

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
PEDIATRÍA



**FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA
PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO
DE SALUD LLATA, 2023.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA**

TESISTAS:

LIC.ENF. ALATA VALDERRAMA, ANGELICA

LIC.ENF.MAGUIÑA CLAUDIO, MARLIT SONIA

LIC.ENF. RAMIREZ RAYMUNDO, PEDRO ADAN

ASESORA:

Dra. RAMIREZ MONTALDO DE LUQUE, ROSALINDA

HUÁNUCO – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y su mano de fidelidad y amor han estado conmigo hasta el día de hoy.

A mis padres, Aurelio y Margarita quienes me dieron vida, educación, apoyo incondicional y consejos.

Finalmente quiero dedicar a mis docentes y asesores de tesis, quienes me brindaron su apoyo constante para poder concluir esta etapa de mi vida

Alata Valderrama, Angelica

A Dios, por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida Académica.

A mis padres, este logro es un testimonio de su inmenso amor y dedicación, por las lecciones de vida que me han impartido y por el cariño que siempre me han brindado.

A mí Esposo, por su amor, apoyo y comprensión durante toda mi formación academia, este trabajo es también su logro en equipo.

A mis amados Hijos, que son mi mayor tesoro, también la fuente más pura de mi inspiración, para conseguir este logro académico.

A mis Docentes, Asesores de tesis, y colaboradores por su guía experta y paciencia infinita en cada paso de mi investigación. Su dedicación y compromiso con mi éxito son invaluable.

Maguiña Claudio, Marlit Sonia

A Dios, por guiarme en cada paso de este viaje académico y darme la fuerza para perseverar. Te agradezco por ser mi fuente de fortaleza y entendimiento en este logro académico.

A mi compañera y a la Madre de mis hijos, tu amor y apoyo han sido la base de nuestro hogar. Esta tesis es un tributo a la colaboración, paciencia y comprensión que has brindado a lo largo de este viaje académico. Gracias por ser un pilar de fortaleza y este logro es nuestro, en equipo.

A mis amados Hijos, Cada día que paso a su lado es un regalo que atesoro en mi corazón. Sus risas, curiosidad e infinita capacidad de amar han sido la inspiración detrás de cada esfuerzo en mi vida.

Finalmente quiero dedicar a mis docentes y asesores de tesis, quienes me brindaron su apoyo constante para poder concluir esta etapa de mi vida profesional.

Ramirez Raymundo, Pedro Adan

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar gratitud a Dios quien con su bendición llena siempre nuestras vidas, y nos permitió culminar este trabajo de investigación.

A nuestras familias que siempre nos han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir todos nuestros objetivos personales y académicos.

A la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán Medrano”, Facultad de Enfermería de la segunda especialidad, por ser nuestra casa de estudios y por contribuir a nuestra formación de la especialidad.

De igual manera a cada uno de nuestros docentes quienes nos brindaron sus conocimientos y guiaron para el desarrollo del presente estudio de investigación

A mis asesores de tesis que ha sido mi guía en la elaboración del presente trabajo.

Los autores de la investigación.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023. Metodología. El estudio fue de nivel explicativo - relacional, de tipo no cuantitativa, básica, no experimental, prospectivo y transversal; la muestra lo conformaron 33 madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud de Llata, para establecer la relación, se usó la prueba estadística de Chi Cuadrado, asumiendo un nivel de confianza del 95% y error menor al 0.05. Se empleó la técnica de la encuesta empleando tres cuestionarios. Resultados: se halló el 60.6%(20) de madres presentaban factores positivos y realizaban una práctica correcta de lactancia materna, en tanto el 21.2%(7) presentaban factores negativos y practica incorrecta, notándose la predominancia de madres que presentaban factores psicológicos y sociales positivos, al analizar mediante la estadística, se halló un valor $X^2 = 11.933$ y $p = 0.001$ demostrando que los factores psicosociales influyen en la lactancia materna; así mismo se halló influencia por parte de los factores psicológicos y sociales [$X^2 = 8.784$ y $p=0.003$; $X^2=16.246$ y $p=0.000$ respectivamente]; demostrando que cuanto más factores psicosociales negativos presenten las prácticas de lactancia materna serán incorrectas. Conclusión. Existen factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Palabras clave: Crecimiento, desarrollo, lactante, ansiedad, depresión.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the psychosocial factors that influence the practice of breastfeeding in mothers of children under 6 months, Centro de Salud Llata, 2023. Methodology. The study was explanatory - relational, non-quantitative, basic, non-experimental, prospective and transversal; The sample was made up of 33 mothers of children under 6 months of age who were users of the Llata Health Center. To establish the relationship, the Chi Square statistical test was used, assuming a confidence level of 95% and an error of less than 0.05. The survey technique was used using three questionnaires. Results: 60.6% (20) of mothers presented positive factors and carried out a correct breastfeeding practice, while 21.2% (7) presented negative factors and incorrect practice, noting the predominance of mothers who presented psychological and social factors. . positive, when analyzed using statistics, a value $X^2 = 11.933$ and $p = 0.001$ was found, demonstrating that psychosocial factors influence breastfeeding; Likewise, influence was found from psychological and social factors [$X^2 = 8.784$ and $p=0.003$; $X^2=16.246$ and $p=0.000$ respectively]; demonstrating that the more negative psychosocial factors present, the breastfeeding practices will be incorrect. Conclusion. There are psychosocial factors that influence the practice of breastfeeding in mothers of children under 6 months, Centro de Salud Llata, 2023.

Keywords: Growth, development, infant, anxiety, depression.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ÍNDICE.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xii
INTRODUCCIÓN	xiv
CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	16
1.1. Fundamentación del problema de investigación	16
1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos..	20
1.3. Formulación de objetivos generales y específicos	20
1.4. Justificación.....	21
1.5. Limitaciones	21
1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas	22
1.7. Variables	23
1.8. Definición teórica y operacionalización de variables	23
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	27
2.1. Antecedentes	27
2.2. Bases Teóricas	43

2.3. Bases conceptuales	46
2.4. Bases epistemológicas o bases filosófica o bases antropológicas .	61
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	62
3.1. Ámbito	62
3.2. Población	62
3.3. Muestra	62
3.4. Nivel y tipo de estudio	63
3.5. Diseño de investigación	64
3.6. Métodos, técnicas e instrumentos	64
3.7. Validación y confiabilidad de instrumentos.....	65
3.8. Procedimientos	67
3.9. Tabulación y análisis de datos	68
3.10. Consideraciones éticas	69
CAPÍTULO IV. RESULTADOS	71
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN.....	90
CONCLUSIONES	94
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	95
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	97
NOTA BIOGRÁFICA.....	109
ANEXOS.....	112
ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA	113

ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO	115
ANEXO 03 INSTRUMENTOS.....	116
ANEXO 04 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR LOS JUECES	121
ANEXO 05 AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS	146
ANEXO 06 GALERÍA FOTOGRÁFICA	147
ANEXO 07 ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	149
ANEXO 08 CONSTANCIA DE SIMILITUD	150
ANEXO 09 REPORTE DE SIMILITUD	151
ANEXO 10 AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN	157

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.....	71
Tabla 02. Factores sociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023	73
Tabla 03. Factores psicológicos de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023	74
Tabla 04. Factores psicosociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	75
Tabla 05. Posición del cuerpo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	76
Tabla 06. Respuesta de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	77
Tabla 07. Vínculo afectivo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	78
Tabla 08. Anatomía de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	79
Tabla 09. Succión en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	80
Tabla 10. Tiempo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	81
Tabla 11. Lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	82
Tabla 12. Factores sociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.....	83

Tabla 13. Factores psicológicos y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.....	84
Tabla 14. Factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.....	85
Tabla 15. Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk en las variables, Factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	86
Tabla 16. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores sociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	87
Tabla 17. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores psicológicos y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	88
Tabla 18. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	89

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01. Representación gráfica del género de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	71
Figura 02. Representación gráfica de la edad de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	72
Figura 03. Representación de los factores sociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	73
Figura 04. Representación gráfica de los factores psicológicos de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.....	74
Figura 05. Representación gráfica de los factores psicosociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.....	75
Figura 06. Representación gráfica de la posición del cuerpo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	76
Figura 07. Representación gráfica de la respuesta de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023	77
Figura 08. Representación gráfica del vínculo afectivo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023	78
Figura 09. Representación gráfica de la anatomía de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	79
Figura 10. Representación gráfica de la succión en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.	80

Figura 11. Representación gráfica del tiempo en la lactancia materna por
madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata,
2023..... 81

Figura 12. Representación gráfica de la lactancia materna por madres de
niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023..... 82

INTRODUCCIÓN

La desnutrición en las primeras etapas de la vida puede causar daños extensos e irreversibles al crecimiento corporal y al desarrollo del cerebro. La Organización Mundial de la Salud recomienda que los bebés sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida, seguidos de alimentos complementarios adecuados y seguros y que continúen amamantándose hasta los dos años de edad o más (1).

La lactancia materna es la mejor manera de alimentar a un bebé porque le proporciona los nutrientes que necesita de forma equilibrada y al mismo tiempo previene la morbilidad y la mortalidad por enfermedades infecciosas. Los bebés amamantados tienen un menor riesgo de mal oclusión y los estudios han demostrado un vínculo entre la lactancia materna y mejores puntuaciones en pruebas de inteligencia. La lactancia materna también puede reducir el riesgo de cáncer, hipertensión y enfermedades cardiovasculares, ayudando a mejorar la salud materna (2).

Este estudio se divide en varios capítulos para una mejor comprensión y rigor científico de acuerdo a la normativa vigente para grados y títulos de la Universidad Hemilio Valdizán, los cuales se describen en detalle a continuación.

En el primer se fundamenta el problema de investigación, asimismo encontramos la formulación del problema de investigación generales y específicas, formulación de objetivos generales y específicos, la justificación de la investigación, limitaciones del estudio, formulación hipótesis generales y específicos, las variables de la investigación, las definiciones de términos operacionales y la operacionalización de las variables.

En el segundo Capítulo se expone el marco teórico donde se presentan los antecedentes a nivel internacional, nacional y local, las bases teóricas que nutren nuestra investigación y las bases conceptuales explicadas cuidadosamente enmarcadas al estudio que fueron usados para el desarrollo del estudio.

En el tercer capítulo se expone el marco metodológico: donde se encuentra el ámbito del estudio, la población y la muestra, el nivel y tipo de estudio, el diseño de investigación utilizado, asimismo se encuentran las técnicas e instrumentos, la validación y confiabilidad del instrumento, se detalla también los procedimientos y la tabulación.

En el cuarto capítulo se detallan los resultados del estudio de tesis teniendo en cuenta el análisis descriptivo, análisis inferencial y contrastación de hipótesis, discusión de resultados y aporte de la investigación.

En el quinto capítulo, se expone las conclusiones del estudio las recomendaciones de la investigación y la bibliografía utilizada finalmente se adjuntan los anexos utilizados durante todo el proceso de investigación.

CAPÍTULO I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida de un bebé, seguida por la introducción gradual de alimentos complementarios apropiados desde el punto de vista nutricional y seguros. Asimismo, se recomienda mantener la lactancia materna hasta que el niño alcance los dos años de edad o más (3). Sin embargo, casi dos de cada tres menores de 1 año no son amamantados exclusivamente durante los 6 meses que se recomiendan, una tasa que no ha mejorado en dos décadas (4). Por ello afirmamos que, la lactancia materna a nivel mundial sigue siendo una de las principales formas de alimentar a los recién nacidos y bebés.

A nivel mundial, alrededor de 77 millones de recién nacidos o 1 de cada 2 no reciben leche materna en la primera hora que transcurre después de su nacimiento, y esto les priva de los nutrientes, los anticuerpos y el contacto con la piel de sus madres que son esenciales para protegerlos de las enfermedades y de la muerte. Asimismo, señalo que, sólo el 43% de los bebés menores de seis meses son amamantados de manera exclusiva. Los bebés que no reciben leche materna en absoluto tienen 14 veces más probabilidades de morir que aquellos que se alimentan sólo con leche materna. (5) Los niños que no recibieron lactancia materna exclusiva pueden recibir alimentación artificial a través de fórmulas para bebés, esto en el futuro puede generar complicaciones a largo plazo

Según datos del Estado Mundial de la Infancia, Perú lidera la tasa de lactancia materna exclusiva en América Latina y El Caribe. Pero todavía la lactancia materna exclusiva no es un derecho ejercido por el cien por ciento de los niños. A nivel nacional el 68.4% de niños y niñas menores de seis meses se alimentan solo con leche materna. Sabemos por ENDES que en las ciudades del país solo 62 de cada cien niños y niñas

menores de seis meses se alimentan exclusivamente de leche materna. Si nos enfocamos en Lima este indicador es mucho más preocupante: Solo lo hacen 56 de cada 100 (6). Durante los últimos diez años, en el país, ha habido una variación en el porcentaje de lactancia materna exclusiva, situándose entre el 67.2% y el 68.3%. Los niveles más bajos se han registrado en las zonas costeras urbanas. Esto se debe a la promoción de fórmulas infantiles y sucedáneos de la leche materna en los establecimientos de salud, así como en los medios de comunicación. Asimismo, las condiciones para que las mujeres que trabajan puedan amamantar durante su jornada laboral son escasas (7). Asimismo, en Perú se han implementado diversas acciones con el objetivo de favorecer la lactancia materna y disminuir el índice de fallecimientos en bebés, tales como la puesta en marcha de programas de respaldo a la lactancia materna, la creación de una red de respaldo para las madres que amamantan y la promoción de la lactancia materna en los establecimientos de atención médica.

En región Huánuco presenta uno de los índices más altos de lactancia materna exclusiva con 74.8%, mientras que un 79.1% de los bebés, empezó a lactar dentro de la primera hora de nacido, lo cual lo convierte en un modelo de lactancia materna en el país (8). Paradójicamente, son las madres con mayor educación e información las que menos dan de lactar a sus hijos en la primera hora de vida. De acuerdo a la información de ENDES 2012, son los hijos de madres sin educación (75,7 por ciento), los niños que viven en el sector de mayor pobreza (70,2 por ciento) y los niños nacidos en partos atendidos en una casa (69,3 por ciento), los que más acceden a la lactancia materna en la primera hora de vida (9). La lactancia materna en Huánuco es una práctica importante para la salud y el bienestar de los niños.

Los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones presentes en una situación directamente relacionadas con la lactancia materna exclusiva y su entorno social, con el modo de convivencia y la realización de tareas y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo de la administración de lactancia materna exclusiva y la salud

(10). Los factores psicológicos se dimensionan en factores psicológicos y factores sociales

Los Factores psicológicos se refiere a los criterios comportamentales, cognitivos y afectivos que están presentes en la lactancia materna de las madres y que se representan en el estado y prácticas de salud. Estos criterios se relacionarán con estrés, ansiedad y la depresión (11).

Los factores sociales se refieren a cómo las relaciones interpersonales, las características demográficas (edad, lugar de residencia, educación, ocupación, número de hijos) y las estructuras sociales (p. ej., ingresos, bienestar social, apoyo financiero, entorno) afectan la lactancia materna (12).

La lactancia materna exclusiva (LME) implica la práctica de alimentar al bebé únicamente con leche materna, excluyendo todo tipo de alimentos sólidos o líquidos, con la excepción de soluciones rehidratantes, suplementos de vitaminas, minerales o medicamentos (13). Según la UNICEF, la lactancia materna exclusiva (LME) es un método especial que brinda la nutrición óptima al bebé, favoreciendo su crecimiento y desarrollo de forma saludable hasta la etapa adulta, al mismo tiempo que disminuye las enfermedades y la severidad de las enfermedades infecciosas en los niños (14). A largo plazo, es más común que los niños que no han sido amamantados sufran de dermatitis atópica, alergias, asma, enfermedad celíaca, enfermedad inflamatoria intestinal, obesidad, Diabetes Mellitus, esclerosis múltiple y cáncer en comparación con aquellos que han sido amamantados. Las niñas que no reciben leche materna corren un riesgo más elevado de desarrollar cáncer de mama cuando sean adultas. Los bebés que no son amamantados tienen un desempeño menos favorable en las pruebas de coeficiente intelectual y son más propensos a experimentar hiperactividad, ansiedad y depresión, y también tienen un mayor riesgo de ser víctimas de abuso infantil (15). Durante los seis primeros meses de vida, la alimentación exclusiva con leche materna es considerada una de las formas más importantes de nutrición para los bebés recién nacidos. Esta acción

beneficiosa fomenta el crecimiento y la salud del bebé, proporcionando elementos nutritivos y enzimas únicas que no se encuentran en los alimentos procesados.

En Huánuco, Rojas (2019) encontró que el 28,9% de madres tiene factores socioculturales que influyen en su nivel de conocimientos sobre lactancia materna. Usando la Prueba de Chi cuadrado, se halló una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y los factores socio culturales en todas las dimensiones evaluadas ($X^2=16,30$; $P\leq 0,001$). Afirma que hay relación entre el nivel de conocimientos en lactancia materna y factores socio culturales en puérperas en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano (16). Los factores socioculturales también pueden influir en la lactancia materna. Si una madre recibe apoyo y aliento de su familia y amigos, es más probable que siga con la lactancia materna durante más tiempo.

Durante el año 2023, en el Centro de Salud Llata, tuve la oportunidad de notar que un número considerable de personas mostraba aversión hacia la lactancia materna. Este desinterés estaba mayoritariamente asociado a dificultades derivadas de las responsabilidades, quehaceres o trabajo de la madre, así como a preocupaciones sobre su salud. También se presentaron situaciones en las que la morfología de los senos de la madre influía en la decisión, además de casos en los que se apuntaba a la falta de destreza en la técnica de amamantamiento como detonante de la desaprobación hacia esta práctica. Además, se notó que los alimentos que se indicaron como sustitutos o suplementos de la leche materna eran mayormente fórmulas infantiles.

En este contexto nos ha interesado descubrir ¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023? Puesto que en la etapa de vida del lactante es donde el niño adquiere los nutrientes necesarios que necesita para su adecuado crecimiento y desarrollo; como personales de la salud nuestra prioridad en dicha población infantil está enfocado en la promoción de salud y prevención

de enfermedades, además la educación nutricional en las madres de lactantes es un problema que se refleja en las cifras de desnutrición.

1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos

Problema general

¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023?

Problemas específicos

- ✓ ¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023?
- ✓ ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023?

1.3. Formulación de objetivos generales y específicos

Objetivo general

Determinar los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Objetivos específicos

- ✓ Identificar los factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.
- ✓ Establecer los factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

1.4. Justificación

Justificación Teórica

La investigación se justifica a este nivel puesto a que se obtuvo conocimiento teórico a partir de estudios científicos con los que se permitió conocer los factores psicosociales que influyen en la práctica de lactancia materna, con ello futuros estudios tienen una base científica para poder realizar sus investigaciones, del mismo modo las instituciones prestadoras de servicio de salud contarán con un sustento para poder crear intervenciones que reduzcan el riesgo de estos factores.

Justificación Práctica

En relación a las implicaciones prácticas, el estudio permitió evaluar los factores psicosociales, en ello se evaluaron los factores sociales y psicológicos de la madre y los que se asocian con la práctica de lactancia materna, con los que los directivos de la institución optarán por crear estrategias con el fin de beneficiar a los lactantes para una adecuada nutrición, evitando la anemia y desnutrición mediante la adecuada lactancia materna.

Justificación Metodológica

La presente investigación es importante a nivel metodológico, pues se emplean instrumentos adaptados para el estudio mediante la recopilación de instrumentos creados por otros autores, los cuales fueron validados para su posterior empleo en futuros estudios donde consideren las variables y población similar a nuestro estudio.

1.5. Limitaciones

Se tuvo limitaciones de tiempo en la elaboración del trabajo de investigación porque los tesisistas contaron con poca disponibilidad de tiempo para poder realizar el proyecto porque laboran, por ende dificulta

elaborar el trabajo de investigación de acuerdo al cronograma establecido. También la dificultad que se presentó fue para la recolección de datos ya que las madres de niños menores de 6 meses del área de consultorio CRED tenían poca disponibilidad de tiempo; así también se tuvo limitaciones con las madres de niños menores de 6 meses, puesto a que hay pocas madres que acuden en un determinado momento a establecimiento de salud, por lo que se realizó el proceso de recolección de datos en los domicilios de las madres en algunos casos, se realizó la recolección de los datos en varios días según las citas de sus controles del Niño en los Consultorios de CRED, Inmunizaciones.

1.6. Formulación de hipótesis generales y específicas

Hipótesis general

Hi: Existen factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

H0: No existen factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Hipótesis específicas:

Hi₁: Existen factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

H0₁: No existen factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Hi₂: Existen factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

H0₂: No existen factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

1.7. Variables

Variable Independiente

- Factores psicosociales

Variable dependiente

- Práctica de lactancia materna

Variable de caracterización

- Características sociodemográficas de la Madre.

1.8. Definición teórica y operacionalización de variables

Factores Psicosociales

Los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones psicológicas y sociales que están presentes en la lactancia materna y que están directamente relacionadas con su administración

Factores psicológicos

Se refiere a los criterios comportamentales, cognitivos y afectivos que están presentes en la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata.

Factores sociales

Se denomina factores sociales a todas las influencias externas que reciben las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, de su entorno

Lactancia materna exclusiva

Hace referencia a la acción de recibir las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, a dar al bebé solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE				
Factores psicosociales	Factores psicológicos	- Ansiedad - Depresión	Positivos Negativos	Nominal
	Factores sociales	- Edad - Ámbito de la vivienda - Grado de instrucción - Ocupación - Número de hijos - Agua - Desague - Ingreso económico - Programa social - Apoyo económico del esposo	Positivos Negativos	Nominal
VARIABLE DEPENDIENTE				
Práctica de lactancia materna	Posición del cuerpo	- Comodidad y relajación - Cuerpo de lactante junto al pecho - Cabeza y cuerpo alineado - Nalgas apoyadas del lactante	Correcta Incorrecta	Nominal
	Respuestas	- Búsqueda del lactante - Exploración del pecho - Tranquilidad del lactante - Agarre del pecho - Signos de eyección	Correcta Incorrecta	Nominal
	Vínculo afectivo	- Sostiene seguro y confiable - Mirada al lactante	Correcta Incorrecta	Nominal

		- Contacto físico con la madre - Caricias		
	Anatomía	- Pechos blandos de la madre - Pezones protráctiles - Piel con apariencia sana - Pechos redondeados	Correcta Incorrecta	Nominal
	Succión	- Areola sobre la boca del lactante - Boca bien abierta - Labio inferior invertido - Mentón del lactante - Mejillas del lactante - Deglución del lactante	Correcta Incorrecta	Nominal
	Tiempo	- Deja el pecho espontanea - Lactancia mayor a 15 min	Correcta Incorrecta	Nominal
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Características generales	Edad del lactante	Meses cumplidos del lactante	En meses	De Razón
	Genero del lactante	Género al que pertenece el lactante	Masculino Femenino	Nominal

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Posligua, JA; et al. 2019 en Ecuador desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar los factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes. Utilizaron un enfoque que consistió en conectar y combinar diversas ideas a través de una triangulación de conceptos, apoyándose en fuentes bibliográficas obtenidas a través de revisiones literarias. Los hallazgos revelaron que la lactancia materna es un factor importante para el desarrollo sostenible, puesto que se caracteriza como una manera de alimentación que resulta rentable, respetuosa con el medioambiente, capaz de prevenir enfermedades y asegurar el adecuado progreso psicológico, físico y cognitivo de los hijos e hijas. Además de lo anteriormente mencionado, es importante destacar que la leche materna ha sido reconocida como el alimento perfecto y que no tiene sustituto para los bebés recién nacidos. Se ha confirmado que esta leche es completa en nutrientes esenciales y contiene anticuerpos que son beneficiosos para proteger al bebé de enfermedades comunes de la infancia. Es vital mencionar que estos beneficios se mantienen a lo largo del tiempo y tienen un impacto positivo a largo plazo en la salud del bebé. Finalmente, después de examinar detenidamente la situación, llegaron a la conclusión de que los factores psicosociales principales que tienen un impacto en la decisión de dejar de amamantar son la necesidad de que la madre se ausente del cuidado de su bebé durante largas jornadas laborales sin poder amamantarlo y la falta de comprensión sobre la importancia vital de la lactancia materna para el crecimiento y desarrollo adecuado de su hijo, desconociendo también las enfermedades a las que el bebé puede estar expuesto en caso de no recibir este tipo de alimentación (17).

