

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2024

Asesor:

Mag. Guerra Salazar, Jessica Marilyn

Autores:

Gómez Cáceres, Gabriela

Tello Zúñiga, Dianelly

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

Andahuaylas – Apurímac – Perú

2025

Acta de sustentación



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Acta N°: 012

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Andahuaylas, a los 25 días del mes de Febrero del 2025, siendo las 10:30 am horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por Resolución Sub Directoral N° 033-2025-UTEA-FCS-EPE de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente :	Mg. Baldarrago Vega Nirmi
Dictaminante :	Mg. Molina Alfaro Sonia
Replicante :	Mg. Quinteros Castro Cesar Julio

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas, 2024

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Tello Zuñiga Dianelly
(Apellidos y Nombres)

Br.: Gomez Caceres Gabriela
(Apellidos y Nombres)

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

(Denominación del Título)

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) **APROBADO (S)**:

Por: Unanimidad
(Unanimidad o Mayoría) (*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Br. Tello Zuñiga Dianelly	Aprobado
Br. Gomez Caceres Gabriela	Aprobado

Siendo las 11:30 am horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

Presidente: Mg. Baldarrago Vega Nirmi
(Dr. Mg) . (Apellidos y Nombres)

(Firma)

Dictaminante: Mg. Molina Alfaro Sonia
(Dr. Mg). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

Replicante: Mg. Quinteros Castro Cesar Julio
(Dr. Mg). (Apellidos y Nombres)

(Firma)

(*): **Mayoría**: Dos integrantes del jurado aprueban o desaprueban; **Unanimidad**: Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art. 18 RGGAT.
(**): 6 a 10: Desaprobado. 11 a 15: Aprobado. 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

Reporte de similitud



Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas - 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
4	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	roderic.uv.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
8	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Metadatos

Datos del Autor		
Apellidos y nombres	:	Gómez Cáceres, Gabriela
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	72013324
URL ORCID	:	
Datos del Autor		
Apellidos y nombres	:	Tello Zúñiga, Dianelly
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	72780793
URL ORCID	:	
Datos del Asesor		
Apellidos y nombres	:	Mag. Guerra Salazar, Jessica Marilyn
Tipo de Documento de Identidad	:	DNI
Número de Documento de Identidad	:	22301129
URL ORCID	:	https://orcid.org/0009-0004-9384-978X
Datos de la Investigación		
Facultad	:	Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	:	Enfermería
Línea de Investigación	:	Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	2024
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciado
Porcentaje de similitud	:	22% con deposito
URL de OCDE	:	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

Este A nuestro creador por brindarnos salud durante todo este tiempo, por todos los logros que nos ha permitido alcanzar, que siempre nos dio fuerzas para continuar y alcanzar todo lo que nos proponemos.

A nuestros padres por su amor incondicional y su apoyo, no hay palabras para expresar nuestra gratitud.

Finalmente, a nosotras mismas, por nunca rendirnos, por cada esfuerzo y cada noche de estudios. Este logro es el fruto de perseverancia y nos recuerda que todos los sueños son posibles con dedicación y fe.

Gabriela y Dianelly

Agradecimientos

Primeramente, a Dios por ser nuestro guía, protector, brindarnos salud durante todo este tiempo, su presencia fue nuestra guía en cada momento de duda y nuestro refugio en los momentos de dificultad.

A nuestros familiares tanto como padres, hermanos, gracias por siempre apoyarnos, desear y anhelar lo mejor para nuestra vida, por darnos palabras de aliento y ánimo en cada momento. A nosotras por nunca rendirnos, porque los logros no son suerte es esfuerzo, dedicación, seguiremos trabajando arduamente y persiguiendo nuestros sueños. Finalmente agradecemos a todos aquellos que de una u otra forma contribuyeron a la culminación de esta tesis y de nuestra carrera universitaria. Este logro es el reflejo del esfuerzo colectivo y del cariño que recibimos.

Gabriela y Dianelly

Resumen

El propósito de la investigación es identificar los Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2024. Con una metodología de tipo básico, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño descriptivo no experimental, con un método hipotético deductivo. Resultados. Para la variable 1 dimensión de factores sociodemográficos si calificaron en su mayoría con madres de 19 a 28 años (35.6%), con estudio secundario (56.82%), solteras (43.13%), de ocupación dependiente (56.06%), y en la dimensión de economía son pobres (65.15%) con respecto a la variable 2 y sus dimensiones demostró que en su mayoría durante el parto indica el contacto piel a piel (90.91%), conocimiento sobre el crecimiento y desarrollo en los niños (100%), técnica de lactancia materna exclusiva (93.94%), y la dimensión sobre mitos nunca usan formulas (97.73%). Conclusiones. Demostraron significancia a sintónica (bilateral) para el abandono de la lactancia materna exclusiva con la edad 0,258, estado civil 0.158, ocupación 0.721, mito 0,678, excepto con el grado de instrucción si existe relación de 0.036, concluyendo que no existe relación relevante, puede ser que exista otros factores que influyan

Palabras Clave: Abandono, bebes, estudio, leche materna, madres.

Abstract

The purpose of the study is to determine the factors associated with the abandonment of exclusive breastfeeding in mothers who attend the Andahuaylas Health Center - 2024. Materials and Method. A basic level type, descriptive correlational with a quantitative approach and a hypothetical-deductive, non-experimental method is used, with a population of 199 and a sample of 132 mothers. Results. In variable 1, it was revealed that the majority of participants are between 19 and 28 years old (35.61%), and a high percentage have secondary education (56.82%), while 12.12% have no formal education. Regarding marital status, the majority are single (43.18%), and 56.06% are employed. In addition, 65.15% identify themselves as poor. In variable 2, it was found that 90.91% of children receive exclusive breastfeeding from birth, 100% have knowledge about growth and development monitoring, 93.94% understand breastfeeding duration techniques, and 97.73% are aware of myths related to breast milk formulas. Conclusions. The relationship between variables is implicit and does not reveal the expected effects or correlations. The lack of significance does not invalidate the research and may be a finding in itself or there may be other factors that influence it. However, the results of the specific exceptions indicated that, except for the level of education, no significant associations were found between the age, marital status, occupation or economic situation of the mothers and the abandonment of breastfeeding.

Keywords: Abandonment, babies, study, breast milk, mothers.

Índice

Portada	i
Acta de sustentación	ii
Reporte de similitud	iii
Metadatos	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimientos	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice general	ix
Índice de Tablas.....	xi
Índice de Figuras	xii
Índice de anexo	xiii
I. Introducción	14
II. Planteamiento del problema.....	15
2.1. Descripción y formulación del problema	15
2.2. Objetivos.....	18
2.2.1. Objetivo General	18
2.2.2. Objetivos Específicos.....	18
2.3. Justificación e importancia	19
2.4. Hipótesis	20
2.4.1. Hipótesis general	20
2.4.2. Hipótesis específicas	20
2.5. Variables.....	20

III. Marco Teórico	22
3.1. Antecedentes.....	22
3.2. Bases teóricas	28
3.3. Definición de términos	34
IV. Metodología	35
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	35
4.2. Ámbito temporal y espacial.....	35
4.3. Población y muestra	35
4.4. Instrumentos	36
4.5. Procedimientos	37
4.6. Análisis de datos.....	37
4.7. Consideraciones éticas.....	37
V. Resultados y discusión.....	38
VI. Conclusiones	60
VII. Recomendaciones.....	61
VIII. Referencias.....	62
IX. Anexos	70

Índice de Tablas

Tabla 1 Matriz de operalización de variables	21
Tabla 2 Factores asociados a la LME Variable 1.....	38
Tabla 3 Prueba de normalidad	39
Tabla 4 Dimensiones de abandono de la LME	40
Tabla 5 Frecuencia de variables 1:	41
Tabla 6 Grado de instrucción	42
Tabla 7 Estado civil	43
Tabla 8 Ocupación	44
Tabla 9 Economía	45
Tabla 10 Parte por cesarea	46
Tabla 11 Conocimientos de Lactancia Materna Exclusiva	47
Tabla 12 Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva.....	48
Tabla 13 Dimensión 4: Mitos de lactancia materna	49
Tabla 14 Pruebas de Hipótesis General	50
Tabla 15 Edad de la mujer con el abandono de la LME	51
Tabla 16 Grado de instrucción de las madres con el abandono	52
Tabla 17 Estado civil de las madres	53
Tabla 18 Ocupación de las madres con el abandono	55
Tabla 19 Situación económica de las madres con el abandono	56

Índice de Figuras

Figura 1 Factores de Riesgo	41
Figura 2 Grado de instrucción	42
Figura 3 Estado civil	43
Figura 4 Ocupación	44
Figura 5 Economía	45
Figura 6 Abandono le lactancia materna exclusiva.....	46
Figura 7 Conocimientos de la Lactancia Materna Exclusiva	47
Figura 8 Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva	48
Figura 9 Mitos de lactancia materna	59

Índice de anexo

Anexo 1 Matriz de consistencia	70
Anexo 2 Instrumento de investigación	73
Anexo 3 Evidencia fotográficas	76
Anexo 4 Validación de instrumentos	77
Anexo 5 Consentimiento informado	99

I. Introducción

La lactancia materna exclusiva es esencial para el desarrollo y la salud de los niños durante los primeros seis meses de vida. Instituciones como la OMS (Organización Mundial de la Salud) y UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) la destacan como una estrategia clave para reducir la mortalidad infantil y prevenir enfermedades.

La lactancia materna exclusiva es esencial para los bebés durante los primeros años de vida, no hay mejor inicio de comenzar, debido a una adoración de amor natural de la madre hacia el bebé creando un lazo amoroso entre la mamá y el niño, gracias a ello se emerge la numerosa ventaja para el niño, madre y el entorno familiar generando una armonía en el hogar y la economía (1). Donde, estudios demuestran un debilitamiento de las buenas prácticas en alimentar a bebés con exclusividad a medida que durando va pasando la leche pura, en niños de 0- cinco meses y veintinueve días, dado que las investigaciones dan a conocer la suspensión de la lactancia materna, motivos de no amamantamiento por distintos factores que se presentan en la vida de la madre, dicha situación del desprotejo de la alimentación exclusiva no garantiza un desarrollo integral del niño (2) Ante esta problemática, es importante identificar los factores que influyen en la decisión de abandonar la lactancia materna exclusiva, ya que representa un desafío para la salud infantil. Es fundamental que el personal de salud lleve a cabo un seguimiento riguroso e implemente estrategias orientadas a promover la alimentación exclusiva en beneficio del bebé. Los resultados obtenidos permitirán formular recomendaciones para fortalecer y garantizar una alimentación segura con LME (Lactancia Materna Exclusiva). (3).

Finalmente, la investigación describe cuatro capítulos donde el primer capítulo describe el plan de investigación, segundo capítulo marco teórico, tercer capítulo metodología capítulo cuatro resultados y discusiones, así mismo las conclusiones, recomendaciones y anexos.

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la lactancia materna exclusiva como conocimiento y practica de alimentación materna exclusiva de 0 a seis meses de vida al lactante sin adicionar otras bebidas, y/o alimentos y el abandono de la LME es una interrupción de la alimentación materna en forma total o parcial, donde no garantizará una salud segura en los infantes y una mala alimentación conducirá a daños irreversibles con secuelas en los niños. (4)

Por otro lado, La Organización Panamericana de la salud (OPS), sobre la situación del amamantamiento, prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna en la población. (4)

Por otro lado, la UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia) y la OMS (Organización Mundial de la Salud) en el año 2024, en los últimos 12 años en el mundo aumentó en 10% la alimentados exclusivamente con leche materna, lo que sitúa en el 48% lo que significa que miles pueden sobrevivir gracias a la leche humana, sin embargo, el 52% desertaron el amamantamiento en los bebés, aún existen dificultades persistentes que hay que resolver para mejorar las tasas de lactancia materna podría salvarle la vida a más de 820.000 niños y niñas al año. (5) Así mismo, UNICEF, en América latina y el Caribe del 2023, informó que el 43% de infantes son alimentados con leche humana entre 0 a 6 meses y el 57% dejaron de amamantar mientras en las prácticas de la LME (Lactancia Materna Exclusiva) es por debajo del promedio mundial es decir menos del 65%. (6)

En ese contexto, ENDES 2023, reportó la lactancia materna exclusiva con 69,3 % registrando un crecimiento respecto de los años 2022 y 2021, cuyas cifras alcanzaron el

65,9 % para el 2024 en zona rural 80% y urbana 60%, demostrando que en el Perú el 35% abandonó la LME es por múltiples factores desde la violencia de la mujer y entre otras, así mismo, ENDES 2020, reportó el 28.5% no lactaban, y el 2.7% recibía otros líquidos los bebés. (4)

Según el Ministerio de Inclusión Social en la Región Apurímac 2023, las coberturas de la lactancia materna exclusiva es 79.7%, con un abandono de 20.3%, según el HISMINSA en la provincia de Andahuaylas el 78% de niños reciben LME y en el centro de salud de Andahuaylas el 73.4%, de modo que la deserción de la LME es 37. 6% otro. (5)

Dentro de ese marco, Luna et al. (6), en México 2023, sobre los factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna en atención primaria con método analítico, Observacional prospectivo transversal, evaluó 132 casos demostrando que el tipo de amamantamiento tiene una significancia estadística ($p < 0.05$), dominando la estrés en las madres para desertar la LM (Lactancia Materna) en (OR 2.98), apoyo de redes (OR 3.13), únicamente el 62.2% practicaron, concluyendo que la estrés y la ausencia de redes de apoyo motivaros de abandono la LME. Dado que Núñez y Riesco (7), Brasil 2022, en su obra sobre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con un estudio de cohorte. El 33.3% se despojaron la practicar el amamantamiento los bebés de 0 a dos meses, cuatro (100%) y las madres que continuaban en el estudio (32,9%) introdujeron otros alimentos; (80,1%) con respecto al abandono en meses: 2M 33,3%, 4M, 6 meses 32,9% y a los 6 meses el 19,1%, ocurriendo en de 4 meses contribuyen mamás adolescentes con escasa producción de leche y uso de chupones en los infantes.

