

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE MEDICO  
CIRUJANO**

---

**Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva**

---

**Área de Investigación:**

Educación en Ciencias de la Salud

**Autora:**

Calderón Muñante, Deyanira Dominique

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Jara Morillo, Jorge Luis

**Secretaria:** Salcedo Espejo, Elena Ysabel

**Vocal:** Mora Chávez, Estefania Alejandra

**Asesor:**

Capristán Díaz Edwin Arturo

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0001-7373-1777>

**Trujillo – Perú**

**2021**

**Fecha de Sustentación:** 2021/06/10

## **MIEMBROS DEL JURADO**

---

Dr. Jorge Luis Jara Morillo  
PRESIDENTE

---

Dra. Elena Ysabel Salcedo Espejo  
SECRETARIA

---

Dra. Estefania Alejandra Mora Chavez  
VOCAL

## DEDICATORIA

A Dios porque me ha cuidado en cada etapa de mi vida y me dio fortaleza para seguir.

A mis padres José Calderón Castillo y Dania Muñante Zambrano por apoyarme en cada decisión que he tomado, por su inmenso amor y enseñarme que con esfuerzo todo se puede lograr.

A mis hermanos por ser el motivo de mis alegrías, por creer en mí. Los amo.

A todos mis amigos que conocí a lo largo de la carrera, los cuales me ayudaron en diferentes aspectos y están a mi lado celebrando cada logro.

Se lo dedico a todo el personal de salud que está luchando por el bienestar de las personas durante esta pandemia. En especial a las personas que fallecieron a consecuencia de esta.

A mí, porque a pesar de la adversidad seguí adelante, por luchar por mis sueños para ser una buena profesional.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme todo lo que tengo, cuidar del bienestar de las personas que amo y la mía.

A mis abuelos por enseñarme a ser paciente y darme mucho amor.

A mi asesor el Dr. Capristán Díaz Edwin Arturo que es un excelente médico y persona, por ayudarme en la elaboración y ejecución de este trabajo de investigación.

Al Hospital Belén de Trujillo por permitirme realizar el trabajo de investigación en su establecimiento.

A todas las madres que accedieron a participar en el trabajo de investigación para poder lograrlo.

A mi facultad, mi alma mater la Universidad Privada Antenor Orrego. Que me formo como la profesional que soy hoy en día.

## RESUMEN

Objetivos: Determinar que los factores socioculturales: Edad materna, estado civil, grado de instrucción, procedencia, ocupación, ingreso mensual, nivel de conocimiento de lactancia materna, fuente de información influyen en la lactancia materna exclusiva.

Materiales y Métodos: Es un estudio de tipo analítico, observacional de corte transversal. La muestra de estudio estuvo constituido por 285 madres que acudieron al servicio de Consultorios externos de Pediatría de niños de 6 a 11 meses de edad atendidos en el Hospital Belén de Trujillo en el año 2019. Para el análisis de variables cualitativas se utilizó la prueba Chi cuadrado de Pearson, para la variable cuantitativa se utilizó la prueba U de Mann – Whitey.

Resultados: Se evidencio que las variable grado de instrucción [ $p < 0.05$  ( $p = 0.005$ )] y procedencia [ $p < 0.05$  ( $p = 0.013$ )] si influyen en la LME; a diferencia de las variables estado civil ( $p = 0.626$ ), ocupación ( $p = 0.112$ ), ingreso mensual ( $p = 0.079$ ), nivel de conocimiento de la lactancia materna ( $p = 0.399$ ), fuente de información ( $p = 0.341$ ) no influyen en la LME ya que  $p > 0.05$ . En cuanto a la edad materna la distribución es la misma en ambas categorías.

Conclusiones: Los factores que influyen en la LME son el grado de instrucción y procedencia, en donde en el grado de instrucción las madres analfabeta, primaria y secundaria tienen más predisposición en dar LME que las madres con grado de instrucción superior. En cuanto a la procedencia se encontró que las madres procedentes de zona urbana están 1.2 veces más predispuestas a dar LME que las de zona rural.

Palabras clave: Factores socioculturales, Lactancia Materna Exclusiva.

## ABSTRACT

**Objectives:** To determine that the sociocultural factors: Maternal age, marital status, level of education, origin, occupation, monthly income, level of knowledge of breastfeeding, source of information influence exclusive breastfeeding.

**Materials and Methods:** It is an analytical, observational, cross-sectional study. The study sample consisted of 285 mothers who attended the Pediatric Outpatient Clinic service of children from 6 to 11 months of age treated at the Hospital Belen of Trujillo in 2019. The Chi test was used for the analysis of qualitative variables. Pearson's square, the Mann-Whitey U test was used for the quantitative variable.

**Results:** It was evidenced that the variables degree of education [ $p < 0.05$  ( $p=0.005$ )] and origin [ $p < 0.05$  ( $p=0.013$ )] do influence EBF; unlike the variables marital status ( $p 0.626$ ), occupation ( $p 0.112$ ), monthly income ( $p 0.079$ ), level of knowledge of breastfeeding ( $p 0.399$ ), source of information ( $p 0.341$ ) do not influence EBF since that  $p > 0.05$ . Regarding maternal age, the distribution is the same in both categories.

**Conclusions:** The factors that influence EBF are the degree of education and origin, where in the degree of education illiterate, primary and secondary mothers are more predisposed to give EBF than mothers with a higher degree of education. Regarding the origin, it was found that mothers from urban areas are 1.2 times more predisposed to give EBF than those from rural areas.

**Keywords:** Sociocultural factors, Exclusive Breastfeeding.

## INDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Marco teórico .....	1
1.2. Enunciado del problema .....	5
1.3. Hipótesis .....	5
1.4. Objetivos .....	6
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	7
2.1. Diseño de estudio .....	7
2.2. Población, muestra y muestreo .....	8
2.3. Definición operacional de variables .....	10
2.4. Procedimientos y técnica de recolección de datos .....	13
2.5. Plan de análisis de datos .....	14
2.6. Aspectos éticos .....	16
III. RESULTADOS .....	17
IV. DISCUSIÓN .....	26
V. CONCLUSIONES .....	29
VI. RECOMENDACIONES .....	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	31
VIII. ANEXOS .....	39

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Marco Teórico

La lactancia materna es la acción de amamantar y da la oportunidad a todos los seres humanos de tener un inicio equitativo en la vida.<sup>1, 2</sup> La leche materna es el mejor alimento y es el más completo ya que tiene sustancias nutritivas como grasas, proteínas, carbohidratos, vitaminas, minerales y agua que el lactante necesita para su desarrollo óptimo durante sus primeros 6 meses de vida y que luego debe ser acompañado por otros alimentos adecuados para su edad hasta los dos primeros años o más de vida del niño o niña.<sup>3-6</sup> La leche materna es la primera comida natural para el lactante que le da el soporte nutricional e inmunológico necesarios para su desarrollo sensorial y cognitivo, que lo protege de enfermedades infecciosas y crónicas, así mismo reduce el riesgo de malnutrición infantil.<sup>7,8</sup>

Por ello es importante proteger, promover y apoyar la práctica de la lactancia materna porque esta no solo contribuye al desarrollo del lactante sino que también mejora la salud de la madre al reducir el riesgo de depresión post-parto, disminuye el índice de masa corporal (IMC), previene el cáncer de mama, de ovario, retrasa la ovulación y fortalece los vínculos familiares.<sup>9-11</sup>