Malavé, VM. 2022 en Ecuador realizó una tesis con el objetivo de determinar los factores fisiológicos y psicosociales que afectan al

cumplimiento de la lactancia materna en las puérperas del hospital Especializado Matilde Hidalgo de Procel. El método que empleó fue de enfoque cuantitativo no experimental de corte transversal con un diseño descriptivo. La población estuvo conformada por 130 mujeres de las cuales obtuvo una muestra de 97 mujeres que atravesaron el puerperio inmediato y mediato en el área de hospitalización de la institución. Los resultados evidenciaron que el 52% de las encuestadas comprendieron un rango de edad entre 18 a 28 años, las mismas que el 43% pertenecieron a un estado económico bajo, un 45% de las mujeres fueron primíparas las mismas que refirieron sentirse agobiadas para mantener el cumplimiento de la lactancia materna, en donde los factores fisiológicos que mayor puntaje obtuvo, un 43% presentaron afecciones en el pezón y el 35% presentó mamas ingurgitadas, grietas y dolor severo. Entre los factores psicosociales destacó que las puérperas presentaban una ansiedad moderada representada por un 44%, dando por finalidad un nivel de autoeficacia media con un 42%. Finalmente concluyó que los factores fisiológicos y psicosociales influyen negativamente al cumplimiento de la lactancia materna (18).

Río, NA. 2020 en México hizo una investigación con el objetivo de determinar el riesgo relativo en la intención de lactar en mujeres de la UMF 1, delegación Aguascalientes. El instrumento que empleó fue de lactancia materna para medir la instrumentación de la intención de lactar. La muestra estuvo compuesta por 56 mujeres de la UMF 1, delegación Aguascalientes. Los resultados demostraron que 56 mujeres, casadas 87.5%. Los hijos nacidos a término mayores de 37 semanas de gestación el 82.86%. La lactancia materna inmediata dentro de los primeros 60 minutos posteriores al nacimiento fue de 33.9%, la percepción de tener leche insuficiente para poder lactar adecuadamente fue el principal argumento que favoreció el abandono de la lactancia materna en este estudio (42.9%). De forma contraria factores como el hecho de tener dolor, inflamación o grietas en los pezones no fue el motivo para el abandono de la lactancia materna, el 82.1% de las mujeres que lactaron, mediante la norma subjetiva sintieron el apoyo de

su pareja, y el 94.6% refirieron que el costo que se genera al realizar la lactancia materna es menor lo que impacta favorablemente a la instrumentación de la lactancia materna. El 70% de las mujeres consideraron la lactancia materna como relajante y agradable, y dicen sentirse satisfechas con esta práctica. Obtuvo un RR de 1.9 con un intervalo de confianza de (0.94-4.13), no significativo por lo que no fue posible establecer una asociación entre la intención de lactar y la LME en este estudio. Llegando a la conclusión que la intención de lactar en mujeres postparto a través de la lactancia materna obtuvo un 12 resultado muy similar a la intención que se obtuvo en las mujeres cuando estaban embarazadas (19).

Villena, AE; Ushca, SP. 2019 en Ecuador desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna en las madres de niños de 0 – 2 años en el hospital Alfredo Noboa Montenegro. La metodología que empleó fue cuantitativa, nivel analítico, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 25 madres de niños de 0-2 años. Los resultados evidenciaron que para analizar las variables de investigación a través de las tablas de frecuencia y porcentaje. El estudio reveló que al analizar a todas las madres encuestadas, que representaban el 100% del total (25), las razones principales que llevaban al abandono de la lactancia materna eran principalmente de naturaleza social, con un porcentaje mayoritario del 36%, debido a la falta de educación para las madres. Esto fue seguido por otro factor que representaba el 28%, relacionado con la ocupación laboral de la madre, y un 24% atribuible a la carencia de apoyo por parte de la pareja. Un segundo motivo relevante, que también debe ser considerado, se relaciona con factores biológicos, donde se destaca que el 40% de las mujeres presentan grietas en los pezones y otro 40% experimentan mastitis. Finalmente, se ha concluido que hay una variedad de factores, tanto biológicos como sociales, que se relacionan con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Se identificaron diversos motivos que llevan a la interrupción de la alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros seis

meses de vida del bebé. Entre ellos, destaca el factor social, representado principalmente por la ocupación laboral de la madre, seguido de cerca por el factor biológico, como la presencia de grietas y mastitis, ambos con una incidencia similar (20).

Pineda, F; et al, 2021 en Managua – Ecuador, en su estudio tuvo como objetivo determinar las limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año atendidos en la consulta externa de pediatría del Hospital Alemán Nicaragüense. realizó un estudio descriptivo de corte transversal, la muestra fueron 120 madres y niños menores de 1 año. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: De acuerdo con la encuesta realizada a las pacientes, un 4.2% expresó la opinión de que la lactancia materna es una práctica indecente, lo que les lleva a no amamantar a sus hijos. Un 59.25% mencionó la falta de apoyo por parte de su familia como razón para no dar lactancia materna, y el 40.8% de las mujeres encuestadas demostraron tener un conocimiento limitado acerca de la lactancia materna. El 66.7% de las participantes mencionaron que habían obtenido asesoramiento sobre lactancia materna, y dentro de este grupo no se identificaron problemas relacionados con la salud mamaria, como enfermedades, infecciones graves, o el uso de sustancias que pudieran interferir con la lactancia. En contraste, el 45.8% de las participantes no señalaron la presencia de factores en los bebés que pudieran obstaculizar la lactancia. Además, se observó que el 35.8% de los bebés presentaban desnutrición grave, y el 36.7% tenían una edad comprendida entre 1 y 3 meses. Llegamos a la conclusión de que el factor psicosocial más importante que afecta la negación de la lactancia materna es la carencia de respaldo por parte de la familia, y no tanto la edad de la madre. Es importante resaltar que rechazar la lactancia materna tiene un impacto en la nutrición del niño, por lo tanto, sugerimos promover una mayor conciencia sobre los beneficios de esta práctica (21).

Correa, MM. 2022, en Cuba, llevo a cabo una investigacion la cual tuvo como objetivo de identificar algunos factores asociados con el abandono

de la lactancia materna en niños menores de 6 meses. El universo de trabajo estuvo conformado por 170 lactantes menores de seis meses de edad, y la muestra quedó compuesta por 141 lactantes.. Los principales resultados obtenidos fueron los siguientes: la mayoría de los niños abandonan la lactancia materna entre los 3 y 4 meses de edad. Con respecto a los factores asociados con la madre para el abandono de la lactancia materna, se encontró que el nivel de conocimiento de las madres relacionado con la lactancia materna es inadecuado. La mayoría de las madres tienen un nivel de escolaridad adecuado, no es significativo el número de enfermedades maternas graves, predominando la mastitis y el grupo de edad de las adolescentes. En relación con los factores asociados con el niño, se encontró que predominó el nacimiento a término, la mayoría de los niños egresaron con lactancia materna exclusiva y no fue significativo el número de niños con malformaciones bucofaríngeas (22).

Marín, BT; Molina, Y. 2022, en Tuluá Valle- México, desarrollo su tesis cuyo objetivo fue: Determinar cuáles son los factores que influyen en el abandono de la lactancia materna tempranamente, haciendo énfasis en las madres que asisten a control prenatal. El estudio fue descriptivo transversal ya que se pudo valorar la magnitud del abandono de la lactancia materna en la población específica y además se pudieron medir los factores o características que influyen de manera importante en esta situación. Resultados: observó mayor frecuencia en las madres que se encontraban en un rango de edad de 20 a 25 años, el 91% tenía conocimiento acerca de la lactancia materna, sin embargo, el 86% de las mujeres creían que iban a alimentar al niño solo con leche materna durante un tiempo aproximado de 6 a 12 meses y un 54% desconocía los riesgos de la leche de fórmula en los bebés. Conclusiones: En el Hospital Divino Niño de la ciudad Guadalajara de Buga en el año 2022, analizando los resultados de las madres encuestadas en el control prenatal se concluye que el mayor factor asociado al abandono temprano de la lactancia materna es el desconocimiento de las madres acerca de la importancia, beneficios y tiempo adecuado de lactancia (23).

Angarita, A; Bayona, PC. 2021, en Colombia, realizo un estudio cuyo objetivo fue: Determinar los factores asociados en la adherencia y abandono de lactancia materna exclusiva y complementaria en madres según la evidencia científica. El estudio fue de revisión narrativa de la literatura. Realizó una búsqueda exhaustiva de artículos de investigación, empleándose diversas estrategias planteadas con la combinación de operadores booleanos, que posteriormente fueron aplicadas en bases de datos como Scielo, Pubmed, BVS, WorldWideScience.org y Google académico. Resultados: evidencio en gran parte de los artículos, que la edad de las madres estuvo entre 20 y 35 años, con escolaridad hasta la secundaria, solteras y que tenían por ocupación ser amas de casa. Correlacionando los once factores encontrados frente adherencia y dieciséis de abandono de la lactancia exclusiva, en países subdesarrollados y desarrollados como Brasil y España los cuales lideraron la mayor cantidad de literatura identificada. Finalmente concluyo que, la interrupción estuvo directamente ligada a la producción insuficiente de leche, las complicaciones mamarias y el regreso a las obligaciones labores de la mujer. Con factores de adherencia significativos como los conocimientos previos, la percepción de la madre y el apoyo social (24).

Antecedentes nacionales

Cieza, G. 2020 en Chiclayo, llevo a cabo una investigacion la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud El Bosque Chiclayo. La metodología que emplearon fue cuantitativa, de diseño correlacional. Los resultados obtenidos reflejaron que varias madres presentaban diferentes factores psicológicos. Entre ellos, se encontró que el 47.9% tenía un alto nivel de estrés, mientras que el 91.8% había logrado establecer un nivel óptimo de apego madre-hijo. En cuanto a los factores sociales, se destacó que el 78.1% tenía una edad comprendida entre los 15 y 29 años, el 53.4% eran multíparas y el 91.8% tenía un ingreso familiar entre 1000 y 2000 nuevos soles. Además, se observó que el 79.5% estaba conviviendo, el 65.8% tenía estudios

secundarios completos y el 90.4% se dedicaba a ser ama de casa. Por último, se observó que el 50.7% vivía en una familia funcional y que el 86.3% había practicado la lactancia materna de manera óptima. Se ha determinado que la adopción de la práctica de la lactancia materna exclusiva está influenciada por los factores psicológicos como el "apego" y los factores sociales como el "funcionamiento familiar", con un valor de $p=0.040$ para el factor psicológico y $p=0.013$ para el factor social (25).

Pozo, RS; et al. 2022, en Ica hicieron una investigación con el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud baños del inca. La metodología que emplearon fue cuantitativo, transversal y de nivel relacional, la muestra se conformó con 63 madres. Los resultados del estudio indicaron que un 59% de las madres tenían edades comprendidas entre los 15 y 29 años, el 64% de las madres habían tenido más de un hijo, el 81% de ellas percibían un ingreso familiar inferior a 1000, y la mayoría de las madres encuestadas estaban conviviendo, representando el 73%. El 45% de las madres encuestadas tenían un nivel de educación primaria, mientras que el resto de las madres tenían educación secundaria. Además, el 81% de ellas se identificaron como amas de casa, destacando que la mayoría de las madres pertenecían a familias moderadamente funcionales, lo que representaba un 83% del total de encuestadas. El 45% de las madres informan sentir niveles de estrés bajos, mientras que el apego entre madre e hijo se encuentra en niveles óptimos para el 63% de las madres. Además, el 79% de las madres demuestran llevar a cabo una práctica positiva de lactancia materna. Después de analizar la situación, llegaron a la conclusión de que se puede observar una correlación directa, con un coeficiente de correlación de Spearman igual a 0.05, entre los factores psicosociales y la frecuencia con la que las madres practican la lactancia materna. Finalmente, después de un exhaustivo análisis, llegaron a la conclusión de que hay una conexión directa significativa entre los aspectos psicosociales abordados en términos de factores demográficos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las

madres que asisten al Centro de Salud Baños del Inca en el año 2021 (26).

Rabanal, JJ; Tasilla, AE. 2022 en Cajamarca desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva de madres adolescentes de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud Micaela Bastidas, Cajamarca. La metodología que emplearon fue cuantitativa, básica, correlacional y transversal. La muestra estuvo conformada por 47 madres adolescente. Los resultados evidenciaron que las dimensiones más reconocidas sobre LME fueron la definición (66%), la relevancia del calostro (61.7%), la leche materna como fuente principal de alimentación (61.7%) y la duración correcta de la lactancia materna exclusiva (57.4%). Durante las prácticas, solo el 48.9% reconoció la importancia de la afectividad madre-hijo en la lactancia materna exclusiva, y un 29.8% identificó la posición adecuada durante el proceso de amamantar. Las participantes tenían niveles bajos y medios de conocimiento y práctica sobre LME, con un 59.5% (28) y 29.7%, respectivamente. El 85.1% son madres adolescentes de 17 a 19 años; el 59.6% son madres adolescentes solteras; el 74.4% son primigestas; 51.1% tienen ingresos por debajo de 750 soles; el 78.7% tiene instrucción secundaria; y principalmente son estudiantes o amas de casa en un 59.6% y 25.5%, respectivamente. Un 27.7% experimentó nivel de ansiedad marcado a severo y un 53% nivel mínimo a moderado. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel educativo, ocupación y el conocimiento/práctica sobre LME y la ansiedad ($p=0.0017$, 0.047 y 0.037). Concluyeron que factores sociales y psicológicos influían en conocimientos y prácticas sobre LME, similar a nivel nacional, destacando la ocupación y educación materna, y la ansiedad correlacionada (27).

Salsavilca, JM. 2020 en Lima, Hizo una tesis para averiguar qué tan común es la lactancia materna exclusiva y cómo los factores sociodemográficos pueden influir en ello en mujeres peruanas de 15 a

49 años con un bebé menor de 6 meses, usando datos de la ENDES. Empleó metodología observacional y descriptiva, de tipo analítico y bivariado y multivariado en su investigación. Los resultados mostraron una tasa del 10,2% de lactancia materna exclusiva. Se observó significancia estadística en el análisis bivariado de la edad, lugar de residencia, educación, estado civil, ocupación, edad y educación de la pareja, y el índice de pobreza. Mujeres mayores de 30 años: RP 1,6 no lactancia, trabajo: RP 2,2; edad de la pareja: RP 2,06 (mayores de 30 años), RP 1,94 (edad: 20-29 años). Las madres con más recursos tienen 1,6 veces más probabilidades de no cumplir con la lactancia exclusiva según el índice de riqueza. La prevalencia de lactancia materna exclusiva es baja, siendo del 10,2%. Factores que afectan la adherencia incluyen la edad de la madre o su pareja, el empleo y un alto índice de riqueza (28).

Carbajal, J. 2022, en Lima, Realicé una investigación con el propósito de identificar y analizar los diferentes factores que causan interrupciones en la lactancia materna exclusiva entre las madres de bebés menores de 6 meses que asisten a un centro de cuidado materno-infantil ubicado en Lima. El estudio se basó en un enfoque cuantitativo que se centró en la aplicación práctica, su objetivo fue describir la situación actual de manera detallada, utilizando un diseño de investigación de corte transversal. El estudio de los resultados reveló que un alto porcentaje, específicamente un 81%, de las madres que fueron entrevistadas señaló la influencia de factores culturales que pueden obstaculizar la lactancia materna exclusiva, en contraste, el 79% de las madres manifestó la presencia de factores psicosociales en esta situación. Además, en términos de factores culturales, las costumbres representaron el porcentaje más alto, llegando al 66%, seguido por el conocimiento, que alcanzó el 53%. Según los factores psicosociales analizados, se identificó que las emociones maternas jugaron un papel fundamental en la decisión de interrumpir la lactancia materna en un 89% de los casos. Del mismo modo, se observó que el apoyo y la dinámica de pareja tuvieron un impacto significativo en un 79% de las situaciones, seguidos por los

sentimientos maternos en un 77%. Se llega a la conclusión de que en la mayoría de las madres, los factores culturales fueron los más significativos, seguidos por los aspectos psicosociales (29).

Chiclote, LM. 2022 en Cajamarca, el propósito de su tesis fue indagar acerca de la conexión existente entre los factores socioculturales y la conducta de practicar la lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de seis meses. Se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo de corte transversal, el cual no fue experimental, y se incluyó una muestra de 50 madres de familia con edades comprendidas entre los 17 y 42 años. Durante la investigación, se les administró un cuestionario y se utilizó una guía de observación para recopilar datos. Según los resultados observados, se puede notar que la mayoría de las madres analizadas tenían más de 30 años. Además, se constató que la mayoría de ellas tenían dos hijos, eran convivientes en un 70% de los casos, amas de casa en un 84%, y tenían un nivel educativo de primaria en un 74%. También se corroboró que todas las madres provenían de la sierra, residían en zonas rurales en un 100% de los casos, no estaban empleadas en un 86%, y en un 62% vivían con su pareja, familiares y el niño. Finalmente, se encontró que el 50% de ellas tenían un ingreso económico suficiente para cubrir sus necesidades básicas. En su mayoría, las madres están llevando a cabo de manera correcta la técnica de amamantar a sus bebés. Finalmente, llegué a la conclusión de que se ha encontrado una relación estadística significativa entre la ocupación, situación laboral y el ingreso económico, pero no se ha identificado una asociación estadística entre el estado civil, nivel educativo y las personas con quienes conviven, con la práctica de lactancia materna exclusiva, en el caso de las madres de familia atendidas en el Puesto de Salud Pata Pata en el año 2022 (30).

Calderon, RJ. 2022 en Pimentel – Perú, realizó una investigación con el objetivo general de: determinar la relación entre factores de riesgo psicosociales y el vínculo afectivo madre adolescente – lactante menor, Centro de Salud Jayanca. La metodología fue básica, no experimental con corte transversal y de alcance correlacional; la población y muestra

estudiada fueron de 120 madres adolescentes del Centro de Salud de Jayanca. El resultado fue que, los factores de riesgo psicológicos que afectan el vínculo de madres adolescentes - lactante menor el 35% tiene autoestima baja, el 68% se encuentra con ansiedad estado alto, el 74% con ansiedad rasgo alta y el 73% tienen estrés alto. Se concluyó que, existe relación entre los factores de riesgo psicosociales y el vínculo afectivo de las madres adolescentes con el lactante menor, ya que la sig. $p=0.000$, asimismo, es una correlación positiva fuerte con un $Rho=952$, siendo significativa. Por lo tanto, se acepta la hipótesis planteada por la investigadora y se rechaza la hipótesis nula (31).

Niquén, LJ. 2019, Pimentel – Perú, llevo a cabo un estudio la cual tuvo como objetivo general: determinar la prevalencia y los factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Reque – 2019. El enfoque de investigación es cuantitativo, el tipo no experimental y el diseño es descriptivo; la población estuvo constituida por 60 madres con niños hasta 6 meses, donde la muestra coincide con la población. Finalmente concluyó que, la prevalencia de abandono de LME se expresa en un 77.3% que a veces han dejado de dar de lactar a su niño se da por factores predominantes como la edad de la madre con un 50% consideró que esta interviene en dejar la LME, así mismo el 69.7% a veces han dejado de dar de lactar a su niño por trabajo. Dentro de los factores principales son: cambios físicos en los pezones con 53% los cuales se evidencian con grietas o resequedad que causa incomodidad en la madre, el 48.5% manifestó que su pareja a veces les brindaba apoyo durante el momento que daba de lactar y el 60.6% de las madres a veces creen que las diferentes infusiones intervienen para bien (32).

Antecedentes locales

Antonio, MT. 2020 en Huánuco Realizó un estudio con la finalidad de identificar los elementos asociados al no cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres jóvenes que acuden al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano durante el lapso comprendido entre marzo

de 2019 y abril de 2020. El enfoque que empleó en su estudio fue de naturaleza cualitativa, basado en un diseño observacional que se centra en describir y establecer relaciones entre variables. Así, los resultados del estudio revelaron que las 45 madres experimentaron complicaciones en el proceso de lactancia, siendo un 65% el porcentaje de aquellas que tuvieron dificultades en el pezón y un 80% reportó haber sufrido lesiones en esa parte del cuerpo. Además, hay que tener en cuenta que las madres adolescentes no son despertadas para amamantar a sus bebés. Se observó que las características sociodemográficas de estas madres adolescentes se centran principalmente en edades de entre 14 y 16 años, lo que representaba un 41% de la muestra. En relación a su procedencia, el 63% procedía de áreas rurales, y dentro de este grupo, el 63% estaban cursando estudios de nivel secundario. Finalmente, llegó a la conclusión de que los factores maternos relacionados con el abandono de la lactancia materna exclusiva incluyen complicaciones experimentadas durante la lactancia, lesiones sufridas tras amamantar y la falta de información o conocimiento sobre el tema (33).

Cano, YM. 2022 en Huánuco, desarrolló un estudio con el objetivo de identificar los factores asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas de parto eutócico del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano Huánuco 2019. La metodología que empleó fue de nivel descriptivo simple debido a que realizó la recolección de datos en un solo momento. Los resultados evidenciaron que en base a los factores individuales asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas de parto eutócico evidencio de mayor predominio, el 74,6 de usuarias no cambió la idea de abandonar lactancia materna en los primeros 6 meses. En relación a los factores microambientes, evidenciaron de mayor predominio el 71,2% de usuarias no recibieron apoyo de su pareja durante la lactancia materna. En base a los factores comunitarios se evidenciaron que el 76,3% de las usuarias no tuvieron confianza con el personal de salud en el momento del puerperio. De esa manera aceptó la hipótesis de investigación en donde planteó que existen factores individuales asociados a la práctica de lactancia

materna exclusiva, también acepta la hipótesis 2 en donde planteó que no existe los factores de riesgo individuales asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva. De la misma manera acepta la hipótesis 3 en donde plantea que si existe factores microambientes asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva. Asimismo, acepta la hipótesis 4 en donde planteó que no existe factores microambientes asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva, de igual manera acepta la hipótesis 5 en donde planteó que existe factores de riesgo comunitario asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva, de igual modo aceptó la hipótesis 6 en donde planteó que no existe factores comunitarios asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva. Finalmente llegó a concluir que existen factores individuales, microambiente y comunitarios asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva (34).