Según la Fundación Salutia (8). En Bogotá 2021, publicaron en el plan decenal de Lactancia Materna y Alimentación Complementaria 2021-2030. Los estudios cualitativos han revelado que muchas madres perciben la lactancia materna como una fuente de vida que refleja

experiencias relacionadas con la maternidad, la salud y seguridad de sus bebés, y la protección materna.

En resumen, en la actualidad, muchas madres lactantes no percibieron la importancia de la LME, demostrando con sus actitudes un inadecuado amamantamiento incorrecto que pueden ser por diversos factores que afectan su decisión de continuar con esta práctica adecuada.

Por lo que el rol de la enfermera es fundamental apoyar en promover la alimentación humana adiestrando en el tema para garantizar un estilo de vida saludable de la madre y el infante.

Ante esta problemática, surge la necesidad de investigar los Factores Asociados y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva y cómo esto se relaciona con sus factores sociodemográficos, economía. Identificar estos aspectos permitirá generar evidencia para la implementación de programas de educación en salud que fomenten la lactancia materna y mejoren los desenlaces clínicos de esta población lactante. A tenor con lo anterior, la presente investigación plantea la siguiente pregunta: ¿De qué manera se relaciona los Factores Asociados y el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en

¿Madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas - 2024?

Problema general:

¿De qué manera se relaciona los Factores Asociados entre el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas 2024?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de los factores asociados de la edad entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de salud de Andahuaylas - 2024?
- ¿Cómo se relaciona los factores asociados del grado de instrucción entre el abandono de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de salud Andahuaylas - 2024?

- ¿Cómo se relaciona los factores asociados del estado civil entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de salud Andahuaylas - 2024?
- ¿Cómo se relaciona los factores asociados de la ocupación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Andahuaylas - 2024?
- ¿Cómo se relaciona los factores asociados de la economía entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Andahuaylas - 2024?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo General

Identificar los Factores Asociados al Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2024

2.2.2. Objetivos Específicos

- Analizar la relación de los factores asociados de la edad entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de salud de Andahuaylas – 2024
- Determinar la relación de los factores asociados del grado de instrucción entre el abandono de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de salud Andahuaylas – 2024
- Determinar la relación de los factores asociados del estado civil entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de salud Andahuaylas – 2024.
- Determinar la relación de los factores asociados de la ocupación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Andahuaylas – 2024

- Determinar la relación de los factores asociados de la economía entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Andahuaylas - 2024.

2.3. Justificación e importancia

2.3.1. Justificación práctica

Al Centro de Salud diariamente acuden la mayor demanda de madres lactantes por ser un establecimiento de Salud referencial urbana con una densidad de población considerable en la provincia de Andahuaylas, razones por las que se propuso la investigación, para poder tener resultados que contribuirá a mejorar con medidas preventivas una alimentación exitosa, por ende prevenir el abandono de madres lactantes con infantes de 0- 6 meses y en los estudiantes permita tener conocimientos y prácticas en propagar la relevancia de la lactancia exclusiva materna de manera eficiente.

2.3.2. Justificación teórica

Se explora generar conocimientos nuevos desde una perspectiva teórica partiendo desde una base científica, donde este estudio contribuirá a estimular la investigación y facilitar información más actualizada y pertinente a los futuros estudiantes ampliar el tema. El descubrimiento propuesto viabilizar la implementación de nuevas teorías y modelos, estableciéndose como un relevante precedente para los futuros estudios en este campo.

2.3.3. Justificación social

Tema de mucho atractivo para potenciar la satisfacción de los infantes, como pilar principal en el desarrollo de su crecimiento de 0 a 2 años Al profundizar estos factores, se podrán implementar estrategias más eficaces para fomentar y respaldar la exclusiva lactancia materna, esto ayudará a potenciar el bienestar de los niños y sus familias, disminuyendo las afecciones infantiles y fortaleciendo el desarrollo integral de la comunidad.

2.3.4. Justificación metodológica

Ha sido diseñado con el objetivo de reconocer de forma precisa los fenómenos reales en los alumnos, a fin de medir la confianza, la magnitud de la variable involucrada, para la recolección de datos en sus cinco dimensiones aprobado mediante la evaluación de 3 profesionales competentes en el tema.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación de los Factores Asociados entre el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Madres que acuden al Centro de Salud de Andahuaylas – 2024.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación de los factores asociados de la edad entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de salud de Andahuaylas – 2024.
- Existe relación de los factores asociados del grado de instrucción entre el abandono de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de salud Andahuaylas – 2024.
- Existe relación de los factores asociados del estado civil entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de salud Andahuaylas – 2024.
- Existe relación de los factores asociados de la ocupación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Andahuaylas - 2024.
- Existe relación de los factores asociados de la economía entre el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro de Salud Andahuaylas - 2024.

2.5. Variables

Según Variable 1: Dependiente: Factores Asociados

Dimensiones: Sociodemográficos y Económicos

Variable 2: Independiente: Abandono de la lactancia materna

Dimensiones: Durante el parto, sobre conocimiento, técnicas de la lactancia materna

Tabla 1. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Dimensiones	Indicador	Ítems	Escala de medición
Factores asociados: son un conjunto de variables que ayudan a la comprensión y contextualización (23)	1.1. Socio demográficos Son indicadores usufructuar para relatar a las personas en términos de edad, raza / etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil y otros (23).	Edad Grado de Instrucción Estado Civil	1-4	Ordinal
	1.2. Económicas Estudio de la actividad humana, dirigida a la producción y distribución de bienes y servicios, que tienen como objetivo o propósito satisfacer necesidades, también humanas (29).	Muy pobre Pobre Media Rico	5-5	Ordinal
Abandono de la lactancia materna: se define que el infante solo reciba lactancia materna sin añadir otros alimentos (33)	2.1. Durante el parto Son factores de riesgo durante el parto son "modificables", es decir que cambiar para ayudar a reducir riesgo. (30).	Cesárea Contacto piel a piel Primer LME	1-3	Ordinal
	2.2. Conocimientos Es la cognición que adquiere la madre de un tema en forma progresivo y gradual con cuatro factores empírico, racional, filosófico, científico y técnico (34).	Definición Recomendaciones CRED del bebé Nutrientes Calostro	4-9	Ordinal
	2.3. Técnicas de la Lactancia Materna permite asegurar la elaboración de leche y evita la aparición de grietas y dolor (40).	Posición Agarre Duración Frecuencia	10- 13	Ordinal
	2.4. Socio demográficos Son indicadores usufructuar para relatar a las personas en términos de edad, raza / etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil y otros (23).	Edad Grado de Instrucción Estado Civil Ocupación	14 -20	Ordinal

III. Marco Teórico

3.1. Antecedentes

3.1.1. A nivel internacional

Uchuari (7). Ecuador 2023, descubrimiento titulado influencias vinculados al abandono de lactancia. con el objetivo de identificar los factores relacionados con el abandono de la lactancia materna, se utilizando una metodología cualitativa-descriptiva basada en la revisión de bibliografía con fuente del Google Académico, Scielo, Redalyc, Dialnet Plus e INFOMED. Los resultados revelo la deserción de, amamantamiento con exclusividad fue elementos asociados a las mamás en aspectos sociodemográficas, escaso conocimiento de beneficios, escasa formación académica, indiferencia de consanguíneos, estrés postparto y problemas biológicos inadecuada fabricación de leche, dolor y fisuras ocasionadas por la lactancia inadecuada. Se concluyó que las madres sostienen esta práctica suelen vivir en zonas rurales y marginales en su gran parte adolescentes, desinformación y la publicidad así mismo las fórmulas infantiles también influyen negativamente por los obstáculos, impulsando políticas públicas a fortaleciendo capacidades en personal de salud para contribuir la disminución de la morbi-mortalidad infantil y favorecer el desarrollo sostenible.

Núñez y Riesco (2). Brasil 2022, en su búsqueda titulado deserción de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en la prestación de atención primaria de salud, con el objetivo de analizar los factores vinculados con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes durante los primeros seis meses de vida del bebé. Método: se trata de un estudio de cohorte de 105 madres adolescentes El estudio encontró que las tasas acumuladas de abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) fueron del 33,3% a los 2 meses, 52,2% a los 4 meses y 63,8% a los 6 meses. Los factores asociados al abandono de la LME fueron la percepción materna de baja calidad de su leche (HR=11,6), el uso de chupete (HR=1,9) y el momento de la primera lactancia (HR=1,4). La

mayoría de los abandonos ocurre antes del cuarto mes. Las madres adolescentes con dudas sobre la calidad de su leche y el uso de chupete en los bebés aumentan el riesgo de abandono. Identificar estas causas puede ayudar a mejorar la gestión de la LME, especialmente en poblaciones vulnerables.

Hernández et al (8). Ecuador 2022, indagación titulado Valoración educativa de los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud San Gabriel, el propósito fue identificar los elementos vinculados al abandono temprano de la lactancia materna en las madres con el fin de elaborar un plan educativo y asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo del niño. Con un método cualitativa y cuantitativa de tipo exploratoria, descriptiva y correlacional, instrumentos fue la encuesta hallando como resultado ser precozmente la lactancia materna debido a la falta de conocimientos acerca de la importancia de la leche materna y los beneficios que esta brinda a los niños, siendo el factor principal para la interrupción de la lactancia la ocupación de la madre ya que el 38% estudian y un 31% trabaja, concluyendo mayor problema para la interrupción temprana de la lactancia. Ante estos resultados se presentó el diseño de la propuesta donde se desarrollaron estrategias educativas para prevenir el abandono precoz de la lactancia materna y educar sobre la importancia de la misma; generando así cambios de actitud en las mujeres lactantes.

Navarrete et al (9). En Venezuela 2022, En su exploración título de Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna, con el objetivo de Analizar los factores articulados a la deserción precoz de la lactancia materna. Método: documental, que es la recopilación de información en diversas fuentes. Indaga sobre un tema en documento escritos u verbales. los resultados o reveló una alta incidencia de abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) en los primeros seis meses de vida del bebé. Las principales causas identificadas fueron mastitis, mastalgia e hipogalactia, que favorecen un destete precoz. Ser madre

primeriza (primigesta) también se asoció con menor duración de la lactancia. Factores menos frecuentes incluyeron clase social, enfermedades maternas o del bebé y la falta de decisión sobre el método de lactancia antes del parto.

Valle et al (10). En México 2020, titulado Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia con el objetivo de conocer los principales factores que influyen en la madre para el abandono de la lactancia. Material y métodos: Estudio observacional, descriptiva transversal, descriptivo a 90 madres. El 48,4% de las madres del estudio eran trabajadoras. Los principales factores maternos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) fueron el regreso al trabajo (9,9%), enfermedad del niño (8,8%) y la percepción de que el bebé no queda satisfecho (6,6%). Otras causas incluyeron enfermedades maternas con uso de medicamentos (5,5%), rechazo del pecho por parte del bebé (4,4%) y falta de leche (4,4%). Se concluye que el retorno a las actividades laborales, la enfermedad del bebé y la insatisfacción del lactante fueron las causas más influyentes en el abandono de la LME.

Durán y Thalía (12). Ecuador 2018, En su investigación titulado sobre Características maternas que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de la sierra ecuatoriana, con el objetivo de determinar la asociación entre características maternas en la deserción de la LME de metodológico observacional, descriptivo con alcance correlacional, y enfoque cuantitativo deductivo, transversal retrospectivo y de tipo documental, con una muestra 996 de 10 y 49 años de madres con lactantes entre 6 meses y 3 años, demostrando los resultados que en la mayoría de las participantes eran madres adultas, mestizas o indígenas, sin discapacidad, bachillerato, en unión libre, residentes en zonas urbanas y con empleo. A pesar de que muchas contaban con licencia de maternidad y permisos para lactar, más del 70 % no practicaba la lactancia materna exclusiva. El abandono de esta práctica fue más común entre madres adolescentes, con discapacidad, sin estudios, viudas, trabajadoras y urbanas. Sin embargo, ninguna de estas características mostró una relación

estadísticamente significativa con la lactancia exclusiva ($p > 0,05$). En conclusión, no se encontró una asociación relevante entre las características maternas analizadas y el cumplimiento o abandono de la lactancia materna exclusiva.

3.1.2. A nivel nacional

Gutarra (18). Investigó el desempeño laboral y calidad de servicio en el Centro de Salud Flores (13). Ica 2022, en su exploración de título Factores articulados al abandono de la LME en madres adolescentes de establecimientos de salud categoría I-3, el objetivo fue analizar los factores vinculados a la exclusión del amamantamiento de la alimentación humana con exclusividad madres adolescentes. con un método cuantitativo, correlacional y retrospectivo con 131 muestras. Resultado con predominio el 86.3% tenía entre 17 y 19 años, 48.1% con secundaria incompleta, 61.1% amas de casa, 52.7% producción de leche escasa, 51.1% sin formación del pezón, mal agarre al pecho (77.1%) y complicaciones en el embarazo 28%. Concluyendo la fabricación de leche materna en madres fueron con grado de instrucción ($P=0.000$) - ($P=0.025$), la paridad ($P=0.007$) y las complicaciones gineco-obstétricas ($P=0.007$).

Antezana y Pariona (14). Huancayo 2022, exploro con el título Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. Con un método experimental en 30 madres seleccionadas, Hallando que en su mayoría eran de 20 a 30 años (60%), vivían en pareja (83.3%), con estudios secundarios (63.3%) en gran parte de la Sierra (96.7%) con dominio con elementos personales de impacto reducido, en cambio en los culturales con efecto considerable. Concluyendo que los factores más significativos relacionados al estudio fueron las mamás de 20 a 30 años convivientes de nivel secundaria de la región sierra.

