisis se aplicó el Chi- cuadrado de Pearson de 14,861 y un p- valor 0.048 existiendo una relación significativa entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva

Conclusión: El entorno sociocultural se relaciona significativamente al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescente de la Microrred Vegueta- 2023

Palabras claves: Lactancia materna exclusiva, entorno sociocultural, abandono, madres adolescentes.

ABSTRACT

Objective: To determine the degree of relationship between the sociocultural environment and the abandonment of exclusive breastfeeding in adolescent mothers of the Microred Végueta - 2023.

Methodology: Quantitative approach research, correlational design and retrospective scope; The study population is made up of 63 adolescent mothers who are users of the Végueta Microred. The interview technique was used and the instrument is a questionnaire with a total of 51 questions. The processing of the data obtained was carried out using the Excel program, from which the figures and tables were obtained, and the statistical software SPSS 22 for the Chi-square analysis technique given the nature of the measurement of the variable.

Results: Of the adolescent mothers in relation to the abandonment of exclusive breastfeeding, sociodemographic factors interfere at a medium level with 9.52% (6 mothers); In the same way, socioeconomic factors (partner / family relationship, source of information, economic income and social support) with 14.29% (9 mothers), the highest indicator being the source of information 20.63% (13 mothers).). In the Biological Factor dimension, it reflects an average abandonment with 15.87% (10 mothers), vaginal delivery being causal with 28.57% (18 mothers). Finally, the cultural factor shows that adolescent mothers are at a medium level of abandonment with 11.11% (7 mothers), this is evidenced in the knowledge indicator with 33.33% (21 mothers). For the analysis, the Pearson Chi-square of 14,861 and a p-value of 0.048 were applied, there being a significant relationship between the sociocultural environment and the abandonment of exclusive breastfeeding.

Conclusion: The sociocultural environment is significantly related to the abandonment of exclusive breastfeeding in adolescent mothers of the Microred Vegeta - 2023

Keywords: Exclusive breastfeeding, sociocultural environment, abandonment, adolescent mothers.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es un hecho orgánico y una conducta que se aprende, favorece el desarrollo cognoscitivo y sensitivo, además de brindar una protección al lactante de patologías provocadas por microorganismos y no transmisibles. Representa la base para el bienestar de toda persona en un futuro. La recomendación es que la nutrición con leche maternizada debe ser hasta los seis primeros meses de vida. (Atalao, 2022)

Países industrializados y en vías de desarrollo reportan un descenso acelerado de la lactancia materna exclusiva, debido a múltiples factores como demográficos (residencia), socioeconómicos (niveles de ingreso, nivel educativo) y sanitarios. (Fondo de Naciones Unidas para La infancia (UNICEF), 2019)

Las madres adolescentes son un grupo vulnerable con respecto a la lactancia materna exclusiva, quienes aún no se encuentran preparadas psicológicamente para adoptar este rol, asumiendo en forma paralela y en un corto tiempo su sexualidad, salud reproductiva, autocuidado, relaciones afectivas con la familia, pareja y especialmente con su hijo. (Madera & Trimarco, 2022)

En esta decisión el entorno sociocultural en las adolescentes cumple un papel radical en la lactancia materna exclusiva, generando en ocasiones la continuidad y/o cese de la lactancia en las madres, siendo la familia el soporte más cercano quienes a través de sus conocimientos orales incentivan a la realización de esta. Otro componente importante es el rol del personal de salud en el inicio y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, quienes se encargan de disipar las dudas de las madres adolescentes a través del conocimiento científico.

En consecuencia, el entorno social que son las vivencias del individuo que condicionan su estilo de vida y, el entorno cultural que tiene una influencia significativa en las decisiones que tomará la adolescente; tienen una relación directa con la práctica de lactancia materna pues las características maternas personales de la madre (Allgood, 2018) se consideran como factores que influyen en la adopción del rol materno y por ende en la decisión de continuar o abandonar la lactancia materna.

Desde el punto de vista estadístico el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el año 2018, dio a conocer que, a nivel mundial, 7,6 millones de niños no se benefician de la lactancia materna, ese mismo año la Organización Panamericana de la Salud reportó que América Latina y el Caribe, presentó el mayor índice a nivel mundial de lactancia materna, sin embargo, no alcanza el 50% en el consumo de lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida. Por ello, el propósito de esta investigación es investigar los factores determinantes a fin de mejorar la salud infantil debido que abandono de la lactancia materna exclusiva presenta una grieta en la salud pública que obstaculiza el desarrollo del infante a corto y largo plazo.

Teniendo en consideración todo lo indagado en esta investigación se enunció la siguiente interrogante: ¿Cuál es el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?, siendo el objetivo general Determinar el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

El presente trabajo de investigación está constituido por cinco capítulos:

CAPÍTULO I: Contiene el planteamiento del problema, los objetivos de la investigación: general, específicos, justificación, delimitaciones del estudio y viabilidad.

CAPÍTULO II: Los antecedentes de la investigación, bases teóricas, definición de términos básicos e hipótesis.

CAPÍTULO III: Contiene las variables y su Operacionalización, tipo y diseño de la investigación; la población, técnica e instrumentos de la recolección de datos.

CAPÍTULO IV: El análisis descriptivo en gráficos e interpretaciones de los resultados y la discusión.

Finalmente, se anexan la matriz de consistencia, el consentimiento informado, el instrumento, solicitud de permiso a la institución y evidencias fotográficas de la aplicación del instrumento.

CAPÍTULO I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La lactancia materna es el mejor medio para contribuir a un crecimiento óptimo y salutar en los niños pequeños, fortaleciéndose con los nutrientes necesarios. Se recomienda que los infantes sean amamantados con leche materna el primer semestre de vida, su consumo promueve el desarrollo sensorio-cognitivo, aumenta la inmunidad, reduciendo significativamente la tasa de mortalidad del lactante por enfermedades gastrointestinales (diarrea) y respiratorias (neumonía), incluso aporta salud y bienestar a las madres pues reduce los riesgos de cáncer de ovarios y mamas, a nivel económico ayuda en la economía de las familias. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019)

Se sugiere que la lactancia materna tenga inicio en los primeros 60 minutos de vida, el lactante debe recibir solamente leche materna y se haga con la frecuencia que el niño desea, se debe evitar el uso de los biberones, tetinas, etc. Con la finalidad de que la lactancia materna sea exclusiva y mantenga una duración mínima de 6 meses. (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2018)

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el año 2018, dio a conocer que, a nivel mundial, 7,6 millones de niños no se benefician de la lactancia materna. Se estima que, el 4% de infantes en los países con medio y bajos ingresos económicos, nunca han recibido pecho. En los países con un mayor ingreso económico, la estimación es del 21%. (UNICEF, 2018).

América Latina y el Caribe, presentan el mayor índice a nivel mundial de lactancia materna, sin embargo, no alcanza el 50% en el consumo de lactancia materna exclusiva en el primer semestre de vida. Para el 2025, solo el 38% de los infantes la recibirán hasta esta edad y el 32% continuará hasta los 24 meses. (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2018).

En el Perú el 67,6% de niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia materna exclusiva, siendo Ica y Tumbes los departamentos con las tasas más bajas. En la región costera urbana, existe una promoción del consumo de fórmulas infantiles y

sucedáneas de la leche materna que son promovidas por los centros de salud, en los medios de difusión y por las mujeres que deciden trabajar por los escasos recursos económicos. (Bautista. y Díaz, 2017)

En Lima se demostró que el 69,7% de madres cesaron el amamantamiento exclusivo antes de los seis meses de edad del hijo. Las madres no percibían la satisfacción de su hijo con solo el consumo de la lactancia materna exclusiva o presentaron problemas con el pezón o con la mama. Aproximadamente el 40% de mujeres recibió consejería de lactancia materna por parte del personal de salud. (Novillo, Robles, & Calderón, 2019)

La provincia de Huacho no es ajena a este panorama, son múltiples los motivos que llevan a las madres adolescentes abandona la lactancia materna exclusiva en sus hijos, del 48,22% de los que abandonaron esta práctica, el 8,9% lo hizo por el dolor a amamantar, 12,5% por problemas en el pezón, 7,1% por la poca producción de leche, 16,1% por cesárea, 3,6% por trabajo. (Pérez, 2021)

Empero si se analiza este problema entre los adolescentes, hay que tener en consideración que la adolescencia es una etapa por la cual el individuo pasa por diferentes cambios a nivel físico y psicológico, careciendo de madurez; donde la maternidad en los adolescentes no suele ser planificada, involucrando que estos dejen sus estudios. Del Carpio (Como se citó en Evangelistas, 2021) menciona que para tener una lactancia materna exclusiva exitosa, es necesario el incentivo de la madre por amamantar a su hijo, teniendo una relación con el conocimiento, actitudes, creencias y apoyo de su entorno.

En Chile, las madres adolescentes son las más propensas a abandonar la práctica de la lactancia materna exclusiva. El 33% ,3 abandonaron cuando sus hijos tenían 2 meses de vida, el 54.3% al cuarto mes de vida y el 68,2% a los seis meses de vida de su menor hijo. El uso de biberones y chupones en los bebés agregado la errónea percepción de que su leche materna es inapropiada fueron los causantes. Los factores que influyeron fueron la falta de conocimiento originado por la deserción escolar (Núñez & Riesco, 2022)

El Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES (2018), el 12,6 de cada 100 adolescentes son gestantes o ya son madres, siendo los departamentos de

Loreto, Amazonas, Ucayali y San Martín con los más elevados índices de gestantes entre 12 y 17 años. (Ministerio de Salud [MINSA], 2020)

En las madres adolescentes del Hospital Cayetano Heredia sobre los saberes de la lactancia exclusiva, los resultados arrojaron que el 60% desconocen sobre la lactancia materna exclusiva, y el 53% no conoce sobre los beneficios y ventajas de esta. En la región de Huancayo concluyeron que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en adolescentes es bajo en un 65% y solo un 35% representa el nivel alto. (Castro, 2021); (Peralta, 2017)

Del Carpio (como se citó en Evangelista, 2021) menciona que los factores socioculturales relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes el 56% pertenece al factor cultural y el 44% al factor social. En relación a los indicadores pertenecientes a factores culturales, no recibió información sobre lactancia materna exclusiva, 72% no posee carnet de crecimiento y desarrollo y el 53% iniciaron la alimentación a través de bebidas (jugos, infusiones y otras leches) a sus hijos menores de seis meses. El indicador creencias refleja que el 63% refieren que el uso del biberón es necesario antes de los seis meses cuando no hay mucha producción de leche; el 47% refieren que “las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé”.

En la Microred Végueta asisten aproximadamente 63 madres adolescentes, al estar en una etapa de cambios físicos y psicológicos, la praxis del amamantamiento exclusivo puede verse afectada en mayor proporción ya que el adolescente carece de madurez para tomar decisiones acertadas y es influenciado por su entorno.

A pesar de que Perú promueve ser amigo de la lactancia materna, en el ámbito local aún queda un porcentaje de niños con anemia, en especial en niños en etapa preescolar que puede ser aminorado si se presentara una lactancia materna exclusiva efectiva hasta el primer semestre de vida, incrementando la inmunidad de nuestros niños. La Dirección Regional de Salud (DIRESA) – Lima (2022), dentro de sus estadísticas del año 2022 a nivel de la Microred Végueta, de 2016 niños tamizados entre 6 a 35 meses, 18.95% (382) presenta anemia. Entonces, si se argumenta que la lactancia materna es el principal sustento dentro de los 6 primeros meses de vida que no solo permite un adecuado

desarrollo del niño, sino también de prevención de casos de desnutrición y anemia porque existe un abandono precoz de esta forma de alimento, cuáles son los factores condicionantes sobre todo en el grupo de adolescente. Desde este punto de vista es importante investigar sobre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de este grupo etario.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el grado de relación de los factores sociodemográficos del entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?
- ¿Cuál es el grado de relación entre los factores del entorno socioeconómico y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?
- ¿Cuál es el grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?
- ¿Cuál es el grado de relación entre los factores del entorno cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar el grado de relación entre los factores sociodemográficos del entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.
- Identificar el grado de relación entre los factores del entorno socioeconómico y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.
- Identificar el grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.
- Identificar el grado de relación entre los factores del entorno cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

1.4 Justificación de la investigación

Conveniencia

La investigación tratada sirvió para establecer la relación entre la realidad observada y lo que se desea lograr. Las madres adolescentes son un grupo que necesitan apoyo, al ser una etapa donde están en proceso de formación física y psicológica, empiezan a experimentar la responsabilidad de la adultez, generando situaciones de riesgo en el binomio madre hijo. A través de esta investigación se brinda conocimientos que permiten orientar en las buenas prácticas de lactancia materna exclusiva, permitiendo identificar la relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta. Esta información se utilizó para el desarrollo del trabajo en el área de enfermería, obteniéndose datos que son presentados en cuadros estadísticos y descritos en los resultados adquiridos.