Vásquez, MP. 2019 en Huánuco, ejecutó un proyecto de investigación académica en forma de tesis con la finalidad de reconocer y analizar las variables sociodemográficas que tienen impacto en las acciones y costumbres relacionadas con la lactancia materna en las mujeres que han tenido su primer parto y que son atendidas en el Centro de Salud Pillco Marca, ubicado en Huánuco. El enfoque metodológico que empleó se caracterizó por ser descriptivo y relacional en su naturaleza. La muestra incluyó a un total de 125 mujeres que estaban experimentando su primer período posparto. Los resultados mostraron que, en relación a factores sociodemográficos, el 43,2% de las mujeres que habían dado a luz recientemente tenían entre 18 y 21 años de edad. De ese porcentaje, el 64,0% provenía de zonas urbanas, el 67,2% vivía en pareja, el 59,2% eran seguidoras de la fe católica, el 34,4% tenían educación secundaria completa, el 63,2% se dedicaban a las tareas del hogar, el 65,6% tenía un ingreso económico medio, el 57,6% vivían en una familia nuclear y el 48,0% residía en una vivienda alquilada. En lo que se refiere a las acciones y costumbres relacionadas con la lactancia materna, el 59,2% de las personas encuestadas informaron haber llevado a cabo prácticas consideradas adecuadas según los estándares establecidos. Al analizar

la conexión entre estas variables se determinó que edad ($p < 0.013$), lugar de procedencia ($p < 0.002$), estado civil ($p < 0.010$), nivel de educación ($p < 0.021$), ocupación ($p < 0.032$), el ingreso familiar ($p < 0,004$) y el tipo de familia ($p < 0,001$) tuvieron un impacto significativo en las actitudes y prácticas de lactancia materna entre las mujeres primíparas después del parto. Finalmente, llegaron a la conclusión de que los factores sociodemográficos tienen un impacto significativo en las actitudes y comportamientos relacionados con la lactancia materna de las mujeres que han dado a luz por primera vez y que son atendidas en el Centro de Salud de Pillco Marca (35).

Gómez, M. 2019 en Huánuco, Realizó un estudio con la finalidad de identificar los elementos que influyen en el logro de la lactancia materna exclusiva entre las madres atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco. El enfoque utilizado por el investigador fue de naturaleza analítica y relacional al estudiar un grupo de 152 madres con hijos que tenían menos de 6 meses de edad. Las conclusiones revelaron que el 62,5% de las madres eligieron ofrecer únicamente lactancia materna a sus bebés, según lo demostrado por los resultados obtenidos. Se encontró una asociación significativa entre el éxito de la lactancia materna exclusiva y ciertos factores sociodemográficos, como ser de origen rural ($p = 0,003$) y dedicarse a las labores del hogar ($p = 0,000$). Los factores culturales que se vincularon con el logro de la lactancia materna exclusiva incluyeron un embarazo planificado ($p = 0,000$), tener conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva ($p = 0,001$), haber tenido experiencias previas con la lactancia materna ($p = 0,001$), estar motivado ($p = 0,000$) y contar con el respaldo familiar para llevar a cabo la lactancia materna exclusiva. Dos factores durante el parto que se encontraron correlacionados positivamente con la efectividad de la lactancia materna exclusiva fueron el contacto piel a piel, con un valor de p igual a 0,001, y la práctica de amamantar al bebé poco después de su nacimiento, con un valor de p igual a 0,012. Los factores biológicos que se asociaron con el éxito de la lactancia materna exclusiva incluyeron una producción suficiente de leche (valor $p = 0,000$),

la ausencia de pezones invertidos (valor $p = 0,000$) y la falta de mastitis (valor $p = 0,000$), demostrando que tienen una importancia estadística significativa. Finalmente pudo determinar que los factores sociodemográficos, culturales, condiciones de parto y biológicos tuvieron una relación clara y significativa con la capacidad de las madres en estudio para lograr el éxito en la lactancia materna exclusiva (36).

Cordova, DA. 2021, en Huánuco, llevo a cabo su tesis cuyo objetivo fue: Identificar las practicas hospitalarias y las características biosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco, el estudio fue prospectivo, transversal con una muestra de 151 mamás con vástagos (hijos) determinados desde los 6 meses hasta cumplir el año, aplicando un cuestionario en respuesta a los objetivos del estudio. El examen característico descriptivo se perpetró de forma continua; examen de tipo inferencial se realizó con Chi Cuadrado independiente estadístico ($p < 0,05$). Los resultados indican que la principal influencia hacia la dejadez de seguir con la lactancia materna reincide especialmente con características biológicas como calostro (delimitada), dentro de las características sociales se encontró que son la falta de sostén de la parentela, las que no terminaron el colegio, las que tienen hijos por primera vez (primíparas), las madres nuevas (jóvenes), las madres que laboran, las de primer labor de parto y la nutrición de niño bajo la lactancia o por fórmula. Finalmnete concluyo que, los trabajos hospitalarios, las peculiaridades biológicas y comunitarias de la madre intervienen en el descuido del amamantamiento maternal (37).

Salazar, NH. 2021, en Aucayacu – Huánuco, desarrollo un estudio la cual tuvo como objetivo. Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu. El enfoque del estudio fue cuantitativo, de tipo observacional, transversal, prospectivo y analítico. El diseño fue correlacional. La población muestral fueron 80 puérperas. en los resultados. El nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las puérperas adolescentes en estudio, en un 72,5% (58)

fue de nivel deficiente. El tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva fue inadecuado en el 56,3% (45) de las madres en estudio. Al contrastar la relación entre el nivel de conocimiento, sus dimensiones con las prácticas de lactancia materna exclusiva en las puérperas adolescentes en estudio, no se halló relación significativa alguna entre dichas variables ($p \geq 0,05$); por lo que se aceptó las hipótesis nulas. Conclusión. No se halló relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud en estudio (38).

Rivadeneiro, NS; Velásquez, LB. 2019 en Huánuco, realizó su tesis donde tuvo como objetivo: Identificar los Factores Psicosociales asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud "Aparicio Pomares". El nivel de investigación fue Relacional; el tipo fue observacional, transversal, analítico y ambispectivo; el diseño usado fue descriptivo. Para la muestra de estudio se tomó a 30 madres adolescentes. Los resultados obtenidos fueron: De la muestra estudiada el tipo de adolescencia según edad corresponde a la adolescencia tardía (100%) teniendo como una edad media de 17.6 años, el 73% de las madres adolescentes abandonaron la Lactancia Materna Exclusiva de las cuales el 40% no tenían motivación al momento de amamantar, 40% tenían una mala percepción sobre la Lactancia Materna Exclusiva, el 60% tenía necesidad de complementar con otros alimentos a su bebe, el 50% no tenían aprendizaje sobre Lactancia Materna Exclusiva, el 43% eran de procedencia urbana, el 50% no eran víctimas de violencia y 50% no consumían otros sucedáneos. La principal conclusión fue: Con un valor de $p < 0.05$, concluimos que la Lactancia Materna Exclusiva tiene una relación de dependencia con los factores Psicológicos (motivación, percepción, necesidad), considerándolos como factores altamente predisponente para desencadenar el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. Con un valor de $p > 0.05$. Finalmente concluyo que la Lactancia Materna Exclusiva no tiene una relación de dependencia con el factor Psicológico (necesidad) y con los factores Sociales (pobreza,

violencia y consumismo) considerándolos como factores no predisponentes para desencadenar el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva (39).

Reyna, LS. 2019, en Tingo Maria, desarrollo su tesis la cual tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas y actitudes sobre lactancia materna, en madres que acuden al consultorio CRED del P.S. Naranjillo, Tingo María 2016. El estudio fue de enfoque cuantitativo, observacional, de corte transversal, de nivel relacional. La muestra estuvo conformada por 65 madres. Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario. En los resultados se evidencio que, la edad promedio de las madres en estudio fue de 26,9 años. El [44,6%(29)] es ama de casa. El [56,9%(37)] alcanzó el nivel secundario. El [63,0%(41)] se encuentra en condición de conviviente. el [80,0%(52)] si tiene conocimientos sobre lactancia materna. el [73,8%(48)] de las madres tiene actitudes positivas y prácticas adecuadas frente a la lactancia materna. **CONCLUSIONES:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las actitudes de las madres ($X^2=4,784$; $p= 0,029$). Así mismo existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas maternas ($X^2=8,369$; $p= 0,004$) (40).

2.2. Bases Teóricas

Modelo de las Determinantes en Salud.

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana". Estas fuerzas y sistemas incluyen políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales y sistemas políticos. Las condiciones anteriores pueden ser altamente diferentes para varios subgrupos de una población y pueden dar lugar a diferencias en los resultados en materia de salud. Es posible que sea

inevitable que algunas de estas condiciones sean diferentes, en cual caso se consideran desigualdades, tal como es posible que estas diferencias puedan ser innecesarias y evitables, en cual caso se consideran inequidades y, por consiguiente, metas apropiadas para políticas diseñadas para aumentar la equidad (41).

Los determinantes del estado de salud de la población han estado sometidos a las contingencias históricas de la especie humana, abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales, culturales y, por supuesto los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud (42).

Cabe resaltar que entre todos los modelos de determinantes de la salud que se han propuesto en las últimas décadas, el más difundido y aceptado es el modelo holístico de Laframboise más conocido por ser posteriormente utilizado por Lalonde en Canadá, que clasifica los determinantes de la salud en cuatro grandes grupos o campos: la biología humana, el medio ambiente, los hábitos o estilos de vida y la organización de los servicios de salud. En este modelo de determinantes, la biología humana engloba todos los aspectos que influyen en la salud, que tienen su origen en el propio individuo y dependen de la estructura biológica y de la constitución orgánica del individuo. Para Laframboise, este determinante incluía la dotación genética de los individuos, el crecimiento y desarrollo y el envejecimiento. Aunque en 1973, cuando Laframboise propuso su modelo, no se conocía la secuencia del genoma humano, Laframboise expresaba que la influencia de la biología humana en distintos procesos es innumerable, siendo causa de todo tipo de morbilidad y mortalidad. El medio ambiente incluye todos aquellos factores externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control (contaminación química de las aguas y del aire, ruido, campos electromagnéticos, contaminantes biológicos, etc., así como también factores psicosociales y socioculturales nocivos). El tercer determinante lo constituyen los hábitos de salud o estilo de vida. Representa el

conjunto de decisiones que toma el individuo con respecto a su salud y sobre las cuales ejerce un cierto grado de control. Según diversos autores, éste sería el determinante con una mayor influencia sobre la salud, y comprendería: la alimentación, el ejercicio físico, el consumo de tabaco, el consumo de alcohol, etc. El cuarto determinante es la organización de la asistencia sanitaria, que consiste en la cantidad, calidad, orden, índole y relaciones entre las personas y los recursos en la prestación de la atención de salud. Incluye la práctica de la medicina, la enfermería, los hospitales, los medicamentos, los servicios públicos comunitarios de atención de la salud y otros servicios sanitarios (43).

- a) El Medio Ambiente: Los factores que afectan al entorno del hombre influyen decisivamente en su salud y son, conforme los resultados de las más recientes investigaciones, los de mayor impacto sobre la misma. En el medio ambiente se identifican factores relativos no sólo al ambiente natural, sino también y muy especialmente el social. En el ambiente natural los de mayor repercusión sobre la salud se derivan de la contaminación ambiental, sea esta por factores biológicos (microorganismos), físicos (radiaciones, ruidos), químicos (plaguicidas, metales pesados) y los cambios climáticos. Entre los Sociales se destacan las condiciones de vivienda y trabajo; el nivel de escolaridad; el nivel de ingresos económicos y las pautas culturales.
- b) Los estilos y hábitos de vida: En las últimas décadas ha surgido importante evidencia de que los comportamientos y hábitos de vida pueden condicionar negativamente la salud. Esta conducta se forma por decisiones personales y por influencias de nuestro entorno y grupo social. Entre ellos la inadecuada alimentación, consumo de sustancias nocivas, el sedentarismo, conductas de riesgo en sexualidad. Los hábitos de vida sanos o insanos son uno de los principales condicionantes en el proceso de salud-enfermedad. La mejora de los mismos debe conducir a una mejora en el estado de salud de los individuos y por ende de la población.

- c) El sistema sanitario, entendiendo como tal al conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos y materiales, tecnologías, etc., viene condicionado por variables tales como accesibilidad, eficacia y efectividad, centros y recursos, buena praxis, cobertura, etc.. En los países desarrollados el crecimiento del sector ha sido notable en las últimas décadas y ha tenido una influencia decisiva en los niveles de salud de la población, aunque estudios demuestran que esfuerzos mucho mayores en estos determinantes no lograrían ya el efecto proporcional en salud esperado.
- d) La biología humana, condicionada por la carga genética y los factores hereditarios, adquieren gran relevancia a partir de los avances en ingeniería genética logrados en los últimos años que abren unas perspectivas no conocidas hasta ahora, que en su aspecto positivo podrán prevenir enfermedades genéticamente conocidas, pero que plantean interrogantes en el terreno de la bioética y las potenciales desigualdades en salud dados los costos que estas prácticas demandarían (44).

2.3. Bases conceptuales

Factores Psicosociales

Los factores psicosociales se definen como aquellas condiciones presentes en una situación directamente relacionadas con la lactancia materna exclusiva y su entorno social, con el modo de convivencia y la realización de tareas y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo de la administración de lactancia materna exclusiva y la salud (10).

Se refiere a los criterios comportamentales, cognitivos y afectivos que están presentes en la calidad de vida de las personas y que se representan en el estado y prácticas de salud. Estos criterios se relacionarán con optimismo, afecto, estrés, sucesos vitales y comportamientos de riesgo (11).

Este factor describe las características psicológicas que pueden llevar al juego a un nivel perjudicial. Entre estas se encuentran los rasgos de la personalidad, los estilos de enfrentamiento, las autopercepciones, las creencias acerca del juego y la presencia de trastornos de salud mental. El factor también describe las influencias de aprendizaje social, las experiencias adversas en la niñez y el desarrollo durante el transcurso de la vida. Las características psicológicas se deben a la biología de la persona y al entorno en el que vive. Este factor brinda una perspectiva de cómo estas características individuales pueden afectar el juego, además de los entornos sociales (45).

Los factores psicológicos o personales se refieren a las características individuales que poseen una dimensión emocional que busca cumplir necesidades como la alimentación, la orientación sexual, el deseo de amor y ser amado, la búsqueda de esperanza, la experiencia de la frustración, y finalmente, contribuyen a la formación de la personalidad. La personalidad se refiere a la compleja interacción de los sistemas psicofísicos que se encuentran dentro de una persona, los cuales son responsables de moldear tanto su comportamiento como sus patrones de pensamiento distintivos (46).

Ansiedad

La ansiedad es una experiencia emocional que todos estamos familiarizados con ella, pero no por eso fácil de definir. La ansiedad es un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que moviliza las operaciones defensivas del organismo, es base para el aprendizaje, estimula el desarrollo de la personalidad, motiva el logro de metas y contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta. En exceso, la ansiedad es nociva, maladaptativa, compromete la eficacia y conduce a las enfermedades. En su uso cotidiano el término ansiedad puede significar un ánimo transitorio de tensión (sentimiento), un reflejo de la toma de conciencia de un peligro (miedo), un deseo intenso (anhelo), una respuesta fisiológica

ante una demanda (estrés) y un estado de sufrimiento mórbido (trastorno de ansiedad) (47).

La ansiedad es una emoción que surge ante situaciones ambiguas, en las que se anticipa una posible amenaza, y que prepara al individuo para actuar ante ellas mediante una serie de reacciones cognitivas, fisiológicas y conductuales. El estado mental de miedo se acompaña de cambios fisiológicos que preparan para esta defensa o huída, como son el aumento de la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la respiración y la tensión muscular, sumando al aumento de la actividad simpática (temblor, poliuria, diarrea). Todos estos cambios son respuestas normales ante situaciones de estrés. En ocasiones, la ansiedad no facilita una mejor adaptación, surgiendo falsas alarmas ante posibles amenazas que realmente no lo son, u en otras ocasiones tienden a percibir reiteradamente una serie de amenazas magnificadas que provocan niveles excesivamente altos de ansiedad (48).

Están bien establecidos los efectos de la ansiedad materna y el estrés para la gestante y el futuro bebé. Se conocen las modificaciones en la circulación placentaria específicamente, el flujo de la arteria uterina y los niveles de cortisol maternos, y cómo se producen cambios estructurales sutiles en el control del sistema neurobiológico del feto. Se ha establecido una relación estrecha entre el estrés y la producción de parto pretérmino y el bajo peso al nacer. El estrés mantenido durante el primer trimestre del embarazo ha sido relacionado con defectos de la cresta neural, y específicamente, con el labio leporino.

La ansiedad materna está relacionada con defectos conductuales del niño, carácter difícil, inadaptabilidad, hiperactividad, déficit de atención del desarrollo cognitivo, y se han evidenciado en esos casos elevados niveles de cortisol materno en saliva. Se han identificado ya desde la semana 19

del embarazo, cambios en la densidad de la materia gris fetal, que se han relacionado con los niveles de ansiedad materna (49).

Depresión

La depresión es una enfermedad común pero grave que interfiere con la vida diaria, con la capacidad para trabajar, dormir, estudiar, comer y disfrutar de la vida. La depresión es causada por una combinación de factores genéticos, biológicos, ambientales y psicológicos. Algunas investigaciones indican que el riesgo genético para la depresión es el resultado de la influencia de varios genes que actúan junto con factores ambientales y otros factores de riesgo. Algunos tipos de depresión tienden a darse en familias. Sin embargo, la depresión también puede ocurrir en personas sin antecedentes familiares de depresión. No todas las personas con enfermedades depresivas experimentan los mismos síntomas. La gravedad, frecuencia y duración de los síntomas varían dependiendo de la persona y su enfermedad en particular (50).

La depresión es un trastorno mental caracterizado fundamentalmente por un bajo estado de ánimo y sentimientos de tristeza, asociados a alteraciones del comportamiento, del grado de actividad y del pensamiento. Supone una de las patologías más frecuentes en Atención Primaria y es la primera causa de atención psiquiátrica y de discapacidad derivada de problemas mentales. Aparece con más frecuencia en mujeres y en personas menores de 45 años (51).

Factores sociales

Los factores sociales se refieren a los diversos elementos que incluyen las interacciones entre individuos, como la edad, el género y la posición de poder, así como los sistemas culturales y ambientales, que tienen la capacidad de influir en el impacto negativo que los juegos pueden

tener. Los factores sociales comprenden las actitudes y creencias que las personas tienen sobre el juego, incluyendo el juego perjudicial, así como las estrategias más efectivas para evitar o minimizar sus efectos negativos. Hay diversos elementos sociales que pueden actuar como escudos para evitar que alguien caiga en la adicción al juego, al mismo tiempo que otras circunstancias pueden incrementar la probabilidad de que esa persona experimente dicho problema. Por ejemplo, podría proteger estar en una relación estrecha con alguien que rara vez juegue, pero una relación estrecha con alguien que juegue con regularidad puede producir que la persona juegue más de lo que sería si no fuera así (12). Los factores socioeconómicos han sido identificados como importantes determinantes de salud a través de amplios problemas de salud pública. De hecho, la literatura profesional sugiere que los factores socioeconómicos son un eslabón para determinar las variaciones de salud entre grupos y sociedades (52).

Ámbito de la vivienda

Se entiende por ámbito de vivienda al ámbito físico-espacial que presta el servicio para que las personas desarrollen sus funciones vitales básicas. Este concepto implica tanto el producto terminado como el producto parcial en proceso, que se realiza paulatinamente en función de las posibilidades materiales del usuario (53).

Grado de instrucción

El nivel educativo de un individuo se determina por la máxima cantidad de estudios que ha completado o está cursando, independientemente de si han sido finalizados o si están incompletos de forma temporal o permanente (54).

Ocupación

Se define la ocupación como la clase o tipo de trabajo desarrollado, con especificación del puesto de trabajo

desempeñado. Se propone como definición de Ocupación a aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente y que puede ser nombrada por la cultura (55).

Número de hijos

Número de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre a lo largo de su vida contando el parto del nacimiento considerado (56).

Agua

Los servicios del agua satisfacen una serie de necesidades básicas para la vida social y la existencia biológica de los individuos (agua para beber, cocinar, aseo, servicios sanitarios y el tratamiento de las aguas utilizadas o aguas residuales) (57).

Desagüe

Para comenzar, el desagüe es ese canal que encauza el agua sucia de nuestra ducha hacia el canal de alcantarillado. Es el servicio de recolección de residuos, principalmente líquidos por medio de tuberías y conductos, evacuando aguas residuales o de lluvia (58).

Ingreso económico

Los ingresos representan cualquier cantidad de dinero que entra a formar parte de la economía de una persona y los egresos son las cantidades que salen y suponen un incremento (inversiones) o una reducción de dicho patrimonio (gastos) (59).

Programa social

Los programas sociales son recursos del Estado dirigidos a la lucha contra la pobreza, apoyo a poblaciones vulnerables o el desarrollo de una mejor infraestructura social para mejorar las condiciones de vida de la población (60).

Apoyo económico del esposo

Los cónyuges están obligados a contribuir cada uno por su parte a los fines del matrimonio y a socorrerse mutuamente. Toda persona tiene derecho a decidir de manera libre, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos (61).

Práctica de lactancia materna

La lactancia materna es un fenómeno humano que involucra aspectos relacionados con la biología de los mamíferos como especie, por ejemplo, los reflejos de búsqueda, succión y deglución en los lactantes y, en las madres el aumento de la producción de oxitocina y prolactina que favorecen la eyección y producción de la leche a partir de la estimulación del pezón. Sin embargo, este fenómeno también involucra aspectos culturales únicos de los seres humanos como lo es la transmisión del arte femenino de amamantar de madres a hijas que se ve influenciado por los avances científicos, cambios sociológicos y el interés de la industria alimentaria en este tipo de práctica de alimentación. En los mamíferos, la lactancia materna ha sido el método por excelencia que proporciona la energía y los nutrientes que los lactantes desde el nacimiento hasta los 2 años de edad necesitan para crecer y desarrollarse plenamente, además, mantiene el vínculo entre madre e hijo iniciado en la gestación. Se conoce que los niños que no consumen leche materna, presentan las tasas más altas de morbilidad debido posiblemente, a la privación de los beneficios que proporciona tanto al niño, la madre, la familia y hasta la sociedad, el consumo de leche materna desde el nacimiento (62).

En los humanos, la leche materna se origina en las mamas de las mujeres y su producción no se ve afectada por el tamaño y la forma de las mismas, ya que la producción de la leche está influenciada por el tejido graso y conectivo que compone los senos. El pezón está compuesto por muchas terminaciones nerviosas sensitivas y motoras que permiten su contracción durante la succión, además el acortamiento

del mismo permite unir los conductos galactóforos para que con la lengua del bebé se puedan exprimir más fácilmente y aumente la eyección de leche. La aréola está compuesta por glándulas sudoríparas y sebáceas que resaltan en la piel y segregan una sustancia que lubrica y protege al pezón durante la lactancia. El interior del seno está formado por alvéolos donde se produce la leche y conductos que transportan la leche hasta el pezón; estos van aumentando de tamaño a medida que se aproximan a la aréola. Un alvéolo y su conducto galactóforo forma un lóbulo, y se conoce que aproximadamente en cada mama hay entre 12 y 15 de estas unidades. Uno de los factores que determina el éxito de la lactancia materna, es el adecuado acople entre la boca del bebé y el seno de la madre para que la succión sea más efectiva. Esto se logra cuando hay una adecuada contracción del alvéolo por el músculo liso que lo recubre y cuando la lengua del niño realiza el proceso de ordeño de manera correcta, es decir cuando una buena parte del seno está en el interior de la boca del bebé. Durante la adolescencia los estrógenos y la progesterona estimulan el crecimiento de las mamas (crecimiento y ramificación de los conductos galactóforos y depósito de grasa detrás del tejido glandular), pero inhiben la producción de leche. Es la prolactina la hormona encargada de la producción de ésta, que se encuentra en altas concentraciones después del parto, momento en el que también, desciende la concentración de estrógenos y progesterona y se produce una leche especial con un menor contenido energético, de vitaminas hidrosolubles y nucleótidos en comparación con la leche madura, a esta se le denomina calostro (62).