Oblitas et al (15). Cajamarca 2022, En su búsqueda de título Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática con el objetivo de determinar el inicio, duración,

prevalencia y factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva; además, de los conocimientos, experiencias y fortalezas que tienen las madres para llevar a cabo la lactancia. Metodología. Se obtuvo información científica y literatura gris en español, almacenada en Pubmed, Scielo y Lilacs; con una muestra de 28 estudios científicos, Resultados fueron de 8 cumplieron los criterios de inclusión y calidad; además de 4 registros en literatura gris y el 75% de las madres inició la lactancia en la primera hora tras el parto, con una duración promedio de 5,5 meses y una prevalencia del 46,9%, el desvinculo de la LME se articuló al desconocimiento (40%) y bajo nivel educativo materno (30%). Factores positivos fueron el crecimiento adecuado del niño y el apoyo familiar. Entre las dificultades, destacaron la falta de descanso materno y la escasa orientación sobre lactancia. Se concluye que las condiciones sociales influyen significativamente en la continuidad de la LME en la región.

Solano (16). Lima 2022, examino con el título sobre Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021. Objetivo: determinar el vínculo que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud. Material y método: descriptivo de corte transversal – correlacional en 60 madres adolescentes donde Los resultados indican que la mayoría de las madres adolescentes tienen 17 años (41,67 %), seguidas por las de 16 años (36,67 %), mientras que un pequeño porcentaje tiene 14 años (3,33 %) y el resto, 15 años. En cuanto al nivel educativo, el 70 % completó la secundaria, el 16,67 % cursó estudios superiores incompletos y el 13,33 % solo cuenta con educación primaria. La mayoría convive con su pareja (56,67 %), el 41,67 % es soltera y el 16,75 % está casada. Respecto a su ocupación, predominan las amas de casa (56,67 %), seguidas por obreras (21,67 %). En términos de conocimientos sobre lactancia materna, solo el 6,67 % posee un buen conocimiento, el 91,67 % tiene conocimientos regulares y el 1,67 % muestra conocimientos

deficientes. Sin embargo, el 91,67 % presenta prácticas adecuadas de lactancia. Se concluye que, aunque el conocimiento es mayormente regular, las prácticas son apropiadas, Chiquichanca et al (17). Tumbes 2021, Factores asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en adolescentes del CLAS de Puerto Pizarro, con el objetivo de Determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en adolescentes con una metodología no experimental, correlacional, descriptiva, de corte transversal y prospectivo, población de 400 y una muestra de 90 madres adolescentes. Se determinó que los factores sociales no tienen relación con el abandono de la LME $p=0.026$, los factores psicológicos se relacionan en forma directa con el abandono del amamantamiento exclusivo $p= 0.720$ y los factores culturales si tienen relación significativa con el abandono de la alimentación humana con exclusividad $p= 0.302$. Concluyo que dos de cada diez mujeres manifestaron no llevar a cabo prácticas de LME, los factores que más se vincularon fueron la formación y el nivel socioeconómico.

3.1.3. A nivel regional

Paniura (22). Abancay 2021, averiguó con el título de Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital II Es Salud. El objetivo de esta investigación fue determinar el vínculo entre los factores intervinientes y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de metodología diseño transversal, no experimental, nivel de correlación, con un grupo de 79 madres. Los datos revelan que la mayoría de las madres adolescentes tienen 17 años (41,67 %), seguidas por las de 16 años (36,67 %), mientras que solo un pequeño grupo tiene 14 años (3,33 %) y el resto 15 años. En cuanto a su nivel educativo, el 70 % finalizó la secundaria, el 16,67 % tiene estudios superiores incompletos y el 13,33 % solo cursó la primaria. Concluyendo que la mayoría vive con su pareja (56,67 %), el 41,67 % es soltera y el 16,75 % está casada. En relación con

la ocupación, predominan las amas de casa (56,67 %), seguidas por trabajadoras obreras (21,67 %).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Factores Asociados

Los factores relevantes son un conjunto de variables que ayudan a la comprensión y contextualización. Estas variables pueden referirse a diversos aspectos del entorno familiar, escolar o del sistema educativo. A través del análisis de factores relevantes, intentamos incitar a las personas a reflexionar. así mismo, son variables que están correlacionadas con un resultado o condición particular que no es necesariamente si no tiene una relación causal (23).

1. Factores Sociodemográficos

Los factores sociodemográficos se comprenden a todas aquellas que se caracteriza a una persona en una relación con el grupo humano al que pertenece, en un tiempo determinado. Así mismo, son indicadores usufructuar para relatar a las personas en términos de edad, raza/etnia, sexo, género, nivel educativo en el idioma principal, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil y otros (23).

Indicadores:

Edad. Es la edad en años que va desde el nacimiento hasta la edad actual de la persona (25).

Grado de instrucción. Hace referencia al último nivel académico o año académico que ha completado el individuo, donde puede evidenciar sus habilidades cognitivas, conceptuales y aptitudinal. (26).

Estado Civil. Es la calidad o posición permanente, en la mayoría de los casos, que ocupa un individuo dentro de la sociedad, en relación a sus relaciones de familia y que le otorga ciertos derechos, deberes y obligaciones civiles (27).

Ocupación. Acción y resultado de ocupar u ocuparse (28).

2. Economía

Estudio de la actividad humana, dirigida a la producción y distribución de bienes y servicios, que tienen como objetivo o propósito satisfacer necesidades, también humanas (29).

Indicadores

Muy pobre. Ingresos insuficientes para cubrir necesidades básicas (alimentos, vivienda, ropa). Vivienda precaria y acceso nulo o limitado a servicios básicos. Dependencia de ayuda externa.

Pobre: Ingresos bajos que permiten cubrir necesidades mínimas con dificultad.

Acceso limitado a servicios básicos y alta vulnerabilidad económica.

Medio (Clase media). Ingresos que permiten cubrir necesidades básicas y algunos bienes no esenciales. Vivienda estable y relativa estabilidad económica, aunque vulnerable a crisis.

Rico. Ingresos muy altos, acceso a bienes de lujo y privilegios en educación y salud.

3.2.2. Factores que influyen al abandono de la lactancia materna:

Acceso a recursos. Son familias con menos recursos económicos pueden tener dificultades para acceder a alimentos y servicios de salud que apoyen la lactancia materna (29).

Licencias laborales. La duración y la calidad de las licencias de maternidad o paternidad influyen en la capacidad de las madres para amamantar. En países con políticas laborales débiles, las madres pueden verse obligadas a regresar al trabajo antes de estar listas.

Costos de alternativas. La disponibilidad y el costo de fórmulas infantiles y otros alimentos para bebés pueden hacer que algunas familias opten por dejar la lactancia materna.

Educación y concienciación. La escasez de datos acerca de las ventajas de la lactancia materna y la alimentación infantil puede conducir a tomar decisiones que promuevan el abandono.

Apoyo social y comunitario: La ausencia de respaldo de la familia, los amigos y la comunidad puede provocar que las madres se sientan aisladas y menos incentivadas para mantener la lactancia.

Condiciones laborales. Entornos de trabajo que no ofrecen espacios adecuados para amamantar o extraer leche pueden dificultar que las madres continúen con la lactancia.

Condiciones económicas. Crisis económicas o inestabilidad financiera pueden llevar a las familias a priorizar la obtención de ingresos inmediatos sobre la salud a largo plazo de sus hijos (30).

Indicadores

- **Muy Pobre.** Son individuos o familias que viven en condiciones de extrema pobreza, con ingresos insuficientes para satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, vivienda, salud y educación. Este grupo puede enfrentar inseguridad alimentaria y falta de acceso a servicios esenciales.
- **Pobre.** Son personas o familias que, aunque tienen ingresos más altos que los “muy pobres”, aún no alcanzan un nivel suficiente para cubrir sus necesidades básicas de forma adecuada. Pueden vivir en condiciones precarias y experimentar limitaciones en el acceso a recursos y servicios.
- **Media.** Se refiere a la clase media, que incluye a aquellos individuos o familias con ingresos suficientes para cubrir sus necesidades básicas y tener cierto nivel de comodidad. Este grupo puede permitirse algunos lujos y acceder a mejores servicios de educación y salud, pero aún puede ser vulnerable a cambios económicos.
- **Rico.** Son familias o individuos con altos ingresos y un nivel de vida acomodado.

3.2.2. Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva

- **Lactancia materna.** Es proporcionar la ingestión de nutrientes perfecta para la alimentación al retoño, para coadyuvar la inmunidad y protegerlo contra infecciones y enfermedades. (32).

- Lactancia Materna Exclusiva. Implica que el infante solo reciba leche materna, sin añadir otros alimentos o agua, desde los 0 a los seis meses de edad. (33).

3.2.2.1. Abandono de lactancia materna Exclusiva

La lactancia materna exclusiva implica que el infante solo reciba leche materna, sin añadir otros alimentos o agua, desde los 0 a los seis meses de edad, la disminución significativa de esta práctica después de haberla iniciado. Este abandono puede ocurrir por diversas razones, como la ausencia de ayuda, problemas de salud de la madre o el bebé, percepciones culturales y sociales, o el inicio de alimentos sólidos temprana y fórmulas no garantiza una alimentación segura, ya que se pierde el acceso a los nutrientes y anticuerpos que tiene la leche materna, así como los beneficios emocionales y de vínculo que esta práctica proporciona (33).

1. Durante el parto

Son factores de riesgo durante el parto son "modificables", es decir que se pueden cambiar para ayudar a reducir el riesgo. Así como también, se refieren a condiciones o circunstancias que pueden aumentar la probabilidad de complicaciones tanto para la madre como para el bebé. Algunos de estos factores incluyen: Distocia, trabajo de parto prolongado, pérdida de bienestar fetal, cesárea previa, parto prematuro, posición anormal del feto, edad materna avanzada o joven, problemas de placenta, Enfermedades maternas preexistentes y multiparidad (30).

Indicadores:

- Cesárea- Procedimiento quirúrgico más realizado en mujeres de todo el mundo (31).
- Contacto directo piel a piel. Consiste en ubicar al neonato desnudo en el pecho materno. (32).
- Primer inicio de Lactancia materna exclusiva. Es brindar el amamantamiento antes de cumplir la hora de vida (33).

2. Conocimiento

Es el aprendizaje que adquiere la madre en forma progresiva y gradual con cuatro factores empírico, racional, filosófico, científico y técnico, dejar de amamantar puede verse influenciado por múltiples factores, adicionalmente el apoyo y educación sobre técnicas apropiadas, problemas físicos como dolor en el pezón o mastitis y preocupaciones sobre la producción de leche. También influyen las presiones sociales y culturales, el regreso al trabajo sin instalaciones de orden adecuadas y la falta de confianza en la capacidad de amamantar (34).

Indicadores:

- Crecimiento y desarrollo. Es la medición antropométrica y la evaluación de desarrollo en los infantes, según edades: neonatos 4 controles a los 4, 7,14 y 21 días, < de 1 año 11 controles cada mes y de 1 a 2 años 6 controles (36).
- Nutrientes. Son alimentos que contienen proteínas, aminoácidos, oligosacáridos, encimas, vitaminas y minerales (37).
- Prevenciones. Son estrategias enfocadas en evitar la aparición de enfermedades o problemas antes de las ocurrencias (38).
- Calostro. Es un líquido muy denso, de color amarillento (39).

3. Técnicas de la Lactancia Materna. Es una agrupación de actitudes, posturas para brindar alimentación a los infantes en forma segura y efectividad promoviendo un adecuado agarre y succión, de las mamas para satisfacer al binomio y una buena producción de leche estimulada por la succión del bebé.

Es fundamental cuidar bien los pezones y mantener a la madre bien alimentada e hidratada. Técnicas como el agarre profundo, la compresión de los senos, el cuidado del pezón, el uso de extractores de leche, la realimentación y la lactancia materna mixta pueden ayudar a abordar desafíos comunes (40).

Indicadores:

Posición. Es el modo en que el bebé se sitúa para que te quiera. (41).

Agarre. La mujer alimenta su pecho al poner la mano en forma de "C" para fomentar el reflejo de búsqueda, garantizando así el correcto agarre (42).

Duración. En refrigeración se mantiene a temperatura ambiente (16-29°C) hasta 4 horas (42).

Frecuencia. Es las veces que amamanta el bebé, pueden ser 10 minutos o alargar las tomas hasta 20 minutos o más (42).

4. Mitos

Los mitos sobre la lactancia materna, como la creencia de que no se produce suficiente leche, que la leche materna pierde su valor nutricional después de seis meses o que las madres con senos pequeños no pueden producir suficiente leche y resultar negativamente en amamantar.

Otros conceptos erróneos incluyen que amamantar es doloroso, que no puedes amamantar si estás enferma y que la fórmula es tan buena como la leche materna. Estos mitos suelen perpetuarse por la falta de información y apoyo adecuado, lo que puede llevar al cese prematuro de la lactancia materna y a la desconfianza en la capacidad de amamantar. La educación continua y el apoyo de los profesionales y la comunidad son fundamentales para disipar estos mitos y promover la lactancia materna. Así mismo, se trata de responder integralmente a la necesidad del conocimiento y practicar creencia y costumbres desde nuestros ancestros (43).

Indicadores:

- Lavado de pezones. Es la acción y consecuencia de efecto de lavar los pezones para evitar infecciones (44).
- Separación. Son mujeres que dan pecho a los bebés por coincidencia se separan durante la lactancia materna (45).