Según la United Nations Children's Fund (UNICEF) y la Organización Mundial de Salud (OMS), de ser amamantados todos los niños, cada año se salvarían unas ochocientos veinte mil vidas.<sup>12-13</sup> Globalmente solo el 40% de lactantes menores de seis meses recibieron lactancia materna exclusiva.<sup>13</sup> La Tarjeta de Puntuación Mundial para la Lactancia

Materna, evaluó a 194 naciones y encontró que solo un 38% de lactantes menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y solo 23 países, entre ellos el Perú, registran índices por encima del 60% sin embargo todavía hay regiones donde la prevalencia es del 29%.<sup>14</sup> Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) la región La Libertad tiene un porcentaje entre el 60% y 70% de lactancia materna en niños y niñas menores de seis meses.<sup>15</sup>

La lactancia materna se ve influenciada por factores individuales, sociales y culturales que determinan la actitud de la madre con respecto a la lactancia.<sup>16</sup> Los factores socioculturales influyen en la madre ya que están determinados por el grado de instrucción, el estado civil, la economía, acceso que tiene la madre a los servicios de salud, la ocupación de la madre, los valores, creencias, normas y estilos de vida aprendidos y transmitidos dentro del entorno de la madre, lo que va a orientarla a tomar sus decisiones y en este caso la decisión de darle o no lactancia materna.<sup>18,19</sup>

**Del Mazo P, Suárez M** (México, 2018) realizaron un estudio analítico prospectivo a puérperas con recién nacidos a término, haciéndoles dos entrevistas para determinar el tipo de alimentación. Encontraron que la tasa de LME disminuye a los 15 días de nacimiento y como factores asociados a esto está que el parto sea vaginal, ausencia de complicaciones en el parto, lactancia precoz y contacto piel a piel en la sala de partos. Llegando a la conclusión que no se llega a cumplir la LME a pesar de los esfuerzos por parte del personal de salud.<sup>20</sup>

**Vila R, et al** (España, 2018) realizaron un estudio observacional retrospectivo donde recolectaron 1338 mujeres, se identificó que al alta la LME fue del 68,2% (913) y a los 3 meses del 46,7% (625). Los factores más frecuentes para la interrupción fueron el año de estudio de la madre, país de origen, la paridad, la hipoglicemia del recién nacido y el aumento de peso del recién nacido inferior al recomendado. Llegando a la conclusión que la prevalencia de LME bajo a los meses a comparación de otros estudios similares.<sup>21</sup>

**Valenzuela S, et al** (Chile, 2016) realizaron una revisión sistemática donde seleccionaron 13 artículos donde encontraron que los principales factores asociados al abandono de la LME fueron la edad materna, factores socioeconómicos, nivel de educación de la madre, ámbito laboral, paridad, tipo de parto, razones del destete precoz, asesoramiento profesional de salud y redes de apoyo. Llegaron a la conclusión que las dinámicas positivas familiares, las redes de apoyo y la educación por parte del personal de salud son factores que influyen en la mantención de la LME.<sup>22</sup>

**Salsavilca J** (2020, Perú) realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, estudiando la prueba de la ENDES de las mujeres peruanas en edad fértil (19 – 49 años) que tienen un hijo mejor de 6 meses que hayan respondido el módulo de lactancia materna. Observaron que la edad, educación de la pareja y el índice de pobreza tienen significancia estadística. Llegaron a la conclusión que a mayor edad de madre o de la pareja, tener trabajo e índice de riqueza alto influyen negativamente en la LME.<sup>23</sup>

**Alpizar C, et al** (2019, Costa Rica) realizaron un estudio cualitativo de tipo descriptivo, con una población de 10 universitarias que amamantan. Teniendo como resultado que el éxito en la lactancia se ve influenciada por factores sociales, personales, educación en salud, acompañamiento por sus familiares y acciones de la universidad hacia la promoción de la lactancia materna.<sup>24</sup>

**Cieza G** (2020, Perú) realizó un estudio cuantitativo, de diseño correlacional, encontrando como resultado que las madres con nivel de estrés alto, la edad entre 15 – 29 años, multíparas, ingreso familiar entre 1000-2000 soles, estado civil conviviente, grado de instrucción concluido, ocupación ama de casa y las que tienen una familia funcional si se adhirieron a la lactancia materna exclusiva.<sup>25</sup>

**Salsavilca E, et al** (2017, Perú) realizaron una revisión sistémica observacional y retrospectiva donde eligieron 15 artículos, obteniendo que el retorno al trabajo, parto por cesarí, edad materna, falta de controles prenatales, el grado de instrucción son factores que influyen negativamente en la LME; por otro lado encontraron que el contacto piel a piel, orientación por parte del personal de salud, son factores positivos para continuar con la LME.<sup>26</sup>

La lactancia materna es un acto natural, instintivo y es una herencia desde el inicio de la humanidad, que a través de los años ha ido disminuyendo su práctica , en nuestro país la OMS reporta que la lactancia materna es mayor del 60% sin embargo esto no ha sido así en la antigüedad. Con el paso de los años a pesar de los esfuerzos por parte de las organizaciones para mantener la práctica de la lactancia

materna, no se ve un resultado satisfactorio debido a que en la toma de decisión de la madre para amamantar a su hijo, esta se ve influenciada por diversos factores. Con el presente estudio buscamos saber qué factores socioculturales influyen en nuestro medio en la lactancia materna. Ya que en anteriores estudios relacionados a este se encontraron resultados muy controversiales y también estos fueron realizados en países con realidad nacional diferente al nuestro. Es por esto que con este trabajo determinaremos que factores influyen en que la madre tome la decisión de dar o no lactancia materna.

### **1.2. Enunciado del Problema:**

¿Existe influencia de los factores socioculturales como la edad materna, estado civil, grado de instrucción, procedencia, ocupación, ingreso mensual, nivel de conocimiento de lactancia materna, fuente de información en la lactancia materna exclusiva?

### **1.3. Hipótesis:**

- Hipótesis Nula:

Los factores socioculturales: edad materna, estado civil, grado de instrucción, procedencia, ocupación, ingreso mensual, nivel de conocimiento de lactancia materna, fuente de información no influyen en la lactancia materna exclusiva.

- Hipótesis Alterna:

Los factores socioculturales: edad materna, estado civil, grado de instrucción, procedencia, ocupación, ingreso mensual, nivel de conocimiento de lactancia materna, fuente de información influyen en la lactancia materna exclusiva.

#### **1.4. Objetivos:**

General: Determinar que los factores socioculturales: Edad materna, estado civil, grado de instrucción, procedencia, ocupación, ingreso mensual, nivel de conocimiento de lactancia materna, fuente de información influyen en la lactancia materna exclusiva.

Específicos:

- Determinar si la edad materna influye en la lactancia materna exclusiva.
- Reconocer si el estado civil influye en la lactancia materna exclusiva.
- Determinar si el grado de instrucción materna influye en la lactancia materna exclusiva.
- Reconocer si la procedencia de la madre influye en la lactancia materna exclusiva.
- Determinar si la ocupación de la madre influye en la lactancia materna exclusiva.
- Identificar si el ingreso mensual influye en la lactancia materna exclusiva.
- Determinar si el nivel de conocimiento de la lactancia materna influye en la lactancia materna exclusiva.
- Determinar si la fuente de información influye en la lactancia materna exclusiva.