El calostro se produce los primeros días después del parto, tiene un volumen aproximado de 100 ml/día y tiene una alta concentración de dos proteínas inmunoprotectoras: Inmunoglobulina A (IgA) y lactoferrina, sustancias que protegen a los recién nacidos de gérmenes ambientales y favorecen la maduración de su sistema inmune, además de esto, el calostro también está compuesto por vitaminas liposolubles, proteínas y carotenos en mayor concentración que la leche de transición y la leche madura. La leche de transición es aquella que se produce entre la

primera secreción del calostro, y la leche madura que se secreta alrededor del décimo día después del parto, se produce en mayor volumen, con una concentración menor de IgA y lactoferrina y alcanza volúmenes de hasta 700 ml/día. La composición de ésta leche varía hasta alcanzar la composición de la leche madura (62).

El volumen promedio de producción de leche madura es de 700-900 ml/día durante los 6 primeros meses de vida del bebé. Como todos los alimentos, la leche materna cuenta con diferentes nutrientes: proteínas, nitrógeno no proteico, carbohidratos como lactosa y oligosacáridos, lípidos, vitaminas, minerales y agua; pero el componente más importante de la leche materna que la hace un alimento único para cada fruto de la gestación, es la concentración de células maternas específicas para cada bebé. El nutriente con mayor variabilidad en su concentración es la grasa, que se ve influenciada por: la duración de la gestación, el periodo de posparto, la multiparidad, el volumen de leche, la frecuencia de la alimentación, la dieta materna y la ganancia de peso corporal durante la gestación. Otros factores que influyen en la composición y el volumen de la leche son la edad, el estado nutricional y emocional de la madre, la edad gestacional del lactante, el momento del día en el que se realice la alimentación, la duración total de la toma de leche ya que la leche del final tiene mayor contenido de grasa (50% más) que la del inicio de la toma, el periodo entre uno y otro embarazo y el contexto social en el que se encuentre la madre y el hijo. Otro de los factores plenamente estudiados y que se considera puede modificar la composición de la leche, es la alimentación y nutrición que tenga la madre durante el periodo de la lactancia. Se sabe que leves modificaciones de la dieta, no alteran el contenido energético de leche materna, ya que por ejemplo, para el caso de las proteínas estas se sintetizan en el tejido mamario por lo que su concentración depende muy poco de la ingesta dietética de la madre; las mamás que presentan malnutrición y tienen una dieta deficiente, utilizan aminoácidos de su reserva corporal para mantener concentraciones adecuadas de proteína en su leche. El contenido de lactosa no se ve influenciado por la dieta y el estado nutricional, pero,

por el contrario, el contenido de grasa si se altera por la alimentación, específicamente la concentración de ácido araquidónico y docosahexaenoico; ácidos grasos esenciales para el desarrollo y crecimiento adecuado del cerebro y tejidos como la retina. Si la madre no está bien nutrida, el contenido de esos nutrientes es bajo, por lo que se recomienda enriquecer la dieta con alimentos fuentes de los mismos. El contenido de la leche materna de otros nutrientes como las vitaminas hidrosolubles y liposolubles depende de las reservas corporales de la madre y de su ingesta habitual de las mismas. Para el caso de los minerales, durante la lactancia, existen mecanismos fisiológicos que incrementan su absorción tanto a nivel materno como del lactante, por lo tanto es extraño encontrar déficit de los mismos en las madres e hijos (62).

La leche materna empieza a secretarse unas horas después del parto. Esta secreción, se denomina, calostro; su volumen aproximado es de 100 ml/día y tiene una alta concentración de dos proteínas inmunoprotectoras: Inmunoglobulina A (IgA) y lactoferrina. La leche de transición es aquella que se produce entre la primera secreción del calostro, y la leche madura que se secreta alrededor del décimo día después del parto, se produce en mayor volumen, con una concentración menor de IgA y lactoferrina y con un incremento de los niveles de - lactoalbúmina, lactosa, citrato, glucosa, fosfato libre y calcio (62).

Posición del cuerpo

Se aconseja que la madre tenga un lugar acogedor, como un sillón que esté equipado con cojines para brindar un soporte adecuado al bebé durante la lactancia. A continuación, se presentan las posiciones que se sugieren como adecuadas:

- En la postura sentada de estiramiento, el bebé se acuesta frente a su madre, en contacto cercano con su cuerpo, alimentándose de un seno mientras sus pies apuntan hacia el otro seno.

- La postura sentada durante la lactancia implica que el cuerpo del bebé esté posicionado debajo del brazo de la madre con los pies apuntando hacia atrás, y se recomienda específicamente para tratar obstrucciones en los conductos de leche o mastitis en la madre.
- En la posición de caballito, el niño se sienta o se coloca a horcajadas sobre una de las piernas de la madre. Este método resulta beneficioso para bebés que enfrentan dificultades al engancharse al pecho debido a la longitud reducida o retroceso del maxilar inferior.
- Una de las técnicas cruciales para la lactancia es situar al bebé frente a la madre con sus vientres en contacto directo; es fundamental asegurarse de que la mayor parte de la areola esté dentro de su boca para asegurar un agarre eficaz. Es crucial comprender las diferentes variedades de posiciones de lactancia, ya que pueden resultar incómodas en situaciones específicas, como por ejemplo cuando se practica la lactancia tándem o la lactancia en gemelos.

La lactancia tándem se produce cuando la madre elige continuar amamantando mientras está embarazada y, después del parto, continúa alimentando a los dos niños, motivada por la comprensión previa de los diversos beneficios documentados de la lactancia materna para la madre y el bebé recién nacido, como se explica anteriormente en el texto referenciado. A pesar de las diferentes opiniones sobre la lactancia tándem, muchas madres optan por este enfoque debido a que no se ha demostrado que afecte al desarrollo del feto. A medida que progresa el periodo de lactancia, puede resultar incómodo, por lo tanto, es importante que las madres embarazadas y lactantes busquen nuevas posturas para amamantar que garanticen la comodidad tanto de la madre como del bebé, algunas de estas posturas incluyen (63).

- Posición La posición cruzada implica que las piernas del bebé recién nacido sean cruzadas y se coloquen sobre las piernas del hermano mayor.

- In la posición doble de rugby, se coloca al bebé recién nacido sobre una almohada para brindar soporte, mientras que el hermano mayor se sienta al lado de la madre con las rodillas extendidas hacia afuera en direcciones opuestas.
- • Combinando ambas posturas.
- La madre está acostada de lado, con su hijo mayor acostado sobre ella o arrodillado a su lado.
- Reclinada sobre su espalda, con cada niño descansando sobre una almohada individualmente.

En lo que respecta a la planificación de las tomas, se observa que entre el cuarto y quinto día después del parto, la leche cambia a calostro, lo que podría llevar a que el bebé altere su método de alimentación y se dé inicio al proceso de destete. En relación al hijo más joven, es recomendable que se le ofrezca primero la oportunidad de alimentarse para evitar que pierda la oportunidad de obtener el calostro durante los primeros días (63).

Respuestas del bebe y de la madre en la lactancia materna

La producción de leche depende de la succión que realice. El bebé succiona de un modo muy peculiar, su mandíbula y su lengua trabajan de manera coordinada en el pecho. Cuando el bebé agarra el pezón, sus labios sobresalen hacia fuera dibujando un círculo alrededor del pecho, la boca del bebé crea un vacío apretando con la lengua el pezón contra el paladar. De esta manera aplana la aréola y consigue succionar la leche. Gracias al reflejo de succión del bebé, toda la cadena funciona adecuadamente para que la mamá produzca la cantidad de leche necesaria y el bebé se desarrolle adecuadamente (64).

Vínculo afectivo

La lactancia materna genera el vínculo afectivo entre la madre y el bebé. Esto se logra por tener un estrecho contacto inmediato

después de parto (tener al bebé en contacto piel a piel), esta relación íntima hace sentir a la madre satisfecha y emocionada (65).

El apego entre madre e hijo aumenta cuando las madres interactúan con sus hijos mientras amamantan. Períodos más prolongados de lactancia materna se asocian con respuestas más sensibles de las madres y la seguridad que se genera con el apego (66).

Cuando el niño lacta se logra una conexión muy intensa con la madre, no solo a nivel físico, sino también emocional. El mirarse a los ojos, hablar, cantar, e incluso jugar durante la lactancia son maneras de enriquecer la interacción durante ese momento, ya que la atención del niño está sobre la madre. La lactancia es una parte importante de la relación más amplia y más compleja entre madre y niño. Por lo tanto, el juego, la comunicación y el afecto no pueden estar ausentes durante ella. Por ejemplo, un niño puede optar por jugar con el pezón de su madre. Esta es una oportunidad maravillosa de hacer equipo para lograr una lactancia exitosa y puede convertirse en una excusa para reírse juntos (67).

Anatomía

Es importante tener en cuenta que los pezones planos o invertidos no suelen causar dificultades en la lactancia materna, ya que los bebés se alimentan directamente del pecho en lugar de succionar exclusivamente el pezón. La mayoría de los pezones que permanecen hacia adentro tienen alrededor un tejido lo suficientemente elástico que les permite sobresalir con el estímulo o succión, y tras varios días de amamantar incluso permanecen hacia afuera entre las tomas. La mayoría de las mujeres que tienen pezones invertidos no experimentan complicaciones y son capaces de amamantar exitosamente,

dado que el pezón se adapta a la boca del bebé durante el acto de succión, facilitando así el proceso de alimentación (68).

Los verdaderos pezones invertidos en los que los filamentos musculares que hacen salir el pezón no existen o son muy cortos son extremadamente raros y comportan serios problemas. El intento de amamantar o extraer leche provoca heridas y dolor importantes, ya que el pezón sale a costa de romper los tejidos internos. Incluso una madre muy motivada para amamantar puede tenerlo imposible (68).

Succión del recién nacido

Los bebés practican dos formas de succión diferentes: una se utiliza para alimentarse y la otra simplemente como un gesto de consuelo o para explorar su entorno. La succión nutritiva es una técnica que emplean para alimentarse. La succión profunda y rítmica, que por lo general se extiende durante varios minutos, es seguida por la succión no nutritiva que los bebés suelen hacer al final de la toma. Sin embargo, si la madre experimenta un reflejo de eyección de leche mientras está amamantando y el bebé todavía tiene hambre, entonces el bebé volverá a mamar intensamente para satisfacer su necesidad de más alimento (69).

La succión no nutritiva, por su parte, es superficial y rápida, y no es raro oír decir que el bebé “está usando a la madre de chupete” cuando realiza este tipo de succión, aunque es el chupete el que quiere ser una imitación del pecho, no al revés. No hay que despreciar la succión no nutritiva, ni evitarla, puesto que mientras los bebés la realizan “practican”, por así decirlo, para la succión nutritiva, y de paso van tomando pequeñas cantidades de leche rica en grasa que se acumulan en la boca. Cuando la tienen llena, la tragan, así que incluso mientras realizan este tipo de succión se están alimentando (69).

Los bebés combinan los dos tipos de succión para obtener todo el alimento que les hace falta, puesto que en ambos casos estimulan los receptores de prolactina y oxitocina situados en el pezón y la areola, y por tanto la producción de leche. Durante la succión nutritiva, el niño tiene las mejillas redondeadas y se ve cómo mueve las mandíbulas. También se oye cómo traga (hace falta silencio). A medida que el bebé madura y evoluciona, también lo hacen sus patrones de succión y deglución. De esta evolución dependerá la eficacia de las tomas (69).

Tiempo de lactancia materna

La leche cambia a lo largo de la misma toma. Al principio es más diluida y al final más concentrada para nutrir al bebé adecuadamente. Debemos dejar que el bebé tome leche el tiempo que necesite sin interrumpirlo. En esta época de lactancia, amamanta al bebé a demanda sin mirar el reloj. Principalmente al comienzo, algunos bebés requieren mamar con mucha frecuencia. El bebé toma el pecho cuando lo necesita, no es verdad que deba esperar 3 horas entre tomas. No sólo se alimenta al bebé, también se le brinda consuelo, seguridad, calor y afecto para su crecimiento. Algunos bebés se cansan y requieren descansos. El ritmo de alimentación de cada bebé se sincroniza con el ritmo de salida de leche de cada madre. Algunos mamando 20 minutos obtienen lo mismo que otros en menos tiempo. La pareja puede apoyar la lactancia materna y respaldar a la madre. Cuidar a un bebé implica más que alimentarlo, consiste en consolarlo cuando llora para fortalecer el vínculo emocional con el padre. El padre puede sentir envidia de la relación entre la madre y el bebé, pero involucrarse desde el inicio ayuda a fortalecer el vínculo familiar y los cuidados del bebé (70).

2.4. Bases epistemológicas o bases filosófica o bases antropológicas

La producción de leche en las mujeres después del parto es una función natural del cuerpo que está relacionada con la reproducción. Similar al caso de otros mamíferos, el propósito de la lactancia es garantizar una nutrición adecuada a la descendencia. A diferencia de cómo ocurre en otras especies animales, la lactancia en los seres humanos se ve influenciada por factores sociales, tales como el aprendizaje, las creencias, los valores, las normas y los contextos culturales, los cuales están en constante evolución o retroceso, siguiendo el ritmo de los cambios en la sociedad y de las personas que la conforman y experimentan (71). Desde tiempos antiguos, se ha establecido que la lactancia materna es el único método para asegurar la buena salud y sobrevivencia de los bebés recién nacidos, mientras que su falta se ha identificado como uno de los principales motivos de fallecimiento en la infancia. Durante siglos, el tema de la lactancia materna ha sido objeto de discusión en los escritos de prominentes pensadores, filósofos, médicos e historiadores, siendo abordado principalmente desde la perspectiva del adoctrinamiento moral, donde se solía retratar a la mujer como alguien ignorante o caprichoso. Se encuentran numerosas menciones sobre la lactancia materna, sin embargo, suelen ser sutiles y no proporcionan suficiente detalle para poder contrastar las formas en que se lleva a cabo en el día a día o en diferentes culturas (72). Es importante comprender que la lactancia no es solo un acto biológico, sino también una práctica arraigada en aspectos culturales y emocionales que deben ser considerados en su totalidad. Esta práctica necesita ser asimilada y comprendida por la mujer en el marco de su experiencia personal de crianza y sus responsabilidades en la sociedad, incluyendo la tarea de ser madre, la cual se considera como parte de un proceso que influye en diversos ámbitos como lo social, lo cultural y lo emocional (73).

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. **Ámbito**

El presente estudio de investigación se tuvo como ámbito de estudio en el Centro de Salud de Llata el cual está ubicada en el Jr. 28 De Julio N° 260, en el distrito de Llata, provincia Huamalíes y departamento de Huánuco, esta institución esta categorizado como una institución prestadora de servicios de salud de nivel I-4, cuenta con una infraestructura de 2 niveles; la institución en mención es una institución Publica perteneciente a la Red de Salud Huamalíes.

3.2. **Población**

La población de este estudio estuvo constituida por 36 madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud de Llata, que asistieron a sus citas de Crecimiento y Desarrollo durante el periodo, 25 de octubre al 10 de noviembre 2023.

Criterios de inclusión

- Madres que firmaron el consentimiento informado para participar en el estudio.
- Madres de niños que asisten de forma regular a sus controles.
- Madres que brinden lactancia materna a los niños.

Criterios de exclusión

- Madres que no contestaron todas las preguntas de los instrumentos.

3.3. **Muestra**

Para definir el tamaño de la muestra se utilizó el método de muestreo no probabilístico, muestreo por conveniencia al investigador, esto debido a que se contó con un número reducido de madres de niños menores de 6 meses, que acudieron durante el periodo de la recolección de la información por lo que se optó considerar a 33 madres de niños menores

de 6 meses usuarios del Centro de Salud de Llata que aceptaron ser parte del estudio, y fueron excluidos 03 madres que no contestaron las preguntas de los instrumentos.

3.4. Nivel y tipo de estudio

Nivel de estudio

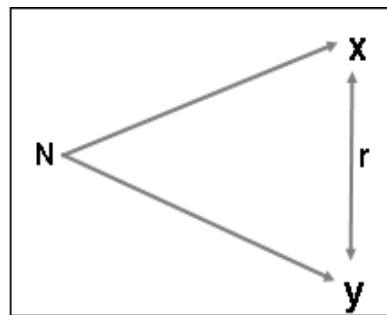
Se planteó como objetivo determinar los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, por lo que el estudio se clasificó de nivel explicativo – relacional, puesto a que se pretende buscar causa y efecto en las variables en el estudio, mediante la relación o asociación entre las variables. (74)

Tipo de estudio

- **Cuantitativa:** ya que se utilizaron instrumentos para generar datos cuantificables, que luego serán examinados mediante estadística descriptiva e inferencial.
- **Básica:** puesto a que se pretende brindar nueva información a través del estudio de las variables, lo que generó resultados que orientan futuras investigaciones.
- **No experimental:** debido a la participación de los investigadores, porque no se realizó ninguna manipulación de las variables a examinar, y sólo se observaron los hechos tal y como ocurren en la naturaleza.
- **Prospectivo:** debido a que se realizó el estudio en el futuro y los datos se recopilaron mediante el uso de fuentes primarias.
- **Transversal:** se debe a que los instrumentos empleados en la muestra se utilizarán una sola vez y las variables se medirán en una sola ocasión.

3.5. Diseño de investigación

Debido a que el estudio se clasificó de nivel relacional, se empleó un diseño correlacional, donde se representa a las dos variables a estudiar y su asociación o relación entre sí (factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia) tal como se muestra en el siguiente gráfico.



Dónde:

N = Madres

X = Factores psicosociales

Y = Práctica de la lactancia

r = relación entre las variables

3.6. Métodos, técnicas e instrumentos

Métodos

El método a emplear en el estudio fue el método descriptivo, debido a que se busca un conocimiento inicial de la realidad que se produce de la observación directa del investigador y del conocimiento que se obtiene mediante el estudio de las informaciones obtenidas de diversas fuentes y la contrastación hecha por los resultados conseguidos. Se refiere a un método cuyo objetivo es exponer con el mayor rigor metodológico, información significativa sobre la realidad en estudio con los criterios establecidos (75).

Técnica

Para la recolección de datos se seleccionó como técnica la encuesta, con el que se evaluaron los factores psicosociales, así también se empleó la técnica de la observación, con que se evaluó la técnica de lactancia de materna exclusiva.

Instrumentos

Cuestionario de factores psicosociales. Este instrumento el cual está constituida por 28 ítems, los cuales permitieron describir los factores

psicosociales, en ello se consideraron dos dimensiones en donde se plasman 10 ítems para evaluar los factores sociales y 18 ítems para los factores psicológicos; con ello se evaluara si estos factores se encuentran asociados a la práctica de lactancia materna, para ello se evaluaron los factores, como protectores o de riesgo de acuerdo a la asignación de puntajes como en el siguiente recuadro.

Variable	Ítems	Negativo	Positivo
Factores psicosociales	1 al 28	0 – 14 pts	15 - 28 pts
Dimensión	Ítems	Negativo	Positivo
Factores psicológicos	1 al 10	0 - 5 pts	6 - 10 pts
Factores sociales	11 al 28	0 - 9 pts	10 - 18 pts

Guía de observación de práctica de lactancia materna. El instrumento en mención, permitirá evaluar el tipo de prácticas que realizan las madres en cuanto a la lactancia materna, en ello se consideran 26 ítems distribuidas en 6 dimensiones (Posición del cuerpo, Respuestas, Vínculo afectivo, Anatomía, Succión y Tiempo en la lactancia) los cuales se responden a alternativas dicotómicas donde al realizarlo de modo incorrecto obtienen el puntaje de 0 y de modo correcto como puntaje de 1, donde al realizar la sumatoria de puntajes se valorará de acuerdo al siguiente recuadro.

Variable	Ítems	Incorrecta	Correcta
Práctica de lactancia materna	1 al 26 pts	0 - 13 pts	14 - 26 pts
Dimensión	Ítems	Incorrecta	Correcta
Posición del cuerpo	1 al 3 pts	0 - 1 pts	2 - 3 pts
Respuestas	4 al 9 pts	0 - 3 pts	4 - 6 pts
Vínculo afectivo	10 al 13 pts	0 - 2 pts	3 - 4 pts
Anatomía	14 al 17 pts	0 - 2 pts	3 - 4 pts
Succión	18 al 24 pts	0 - 3 pts	4 - 6 pts
Tiempo	25 al 26 pts	0 - 1 pts	2 pts

3.7. Validación y confiabilidad de instrumentos

Validez racional

Para garantizar que los elementos de los instrumentos de recolección de datos estuvieran representados con precisión, se realizó una revisión de

varios libros y antecedentes de investigación sobre las variables en estudio.

Validación de contenido

Del mismo modo, la validación se realizó mediante revisión por expertos y jueces, quienes evaluaron de manera independiente cada ítem registrado en los instrumentos de recolección de datos, teniendo en cuenta los siguientes criterios: pertinencia, coherencia, suficiencia y claridad.

Los expertos y jueces evaluadores fueron elegidos en función de su especialización en el tema de estudio, para que puedan evaluar de forma crítica cada ítem y dimensión considerado en los instrumentos.

A quienes se les proporcionó la matriz de consistencia del proyecto, el instructivo, el formato para el certificado de validación y los instrumentos de recolección de datos para la respectiva revisión, estos expertos se detallan a continuación según la calificación otorgada por cada uno.

N°	Expertos	Calificación
1	Silvia Marte y Chang – Dra. Ciencias de la Salud	Excelente
2	James Morales Clemente – Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria	Excelente
3	Rolan Borneo Cantalicio – Salud Pública y Docencia Universitaria	Bueno
4	Rodolfo Caqui Capcha – Mg. Salud Pública y Gestión Sanitaria	Bueno
5	Nancy Martínez Mucha – Esp. Emergencias y Desastres	Excelente

Prueba piloto

Los instrumentos de recolección de datos fue sometidos a una prueba piloto, que incluyó a 10 madres de niños menores de 6 meses del Centro de Salud Puños a quienes se les aplicó los instrumentos. Esto permitió determinar si los mencionados instrumentos eran adecuados para la comprensión de los sujetos en estudio.

Confiabilidad de los instrumentos

Con los resultados obtenidos en la prueba piloto se procedió a realizar la prueba de confiabilidad, en donde para para el Cuestionario de factores psicosociales se realizó mediante el coeficiente de Confiabilidad de Alfa de Cronbach esto debido a que el instrumento se evalúa mediante alternativas y una escala de Likert donde se logró obtener un valor de 0.781 lo cual hace referencia que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

Alfa de Cronbach	N° de ítems
0.781	28

Nota. SPSS Versión 25

En tanto para medir la fiabilidad de la Guía de observación de práctica de lactancia materna se determinó mediante el estadístico de Kuder-Richardson (KR-20), puesto a que el instrumento se evalúa de modo dicotómico donde se logró obtener un valor de 0.78 lo cual hace referencia que el instrumento presenta una confiabilidad alta.

$$KR - 20 = \left(\frac{K}{K - 1}\right)\left(1 - \frac{\sum p * q}{Vt}\right)$$

$$KR - 20 = \left(\frac{26}{26 - 1}\right)\left(1 - \frac{6.74}{27.01}\right)$$

$$KR - 20 = (1.04)(1 - 0.249)$$

$$KR - 20 = (1.034 * 0.751)$$

$$KR - 20 = 0.776$$

3.8. Procedimientos

Permisos y solicitudes

- Se solicitó permiso mediante un oficio al director del Centro de Salud de Llata para la recolección de datos.

- Con el permiso otorgado se realizó la coordinación con la jefatura del área niño para el proceso de recolección de datos.