- Ejercicios y baño. El deporte puede afectar la lactancia y el baño está relacionado con frío afecta a la lactancia materna (46).
- Fórmulas. Las fórmulas a menudo hacen que suene como opción de sustituir la leche materna de una o la otra por contar con los mismos nutrientes en forma artificial (47).
- Enfermedad-Medicamentos. Algunas madres creen que no pueden optar por la lactancia materna porque están tomando algún medicamento y se pueden enfermar los dos (48).
- Apego. La relación entre madre e hijo es el vínculo más especial de la naturaleza humana. Comienza a fraguarse durante el embarazo y florece tras el nacimiento. Bebé y mamá (49).

3.3. Definición de términos

- Abandono: Es el cese de una acción o tareas de un individuo (50).
- Alimentos: Son sustancias que tiene la propiedad de proporcionar los nutrientes y la energía necesarios para que un organismo cumpla sus funciones básicas (51).
- Anticuerpo: Son proteínas segregadas por el sistema inmune, concretamente por los linfocitos B, para combatir una infección que afecta al organismo (52).
- Adolescentes: Según OMS, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 edad) y la adolescencia tardía (15 a 19 edad) (53).
- Bebes: Ser neonato o de escasa edad (54).
- Factores: Es un elemento que juega un rol determinante en un resultado (55).
- Leche materna: Alimento natural elaborado por las féminas, rico en nutrientes y anticuerpos esenciales para el desarrollo del bebé (57).
- Lactancia: Acto de alimentar con leche materna a un lactante (58).
- Madres: Mujer que se compromete con una pareja gestar y dar a luz un hijo (59).
- Precoz: Desarrolla algunas cualidades o capacidades antes de lo normal (60).
- Preventivo: Previene lo malo o peligro (61).

IV. Metodología

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Tipo de investigación

Se relacionan con los objetivos que buscan alcanzar un determinado nivel de profundidad, así como la manera de realizar inferencias estadísticas y manipular variables y tipos de datos (62).

El estudio fue de tipo básico y un enfoque cuantitativo, con el fin de comprender y ampliar el conocimiento sobre un fenómeno o campo científico (63). Se utilizaron datos numéricos y métodos estadísticos para analizar y describir los fenómenos estudiados.

4.1.2. Nivel de investigación

Se refiere al grado de profundidad con que se aborda un fenómeno u objeto del estudio (64). Nivel correlacional diseño descriptivo, no experimental, dado que se detallaron las propiedades de dos variables y se realizó en un periodo breve. Para las respuestas, se emplearon dos encuestas de preguntas con un método hipotético- deductivo.

4.2. Ámbito temporal y espacial

4.2.1. Temporal

El periodo de estudio abarcó del 01 de marzo al 31 de diciembre del año 2024,

4.2.2. Espacial

Se llevó a cabo en el establecimiento de salud de nivel 1-3 Andahuaylas, ubicado en Jr, Los Manzanos S/N del distrito y provincia de Andahuaylas, departamento de Apurímac - Perú.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

Es el número total de habitantes determinados con edad, sexo y/o grupo etario que viven efectivamente dentro de los límites fronterizos del país (66). Fue de 199 madres lactantes

con infantes de 0-6 meses y 29 días registrados en el padrón nominal des establecimiento de salud encuestados.

4.3.2. Muestra

Es la porción o parte de la población de interés que refleja las mismas características de la población siendo la muestra de 132 madres según la fórmula de población finita (67).

$$n = \frac{N\sigma^2 Z^2}{e^2(N - 1) + \sigma^2 Z^2}$$

$$n = \frac{29,856 * 0.5^2 * 1.96^2}{0.05^2(29,856 - 1) + 0.5^2 * 1.96^2}$$

Donde:

- $Z = 95\% = 1.96$
- $\sigma = (0.5)$
- $e = (0.05)$
- $N = (199)$

Reemplazando:

$$n = 132$$

4.4. Instrumentos

4.4.1. El instrumento

Son herramientas e instrumentos que acompañan al proceso de investigación en su aproximación al fenómeno de estudio, pues le permite la obtención de los datos, su análisis y la presentación de los resultados (68). Otros autores refieren como medios que utiliza el investigador para medir el comportamiento o características de las variables como cuestionario entrevista (69).

La investigación se realizó mediante la observación directa y las entrevistas escritas realizadas a las madres lactantes que visitaban el centro de salud. Los siguientes fueron los instrumentos utilizados:

-Cuestionario N.º 01 sobre los factores asociados, que consta de 6 ítems y abarca dos dimensiones: sociodemográficas y económicas, con respuestas marcadas con una X. Cuestionario N.º 02 Sobre Abandono está compuesta por 20 ítems, cuatro dimensiones: durante el parto, conocimiento, Técnicas y Mitos, Con respuestas dicotómicas Si o No de igual manera, los instrumentos fueron evaluados por tres especialistas expertos en el tema, desarrollados como piloto en 18 muestras, con un valor de validez y confiabilidad de 0.855.

4.5. Procedimientos

El proceso de este estudio, se llevó a cabo una encuesta a las personas, luego se llevó a cabo el registro y la sistematización de los datos recabados del instrumento utilizando el software Excel 2019., donde este programa sirvió para desarrollar el análisis del estudio de manera clara y precisa.

4.6. Análisis de datos

Son criterios, procedimientos y técnicas que reseña la acción hacia un objetivo específico, es decir, conforman acciones determinadas y precisas que permiten la obtención de cierto resultado o finalidad (63). En el estudio se empleó el método hipotético-deductivo, ya que se formularon varias hipótesis que permiten la prueba y se basan en teorías o conocimientos previos. A partir de estas hipótesis, se deducen consecuencias o predicciones observables que deberían ocurrir en la hipótesis. Si los resultados no apoyan a la hipótesis, esto se puede rechazar o ajustar, y se puede formular una nueva hipótesis. Pero no invalida el estudio.

4.7. Consideraciones éticas

La documentación y sistematización de los datos recolectados mediante el cuestionario se llevó a cabo en una base de datos diseñada en Excel 2019, lo que facilitó la organización de la información de forma clara y comprensible para su análisis futuro con el uso del programa SPSS. Se utilizaron estadísticas descriptivas mediante tablas de frecuencias absolutas y relativas (porcentajes) para todas las variables categóricas del análisis.

V. Resultados y discusión

5.1. Resultados

5.1.1. Análisis descriptivo

Tabla 2. Factores asociados a la LME

Dimensiones	Muestra	Resultados	%
Dimensiones 1: Sociodemográfico	132	132	100.00
Menores de 18 años	132	41	31.06
De 19 a 28 años	132	47	35.61
De 29 a 35 años	132	30	22.73
Mayores a 36 años	132	14	10.61
Grado de Instrucción	132	132	100.00
No letrado	132	16	12.12
Primaria	132	26	19.70
Secundaria	132	75	56.82
Superior	132	15	11.36
Estado Civil	132	132	100.00
Soltera	132	57	43.18
Casada	132	24	18.18
Conviviente	132	31	23.48
Divorciada	132	20	15.15
Ocupación	132	132	100.00
Independiente	132	17	12.88
Dependiente	132	74	56.06
Estudiante	132	31	23.48
Otros	132	10	7.58
Dimensión 2: Economía	132	132	100.00
Muy pobre	132	9	6.82
Pobre	132	86	65.15
Media	132	34	25.76
Rico	132	3	2.27

Fuente: SPSS 25

Se identificó en los factores sociodemográfico, la edad en mayoría en el grupo de 19 a 28 años (35.61%), Grado de instrucción (56,82%) con estudios secundarios (56.82%) solteras (43.13%), de ocupación dependiente (56.06%), y la dimensión económica pobre (56.15%).

Tabla 3. Prueba de Normalidad Dimensiones Sociodemográficas – abandono de LME

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnow			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
			.	co		
Edad	,219	132	,000	,856	132	,000
Grado de instrucción	,334	132	,000	,817	132	,000
Economía	,371	132	,000	,756	132	,000
Ocupación	,319	132	,000	,830	132	,000
Estado civil	,269	132	,000	,809	132	,000
Abandono de la Lactancia Materna	,391	132	,000	,622	132	,000

Fuente: SPSS 25

Se encuentra los hallazgos obtenidos mediante la prueba de Kolmogorov (K-S) en donde se encontró que el P valor de las dimensiones sociodemográficas es de 0.000, al igual que la variable abandono de la lactancia materna exclusiva que fue de un valor 0,000 siendo los dos valores de estudio de menores al 5% ($P < 0,05$), lo que evidencia que los datos de las mismas no siguen una distribución normal en consecuencia se optó en utilizar el chi-cuadrado para analizar datos categóricos y evaluar si hay una relación significativa entre variables.

Tabla 4. Dimensiones de abandono de la LME

Dimensión: Conocimiento LME						
LME	132	2	1.52	130	98.48	100.00
Exclusiva durante 6 meses	132	6	4.55	126	95.45	100.00
Crecimiento adecuado	132	0	-	132	100.00	100.00
Nutrientes adecuados	132	2	1.52	130	98.48	100.00
Previne depresión post parta	132	2	1.52	130	98.48	100.00
Conoce calostro	132	10	7.58	122	92.42	100.00
Dimensión. Técnicas de la LME						
Posición de amamantamiento	132	31	23.48	101	76.52	100.00
Agarre pezones	132	113	85.61	19	14.39	100.00
Duración LME	132	8	6.06	124	93.94	100.00
Frecuencia LME	132	110	83.33	22	16.67	100.00
Dimensión. Mito						
Separarte de tu bebe	132	124	93.94	8	6.06	100.00
Ejercicio y bañarse	132	123	93.18	9	6.82	100.00
Fórmula	132	3	2.29	97.73		100.00
Enferma y/o medicamentos	132	96	72.73	36	27.27	100.00
Amamantados son más apegados	132	122	92.42	10	7.58	100.00
Amamantados		13	9.85	9	90.15	100.00
Amamantados problemas	132	126	95.45	6	4.55	100.00

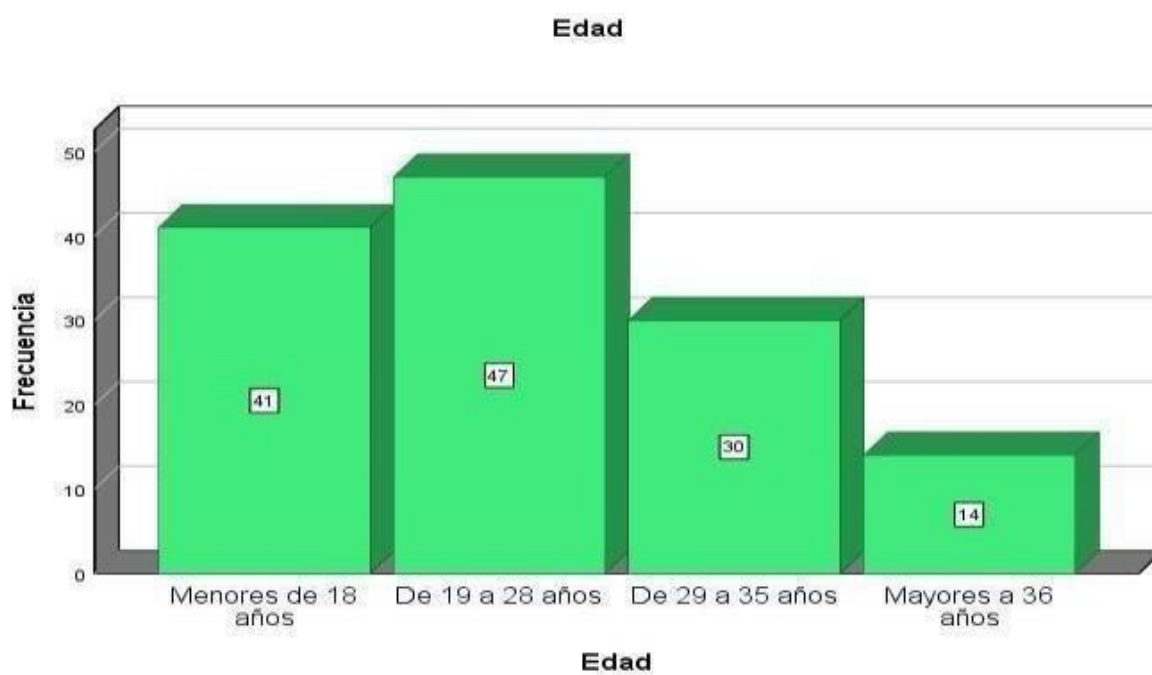
Fuente: SPSS 25

Sus dimensiones demostraron con dominio durante el parto el indicador de inicio de la lactancia materna exclusiva (90.91%) en conocimiento sobre CRED en niños (100%) técnicas durante la lactancia materna exclusiva (93.94%) y en la dimensión mitos nunca usar fórmulas (97.73%).