## II. Materiales y Métodos

### 2.1. Diseño de estudio

2.1.1. Tipo de estudio: Observacional, transversal, analítico.

2.1.2. Diseño específico:

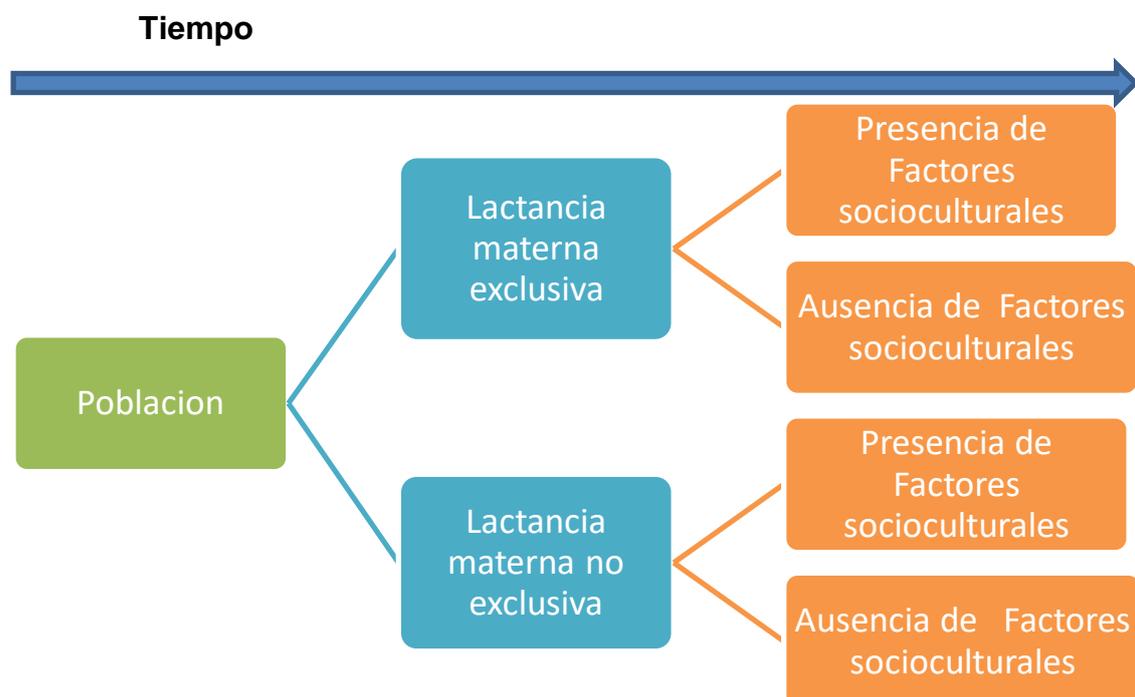
P	G1	X1
	G2	X1

P: Población

G1 Lactancia materna exclusiva

G2: Lactancia materna no exclusiva

X1: Factores socioculturales



## **2.2. Población, muestra y muestreo**

### **2.2.1. Población diana o universo**

Madres que acudieron al servicio de Consultorios externos de Pediatría de niños de 6 a 11 meses de edad atendidos en el Hospital Belén de Trujillo en el año 2019.

### **2.2.2. Tipo de muestreo**

Probabilístico: Sistemático

### **2.2.3. Población de estudio**

Aquellos que cumplieron con los criterios.

#### **Criterios de inclusión**

Madres que den lactancia materna, que estén de acuerdo en participar en el estudio; de niños de 6 meses a 11 meses de edad.

#### **Criterios de exclusión**

Madres que tengan VIH, mastitis, tuberculosis y con antecedentes psiquiátricos previa a la gestación; bebés con galactosemia.

### **2.2.4. Muestra**

#### **Unidad de análisis:**

Estuvo constituido por cada madre que acudió al servicio de consultorios externos de Pediatría de niños de 6 a 11 meses de edad atendidos en el Hospital Belén de Trujillo en el año 2019 que cumplieron los criterios de selección.

**Unidad de muestreo:**

La encuesta se realizó a cada una de las madres que acudieron al servicio de consultorios externos de Pediatría de niños de 6 a 11 meses de edad atendidos en el Hospital Belén de Trujillo en el año 2019 que cumplirán los criterios de selección.

**Tamaño muestral:**

Se utilizó la siguiente fórmula estadística:

$$n_o = \frac{Z_{\alpha/2}^2 * P * (1 - P)}{E^2}$$

**DATOS:**

P= 0.754 Prevalencia de lactancia materna exclusiva

Z=1.96 Valor normal al 95% de confianza

E=0.05 Precisión o error en la estimación del parámetro.

$$n_o = \frac{(1.96) * (1.96) * 0.754 * (1 - 0.754)}{0.05^2}$$

$$n_o = 285$$

\* La muestra estuvo constituida por 285 madres que acudieron al servicio de consultorios externos de Pediatría de niños de 6 a 11 meses de edad atendidos en el Hospital Belén de Trujillo.

### 2.3. Definición operacional de variables

Variable		Tipo	Escala	Indicador	Índice
<b>Lactancia materna exclusiva</b>		Cualitativa	Nominal	Datos obtenidos en la encuesta sobre el tipo de lactancia materna.	1: Lactancia materna exclusiva 2: Lactancia materna no exclusiva
<b>Factores Socioculturales</b>	<b>Edad materna</b>	Cuantitativa	Razón	Años de vida que tiene la madre al momento de realizarle la encuesta	Años
	<b>Estado civil</b>	Cualitativa	Nominal	Datos obtenidos en la encuesta sobre el estado civil de la madre.	1: Soltera 2: Conviviente 3: Casada 4: Divorciada
	<b>Grado de instrucción</b>	Cualitativa	Nominal	Datos obtenidos en la encuesta sobre el grado de instrucción de la madre.	1: Analfabeta 2: Primaria 3: Secundaria 4: Superior
	<b>Procedencia</b>	Cualitativa	Nominal	Datos obtenidos en la encuesta sobre el lugar de procedencia de la madre.	1: Rural 2: Urbano

	<b>Ocupación</b>	Cualitativa	Nominal	Datos obtenidos en la encuesta sobre el tipo de ocupación de la madre.	1: Ama de casa 2: Otro
	<b>Ingreso mensual</b>	Cuantitativa	Continua	Datos obtenidos en la encuesta de la cantidad de ingreso mensual en el hogar de la madre.	1: Menos de s/1000 2: s/1000 a s/1500 3: s/1500 a s/2000 4: más de s/2000
	<b>Nivel de conocimiento de lactancia materna</b>	Cualitativa	Nominal	Datos obtenidos en la encuesta del nivel de conocimiento de la madre sobre la lactancia materna	1: Alto 2: Bajo
	<b>Fuente de Información</b>	Cualitativa	Nominal	Datos obtenidos en la encuesta de la fuente de información sobre la lactancia materna	1: Familiar 2: Personal de Salud 3: Amigos 4: Pareja

## **Definiciones operacionales:**

- Lactancia materna exclusiva: La OMS lo define como la acción de dar solamente leche materna durante los primeros 6 meses de vida del lactante. Esta variable se obtendrá con los resultados de las 6 primeras preguntas de la encuesta.
- Edad materna: Edad de la madre en años cumplidos al momento de la aplicación de la encuesta.
- Estado civil: Estado de la madre en relación al matrimonio o filiación al momento de realizar la encuesta.
- Grado de instrucción: Es el grado que alcanzo la madre con respecto al estudio al momento de realizar la encuesta.
- Procedencia: Lugar del que procede la madre sea esté rural (Virú, poroto, simbal) o urbano (Trujillo, moche, la esperanza, el porvenir) al momento de realizar la encuesta.
- Ocupación: Labor al que se dedica la madre al momento de realizar la encuesta.
- Ingreso mensual: Es el ingreso neto mensual en la familia de la entrevistada.
- Nivel de conocimiento de lactancia materna: Grado de conocimiento de la madre sobre lactancia de la madre. Obteniéndose el resultado de las preguntas comprendidas entre la 7 y 17, arrojando como resultado nivel de conocimiento alto o bajo.
- Fuente de información: De quien recibió información sobre la lactancia materna.