Logística y Capacitación

- Se realizó la capacitación a los encuestadores para la realización del trabajo de campo.
- Se llevó a cabo la gestión de la logística para el trabajo de campo.

Proceso de recolección de datos

- Se llevó a cabo la firma del consentimiento informado por de las madres en estudio.
- Para recolectar datos de las variables en estudio se realizó mediante el empleo de los instrumentos
- Se realizó el control de calidad de los instrumentos rellenos para poder seleccionar los que contengan los datos.

Preparación y procesamiento de datos

- Se realizó la selección, tabulación y evaluación de datos.
- Se realizó la elaboración de tablas y gráficos para su posterior análisis e interpretación de los datos obtenidos.

Interpretación de datos

- Se realizó la iterpretación de los resultados confrontando con otros antecedentes y teorías.
- Se realizó las conclusiones según los resultados obtenidos.

3.9. Tabulación y análisis de datos

Plan de Tabulación.

- **Revisión de los datos.** Los instrumentos rellenos que se emplearon para la recopilación de datos, así mismo fueron

inspeccionados exhaustivamente; se llevó a cabo un control de calidad para descartar los instrumentos que no hayan sido rellenos de manera adecuada.

- **Codificación de los datos.** Las encuestas fueron codificadas posterior a la etapa de recolección de datos, siendo las respuestas que aparecen en los respectivos instrumentos de recolección de datos codificados con asignaciones numéricas de acuerdo a las variables de estudio.
- **Clasificación de los datos.** Los datos recogidos se categorizaron de forma categórica, numérica y ordinal según las variables mediante el programa de Excel y SPSS.

Análisis de datos

Los datos se ingresaron el software del programa Excel 2016 y luego se transferieron al estadístico SPSS versión 22 para Windows, donde fueron expresados en tablas y gráficos utilizando estadísticas descriptivas e inferenciales.

- **Análisis descriptivo:** Se calculó utilizando frecuencias absolutas y porcentajes para variables cualitativas, utilizando tablas y gráficos para ayudar en la explicación.
- **Análisis inferencial:** Para establecer la relación entre las variables en estudio se procedió al empleo de la prueba estadística Chi Cuadrado, asumiendo un nivel de confianza del 95% y un límite de error, $p \leq 0.05$ para establecer la significancia; para ello se tuvo los criterios de la distribución normal de los datos recolectados

3.10. Consideraciones éticas

Para la ejecución del presente estudio se elaboró un consentimiento informado de acuerdo a la Guía del Instituto Nacional de Salud, por lo que se el Consentimiento informado contiene: Título del proyecto, Equipo de Investigadores, Introducción / Propósito, Participación,

Procedimientos, Riesgos / incomodidades, Beneficios, Compensación, Confidencialidad de la información, Problemas o preguntas, Consentimiento / Participación voluntaria, Nombres y firmas del participante o responsable legal. (76)

Se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos, los cuales se basan en el Informe de Belmont, el que define que los principios éticos que deben guiar a toda conducta de investigación con los seres humanos, el informe en mención postula tres principios para la evaluación ética de cualquier propuesta de investigación de estas características: (77)

Respeto a las personas: Las madres que participaron en la presente investigación, fueron debidamente informados de los objetivos planteados y para contar con su participación, a los que se solicitara que firmen de manera voluntaria un consentimiento informado, asegurando la confidencialidad de los datos proporcionados.

Principio de la beneficencia: Se brindó seguridad a las madres, respeto a la dignidad, la protección de los derechos y el bienestar, considerando la confidencialidad de los datos recolectados.

No maleficencia: El estudio no pondrá en riesgo la dignidad, los derechos ni el bienestar de las madres, puesto a que esta investigación es observacional y la información que brindaron fueron manejados confidencialmente.

Beneficencia: Esta investigación será de beneficio para las madres, ya que al conocer los resultados de la investigación se realizará las propuestas de trabajo disminuir los psicosociales

Autonomía: Cada madre que participará en el estudio será por libre voluntad y no tuvieron presión a participar si no lo desea.

Justicia: La selección de las madres se realizó de forma igualitaria teniendo en cuenta los criterios mencionados, evitando con esto poner en algún tipo de riesgo a los participantes, que a participaron de forma voluntaria.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1. Análisis descriptivo

Análisis descriptivo de los Factores Sociodemográficas

Tabla 01. Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Características sociodemográficos	n = 33	
	N°	%
Genero		
Masculino	19	57.6
Femenino	14	42.4
Edad		
1 mes	16	48.5
2 meses	3	9.1
3 meses	5	15.2
5 meses	9	27.3
Total	33	100.0

Fuente: Cuestionario de factores psicosociales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 01, respecto a las características de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se apreció que del 100%(33) niños en estudio en su mayoría eran varones representado por el 57.6%(19) y el 42.4%(14) eran mujeres; en cuanto a la edad casi la mitad tenían 1 mes de edad siendo el 48.5%(16) y el 9.1%(3) tenían 2 meses.

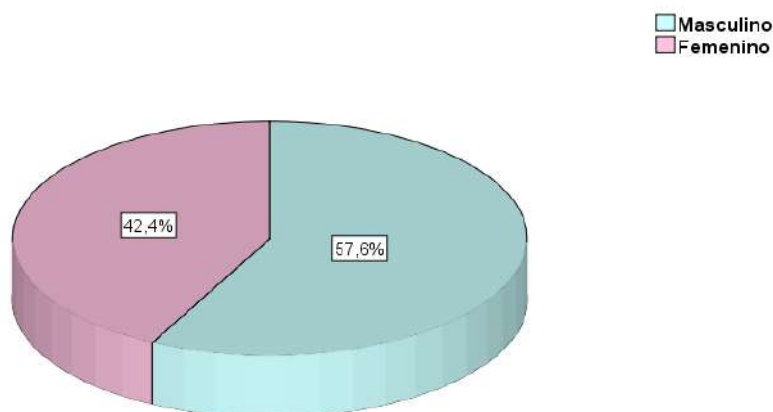


Figura 01. Representación gráfica del género de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

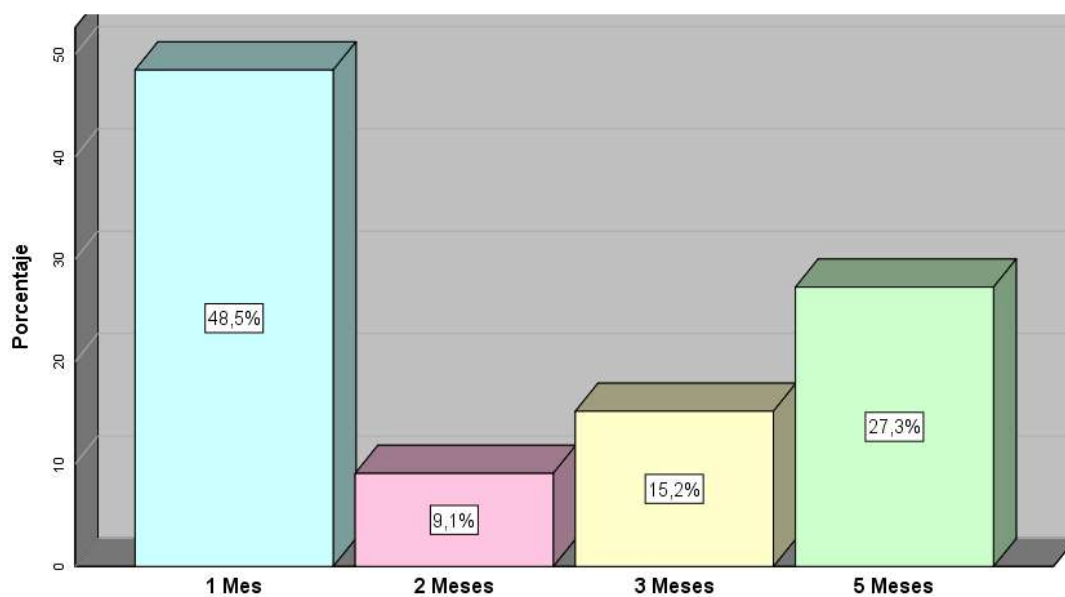


Figura 02. Representación gráfica de la edad de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Análisis descriptivo de la Variable Factores sociales.

Tabla 02. Factores sociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Factores sociales	n = 33	
	N°	%
Negativos	13	39.4
Positivos	20	60.6
Total	33	100.0

Fuente: Cuestionario de factores psicosociales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 02, referente a los factores sociales de las madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidencio que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban factores positivos siendo el 60.6%(20) y el 39.4%(13) factores negativos, notándose la predominancia de madres que presentaban factores positivos como edad adecuada, vivían en zona urbana, grado de instrucción secundaria o superior, tenían más de un hijo, contaban con servicios básicos, ingreso económico suficiente, tenían apoyo económico del esposo y/o pertenecían a un programa social.

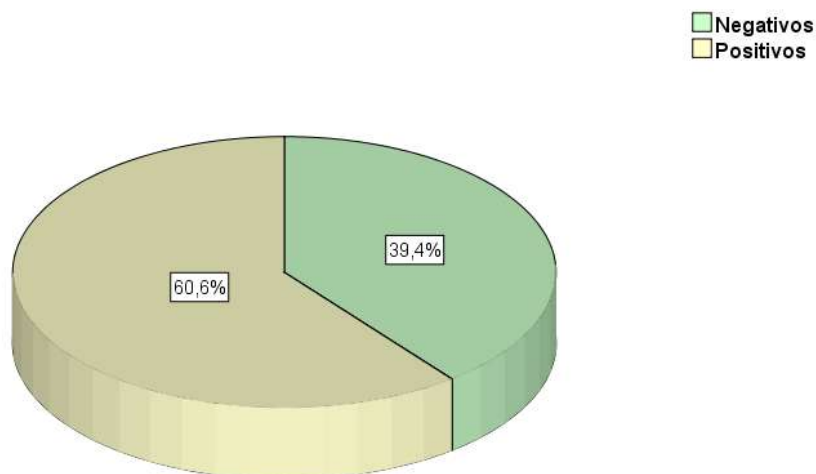


Figura 03. Representación de los factores sociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Análisis descriptivo de la Variable Factores Psicológicos

Tabla 03. Factores psicológicos de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Factores psicológicos	n = 33	
	N°	%
Negativos	14	42.4
Positivos	19	57.6
Total	33	100.0

Fuente: Cuestionario de factores psicosociales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 03, concerniente a los factores psicológicos de las madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidencio que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban factores positivos siendo el 57.6%(19) y el 42.4%(14) factores negativos, notándose la predominancia de madres que no presentaban ansiedad o depresión.

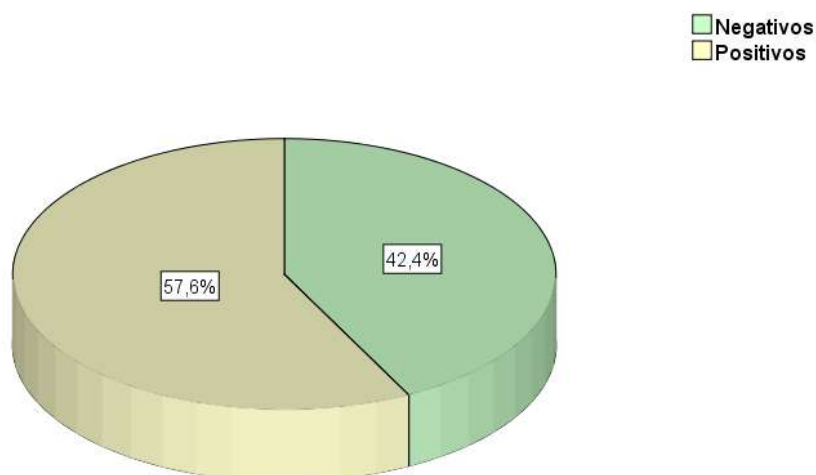
**Figura 04. Representación gráfica de los factores psicológicos de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.**

Tabla 04. Factores psicosociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Factores psicosociales	n = 33	
	N°	%
Negativos	12	36.4
Positivos	21	63.6
Total	33	100.0

Fuente: Cuestionario de factores psicosociales (Anexo 03)

Análisis e interpretación

En la tabla 04, en razón a los factores psicosociales de las madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidencio que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban factores positivos siendo el 63.6%(21) y el 36.4%(12) factores negativos, notándose la predominancia de madres que presentaban factores psicológicos y sociales positivos.

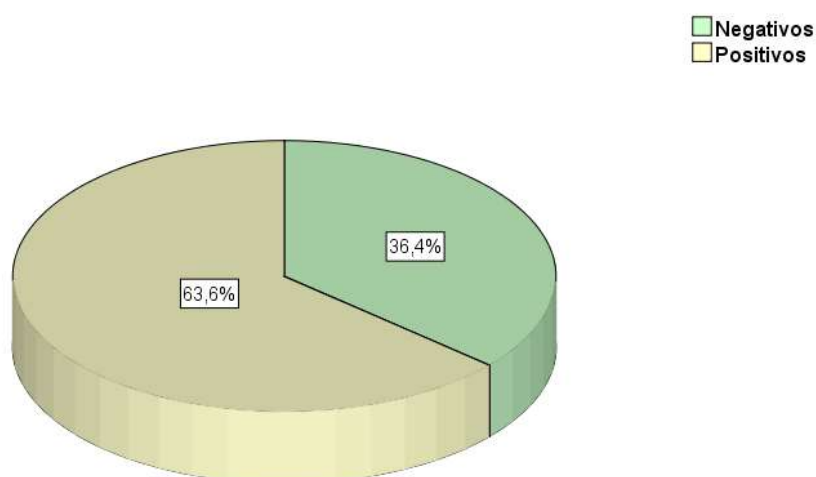


Figura 05. Representación gráfica de los factores psicosociales de las madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Análisis descriptivo de la característica de la Práctica de la Lactancia Materna

Tabla 05. Posición del cuerpo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Posición del cuerpo	n = 33	
	N°	%
Incorrecta	18	54.5
Correcta	15	45.5
Total	33	100.0

Fuente: Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 4)

Análisis e interpretación

En la tabla 05, referente a la posición del cuerpo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se apreció que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban prácticas incorrectas representados por el 54.5%(18) y el 45.5%(15) practicas correctas; mostrando la predominancia de las madres que presentaban posición incorrecta, mostrando hombros tensos, cuerpo separado del bebe a la madre y/o cuello torcido del bebé al lactar.

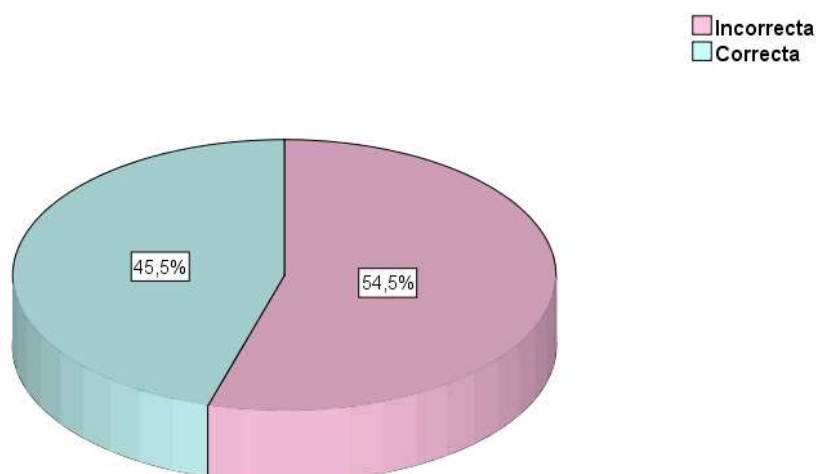


Figura 06. Representación gráfica de la posición del cuerpo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Tabla 06. Respuesta de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Respuestas	n = 33	
	N°	%
Incorrecta	13	39.4
Correcta	20	60.6
Total	33	100.0

Fuente: Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 4)

Análisis e interpretación

En la tabla 06, referente a la respuesta de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se apreció que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban prácticas correctas representados por el 60.6%(20) y el 39.4%(13) practicas incorrectas; mostrado la predominancia de las madres que apoyaban las nalgas del bebé, apoyaban la cabeza, el bebé se encontraba tranquilo mientras lactaba, permanencia del bebé en el pecho y presentaba signos de eyección de leche.

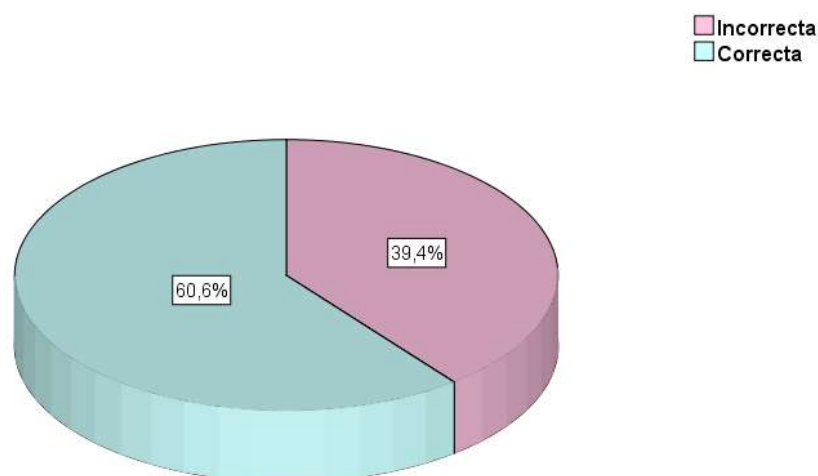


Figura 07. Representación gráfica de la respuesta de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Tabla 07. Vínculo afectivo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Vínculo afectivo	n = 33	
	N°	%
Incorrecta	1	3.0
Correcta	32	97.0
Total	33	100.0

Fuente: Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 4)

Análisis e interpretación

En la tabla 07, concerniente al vínculo afectivo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidenció que del 100%(33) de madres en estudio, casi todas presentaban prácticas correctas representados por el 97.0%(32) y el 3.0%(1) practicas incorrectas; mostrado la predominancia de las madres que sostenían al bebe de modo seguro y confiable, miraban a su bebé, tenían mucho contacto con el bebé.

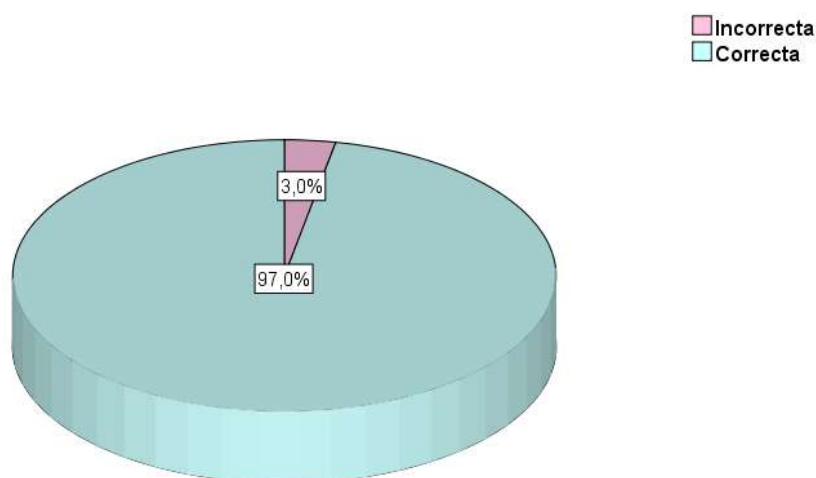


Figura 08. Representación gráfica del vínculo afectivo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Tabla 08. Anatomía de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Anatomía	n = 33	
	N°	%
Incorrecta	2	6.1
Correcta	31	93.9
Total	33	100.0

Fuente: Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 4)

Análisis e interpretación

En la tabla 08, en razón a la anatomía de la madres en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidenció que del 100%(33) de madres en estudio, casi todas presentaban prácticas correctas representados por el 93.9%(31) y el 6.1%(2) practicas incorrectas; mostrado la predominancia de las madres que presentaban pechos blandos después de la lactancia, pezones protráctiles, piel de apariencia sana, pechos redondeadas mientras el bebé lactaba.

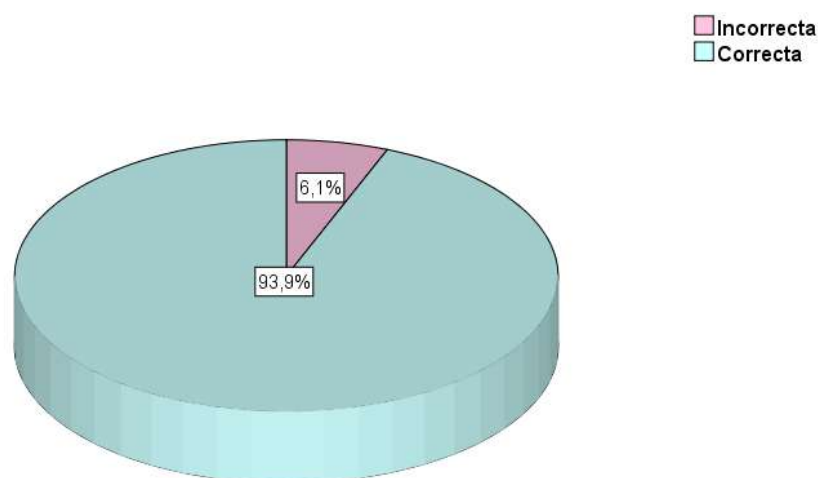


Figura 09. Representación gráfica de la anatomía de la madre en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Tabla 09. Succión en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Succión	n = 33	
	N°	%
Incorrecta	13	39.4
Correcta	20	60.6
Total	33	100.0

Fuente: Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 4)

Análisis e interpretación

En la tabla 09, concerniente a la succión en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidenció que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban prácticas correctas representados por el 60.6%(20) y el 39.4%(13) practicas incorrectas; mostrado la predominancia de las madres donde se evidenciaba que el bebé embocaba la areola, la boca se encontraba bien abierta, labio inferior invertido, el mentón del bebé tocaba el pecho, mamadas lentas y profundas, y se veía o escuchaba la deglución del bebé.

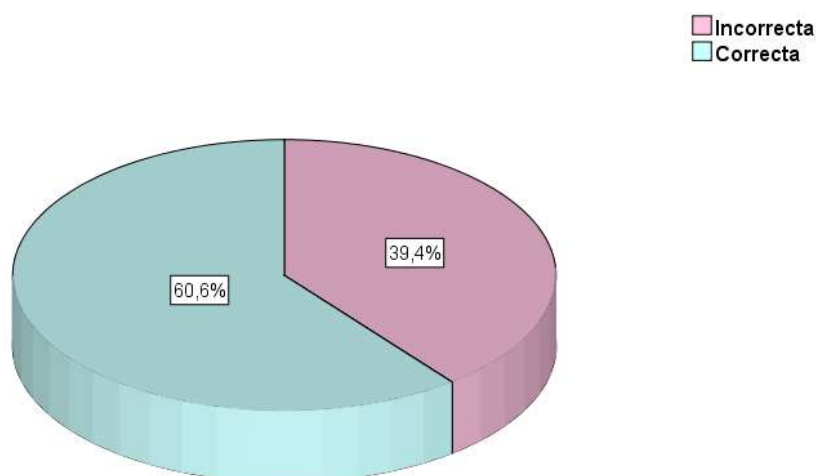


Figura 10. Representación gráfica de la succión en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Tabla 10. Tiempo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Tiempo	n = 33	
	N°	%
Incorrecta	2	6.1
Correcta	31	93.9
Total	33	100.0

Fuente: Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 4)

Análisis e interpretación

En la tabla 10, respecto al tiempo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidenció que del 100%(33) de madres en estudio, casi todos presentaban prácticas correctas representados por el 93.9%(31) y el 6.1%(2) practicas incorrectas; mostrado la predominancia de las madres donde se evidenciaba que el bebé suelta el pecho espontáneamente y el bebé mama más de minutos.