Tabla 5. Frecuencia de Variables 1: Factores de Riesgo

Válido	F	%
No letrado	16	12,1
Primaria	26	19,7
Secundaria	75	56,8
Superior	15	11,4
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

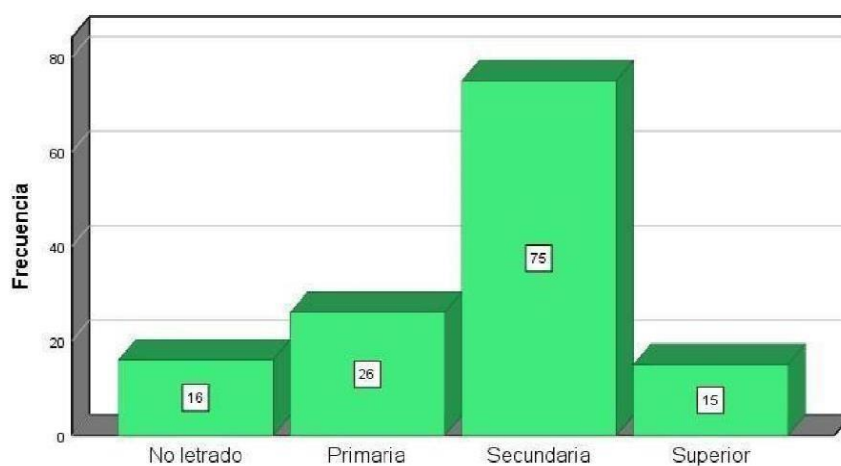
*Figura 1:* Factores de Riesgo

Se muestra los que más acuden al establecimiento de salud son madres lactantes con secundaria de 56.8%, primaria 19.7%, no letrada 12.1% y superior 11.4 %, lo que significa que más del 50% concluyeron sus estudios indicadores que contribuirá a reducir el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 6. Grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No letrado	16	12,1	12,1	12,1
Primaria	26	19,7	19,7	31,8
Secundaria	75	56,8	56,8	88,6
Superior	15	11,4	11,4	100,0
Total	132		100	100

Fuente: SPSS 25

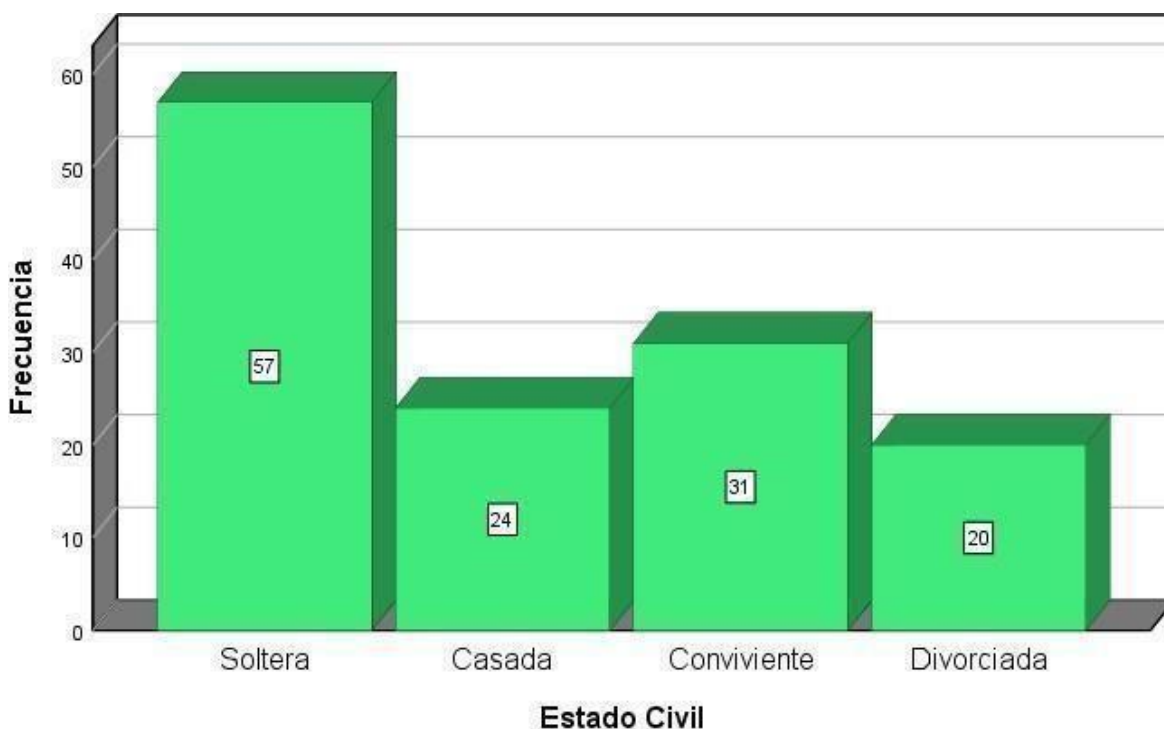
*Figura 2:* Grado de instrucción

En la Tabla 6 y Figura 2. Se muestra los que más acuden al establecimiento de salud son madres lactantes con secundaria de 56.8%, primaria 19.7%, no letrada 12.1% y superior 11.4 %, lo que significa que más del 50% concluyeron sus estudios indicadores que contribuirá a reducir el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 7. Estado civil

Válido	F	%
Soltera	57	43.2
Casada	24	18.2
Conviviente	31	23.5
Divorciada	20	15.2
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

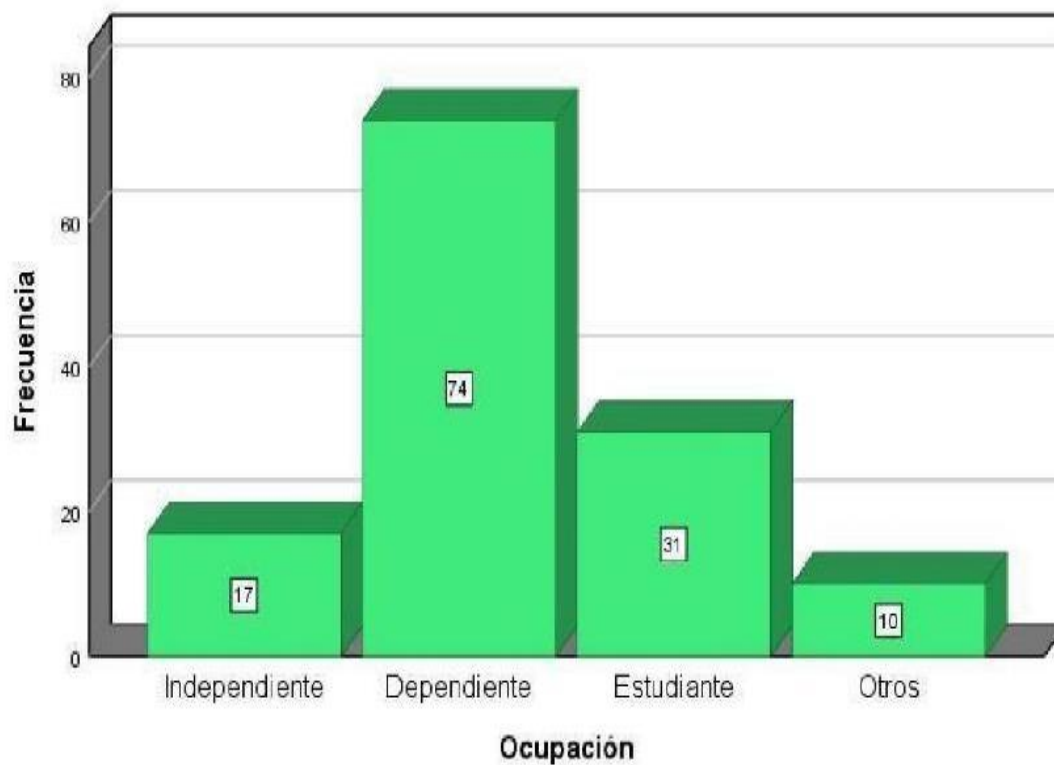
*Figura 3.* Estado civil

En la Tabla tiene poder las madres solteras con un 43.2%, seguida de convivientes 23.5%, casadas 18.2% y divorciadas 15.2%. Resultado que preocupa que casi el 50% son madres solteras que cuentan con infantes en su mayoría desarrollan doble función de padres demostrando más susceptibles.

Tabla 8. Ocupación

Válido	F	%
Independiente	17	12,9
Dependiente	74	56,1
Estudiante	31	23,5
Otros	10	7,6
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

*Figura 4.* Ocupación

En la Tabla con superioridad son madres con lactancia materna exclusiva de ocupación dependientes 56.1%, estudiantes 23.5%, independientes 12.9%, otros 7.6%, desenlace que

más del 50% de madres en estudio son dependientes de la pareja y familiares demostrando a actividades del hogar.

Tabla 9. Economía

Válido	F	%
Muy pobre	96,8	6,8
Pobre	86	65,2
Media	34	25,8
Rico	32,3	2,3
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

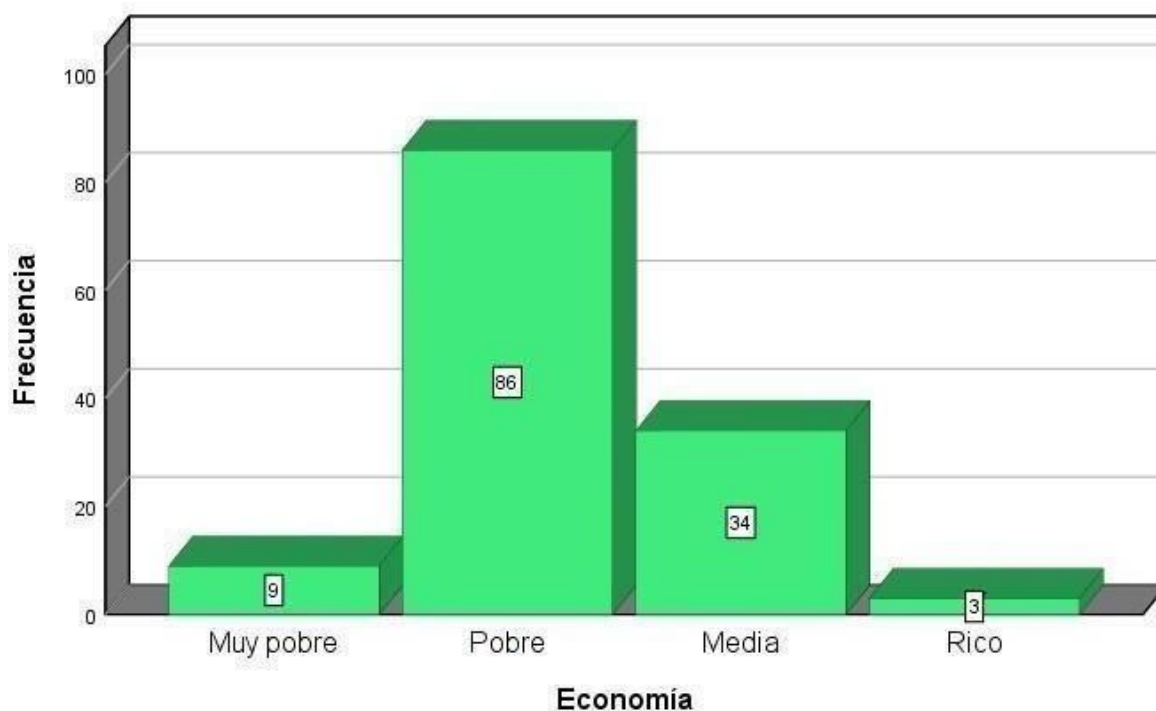


Figura 5. Economía

En la Tabla se observa con prominencia son mamás que acuden al nosocomio son pobres con 65.2%, media 25.8%, muy pobres 6.8%, ricos 2.3%, indicador real por ser madres

beneficiarias de los programas sociales y se encuentran afiliados al SIS con datos sociodemográficos de los estratos de pobreza y no garantiza a una alimentación exitosa.

Tabla 10. Parto por cesárea

Válido	F	%
No	120	90.9
Si	12	9.1
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