## **2.4. Procedimiento y técnica de recolección de datos**

### **2.4.1. Procedimiento**

- Se validó el instrumento de recolección de datos, siendo este validado por ocho jueces/expertos en el área que nos brindaron su apoyo, así mismo se realizó una prueba piloto en 20 pacientes del Hospital Belén de Trujillo, luego se aplicó la prueba estadística coeficiente del alfa de Cronbach, para medir la validez y confiabilidad de los datos obtenidos, ubicándose en el intervalo 0,60 – 0,80 lo que se considera un coeficiente aceptable de magnitud alta.
- Se presentó el proyecto de investigación al Comité de Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego sede de Trujillo para su respectiva evaluación y aprobación.
- Luego de ser aprobado el proyecto se solicitó la autorización del director ejecutivo del Hospital Belén de Trujillo para posteriormente poder realizar las encuestas a las madres que acudan al servicio de consultorios externos de Pediatría de niños de 6 a 11 meses de edad.
- Luego de la autorización de las autoridades correspondientes del Hospital Belén de Trujillo, nos dirigimos al área de estadística para constatar el número de madres que acuden al servicio de consultorios externos de Pediatría.

- Después se procedió a solicitar el consentimiento informado de la madre y en caso de que las madres sean menores de edad se pidió el asentimiento informado y el consentimiento a su madre/padre presente, para la realización de la encuesta; la cual durara aproximadamente 18 minutos resolverla.
- La encuesta al ser sistemática se realizó cada tres madres que ingresaron a los consultorios externos de pediatría.
- Terminada la recolección de datos se procedió a agradecer a cada una de las participantes por su colaboración.
- Con la información recolectada se procedió a realizar el análisis estadístico para la elaboración de la discusión y conclusiones del trabajo.

#### **2.4.2. Técnica:**

La técnica que se utilizo fue la entrevista en la cual se aplicó una encuesta que consto de 18 pregunta.

La encuesta contiene preguntas cerradas y semiestructuradas, que anteriormente fueron validadas por otros autores <sup>23, 28</sup> y algunas fueron elaboradas por el investigador. Para verificar la claridad de las preguntas se realizó una prueba piloto en 20 pacientes y se pidió el juicio crítico de ocho jueces/expertos en el área que nos brindaron su apoyo.

Una vez validado se procedió a la recolección de datos.

#### **2.5. Plan de análisis de datos**

Los datos fueron colocados en un ordenador y fueron procesados en el programa SPSS VERSION 26.0.

### **2.5.1. Estadística Descriptiva:**

Los resultados serán presentados en tablas de doble entrada con frecuencias absolutas y porcentuales correspondientes a las categorías o valores de las variables. Para las variables cuantitativas se usará la media, mediana y percentil.

### **2.5.2. Estadística Analítica:**

Para determinar la asociación entre los factores socioculturales y la variable lactancia materna exclusiva se utilizará estadística tal como: prueba Chi Cuadrado de Pearson y medidas de asociación como el Odds ratio e intervalos de confianza al 95%. Igualmente se hará un análisis multivariado utilizando la regresión logística. Para las variables cuantitativas se usara la prueba U de Mann - Whitney. Estas pruebas se considerarán significativas si el valor  $p \leq 0.05$  y altamente significativa si el valor de  $p \leq 0.01$ .

### **2.5.3. Estadígrafo propio del estudio:**

Dado que el estudio evaluara asociación a través de un diseño transversal entre las variables cualitativas se calculara el Odds ratio (OR) de los distintos factores socioculturales y se procederá al cálculo del intervalo de confianza al 95%.

<b>LACTANCIA MATERNA</b>	
<b>EXCLUSIVA</b>	<b>NO EXCLUSIVA</b>

<b>FACTORES SOCIOCULTURALES</b>	<b>SI</b>	<b>A</b>	<b>b</b>
	<b>NO</b>	<b>C</b>	<b>d</b>

**Odds ratio:  $a \times d / c \times b$**

## **2.6. Aspectos Éticos**

La información obtenida durante este proceso será de uso exclusivo del personal investigador, manteniendo en completo anonimato los datos obtenidos al momento de mostrar los resultados.<sup>29</sup> En el presente proyecto se aplicarán los artículos N° 3, 6 (numeral 2), 8, 9 y 15 de la Declaración de Bioética y DDHH UNESCO 2005<sup>30</sup>; el artículo 18 de la International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects (2002)<sup>31</sup>; el artículo 14, numeral 6 de la Ley de protección de los datos personales Ley N° 29733 (Julio 2011)<sup>32</sup> y el artículo 25 de la Ley General de Salud.<sup>33</sup> Se solicitó el consentimiento informado de las madres y el asentimiento informado si fue necesario, por tratarse de encuestas que se realizara en el Hospital Belén de Trujillo. Adicionalmente se solicitó la constancia de aprobación del Comité de Ética del Hospital Belén de Trujillo entregándoles una copia del proyecto de investigación.

### III. Resultados

La **tabla N°01** muestra los valores descriptivos de las variables cualitativas del estudio: En cuanto al estado civil la mayor frecuencia en el grupo de madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva fue de Convivientes siendo un 71.8% del total, en el grupo de madres que no dieron Lactancia Materna Exclusiva la mayor frecuencia fue de Convivientes con un 66.5%.

Con respecto al grado de instrucción se vio que en el grupo de madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva la mayor frecuencia fue las que solo estudiaron hasta secundaria con un 42.7%, seguido de las que estudiaron hasta primaria con un 26.6%. En el grupo de madres que no dieron Lactancia Materna Exclusiva la mayor frecuencia se vio en las madres que estudiaron hasta la Secundaria con un 52.2%, seguido de las madres que llegaron a grado superior con un 30.4%.

En la variable Procedencia se vio que la mayor frecuencia en el grupo de madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva fue de procedencia Urbana (87.9%), en grupo de madres que no dieron Lactancia Materna Exclusiva fue de procedencia Urbana (76.4%).

Así mismo, en la variable Ocupación en el grupo de madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva con mayor frecuencia se vio que las madres eran Amas de Casa (74.2%), en el grupo de madres que no dieron Lactancia Materna Exclusiva fueron Amas de Casa (82.0%).

En cuanto al Ingreso mensual se vio que mayor rango de ingreso en el grupo de madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva fue de 1000 a

1500 (65.3%), seguido del rango de 1500 a 2000 (17.7%). En el grupo de madres que no dieron Lactancia Materna Exclusiva el mayor rango de ingreso se vio fue de 1000 a 1500 (59.0%), seguido del rango de 1500 a 2000 (29.2%).

El 62.1% de madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva tienen un Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna Alto, el 57.1% de madres que no dieron Lactancia Materna Exclusiva tienen un nivel de conocimiento sobre la lactancia materna Alto.

El 69.4% de madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva su Fuente de Información sobre la lactancia fue un Personal de Salud, el 64.0% de madres que no dieron Lactancia Materna Exclusiva su Fuente de Información fue un Personal de Salud.

En la **Tabla N°02** se muestra que la frecuencia de madres con estado civil convivientes se vio mayormente en madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva como en las que no dieron. En los resultados estadísticos se vio que el valor de  $p > 0.05$  por lo que esta variable no influye en la Lactancia Materna Exclusiva.