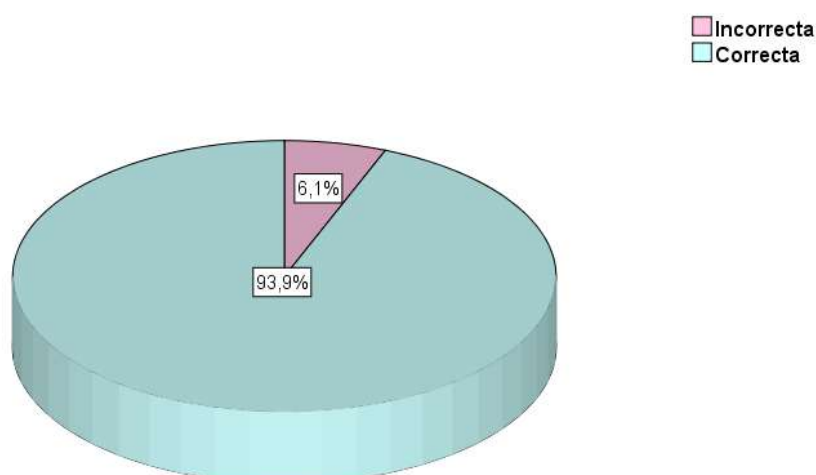


Figura 11. Representación gráfica del tiempo en la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Tabla 11. Lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Lactancia materna	n = 33	
	N°	%
Incorrecta	8	24.2
Correcta	25	75.8
Total	33	100.0

Fuente: Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 4)

Análisis e interpretación

En la tabla 11, referente a la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se encontró que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban prácticas correctas representados por el 75.8%(25) y el 24.2%(8) prácticas incorrectas; mostrando la predominancia de prácticas correctas respecto a las respuestas de la madre, vínculo afectivo, anatomía, succión y tiempo

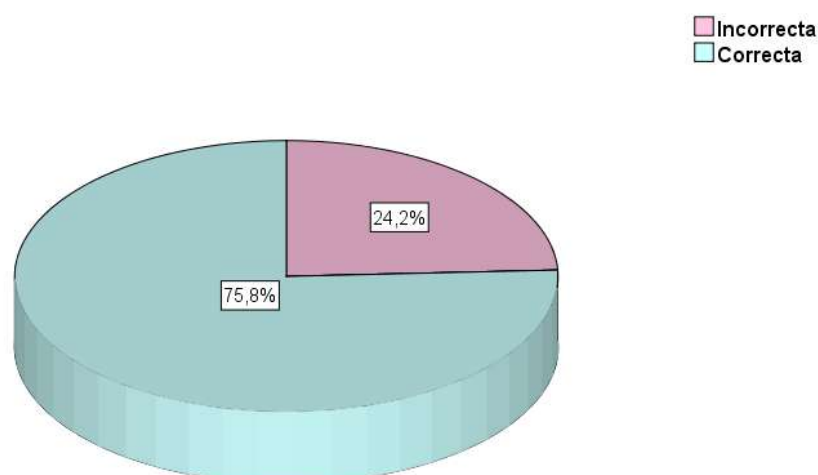


Figura 12. Representación gráfica de la lactancia materna por madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Tabla 12. Factores sociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Factores sociales	Lactancia materna				Total	
	Incorrecta		Correcta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Negativos	8	24.2	5	15.2	13	39.4
Positivos	0	0.0	20	60.6	20	60.6
Total	8	42.2	25	75.8	33	100.0

Fuente: Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 3 y 4)

Análisis e interpretación

En la tala 12, referente a los factores sociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se encontró que del 100%(33) de madres en estudio, en su mayoría presentaban factores positivos y realizaban una práctica correcta de lactancia materna siendo el 60.6%(20), en tanto el 24.2%(8) presentaban factores negativos y practica incorrecta, mostrando que cuanto más factores sociales negativos presenten las prácticas de lactancia materna serán incorrectas.

Tabla 13. Factores psicológicos y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Factores psicológicos	Lactancia materna				Total	
	Incorrecta		Correcta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Negativos	7	21.2	7	21.2	14	42.4
Positivos	1	3.0	18	54.6	19	57.6
Total	8	42.2	25	75.8	33	100.0

Fuente: Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 3 y 4)

Análisis e interpretación

En la tala 13, concerniente a los factores psicológicos y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidenció que del 100%(33) de madres en estudio, más de la mitad presentaban factores positivos y realizaban una práctica correcta de lactancia materna siendo el 54.6%(18), en tanto el 21.2%(7) presentaban factores negativos y practica incorrecta, mostrando que cuanto más factores psicológicos negativos presenten las prácticas de lactancia materna serán incorrectas.

Tabla 14. Factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Factores psicosociales	Lactancia materna				Total	
	Incorrecta		Correcta		N°	%
	N°	%	N°	%		
Negativos	7	21.2	5	15.2	12	36.4
Positivos	1	3.0	20	60.6	21	63.6
Total	8	42.2	25	75.8	33	100.0

Fuente: Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de practica de lactancia materna (Anexo 3 y 4)

Análisis e interpretación

En la tala 14, Referente a los factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud Llata, se evidenció que del 100%(33) de madres en estudio, más de la mitad presentaban factores positivos y realizaban una práctica correcta de lactancia materna siendo el 60.6%(20), en tanto el 21.2%(7) presentaban factores negativos y practica incorrecta, mostrando que cuanto más factores psicosociales negativos presenten las prácticas de lactancia materna serán incorrectas.

4.2 Análisis inferencial

Tabla 15. Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk en las variables, Factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Estadísticas	Prueba de normalidad de Shapiro-Wilk	
	Factores psicosociales	Práctica de la lactancia materna
Muestra	33	33
Media	0.64	0.76
Desviación Estándar	0.489	0.435
Estadístico	0.408	0.469
Significancia	0.000	0.000

Fuente: SPSS v.25

Análisis.

En la tabla 15, se observa la prueba de normalidad Shapiro-Wilk en las variables; Factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, en donde al analizar la variable factores psicosociales se obtuvo un valor estadístico fue de 0.408, del mismo modo al analizar la variable lactancia materna se obtuvo un valor estadístico de 0.469; en ambas variables se obtuvo una significancia de 0.000 estando por debajo de 0.05, indica que la distribución de las variables analizadas no son igual a la distribución normal; por lo tanto teniendo en cuenta que las variables son dicotómicas o bivariadas, se opta por emplear, la prueba no paramétrica de Chi Cuadro.

Tabla 16. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores sociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Variabes de correlación	Chi²	GI	Significancia (p valor)
Factores sociales	16.246	1	0.000
Lactancia materna			

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

Al analizar la relación entre los factores sociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtuvo un valor $X^2 = 16.246$ con una significancia o $p = 0.000$, lo que indica que existe relación entre los factores sociales con la lactancia materna, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “Existen factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023”

Tabla 17. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores psicológicos y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Variabes de correlación	Chi²	GI	Significancia (p valor)
Factores psicológicos Lactancia materna	8.784	1	0.003

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

Al analizar la relación entre los factores psicológicos y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtuvo un valor $X^2 = 8.784$ con una significancia o $p = 0.003$, lo que indica que existe relación entre los factores psicológicos con la lactancia materna, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “Existen factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023”

Tabla 17. Prueba de Chi Cuadrado en las variables: Factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

VARIABLES DE CORRELACIÓN	CHI²	GI	SIGNIFICANCIA (p VALOR)
Factores psicosociales Lactancia materna	11.933	1	0.001

Fuente. Elaboración propia

Análisis e interpretación

Al analizar la relación entre los factores psicosociales y práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, mediante la prueba estadística de Chi Cuadrado, se obtuvo un valor $X^2 = 11.933$ con una significancia o $p = 0.001$, lo que indica que existe relación entre los factores psicosociales con la lactancia materna, por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación, demostrando que “Existen factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023”

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

El estudio demuestra que, existen factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023. Puesto que al analizar la variable 1 y 2 nos dieron datos significativos $p=0.001$.

Entre estudios congruentes con los resultados tenemos a, Posligua, JA; et al. (17) quienes señalan que, los principales factores psicosociales que influyen en las practicas de lactancia materna, cuestión de trabajo; de los conocimientos de la importancia de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo del niño. Asimismo, En la misma linea, Malavé, VM. (18) Señala que los factores psicosociales influyen en el cumplimiento de la lactancia materna. De otro lado, Villena, AE; Ushca, SP. (20) menciona que, las principales razones para no tener buenas practicas de la lactancia materna recaen principalmente en el factor social (36%) por falta de educación a las madres; seguido de un (28%) por trabajo de la madre, y (24%) por falta de apoyo de la pareja. En la misma linea, Pineda, F; et al, (21) señalaron que, los principales factores psicosociales que influye en la lactancia materna es la falta de apoyo familiar, la edad de la madre, el grad de instrucción, el ingreso economico , el estado de animo de la madre y el apoyo que recibe.

Otro estudio con resultados similares es el de, Niquén, LJ. (32) explica en los referente a los factores psicosociales que, los factores predominantes como la edad de la madre, el 50 % consideró que esta interviene en la practica de la lactancia materna. Asimismo, Antonio, MT. (33) afirma que los factores psicosociales maternos que asocian a las paracticas de de lactancia materna exclusiva estos son: el estrés, la ansiedad, la depresion postparto, la edad de la madre, el numero de hojos el ingreso economico, el grado de instrucción y las complicaciones durante el amamantamiento, lesiones después de dar de lactar, falta de conocimiento. En la misma linea, Cano, YM. (34) refiere que en base a los factores asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva interviene los factores psicologicos y sociales, llegó a concluir que existen factores psicosociales asociados a la práctica de lactancia materna exclusiva. Asimismo, Vásquez, MP. Menciona, en cuanto a las actividades y prácticas

de lactancia materna, el 59,2% tuvo prácticas adecuadas. Al analizar la relación entre estas variables identificó que la edad ($p < 0,013$); lugar de procedencia ($p < 0,002$); estado civil ($p < 0,010$); grado de escolaridad ($p < 0,021$); ocupación ($p < 0,032$); ingreso económico familiar ($p < 0,004$); y tipo de familia ($p < 0,001$) influyeron significativamente en las prácticas de lactancia materna de las puérperas primíparas. Por ello afirma que, los factores psicosociales influyen en las actitudes y prácticas de lactancia materna (35). Por su parte Correa, MM, (22) menciona con respecto a los factores asociados de la lactancia materna que, el nivel de conocimiento de las madres está relacionado con la práctica de lactancia materna.

En la misma línea de investigación, Gómez, M. (36) demostró que, el 62,5% de madres brindaron lactancia materna exclusiva a sus bebés. Los factores sociales que estuvieron relacionados al éxito de lactancia materna exclusiva fueron ser de procedencia rural ($p = 0,003$) y ama de casa ($p = 0,000$). Por ello señala que, los factores sociales se relacionaron significativamente con el éxito de la práctica de lactancia materna exclusiva. Asimismo, Salazar, NH. (38) expresó que, el tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva fue inadecuado en el 56,3% (45), por ello señala que los factores sociales como la edad el grado de instrucción el ingreso económico, los programas de apoyo social se relacionan con la buena práctica de lactancia materna. Por su parte, Rivadeneyro, NS; Velásquez, LB. (39) afirman que la lactancia materna exclusiva tiene una relación de dependencia con los factores Psicológicos (motivación, percepción, necesidad), considerándolos como factores altamente predisponente para desencadenar el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. Con un valor de $p > 0.05$. de otro lado, Marín, BT; Molina, Y. (23) refieren que, el mayor factor asociado al abandono temprano de la lactancia materna es el desconocimiento de las madres acerca de la importancia, beneficios y tiempo adecuado de lactancia.

De igual manera, Cieza, G. (25) evidenció que, los factores psicológicos encontrados en las madres fueron: 47.9% tuvo un nivel de estrés alto, el 91.8% había logrado un nivel de apego madre – hijo óptimo, en relación a los factores sociales que se destacaron fueron; 78.1% tenían entre los 15-29 años de edad, 53.4% son multíparas, el 91.8% tiene un ingreso familiar 1000-2000

nuevos soles, el grado de instrucción concluido en un 65.8% es nivel secundario, dedicándose el 90.4% a ser ama de casa; sobre la práctica de LM en un 86.3% fue óptima. Afirma que, el factor psicológico influye con la adopción de buenas prácticas de lactancia materna exclusiva, encontrado un $p = 0.040$. en la misma línea, Rabanal, JJ; Tasilla, AE. (27) refieren que, el 27.7% tuvieron un nivel de ansiedad de marcado a severo, seguido de un 53% que tuvieron un nivel de mínimo a moderada. Por otro lado, encontraron relación estadísticamente significativa entre las variables de grado de instrucción y ocupación con el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna ($p=0.047$ y 0.037) y también con la ansiedad ($p=0.0017$). De esa manera llegaron a la conclusión que los factores sociales y psicológicos relacionados con el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna fueron similares a las descritas a nivel nacional, siendo la ocupación de la madre, su nivel de estudios y ansiedad que mostraron relación estadísticamente significativa.

Pozo, RS; et al. (26) en cuanto a los factores sociales, observo que el 59% de madres tuvieron entre 15 y 29 años, 64% de madres fueron multíparas, el ingreso familiar menor a 1000 fue percibido en un 81% de ellas, el estado civil en su mayoría conviviente 73%. El grado de instrucción predominante fue de secundaria en un 45%, el 81% son amas de casa, El 45% de las madres experimentan un nivel de estrés bajo, el 79% tienen una buena práctica de lactancia materna. Afirma que, existe una relación directa entre los factores psicosociales y la práctica de lactancia materna (Rho Spearman = 0.05). asimismo, Salsavilca, JM. (28) menciona que, respecto a los factores sociales la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue de 10,2%. observó que la edad, el lugar de residencia, la educación, el estado civil, la ocupación, la edad y educación de la pareja, y el índice de pobreza tuvieron significancia estadística. De otro lado menciona que tener un trabajo mostró una razón de prevalencia de 2,2 veces, al igual que la edad de la pareja (RP: 2,06) para mayores de 30 años y (RP 1,94) para la edad de 20 a 29 años. De igual manera, Carbajal, J. demostro que, en el 79% de madres están presentes los factores psicosociales en cuanto a la lactancia materna. De acuerdo a los factores psicosociales, los que predominaron en la interrupción de la lactancia

materna fueron las emociones de la madre 89%, de igual manera el apoyo y relación de pareja, ambos con 79% y luego los sentimientos de la madre 77%. concluye que en la mayoría de las madres, lo que predominó fueron los factores psicosociales (29). Por su parte, Chiclote, LM. (30) señala que, existe relación estadística entre ocupación, situación laboral, ingreso económico; sin embargo, no existe relación estadística entre estado civil, nivel educativo y personas con quien vive con la práctica de lactancia materna. De otro lado, Calderon, R.J. (31). explican que, los factores de riesgo psicológicos que afectan el vínculo de madre – lactante, el 35% tiene autoestima baja, el 68% tienen ansiedad estado alto, el 74% con ansiedad rasgo alta y el 73% tienen estrés alto.

CONCLUSIONES

PRIMERO. De acuerdo al objetivo general planteado, se observó que la mayoría de las madres presentaban factores positivos y realizaban una práctica correcta de lactancia materna, mientras que en su minoría presentaban factores negativos y práctica incorrecta, notándose la predominancia de madres que presentaban factores psicológicos y sociales positivos, mostrando que cuanto más factor psicosocial negativo presenten las prácticas de lactancia materna serán incorrectas.

SEGUNDO. Según el primer objetivo específico planteado, la mayor cantidad de las madres de las muestras en estudio presentaban factores positivos y realizaban una práctica correcta de lactancia materna, mientras que la minoría presentaban factores negativos y práctica incorrecta, notándose la predominancia de madres que no presentaban ansiedad o depresión, mostrando que cuanto más factores psicológicos negativos presenten las prácticas de lactancia materna serán incorrectas.

TERCERO. De acuerdo al segundo objetivo específico planteado, se encontró que en su mayoría las madres presentaban factores positivos y realizaban una práctica correcta de lactancia materna, en tanto un grupo reducido de madres presentaban factores negativos y práctica incorrecta, notándose la predominancia de madres que presentaban factores positivos como edad adecuada, vivían en zona urbana, grado de instrucción secundaria o superior, tenían más de un hijo, contaban con servicios básicos, ingreso económico suficiente, tenían apoyo económico del esposo y/o pertenecían a un programa social, mostrando que cuanto más factores sociales negativos presenten las prácticas de lactancia materna serán incorrectas.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

Al Jefe del Centro de Salud de Llata

- Gestionar con la jefatura del Servicio de Enfermería las actividades preventivo promocionales que permitan consolidar la adherencia a la lactancia y al apego del binomio madre Niño; Mediante talleres dirigido a las madres durante los 6 meses posterior al nacimiento de su Niño
- Gestionar capacitaciones con la Red de salud Huamalies para que los profesionales de la Salud desarrollen habilidades y destrezas para la detección de ansiedad y depresión y puedan realizar la interconsulta al Servicio de Psicología, también para fortalecer capacidades en la lactancia materna.
- Realizar concursos por la semana de la lactancia materna en el mes de agosto con las madres de niños menores de 6 meses.

A la jefa del servicio de Enfermería:

- Supervisar el cumplimiento de la Directiva de la Lactancia materna en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo donde se atienden los Niños.
- coordinar con los demás profesionales de Enfermería sobre promoción y adherencia a la lactancia mediante la visita domiciliaria con los sectoristas, pues esto permitirá una evaluación más objetiva de los factores psicosociales que pueden ser un factor de riesgo para el abandono de la lactancia materna.
- coordinar con los profesionales de Enfermería para Sensibilizar a las madres en los consultorios de Crecimiento y Desarrollo de la atención del Niño sobre la importancia de la lactancia materna y de esta manera contribuir a la disminución de la anemia y desnutrición.
- Involucrar al profesional de Enfermería para que realicen actividades educativas que involucren a la pareja para socializar la importancia y

técnica de la lactancia materna, para incrementar la adherencia a la lactancia materna exclusiva.

A los futuros investigadores

- A los futuros tesisistas que deseen llevar a cabo el presente estudio de investigación se les recomienda que lo puedan hacer con un estudio cualitativo o experimental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Lactancia materna y alimentación complementaria [internet].; 2022 [citado 2023 diciembre 06. Encontrado en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>.
2. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 [internet].; 2020 [citado 2023 diciembre 06. Encontrado en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,mortalidad%20debido%20a%20enfermedades%20infecciosas>.
3. Organización Mundial de la Salud/ Organización Panamericana de la Salud (OMS/OPS). Lactancia materna y alimentación complementaria [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 01. Encontrado en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s>.
4. Organización mundial de la Salud. Lactancia materna [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 01. Encontrado en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
5. UNICEF. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, dice UNICEF [internet].; 2016 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>.
6. UNICEF. Unidos por la promoción y protección de la lactancia materna [internet].; 2015 [citado 2023 marzo 02. Encontrado en: <https://www.unicef.org/peru/historias/unidos-por-la-promoci%C3%B3n-y-protecci%C3%B3n-de-la-lactancia-materna>.

7. Jara A, Rojas J. Lactancia Materna [internet].; 2018 [citado 2023 marzo 02. Encontrado en: https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf.
8. Ministerio de Salud (Minsa). Huánuco es modelo de la lactancia materna en el país [internet].; 2015 [citado 2023 marzo 02. Encontrado en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/30028-huanuco-es-modelo-de-la-lactancia-materna-en-el-pais>.
9. Alfarpe. Disminución de la lactancia materna afecta salud de los niños [internet].; 2020 [citado 2023 marzo 03. Encontrado en: <https://inversionenlainfancia.net/?blog/entrada/noticia/1949>.
10. Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. Riesgos Psicosociales [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 02. Encontrado en: [https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-psicosociales#:~:text=Los%20factores%20psicosociales%20se%20definen,del%20trabajo%20y%20la%20salud%20\(](https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-psicosociales#:~:text=Los%20factores%20psicosociales%20se%20definen,del%20trabajo%20y%20la%20salud%20().
11. Núñez A, Tobón S, Arias D, Serna J, Rodríguez M, Muñoz A. Calidad de vida, salud y factores psicológicos en poblaciones no clínicas de dos municipios colombianos. SciELO. 2010 noviembre; 15(2).
12. Greo. Factores sociales [internet].; 2018 [citado 2023 marzo 02. Encontrado en: [https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20\(2019\)%20Social%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf](https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20Social%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf).
13. UNICEF. Lactancia materna [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 02. Encontrado en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
14. López R, Covilla M, Morelo N, Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. revista de la Universidad de Cartagena. 2019; 16(2).

15. Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría [internet].; 2012 [citado 2023 marzo 05. Encontrado en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna#:~:text=A%20largo%20plazo%20los%20ni%C3%B1os,mama%20en%20la%20edad%20adultas>.
16. Rojas K. “Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relacion con factores socio cultural en puerperas atendidas en el Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano de “Marzo 2016- Marzo 2017”. tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco , Facultad de Ciencias de La Salud; 2019.
17. Posligua J, Buenaño C, Chila I. Factores psicosociales que influyen en el abandono de la lactancia materna en madres adolescentes. tesis. Milagro: Universidad estatal de milagro. , Facultad ciencias de la salud; 2019.
18. Malavé V. Factores fisiológicos y psicosociales que afectan al cumplimiento de la lactancia materna en puérperas. Hospital especializado Matilde Hidalgo de Procel. Guayaquil, 2022. Tesis de Enfermería. Santa Elena: Repositorio Universidad Estatal Península de Santa Elena, Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud Carrera de Enfermería; 2022.
19. Río N. Seguimiento en la distribución y frecuencia de los factores psicosociales en la lactancia materna en embarazadas de la UMF 1, Aguascalientes. tesis. Aguascalientes: Universidad Autónoma de Aguascalientes; 2020.
20. Villena A, Ushca S. Factores bio-psico-sociales que influyen en la lactancia materna en madres que acuden al área de consulta externa de Pediatría Hospital Alfredo Noboa Montenegro ciudad Guaranda Provincia

Bolívar octubre 2018 - abril 2019. tesis. Bahoyo: Universidad Técnica de Bahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.

21. Pineda F, Vilar G, Cerda E. Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año. *Revista Torreón Universitario*. 2021; 10(2).
22. Correa M. Análisis de los factores que influyen en el cese de la lactancia materna exclusiva. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*. 2022 diciembre; 1(2).
23. Marín B, Molina Y2TV. Factores predictores del abandono de la lactancia materna en madres que asisten al control prenatal del Hospital Divino Niño en el año 2022. tesis. Tulua Valle- Mexico: Universidad Central del Valle del Cauca, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
24. Angarita A, Bayona P. Revisión narrativa: factores asociados en la adherencia y abandono de la lactancia materna exclusiva y complementaria en madres. tesis. Bucaramanga: Universidad Cooperativa De Colombia, Facultad De Enfermería; 2021.
25. Cieza G, Velásquez J. Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro De Salud El Bosque Chiclayo- 2019. *Revista científica de enfermería*. 2020; 3(1).
26. Pozo R, Chiclote D, Yupanqu D. Factores psicosociales y práctica de lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Baños del Inca, 2021. tesis. Ica: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
27. Rabanal J, Tasilla A. Factores psicosociales relacionados a los conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud Micaela Bastidas, Cajamarca 2022. tesis. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

28. Salsavilca J. Factores sociodemográficos y adherencia a la lactancia materna exclusiva: un análisis de la ENDES 2018. tesis. Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana; 2020.
29. Carbajal J. Factores que interrumpen la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en un centro materno infantil de Lima. tesis. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina; 2022.
30. Chiclote L. Factores socioculturales y la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses, Puesto de Salud Pata Pata, Cajamarca. tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
31. Calderon R. Factores de riesgo psicosociales que influyen en el vínculo afectivo madre adolescente – lactante menor, centro de salud Jayanca. tesis. Pimentel - Perú: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
32. Niquén L. Prevalencia y factores asociados al abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en el centro de salud de Reque – 2019. tesis. Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
33. Antonio M. Factores asociados al incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, periodo marzo 2019 a abril 2020. Tesis de Pregrado. Huánuco: Repositorio Institucional UDH, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
34. Cano Y. Factores asociados a la practica de lactancia materna exclusiva en puerperas de parto eutocico del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano Huanuco 2019. Tesis de Pregrado. Huánuco: Repositorio Institucional UDH, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.

35. Vásquez M. Determinantes sociodemográficos que influyen en las actividades y prácticas de la lactancia materna en puérperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016. Tesis de Pregrado. Huánuco: Repositorio Institucional, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2019.
36. Gómez M. Factores relacionados al éxito de la lactancia materna exclusiva en madres del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, Huánuco. tesis. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.
37. Cordova D. Prácticas hospitalarias y características biosociales para el abandono de la lactancia materna en el hospital regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco 2019. Tesis de Pregrado. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2021.
38. Salazar N. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu. Tesis de Pregrado. Aucayacu: Universidad De Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2021.
39. Rivadeneyro N, Velásquez L. Factores psicosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud "Aparicio Pomares". Tesis de Pregrado. Huánuco: Repositorio Institucional UNHEVAL, Facultad de Obstetricia ; 2019.
40. Reyna L. Relación entre nivel de conocimiento las practicas y actitudes sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Puesto De Salud Naranjillo Tingo Maria. Tesis de Pregrado. Tingo Maria : Universidad De Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2019.
41. Organización Mundial de la Salud (OMS). Determinantes sociales de la salud [internet].; 2020 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.

42. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. SciELO. 2020 junio; 5(1).
43. Caballero E, al. e. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. medigraphic. 2010; 1(1).
44. Acevedo G, Martinez D, Utz L. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. [internet].; 2010 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>.
45. Greo. Factores psicológicos [internet].; 2020 [citado 2023 marzo 03. Encontrado en: [https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20\(2019\)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf](https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20Psychological%20Factors%20Summary%20-%20Spanish.pdf).
46. Meneses, C. Factores psicologicos o personales [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 03. Encontrado en: <https://www.monografias.com/docs/Factores-psicologicos-o-personales-F336GZ3699JP>.
47. Reyes J. Trastornos de ansiedad guía práctica para diagnóstico y tratamiento [internet].; 2020 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>.
48. Navas W, Vargas M. Trastornos de ansiedad: revisión dirigida para atención primaria. Revista Médica De Costa Rica Y Centroamérica. 2012; 69(604).
49. Gorrita R, Bárcenas Y, Gorrita Y, Brito B. Estrés y ansiedad maternos y su relación con el éxito de la lactancia materna. SciELO. 2014 abril; 86(2).

50. Organización Panamericana de la Salud. Depresión [internet].; 2020 [citado 2023 marzo 14. Encontrado en: <https://www.paho.org/es/temas/depresion>.
51. Clinica Universidad de Navarra. Depresión [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/depresion>.
52. Zárate G, Pérez M. Factores sociales como mediadores de la salud pública. SciELO. 2007; 23(2).
53. Haramoto E, Chiang p, Kliwadenko I, Sepulveda R. Vivienda Social. Un modelo interrelacionado de decisiones. tesis. Santiago: Universidad de Chile., Facultad de Arquitectura y Urbanismo; 1987.
54. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción (7 grupos) [internet].; 2020 [citado 2023 marzo 12. Encontrado en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_271/elem_11188/definicion.html.
55. Alvarez E, al. e. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local.. tesis. Santiago: Universidad de Chile, Escuela de Terapia Ocupacional; 2006.
56. Instituto Nacional de Estadística. Definición de orden del nacimiento [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=3814&op=30264&p=2&n=20#:~:text=Definici%C3%B3n,el%20parto%20del%20nacimiento%20considerado>.
57. Aguilar I, Monforte G. Servicios públicos del agua, valor público y sostenibilidad. SciELO. 2018 octubre; 27(1).

58. Alonso V. La importancia del desagüe [internet].; 2016 [citado 2023 marzo 12. Encontrado en: <https://www.banium.com/la-importancia-del-desague/#:~:text=Para%20comenzar%2C%20el%20desag%C3%BCe%20es,peque%C3%B1o%20riesgo%20para%20nuestros%20pies.>
59. BBVA. ¿Qué son los egresos e ingresos y qué tipos existen? [internet].; 2023 [citado 2023 marzo 12. Encontrado en: [https://www.bbva.com/es/salud-financiera/que-son-los-egresos-e-ingresos-y-que-tipos-existen/.](https://www.bbva.com/es/salud-financiera/que-son-los-egresos-e-ingresos-y-que-tipos-existen/)
60. La Camara. Programas sociales son fundamentales en tiempos de pandemia [internet].; 2021 [citado 2023 marzo 10. Encontrado en: <https://lacamara.pe/programas-sociales-son-fundamentales-en-tiempos-de-pandemia/#:~:text=Los%20programas%20sociales%20son%20recursos,de%20vida%20de%20la%20poblaci%C3%B3n.>
61. Justicia. Código Civil Federal [internet].; 2023 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <https://mexico.justia.com/federales/codigos/codigo-civil-federal/libro-primero/titulo-quinto/capitulo-iii/#:~:text=Los%20c%C3%B3nyuges%20est%C3%A1n%20obligados%20a,el%20espaciamiento%20de%20sus%20hijos.>
62. Agudelo S. Papel de la lactancia materna en la respuesta al estrés: estudio comparativo y correlacional de los niveles de cortisol y alfa amilasa de madres y sus hijos lactantes con diferentes tipos de alimentación. tesis. Bogotá, Colombia: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Medicina, Departamento de Ciencias Fisiológicas; 2014.
63. Gamboa M, Lizano K. Factores sociales, culturales y biológicos que influyen en las mujeres para no amamantar a sus hijos en américa latina. tesis. Ciudad Universitaria Rodrigo Facio, San José: Universidad de Costa Rica, Sistema de Posgrado; 2020.

64. Rovati L. El reflejo de succión en el recién nacido y la producción de leche [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 15. Encontrado en: <https://www.bebesymas.com/lactancia/reflejo-succion-recien-nacido-produccion-leche#:~:text=El%20reflejo%20de%20succ%C3%B3n%20y%20la%20producci%C3%B3n%20de%20leche&text=Cuando%20el%20beb%C3%A9%20agarra%20el,y%20consigue%20succionar%20la%20leche.>
65. Hospital Alemán. Lactancia y vínculo afectivo [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 10. Encontrado en: [https://www.hospitalaleman.org.ar/bebes-ninos/lactancia-y-vinculo-afectivo/.](https://www.hospitalaleman.org.ar/bebes-ninos/lactancia-y-vinculo-afectivo/)
66. OPS/OMS. Lactancia materna y alimentación complementaria [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 12. Encontrado en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria.>
67. Caridad M. Por qué la lactancia forma vínculos tan fuertes entre madre e hijo [internet].; 2018 [citado 2023 marzo 12. Encontrado en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/lactancia-vinculos-madre-hijo/#:~:text=Cuando%20el%20ni%C3%B1o%20lacta%20se,ni%C3%B1o%20est%C3%A1%20sobre%20la%20madre.>
68. Inma, M. Pezones planos e invertidos [internet].; 2022 [citado 2023 marzo 12. Encontrado en: [https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-2-como-superar-dificultades/pezones-planos-e-invertidos/.](https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-2-como-superar-dificultades/pezones-planos-e-invertidos/)
69. Alba P. La succión y la deglución durante la lactancia materna [internet].; 2018 [citado 2023 marzo 12. Encontrado en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/succion-y-deglucion/#:~:text=Los%20beb%C3%A9s%20realizan%20dos%20tipos,el%20final%20de%20la%20toma.>

70. Gobierno de La Rioja. La lactancia materna [documento].; 2014 [citado 2023 marzo 12]. Encontrado en: https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia-2014_la_rioja.pdf.
71. Rodríguez K, Tapia J. La lactancia humana como práctica biopsicocultural [internet].; 2020 [citado 2024 marzo 30]. Encontrado en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/antropologia/article/view/34090/36110>.
72. Rodríguez R. Aproximación antropológica a la lactancia materna. Revista de Antropología Experimental [internet].; 2015 [citado 2024 marzo 30]. 1 (15). Encontrado en: <file:///C:/2620-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8525-1-10-20151003.pdf>.
73. Trujillo I, Peñaranda F, Otálvaro J, Bastidas M, Torres J. La lactancia materna como un fenómeno singular y Sociocultural surcado por diferencias y tensiones. Scielo [internet].; 2015 [citado 2024 marzo 30]. 1 (78). Encontrado en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492015000200002.
74. Fonceca AA. Investigación Científica en Salud. Primera ed. Huanuco: Medinaliber Hispanica; 2021.
75. Abreu, JL. International Journal of Good Conscience, El Método de la Investigación. [Online].; 2014. Encontrado en: [http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9\(3\)195-204.pdf](http://www.spentamexico.org/v9-n3/A17.9(3)195-204.pdf).
76. Instituto Nacional de Salud. Guía para la elaboración del consentimiento informado. [Online].; 2019. Encontrado en: <https://web.ins.gob.pe/es/acerca-del-ins/comites-del-ins/comite-institucional-de-etica-en-investigacion/documentos-relacionados>.
77. Observatori de Bioètica I Dret. Parc Científic de Barcelona. El informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos

humanos de investigación. [Online].; 1979. Encontrado en:
<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>.

NOTA BIOGRÁFICA**ALATA VALDERRAMA, ANGELICA**

Natural de cusco, nacida el 22 de marzo del año 1993. curso sus estudios primarias y secundarias en el colegio Nuestra Señora de Mercedes, ubicado en la ciudad de Abancay.

Inicio sus estudios universitarios en el año 2012, en la universidad Tecnológica de los Andes durante los años universitarios demostré disciplina y dedicación a la carrera.

Me desempeño como profesional de enfermería desde 2018 hasta la actualidad, en diversas instituciones privadas y públicas, y en diferentes servicios, la cual ha servido para mi crecimiento profesional

NOTA BIOGRÁFICA



MAGUIÑA CLAUDIO, MARLIT SONIA

Natural de Huánuco, nacido el 10 de Octubre de 1982, con estudios primarios y estudios secundarios en el colegio Eclesial la Inmaculada Concepción - Huánuco.

Inició mis estudios universitarios en el año 2006, en la universidad de Huánuco, durante los años universitarios demostré disciplina y dedicación a la carrera manteniéndome dentro del tercio superior estudiantil.

En el 2022, realice la segunda especialidad en “Enfermería en Pediatría” en la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, en la ciudad de Huánuco, logrando un buen desempeño académico y profesional.

Me desempeño como profesional de Enfermería desde del 2012 hasta la actualidad, en diversas instituciones públicas y en diferentes servicios, la cual me ha servido para mi crecimiento profesional y personal.

NOTA BIOGRÁFICA**RAMIREZ RAYMUNDO, PEDRO ADAN**

Natural de Huánuco, nacido el 21 de Diciembre de 1983, con estudios primarios en la Institución Educativa Nacional de Vargas Llosa N 32842 y estudios secundarios en el colegio Nacional Juan Velasco Alvarado- Pillco Marca- Huánuco.

Inició mis estudios universitarios en el año 2004, en la universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco, durante los años universitarios demostré disciplina y dedicación a la carrera manteniéndome dentro del tercio superior estudiantil.

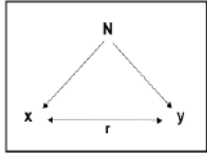
En el 2022, realice la segunda especialidad en “Enfermería en Pediatría” en la Universidad Nacional Hermilio Valdizan, en la ciudad de Huánuco, logrando un buen desempeño académico y profesional.

Me desempeño como profesional de Enfermería desde del 2010 hasta la actualidad, en diversas instituciones públicas y en diferentes servicios, la cual me ha servido para mi crecimiento profesional y personal.

ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD LLATA, 2023”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA		
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existen factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023</p> <p>H0: No existen factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023</p>	<p>Variable Independiente</p> <p>Factores psicosociales</p> <p>Dimensiones</p> <p>Factores psicológicos</p> <p>Factores sociales</p> <p>Valoración</p> <p>Asociado</p> <p>No asociado</p>	<p>Ámbito</p> <p>El presente estudio de investigación tendrá como ámbito de estudio en el Centro de Salud de Llata el cual está ubicada en el Jr. 28 De Julio N° 260, en el distrito de Llata, provincia Huamalíes y</p>	<p>NIVEL</p> <p>Explicativo – relacional</p> <p>DISEÑO</p>  <p>N = Madres</p> <p>X = Factores psicosociales</p>	<p>TÉCNICA</p> <p>Encuestas</p> <p>Observación</p> <p>INSTRUMENTO</p> <p>Cuestionario de factores psicosociales</p> <p>Guía de observación de práctica de lactancia materna</p>

<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuáles son los factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023?</p>	<p>Objetivo específicos</p> <p>Identificar los factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.</p> <p>Establecer los factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.</p>	<p>Hipótesis específica</p> <p>Hi₁: Existen factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.</p> <p>H0₁: No existen factores psicológicos que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.</p> <p>Hi₂: Existen factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.</p> <p>H0₂: No existen factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.</p>	<p>Variable Dependiente</p> <p>Practica de lactancia materna</p> <p>Dimensiones</p> <p>Posición del cuerpo</p> <p>Respuestas</p> <p>Vínculo afectivo</p> <p>Anatomía</p> <p>Succión</p> <p>Tiempo</p> <p>Valoración</p> <p>Correcta</p> <p>Incorrecta</p> <p>Variable de caracterización</p> <p>Genero</p> <p>Edad del niño</p>	<p>departamento de Huánuco</p> <p>Población Muestral</p> <p>Puesto a que se cuenta con un número reducido de madres de niños menores de 6 meses, por lo que para la selección de la muestra en estudio, se empleará el muestreo probabilístico, aleatorio simple por conveniencia del investigador, por lo que se considero a 33 madres de niños menores de 6 meses usuarios del Centro de Salud de Llata.</p>	<p>Y = Práctica de la lactancia</p> <p>r = relación entre las variables</p> <p>Tipo</p> <p>Cuantitativo. De acuerdo al proceso de recolección de datos</p> <p>Básica. Según al proposito del estudio</p> <p>No experimental. Según la participación del investigador.</p> <p>Prospectivo. Según el tiempo del estudio</p> <p>Trasversal. De acuerdo a la cantidad de veces en que se medirán las variables.</p>	<p>PROCESAMIENTO</p> <p>Se utilizó el Programa estadístico SPSS V25</p> <p>Excel para el procesamiento de los datos.</p>
---	---	--	---	---	---	---

ANEXO 02 CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN FACULTAD DE ENFERMERÍA



Título de la investigación: Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

La presente investigación es conducida por los estudiantes Alata Valderrama, Angelica; Maguiña Claudio, Marlit Sonia; Ramirez Raymundo, Pedro Adan; para la obtención título de especialistas en pediatría

Estimado colega, en esta oportunidad estoy realizando esta investigación con el objetivo de determinar los factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023.

Se le pedirá que firme este consentimiento informado para que pueda participar en este estudio contestando dos cuestionarios. Esto debería tomar entre 20 minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es totalmente opcional y no se proporcionará ninguna compensación. Los datos recopilados se mantendrán en estricta confidencialidad y no se utilizarán para ningún otro fin que no sea esta investigación. Sus respuestas a la encuesta se cifrarán mediante un número de identificación, lo que garantiza que su identidad esté protegida.

Puede ponerse en contacto con mi persona en cualquier momento durante su participación en este proyecto si tiene alguna pregunta al respecto. Asimismo, podrá retirarse del proyecto en cualquier momento sin incurrir en ninguna consecuencia.

Agradecemos su participación de antemano.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Alata Valderrama, Angelica; Maguiña Claudio, Marlit Sonia; Ramirez Raymundo, Pedro Adan. He sido informado del objetivo del estudio. Entiendo que la información que proporcione durante esta investigación se mantendrá totalmente confidencial y no se utilizará para ningún otro motivo sin mi aprobación. Puedo comunicarme con la investigadora si tengo alguna pregunta sobre mi participación en este estudio, a los teléfonos 917155009/980381296/949423733.

_____/_____/_____
Nombre del participante

_____/_____/_____
Firma del participante

_____/_____/_____
Fecha

ANEXO 03 INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ID: _____

Fecha __/__/__

CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES

Título: Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Instrucciones: Estimada madre de familia, a continuación, se le presenta este cuestionario con preguntas, lea con atención y tómese el tiempo que usted crea necesario luego rellene o marque las respuestas que crea usted conveniente. Es necesario precisar que este cuestionario, es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial.

Muchas gracias.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL NIÑO

Genero del niño(a)

- a) Masculino
- b) Femenino

Edad del niño(a)

_____Meses

I. FACTORES SOCIALES

1. Edad de la madre

- a) ≤ a 19 años
- b) 20 a 29 años
- c) 30 a 44 años
- d) ≥ a 45 años

2. Ámbito de la vivienda

- a) Urbano
- b) Rural

3. Grado de instrucción

- a) Ilustrada
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Trabajadora dependiente
- c) Trabajadora independiente

5. Número de hijos

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) 3 hijos
- d) 4 a más hijos

6. Cuenta con agua potable en su domicilio

- a) Si
- b) No

7. Cuenta con desagüe en su domicilio

- a) Si
- b) No

8. Ingreso económico mensual

- a) \leq a 699 soles
- b) 700 a 999 soles
- c) 1000 a 1499 soles
- d) \geq a 1500 soles

9. Cuenta con apoyo económico de algún programa social

- a) Programa juntos
- b) Cuna más
- c) Vaso de leche
- d) Ninguno

10. Recibe apoyo económico de su esposo

- a) Si
- b) No

II. FACTORES PSICOLÓGICOS

1	Nunca
2	Casi nunca
3	A veces
4	Siempre
5	Casi siempre

N°	Ítems	1	2	3	4	5
01.	¿Tiene dolores de cabeza?					
02.	¿Tiene mal apetito?					
03.	¿Duerme mal?					
04.	¿Se asusta con facilidad?					
05.	¿Sufre de temblor de manos?					
06.	¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?					
07.	¿Sufre de mala digestión?					
08.	¿Es incapaz pensar con claridad?					
09.	¿Se siente triste?					
10.	¿Siente ganas de llorar?					
11.	¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?					
12.	¿Tiene dificultades para tomar decisiones?					
13.	¿Tiene dificultad para hacer su trabajo?					
14.	¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?					
15.	¿Ha perdido interés en las cosas?					
16.	¿Se siente aburrido?					
17.	¿Ha tenido la idea de cambiar su vida?					
18.	¿Se siente cansado?					



GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA

Título: Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Llata, 2023

Instrucciones: Estimado(a) encuestador(a) a continuación se le presenta una serie de ítems que tiene que evaluar según lo observado en la práctica de lactancia materna, luego marque con una X en el recuadro correcto (1) e incorrecto (2). Es necesario precisar que este cuestionario, es de utilidad exclusiva para la investigación y es de carácter anónimo y confidencial.

Muchas gracias.

N°	1. Signos de que la lactancia funciona bien	2. Signos de posible dificultad	1 Incorrecto	2 Correcto
POSICIÓN DEL CUERPO				
1.	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
2.	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre		
3.	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido		
RESPUESTAS				
4.	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros		
5.	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	No se observa búsqueda		
6.	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé explora el pecho con la lengua.		
7.	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando		
8.	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé permanece agarrado al pecho.		
9.	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche		

VINCULO AFECTIVO				
10.	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza		
11.	La madre mira al bebé cara a cara	La madre mira al bebé cara a cara		
12.	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico		
13.	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	La madre lo sacude		
ANATOMÍA				
14.	Pechos blandos después de la mamada	Pechos blandos después de la mamada		
15.	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos		
16.	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras		
17.	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados		
SUCCIÓN				
18.	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé		
19.	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta		
20.	Labio inferior invertido	Labio inferior invertido		
21.	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho		
22.	Mentón del bebé no toca el pecho	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro		
23.	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas		
24.	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando		
TIEMPO				
25.	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho		
26.	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos		

ANEXO 04 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR LOS JUECES



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Silvia Martel y Chang, con DNI N° 22423118, de profesión Licenciada en Enfermería, ejerciendo actualmente como Docente, en la Institución Universidad Nacional Hermilio Valdizán

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de práctica de lactancia materna**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro De Salud Llata, 2023.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 07 días del mes de Junio del 2023.

Firma y sello:



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



“CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES”

Nombre del experto: Silvia Martel y Chang

Especialidad: Doctora en Ciencias de la salud

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociales	Edad de la madre	4	4	4	4
	Ámbito de la vivienda	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
	Cuenta con agua potable en su domicilio	4	4	4	4
	Cuenta con desagüe en su domicilio	4	4	4	4
	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuenta con apoyo económico de algún programa social	4	4	4	4
	Recibe apoyo económico de su esposo	4	4	4	4
Factores psicológicos	¿Tiene dolores de cabeza?	4	4	4	4
	¿Tiene mal apetito?	4	4	4	4
	¿Duerme mal?	4	4	4	4
	¿Se asusta con facilidad?	4	4	4	4
	¿Sufre de temblor de manos?	4	4	4	4
	¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	4	4	4	4
	¿Sufre de mala digestión?	4	4	4	4
	¿Es incapaz pensar con claridad?	4	4	4	4
	¿Se siente triste?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



¿Siente ganas de llorar?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	4	4	4	4
¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad para hacer su trabajo?	4	4	4	4
¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	4	4	4	4
¿Ha perdido interés en las cosas?	4	4	4	4
¿Se siente aburrido?	4	4	4	4
¿Ha tenido la idea de cambiar su vida?	4	4	4	4
¿Se siente cansado?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Firma y sello del experto

DNI: 22423118



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA”

Nombre del experto: Silvia Martel y Chang

Especialidad: Doctora en Ciencias de la salud

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
	Signos de que la lactancia funciona bien	Signos de posible dificultad				
Posición del cuerpo	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé	4	4	4	4
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre	4	4	4	4
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido	4	4	4	4
Respuestas	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	4	4	4	4
	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	No se observa búsqueda	4	4	4	4
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé explora el pecho con la lengua.	4	4	4	4
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando	4	4	4	4
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé permanece agarrado al pecho.	4	4	4	4
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche	4	4	4	4
Vinculo afectivo	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza	4	4	4	4
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre mira al bebé cara a cara	4	4	4	4
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	La madre lo sacude	4	4	4	4
Anatomía	Pechos blandos después de la mamada	Pechos blandos después de la mamada	4	4	4	4
	Pezones protractiles	Pezones planos o invertidos	4	4	4	4
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras	4	4	4	4
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados	4	4	4	4
Succión	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé	4	4	4	4
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta	4	4	4	4
	Labio inferior invertido	Labio inferior invertido	4	4	4	4
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho	4	4	4	4
	Mentón del bebé no toca el pecho	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro	4	4	4	4
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas	4	4	4	4
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando	4	4	4	4
Tiempo	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho	4	4	4	4
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Firma y sello del experto
 DNI: 22423118



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, James Morales Clemente, con DNI N° 73071223, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Enfermero, en la Institución Centro de Salud de Rondos

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de práctica de lactancia materna**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro De Salud Llata, 2023.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 06 días del mes de Junio del 2023.

Firma y sello:






UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



“CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES”

Nombre del experto: James Morales Clemente

Especialidad: Maestría en Salud Pública y Gestión Sanitaria

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociales	Edad de la madre	4	4	4	4
	Ámbito de la vivienda	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
	Cuenta con agua potable en su domicilio	4	4	4	4
	Cuenta con desagüe en su domicilio	4	4	4	4
	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuenta con apoyo económico de algún programa social	4	4	4	4
	Recibe apoyo económico de su esposo	4	4	4	4
Factores psicológicos	¿Tiene dolores de cabeza?	4	4	4	4
	¿Tiene mal apetito?	4	4	4	4
	¿Duerme mal?	4	4	4	4
	¿Se asusta con facilidad?	4	4	4	4
	¿Sufre de temblor de manos?	4	4	4	4
	¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	4	4	4	4
	¿Sufre de mala digestión?	4	4	4	4
	¿Es incapaz pensar con claridad?	4	4	4	4
	¿Se siente triste?	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



¿Siente ganas de llorar?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	4	4	4	4
¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad para hacer su trabajo?	4	4	4	4
¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	4	4	4	4
¿Ha perdido interés en las cosas?	4	4	4	4
¿Se siente aburrido?	4	4	4	4
¿Ha tenido la idea de cambiar su vida?	4	4	4	4
¿Se siente cansado?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()




Firma y sello del experto
 DNI: 73071223



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA”

Nombre del experto: James Morales Clemente

Especialidad: Maestría en Salud Pública y Gestión Sanitaria

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
	Signos de que la lactancia funciona bien	Signos de posible dificultad				
Posición del cuerpo	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé	4	4	4	4
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre	4	4	4	4
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido	4	4	4	4
Respuestas	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	4	4	4	4
	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	No se observa búsqueda	4	4	4	4
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé explora el pecho con la lengua.	4	4	4	4
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando	4	4	4	4
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé permanece agarrado al pecho.	4	4	4	4
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche	4	4	4	4
Vinculo afectivo	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza	4	4	4	4
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre mira al bebé cara a cara	4	4	4	4
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	La madre lo sacude	4	4	4	4
Anatomía	Pechos blandos después de la mamada	Pechos blandos después de la mamada	4	4	4	4
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos	4	4	4	4
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras	4	4	4	4
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados	4	4	4	4
Succión	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé	4	4	4	4
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta	4	4	4	4
	Labio inferior invertido	Labio inferior invertido	4	4	4	4
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho	4	4	4	4
	Mentón del bebé no toca el pecho	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro	4	4	4	4
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas	4	4	4	4
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando	4	4	4	4
Tiempo	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho	4	4	4	4
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()




Firma y sello del experto
 DNI: 73071223



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rolan Borneo Cantalicio, con DNI N° 44679658, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Coordinador de PROMSA, en la Institución Red Huánuco

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de práctica de lactancia materna**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro De Salud Llata, 2023.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 09 días del mes de Junio del 2023.

Firma y sello:






UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



“CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES”

Nombre del experto: Rolan Borneo Cantalicio

Especialidad: Salud Pública y Docencia Universitaria

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociales	Edad de la madre	4	4	4	4
	Ámbito de la vivienda	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
	Cuenta con agua potable en su domicilio	3	3	3	3
	Cuenta con desagüe en su domicilio	3	3	3	3
	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuenta con apoyo económico de algún programa social	4	4	4	4
	Recibe apoyo económico de su esposo	4	4	4	4
Factores psicológicos	¿Tiene dolores de cabeza?	4	4	4	4
	¿Tiene mal apetito?	4	4	4	4
	¿Duerme mal?	4	4	4	4
	¿Se asusta con facilidad?	4	4	4	4
	¿Sufre de temblor de manos?	4	4	4	4
	¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	4	4	4	4
	¿Sufre de mala digestión?	4	4	4	4
	¿Es incapaz pensar con claridad?	4	4	4	4
¿Se siente triste?	4	4	4	4	



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



¿Siente ganas de llorar?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	4	4	4	4
¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad para hacer su trabajo?	4	4	4	4
¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	4	4	4	4
¿Ha perdido interés en las cosas?	4	4	4	4
¿Se siente aburrido?	4	4	4	4
¿Ha tenido la idea de cambiar su vida?	4	4	4	4
¿Se siente cansado?	3	3	3	3

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()



 RED DE SALUD - HUÁNUCO
 Rolan Borneo Caballero
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 02791

Firma y sello del experto

DNI: 44679658



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA”

Nombre del experto: Rolan Borneo Cantalicio

Especialidad: Salud Pública y Docencia Universitaria

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
	Signos de que la lactancia funciona bien	Signos de posible dificultad				
Posición del cuerpo	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé	4	4	4	4
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre	4	4	4	4
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido	4	4	4	4
Respuestas	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	4	4	4	4
	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	No se observa búsqueda	4	4	4	4
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé explora el pecho con la lengua.	4	4	4	4
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando	4	4	4	4
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé permanece agarrado al pecho.	4	4	4	4
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche	4	4	4	4
Vinculo afectivo	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza	4	4	4	4
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre mira al bebé cara a cara	4	4	4	4
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	La madre lo sacude	4	4	4	4
Anatomía	Pechos blandos después de la mamada	Pechos blandos después de la mamada	4	4	4	4
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos	4	4	4	4
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras	4	4	4	4
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados	4	4	4	4
Succión	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé	4	4	4	4
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta	4	4	4	4
	Labio inferior invertido	Labio inferior invertido	4	4	4	4
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho	4	4	4	4
	Mentón del bebé no toca el pecho	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro	4	4	4	4
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas	4	4	4	4
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando	4	4	4	4
Tiempo	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho	4	4	4	4
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


 RED DE SALUD - HUÁNUCO
 Rolan Espinoza Cárdenas
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 62791

Firma y sello del experto
 DNI: 44679658



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rodolfo Caqui Capcha, con DNI N° 47272697, de profesión Licenciado en Enfermería, ejerciendo actualmente como Gerente del Centro de Salud de Cauri, en la Institución Centro de Salud de Cauri

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de práctica de lactancia materna**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro De Salud Llata, 2023.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 07 días del mes de Junio del 2023.

Firma y sello:


 Rodolfo Caqui Capcha
 Cc. Enfermería
 CEP 83908



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



“CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES”

Nombre del experto: Rodolfo Caqui Capcha

Especialidad: Mg. En Salud Pública y Gestión Sanitaria

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociales	Edad de la madre	4	4	4	4
	Ámbito de la vivienda	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
	Cuenta con agua potable en su domicilio	3	3	3	4
	Cuenta con desagüe en su domicilio	3	3	3	4
	Ingreso económico mensual	3	3	3	4
	Cuenta con apoyo económico de algún programa social	3	3	3	4
	Recibe apoyo económico de su esposo	4	4	4	4
Factores psicológicos	¿Tiene dolores de cabeza?	4	4	4	4
	¿Tiene mal apetito?	4	4	4	4
	¿Duerme mal?	4	4	4	4
	¿Se asusta con facilidad?	4	4	4	4
	¿Sufre de temblor de manos?	4	4	4	4
	¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	4	4	4	4
	¿Sufre de mala digestión?	4	4	4	4
	¿Es incapaz pensar con claridad?	4	4	4	4
¿Se siente triste?	3	3	4	4	



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



¿Siente ganas de llorar?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	4	4	4	4
¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad para hacer su trabajo?	4	4	4	4
¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	4	4	4	4
¿Ha perdido interés en las cosas?	4	4	4	4
¿Se siente aburrido?	4	4	4	4
¿Ha tenido la idea de cambiar su vida?	4	4	4	4
¿Se siente cansado?	3	3	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


 Rodolfo Cacho
 U.C. Enfermería
 CEP 83908

Firma y sello del experto
 DNI: 47272697



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

“GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA”

Nombre del experto: Rodolfo Caqui Capcha

Especialidad: Mg. En Salud Pública y Gestión Sanitaria

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
	Signos de que la lactancia funciona bien	Signos de posible dificultad				
Posición del cuerpo	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé	4	4	4	4
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre	4	4	4	4
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido	4	4	4	4
Respuestas	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	4	4	4	4
	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	No se observa búsqueda	4	4	4	4
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé explora el pecho con la lengua.	4	4	4	4
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando	4	4	4	4
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé permanece agarrado al pecho.	4	4	4	4
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche	4	4	4	4
Vínculo afectivo	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza	4	4	4	4
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre mira al bebé cara a cara	4	4	4	4
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	La madre lo sacude	4	4	4	4
Anatomía	Pechos blandos después de la mamada	Pechos blandos después de la mamada	4	4	4	4
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos	4	4	4	4
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras	4	4	4	4
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados	4	4	4	4
Succión	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé	4	4	4	4
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta	4	4	4	4
	Labio inferior invertido	Labio inferior invertido	4	4	4	4
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho	4	4	4	4
	Mentón del bebé no toca el pecho	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro	4	4	4	4
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas	4	4	4	4
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando	4	4	4	4
Tiempo	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho	4	4	4	4
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


 Pedro Roque Capcha
 Lic. Enfermería
 CEP 83968

Firma y sello del experto
 DNI: 47272697



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nancy Martinez Mucha, con DNI N° 04069783, de profesión Licenciada en Enfermería, ejerciendo actualmente como Enfermera asistencial de Emergencia, en la Institución Hospital II-E Huariaca -EsSalud

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (**Cuestionario de factores psicosociales y Guía de observación de práctica de lactancia materna**) a los efectos de su aplicación en el estudio de investigación titulado **Factores psicosociales que influyen en la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Centro De Salud Llata, 2023.**

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 10 días del mes de Junio del 2023.

Firma y sello:



 Lic. Enf. Nancy M. Martinez Mucha
 Especialidad Emergencias y
 Desastres Reg. N° 6178
 CEP. 32493



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



“CUESTIONARIO DE FACTORES PSICOSOCIALES”

Nombre del experto: Nancy Martínez Mucha

Especialidad: Emergencias y Desastres

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
Factores sociales	Edad de la madre	4	4	4	4
	Ámbito de la vivienda	4	4	4	4
	Grado de instrucción	4	4	4	4
	Ocupación	4	4	4	4
	Número de hijos	4	4	4	4
	Cuenta con agua potable en su domicilio	4	4	4	4
	Cuenta con desagüe en su domicilio	4	4	4	4
	Ingreso económico mensual	4	4	4	4
	Cuenta con apoyo económico de algún programa social	4	4	4	4
	Recibe apoyo económico de su esposo	4	4	4	4
Factores psicológicos	¿Tiene dolores de cabeza?	4	4	4	4
	¿Tiene mal apetito?	4	4	4	4
	¿Duerme mal?	4	4	4	4
	¿Se asusta con facilidad?	4	4	4	4
	¿Sufre de temblor de manos?	4	4	4	4
	¿Se siente nervioso, tenso o aburrido?	4	4	4	4
	¿Sufre de mala digestión?	4	4	4	4
	¿Es incapaz pensar con claridad?	4	4	4	4
¿Se siente triste?	4	4	4	4	



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



¿Siente ganas de llorar?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad en disfrutar de sus actividades diarias?	4	4	4	4
¿Tiene dificultades para tomar decisiones?	4	4	4	4
¿Tiene dificultad para hacer su trabajo?	4	4	4	4
¿Es incapaz de desempeñar un papel útil en su vida?	4	4	4	4
¿Ha perdido interés en las cosas?	4	4	4	4
¿Se siente aburrido?	4	4	4	4
¿Ha tenido la idea de cambiar su vida?	4	4	4	4
¿Se siente cansado?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()



 Lic. Enj. Nancy M. Martínez Macha
 Especialidad Emergencias y
 Desastres Reg. N° 6178
 CEP. 32493

Firma y sello del experto

DNI: 04069783



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



ANEXO N° 03
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO
“GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA”

Nombre del experto: Nancy Martinez Mucha

Especialidad: Emergencias y Desastres

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

DIMENSIÓN	ÍTEM		RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
	Signos de que la lactancia funciona bien	Signos de posible dificultad				
Posición del cuerpo	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé	4	4	4	4
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre	4	4	4	4
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido	4	4	4	4
Respuestas	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	4	4	4	4
	Sólo apoyados la cabeza o los hombros	No se observa búsqueda	4	4	4	4
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé explora el pecho con la lengua.	4	4	4	4
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando	4	4	4	4
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé permanece agarrado al pecho.	4	4	4	4
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche	4	4	4	4
Vínculo afectivo	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza	4	4	4	4
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre mira al bebé cara a cara	4	4	4	4
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	4	4	4	4



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA



	Lo toca poco, no hay casi contacto físico	La madre lo sacude	4	4	4	4
Anatomía	Pechos blandos después de la mamada	Pechos blandos después de la mamada	4	4	4	4
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos	4	4	4	4
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras	4	4	4	4
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados	4	4	4	4
Succión	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé	4	4	4	4
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta	4	4	4	4
	Labio inferior invertido	Labio inferior invertido	4	4	4	4
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho	4	4	4	4
	Mentón del bebé no toca el pecho	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro	4	4	4	4
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas	4	4	4	4
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando	4	4	4	4
Tiempo	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho	4	4	4	4
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluado? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()


 Lic. Enj. Nancy M. Martínez Mucha
 Especialidad Emergencias y
 Desastres Reg. N° 6178
 CEP. 32493

Firma y sello del experto
 DNI: 04069783

ANEXO 05 AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS



RED DE SALUD
HUAMALIES

MICRO RED DE
SALUD LLATA



"AÑO DE LA UNIDAD, LAPAZ Y ELDESARROLLO"

CARTAN°107-2023-GRHCO/DRH-MRA-J

Lic. Alvarado Morales, Susan

Jefa de Enfermería del Centro de Salud LLata

Asunto: Se autoriza para la aplicación del instrumento del proyecto de Tesis de Los Alumnos: Alata Valderrama Angelica , Maguiña Claudio Marlit Sonia, Ramirez Raymundo Pedro Adan.

De mi consideración:

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y a la vez informarle que, en virtud al oficio presentado se acepta la aplicación del instrumento del proyecto de tesis titulado: **"Factores Psicosociales Que Influyen En La Práctica de La Lactancia Materna en Madres de Niños Menores De 6 Meses, Centro de Salud LLata, 2023"** ya que se da la autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, a los alumnos de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan de Huánuco.

Llata, 23 de agosto de 2023

ATENTAMENTE

Lic. Ene Susan M. Alvarado
JEFA DE ENFERMERÍA

ANEXO 06 GALERÍA FOTOGRÁFICA





ANEXO 07 ACTA DE SUSTENTACIÓN



RECTORADO

FACULTAD DE ENFERMERIA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

A través de la plataforma "Cisco Webex Meetings" asignado a la Segunda Especialidad Profesional de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, siendo las 18:30 horas del día martes 23 de abril del 2024, nos reunimos, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dra. Rene CASTRO BRAVO
Dr. Holger Alex ARANCIAGA CAMPOS
Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO

PRESIDENTE
SECRETARIO
VOCAL

Acreditados mediante Resolución N°181-2023-UNHEVAL-D-ENF, de fecha 21 de abril del 2023, de la tesis titulada: **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD LLATA, 2023**, presentada por los titulandos: **Angelica ALATA VALDERRAMA, Marlit Sonia MAGUIÑA CLAUDIO y Pedro Adan RAMIREZ RAYMUNDO**, con el asesoramiento del docente **Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO DE LUQUE**, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el **Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría**.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de los titulandos, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

Nombres y Apellidos de los Titulandos	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretaria	Vocal	
Angelica ALATA VALDERRAMA	16	14	16	15
Marlit Sonia MAGUIÑA CLAUDIO	16	14	16	15
Pedro Adan RAMIREZ RAYMUNDO	16	17	17	17

Obteniendo en consecuencia:


La titulado **Angelica ALATA VALDERRAMA**, la nota de **QUINCE (15)**, equivalente a **BUENO**, por lo que se declara **APROBADO**.

La titulado **Marlit Sonia MAGUIÑA CLAUDIO**, la nota de **QUINCE (15)**, equivalente a **BUENO**, por lo que se declara **APROBADO**.


Y el titulado **Pedro Adan RAMIREZ RAYMUNDO**, la nota de **DIECISIETE (17)**, equivalente a **MUY BUENO**, por lo que se declara **APROBADO**.

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos Modificado de la UNHEVAL.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las **20:05 horas** del día martes 23 de abril del 2024, firmando en señal de conformidad.


 PRESIDENTE
 DNI N° 22403763


 SECRETARIO
 DNI N° 22422525


 VOCAL
 DNI N° 20718040

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Bueno
 14 a 16: Bueno
 0 a 13: Desaprobado

ANEXO 08 CONSTANCIA DE SIMILITUD

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



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



**CONSTANCIA DE SIMILITUD N°020-2024 SOFTWARE
ANTIPLAGIO TURNITIN-FENF-UNHEVAL**

Prov. N°255-2024-UNHEVAL-D-FENF

La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería, emite la presente **CONSTANCIA DE SIMILITUD**, aplicando el **Software TURNITIN**, el cual reporta un **28%** de similitud, correspondiente a los interesados Lic. en Enfermería, **ALATA VALDERRAMA, Angelica, MAGUIÑA CLAUDIO, Marlit Sonia y RAMIREZ RAYMUNDO, Pedro Adan**, de la Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Pediatría de la tesis titulada: **FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD LLATA, 2023**, cuyo asesor es la Dra. Rosalinda Ramirez Montaldo; por consiguiente,

SE DECLARA APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes.

Cayhuayna, 05 de abril de 2024

Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA



ANEXO 09 REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD LLATA, 2023

AUTOR

ALATA VALDERRAMA Angelica MAGUIÑA CLAUDIO Marlit Sonia y RAMIREZ RAY MUNDO, Pedro Adan

RECUENTO DE PALABRAS

26923 Words

RECUENTO DE CARACTERES

146776 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

146 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

28.5MB

FECHA DE ENTREGA

Apr 5, 2024 10:52 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Apr 5, 2024 10:54 AM GMT-5



● **28% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 24% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 10% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

 Dra. Irene Deza y Falcon
 DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
 FACULTAD DE ENFERMERIA

● 28% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 24% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 10% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unheval.edu.pe Internet	8%
2	repositorio.unac.edu.pe Internet	4%
3	hdl.handle.net Internet	2%
4	repositorio.udh.edu.pe Internet	2%
5	repositorio.unjbg.edu.pe Internet	2%
6	Universidad Andina del Cusco on 2023-08-28 Submitted works	1%
7	repositorio.upagu.edu.pe Internet	1%
8	repositorio.uss.edu.pe Internet	<1%

9	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-03-18 Submitted works	<1%
10	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
11	Universidad Católica de Santa María on 2024-03-12 Submitted works	<1%
12	repositorio.uns.edu.pe Internet	<1%
13	uncedu on 2024-03-14 Submitted works	<1%
14	ri.ues.edu.sv Internet	<1%
15	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-03-05 Submitted works	<1%
16	Universidad Privada del Norte on 2023-11-21 Submitted works	<1%
17	Universidad Andina del Cusco on 2019-02-27 Submitted works	<1%
18	Universidad Peruana Los Andes on 2020-10-31 Submitted works	<1%
19	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-07-07 Submitted works	<1%
20	1library.co Internet	<1%

21	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-01-03 Submitted works	<1%
22	Universidad Alas Peruanas on 2019-07-08 Submitted works	<1%
23	Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion on 2020-01-29 Submitted works	<1%
24	Universidad Tecnologica de los Andes on 2022-11-15 Submitted works	<1%
25	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2021-05-20 Submitted works	<1%
26	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
27	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2018-05-16 Submitted works	<1%
28	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2023-09-30 Submitted works	<1%
29	aesanlucas on 2023-12-13 Submitted works	<1%
30	Mamani Mamani, Susy Yulissa. "Características de la succion efectiva ..." Publication	<1%
31	Colin Paz, Yeimi Alejandra. "Salud, enfermedad y muerte de algunos va..." Publication	<1%
32	Kyungpook National University on 2020-11-25 Submitted works	<1%

- 33 Arenas Garces, Daniela|Moran Martinez, Valeria. "Presencia De Los Pr... <1%
Publication
- 34 María Isabel Nuñez Hernández, Maria Luiza Riesco. "Abandono de la la... <1%
Crossref
- 35 A. Torres-Montalvo, J.E. Suárez-Conejero, M.R. Cerros-Aristorena. "Per... <1%
Crossref
- 36 Roncal Ocas, Lorena Noemi. "Análisis de los factores que influyen en l... <1%
Publication
- 37 "Rediseño del programa CERO: propuesta de una intervención complej... <1%
Crossref posted content
- 38 Jimenez Alva, Maria Del Rosario | Javier Rimay, Rosario Maritza. "Perc... <1%
Publication
- 39 Quiles Peña, Carolina. "La dimensión psicosocial de las enfermedades:... <1%
Publication
- 40 Universidad Continental on 2019-06-09 <1%
Submitted works
- 41 Gonzalez Darias, Aythamy. "Evaluacion del programa de intervencion A... <1%
Publication
- 42 Maravi Reategui, Pamela. "Conocimiento que tienen las gestantes sobr... <1%
Publication
- 43 Paz Gomez, Leonor. "Educacion y Fecundidad en Mexico y Colombia", ... <1%
Publication
- 44 Penniecook Sawyers, Tricia Yanci. "Factores Asociados a La Prevalenc... <1%
Publication

45

Universidad Continental on 2019-06-27

Submitted works

<1%

ANEXO 10 AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN


AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL
1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad	X	Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	-----							
Escuela Profesional	-----							
Carrera Profesional	-----							
Grado que otorga	-----							
Título que otorga	-----							
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	ENFERMERÍA							
Nombre del programa	PEDIATRÍA							
Título que Otorga	TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA							
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	-----							
Grado que otorga	-----							

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	ALATA VALDERRAMA ANGELICA								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	917155009	
Nro. de Documento:	47748429				Correo Electrónico:				Gelyvalderrama@gmail.com
Apellidos y Nombres:	MAGUIÑA CLAUDIO MARLIT SONIA								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	980381296	
Nro. de Documento:	41568124				Correo Electrónico:				maguimar1010@gmail.com
Apellidos y Nombres:	RAMIREZ RAYMUNDO PEDRO ADAN								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	949423733	
Nro. de Documento:	42133569				Correo Electrónico:				adrianitorm1905@gmail.com

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)							SI	x	NO
Apellidos y Nombres:	RAMIREZ MONTALDO DE LUQUE ROSALINDA				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-4849-7912			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22422932	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	CASTRO BRAVO RENE
Secretario:	ARANCIAGA CAMPOS HOLGER ALEX
Vocal:	SOTO HILARIO JUVITA DINA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	AGUIRRE CANO MIDA


5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
FACTORES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES, CENTRO DE SALUD LLATA, 2023
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN PEDIATRÍA
c) El Trabajo de Investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)



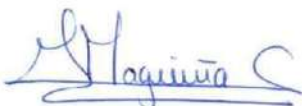



Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2024
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	CRECIMIENTO	DESARROLLO	LACTANTE
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/>
Información de la Agencia Patrocinadora:			

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	ALATA VALDERRAMA ANGELICA	Huella Digital
DNI:	47748429	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	MAGUIÑA CLAUDIO MARLIT SONIA	Huella Digital
DNI:	41568124	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	RAMIREZ RAYMUNDO PEDRO ADAN	Huella Digital
DNI:	42133569	
Fecha: 08/05/2024		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.