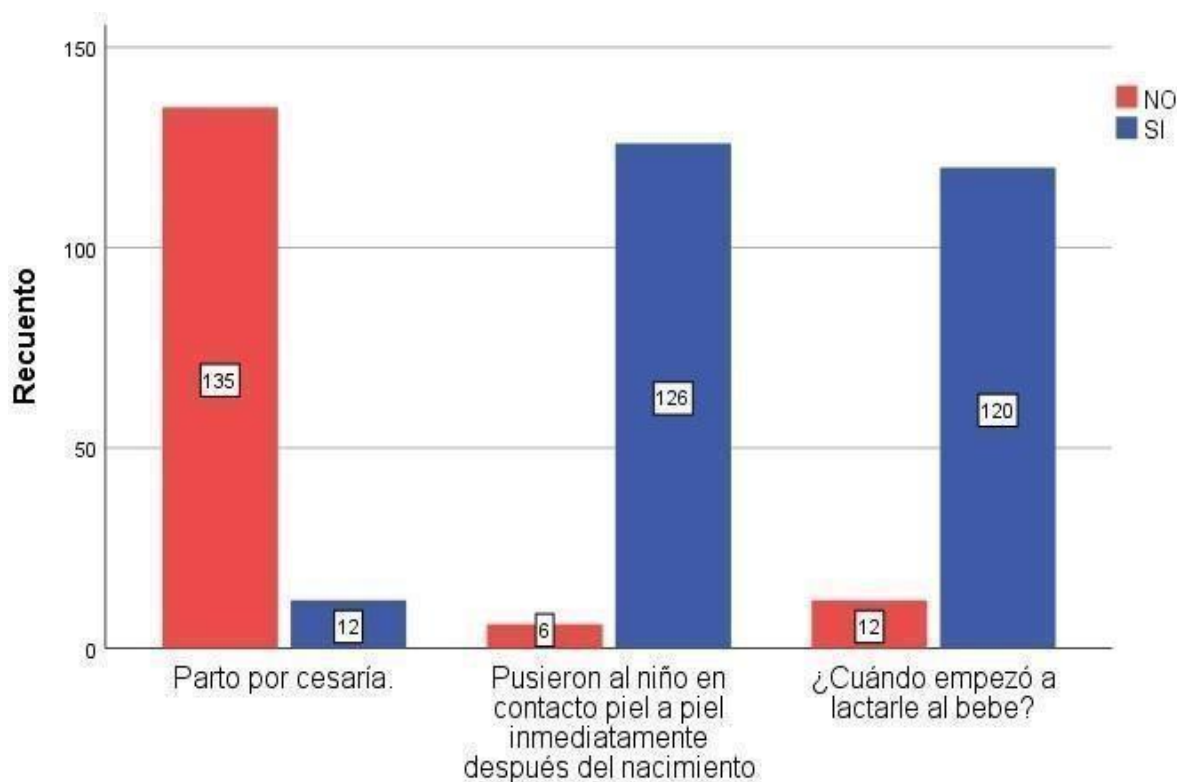


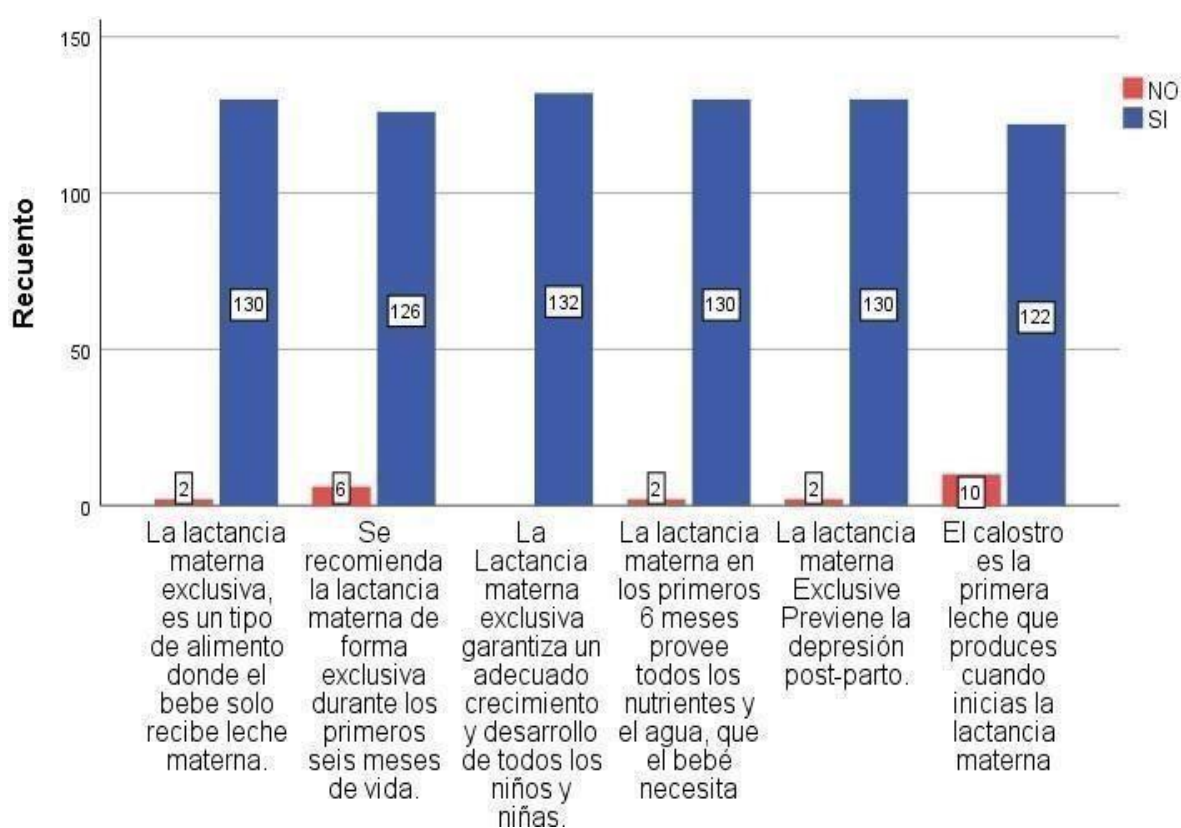
Figura 6. Parto por cesárea

En la Tabla de 132 madres en estudio, los partos por cesárea 9.1%, contacto piel a piel 95.5%, inicio de la lactancia 90%. Son señales de calidad que impactaron, y el aumento de cesáreas, el contacto directo piel a piel y el comienzo de la lactancia materna tardío no aseguran una alimentación exitosa.

Tabla 11. Conocimientos de la Lactancia Materna Exclusiva

Válido	F	%
No	2	1.5
Si	130	98.5
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

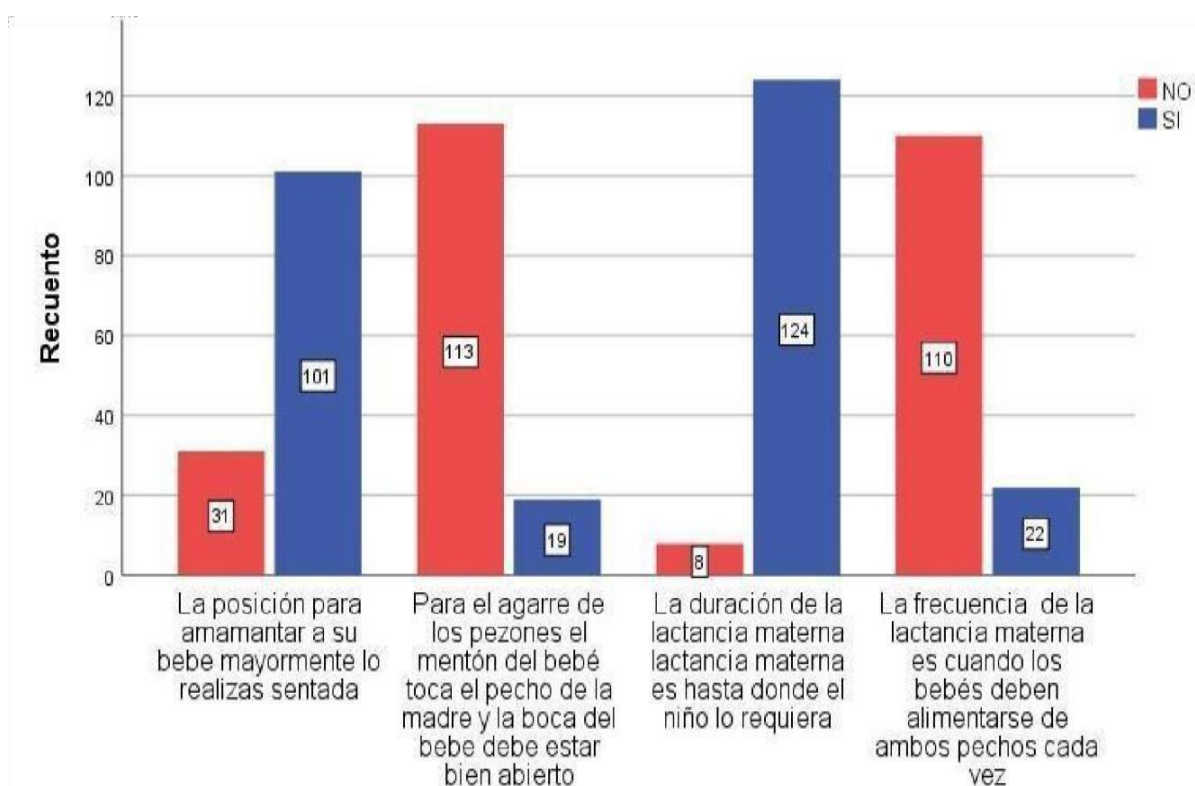
**Figura 7.** Conocimientos de la Lactancia Materna Exclusiva

La gráfica demuestra, con respecto a la respuesta Si conoce sobre LME como alimento único el 98%, LME durante los primeros meses 95.5%, CRED adecuado 100%, Nutrientes de la LME 98.5%, LME previene la depresión 98.5%, Calostro 92.4%. Concluyendo que el 97.15% Si conoce y el 2.85% No conoce.

Tabla 12. Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva

Válido	F	%
No	31	23.5
Si	101	76.5
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

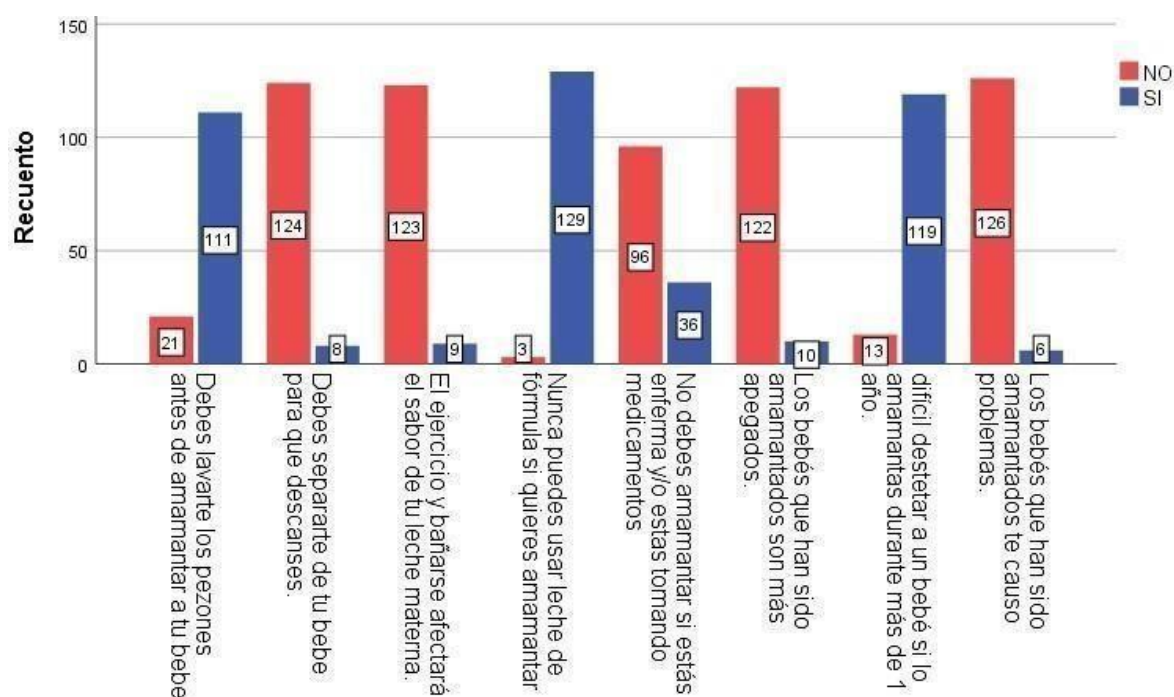
*Figura 8.* Técnicas de la Lactancia Materna Exclusiva

Se demostró que del 100% de madres encuestadas, con relación a la posición de amamantamiento Si lo desarrolla sentada 76.5%, agarre del pezón 14.4%, duración de la LME 93.9%, frecuencia de la LME 83.3%. Lo que demuestra Si conoce las técnicas del tema con 50.3% y No conoce correctamente el 50.7%.

Tabla 13. Mitos de lactancia materna

Válido	F	%
No	21	15.9
Si	111	84.1
Total	132	100.0

Fuente: SPSS 25

*Figura 9.* Mitos de lactancia materna

Se determinó que las madres lactantes con leche materna exclusiva corren el riesgo de abandonar por los diferentes mitos, llegando teniendo como resultado el lavarte los pezones. Si es con factor al abandono de la LME con 84.1%, el separarse del bebé solo afectaría al abandono en 6.1%, realizar ejercicios y bañarse si afecta en un 6.8%, alimentar al bebé con fórmulas. Si 2.3%, estar enferma y tomar medicamentos si 27.3%. En resumen, Si afectaría los mitos 37% siendo el indicador predominante el lavarse los pezones y no afectaría en un 63%.

5.1.2. Análisis Inferencial

Prueba de Hipótesis General

H₀: No existe relación entre los factores asociados (Edad, Grado de Instrucción, Estado Civil, Ocupación, Economía) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres.

H₁: Hipótesis Alternativa (H₁): Existe una relación entre los factores asociados (Edad, Grado de Instrucción, Estado Civil, Ocupación, Economía) con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres.

Tabla 14. Hipótesis general

Modelo	R	F	R	Sig.	R1	R2	G11	G12	F
Cambio F	300	090	-,005	1.133	951	5	48	457	
Edad	100	,202	,309	-0,49	,363	,084	,050	,763	
Instrucción	,091	,363	-,049	,092	,142	784	,829	,630	
Civil	,014	,142	,092	,009	,220	,527	,195	,376	
Ocupación	,115	,220	,009	,001	,363	,949	,429	,457	

Fuente: SPSS 25

Se llevó a cabo el estudio de la correlación entre los elementos edad, grado de Instrucción, estado civil, ocupación y economía con la desvinculación de la lactancia materna exclusiva a través de un modelo de regresión lineal múltiple. Los hallazgos señalaron que el coeficiente de determinación (R²) del modelo es de 0,090, lo que indica que únicamente el 9% de la variabilidad en la deserción de la lactancia materna exclusiva puede atribuirse a los factores estudiados.

Sin embargo, el R² ajustado fue negativo (-0,005), lo que indica que el modelo no mejora su capacidad predictiva al considerar el número de variables incluidas. El análisis de varianza (ANOVA) asociado al modelo mostró una estadística F de 0,951 con 5 y 48 grados libres de

0,457. Este valor es superior al umbral habitual de 0,05, lo que sugiere que no se puede rechazar la hipótesis nula. Por lo tanto, no se encontró suficiente para afirmar que existe una articulación significativa entre los factores analizados. Al examinar los coeficientes individuales, ninguno de los factores mostró un efecto significativo. La edad reveló una relación positiva con el abandono ($B = 0,357$), su valor de significación ($p = 0,084$) indica que este resultado podría ser debido al azar. Los demás factores, como el grado de instrucción ($B = -0,100$, $p = 0,784$), el estado civil ($B = 0,091$, $p = 0,527$), la ocupación ($B = 0,014$, $p = 0,949$) y la economía ($B = -0,115$, $p = 0,736$), también carecieron de significación estadística.

En resumen, el modelo no muestra una relación estadísticamente significativa esto sugiere que, en el contexto de este estudio, dichos factores no son determinantes relevantes. Sin embargo, es importante considerar que la falta de significancia podría deberse a la influencia de otros factores no incluidos en el modelo, como aspectos culturales, apoyo social o condiciones laborales, los cuales deberían ser explorados en futuros análisis para comprender mejor este fenómeno.