En la **Tabla N°03**, estadísticamente se muestra que el valor de  $p < 0.05$ , por lo que el grado de instrucción si influye en la Lactancia Materna Exclusiva. Se evaluó cada categoría comparando cada uno con el nivel superior, dando que las Analfabetas están 6,6 veces más predispuestas a dar Lactancia Materna exclusiva, las que alcanzaron el nivel Primario están 1,14 veces más predispuestas a dar Lactancia Materna Exclusiva,

en cuanto al nivel secundario no es significativo porque contiene al valor de 1.

En la **Tabla N° 04**, se muestra que estadísticamente el valor de  $p < 0.05$ , por lo que la Procedencia si influye en la Lactancia Materna Exclusiva. Se comparó la procedencia rural con la urbana dando como resultado que las madres de procedencia Urbana tienen 1.24 veces más predisposición de dar Lactancia Materna Exclusiva que las de procedencia Rural.

En la **Tabla N°05**, se observa que tanto en las madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva como en las que no, en mayor frecuencia fueron amas de Casa, viéndose que estadísticamente el valor de  $p > 0.05$  se comprueba que la variable ocupación no influye en la Lactancia Materna Exclusiva.

En la **Tabla N° 06**, se observa con mayor frecuencia tanto en las madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva como en las que no dieron Lactancia Materna Exclusiva que el rango de Ingreso Mensual fue de 1000 a 1500. Estadísticamente de puede ver que  $p > 0.05$  por lo que demuestra que la variable Ingreso Mensual no influye en la Lactancia Materna Exclusiva.

En la **Tabla N°07**, se observó que tanto las madres que si dieron Lactancia Materna Exclusiva como las que no dieron tenían un nivel de conocimiento Alto sobre la lactancia materna, estadísticamente el valor de  $p > 0.05$  demostrando que el Nivel de conocimiento de la lactancia materna no influye en la Lactancia Materna Exclusiva.

En la **Tabla N°08**, se observa con mayor frecuencia que la fuente de información sobre la lactancia fue un Personal de Salud. Estadísticamente vemos que el valor de  $p > 0.05$  por lo que la variable Fuente de Información no influye en la Lactancia Materna Exclusiva.

En la **Tabla N°09** se toma la edad mediana, dado que la variable no se ajusta a la normalidad, en lugar de usar desviación estándar se usa percentil 25 y percentil 75, cuya diferencia (P75-P25) es igual al rango intercuartitativo. Estadísticamente la Edad Materna no influye en la Lactancia Materna exclusiva dado que la distribución de edad materna es la misma entre las Madres que si dan Lactancia Materna Exclusiva como en las que no.

En la **Tabla N°10**, de análisis multivariado de los factores que influyen en la Lactancia Materna Exclusiva, de la variable Grado de Instrucción (analfabeta, primaria y secundaria) y del factor Procedencia (urbana) mostraron significancia estadística en este estudio.

**Tabla N° 01:** Características descriptivas de la influencia de los factores socioculturales en la lactancia materna exclusiva.

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Estado civil	Soltera	17	13.7%	27	16.8%
	Casada	18	14.5%	27	16.8%
	Conviviente	89	71.8%	107	66.5%
Grado de instrucción	Analfabeta	9	7.3%	2	1.2%
	Primaria	33	26.6%	26	16.1%
	Secundaria	53	42.7%	84	52.2%
	Superior	29	23.4%	49	30.4%
Procedencia	Urbano	109	87.9%	123	76.4%
	Rural	15	12.1%	38	23.6%
Ocupación	Ama de casa	92	74.2%	132	82.0%
	Otra	32	25.8%	29	18.0%
Ingreso mensual	< 1000	12	9.7%	14	8.7%
	1000 a 1500	81	65.3%	95	59.0%
	1500 a 2000	22	17.7%	47	29.2%
	> 2000	9	7.3%	5	3.1%
Nivel de conocimiento de la lactancia materna	Bajo	47	37.9%	69	42.9%
	Alto	77	62.1%	92	57.1%
Fuente de información	Familiar	38	30.6%	58	36.0%
	Personal de salud	86	69.4%	103	64.0%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

**Tabla N° 02:** Influencia del factor estado civil en la Lactancia Materna Exclusiva

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Estado civil	Soltera	17	13.7%	27	16.8%
	Casada	18	14.5%	27	16.8%
	Conviviente	89	71.8%	107	66.5%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

p: 0.626

**Tabla N° 03:** Influencia del factor Grado de Instrucción en la Lactancia Materna Exclusiva.

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Grado de instrucción	Analfabeta	9	7.3%	2	1.2%
	Primaria	33	26.6%	26	16.1%
	Secundaria	53	42.7%	84	52.2%
	Superior	29	23.4%	49	30.4%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

p: 0.005

Odds ratio: 7.6

IC (95%): 1,54-37,6

**Tabla N° 04:** Influencia del factor Procedencia en la Lactancia Materna Exclusiva.

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Procedencia	Urbano	109	87.9%	123	76.4%
	Rural	15	12.1%	38	23.6%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

p: 0.013

Odds ratio: 2.24

IC (95%): 1,17-4,30

**Tabla N° 05:** Influencia del factor Ocupación en la Lactancia Materna Exclusiva.

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Ocupación	Ama de casa	92	74.2%	132	82.0%
	Otra	32	25.8%	29	18.0%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

p: 0.112

**Tabla N° 06:** Influencia del factor Ingreso mensual en la Lactancia Materna Exclusiva.

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Ingreso mensual	< 1000	12	9.7%	14	8.7%
	1000 a 1500	81	65.3%	95	59.0%
	1500 a 2000	22	17.7%	47	29.2%
	> 2000	9	7.3%	5	3.1%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

p: 0.079

**Tabla N° 07:** Influencia del factor Nivel de conocimiento de la lactancia materna en la Lactancia Materna Exclusiva.

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nivel de conocimiento de la lactancia materna	Bajo	47	37.9%	69	42.9%
	Alto	77	62.1%	92	57.1%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

p: 0.399

**Tabla N° 08:** Influencia del factor Fuente de información en la Lactancia Materna Exclusiva.

Factores socioculturales		Lactancia materna exclusiva			
		Si		No	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Fuente de información	Familiar	38	30.6%	58	36.0%
	Personal de salud	86	69.4%	103	64.0%
Total		124	100.0%	161	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

p: 0.341

**Tabla N°09:** Influencia del factor Edad materna en la Lactancia Materna Exclusiva.

Edad materna	Lactancia materna exclusiva					
	Si			No		
	Mediana	Percentil 25	Percentil 75	Mediana	Percentil 25	Percentil 75
	29	24	34	28	24	33

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La distribución de Edad materna es la misma entre las categorías de Lactancia materna exclusiva .	Prueba U de Mann-Whitney para muestras independientes	,846	Retener la hipótesis nula.

**Tabla N° 10:** Análisis Multivariado de los factores socioculturales que influyen en la Lactancia Materna Exclusiva.

Factores	B	Error estándar	Wald	gl	p	Exp(B)	95% C.I. para EXP(B)	
							Inferior	Superior
Grado de instrucción			12.234	3	0.007			
Analfabeta	2.031	0.822	6.100	1	0.014	7.620	1.521	38.183
Primaria	0.893	0.361	6.123	1	0.013	2.443	1.204	4.958
Secundaria	0.122	0.296	0.168	1	0.682	1.129	0.632	2.018
Procedencia urbana	0.891	0.344	6.718	1	0.010	2.438	1.243	4.784
Constante	-1.316	0.391	11.316	1	0.001	0.268		

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

#### IV. Discusión

La lactancia materna exclusiva es la acción de amamantar al lactante en sus primeros 6 meses solo con leche materna sin incluir otro tipo de alimento sea este sólido o líquido.<sup>1,2</sup>

En este estudio vemos que ciertos factores socioculturales influyen de manera positiva en la decisión de la madre en dar lactancia materna exclusiva.