Relevancia social

De acuerdo a los resultados el estudio de investigación favorece a la institución y a todos los actores sociales que participan en el cuidado de la salud de la diada materna pues

podrán gestionar acciones y reformular sus estrategias a fin de que las madres logren una adherencias hacia la lactancia materna y por ende evitar el abandono en forma precoz beneficiando los lactantes menores de seis meses, pues la lactancia materna exclusiva les brinda nutrientes que les proporciona la inmunidad y garantiza un desarrollo y crecimiento adecuado de los niños para evitando alteraciones del crecimiento y desarrollo. En lo que respecta a las madres adolescentes de la Microred Végueta la lactancia materna exclusiva no solo beneficia desde el punto de vista económico sino también el de salud. Por lo expuesto, al identificar el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia exclusiva en las madres adolescente, el profesional de enfermería efectúa un análisis de la situación de salud y se enfoca a mejorar o replantear sus estrategias que permiten mejorar la salud del niño y la salud materna lo cual tiene un impacto positivo en la salud pública.

Implicancias prácticas

Con los resultados alcanzado en la investigación y el apoyo del profesional de salud se puede abordar las dificultades de salud que se presentan en el individuo, con el fomento de la lactancia materna exclusiva en su diversidad de aspectos, teniendo como perspectiva a las madres adolescentes de infantes en su primer semestre de vida de la Microred Végueta.

Valor teórico

Con la información obtenida se aborda la teoría de Ramona Mercer en el que presenta su modelo del entorno ecológico (Teoría de Bronfenbrenner), ya que permite identificar cuáles fueron las variables intervinientes en el abandono de la lactancia materna exclusiva. (Alligood, 2018)

1.5 Delimitaciones del estudio

El trabajo realizado de investigación se efectuó en la Microred Végueta, ubicado en el distrito de Végueta, provincia de Huaura, departamento de Lima.

Se realizó en un plazo determinado de dos meses aproximado. La recolección de datos se obtuvo de madres adolescentes de la Microred Végueta con niños de edades entre seis meses y dos años.

El tema abordado en este proyecto de investigación es la relación del entorno sociocultural con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

Dentro de la teoría planteada por Ramona Merced explica que el desarrollo de la adaptación del rol materno está ligado al entorno, el cual se encuentra en constante cambio, por lo que puede influir de manera positiva o negativa a este nuevo rol materno. De esta manera se busca saber la relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes.

1.6 Viabilidad del estudio

Viabilidad temática

Fue factible porque se posee entendimiento de la realidad y contó con la suficiente información obtenida tanto en internet, revistas, trabajos de tesis, y otras fuentes bibliográficas.

Viabilidad económica

Para el avance y las distintas etapas de la investigación, fue subvencionado con medios propios de las investigadoras los mismos que no causaron gastos al Puesto de Salud.

Viabilidad administrativa

Para la realización, se solicitó permiso a los jefes de los Puestos de Salud de salud que pertenecen a la Microred de Vegueta.

Viabilidad técnica

El estudio fue factible porque se cuenta con recursos de orden técnico para acceder a la información los mismos que son ajustables a las necesidades de la investigación.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Investigaciones internacionales

El abandono de la Lactancia Materna Exclusiva es un problema mundial de gran magnitud que ha inspirado a realizar a nivel internacional y nacional muchos programas de promoción de la misma, trabajos de investigación, estudios relacionados a los factores que llevan a su abandono, por lo que se detallan a continuación diversas investigaciones relacionadas con el problema a investigar.

Palomino (2018). Desarrolló un estudio titulado *Factores socioculturales que influyen en las madres adolescentes para el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses de edad en el centro de salud del Cantón Daule 2018*. Quito, Ecuador; tuvo como **objetivo** de la investigación identificar los factores socioculturales que influyen en las madres adolescentes en el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses del Centro de Salud de Daule. Se usó una **metodología** cuantitativa, transversal y correlacional, ejecutada a través de una encuesta. Los **resultados** demuestran que el 56.6% abandono la lactancia materna antes del primer semestre de vida; el 42,9% de madres adolescentes indican que la leche en formula supera a la materna, siendo esta la razón trascendental del cese de la práctica. Se **concluyó** que los factores que inciden para el abandono de la lactancia exclusiva de las madres adolescentes son el estado civil, escolaridad, sector, consumo de alcohol, tabaco y el conocimiento sobre lactancia materna.

Por otro lado, Rivera, Espinoza, Velazco, & Suarez, (2018).) En su investigación *Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses*. Ecuador. Tuvieron el **objetivo** de determinar los factores socioculturales que están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, teniendo como base la teoría transcultural de Leininger. Usaron una **metodología** mixta, Cualitativa-Cuantitativa, con un trabajo de campo descriptivo, explicativo y de corte transversal, con una modalidad de estudio análisis-síntesis. Muestra conformada por 130 madres, se trabajó con un cuestionario. Los **resultados** indican que la edad promedio de abandono del amamantamiento se da entre los 21 a 40 años, correspondiendo al 64%, aumentando este fenómeno en lo que respecta la unión libre en un 49%, el indicador lugar de residencia el

mayor porcentaje es de 47% son del sector urbano. El análisis de la sub variable nivel económico, ingresos, apoyo económico y ocupación actual, el 54% de las madres indican que tienen la necesidad de buscar una actividad laboral lo cual las obliga a salir de sus hogares. Según la situación familiar, se observó un mayor índice en aquellas madres que su núcleo familiar está conformado con su esposo, representando el 59%, por otro lado, el 65% refieren que recibieron apoyo emocional de sus familiares cuando brindaban la lactancia materna, otros resultados indican que el 55% de madres tuvo que brindar alimentación mixta a sus hijos para complementar la alimentación de sus hijos. Con respecto a quien le proporcionó conocimientos de lactancia materna, el 45% de las madres indicaron que fueron sus familiares, siendo ellos quienes les transmiten costumbres y creencias en un 55%. El 60% de madres que abandonaron la lactancia materna exclusiva, dieron múltiples respuestas en cuanto al motivo del abandono, destacándose la incorporación al trabajo, baja producción de leche, dolor en pezones y pechos pequeños. Se **concluye** que: La situación económica de las madres indica ser un factor de riesgo influyente en el abandono de la lactancia exclusiva. La constitución familiar y el apoyo emocional brindado por las mismas no son suficientes para inhibir el abandono de la lactancia materna, el factor sociocultural tuvo gran importancia en el destete antes de los 6 meses.

De igual manera López, Covilla, Morelo & Morelos (2019), en su estudio *Factores Culturales y sociales asociados a la lactancia materna*. Colombia. Centran su **objetivo** de investigación en identificar los factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Usaron una **metodología** analítica transversal; las encuestadas fueron 195 madres de niños menores de 2 años de San Basilio de Palenque. Para el análisis descriptivo, se determinó prevalencia, media y mediana de Lactancia Materna, para las variables cuantitativas promedio y desviación estándar; para las variables categóricas frecuencia y porcentajes de los factores sociales y culturales. Para el análisis bivariado se estableció la asociación entre los factores sociales y culturales y la LME utilizando el estimador Odd ratio (OR) considerando significativo el factor con $p < 0.05$, las variables que salieron asociadas se les hizo un análisis multivariado para identificar las que mantuvieron la asociación. Los **resultados** arrojaron que en el 50% de la muestra predomina la lactancia materna exclusiva. Los factores sociales que se asociaron fueron: el ser adolescente OR= 2,47 (IC=1,33- 4,58) y haber recibido apoyo de la familia en la lactancia materna OR= 2,21 (IC=1,12- 4,37). Los factores culturales: haber

escuchado hablar de lactancia materna exclusiva OR= 4,31 (IC=1,89- 9,81), estar preparadas para dar de lactar a su bebe OR= 4,48 (IC=1,96- 10,27) y el empezar a trabajar es posible dar de lactar OR= 3,99 (IC=1,74- 9,14). El creer dar seno genera dependencia tiene menor probabilidad de lactar exclusivamente OR= 0,45 (IC=0,22- 0,94). Tener una actitud positiva hacia la lactancia materna se asocia significativamente con el amamantamiento OR=3,068 (IC=1,58-5,955). Se **concluye**: Los factores culturales tiene un mayor efecto en la práctica de la lactancia materna. La lactancia materna exclusiva resultó ser baja respecto a las recomendaciones globales y nacionales.

2.1.2 Investigaciones nacionales

Morales (2019), realizó la investigación *Factores Socioculturales y la Lactancia Materna Exclusiva en Madres Adolescentes del Centro de Salud Condorillo Chíncha – 2019*. Chíncha. Se planteó como **objetivos**. Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Condorillo Chíncha 2019. **Metodología**. Estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional no experimental, con una población conformada por 45 madres adolescentes atendidas en el centro de Salud Condorillo, usándose como muestra la totalidad de la población, la técnica para la recolección de datos usada fue la encuesta, con un cuestionario de 22 ítems, 10 para los factores socioculturales y 12 para abordar la lactancia materna exclusiva. **Resultados**. El 28,89% presenta un buen nivel en el factor sociocultural, el 5,56% se ubican en un nivel regular y el 15,56% en un nivel malo. La variable lactancia materna exclusiva un 31,11% un nivel bueno, en el 51,11% un nivel regular y en un 17,78% un nivel malo. **Conclusión**. Los factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva se dan de manera directa según el Rho Spearman, obteniendo un coeficiente de correlación del 0,6665.

Cansino (2019). Realizó la investigación *Factores Asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al puesto de salud Santa Ana -2019*. Pimentel. Desarrolló su investigación con el **objetivo** de determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que acuden al Puesto de Salud Santa Ana. **Metodología**. Estudio cuantitativo, descriptivo transversal, en la cual se utilizó una encuesta aplicando el cuestionario a 150 madres adolescentes. **Resultado**. Se muestra que el 84% de madres abandonaron la lactancia exclusiva por molestias al iniciar la práctica; 68 % presento grietas al término de dar de

lactar; el 82 % percibió sus mamas duras, caliente, rojo, sensible y con descenso en la elaboración de leche. Todo estos son factores maternos que se asociaron al abandono de la lactancia materna exclusiva. Se **concluye** que las características sociodemográficas de las madres adolescentes se encuentran entre los 16 a 17 años (42%), el 52% pertenece quintil 4, de los cuales el 100% se encontraban desempleadas; los factores maternos asociados a la suspensión de la lactancia materna exclusiva fueron problemas en los pezones.

Por su parte Evangelista (2021), realizó su investigación *Factores Socioculturales y la Suspensión de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2020*. Barranca. Cuyo **objetivo** fue determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y la suspensión exclusivamente de la leche materna en madres del Centro de Salud Lauriama - Barranca, 2020. **Metodología.** Estudio cuantitativo de diseño descriptivo, correlacional de corte transversal. Se realizó una entrevista, aplicando un cuestionario de 27 ítems a una muestra constituida por 83 madres de niños menores de seis meses del Centro de Salud Luriama. **Resultados.** El 71% de las madres suspendieron el amamantamiento, de las cuales el 53% tenían un conocimiento bajo y creencias inadecuadas. **Conclusión.** Existe una relación significativa entre los factores socioculturales y el cese de la lactancia “Los factores socioculturales tienen una relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Luriama-Barranca, 2020”

2.2 Bases teóricas

2.2.1 LACTANCIA MATERNA

Es considerada la mejor fuente de nutrición para aportar a los infantes las sustancias necesarias para su desarrollo óptimo y saludable, evitando enfermedades infecciosas y crónicas, promoviendo el desarrollo cognitivo y sensorial. Es un acto innato y una conducta aprendida. La lactancia materna es un vínculo que se da sólo entre la madre y el niño, el fortalecimiento de este influye mucho en la adopción de la madre con su nuevo rol y estilo de vida. (OPS, 2022) y (Alligood, 2018).

a. Tipos de lactancia materna:

Cabedo (como se citó en Sánchez, 2021) menciona que existen tipos de alimentación del lactante, estableciendo parámetros para cada uno de ellas:

Lactancia materna exclusiva:

Alimentación que se le brinda al niño en la cual solo recibe la leche del seno de la madre o leche materna extraída del pecho sin complementos de líquidos de ningún tipo ni sólidos; este se da desde el momento del nacimiento durante el primer semestre de vida. (Sánchez, 2021)

Lactancia materna predominante:

Es la alimentación del niño mediante la leche materna dada desde el pecho o mediante un biberón, como principal alimento. Complementando la dieta bebidas como agua, infusiones y/o jugos. Se da desde los 0 a los 6 meses. (Sánchez, 2021)

Lactancia materna complementaria:

Es la alimentación que se da en la etapa que los niños empiezan a ingerir alimentos, pero el alimento principal sigue siendo la lactancia materna. Se da aproximadamente desde los 6 a 9 meses de edad. (Sánchez, 2021)

Lactancia artificial:

Es aquella leche procedente origen animal, vegetal o artificial. Al administrarse simultáneamente con la leche materna, se habla de una lactancia mixta. (Jiménez, Martínez, Velasco, & Ruiz, 2017)

Lactancia mixta:

Es cuando el niño menor de seis meses consume leche materna y leche de origen animal y/o sucedánea. (Jiménez, Martínez, Velasco, & Ruiz, 2017)

Lactancia a libre demanda:

Miranda, Hernández y Cruz (como se citó en Peralta, 2020) afirman que la “lactancia a libre demanda es la alimentación con leche materna que se brinda cada vez que el bebé lo solicita, esto es sin límite de horario y sin excluir la alimentación nocturna”.

b. Beneficios de la lactancia materna:

Beneficios para la madre:

- Ayuda al fortalecimiento de la madre y a que logre una mayor satisfacción.
- Favorece la recuperación durante el puerperio.
- Apoya a la reducción del peso y los riesgos de la obesidad.
- Fortalece una mayor vinculación emocional entre madre e hijo.
- Aminora el ausentismo laboral de la madre.
- Aumenta la economía de la familia.
- Protege a las madres contra el cáncer de ovario y de mama. (MINSa, 2019)

Beneficios para el niño:

- Desarrolla un mayor coeficiente intelectual.
- Desarrolla un sistema inmunitario más resistente.
- Protege contra la anemia y desnutrición.
- Disminuye enfermedades crónicas y obesidad
- Contribuye al desarrollo del habla y el adecuado desarrollo de la dentadura.
- Beneficia el estado emocional y psicomotriz del niño. (MINSa, 2019)

Beneficios para la familia:

Desarrolla un vínculo afectivo en el núcleo familiar, donde la figura paterna cumple un rol importante de soporte emocional y físico para el binomio madre – niño. Además, la lactancia materna exclusiva contribuye aminorando gasto en la economía del hogar. (Napa, 2020)

c. Inicio y duración de la lactancia materna:

Se recomienda que la lactancia materna debe ser iniciada dentro de los primeros sesenta minutos de vida, esto fomenta su exclusividad y duración. La primera leche Calostro, proporciona al bebe una mayor inmunidad. A partir de los seis meses de edad la madre debe complementar con algunos alimentos sólidos adecuados para su edad sin dejar de lado la lactancia exclusiva, continuando hasta los 24 meses o más. (ONU, 2018)

d. Tipos de abandono de la lactancia materna:

Abandono de la lactancia materna temprana:

Suele ser por motivos médicos, la salud de la madre o el niño se ve afectada. Motivos sociales y/o familiares no son ajenos a producir un destete temprano. La pérdida de la estética de la madre y continuar el estudio son algunas de las razones por las que se produce. (Fernández, 2023)

Abandono de la lactancia materna tardía:

El seno materno, para los niños suelen representar un apoyo emocional de calma, protección y sosiego. Al querer destetar al niño bruscamente a partir de los 2 años, genera problemas de conducta los cuales repercuten en la familia. (Fernández, 2023)

e. Causas de interrupción de la lactancia materna:

Existen varias causas de la interrupción de la lactancia materna, tales como problemas fisiopatológicos, problemas mentales, cambios en la leche materna al existir un nuevo embarazo, factores laborales, sensación de falta de leche, sensación de que el niño se quedaba con hambre, presiones sociales y/o familiares y tratamiento farmacológico, entre otros. (Acosta, Lugo, Domenech, Vera, Maidana & Samanieso, 2020)

Producción de leche - Hipogalactia: Todas las mujeres están fisiológicamente preparadas para dar de lactar a sus bebés, una adecuada práctica en la lactancia como la succión y la frecuencia estimulan una mayor producción, La Hipogalactia se define como una deficiente producción de leche durante la lactancia, la preocupación de la madre adolescente por tener “poca leche” suele ser una de las principales causas para el abandono de la lactancia materna exclusiva, este pensamiento incurre a que las madres empiecen a usar sucedáneos como complemento para que los niños se sacien, haciendo que la producción disminuya. El pensamiento de tener “poca leche” suele estar influenciado en algunos casos por el entorno más cercano de la madre adolescente, las experiencias de otras mujeres pueden alterar la iniciación del amamantamiento. Los grupos sociales también pueden intervenir en este proceso de manera negativa. (Arteaga, 2018)

Problemas en los senos y pezón. El inicio del amamantamiento puede producir que las mujeres adolescentes presentan molestias, esto debido a una mala técnica al dar de lactar, lo que puede llegar a ocasionar grietas en los pezones, sangrados y desencadenar en patologías como mastitis, lo que llega a ser contraproducente en la práctica de lactancia

materna. El entorno de la madre, en algún caso no suele ser un apoyo, genera ideas equivocadas algunas como el uso crema o lociones en alguna herida que presente las mamas, esto suele ser una agravante impidiendo la recuperación y el recomenzar con la lactancia. Las cifras evidencian que este tipo de problema se encuentra entre el 40 y 90%. (Santos & Solís, 2020) (Martínez, Sánchez, & Esparza, 2017)

Enfermedad de la madre. Toda madre adolescente no está exenta a sufrir alguna patología que pueda comprometer su salud y la del niño, generando la interrupción de la lactancia materna. Los motivos suelen ser muy específico como madres que padezcan VIH, tuberculosis cuando la madre no haya iniciado el tratamiento o esté en su fase de contagio y aquellas madres con el virus de la leucemia humana de células T. (Younger, 2021)

2.2.2 LA ADOLESCENCIA

La adolescencia está caracterizada por cambios que se originan entre la niñez y la adultez. Abarca entre los 10 a 19 años y su objetivo es preparar al individuo con roles, los cuales debemos asumir en la adultez. Biológicamente empieza en la pubertad y su culminación en con la maduración de los órganos sexuales, de crecimiento y del sistema nervioso central, alcanzando un razonamiento lógico y abstracto. Socialmente nos prepara para desarrollar roles y asumir responsabilidades en un futuro. A esta etapa se le considera como “crisis de la identidad”. (Maderna & Trimarco, 2022)

Según la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia se divide en dos etapas: *adolescencia temprana de 10 a 15 años y la adolescencia tardía de 15 a 19 años:*

Adolescencia temprana. Etapa que tiene la peculiaridad de presentar un incremento rápido en las proporciones corporales por lo que se crea una incertidumbre de su imagen corporal, creando inseguridades y comparándose constantemente con otros. El individuo pasa por un desarrollo cognitivo adquiriendo la capacidad de un pensamiento abstracto, aumentó un interés por temas sobre sexualidad. La búsqueda de la autonomía e identidad es una característica relevante en esta etapa, los conflictos familiares son frecuentes ya que se busca una independencia de los padres, aumenta el ego llevándolos a un pensamiento de superioridad y omnipotencia por lo que lo vuelven factor de riesgo. (Maderna & Trimarco, 2022)

Adolescencia tardía. Fase de culminación de características físicas y psicológicas por parte del individuo. Llega la integración con los padres, llegando a tomar en cuenta sus opiniones. Etapa en la que el individuo llega a aceptar su físico, buscando mejoras. La toma de decisiones es importante para el proyecto de vida que deseen plantear, hay una claridad respecto a la moralidad, la religión y la sexualidad, adquieren la capacidad de compromiso. (MADERNA & TRIMARCO, 2022)

Maternidad Adolescente:

No llegan a una madurez ni física ni psicológica, por lo que se vuelve más difícil el afrontar responsabilidad del autocuidado y cuidado del niño en su salud y educación. Los embarazos en esta edad se presentan de manera no planificada, creando una inestabilidad en la relación con la pareja y familia, provocando un rechazo a su situación. Se abordan nuevas tareas que la adolescente jamás ha llevado, por lo que se vuelve una carga emocional, poniendo en riesgo la lactancia materna. (PRADERA, 2020) (REAL ACADEMIA ESPAÑOLA, 2022)

2.2.3 ENTORNO SOCIOCULTURAL

Entendemos que el entorno es un conjunto de factores culturales, sociales, económicos, etc., que circundan a la persona en todas las etapas de su vida, los cuales influyen en las acciones o conductas del individuo. Estos elementos representan los determinantes sociales de la salud, los cuales intervienen en los estilos y condiciones de vida de las personas, pueden ser aprendidos y transmitidos mediante las creencias, normas de conducta y prácticas de un estilo de vida de un grupo humano determinado. Está compuesta por actitudes, deseos, expectativas, grado de inteligencia, educación y costumbres, los cuales pueden manipularse según las reglas, valores, mitos, procedimientos entre otros, de una organización. (LÓPEZ, COVILLA, MORELO, & MORELO, 2019)

La persona como un ser social e integral no puede desligarse de su origen cultural y estructura social, así ambos factores concatenados ocasionan un cambio de conducta y de comportamiento en algún caso favorable o desfavorable para la salud y el entorno. Desde el punto de vista de Mercer, el entorno sociocultural de la madre lactante es el medio inmediato mediante el cual se produce la adopción del rol materno. Al ser una madre adolescente se crea un estigma para la sociedad, porque aún no está biológica y

psicológicamente preparada. Aquí es importante el soporte familiar, de pareja e establecimientos prestadores de salud para que la lactancia materna exclusiva sea favorable. (Alligood, 2018)

a. Entorno Social:

El entorno social son todas situaciones presentes en el individuo que condicionan su estilo de vida. Entre los componentes que se han encontrado para el abandono temprano de la lactancia se mencionan: edad de la madre menor de 20 años, no estar casada y el regreso al trabajo. Otros estudios lo han asociado a madres estudiantes bajo nivel de escolaridad, primiparidad y madres fumadoras. (Acosta, Lugo, Domenech, Vera, Maidana & Samaniego, 2020)

Factores sociodemográficos:

Son características designadas a cada individuo o miembro de una familia como edad sexo, grado de instrucción, ingreso económico, religión, trabajo, estado civil, etc. (Martínez, Parco, & Yalli, 2018)

Edad. Hace referencia al periodo que hay desde el nacimiento hasta el óbito. Se puede clasificar también en etapas de vida: niños (0 -5 años); adolescente (10 – 19 años), joven (20 -29 años), adulto (30 -59 años) y adulto mayor (60 años a más). Existe también la edad cronológica que se mide en años, meses y días. La edad psicológica por su parte es como la persona actúa, se comporta ante diferentes situaciones. La madre adolescente a su corta edad, aún no puede asumir las responsabilidades que requiere la crianza de un recién nacido, generando un desequilibrio en su edad cronológica y mental. (OMS, 2019)

Estado civil. Naturaleza que presenta cada individuo jurídicamente, relación entre esposos, familiares, etc. que generen derecho y deberes. En las madres adolescentes el factor socio cultural es relevante para poder concertar un matrimonio, dependerá de las costumbres de cada grupo social. La constitución política solo permite este derecho aquellos adolescentes que se encuentren entre los 17 a 19 años. (Santos & Solís, 2020)

Procedencia. Es el inicio o el origen de una determinada cosa o persona, que va a contar con costumbres, valores y creencias. Se toma en cuenta para diferentes estudios estadísticos sobre una población determinada o objeto de estudio. (Enríquez & Pedrazas, 2017)

Grado de instrucción. Nivel de estudio que posee una persona. Estos niveles se dividen en inicial, primaria, secundaria y superior. El grado de conocimiento que tengan las madres adolescentes dependerá del tipo de conductas que asumen durante su periodo de lactancia materna, a mayor grado de conocimiento se generará un mejor entorno para el crecimiento y el desarrollo del rol materno. (Enríquez & Pedrazas, 2017)

Factores socioeconómicos:

Hacen referencia a todos aquellos determinantes estructurales de la salud que intervienen significativamente en la organización social, los cuales condicionan la cobertura a la satisfacción de las necesidades básicas de la persona, como la salud y el bienestar. (Burgueño, Cabrera, Peñafiel, & Rodríguez, 2022) (OPS, 2022)

Apoyo de pareja y familia. El soporte que la pareja o familia proporcionan a la madre durante la etapa de lactancia materna juega un rol muy importante que influye de manera negativa o positiva en esta práctica. Las creencias que la madre, abuela o suegra pueden transmitir, un entorno que abandonó la costumbre de lactancia materna y que incurre en el uso de biberones, se convierte en un ambiente desfavorable. Para Mercer el apoyo de la pareja en actividades del hogar y comentarios de valor contribuyen al proceso del rol materno. (Santos & Solís, 2020)

Ingreso económico. Representa la cantidad de ingresos y egresos de dinero que puede requerir la unidad familiar para satisfacer sus necesidades (salud, educación, vivienda, alimentación etc.). En el caso de la madre adolescente, aún no cuenta con las capacidades para asumir este rol, pues dejó su preparación por su rol materno. En el Perú se evidencia que la maternidad adolescente es más predominante en sectores socioeconómico bajo siendo el 24.9% a diferencia de los sectores con más ingresos económicos que es solo el 3.2%, el entorno social, la identidad y la cultura influyen demasiado. (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2022)

Fuentes de información. Son los medios por los cuales el individuo adquiere conocimientos para construir conceptos sobre un determinado asunto. En las madres adolescentes por su falta de experiencia, la fuente más cercana de información se obtendrá a través de su entorno (familia, amigo, pareja). Este tipo de referencia se transmiten de forma oral a través de generaciones o práctica constante que realizan. Una información

equivocada sobre lo importante que es la lactancia materna exclusiva, una práctica incorrecta y los beneficios que aporta tanto para la salud de la madre y el niño, como para la economía del hogar es uno de los elementos que promueven el cese de la lactancia materna exclusiva. Se ha demostrado que una educación efectiva del personal de salud durante el estado de gestación y puerperio, sobre todo a madres primíparas, fomenta una lactancia materna durante el primer semestre de vida de los infantes. (Vázquez, et al., 2018) (Miranda & Acosta, 2018)

Factores biológicos:

Una práctica favorable de lactancia materna va a estar influenciada por el estado de salud mental/físico de la madre y el estado de salud del niño, las condiciones en las que se desenvuelve el parto y puerperio. Los factores biológicos son condiciones que estipulan la fisiología de la madre, al estar relacionados con el entorno social (ingresos económicos, edad, etc.) y cultural (conocimientos, creencias, nutrición, consumo de drogas, etc.) repercuten en el bienestar de la madre y por ende en la oportunidad de que los niños reciban lactancia materna exclusiva. (Alligood, 2018) (Burgueño, Cabrera, Peñafiel, & Rodríguez, 2022) (OPS, 2022)

Tipo de parto. Diversas fuentes documentales mencionan que el tipo de parto tiene una relación con la permanencia de la lactancia materna, teniendo al parto por cesárea como un elemento que impide el inicio temprano y la frecuencia del amamantamiento, pues el tiempo de recuperación de la madre es más lento. Durante el proceso de parto es muy importante considerar los valores, las creencias culturales, los deseos de la mujer, respetando su integridad e identidad aceptando los ideales que posee. Debe ser informado de todo el proceso para concluir el embarazo. En el Perú, este tipo de parto se ha visto incrementado en 1.7 %, solo en menores de 15 años durante el 2021 se registraron 37.5% de partos por cesárea, considerando que en el 2020 solo fueron el 35.8%. El peso del niño y la prematuridad también condicionan a que se dé una lactancia mixta. (Arteaga, 2018)

b. ENTORNO CULTURAL

El entorno cultural tiene una influencia significativa en las decisiones que tomamos en nuestra vida, ya que constituye todos aquellos valores éticos y morales que adoptamos y

transmitimos en un determinado grupo social, los cuales constituyen comportamientos, costumbres y tradiciones. (Enríquez & Pedraza, 2017)

Factor cultural:

Agrupación de circunstancias de rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos, que caracterizan a una sociedad o grupo social en un periodo determinado. (López, Covilla, Morelo, & Morelo, 2019)

Conocimientos. Se entiende como los conceptos que el individuo tiene ya sean científico o empírico los cuales fueron captados por lo sentido y luego analizados. Son útiles para que pueda satisfacer sus necesidades y le permita crear nuevas oportunidades laborales y económicas. La madre adolescente adquiere conocimiento de su primera escuela: su entorno, adquiere un conocimiento empírico a través de vivencias propias o de la familia. Estos conocimientos rigen las conductas de las madres adolescentes lo que hace que decaiga en ciertas prácticas inadecuadas con respecto a la lactancia materna y a la salud del binomio madre e hijo. (Choque, Chinchá, & Condori, 2017)

Creencias. Comportamientos, pensamientos y prácticas individuales de la persona, transmitidos y aprendidos de manera oral y empírica por la recurrencia de una actividad a través del tiempo, los cuales intervienen en el cuidado y alimentación que la madre le brinda al niño. (Enríquez & Pedraza, 2017) (Espinoza & Valderrama, 2019)

2.2.4 MODELO DE ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO

La importancia de la adopción del rol maternal prescrito por Ramona Mercer, hace visible el papel fundamental de la enfermera en los cuidados del área materno-infantil; la teoría presenta proposiciones que enfatizan la intervención del enfermero teniendo en consideración la familia, la escuela y todos aquellos con lo que se relaciona la madre; definiendo la adopción del rol materno como un proceso lento a lo largo del tiempo, que se da en la relación madre-hijo a través de la formación de un vínculo afectivo logrado por la lactancia materna, experimentar una nueva forma de amar, sentir placer y la gratificación de brindar cuidado a su hijo, de esta manera finalmente acepta su nuevo rol de madre. Las mujeres son aquellas que enfrentan diferentes cambios al convertirse en madre, los cuales

empiezan desde el momento de la concepción hasta que la madre consigue sentirse en armonía con el rol de madre. (Alligood, 2018)

La enfermería dentro de su rol es ayudar a que la mujer asuma este compromiso y puede desempeñarlo de la mejor manera, enseñando y orientando en técnicas de cuidado del niño, afianzando el vínculo que se forma con el amamantamiento, de esta forma lograr una lactancia materna exclusiva y duradera hasta el primer semestre de vida. (Madero, Fernández, Del Toro, & Barrios, 2020)

Fundamentos teóricos de la teoría de Mercer:

Mercer basó su teoría en varias fuentes, una de ellas es la Teoría de Bronfenbrenner del cual utiliza los círculos ecológicos como planteamiento de sus sistemas (microsistemas, mesosistema y macrosistema).

El *Microsistema*, caracterizado por el entorno familiar, apoyo de la pareja y su interacción con el niño, y los parientes. (Alligood, 2018)

- Las *características maternas personales* de la madre (edad, estado civil, escolaridad, ingreso económico y número de hijos) se consideran como componentes que influyen en la adopción del rol materno.
- Se hace mención de las *características y señales del lactante*, las que define como todas esas actitudes, comportamientos, apariencia y estado de salud del niño, a las cuales provocan respuesta en la madre favorable o desfavorable.
- La *relación padre-madre* hace alusión a la relación de pareja y su campo emocional el cual influye en la vinculación materna con el niño.
- El *Padre o compañero* ayuda al proceso de adaptación al nuevo estilo de vida ayudando a reducir las tensiones de la madre y aceptación de los roles como madre.
- La *familia y su funcionamiento*, es un sistema dinámico que subdivide, individualizando a sus miembros y por otro lado agrupándolos en pares, los cuales realizan actividades individuales y grupales.
- El *Apoyo social* para Mercer es la cantidad de soporte que la madre optiene en su proceso de adaptación a su estilo de vida, el bienestar emocional que le da y de las personas de quienes la recibe. Tienen 4 áreas de apoyo social: Apoyo emocional,

sentirse apoyado, protegido y comprendido. Apoyo informativo: conocimiento, saberes y/o creencias que son proporcionados para la solución de sus problemas en esta nueva etapa de vida. Apoyo de valoración: le da a conocer a la madre como se está desempeñando en su nuevo rol. Apoyo físico: ayuda directa que recibe de su entorno.

El *Mesosistema*, considerado como la interrelación de la madre con el entorno en el que vive, se relaciona, con la escuela, lugares a los que acude y entidades de la comunidad que se ven relacionados colectivamente con el desarrollo de niños y la adopción del rol de madre. (Alligood, 2018)

El *Macrosistema* hace referencia a todos los estereotipos existentes en la cultura en particular o en las tradiciones culturales que son transmitidas por su entorno, incluyendo influencia cultural, social y política. Este tendrá mayor influencia en las madres adolescentes, ya que se encuentran susceptibles por ser la primera vez que se enfrentan a un cambio de estilo de vida y buscan ayuda y aceptación de su entorno, siendo esto favorable o desfavorables para la práctica adecuada o el abandono de la lactancia materna exclusiva. (Alligood, 2018)

Según Mercer las actitudes de la madre con respecto a la alimentación del lactante van a estar influenciadas por la percepción que tenga de las señales de hambre/saciedad del niño y estado de salud del binomio madre-hijo, reflejándose en la continuidad de la administración de la lactancia materna exclusiva. (Madero, Fernández, Del Toro, & Barrios, 2020)

La acción que la madre adopta sobre el tipo, cantidad y frecuencia del alimento, con la finalidad de dar respuesta a la saciedad percibida en sus hijos, se va a relacionar con las actitudes y conductas del niño durante la alimentación, el apoyo de su entorno tanto emocional como cognitivos y el estado de salud. (Madero, Fernández, Del Toro, & Barrios, 2020)

2.2.5 TEORÍA TRANSCULTURAL:

Modelo del sol Naciente:

Madeline Leininger en su teoría relata que a personas (madre adolescente) como ser holístico, no se puede distanciar de sus creencias culturales, la visión del mundo y su

entorno social. Las prácticas de cuidado que poseen están arraigadas las cuales interactúan con factores sociales (edad, estado civil, procedencia, grado de instrucción, relación de pareja y amigos, ingreso económico y fuente de información) y culturales (valores, creencias, modos de vida, conocimiento). Como menciona Leininger la enfermería actúa como un puente integrador entre el componente social y las concepciones del cuidado de salud profesionales. Es decir, primero observa el contexto natural y social de la madre adolescente, luego aprende de este contexto e interactúa con la persona para finalmente establecer una adecuada atención de las necesidades. (Alligood, 2018)

2.3 Bases filosóficas

En el sector salud de acuerdo a los principios de Kant, el personal de enfermería por su formación ética y profesional imparte y educa a la población sobre lo importante que es brindar “pecho materno” o “lactancia materna” a los niños recién nacidos hasta los 2 años, su acción es conforme al deber y a la voluntad por hacer el bien. (Hutmann, 2019)

El filósofo alemán Immanuel Kant en su obra “*Fundamentación de la Metafísica de las costumbres*” y “*Crítica de la razón pura*” introduce el término “*voluntad*” como el simple hecho de hacer el bien y la actitud racional y voluntaria para realizarlo conforme al deber. Estas premisas se fundamentan en la ética y el comportamiento humano, el ser humano decide acorde a su voluntad y su libre albedrío, respetando su ética.

En base a lo expresado en sus obras por Kant, Hutmann (2019) sostiene que el deber por su parte es el compromiso del hombre por respetar la ley, el cual depende de una racionalidad hacia un evento importante. Tomando como premisa que la lactancia materna exclusiva es un evento transcendental para la salud de la diada madre – niño y por consiguiente un aspecto importante para la salud pública; los entornos en el cual se desenvuelve la madre adolescente pueden interferir en menor o mayor grado sobre la elección de continuar o abandonar la lactancia materna exclusiva.

Este comportamiento materno ha evolucionado a través de los tiempos, así tenemos que en la época cristiana las nodrizas cumplían un papel importante en el cuidado y la alimentación del niño, incluso se acostumbraba a llevarlos a casa de ellas para poder continuar con la lactancia, aunque esto generaba cierto problema de salud en los infantes como infecciones e incluso la muerte. En la edad media y el renacimiento hay un cambio

radical, la lactancia materna solía ser administrada por la madre, solo en caso especiales (enfermedad) se le seguía otorgando a las nodrizas esta función, la cual debían cumplir con los estándares de calidad: no estar enferma, no ser musulmana ni judía. (Revista Electrónica de Portales Médicos. ISSN 1886-8924, 2018)

El siglo XVII Y XVIII, las nodrizas vuelven a tener un papel importante en la sociedad, su gran demanda se atribuía a razones socioeconómicas, tenerla representaba un mejor statu para la familia además no había un apoyo a las madres lactantes, este hecho se consideraba denigrante, solo atribuido a animales y a mujeres de clases sociales inferiores. En los albores del siglo XX, la lactancia materna brindada por la madre tiene una gran demanda registrándose un 80%, sin embargo con los diferentes cambios sociales como los primeros derechos laborales, la emancipación femenina, la incorporación a las mujeres al mundo laboral en condiciones precarias, aparición de enfermedades que eran transmitidas a través de la leche materna el cual deja anulado el papel de la nodriza, surgen nuevas formas de alimentación como los productos sucedáneos de la leche materna. (Revista Electrónica de Portales Médicos. ISSN 1886-8924, 2018)

La disposición hacia la lactancia materna está condicionada por los eventos socioculturales, la mujer adolescente al adoptar el rol de madre genera cambios en la estructura familiar, volviéndose un miembro proveedor del hogar, generando que no sea netamente la encargada del cuidado del niño. Concluyendo con lo que dice Kant, la madre puede tener voluntad para amamantar a su hijo, sin embargo, el deber de dar una mejor calidad de vida, hace que desista de esta práctica. (Hutmann, 2019)

2.4 Definición de términos básicos

Lactancia materna exclusiva. Es cuando el lactante solo reciba la leche del seno de la madre o leche materna extraída del pecho sin ningún otro complemento. Esta clase de alimentación se da desde el momento del nacimiento hasta el primer semestre de vida. (UNICEF, 2022)

Abandono de la lactancia materna exclusiva. Es la suspensión parcial o total de la práctica de lactancia materna exclusiva si se introducen otros alimentos al lactante menor de 6 meses. Como sustitución o suplemento de la leche materna; dichos alimentos pueden ser fórmulas infantiles, leche de vaca, infusiones y otros. (OPS, 2022)

Entorno sociocultural. Conjunto de circunstancias caracterizado por factores laborales, familiares, sociales, económicos, valores, rituales, creencias y procesos que son aprendidos por el individuo en la sociedad, las cuales tienen una influencia en la salud del individuo. (Zorzi, 2019)

Factores. En el ámbito de la salud se define como factor a toda circunstancia, condición o característica de una persona o un grupo en particular, el cual puede determinar o influenciar en el desarrollo evolutivo y cotidiana del individuo, su bienestar físico, emocional y social. (OPS, 2022) (RAE, 2022)

2.5 Hipótesis de investigación

2.5.1 Hipótesis general

El grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.

2.5.2 Hipótesis específicas

- El grado de relación entre los factores sociodemográficos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.
- El grado de relación entre los factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.
- El grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.
- El grado de relación entre los factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.

2.1 Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Variable independiente Entorno sociocultural	Son aquellos factores (religión, economía, educación, creencias) que intervienen en los patrones y estilos de vida del individuo y la cual influyen en la toma de decisiones. (Alligood, 2018)	Características específicas de contexto social y cultural que influyen en el fortalecimiento o debilitamiento de la lactancia materna exclusiva. Será medido a través de un cuestionario a las madres adolescentes sobre las características específicas sociales y culturales ligada a la administración de la fuente de alimentación que aporta los nutrientes para el desarrollo óptimo y saludable durante los seis primeros meses de vida del niño.	Factores demográficos	Edad
				Estado civil
				Procedencia
				Grado de instrucción
			Factores socioeconómicos	Relación de pareja y familia.
				Apoyo social
			Factores biológicos	Ingreso económico
				Fuentes de información
			Factores culturales	Tipo de parto
				Conocimientos individuales de la lactancia materna
Variable dependiente Abandono de la lactancia materna exclusiva	Hace referencia a la decisión de la madre por desistir de brindar seno materno a su hijo durante los 6 primeros meses de vida. (Vásquez, 2018)	Ruptura del tiempo parcial o total del vínculo natural y exclusivo entre el niño y la madre mediante el amamantamiento, causado por diversos motivos. Será medido a través del cuestionario a las madres adolescentes sobre la interrupción del amamantamiento antes de los seis meses de edad del niño lactante, por diferentes causales.	Tiempo de interrupción de lactancia exclusiva	Edad del niño en que se interrumpió la lactancia materna exclusiva.
			Causas de interrupción	Producción de leche: hipogalactia
				Problemas en el seno y pezón
				Enfermedad de la madre

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

El estudio fue de tipo retrospectivo porque se tomaron los hechos anteriores ocurridos para ser analizados y medidos en la actualidad. De corte transversal, porque se recolectarán los datos y se analizarán en un determinado tiempo. (Hernández & Mendoza, 2018)

3.1.2 Diseño

El diseño fue correlacional ya que se estableció la asociación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna en un contexto en particular. (Moreno, E, 2018)

3.1.4 Enfoque

El enfoque fue cuantitativo, pues se emplearon estadísticas y encuestas estructuradas para la explicación del problema de la presente investigación. (Hernández & Mendoza, 2018)

3.1.5 Área de estudio

El estudio se realizó en la Microred de Végueta, el cual estuvo formada por las madres adolescente del Centro de salud de Végueta y los Puestos de salud Mariátegui, Mazo, Medio Mundo, primavera, Santa Rosa y Tirolér.

3.2 Población y muestra

2.2.1 Población

El grupo humano estudiado fue conformado por 63 madres adolescentes asistentes a los seis establecimientos de salud que pertenecen a la Microred de Végueta.

2.2.2 Muestra

La muestra estuvo constituida por el total de 63 madres adolescentes de la Microred Végueta.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN, CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Criterios de inclusión:

- Madres adolescentes que pertenezcan a la Microred de Végueta
- Madres adolescentes que sepan leer y escribir.

Criterios de Exclusión:

- Madres adolescentes que no pertenezcan a la Microred de Végueta.
- Madres adolescentes que no sepan leer ni escribir.
- Madres adolescentes que presenten alguna discapacidad mental.
- Madres que por condiciones de salud no brindan lactancia materna exclusiva.
- Madres adolescentes que se nieguen a participar en el estudio.

3.3 Técnicas de recolección de datos

3.3.1 TÉCNICA A EMPLEAR

La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, tomado de la autora: Arteaga Correa, Kelly Tania – *Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madre primerizas centro de salud San Garagá, Comas 2018*; estuvo estructurado por 04 secciones: Factores demográficos, factores socioeconómicos, factores biológicos y factores culturales. El mismo fue validado por 08 Jueces expertos, obteniéndose una validez significativa de 0.000 y grado de confiabilidad de es muy alto (1.0).

3.3.2 DESCRIPCIÓN DEL INSTRUMENTO

El cuestionario estuvo estructurado por 3 aspectos: presentación, instrucciones, datos generales, cuerpo del cuestionario que está conformado por 47 preguntas

04 = Datos Generales

04 = Factores demográficos

12= Factores socioeconómicos

06 = Factores biológicos

25 = Factores culturales

3.4 Técnica para el procedimiento de información

Los datos obtenidos fueron codificados (libro de códigos) en el programa de Excel. Se utilizó para la prueba de hipótesis el coeficiente de correlación de Spearman analizado en el software estadístico SPSS 22. La información se presenta en tablas simples y de doble entrada con sus respectivos indicadores e ítems considerados.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

Según los resultados obtenidos, el presente estudio justifica y describe los objetivos planteados mediante el análisis de tablas estadísticas que se muestran a continuación.

4.1 Análisis de resultados

Tabla 1

Grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023

		ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		Nivel Alto		Nivel Medio		Nivel Bajo		Total	
		f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
ENTORNO SOCIOCULTURAL	Factores Sociodemográficos	2	3,17	6	9,52	6	9,52	14	22,22
	Factores Socioeconómicos	3	4,76	9	14,29	9	14,29	21	33,33
	Factores Biológicos	2	3,17	10	15,87	5	7,94	17	26,98
	Factores Culturales	2	3,17	7	11,11	2	3,17	11	17,46
	Total	9	14	32	51	22	35	63	100

Nota. Datos extraídos del cuestionario aplicado a madres adolescentes de la Microred de Végueta.

Interpretación

En tabla 1, se observa que el entorno sociocultural está relacionado al abandono de la lactancia materna exclusiva en un nivel medio con un 51% (32 madres). El grado de relación se evidencia en sus dimensiones: Factores sociodemográficos un 9,52% (6 madres), Factores socioeconómico 14,29 % (9 madres); Factores biológicos con un 15,87% (10 madres) y Factores culturales con un 11,11% que representa 7 participantes.

Tabla 2

Grado de relación entre los factores sociodemográficos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023

			ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA								
			Nivel Alto		Nivel Medio		Nivel Bajo		Total		
			fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
FACTORES SOCIODEMÓGRAFICOS	Edad	"Adolescencia temprana"	0	0	2	3,17	3	4,76	5	7,94	
		"Adolescencia tardía"	9	14,29	20	31,75	29	46,03	58	92,06	
	Estado Civil	"Soltera"	4	6,35	8	12,70	14	22,22	26	41,27	
		"Casada"	0	0,00	1	1,59	0	0,00	1	1,59	
		"Conviviente"	5	7,94	13	20,63	18	28,57	36	57,14	
	Procedencia	"Costa"	7	11,11	12	19,05	16	25,40	35	55,56	
		"Sierra"	2	3,17	10	15,87	16	25,40	28	44,44	
		Grado de instrucción	"Secundaria"	9	14,29	22	34,92	32	50,79	63	100,00

Nota. Datos extraídos del cuestionario aplicado a madres adolescentes de la Microred de Végueta.

Interpretación

En tabla 2, se aprecia que los factores Sociodemográficos están relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en un nivel bajo; el cual se representa en el grupo etario: la adolescencia tardía con un 46,03% (29 madres), respecto al estado civil las convivientes presentan un índice de 28,57% (18 madres). El indicador procedencia evidencia que tanto en la región Costa como Sierra presentan un índice de 25,40% (16 madres) respectivamente. El grado de instrucción refleja que todas cuentan con

secundaria completa con 50,79% (32 madres) en un nivel bajo de abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 3

Grado de relación entre los factores socioeconómico y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023

		ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		Nivel Alto		Nivel Medio		Nivel Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
FACTOR ES SOCIOEC ONÓMIC O	Relación de pareja y familia	1	1,59	8	12,70	5	7,94	14	22,22
	Fuente de información	3	4,76	13	20,63	7	11,11	23	36,51
	Ingreso Económico	5	7,94	8	12,70	8	12,70	21	33,33
	Apoyo Social	0	0,00	3	4,76	2	3,17	5	7,94

Nota. Datos extraídos del cuestionario aplicado a madres adolescentes de la Microred de Végueta.

Interpretación

Según la tabla 3, se observa que los factores socioeconómicos se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva en un nivel medio, el cual está representado por un 12,70% (8 madres) en el indicador de relación pareja y familia, fuentes de información tiene un 20,63% (13 madres). El ingreso económico influye en el abandono con un 12,70% (8 madres). El apoyo social demuestra que tiene un nivel bajo de abandono de lactancia materna exclusiva 4,76% (3 madres).

Tabla 4

Grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023

		ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		Nivel Alto		Nivel Medio		Nivel Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
FACTORES BIOLÓGICOS	"Vaginal"	7	11,11	18	28,57	16	25,40	41	65,08
	"Cesárea"	2	3,17	14	22,22	6	9,52	22	34,92

Nota. Datos extraídos del cuestionario aplicado a madres adolescentes de la Microred de Végueta.

Interpretación

En tabla 4, se aprecia que los factores biológicos están relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en un nivel medio. El cual se refleja en el 28,57% (18 madres) de adolescentes que tuvieron un parto vaginal y el 22,22% (14 madres) en aquellas que tuvieron parto por cesárea.

Tabla 5

Grado de relación entre los factores del entorno cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023

		ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		Nivel Alto		Nivel Medio		Nivel Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
FACTORES CULTURALES	Conocimientos individuales de lactancia materna	4	6,35	17	26,98	21	33,33	42	66,67
	Creencia de lactancia materna	5	7,94	5	7,94	11	17,46	21	33,33

Nota. Datos extraídos del cuestionario aplicado a madres adolescentes de la Microred de Végueta.

Interpretación

La tabla 5, evidencia que los factores del entorno cultural están relacionados al abandono de la lactancia materna exclusiva en un nivel bajo. Los indicadores conocimientos individuales y creencia sobre la lactancia materna exclusiva tiene un índice de 33,33% (21 madres) y 17,46% (11madres) respectivamente.

4.2 Contrastación de hipótesis

Hipótesis General:

H₁: El entorno sociocultural se relaciona significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

H₀: El entorno sociocultural NO se relaciona significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Existencia de la prueba:

$$gl = (4-1) (3-1) = 6$$

Decisión:

Si chi-cuadrado $x^2 >$ valor teórico ($x^2 = 12,592$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es menor a 0,05 se acepta H₁

Si chi-cuadrado $x^2 <$ valor teórico ($x^2 = 12,592$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es mayor a 0,05 se rechaza H₁

Valor calculado:

Tabla 6

Valor de relación entre entorno sociocultural y abandono de lactancia materna exclusiva

	Valor		gl	Sig. asintótica (2 caras)
	Muestral	Asociación lineal por lineal		
Chi-cuadrado de Pearson	14,861	0,694	6	,048

Nota. Valores extraídos del programa Spss 22

Conclusión:

En la relación Entorno sociocultural y abandono de Lactancia Materna Exclusiva; se obtuvo como resultado un valor Chi-cuadrado de Pearson de 14,861 e indica mayor que lo mostrado por tabla Ji-cuadrado con $x^2 = 12,592$ y para p-valor de 0,048 menor a 0,05 se concluye que el entorno sociocultural se relaciona significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Hipótesis Específica 01:

H₂: Los factores sociodemográficos se relaciona significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

H₀: Los factores sociodemográficos NO se relaciona significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Existencia de la prueba:

$$gl = (4-2) (3-1) = 4$$

Decisión:

Si chi-cuadrado $x^2 >$ valor teórico ($x^2 = 9,488$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es menor a 0,05 se acepta H₁.

Si chi-cuadrado $x^2 <$ valor teórico ($x^2 = 9,488$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es mayor a 0,05 se rechaza H₁.

Tabla 7

Valor de relación entre factores sociodemográficos y abandono de lactancia materna exclusiva

	Valor		gl	Sig. asintótica (2 caras)
	Muestral	Asociación lineal por lineal		
Chi-cuadrado de Pearson	12,711	,430	4	,046

Nota: Valores extraídos del programa Spss 22

Conclusión:

En la relación los factores sociodemográficos y abandono de Lactancia Materna Exclusiva; se logró como resultado un valor Chi-cuadrado de Pearson de 12,711 e indica mayor que lo mostrado por tabla Ji-cuadrado con $x^2 = 9,488$ y para p-valor de 0,046 menor a 0,05 es concluyente que Los factores sociodemográficos se relaciona significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Hipótesis Especifica 02:

H₃: Los factores del entorno socioeconómico se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

H₀: Los factores del entorno socioeconómico NO se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Existencia de la prueba:

$$gl = (4-1) (3-1) = 6$$

Decisión:

Si chi-cuadrado $x^2 >$ valor teórico ($x^2 = 12,592$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es menor a 0,05 se acepta H_1 .

Si chi-cuadrado $x^2 <$ valor teórico ($x^2 = 12,592$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es mayor a 0,05 se rechaza H_1 .

Valor calculado:**Tabla 8**

Valor de relación entre factores del entorno socioeconómico y abandono de lactancia materna exclusiva

	Valor		gl	Sig. asintótica (2 caras)
	Muestral	Asociación lineal por lineal		
Chi-cuadrado de Pearson	13,815	,667	6	,047

Nota: Valores extraídos del programa Spss 22.

Conclusión:

En la relación Los factores del entorno socioeconómico y abandono de Lactancia Materna Exclusiva; se alcanzó como resultado un valor Chi-cuadrado de Pearson de 13,815 e indica mayor que lo mostrado por tabla Ji-cuadrado con $x^2 = 12,592$ y para p-valor de 0,047 menor a 0,05 es concluyente que Los factores del entorno socioeconómico se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Hipótesis Especifica 03:

H₄: Los factores biológicos se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

H₀: Los factores biológicos NO se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Existencia de la prueba:

$$gl = (2-1) (3-1) = 2$$

Decisión:

Si chi-cuadrado $x^2 >$ valor teórico ($x^2 = 5,991$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es menor a 0,05 se acepta H₁.

Si chi-cuadrado $x^2 <$ valor teórico ($x^2 = 5,991$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es mayor a 0,05 se rechaza H₁.

Valor calculado:

Tabla 9

Valor de relación entre factores biológicos y abandono de lactancia materna exclusiva

	Valor		gl	Sig. asintótica (2 caras)
	Muestral	Asociación lineal por lineal		
Chi-cuadrado de Pearson	6,302	1,092	2	,032

Nota: Datos extraídos del programa SPSS 22.

Conclusión:

En la relación factores biológicos y abandono de Lactancia Materna Exclusiva; se consiguió como resultado un valor Chi-cuadrado de Pearson de 6,302 e indica mayor que lo mostrado por tabla Ji-cuadrado con $x^2 = 5,991$ y para p-valor de 0,032 menor a 0,05 es deriva que Los factores biológicos se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Hipótesis Especifica 04:

H₄: Los factores del entorno cultural se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

H₀: Los factores del entorno cultural NO se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Existencia de la prueba:

$$gl = (2-1) (3-1) = 2$$

Decisión:

Si chi-cuadrado $x^2 >$ valor teórico ($x^2 = 5,991$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es menor a 0,05 se acepta H₁.

Si chi-cuadrado $x^2 <$ valor teórico ($x^2 = 5,991$ según Tabla Ji-cuadrado), entonces p valor es mayor a 0,05 se rechaza H₁.

Valor calculado:

Tabla 10

Valor de relación entre factores del entorno cultural y abandono de lactancia materna exclusiva

	Valor		gl	Sig. asintótica (2 caras)
	Muestral	Asociación lineal por lineal		
Chi-cuadrado de Pearson	6,129	,377	2	,021

Nota: Datos extraídos del programa SPSS 22.

Conclusión:

En la relación factores del entorno cultural y abandono de Lactancia Materna Exclusiva; se consiguió como resultado un valor Chi-cuadrado de Pearson de 6,129 e indica mayor que lo mostrado por tabla Ji-cuadrado con $x^2 = 5,991$ y para p-valor de 0,021 menor a 0,05 se deduce que Los factores del entorno cultural se relacionan significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión de resultados

En base al marco teórico, investigaciones previas, hipótesis planteadas y comprobadas estadísticamente se ha circunscrito a la discusión en el presente estudio.

Con el objetivo de determinar el grado de relación entre el Entorno sociocultural y el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescente, se realizó una investigación de las usuarias comprendidas dentro de este grupo etario atendidas en la Microred de Végueta.

La hipótesis general de la investigación comprobó que: el entorno sociocultural se relaciona significativamente al abandono de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.

Discusión de los resultados en relación al marco teórico e investigaciones previas

La lactancia materna exclusiva es el alimento más completo que asegura el crecimiento óptimo del niño; además de fortalecer la relación afectiva en el binomio madre e hijo. Presenta innumerable beneficio y su práctica es protegida por diferentes instituciones públicas y privadas, sin embargo, hay situaciones que alteran este acto, perjudicando la situación del niño.

Por lo expuesto la investigación tuvo como objetivo determinar el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, se pudo encontrar que el valor calculado es del 51% (22 madres) del total de las encuestadas lo que indica que existe un nivel medio de relación entre las variables. El factor biológico se ve representado en el 15,87% (10 madres) en dicho nivel seguido del factor socioeconómico 14,29% (9 madres), factor cultural 11,11% (7 madres) y factores sociodemográficos en 9,52% (6 madres). Esto indica que los determinantes sociales de la salud influyen en la decisión de las madres adolescentes sobre las condiciones de vida que les brindan a sus hijos en la etapa de la lactancia. En relación a lo expuesto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa ($p=0,048$) estableciendo que existe relación significativa entre el entorno sociocultural y el abandono de la

lactancia materna exclusiva. Estos resultados discrepan con el estudio realizado por Arteaga (2018) donde refiere que los factores biológicos y socioeconómicos no influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva. En base a lo expuesto y al analizar los resultados se puede afirmar que estos factores predisponen a la adolescente al abandono prematuro de la lactancia exclusiva, Mercer sostiene que la influencia social y cultural de la madre debe ser tomada en cuenta por el profesional de enfermería para abordar un cuidado integral de binomio madre –hijo.

El primer objetivo específico buscó identificar el grado de relación entre los factores sociodemográficos del entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, el estudio evidencia un nivel bajo entre los factores sociodemográficos y el abandono de la lactancia materna exclusiva con un valor calculado 46,03% (29 madres). Del total de madres adolescentes en la etapa tardía (58 madres), solo el 46,03% (29 madres) presentan este nivel; según su estado civil, las convivientes representan el 28,57% (18 madres), las encuestadas que proceden de la región costa y sierra tienen un índice de 25,40% cada una (16 madres), según el grado de instrucción el 50,79% (32 madres) se ubican en este nivel. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, afirmando una relación significativa ($p=0,046$) entre los factores sociodemográficos y el abandono de la lactancia materna exclusiva. Estos resultados guardan similitud a los presentados por Arteaga (2018) quien menciona que la edad no tiene influencia en el abandono mientras que la investigación desarrollada por Evangelista (2021) demuestra que los factores sociales (edad, procedencia, grado de instrucción y estado civil) sí tienen una relación significativa con el abandono de la lactancia materna exclusiva. En concreto los factores sociodemográficos como; la edad, el estado civil, la procedencia de una región y el grado de instrucción no tienen un impacto característico en la decisión de las madres adolescentes de abandonar la lactancia materna exclusiva, pero sí están relacionados significativamente pues las características sociodemográficas que la madre presente influyen en una efectiva adopción del rol materno.

Con respecto al segundo objetivo específico, permitió vincular el grado de relación entre los factores del entorno socioeconómico y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, se halló un grado de relación de nivel medio representado por un valor calculado de 50,79% (32 madres); las madres con una fuente

de información adecuada que presentan este nivel tienen un índice del 20,63% (13 madres), aquellas que tuvieron un ingreso económico y una buena relación de familia y pareja tienen un 12,70% (8 madres) cada una y el apoyo social tiene un índice del 4,76% (3 madres). Estos indicadores demuestran que los factores Socioeconómicos influyen en la lactancia materna y se relacionan con la buena o mala alimentación del individuo. De manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa estableciendo la presencia de una relación estadísticamente significativa entre los factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0,047$).

Según los resultados obtenidos por Quispe y Sulca (2018) estos refutan la premisa anterior, el 8,8% de madres que recibieron apoyo de la familia abandonaron de manera anticipada la práctica de lactancia materna exclusiva, reflejando una independencia respecto al abandono; respecto al ingreso económico este se presenta de manera independiente al abandono ($p>0.05$), reflejándose en un 96,7% (29 madres) donde recibieron ingresos económicos y dejaron prematuramente la lactancia materna. El apoyo de pareja sin embargo para estos autores coincide que existe una asociación significativa con respecto al abandono ($P<0.05$) ya que el 80% recibió apoyo de pareja y no abandonó la lactancia exclusiva. Sin embargo, Arteaga (2018) en su investigación no presenta una asociación significativa en los indicadores “apoyo de pareja”, “ingreso económico” y “fuente de información” resultado diferente a lo obtenidos en el presente estudio. En base al análisis de los resultados se puede afirmar que las madres adolescentes que tienen acceso a información y apoyo sobre la lactancia materna se predisponen menos al abandono de la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, las madres adolescentes con recursos limitados pueden enfrentar desafíos para acceder a servicios de apoyo como asesoramiento en lactancia, lo que puede dificultar el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva.

En relación al tercer objetivo específico donde se identificó el grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, se encontró que el valor calculado del 50,79% (32 madres) lo que indica que hay un nivel medio, de estas madres adolescentes 28,57% (18 madres) alumbraron por parto vaginal y el 22,22% (14 madres) por cesárea considerando ser promotores de este grado de relación. Esto puede estar relacionado con que cada madre adolescente

experimenta factores biológicos de manera única, sin embargo, este grupo etario enfrentan desafíos de salud, como infecciones mamarias, problemas de producción de leche o dolor durante la lactancia, lo que puede hacer que abandonen la lactancia materna exclusiva. Asimismo, pueden tener una madurez fisiológica incompleta, lo que podría afectar su capacidad para producir suficiente leche materna y satisfacer las necesidades nutricionales del bebé. Con respecto a lo mencionado, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, estableciendo que existe relación significativa entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0,036$). Estos resultados tienen semejanza a los hallados por Vásquez (2019) quien hace mención que hay una asociación entre el tipo de parto y el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0,013$), teniendo un mayor índice de abandono las madres que fueron tuvieron cesáreas 55,3% (47 madres); de igual manera Rojas y Zarazú (2021) encuentran una asociación significativa ($p=0.02$). Por el contrario, nuestros resultados difieren con Arteaga (2018) quien menciona que los factores biológicos no tienen influencia con el abandono.

En base a lo expuesto y al analizar los resultados se puede asevera que el tipo de parto que presentan las madres adolescentes predispone a un cese temprano de la lactancia materna; la recuperación en cada mujer suele ser individual y relacionada a las creencias que presentar en su entorno, Mercer hace mención que la salud del binomio madre-niño se relaciona con al nuevo rol materno, por lo tanto el parto por vía vaginal se convierte en protectora de la lactancia materna exclusiva, existiendo una mejor producción de leche la cual se ve estimulada por las hormonas presentes en el periodo expulsivo y una recuperación rápida durante el puerperio.

En relación al cuarto objetivo que busca el grado de relación entre los factores del entorno cultural y el abandono de la lactancia materna se puedo encontrar que, respecto a la dimensión, presentan un grado de relación bajo, el cual se refleja en un 50,79% (31 madres), los indicadores “conocimientos individuales” y “creencia” presentan un nivel bajo tienen índice de 33,33% (21 madres) y 17,46% (11 madres) respectivamente. Observándose que hay una baja influencia entre el aspecto cultural y la decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva en esta población. Es decir, tienen un impacto mínimo en la decisión de las madres adolescentes por dejar de amamantar exclusivamente a sus bebés con leche materna. Sin embargo, se rechaza la hipótesis

nula y se acepta la hipótesis alternativa, estableciendo que existe relación significativa entre el entorno cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva ($p=0.21$). Estos resultados tienen similitud con los obtenidos por Arteaga (2018) y Evangelista (2018) quienes también encuentran una relación significativa entre el factor cultural y el abandono de la lactancia materna. La última autora en su estudio presenta que 53% (44 madres) no tienen conocimientos sobre la lactancia materna por lo cual abandonaron esta práctica prematuramente. Entendiéndose que el conocimiento y las creencias desfavorables que pueden tener la madre adolescente son un riesgo para el abandono de la lactancia. También se ha observado que las madres adolescentes con niveles más bajos de educación pueden tener menos conocimiento y comprensión sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.

Quispe (2018) por su parte menciona que el nivel de conocimiento de la madre sobre la lactancia materna exclusiva y el abandono de la misma, están relacionados independientemente ($p>0,05$), el 96,7% (29 madres) de las encuestadas tuvieron conocimientos y no abandonaron la lactancia materna exclusiva. Se concluye que los saberes y las creencias inadecuadas sobre la lactancia materna exclusiva son un factor de riesgo para continuidad de este proceso.

CAPÍTULO VI. CONCLUSIONES

6.1 Conclusión

PRIMERA: Se concluye que existe un grado de relación media entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes (51%), esto significa que el entorno sociocultural puede tener cierta influencia en la decisión de las madres adolescentes de abandonar la lactancia materna exclusiva.

SEGUNDA: Existe un grado de relación bajo entre los factores sociodemográficos del entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes (50,79%). Sin embargo, se ha demostrado una relación significativa entre esta dimensión y la variable abandono ($p=0,046$).

TERCERA: El grado de relación que presentan los factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes es de un nivel medio (50,79%), la cual significa que hay una asociación estadísticamente significativa entre estos factores ($p=0,047$).

CUARTA: Respecto al factor biológico y el abandono de la lactancia materna exclusiva presenta un grado de relación de nivel medio (50,79%). Esto se puede estar influido por los cambios de la madre durante la gestación aún más en una etapa donde el cuerpo aún no está fisiológicamente preparado y se enfrenta a diversos problemas de salud.

QUINTA: Existe una relación baja entre los factores cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Lo que se analiza que a mayor conocimientos y creencias adecuadas sobre la lactancia materna exclusiva disminuyen el riesgo de un abandono temprano de esta práctica.

6.2 Recomendaciones

A la Microred de Végueta

- Implementar estrategias de captación precoz, control y seguimiento sistematizado de madres adolescentes que brindan y abandonan la lactancia materna exclusiva, a fin de conocer las posibles deficiencias personales y familiares y establecer acciones que mejoren no solo la calidad de atención, sino que contribuya a elevar las tasas de lactancia materna.
- El profesional de enfermería debe implementar dentro de su nivel de promoción un programa de educación materna diferenciado, donde incluya a las adolescentes de la etapa prenatal y postnatal con el fin de instaurar una lactancia materna exclusiva eficaz y evitar futuros problemas de salud infantil.
- Implicar en los programas de educación materna a la pareja (de ser factible) y a la familia, lo que permitirá establecer redes de apoyo a la lactancia materna en coordinación con los establecimientos de salud; contribuyendo al inicio y duración de la lactancia materna, cuyo resultado final será el éxito de la lactancia materna.

A las Madres adolescentes

- Acudir al centro de salud más cercano de su localidad para poder resolver sus inquietudes respecto a la lactancia materna exclusiva y fortalecer un mejor conocimiento.

A la escuela profesional de enfermería

- Fomentar actividades extracurriculares de carácter preventivo – promocional donde los alumnos desarrollen servicios comunitarios en zona urbano marginal y puedan brindar conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna exclusiva y temas relacionados con la primera infancia.

REFERENCIAS

7.1 Fuentes documentales

Alligood, M. (2018). Modelos y teorías de enfermería (Vol. 9). España: Elsevier España.

Hérrnandez, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas* (Vol. 10). Mcgraw Hill Education. Recuperado el octubre de 2022

7.2 Fuentes bibliográficas

Arteaga, K. (2018). *Factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres primerizas Centro de Salud Sangarara, Comas 2018*. Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Cesar Vallejo, Lima. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27896/_CKT.pdf?sequence=4&isAllowed=y

Castro, F. (02 de julio de 2021). *Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes del hospital Cayetano Heredia Lima - 2020*. Tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería, Universidad Roosevelt, Escuela de Enfermería, Lima. Recuperado el enero de 2023, de Repositorio Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/443/TESIS%20Lactancia%20Materna%20Exclusiva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Choque, C., Chíncha, E., & Condori, N. (2017). *Conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido*. Tesina, Universidad Nacional Cuyo, Escuela de Enfermería, Mendoza. Recuperado el 27 de febrero de 2023, de <https://core.ac.uk/download/pdf/85001058.pdf>

Enriquez, A., & Pedraza, Y. (2017). *Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del distrito de Reque – 2016*. Tesis para optar el título profesional de

licenciada, Universidad Señor de Sipán, Lambayeque, Pimentel. Recuperado el febrero de 2023, de <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2992/Tesis%20Enriquez%20y%20Pedraza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Espinoza, T., & Valderrama, C. (2019). *Factores sociales, culturales e institucionales en la irregularidad de los controles de crecimiento y desarrollo del niño menor de 1 año del centro de salud de Perú Corea Bellavista - Callao, 2019*. Tesis para optar el título de segunda especialidad en Enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia, Universidad Nacional del Callao, Lima. Recuperado el febrero de 2023, de http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4223/ESPINOZA%20%20Y%20VALDERRAMA_TESIS2DAESP_2019.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Evangelista, T. (2021). *“Factores socioculturales y la suspensión de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Lauriama - Barranaca, 2020*. Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería, Universidad Nacional de Barranca, Lima, Barranca. Recuperado el enero de 2023, de <https://repositorio.unab.edu.pe/handle/20.500.12935/94>

Morales, S. (2019). *Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Condorillo, Chincha, 2019*. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería, Lima. Recuperado el septiembre de 2022, de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4691/TESIS_MORALES_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Napa, R. (2020). *Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Mariano Molina*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería, Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, Lima. Recuperado el febrero de 2023, de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_44842935_T%20%20%20NAPA%20F%C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.

- Rojas Mendoza, E., & Zarazu Pumarrumi, A. (2021). *Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del consultorio crecimiento y desarrollo, Hospital de barranca*. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de Barranca, Lima, Barranca. Recuperado el marzo de 2023, de <https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/105/Tesis%20de%20Rojas%20M.%20Estefani%20J.%20Y%20Zarazu%20P.%20Alicia%20G.-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sánchez, L. (2021). *La alimentación en lactantes y su relación con los hábitos orales*. Trabajo de Fin de grado en Lobopedia, Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/48111/TFG-M-L2352.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Santos, H., & Solis, K. (2020). *factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de Salud de Shiranbaria, 2029*. Tesis para optar al título profesional de Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de Suyana, Ucayali, Pucallpa. Recuperado el febrero de 2023, de http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4193/UNU_ENFERMERIA_2020_T_HARLEY-SANTOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vasquez Atoche, M. (2018). *Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de Piura*. Tesis para optar el grado de maestro en salud pública y salud global, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Recuperado el Marzo de 2023, de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3955/Factores_VasquezAtoche_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7.3 Fuentes hemerográficas

- Fernández, M. (2023). *Happydami*. Recuperado el enero de 2023, de Happydami: <https://happymamilactancia.com/lactancia-materna/>

Ministerio de Salud. (23 de setiembre de 2020). gob.pe Plataforma digital única del Estado Peruano. Recuperado el octubre de 2022, de Ministerio de Salud: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-%20de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>UNICEF. (10 de mayo de 2018). *UNICEF*. Obtenido de UNICEF: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/en-el-d%C3%ADa-de-la-madre-unicef-pide-que-se-reduzcan-las-brechas-en-la-lactancia>

Pradera. (2020). *Unicef Uruguay*. Recuperado el 4 de 5 de 2022, de <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,los%2010%20y%2019%20a%C3%B1os>.

7.4 Fuentes electrónicas

Acosta, D., Lugo, G., Domenech, M., Vera, Z., Maidana, G., & Samanieso, L. (2020). Interrupción de la lactancia materna relacionado con el consumo de medicamentos. *Ars Pharmaceutica*, 61(2), 93-103. Retrieved noviembre 2022, from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000200003#:~:text=Existen%20varias%20causas%20de%20la,sociales%20y%20fo%20familiares%20y

Dirección Regional de Salud. (2022). *DIRESA*. Recuperado el enero de 2023, de https://www.diresalima.gob.pe/estadistica_doc/#/list_docInd/DCI

Fernández, M. (2023). Lactancia materna: entiende sus fases y fisiología del destete. Obtenido de Happymami: <https://happymamilactancia.com/lactancia-materna/>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (10 de mayo de 2018). UNICEF - Peru. Obtenido de UNICEF - Peru: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/en-el-d%C3%ADa-de-la-madre-unicef-pide-que-se-reduzcan-las-brechas-en-la-lactancia>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2022). UNICEF - México. Recuperado el 4 de 5 de 2022, de UNICEF - México:

<https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20>

Fondo de Población de las Naciones Unidas . (2022). Consecuencias socioeconómicas del embarazo y maternidad adolescente en Perú. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Recuperado el 26 de 2 de 2023, de https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio_csemap_ver_digital_1.pdf

Hutmann, T. (enero - junio de 2019). Dignidad y autonomía. Reflexiones sobre la tradición kantiana. *Estudios Filosóficos* (59), 234 - 254. Recuperado el febrero de 2023, de <http://www.scielo.org.co/pdf/ef/n59/0121-3628-ef-59-00233.pdf>

Jimenez, A., Martinez, R., Velasco, M., & Ruiz, J. (2017). Del lactante a niño, alimentación en diversas etapas. *Scielo*, 34(4). Recuperado el febrero de 2023, de https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112017001000002&script=sci_arttext&tlng=en

Maderna, M., & Trimarco, M. (2022). *Conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Hospital SAMCO Rufino y al Centro de Salud Marte frigerio de la localidad de Rufino en el año 2022*. Tesis académica, Universidad Nacional de Rosario. Escuela de fonoaudiología, Rosario, Rosario. Recuperado el diciembre de 2022, de <http://rephip.unr.edu.ar/bitstream/handle/2133/25003/TF2309-MadernaMI-TrimarcoMR-2022.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

Madero, K., Fernández, S., Del Toro, M., & Barrios, Z. (julio de 2020). Representación de la lactancia materna, perspectiva de las madres adolescentes con fondos socioeconómicos bajos. *Investigación en Enfermería* , 24. doi:<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie24.rlpm>

Ministerio de Salud . (23 de setiembre de 2020). *gob.pe Plataforma digital única del Estado Peruano*. Recuperado el octubre de 2022, de Ministerio de Salud: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-%20de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>

- Ministerio de Salud. (11 de enero de 2019). *Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna / Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA*. Guía técnica, Ministerio de Salud - MINSA. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - DGIESP., Lima, Lima. Recuperado el 17 de noviembre de 2022, de Minsa: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
- Miranda, U., & Acosta, Z. (2018). *Fuente de información para recolección de información cuantitativa y cualitativa*. Ica. Obtenido de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/06/885032/texto-no-2-fuentes-de-informacion.pdf>
- Moreno, E. (09 de abril de 2018). *Metodología de investigación, pautas para hacer Tesis*. Recuperado el febrero de 2023, de <https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2018/04/investigacion-correlacional.html?m=1>
- Novillo, N., Robles, J., & Calderón, J. (octubre - diciembre de 2019). Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investiga*, 4(5), 29 - 34. doi:<http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>
- Núñez, M., & Riesco, M. (8 de agosto de 2022). Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio cohorte en los servicios de atención primaria de salud. *Revista Latino Americana Enfermagem*, 2 -11. Recuperado el 25 de febrero de 2023, de http://old.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692022000200214&script=sci_abstract&tlng=es
- Organización de las Naciones Unidas. (mayo de 2018). *Naciones Unidas - Noticias ONU*. Recuperado el noviembre de 2022, de Naciones Unidas - Noticias ONU: <https://news.un.org/es/story/2018/05/1433262>
- Organización Mundial de la Salud. (agosto de 2019). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week->

Real Academia Española. (2022). Diccionario de la Lengua Española, 23^o ed, versión 23.6 en línea. Recuperado el diciembre de 2022, de Diccionario de la Lengua Española: <https://dle.rae.es/madre>

Real Academia Española. (2023). Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., versión 23.6 en línea. Recuperado el febrero de 2023, de Diccionario de la lengua española, 23.^a ed.: <https://dle.rae.es/contenido/cita>

Vázquez, L., Estany, A., Anido, M., Conde, M., Folgosa, M., & Gonzales, M. (2018, Mayo). Efectividad de un taller formativo en lactancia materna exclusiva. *Metas de Enfermería*, 21(4), 15-21.
doi:<https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.21.1003081224>

Younger, J. (2021). *New Mother 's Guide to Breastfeeding*. (3, Ed.) Estados Unidos .
Recuperado el 23 de Febrero de 2023, de
<https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Serious-Illnesses-and-Breastfeeding.aspx>

Zorzi, M. (17 de 11 de 2019). *Lifeder*. Recuperado el 4 de 5 de 2022, de
<https://www.lifeder.com/contexto-sociocultural/>

ANEXOS

Anexo N° 1

Instrumento



Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión
Facultad de Medicina Humana – Escuela profesional de enfermería



Título: “Entorno Sociocultural y Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres Adolescentes de la Micro Red de Végueta -Huacho”.

ENCUESTA

Buenos días, somos las alumnas de la Escuela de Enfermería - Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Kathy Gamonal y Alejandra Jara.

Venimos desarrollando una investigación cuyo objetivo es determinar factores del entorno sociocultural de las madres asociados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten a la Micro Red de Végueta.

Para lo cual solicitamos su colaboración a través de respuestas sinceras, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

Instrucciones: Lea detenidamente y con atención las siguientes preguntas que a continuación se presentan, y luego marque con una (x) la respuesta que estime verdadera:

DATOS GENERALES

1. Edad de su hijo (a) _____

2. Qué tipo de lactancia brindó o brinda a su hijo (s):

1) Lactancia materna Exclusiva () 2) Lactancia Mixta () 3) Lactancia artificial ()

3. Hasta que edad le brindó lactancia materna exclusiva a su hijo(a):

1) <1 mes 2) 1 mes 3) 2 meses 4) 3 meses 5) 4 meses 6) 5 meses 7) 6 meses

3.1 Principal motivo por el cual abandonó la lactancia materna exclusiva

DATOS ESPECÍFICOS

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

FACTORES DEMOGRÁFICOS

1.1. EDAD: 1) 10 -14 años 2) 15 a 19 años

1.2 ESTADO CIVIL: 1) Soltera 2) Casada 3) Conviviente 4) Divorciada 5) Viuda

1.3. PROCEDENCIA: 1) Costa 2) Sierra 3) Selva

14. NIVEL EDUCATIVO: 1) Sin estudio 2) Primaria 3) Secundaria

II FACTORES SOCIOECONÓMICOS

2.1 ¿Recibió apoyo por parte de su pareja, en la decisión de amamantar a su bebe?

1) Si 2) No

2.2 ¿Recibió apoyo emocional por parte de su familia, en la decisión de amamantar a su bebe?

1) Si 2) No

2.3 ¿Su pareja y/o familia colaboraron con las diferentes labores cotidianas, dándole tiempo para que pueda amamantar a su bebe?

1) Si 2) No

2.4 ¿Usted recibió información acerca de la lactancia materna?

1) Si ¿De quién?

a) Personal de salud b) Familiar c) Pareja d) Amigos

2) No ()

2.5 ¿Durante su consulta de control de crecimiento y desarrollo de su hijo en el centro de salud, le orientaron cuanto tiempo debe ser la lactancia materna exclusiva?

1) Si 2) No ()

2.6 ¿La información recibida sobre lactancia materna aclaró sus inquietudes?

1) Si 2) No

2.7 El ingreso económico que recibe usted al mes cubre sus necesidades básicas.

1) Si 2) No

2.8 Ocupación: 1) Ama de casa 2) Estudiante 3) Trabajadora

En caso de ser trabajadora:

1. Qué tipo de trabajo tiene usted: 1) Dependiente 2) Independiente

2. ¿Los motivos laborales y/o estudiantiles le impidieron continuar con la lactancia materna exclusiva?

1) Si 2) No

3. En su trabajo o escuela usted tuvo facilidades para continuar con la lactancia materna exclusiva

1) Si 2) No

III. FACTORES BIOLÓGICOS

3.1 TIPO DE PARTO: 1) Vaginal 2) Cesárea

3.2 ¿Durante el tiempo que brindó lactancia materna exclusiva presentó poca producción de leche, lo cual impidió continuar con la lactancia?

1) Si 2) No

3.3 ¿Durante el tiempo que brindó lactancia materna presentó problemas en los senos, que le impidieron continuar con la lactancia materna exclusiva?

1) Si ¿Cuáles?

a) Dolor. b) Grietas. c) Inflamación. d) Mastitis

2) No

3.4 ¿La forma de su pezón impidió que usted brindara lactancia materna exclusiva?

1) Si ¿Qué tipo de pezón tiene?

a) Unilaterales. b) Grandes. c) Plano. d) Invertido

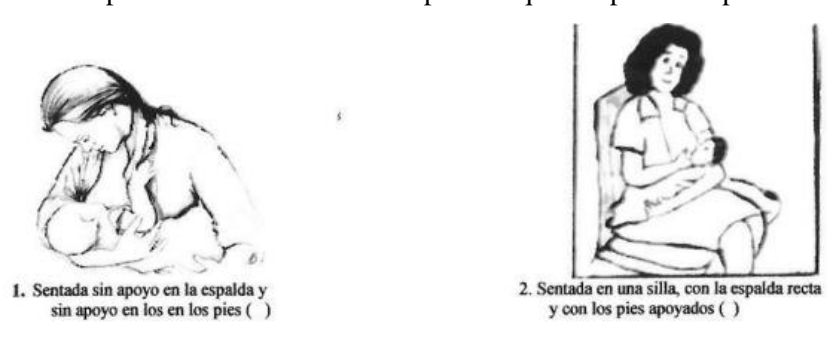
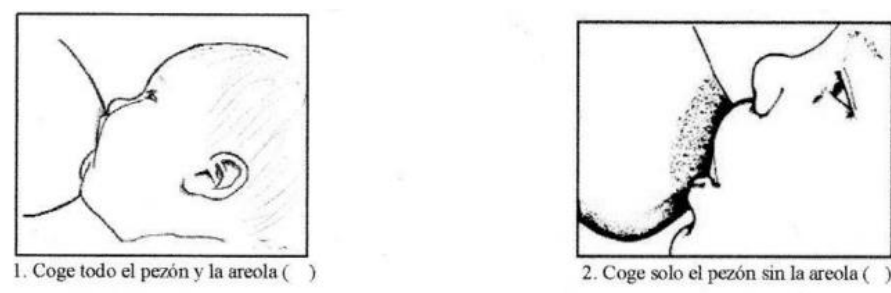
2) No

3.5 ¿Dejó de dar lactancia materna exclusiva porque enfermó y tuvo que medicarse?

1) Si 2) No

IV. FACTORES CULTURALES

CONOCIMIENTO		Si	No
4.1	Hasta que edad su hijo (a) debe tomar leche materna exclusiva, sin incluir ningún alimento. 1) 1-3 meses 2) 4 meses 3) 5 meses 4) 6 meses 5) > 6 meses		
4.2	La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, es decir cada vez que su bebe lo pida.		
4.3	En la lactancia materna exclusiva cuánto tiempo puede estar sin lactar su bebe. 1) <2 horas-3 H 2) >3 horas-4 horas		
4.4	La lactancia materna exclusiva es suficiente para cubrir lo que necesita su bebe para su crecimiento y desarrollo.		

4.5	La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias (resfríos) y digestivas (diarreas).		
4.6	Darle de mamar a su hijo (a) ayuda a fortalecer el vínculo afectivo entre madre e hijo.		
4.7	Darle de mamar a su hijo (a) disminuye el riesgo de cáncer de mama y ovarios.		
4.8	Según la gráfica en la posición sentada cual es la postura que adopta usted para dar de lactar a su bebe.	 <p>1. Sentada sin apoyo en la espalda y sin apoyo en los pies ()</p> <p>2. Sentada en una silla, con la espalda recta y con los pies apoyados ()</p>	
4.9	Según la gráfica , cuál es la forma que usted coloca la boca de su bebe al pecho para darle de lactar	 <p>1. Coge todo el pezón y la areola ()</p> <p>2. Coge solo el pezón sin la areola ()</p>	
4.10	La leche materna se puede conservar en el refrigerador		

CREENCIAS		Si	No
Cree usted:			
4.11	Las madres primerizas producen poca cantidad de leche materna.		
4.12	Dar de lactar es doloroso.		
4.13	El éxito de la lactancia materna depende del tamaño de los pechos y de la forma de los pezones		
4.14	El beber sólo abundante leche o líquidos hará que aumente su leche materna		
4.15	Los bebés que lloran mucho después de mamar es porque se quedan de hambre.		
4.16	Si los pechos no se llenan es porque no tiene leche, por eso le da fórmula		
4.17	Si su niño no aumenta de peso es porque su leche materna es de mala calidad		
4.18	Los bebés que lactan mucho durante las noches no duermen bien		
4.19	El amamantar por largos periodos a su bebe, deforman los pechos		
4.20	La producción de la leche materna se puede ver afectada por el estado emocional de la madre (Cólera, ira, tristeza)		

4.21	Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebe.		
4.22	La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian		
4.23	El biberón es la mejor forma de controlar la alimentación de su bebe		
4.24	Cuando usted se encuentra enferma y está tomando medicamentos no debe darle de lactar a su bebe		
4.25	Es vergonzoso dar de lactar en público		

¡GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!

Instrumento tomado de: Arteaga Correa, Kelly Tania – *Factores socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna.*

Anexo N° 2

Consentimiento Informado

Al firmar este documento, autorizo el consentimiento para que las madres adolescentes que participen en la investigación de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; explicado el estudio y confirmado la comprensión para el consentimiento informado. La presente investigación tiene como fin:

Determinar la relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Microred Végueta

Su participación es voluntaria, no existen riesgos físicos ni psicológicos y tiene la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo. La información obtenida será tratada de manera confidencial.

Investigadora

Gamonal Rojas Kathya

Participante

Investigadora

Jara Espinoza Milagros

Anexo N° 3

Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	MÉTODO
<p>General</p> <p>¿Cuál es el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?</p>	<p>General</p> <p>Determinar el grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.</p>	<p>General</p> <p>El grado de relación entre el entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.</p>	<p>V1: Entorno sociocultural</p>	<p>Factores socio demográficos</p> <hr/> <p>Factores socio económicos</p> <hr/> <p>Factores biológicos</p> <hr/>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Correlacional, según el tiempo es retrospectivo</p> <p>Diseño de la investigación: no experimental.</p>
<p>Específico</p> <p>¿Cuál es el grado de relación de los factores sociodemográficos del</p>	<p>Específico</p> <p>Identificar el grado de relación de los factores sociodemográficos del</p>	<p>Específico</p> <p>El grado de relación entre los factores sociodemográficos y el</p>	<hr/>	<p>Factores culturales</p>	<p>Área de investigación: se realizará en los centros de salud</p>

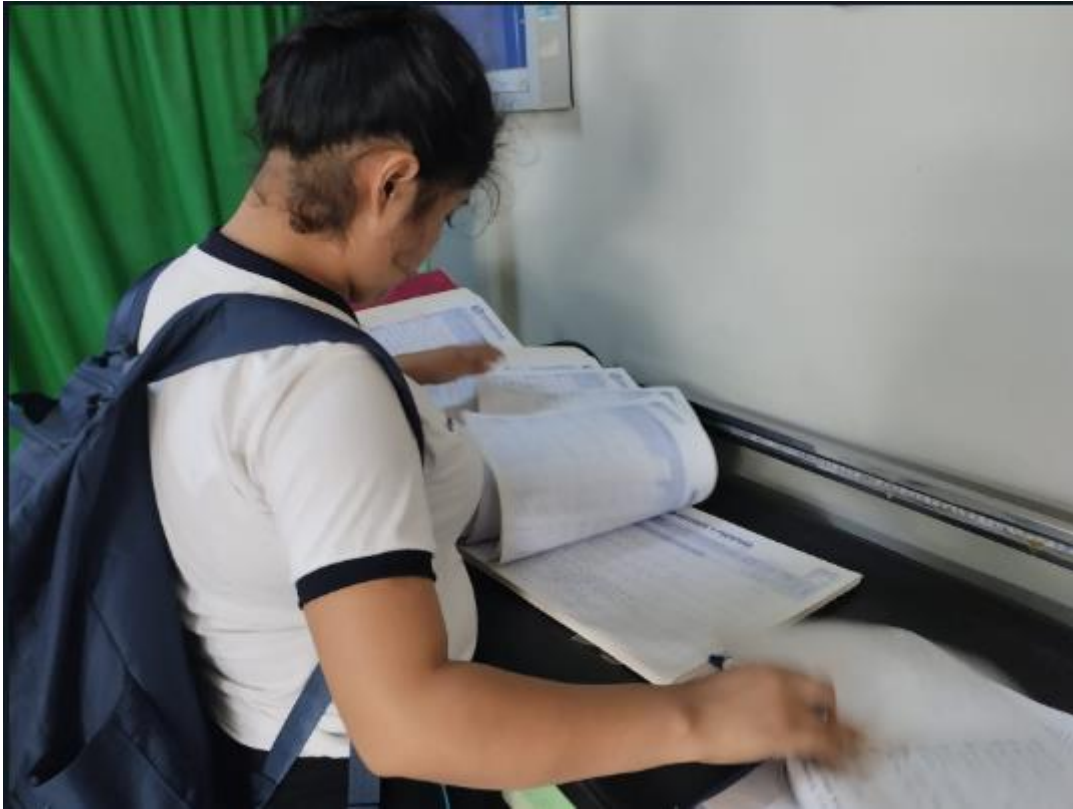
<p>entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?</p>	<p>entorno sociocultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.</p>	<p>abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.</p>			<p>que pertenecen a la Microred de Végueta</p>
<p>¿Cuál es el grado de relación entre los factores del entorno socioeconómico y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?</p>	<p>Identificar el grado de relación entre los factores del entorno socioeconómico y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.</p>	<p>El grado de relación entre los factores socioeconómicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.</p>	<p>V2: Abandono de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Tiempo de interrupción de lactancia exclusiva</p> <hr/> <p>Causas de interrupción</p>	<p>Población: la población de estudio serán 63 madres adolescentes con niños de 6 meses a 2 años.</p>
<p>¿Cuál es el grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres</p>	<p>Identificar el grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia</p>	<p>El grado de relación entre los factores biológicos y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la</p>			<p>Tamaño de la muestra: se realizará con la totalidad de la población debido a que es una cantidad mínima,</p> <p>Técnica e instrumento: Se utilizará la encuesta y se aplicará un</p>

<p>adolescentes de la Microred Végueta – 2023?</p> <p>¿Cuál es el grado de relación entre los factores del entorno cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023?</p>	<p>materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.</p> <p>Identificar el grado de relación entre los factores del entorno cultural y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023.</p>	<p>Microred Végueta – 2023 es positiva.</p> <p>El grado de relación entre los factores culturales y el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de la Microred Végueta – 2023 es positiva.</p>	<p>instrumento con 51 preguntas</p> <p>Técnica de análisis de datos: los datos obtenidos serán procesados en una base de datos de Excel y para la aplicación de la prueba estadística se usará el software SPSS 22.</p>
---	--	---	--

Anexo N° 4

Evidencias





Anexo N° 4

Autorización de la Micro Red de Végueta



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Unidad de Grados y Títulos

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huacho, 17 de abril 2023

CARTA N°0051-2023-UGyT/FMH-UNJFSC
Dra. GISELA CONTRERAS RAMIREZ
Jefa de la Microred Vegueta
Presente. –

Es grato dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y expresarle que las tesistas: **MILAGROS ALEJANDRA JARA ESPINOZA** con DNI 71138853 y **KATHYA ESTELA GAMONAL ROJAS** con DNI 73256827, egresadas de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión – Huacho, desarrollan el siguiente trabajo titulado: **"ENTORNO SOCIOCULTURAL Y ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES DE LA MICRORED VEGUETA"**

Por lo que solicitamos a Ud. se le concedan, facilidades para realizar la ejecución de sus instrumentos en la microred que usted dirige, consideramos que la investigación es nuestra mejor arma para mejorar la calidad de vida de las personas.

Agradeciendo la atención al presente, así como su contribución en la investigación y apoyo para exponer la realidad socio sanitaria de nuestra región, quedo de usted.

Atentamente;



MMNL/mfga
C.c.: Archivo

Asimismo, Declaro conocer la Directiva N° 001-2020-UPyR (R.R. 0001-2020-UNJFSC) sobre Uso del Servicio de Correo electrónico Institucional y las Disposiciones dadas sobre Envío Virtual, Recepción y Trámite de Documentos; por lo que AUTORIZO se me NOTIFIQUE o remita cualquier información sobre el presente documento o expediente al correo electrónico institucional: gyt.fmedicina@unjfsc.edu.pe; comprometiéndome a revisar diariamente el contenido de las bandejas de entradas de dicho correo institucional y en el acto enviar LA CONFIRMACIÓN de RECIBIDO CONFORME.