Prueba de Hipótesis 1

H₀: No existe relación entre los factores asociación de la edad de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

H₁: Existe relación entre los factores asociados de la edad de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 15. Edad de la mujer con el abandono de la LME

	Valor	Df	Significación (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,737a	6	,258
Razón de verosimilitud	8,116	6	,230
Asociación lineal por lineal	5,38	1	,463
N de casos válidos	132		

Fuente: SPSS 25

El estudio relacionó la edad de la mujer con el abandono de la LME a través de un test de chi cuadrado. evidenciando la investigación un coeficiente de cuadrado de Pearson de 7,737 con 6 grados de libertad y una significación asintótica (bilateral) de 0,258. La significación obtenida es superior al umbral habitual de 0,05, lo que no se puede rechazar la hipótesis nula (H_0). Esto implica que no existe evidencia suficiente para afirmar que hay una asociación fuerte entre la edad de las madres y el abandono de la lactancia materna exclusiva. Además, se observa que 7 casillas (58,3%) presentan un recuento menor que 5, lo que puede afectar la validez de los resultados y la interpretación del chi-cuadrado, dado que se recomienda que no más del 20% de las celdas tengan recuentos esperados por debajo de 5 para asegurar la robustez de la prueba. Para concluir, a pesar de que el estudio no muestra una correlación estadísticamente relevante entre la edad y la interrupción de la lactancia materna exclusiva en este conjunto de madres, es crucial tener en cuenta el contexto de los resultados y llevar a cabo un análisis más detallado que contemple elementos adicionales que puedan afectar la elección de amamantar.

Prueba de Hipótesis 2

H_0 : No existe relación entre los factores asociación entre el grado de instrucción de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

H_1 : Existe relación entre los factores asociación entre el grado de instrucción de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 16. Grado de instrucción de las madres con el abandono

	Valor	Df	Significación (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,495	6	,036
Razón de verosimilitud	13,068	6	,042
Asociación lineal por lineal	,012	1	,914
N de casos válidos	132		

Fuente: SPSS 25

Se llevó a cabo el grado de instrucción a través de una prueba de chi cuadrado. Los hallazgos muestran un coeficiente de chi cuadrado de Pearson de 13,495 con 6 grados de libertad y una significación asintótica (bilateral) de 0,036.

Ya que la significación obtenida es menor al nivel de significación habitual de 0,05, se puede descartar la hipótesis nula (H_0), lo que indica que hay una correlación relevante entre el nivel de educación de las madres y la deserción de la LME. Esta conexión sugiere que el grado de educación de las madres podría tener un impacto en su elección de seguir o no con la LME. Sin embargo, es importante tener en cuenta que 7 casillas (58,3%) presentan un recuento menor que 5, lo que puede comprometer la validez de los resultados. La recomendación en este tipo de análisis es que no más del 20% de las celdas tengan recuentos esperados por debajo de 5, lo que sugiere que se debe tener cautela al interpretar estos resultados. Finalmente, hace referencia a una relación relevante entre el nivel educativo y la deserción de la lactancia materna exclusiva, es necesario tener en cuenta la restricción asociada a los conteos previstos en ciertas celdas..

Prueba de Hipótesis 3

H₀: No existe relación entre los factores asociación con el estado civil de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

H₁: Existe relación entre los factores asociación del estado civil de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 17. Estado civil de las madres con el abandono

	Valor	Df	Significación (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,285	6	,158
Razón de verosimilitud	8,919	6	,178
Asociación lineal por lineal	3,036	1	,081
N de casos válidos	132		

Fuente: SPSS 25

Se realizó un estudio acerca de la correlación entre el estado civil de las madres y el abandono de la lactancia materna exclusiva, empleando la prueba de chi cuadrado. Los hallazgos revelaron un coeficiente de cuadrado de Pearson de 9,285 con 6 grados de libertad y una significación asintótica (bilateral) de 0,158.

Ya que el valor de significación excede el límite habitual de 0,05, no se puede descartar la hipótesis nula (H_0). Esto indica que no existen pruebas adecuadas para deducir que hay una relación relevante entre el estado civil de las madres y la deserción de la lactancia materna exclusiva. En otras palabras, la condición civil de las madres no parece tener impacto en su elección de mantener la lactancia materna exclusiva.

Sin embargo, es relevante destacar que 7 casillas (58,3%) tienen un recuento menor que 5, lo que podría afectar la validez de los resultados. La recomendación en estos casos es que se debe evitar que más del 20% de las celdas tengan recuentos esperados bajos, ya que esto puede comprometer la fiabilidad de la prueba.

En resumen, los resultados sugieren que no hay una asociación significativa entre el estado civil y el abandono de la lactancia materna exclusiva en este grupo de madres.

Sin embargo, la limitación relacionada con los recuentos esperados en algunas celdas debe tenerse en cuenta, y se aconseja realizar estudios adicionales que incluyan un mayor número de participantes o que mejoren la clasificación de los datos para obtener conclusiones más precisas.

Prueba de Hipótesis 4

H_0 : No existe relación entre los factores asociación de la ocupación de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

H_1 : Existe relación entre los factores asociación de la ocupación de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 18. Grado de ocupación de las madres con el abandono

	Valor	Df	Significación (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,671	6	,721
Razón de verosimilitud	3,234	6	,779
Asociación lineal por lineal	1,056	1	,813
N de casos válidos	132		

Fuente: SPSS 25

El estudio de la correlación entre factores asociados y la ocupación se llevó a cabo a través de la prueba de chi cuadrado. Los hallazgos mostraron un valor de Pearson de chi cuadrado de 3,671 con 6 grados de libertad y una significación asintótica (bilateral) de 0,721. Dado que el valor de significación es considerablemente superior al umbral de 0,05, no se puede rechazar la hipótesis nula (H_0). Esto indica que no hay suficiente evidencia para afirmar que existe una asociación significativa entre la ocupación. En otras palabras, la ocupación de las madres no parece tener un impacto relevante en su decisión de continuar con la LME.

Es destacar que 7 celdas (58,3%) presentan un recuento menor que 5, lo que puede comprometer la validez de los resultados. La recomendación es que la prueba de χ^2 no debe utilizarse cuando más del 20% de las celdas tienen recuentos esperados bajos, ya que esto puede afectar la fiabilidad de las conclusiones obtenidas. En conclusión, los resultados sugieren que no existe una asociación significativa entre la ocupación en la muestra analizada. Sin embargo, la limitación relacionada con los recuentos esperados en algunas celdas debe ser considerada, y se recomienda realizar investigaciones adicionales que aborden estas limitaciones para obtener una comprensión más profunda de este tema.

Prueba de Hipótesis 5

H_0 : No existe relación de los factores asociación entre la situación económica de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

H_1 : Existe relación de los factores asociación entre la situación económica de las madres con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Tabla 19. Situación económica de las madres con el abandono

	Valor	Df	Significación (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,988	6	,621
Razón de verosimilitud	5,294	6	,507
Asociación lineal por lineal	1,098	1	,879
N de casos válidos	132		

Fuente: SPSS 25

El estudio efectuado para valorar la correlación entre la condición económica y la situación financiera se realizó empleando la prueba de chi cuadrado. Los hallazgos indican un valor de Pearson de chi cuadrado de 3,988 con 6 grados de libertad y una significación asintótica (bilateral) de 0,678. El valor de significación obtenido es considerablemente mayor que el nivel de significación convencional de 0,05, lo que indica que no se puede rechazar la hipótesis nula (H_0). Esto sugiere que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una asociación significativa. En otras palabras, la situación económica no parece influir de manera relevante en la decisión. Además, es importante destacar que 8 celdas (66,7%) presentan un recuento menor que 5, lo que plantea preocupaciones sobre la validez de la prueba. Se recomienda evitar la interpretación de los resultados cuando más del 20% de las celdas tienen recuentos esperados bajos, ya que esto puede comprometer la fiabilidad de las conclusiones. En resumen, los resultados obtenidos no sugieren una asociación significativa entre la situación económica en la población estudiada. Sin embargo, la limitación relacionada con los recuentos esperados en varias celdas debe ser considerada, y se sugiere realizar investigaciones futuras que aborden estas limitaciones para profundizar en la comprensión de este fenómeno.

5.1.3. Discusión de resultados

Los resultados demostraron que el modelo utilizado no reveló una relación estadísticamente notablemente entre los factores analizados en este grupo de madres. Esto sugiere que, dentro del contexto de este estudio, dichos factores no tienen un impacto determinante relevante.

Al reflexionar sobre las implicaciones de estos resultados, se podrían abrir nuevas áreas de investigación y resaltar la necesidad de explorar enfoques alternativos. Con respecto a los factores sociodemográficos edad con el abandono de la lactancia materna exclusiva en madre con hijos menores de 6 meses se halló con el estudio en su mayoría son de 19 a 28 años con 35,6%. Al comparar estos hallazgos con los de Durán y Thalía (2023) en Ecuador, donde más del 70% de las madres no cumplían con la LME, se observó que el abandono fue más común en adolescentes y jóvenes. Sin embargo, en su estudio, estas características mostraron un vínculo estadísticamente fuerte, mientras que en este análisis los valores de p fueron superiores a 0,05, lo que sugiere que no existe una relación significativa. En cuanto a la relación entre la edad de los estudiados indicó que el 66,7% de investigadas acuden al nosocomio son adolescentes y jóvenes, quienes presentan un alto peligro. No obstante, el estudio no evidenció una correlación estadísticamente relevante entre la edad y la deserción en este conjunto de madres. No obstante, es vital tener en cuenta el contexto de los resultados y llevar a cabo un estudio más detallado que contemple otros elementos que podrían afectar la elección de amamantar.

Huancayo, se investigaron tema igual en madres de niños menores de 6 meses, y se encontró que la mayoría de las madres tenían entre 20 y 30 años (60,0%). Respecto al grado de instrucción, la investigación mostró que la mayoría de las madres lactantes que asisten al centro de salud poseen educación secundaria (56,8%). parecido Antezana y Pariona (14). Huancayo 2022, indagó que el nivel secundario fue (63,3%). indican que, a mayor nivel de instrucción, hay menos abandono de la lactancia materna exclusiva. Sin embargo, el estudio demostró señalar que tan importante señalar que 7 celdas (58,3%) presentan un recuento menor a 5, lo que puede afectar la validez de los resultados.

Se recomienda que no más del 20% de las celdas tengan recuentos esperados por debajo de 5, lo que implica que se debe tener precaución al interpretar estos hallazgos. Además, se

destaca la limitación relacionada con los recuentos esperados en algunas celdas, por lo que sería recomendable realizar estudios adicionales con una mayor cantidad de casos o mejorar la categorización de los datos para obtener conclusiones más precisas y confiables. No obstante, esta limitación no invalida la investigación.

En relación con el estado civil reveló que existe más solteras con hijos de (43.2%), fueron las que más acudieron al establecimiento de salud. Sin embargo, los resultados de la prueba de hipótesis sugieren que no existe una asociación significativa entre el estado civil en este grupo de madres. A pesar de esto, se debe tener en cuenta la limitación relacionada con los recuentos esperados en algunas celdas, por lo que se recomienda realizar estudios adicionales con una mayor cantidad de participantes o mejorar la clasificación de los datos para obtener conclusiones más precisas. Esta limitación no invalida la investigación, pero es relevante considerar que los resultados pueden variar según el contexto, el acceso a recursos, el apoyo social y otros factores socioeconómicos y culturales.

En cuanto a la ocupación de las madres, el 56.1% de ellas son dependientes, y muchas son parejas o familiares que realizan actividades del hogar. Resultados parecidos a la investigación de Flores (13). Ica del 2022, donde descubrió que los factores asociados en madres de establecimientos de salud categoría 1-3 el 61.1.% son amas de casa, Sin embargo, Los hallazgos indican que no hay una correlación relevante entre el trabajo de las madres y la deserción de la lactancia materna exclusiva en la muestra estudiada. Se debe tener en cuenta una limitación relacionada con los recuentos esperados en algunas celdas, por lo que se recomienda llevar a cabo investigaciones adicionales que aborden estas limitaciones para obtener una comprensión más profunda del tema.

En cuanto a los factores económicos, se observó que la mayoría de las madres que acuden al establecimiento de salud son de nivel económico bajo, con un 65.2%. casi parecido a los estudios de Pisfil y Ramírez (20). A pesar de esto, se debe considerar una limitación

relacionada con los recuentos esperados en varias celdas, por lo que se sugiere realizar investigaciones futuras que aborden estas limitaciones para profundizar en la comprensión de este fenómeno.

En conclusión, la investigación se ocupó de los elementos vinculados a la edad, nivel educativo, estado civil, ocupación y condición económica de las madres. Los hallazgos señalan que no hay una correlación relevante entre estos factores en la población estudiada. Aunque algunos grupos, como las madres más jóvenes o con menor nivel educativo, presentaron una mayor tendencia al abandono, los análisis estadísticos no mostraron asociaciones significativas. Además, se identificaron limitaciones en los recuentos esperados en varias celdas, lo que pudo haber influido en la validez de los resultados. Se sugiere realizar estudios adicionales con una muestra mayor o mejorar la categorización de los datos para obtener conclusiones más precisas y confiables. No obstante, los resultados sugieren que otros factores, como el contexto social, cultural y los apoyos disponibles, podrían tener una mayor influencia en la decisión. Lo cual no invalida la investigación

VI. Conclusiones

- 1) No revela efectos o correlaciones esperados entre las dos variables con ausencia de significancia, no invalida la investigación y puede ser un hallazgo en sí mismo o exista otros factores que influyan.
- 2) No revela una relación estadísticamente fuerte de la edad entre la variable 2, por tanto, es importante considerar el contexto de los resultados y realizar un análisis más exhaustivo que incluya factores adicionales que puedan influir en la decisión de amamantar.
- 3) Se encontró relación relevante significativa entre el grado de instrucción el abandono de la LME en las madres de niños menores de 6 meses de edad.
- 4) No vincula una asociación significativa entre el estado civil y el abandono de la lactancia materna exclusiva en este grupo de madres. Sin embargo, se aconseja realizar estudios adicionales que incluyan un mayor número de participantes o que mejoren la clasificación de los datos para obtener conclusiones más precisas.
- 5) No existe relación entre la ocupación y el abandono, puede ser que exista otros determinantes que influyan.
- 6) No hay una asociación marcada entre la situación económica en la población estudiada. Sin embargo, se sugiere realizar investigaciones futuras que aborden estas limitaciones para profundizar en la comprensión de este fenómeno.