Al verificar la influencia de los factores *nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, edad materna, estado civil, ocupación, fuente de información e ingreso mensual* se demostró mediante la prueba chi cuadrado para las variables cualitativas y la prueba U de Mann-Whitney para la variable cuantitativa que estos factores no influyen en la Lactancia Materna Exclusiva, siendo  $p > 0.05$ . No obstante, en el estudio realizado por **Salinas K.** en Perú encontró que el 71.4% de las pacientes tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre la LME y el 28.9% tuvieron un nivel de conocimiento bajo, también que la edad y el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva si influyeron en la LME siendo  $p: 0.030$  ( $p < 0.05$ ) a diferencia del presente trabajo en el cual  $p > 0.05$  por lo cual no influye en la LME.<sup>34</sup>

En el estudio realizado por **Granados V. y Col.** identifico que el 64.6% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento alto, el rango de edad prevalente fue de 20 a 35 años con un 73.2% siendo  $p: 0.0008$  por lo cual si influyo en la LME a diferencia del presente estudio en donde la mediana en ambos grupos fue similar por lo cual

lo influye en la LME, en el grado civil se vio con más frecuencia a madres con estado civil conviviente siendo  $p: 0.746$  ( $p>0.05$ ) no influyendo en la LME, en cuanto a la ocupación se vio que la mayoría de madres fue ama de casa teniendo  $p: 1.182$  ( $p>0.05$ ) por lo que no tampoco influyo en la LME.<sup>35</sup> Por otro lado en el estudio realizado por **Magnano R. y Col.** demostró que las madres que tenían un trabajo (OR: 2.158; IC 95%: 1.033-4.508;  $p: 0.041$ ) si influyen en la LME a diferencia de este estudio donde la mayoría de madres tenían como ocupación ser amas de casa no influyen en la LME.<sup>36</sup> Según el estudio realizado por **Alshammari M. y Col.** en Arabia Saudita, se evidencia que la fuente de información que fue por parte del personal de salud si influyo en la LME a diferencia de este estudio que la fuente de información no influyo en la LME debido a que el valor de  $p>0.05$ , en cuanto al ingreso mensual si coincidió ya que no influyo en la LME.<sup>37</sup>

Al analizar la variable *Procedencia*, este mostro influencia a la LME ( $p: 0.013$ ). Tener procedencia urbana mostro un [OR: 2,24 (IC 95%: 1,17-4,30)] lo que indica que están 1,24 veces predispuestas a dar LME que las madres de procedencia rural [OR: 1]. El factor lugar de procedencia resulto estadísticamente significativo en nuestro medio, esto podría ser porque el Hospital Belén de Trujillo es un centro de referencia en la Región Norte del país por lo tanto las madres provenientes de zona Rural tienen diversos factores en contra por lo cual no pueden asistir a sus controles o charlas sobre lactancia materna. A diferencia del estudio realizado por **Dormond G. y Col.**

donde determino que las madres que viven en zona urbana son las que presentaron mayor abandono a la LME por lo que la procedencia no influye en la LME.<sup>38</sup>

En relación al *Grado de Instrucción* si se evidencia que influye en la Lactancia Materna Exclusiva, mediante un valor de p: 0.005. Al comparar cada grado, se comprobó que las Analfabetas [OR: 7,6 (IC 95%: 1,54-37,64)], primaria [OR: 2,14 (IC 95%: 1,08-4,27)], secundaria [OR: 1,08 (IC 95%: 0,60-1,89)] y superior [OR: 1]; se concluye que las analfabetas tienen 6,6 veces más predisposición a dar LME que las de nivel superior, las de nivel primario están 1,14 veces más dispuestas a dar LME que las de nivel superior. Con esto deducimos que a menor grado de instrucción más dispuestas están a dar LME. Los resultados de nuestro estudio fueron similares al estudio realizado por **Tacuri S.** en el cual participaron 139 madres donde se evidencio que el grado de instrucción (p: 0,179) lo que indica que el grado de instrucción de la madre no está asociado al incumplimiento de lactancia materna, por lo tanto si influye en la Lactancia Materna Exclusiva.<sup>39</sup>

Nuestros resultados difieren de la mayoría de estudios realizados. Esto puede deberse a que en su gran mayoría son de otros países y estos difieren con nuestra realidad nacional. En el Perú hay pocos estudios similares a nuestro.

Este estudio tiene un posible sesgo de selección, ya que se realizó en un solo Hospital.

## **V. Conclusiones**

1. Se demostró que el factor grado de instrucción y procedencia influyen en la Lactancia Materna Exclusiva.
2. Las madres con grado de instrucción analfabeta, primaria y secundaria mostraron más predisposición para dar Lactancia Materna Exclusiva.
3. Las madres con lugar de procedencia Urbana mostraron más predisposición para dar Lactancia Materna Exclusiva.
4. Se determinó que el ingreso mensual, edad materna, estado civil, nivel de conocimiento sobre lactancia materna, ocupación y fuente de información no influyen en la Lactancia Materna.

## **VI. Recomendaciones**

1. Se recomienda educar a las gestantes sobre la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva para asegurar que den una buena lactancia, ya que esto beneficiaría tanto a la madre como al lactante.
2. Se debería gestionar charlas a diferentes sectores por vía Zoom o con el programa que cuenten para que les den a las madres un mejor asesoramiento sobre la Lactancia Materna Exclusiva.
3. Se recomienda incentivar a hacer más estudios sobre los factores que influyen en la Lactancia Materna Exclusiva, para poder identificarlos y lograr un impacto positivo.

## VII. Referencias Bibliográficas

1. Lactancia Materna. Organización Mundial de la Salud [Internet]. [citado 2018 sep 21]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
2. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018. Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2018 [citado 2018 sep 21]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=42401&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14507:world-breastfeeding-week-20187&Itemid=42401&lang=es)
3. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. OMS - UNICEF [Internet]. 2015 [citado 2018 sep 21]. Disponible en: <http://www.incap.int/dmdocuments/inf-edu-alimnut-COR/temas/1.lactanciamaterna/pdf/1.lactanciamaterna.pdf>
4. Lozano M. Lactancia Materna. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHP-AEP [Internet]. [citado 2018 sep 21]; 279- 296. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/lm.pdf>
5. Gates, Jake L. Metas mundiales de nutrición 2015: Documento normativo sobre lactancia materna. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2017 [citado 21 Sep 2018]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255731/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.7\\_spa.pdf?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255731/WHO_NMH_NHD_14.7_spa.pdf?sequence=1)
6. Nutri Wawa. Lactancia Materna Exclusiva. Ministerio de Salud [Internet]. 2015 [citado 21 sep 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>

7. Lactancia materna exclusiva. Organización Mundial de la Salud [Internet]. 2017 [citado 21 sep 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
8. Brahm P, Valées V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Sociedad Chilena de Pediatría [Internet]. 2017 [citado 3 Oct 2018]; 88(1):7-14. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>
9. Beneficios de la Lactancia Materna. UNICEF [Internet]. [citado 3 Oct 2018]. Disponible en: [https://www.unicef.org/Beneficios\\_de\\_la\\_Lactancia\\_Materna\(1\).pdf](https://www.unicef.org/Beneficios_de_la_Lactancia_Materna(1).pdf)
10. Ferrer A. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. Pediatr Integral [Internet]. 2015 [citado 3 Oct 2018]; XIX (4): 243-250. Disponible en: [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250\\_Laia%20de%20Antonio.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250_Laia%20de%20Antonio.pdf)
11. Casado E. Lactancia Materna: Ventajas y Costos. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva [Internet]. [citado 8 Oct 2018]. Disponible en: [https://www.icmer.org/documentos/lactancia/lactancia\\_ventajas\\_y\\_costos.pdf](https://www.icmer.org/documentos/lactancia/lactancia_ventajas_y_costos.pdf)
12. Lactancia Materna. UNICEF [Internet]. Mayo 2018 [citado 8 Oct 2018]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/lactancia-materna>

13.10 datos sobre la lactancia materna. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Agosto 2017 [citado 8 Oct 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>

14. Protección de la Lactancia Materna en Perú [Internet]. Agosto 2018 [citado 8 Oct 2018]. Disponible en: [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2370:proteccion-lactancia-materna-peru&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2370:proteccion-lactancia-materna-peru&Itemid=900)

15. Lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. 2017 [citado 8 Oct 2018]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap010.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap010.pdf)

16. Rodríguez L. Factores sociales y culturales determinantes en salud: la cultura como una fuerza para incidir en cambios en políticas de salud sexual y reproducción. [Internet]. [citado 8 Oct 2018]. Disponible en: <http://www.ossyr.org.ar/pdf/bibliografia/2.6.pdf>

17. Carpio Y. Factores socioculturales que prevalecen en el control de adolescentes en el centro de salud Nueva Esperanza 2014. Cybertesis UNMS [internet]. 2014 [citado 10 Oct 2018]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4153/Carpio\\_qj.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4153/Carpio_qj.pdf?sequence=1)

18. Yanarico C. Factores Socioculturales de las madres y el grado de desarrollo psicomotor del niño de 1 a 6 meses del hospital de emergencias grau nivel III essalud abril 2013. Universidad Ricardo

Palma [Internet]. 2013 [citado 10 Oct 2018]. Disponible en:  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/355/1/Yanarico\\_ac.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/355/1/Yanarico_ac.pdf)

19. Ramirez J, Cabrera C, Zarate G, Franco C, Covarrubias B, Zavala G. Social Representations of Mexican Pregnant Teenagers about the puerperal care, lactation, and newborn care. US National Library of Medicine National Institutes of Health [Internet]. 2018 [citado 12 Oct 2018]; 75(3):153-159. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29799529>

20. Mazo T, Suarez R. Prevalence of exclusive breastfeeding in the healthy newborn. US National Library of Medicine National Institutes of Health [Internet]. 2018 [citado 12 Oct 2018]; 75(1):49-56. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29652878>

21. Vila C, Soriano V, Murillo L, Perez B, Castro S. Maintenance of exclusive breastfeeding after three months postpartum: An experience in a health department of a Valencian Community. US National Library of Medicine National Institutes of Health [Internet]. 2018 Feb 14 [citado 12 Oct 2018]. pii: S0212-6567(17)30473-0. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29454498>

22. Galleguillos S, Vasquez E, Galvez P. Factores que influyen en la disminución de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: revisión temática y contexto en Chile. Revista Internacional Materno Fetal [Internet]. 2016 [citado 12 Oct 2018]; 1(7). Disponible en:  
<http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143158/Factores-que-influyen.pdf>

23. Salsavilca Javier Jesus Martin. Factores sociodemográficos y adherencia a la lactancia materna exclusiva: un análisis de la Endes 2018. Repositorio de la Universidad Ricardo Palma. 2020 [citado 26 Abril 2021]. Disponible en: [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3246/T030\\_46508732\\_T%20%20%20SALSAVILCA%20JAVIER%20JES%c3%9aS%20MART%c3%8dN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3246/T030_46508732_T%20%20%20SALSAVILCA%20JAVIER%20JES%c3%9aS%20MART%c3%8dN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Alpízar Campos María José, Canales Madrigal Jennifer, Moreira Álvarez Rodolfo Darío, Castillo Ramírez Marisol. Factores que influyen en la duración de la lactancia materna en las estudiantes universitarias. Enfermería Actual de Costa Rica [Internet]. 2019 Dec [cited 2021 Apr 26]; (37): 110-126. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-45682019000200110&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682019000200110&lng=en).  
<http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0ino.37.34905>.
25. Cieza Vasquez Gisela. Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud El Bosque Chiclayo – 2019. Repositorio de la Universidad Señor de Sipán. 2020 [citado 26 de abril 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7214/Cieza%20Vasquez%20Gisela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Salsavilca E, Valles S. Factores que influyen en el inicio y duración de la Lactancia Materna Exclusiva del recién nacido sano. Universidad Norbert Wiener [Internet]. 2017 [citado 12 Oct 2018].

Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/392>

27.Garcia M. Factores socioculturales y perinatales relacionados con la lactancia materna exclusiva. ELSEVIER [Internet]. 2010 [citado 12 Oct 2018]; 20(2): 109-113. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862109001466>

6

28.Guerrero J, Vera J. Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres Adolescentes. Universidad del AZUAY. Oct 2013 [citado 18 Jun 2019]; 1(1): 17 – 20. Disponible en:

<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/2778/1/09847.pdf>

29.Antomás J, Huarte del Barrio S. Confidencialidad e historia clínica: Consideraciones ético-legales. An Sist Sanit Navar. 2011 Apr;34(1):73–82.

30.United Nations Educational S and CO, (UNESCO). Universal Declaration on Bioethics and Human Rights. Records of the General Conference. 2005.

31.Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS) -(WHO) World Health Organization. International ethical guidelines for biomedical research involving human subjects. 2016.

32.Gobierno del Perú. Ley De Proteccion De Datos Personales. El Peruano Perú; 2013 p. 491320–34.

33.Gobierno del Perú. Decreto Legislativo 26842. Ley General de Salud. 2016 p. 27.

34. Salinas, K. C. (2018). Factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas de un centro materno infantil de Comas, en el período de noviembre - diciembre 2018 (Tesis de licenciatura). Repositorio de la Universidad Privada del Norte. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11537/21914>
35. Granados V, Damian J. Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital la Caleta – Chimbote 2017. Repositorio Universidad San Pedro. 2019 [citado 26 Abril 2021]. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9105/Tesis\\_60578.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/9105/Tesis_60578.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
36. Magnano San Lio R, Maugeri A, La Rosa MC, Cianci A, Panella M, Giunta G, Agodi A, Barchitta M. El impacto de los factores sociodemográficos en la lactancia materna: Hallazgos de la cohorte “Mamma & Bambino”. *Medicina*. 2021; 57 (2): 103. <https://doi.org/10.3390/medicina57020103>
37. Alshmmari M, Haridi H. Prevalencia y determinantes de la práctica de lactancia materna exclusiva entre madres de niños de 6 a 24 meses en Hail, Arabia Saudita. *Scientifica*. Marzo 2021 [citado 26 Abril 2021]; 2021(10). Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2021/2761213>
38. Gamboa M, Lizano K. Factores sociales, culturales y biológicos que influyen en las mujeres para no amamantar a sus hijos en América Latina. Repositorio Institucional de la Universidad de Costa

Rica. 2020 [citado 26 Abril 2021]. Disponible en:  
<http://hdl.handle.net/10669/83142>

39. Tacuri S. Factores posnatales y maternos asociados al incumplimiento de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses en pacientes del servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Amazónico de Yarinacocha en el periodo agosto-diciembre del 2019. Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali. 2021 [citado 26 Abril 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4754>

## VIII Anexos

### ANEXO N° 01

#### Consentimiento informado

Estoy de acuerdo en participar en el estudio que realiza la estudiante de la Universidad Privada Antenor Orrego, de Medicina Humana. Estoy enterada que voy a contestar una encuesta, teniendo como objetivo obtener información en relación a mi persona y lactancia materna. Mi decisión es completamente voluntaria, no habrá ninguna consecuencia que dañe a mi persona, no realizaré ningún gasto y no recibiré ningún pago por mi participación.

#### Ficha de recolección de datos

N° \_\_\_\_\_

Edad del bebe en meses: \_\_\_\_\_

Edad Materna (años cumplidos): \_\_\_\_\_

Procedencia: Rural ( ) Urbano ( )

Estado Civil: Soltera ( ) Conviviente ( ) Casada ( ) Divorciada ( )

Grado de instrucción: Analfabeto ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

Actualmente le han diagnosticado de psicosis o depresión o tiene alguna contraindicación de dar lactancia: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Ingreso promedio mensual familiar:

- a) Menos de s/.1000
- b) s/. 1000 a 1500
- c) s/. 1500 a 2000
- d) s/. Más de 2000

#### INFORMACIÓN SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

1. Tiempo que transcurrió entre el nacimiento y la primera mamada:  
escriba en minutos \_\_\_\_\_
2. Entre los 0 y 6 meses qué tipo de lactancia le brindo a su hijo:
  - a) Solo pecho
  - b) Pecho y formula
  - c) Solo formula

**3. ¿Cada que tiempo da de lactar?**

Cada 3 horas \_\_\_\_ cada 4 horas \_\_\_\_ cada vez que mi bebe quiera \_\_\_\_

**4. Antes de los seis meses: ¿Hasta que mes le suministro al bebe solamente lactancia materna (pecho)?:** \_\_\_\_\_

**5. Con respecto a la pregunta anterior ¿Por qué motivo dejo de darle la leche materna?**

- No se satisface el/la bebé \_\_\_\_
- No le baja la leche \_\_\_\_
- Necesita agua para quitarle la sed \_\_\_\_
- No dejé de darle leche materna \_\_\_\_
- Uso de métodos de planificación familiar \_\_\_\_
- Presión social (familia, amigos, medios de comunicación) \_\_\_\_
- Se pierde la figura de los pechos \_\_\_\_
- Razones laborales \_\_\_\_

**6. ¿Le administra agua y otros alimentos a su hijo? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_**  
¿Desde cuándo?

Menos de 2 meses \_\_\_\_ 2 – 4 meses \_\_\_\_ 4 - 6 meses \_\_\_\_

Más de 6 meses \_\_\_\_

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA**

**Marque con una x la respuesta que usted crea conveniente.**

**7. ¿Cuánto tiempo puede dar leche materna a su hijo sin necesidad de incluir otros alimentos o líquidos? (Lactancia Materna Exclusiva)**

a) 1 AÑO		d) 5 MESES	
b) 3MESES		e) 6 MESES	
c) 4MESES			

**8. El calostro es:**

a) El alimento que sale del pecho durante los primeros 5 días	
b) El nombre que recibe la bajada de la leche	
c) El peor alimento que sale del pecho, con menos defensas y nutrientes.	
d) No sé	

**9. ¿Cada cuantas horas debe mamar el/la niño/a recién nacido/a?**

a) Cada tres horas	
b) Cada vez que el/la niño/a lo pida	
c) Cada vez que el/la niño/a lo pida, máximo cada tres horas	
d) Cada seis horas	
e) No sé	

10. ¿A qué edad se debe incorporar otros alimentos al niño, además de la leche materna, (ejemplo: papillas/comidas)?

a) A los tres meses		d) Desde los seis meses	
b) A los cuatro meses		e) Al año	
c) A los cinco meses			

11. ¿Cuál de estos beneficios tiene la lactancia materna exclusiva para Usted?

a) Es más barata	
b) Previene el embarazo	
c) Ayuda a bajar de peso	
d) Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto	
e) Previene el cáncer de mama y ovario	
f) Ayuda a crear lazos de amor con el hijo	
g) Todas las anteriores son correctas	
h) No sé	

12. ¿Cuál de estos beneficios tienen la lactancia materna exclusiva para su hijo/hija?

a) Lo protege de infecciones respiratorias (resfrió) y digestivas (diarrea)	
b) Ayuda en su crecimiento	
c) Crea lazos de amor madre e hijo	
d) Le proporciona a él/la niño/a la mejor nutrición	
e) Es más higiénica para el/la niño/a	
f) Todas las anteriores son correctas	
g) No sé	

13. ¿Cuál de estas acciones hacen que el pecho produzca más leche?

a) Debe tomar abundante líquido	
b) Alimentarse sanamente	
c) Poner el/la niño/a al pecho	
d) Todas las anteriores son correctas	
e) No sé	

14. ¿Sabe usted, cual es la mejor posición de la madre para amamantar a su hijo?

a) Sentada en una silla, con la espalda recta y los pies apoyados	
b) Acostada de lado en la cama	
c) No importa la posición, siempre que la madre y el niño estén cómodos	
d) No sé	

15. ¿Sabe usted como colocar correctamente el niño al seno?

a) Tomar al niño en los brazos y ponerlo abdomen con abdomen	
b) Agarrar el seno y estimular los labios del bebe para que abra la boca	
c) Introducir en la boca del niño/a el pezón y la areola	
d) Todas las anteriores son correctas	
e) No sé	

16. ¿Por qué es importante la colocación correcta del bebe al seno?

a) Porque no se produce grietas	
b) Porque no causa dolor en las mamas	
c) Permite una buena succión por parte del bebe	
d) Todas las anteriores son correctas	
e) No se	

17. Al amamantar a su hijo debe comenzar por:

a) El pecho que en la mamada anterior el/la niño/a tomo al ultimo	
b) El pecho que en la mamada anterior el/la niño/a tomo primero	
c) No tiene importancia, se puede iniciar con cualquiera de los dos	
d) No se	

18. ¿De quién recibió información acerca de la lactancia materna?

Familiar	
Personal de Salud	
Amigos	
Pareja	

**\*\* Respuesta correcta de la pregunta 7 a la 17 sobre: CONOCIMIENTO  
SOBRE LA LACTANCIA MATERNA**

- 7) e
- 8) a
- 9) b
- 10) d
- 11) g
- 12) f
- 13) c
- 14) a
- 15) d
- 16) d
- 17) a

Puntuación:

Alto	Si responde de 6 a más preguntas correctamente.
Bajo	Si responde 5 o menos preguntas correctamente.

## **ANEXO N° 02**

### **Asentimiento informado**

Hola mi nombre es Deyanira Calderón Muñante estudio la carrera de Medicina Humana en la Universidad Antenor Orrego. Actualmente estoy realizando un estudio para saber si los *Factores Socioculturales influyen en la Lactancia Materna* y para ello queremos pedirte que nos apoyes.

Tu participación en el estudio consistiría en llenar una encuesta de 18 preguntas que te tomara responder aproximadamente 18 minutos.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no. Es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que si en un momento dado ya no quieres continuar llenando la encuesta, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema.

Toda la información que nos proporcionas/ las mediciones que realicemos nos ayudarán a saber si existe o no influencia de los factores socioculturales en la lactancia materna.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una ( ✓ ) en el cuadrado de abajo que dice "Sí quiero participar" y firma

Si no quieres participar, no pongas ninguna ( ✓ ) y no firmes

Sí quiero participar

Firma: \_\_\_\_\_