VII. Recomendaciones

- 1) A los gobernantes de instituciones públicas y privadas en salud, continuar fomentar políticas de promoción sobre la importancia de la lactancia, materna exclusiva para garantizar un amamantamiento seguro.
- 2) A los profesionales de enfermería, promover más investigaciones incluyendo con factores similares que influyan al abandono de la lactancia materna exclusiva.
- 3) Al centro de salud de Andahuaylas mejorar el sistema de información de los niños menores de 6 meses y brindar consejerías y sesiones demostrativas sobre lactancia materna exclusiva para prevenir abandono de un amamantamiento exitosa.
- 4) A los estudiantes continuar realizando estudios en el tema con factores interculturales según lugar de estudio y promocionar una alimentación segura.
- 5) A los padres de familia para cumplir con el control de crecimiento y desarrollo adecuado y oportuno del infante para evitar la deserción.
- 6) A la dirección de la salud Apurímac II difundir métodos preventivos de la lactancia materna en los niños menores de 2 años para evitar el incremento de la morbimortalidad infantil.

VIII. Referencias

1. Torres Salazar SN. Factores de riesgo para el abandono de la Lactancia Materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. Ciencia Latina [internet] 2023. Available from <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/vio/5699>
2. Hernández MIN, Riesco ML. Abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes: un estudio de cohorte en los servicios de atención primaria de salud. Rev LatAmEnfermagem [internet] 2022;30(spe). <https://www.scielo.br/j/rlae/a/Nh4dzjys6swylbyhvkjkn/?Format=Pdf&Lang>
3. Plan Decenal de Lactancia Materna y Alimentación Complementaria 2021-2030 [Internet]. Salutia.org. [citado 2024 abr 29]; Available <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SSNA/B/plan-decenal-lactancia-materna-alimentacion-complementaria-2021-2030.pdf>
4. Carmen Ortega Moreno M del, Saavedra EFC, Alfaro CER. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. Rev cubana Enferm [internet] 2020 [citado 2024 abr 29];36(2). El 65 9% dmdsmclme. Www.gob.pe. [Online].; 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1021904>
5. Organización Panamericana de Salud www.paho.org. [Online]; 2025. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-maternaalimentacioncomplementaria>
6. En la Semana Mundial de la Lactancia Materna UylOruaeaaaep. Unicef.org. [Online].; 2024. Disponible en: [srensa/en-semana-mundial-lactancia-materna-unicef-oms-reclaman-accesoequitativo-apoyo](https://www.unicef.org/es/prensa/en-semana-mundial-lactancia-materna-unicef-oms-reclaman-accesoequitativo-apoyo).
7. Caribe S4dc1bmd6mseaeALye. www.unicef.org. [Online]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores6meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semanalactanciamatern>.

8. Campino Valderrama SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Arch Med (Manizales) [internet] 2019;19(2). Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1023129/13-lactanciamaterna.pdf>
9. Atoche MLV. Factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses en mujeres del distrito de https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3955/Factores_Vas
10. Ucumari Maza MM. Factores relacionados al abandono de la lactancia materna en Ecuador: Factors relate to breastfeeding abandonamiento in Ecuador. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [internet] 2023 [citado 2024 <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1558>
11. Hernández CEP, Chugai ZRN, Ger MCV. Valoración educativa de los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud San Gabriel. <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2375>
12. Luis Alfredo Navarrete-Balladares Joselyn Lenina Almeida-Pozo Joselyn Nicole Sáenz-Taqueras, editor. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna [Internet]. 2022 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966277>
13. Álvarez Villaseñor AS, García Torres O, Valle Rosas MP. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia.
14. López-Sáleme R, Cavilla-Pedrozo MK, Mórelo-Castro NI, Morelos-Gaviria LP. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Dasari [internet] 2019 [citado 2024 bar 29];16(2):293–306. <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2961>
15. Durán Urdiales TA. Características maternas que se asocian al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de la sierra ecuatoriana, 2018

16. Flores Guizado CY. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de establecimientos de salud categoría I-3 2023 <https://repositorio.unica.edu.pe/items/786d09c0-dba6-4503-a358-1c2a97c3e2af>
17. Antezana Laura N, Pariona Loayza M. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses IPRESS
18. Oblitas Gonzales A, Herrera Ortiz JU, Flores Cruz YL. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v5n15/a20-874->
19. Sánchez S, Scarleth R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en adolescentes [Internet]. 2022 [citado 2024 abr 29]; <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/95>
20. Chiquichanca Benito SM, Macotela Saboya MI. Factores asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en adolescentes del CLAS de Puerto Pizarro, Tumbes-2021 [Internet]. 2021 <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/685>
21. Carranza Aguirre GE. Factores Asociados a la Práctica de la Lactancia Materna en Ucayali: Sub Análisis ENDES 2020 [Internet]. 2020 [citado 2024 from:[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5286/B4_2022_UNU_](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5286/B4_2022_UNU_MEDIC)
MEDIC
22. Santos Herrera, Harley Ruth Solís Vela, Kathleen Valeria. Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud de Shirambari, 2019 [Internet]. 2020 [Http://Repositorio.Unu.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unu/4193/Unu 20](Http://Repositorio.Unu.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Unu/4193/Unu%20)
23. Pis fil Chafloque AM, Ramírez Estela KL. Factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en mujeres lambayecanas en el periodo 2019. Análisis de ENDES. 2022;

24. Quispe Mejía, Javier Renan Sulca Urbano, Ruby. Factores asociados al abandono prematuro de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Pomabamba y San Juan Bautista - Ayacucho. 2018 [Internet]. 2018 [citado 2024abr29]
25. Pandura Alvares M. Factores intervinientes y lactancia materna exclusiva en madres adolescentes Hospital II Es Salud Abancay – Apurímac 2021 [Internet]. 2023 [citado2024abr29]; <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/54>
26. What are the differences between associated factors and risk factors in cross-sectional studies? [Internet]. Available from: <https://typeset.io/questions/what-are-the-differencesbetweenassociatedfactorsand-risk->
27. Alves B/. O/. Dices [Internet]. Bvsalud.org. [citato 2024 bar 29]; <https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=59890>
28. Edda chronological vs dead biological [Internet]. World. Rugby. [citato 2024 bar 29]; Available from: <https://passport.world.rugby/es/preparacion->
29. Grado de Instrucción [Internet]. 1Library.co. [citado 2024 abr 29]; Available forma: <https://1library.co/article/gradoinstrucci%C3%B3nmarcoconceptualvaria>
30. Ellos. la R de PEP la ley entre. Contacto y/o consultas: [Internet]. Uss.cl. <https://resources.uss.cl/upload/2017/05/EstadoCivil.pdf>
31. Ocupación - Definición - Wordreference.com [Internet]. Wordreference.com. <https://www.wordreference.com/definicion/ocupacion>
32. Edu.mx. [citado2024abr29]; <https://www.uaeh.edu.mx/investigacio>
33. Flickr S en. ¿Cuáles son los factores de riesgo del trabajo de parto y el parto prematuro? :<https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/preterm/informacion/factores>
34. Org.mx. [citado2024abr29]; Availablefrom:<https://www.scielo.org.mx/scielo.php?>
35. García May PK, Canul Euan AA. Experiencia de las madres durante el contacto piel a piel al nacimiento. Perinatal Reparat Hum [internet] 2017;31(4):197–201.

36. Consejos para la Lactancia Materna en bebés de 0 a 6 meses [Internet]. Dodo teses.
<https://www.dodot.es/reciennacido/nutricion/articulo/consejosparalalactanciamaterna->
37. Espínola JPS. Conocimiento - Qué es, tipos, fuentes y teoría. [citado 2024 abr 29];Available Fromm: <https://concepto.de/conocimiento/>
38. ¿Qué es una recomendación? [Internet]. Unam.mx. [citado 2024 abr 29];Available from: <https://www.defensoria.unam.mx/web/que-es-una-recomendacion>
39. M-Nº R. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años [Internet].
<https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%>
40. Médela. Componentes de la leche materna: ¿Qué contiene la leche Medela.com? 2023 [citado 2024 abr 29] <https://www.medela.com/>
41. Lactancia Materna: el mejor comienzo – Dirección General de Salud Pública de La Habana [Internet]. Gob.cu.
42. Guiasalud.es <https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/se-puede-hacer-deportando-pecho>
43. Técnicas de Lactancia Materna – AEP
<https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas->
44. Del tiempo LLH es un FBVCC va V a. lo L, desarrollando. y. es C de A a. LRN e. I del niño a medida que éste se va. Anexo 9. El calostro, su importancia y la subida de la leche [Internet]. Guiasalud.es from: https://portal.guiasalud.es/wp-content/apolados/2020/01/gpc_560_lactancia_osteba_anexo_09.pdf
45. De tu hijo TLC el F. Técnica Correcta de Lactancia Materna [Internet]. Org.mx.
<https://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica->
46. Mito: qué es, clasificación, funciones y características. [citado 2024 abr 29];Available from: <https://humanidades.com/mito/>

47. Edu.ec. [citado 2024 abr 29]; Available from: [mura%20oral.%20Mito%20y%20leyenda.%20Eugenia%20Villa.pdf](#)
48. Separación de padres con hijos en período de lactancia [Internet]. <https://www.aeped.es/comite-nutricionylactanciamaterna/lactancia->
49. ¿Se puede hacer deporte dando el pecho? [Internet]. Aeped.es. [citado 2024 abr 29]; <https://enfamilia.aeped.es/vida-sana/se-puede-hacer-deporte-dando-pecho>
50. Mitos de la Lactancia y Fórmula de Bebé [Internet]. Enfamil.com. 2020 [citado 2024 abr 29] <https://www.enfamil.com/es/articulos/mitos-del-lactancia-y-formula-de-bebe/>
51. 10 mitos de la lactancia materna que debes conocer [Internet]. Blog Bebépolis. 2017 [citado 2024 abr 29]; <https://bebepolis.es/blog/10-mitos-del-lactancia-materna-que-debes-conocer/>
52. Bitacoras.com. [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://escuela.bitacoras.com/2020/01/16/la-lactancia-materna-el-mejor-alimento-tambien-para-el-vinculo-afectivo/>
53. Definición de Abandono [Internet]. Significado.com. [citado 2024 abr 29]; Available form: <https://significado.com/abandono/>
54. S. Qué son los Alimentos [Internet]. Enciclopedia Significados. 2018 [citado 2024 abr 29]; Available form: <https://www.significados.com/alimento/>
55. Por Biolan Meath. ¿Qué Son Los Anticuerpos Y Qué Funciones Tienen? [Internet]. Biolan Hearst. <https://Biolanhealth.Com/Es/Que-Son-Los-Anticuerpos-Funciones/>
56. Ucr.ac.cr. [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://ccp.ucr.ac.cr/bvp/pdf/adolescencia>
57. Porto JP, Gardey A. Bebé [Internet]. Definición. De. 2016 [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://definicion.de/bebe/>
58. Factor - Concepto, sentido original y significados actuales. [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://concepto.de/factores/>

59. «Influir» e «influenciar» significan lo mismo, pero se construyen de forma distinta [Internet]. Fundeu.es. [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://www.fundeu.es/recomendacion/influir-e-influenciarsignificanlomismoperose->
60. ¿Qué es la lactancia materna? [Internet]. Cuídate los. 2015 <https://cuidateplus.marca.com/familia/bebe/diccionario/lactancia-materna.html>
61. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Cancer.gov. 2011 [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/di>
62. Diccionario - Fundación BBVA [Internet]. Fundación BBVA. [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://www.fbbva.es/diccionario/madre/>
63. Rae.es. [citado 2024 abr 29]; Available from: <https://dle.rae.es/precoz>
64. Preventivo - Definición - Wordreference.com
Wordreference.com.
65. Freire E, Enrique E. La hipótesis en la investigación. Rev MENDIVE [internet] 2018 [citado 2024 abr 29]; 16(1):122–139. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-76962018000100122
66. Euro innova Business School. ¿Qué es método y metodología? [Internet]. from: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-metodo-y-metodologia>
67. Arias ER. Tipos de investigación [Internet]. Economipedia. [economipedia.com/definiciones/tipos de investigacion.html](http://economipedia.com/definiciones/tipos-de-investigacion.html)
68. Ugto.mx. from: [https://blogs.ugto.mx/mdued/wpcontent/uploads/sites/66/2022/10/Tipos de investigacion y disenos de investigacion paginas-66-79.pdf](https://blogs.ugto.mx/mdued/wpcontent/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-de-investigacion-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf)
69. Caribe CEPAL y el Perfil demográfico de países [Internet]. Cepal.org. [citado 2024] <https://www.cepal.org/es/subtemas/proyecciones-demograficas/america-latina-y-el-caribe/estimaciones>

70. Capítulo I. Normas generales /. Libro I. V. Prestaciones Preventivas /. TítuloI.I. Responsabilidades y. Obligaciones de Los Organismos Administradores y. de Los Administradores delegados /. G. Prescripción de Medidas de control. Compendio de Normas del Seguro Social de Accidentes del Trabajo y Enfermedades Profesionales:
<https://www.suseso.cl/613/alt-propertyvalue-137269.pdf>
71. Técnicas de investigación [Internet]. Edu.mx. [citado 2024 abr 29];
<https://maestrias.clavijero.edu.mx/cursos/MCDEMS/T6/618SI/modulo1/contenid>

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes