

UNIVERSIDAD NACIONAL “HERMILIO VALDIZAN”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

E.A.P DE OBSTETRICIA



TESIS

**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO
DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES
ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD “APARICIO
POMARES” 2016.**

TESISTAS: RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina.
VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa.

ASESORA: DRA. MIRAVAL TARAZONA, Zoila Elvira.

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

HUÁNUCO – PERÚ

2017

**FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO
DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES
ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD "APARICIO
POMARES" 2016.**

DEDICATORIA

A Dios todo poderoso por la fortaleza que nos da cada día y quien nos permitió cumplir con nuestras metas.

A nuestra familia por brindarnos su amor, consejos, ayuda en los momentos difíciles y sobre todo su apoyo incondicional que nos brindó sin esperar nada a cambio.

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora, la Dra. Zoila Elvira Miraval Tarazona, quien supo guiarnos y corregirnos oportunamente en el trayecto de la investigación. Por sus consejos, comprensión, recomendaciones y críticas, siempre desde una perspectiva positiva y constructiva.

A la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán” por albergarnos durante los cinco años académicos; a los docentes de la Facultad de Obstetricia por la educación, conocimiento, tolerancia y nos ayudaron en nuestra formación profesional.

A la Jefa del Centro de Salud “Aparicio Pomares”, la Dra. Deisy M. Tejada Chacón y a la Jefa de Obstetras, Obst. Diana E. López Pajuelo quienes nos permitieron realizar la investigación proporcionándonos los medios para obtener los datos requeridos para nuestra investigación.

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo: Identificar los Factores Psicosociales asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud "Aparicio Pomares" - 2016. 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 que tuvieron parto en el Centro de Salud "Aparicio pomares" de octubre a diciembre del 2016 a las cuales se le aplicó una encuesta que fue elaborado a propósito para la investigación calculando su confiabilidad a través de la prueba de Alpha de Cronbach y validado por jueces especialistas en investigación y obstetricia. Posteriormente toda la información fue procesada en una base de datos de Microsoft Excel y SPSS, para el análisis de las variables se utilizó la estadística descriptiva e inferencial no paramétrica y para la contrastación de la hipótesis se aplicó la prueba del Chi cuadrado de Asociación. 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 $p > 0.05$ concluimos 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.

Palabras claves: Abandono de la Lactancia Materna exclusiva, factores Psicológicos y sociales, madres adolescentes.

SUMMARY

The present research aimed to: Identify the Psychosocial Factors associated with the abandonment of Exclusive Breastfeeding in adolescent mothers. Centro de Salud "Aparicio Pomares" - 2016. The level of research was Relational; The type was observational, transversal, analytical and ambispective; The design used was descriptive. For the study sample, 30 adolescent mothers who were delivered at the "Aparicio orchards" Health Center from October to December of 2016 were taken to a survey that was elaborated as an appropriation for the investigation, calculating their reliability through The Cronbach Alpha test and validated by research and obstetrical judges. Subsequently all the information was processed in a database of Microsoft Excel and SPSS, for the analysis of the variables was used descriptive and non-parametric inferential statistics and for the test of the hypothesis was applied Chi square test Association. The results obtained were: Of the sample studied, the type of adolescence according to age corresponds to late adolescence (100%), with a mean age of 17.6 years, 73% of adolescent mothers abandoned Exclusive Breastfeeding of which 40 % Had no motivation to breastfeed, 40% had a poor perception about Exclusive Breastfeeding, 60% had to supplement their baby with other foods, 50% had no learning about Exclusive Breastfeeding, 43% were Of urban origin, 50% were not victims of violence and 50% did not consume other substitutes.

The main conclusion was: With a value of $p < 0.05$, we conclude that Exclusive Breastfeeding has a relationship of dependence with psychological factors (motivation, perception, need), considering them as highly predisposing factors to trigger the abandonment of Exclusive Breastfeeding . With a value of $p > 0.05$, we conclude that exclusive breastfeeding does not have a relationship of dependence with the psychological factor (necessity) and social factors (poverty, violence and consumerism) considering them as non-predisposing factors to trigger the abandonment of breastfeeding Maternal Exclusiva.

Key words: Abandonment of exclusive breastfeeding, Psychological and social factors, adolescent mothers.

ÍNDICE

CAPITULO I	15
MARCO TEÓRICO	15
1.1. REVISIÓN DE ESTUDIOS REALIZADOS.	15
1.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES:	15
1.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES:	17
1.1.3. ANTECEDENTES LOCALES:	19
1.2. CONCEPTOS FUNDAMENTALES	19
1.3. MARCO SITUACIONAL	23
1.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	24
1.5. HIPÓTESIS: GENERAL Y ESPECÍFICAS.	25
1.5.1. Hipótesis general	25
1.5.2. Hipótesis específicas	25
1.6. Sistema de Variables – Dimensiones e Indicadores.	26
1.6.1. Variable Independiente:	26
1.6.2. Variable Dependiente	26
1.7. Definición Operacional de variables, Dimensiones e Indicadores.	27
1.8. OBJETIVOS: Generales y Específicos.	28
1.8.1. Objetivos generales:	28
1.8.2. Objetivos específicos:	28
1.8. Determinación del Universo/Población.	28
1.8.1. Universo:	28
1.7.2. Población:	28
1.9. Selección de la Muestra.	29
CAPITULO II	30
MARCO METODOLÓGICO	30
2.1. Nivel y Tipo de Investigación.	30
2.2. Diseño de la Investigación y esquema de investigación:	31
2.3. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS.	32
2.3.1. Fuentes, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.	32
2.3.2. Técnicas para procesamiento y Presentación de Datos.	33
CAPITULO III	35
RESULTADOS	35

DISCUSIÓN DE RESULTADOS	57
CONCLUSIONES	59
SUGERENCIAS	60
BIBLIOGRAFÍA	61
ANEXOS	61

TABLAS

Tabla 1. MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL DE LA EDAD DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES.....	35
Tabla 2. TIPO DE ADOLESCENCIA DE LAS MADRES SEGÚN EDAD DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	36
Tabla 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	37
Tabla 4. ESTADO CIVIL EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	38
Tabla 5. OCUPACIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	39
Tabla 6. NÚMERO DE GESTACIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	40
Tabla 7. PERIODO ÓPTIMO EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	41
Tabla 8. ATENCIÓN PRENATAL EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	42
Tabla 9. PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	43
Tabla 10. LA MOTIVACIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	44
Tabla 11. NECESIDAD DEL AMAMANTAMIENTO EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	45
Tabla 12. LA PERCEPCIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	46
Tabla 13. APRENDIZAJE EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	47
Tabla 14. NIVEL DE POBREZA SEGÚN PROCEDENCIA EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	48
Tabla 15. VIOLENCIA PRESENTE EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.....	49

Tabla 16. CONSUMISMO EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.	50
Tabla 17. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES – 2016.....	51
Tabla 18. RELACIÓN ENTRE LA MOTIVACIÓN, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	52
Tabla 19. RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	53
Tabla 20. RELACIÓN ENTRE LA NECESIDAD, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	53
Tabla 21. RELACIÓN ENTRE APRENDIZAJE, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	54
Tabla 22. RELACIÓN ENTRE LA POBREZA, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	55
Tabla 23. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	56
Tabla 24. RELACIÓN ENTRE LA CONSUMISMO, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.	56

INTRODUCCIÓN

La leche humana posee cualidades que producen beneficios significativos para la madre y su hijo. Entre éstos destacan los nutricios, los inmunológicos y los afectivos. La lactancia materna exclusiva (LME) juega un rol fundamental como factor protector de trastornos a corto y largo plazo protegiendo al lactante de infecciones, del síndrome metabólico y de enfermedades crónicas del adulto entre otras cosas. La duración de la Lactancia Materna ha sido asociada positivamente a la edad, al nivel de estudios y a la experiencia anterior en Lactancia Materna de la madre y negativamente con el bajo peso del recién nacido, el parto por cesárea, la aparición de problemas durante la lactancia, la actitud familiar negativa hacia la Lactancia Materna y la incorporación materna al trabajo remunerado. (1)

En contraste con las ventajas de la lactancia materna (LM) es notable la disminución creciente de su práctica en países en desarrollo, tanto en áreas urbanas como en las rurales. Los factores que se han asociado con su abandono son diversos y difieren de acuerdo con el sitio de residencia, las características socioeconómicas y culturales. En América Latina es notorio que un mejor nivel socioeconómico, una mayor escolaridad materna y el trabajo fuera del hogar se asocian con porcentajes mayores de abandono temprano de esta práctica.

La Organización Mundial de la Salud recomienda de forma exclusiva durante los seis primeros meses de vida y con alimentos complementarios hasta los dos años de edad o más tarde, pero sólo una minoría de lactantes europeos, incluyendo los españoles, son amamantados según estas recomendaciones. (2)

Pese a esto y a las campañas y objetivos propuestos por el Ministerio de Salud (MINSA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) no se han obtenido los resultados esperados, es decir, la Lactancia materna exclusiva no se ha mantenido en el tiempo como una práctica constante. (3)

Entre 1992 y el 2007 los indicadores de lactancia materna mejoraron, sin embargo, posteriormente disminuyeron en el primer semestre del 2010 en 1.8% a nivel nacional. El 63.2% de los niños y niñas recibe lactancia materna exclusiva, cifra que se ha reducido a nivel nacional y a nivel urbano desde el año 2007 que fue de 68.7% y 64.5% respectivamente. Así mismo, en la sierra y selva se identifica una mayor proporción de niños que reciben lactancia materna exclusiva, comparado con la costa. En las regiones de Apurímac, Ayacucho y Huancavelica, más del 89% de los niños menores de 6 meses, lacta exclusivamente; en Loreto el 82% y en Lima solo el 59.7% de los menores de 6 meses lacta exclusivamente. La práctica de dar de lactar durante la noche habría aumentado de 4.5 a 7.4 veces y más bien la práctica de dar de lactar en el día habría disminuido de 7.3 a 4.8 entre el 2000 y el 2009 a nivel nacional. Similarmente, el 49% de las mujeres con educación superior ofrece otros alimentos antes de empezar a dar de lactar, mientras que solo un 12% de las mujeres sin educación lo hacen. Estos patrones se aprecian también entre las mujeres con mejor situación socio-económica, las que viven en zonas urbanas y las que trabajan fuera del hogar, reflejando la influencia cultural y laboral sobre las prácticas de amamantamiento. (4)

Son mucho los factores psicosociales que influyen en la disminución de la lactancia materna exclusiva, entre los factores psicológicos: la percepción sobre una mala producción de leche, el rechazo por parte del bebé y las actividades maternas impiden continuar con la lactancia, la falta de apoyo emocional por parte de la familia tienen la mayor probabilidad de abandonar la lactancia materna exclusiva en comparación a los que tienen apoyo; el estado emocional como el estrés, preocupación y la falta de motivación repercuten en el abandono de la lactancia materna exclusiva e interfieren negativamente en el proceso de lactar porque disminuye fisiológicamente la producción de leche la cual puede conllevar a producir la sensación de que el niño se queda con hambre. En los factores sociales, la reincorporación de la madre al trabajo o al estudio es un incentivo para el empleo de sucedáneos, las madres consumidoras de sustancias tóxicas tienden a abandonar la lactancia precozmente. Otro factor involucrado es el estado civil de las madres, puesto

que el hecho de estar soltera se asocia a una falta de apoyo durante este periodo, la publicidad indiscriminada de sucedáneos de la leche materna, traen como consecuencia que la madre ofrezca tempranamente otros alimentos al lactante y como consecuencia desteten de manera precoz a sus bebés. (5)

La presente investigación surgió a raíz de los diversos factores de riesgo encontrados en madres adolescentes que no cumplieron con la exclusividad de la lactancia materna. En este contexto el objetivo principal de la tesis se ha centrado en identificar los factores psicosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud "Aparicio Pomares"- 2016. Los datos se obtuvieron a través del SIP 2000, Historias Clínicas y la ficha de recolección de datos creada por los investigadores, la misma ficha fue estructurada en base a los indicadores de las variables en estudio, al que se le calculó su confiabilidad mediante los jueces expertos en investigación y obstetricia; y su fiabilidad interna mediante el Alfa de Crombach.

Esta investigación presenta los siguientes capítulos:

En el capítulo I se presenta el marco teórico: revisión de estudios realizados (antecedentes), investigación bibliográfica (bases teóricas), definición de términos, hipótesis, variables, los indicadores, objetivos de la investigación, población y muestra.

En el capítulo II se abordan el marco metodológico de la tesis: nivel y tipo de estudio, diseño, técnicas de recolección de datos y procesamiento del mismo.

En el capítulo III se presentan los resultados y su interpretación, seguidamente se ofrece la discusión de los resultados, las conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. REVISIÓN DE ESTUDIOS REALIZADOS.

El abandono de la lactancia materna exclusiva por madres adolescentes; viene siendo un problema en todo el mundo. Presentes en diferentes trabajos de investigación:

1.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES:

Monsalve Paredes, María Paz. Rojas Martínez, Camila Elena, Unda Durán, Mariel Bárbara (Chile 2011) en su investigación sobre: Factores y motivos del abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, cuyo objetivo: Evaluar cuali-cuantitativamente los factores que influyen en el abandono precoz de la LME en madres adolescentes beneficiarias del sistema público de salud de la ciudad de Valdivia; concluyó: Que La duración media de la Lactancia Materna Exclusiva fue de 83,9 días, observándose una prevalencia mensual de 89,6%, 68,8%, 50% y 43,8% al primer, segundo, tercer y cuarto mes respectivamente. Al estimar la probabilidad de sobrevida de LME mediante Curva Kaplan- Meier, se observa al tercer mes posparto poco más del 50% de probabilidad de continuar Lactancia Materna Exclusiva. No se observó asociación significativa de la duración de LME con las características del recién nacido ni de la madre. Se observó una tendencia a mayor duración de Lactancia Materna Exclusiva cuando las madres recibieron información sobre el tema en el embarazo o puerperio, cuando recibieron apoyo de la pareja o apoyo familiar durante la gestación. Sí se detectó asociación estadísticamente significativa con el tipo de parto, donde el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva al cuarto

mes en madres que presentaron parto normal fue menor respecto de las Cesareada o con fórceps (48% vs.100%; $p=0,014$). (6)

Roig Antonio Oliver (España-Alicante 2012) en su investigación sobre: El abandono prematuro de la lactancia materna: incidencia, factores de riesgo y estrategias de protección, promoción y apoyo a la lactancia. Cuyo objetivo: describir y explicar el fenómeno del abandono prematuro de la lactancia materna. Donde concluyó: se obtuvo una mediana de lactancia materna completa de 120 días y de duración total de lactancia materna de 171 días. La mediana de duración de lactancia materna parcial fue de 30 días. El alta hospitalaria y el final de la gestación por maternidad fueron los momentos de mayor abandono para la muestra estudiada. El abandono de la lactancia materna completa y el de lactancia materna están relacionada. Además, ambos se relacionaron por no haber amantado anteriormente, una lactancia anterior menor o igual de 4 meses y una peor valoración de la experiencia anterior. El menor nivel de estudios se asocia con un mayor abandono de lactancia y el uso de chupetes o suplementos de leche artificial ocasionales en el hospital con el abandono de lactancia materna completa. La educación prenatal es un factor protector para la lactancia materna y la lactancia materna completa. (7)

Félix Valenzuela, Juan Alberto (México 2011) en su investigación sobre: Prevalencia y factores biosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, cuyo objetivo: Determinar prevalencia de abandono de lactancia materna exclusiva y conocer factores biosociales asociados en mujeres con hijos de 6 meses de edad; concluyó: La prevalencia de abandono de lactancia materna fue del 61%. Los principales

motivos de suspensión de LME fueron de causa del lactante (requerimientos no satisfechos del lactante) y maternos (término de la incapacidad por maternidad). Se entrevistaron 322 madres con un rango de 16-45 años. La resolución del embarazo por parto eutócico fue de 58.1% y cesáreas 41.9%, de las cuales: 53.4% fue por decisión propia, el 8.1% presentaron enfermedades, 2.8% por mastopatía, 2.8% por recomendación médica. El 44% con la percepción de dejar con hambre a su bebé, el 42.3% de las madres trabajadoras dejaron de dar Lactancia Materna Exclusiva. Los factores de riesgo encontrados fueron: percepción materna de que el producto se queda con hambre o que no lo satisface de 33.46, enfermedad materna RM de 16, no apoyo de la pareja de 3, y la falta de confianza y de relación para aclarar las dudas respecto a la lactancia materna de la paciente hacia su médico 1.94. (8)

1.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES:

Carhuas Córdova, Jem Roxette (Lima 2016) en su investigación sobre: **factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de salud de Lima Metropolitana – 2015**, cuyo objetivo fue: determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres que asisten a un Centro de salud de Lima Metropolitana; concluyó: que del 100% de las madres, más del 50% no brindó lactancia materna exclusiva a niños de 6 meses, el 58% (32) se encuentran dentro del grupo etario de 20 a 29 años, el 47% (26) tiene de 2 a 3 hijos de los cuales el 53% (29) son menores de 6 meses y el tipo de alimentación que recibe en un 45% (25) es de lactancia materna exclusiva; el 60% (33) tiene como estado civil conviviente; el 60%(33) procede de la

costa; respecto al nivel educativo se observa que el 65% (36) de las madres de familia tiene como grado de instrucción secundaria. No existe asociación entre los factores socioeconómicos y culturales con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. (9)

García Casos, Victoria. Vargas Castañeda, Nora. Chunga Medina, Janet. Márquez Leyva, Flor (Trujillo 2014) en su es investigación sobre: Factores de riesgo en el abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses. Moche. 2012. Cuyo objetivo: determinar la relación entre los factores de riesgo: edad, paridad, actividad laboral, grado de instrucción, estado civil y nivel de información sobre la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. Centro de Salud Materno Santa lucia de Moche 2012. Donde concluyó: las madres que abandonaron la LME, el 30.8% son menores de 19 años, el 26.5% tienen instrucción superior, el 32.7% son primíparas, el 30.8% realizan actividad laboral fuera de casa, el 30.8% son madres sin pareja estable, el 20.9% tiene el nivel de información alto sobre lactancia materna, 19.5% de las madres abandonaron la LME y el 80.5 % continuaron hasta los 6 meses, existe relación significativa entre la paridad y el abandono de la lactancia materna según prueba de chi cuadrado($p = 0.0016$) no existe relación significativa entre la edad materna, actividad laborar, grado de instrucción, estado civil y nivel de información sobre lactancia materna con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva según prueba chi cuadrado; pero si existe relación significativa entre la edad , paridad, actividad laboral y estado civil en la prueba de riesgo relativa. (10)

1.1.3. ANTECEDENTES LOCALES:

Berrios Chávez, Joan Stefan. Osorio Barzola, Fanny Sussy. Peña Orbezo, Melissa Laurend (Huánuco 2014) en su investigación sobre relación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva con los conocimientos, creencias y actitudes en madres de niños menores de 06 meses, Huánuco 2014. Cuyo objetivo: Determinar la relación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva con los conocimientos, creencias y actitudes en madres de niños menores de 6 meses. Donde concluyó: las creencias de las madres se relacionan con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva y así mismo las actitudes de las madres se relacionan con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva. Se presentó un porcentaje 41.9 % significativo de abandono de la Lactancia Materna Exclusiva durante los seis primeros meses de vida, permitiendo identificar los factores como las creencias y actitudes que toman fuerza para el destete precoz.
(11)

1.2. CONCEPTOS FUNDAMENTALES

LECHE MATERNA

La leche materna humana es el primer alimento natural producido por la madre para alimentar al recién nacido, proporciona toda la energía y los nutrientes que necesitan durante sus primeros meses de vida y sigue aportándoles al menos la mitad de sus necesidades nutricionales durante la segunda mitad del primer año. La leche materna varía de día en día, de toma a toma, inclusive dependiendo de si es de día o de noche, según el consumo de alimentos, el ambiente, la edad del bebé, también tener en cuenta que la proporción de agua y grasa fluctúa, la

leche liberada al principio de una comida, es acuosa, baja en grasa y alta en carbohidratos, mientras que la del final de la toma es más rica en grasas, siendo por ello más saciante. La leche materna también proporciona vitaminas, minerales, enzimas digestivas, hormonas, inmunoglobulinas que ayudan al bebé a evitar infecciones. La lactancia materna es a la vez un acto natural y un comportamiento que se aprende, todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud. (12)

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

La Lactancia Materna Exclusiva (LME) es cuando el niño(a) solo recibe la leche materna por los seis primeros meses de vida y no otros alimentos ni bebidas, esta leche materna contiene múltiples ventajas tanto para el bebé, la madre, la familia y la sociedad.

Beneficios Para el Bebé: Es el mejor alimento porque tiene todo lo que él necesita, incluyendo el agua, es pura, fresca, limpia, nutritiva, está siempre lista y en la temperatura adecuada; permite un mejor desarrollo de las capacidades del bebé, lo protege de enfermedades (diarreas, resfriado e infecciones), ayuda a que crezca sano, fuerte, seguro y sobre todo permite un vínculo estrecho entre madre e hijo.

Beneficios para la Madre: Durante el puerperio facilita la involución uterina así evitando la hemorragia post parto y la anemia; funciona como método anticonceptivo natural (MELA), ayuda a prevenir la mastitis y algunos tipos de cáncer de mama y ovarios.

Beneficios para la Familia: Ayuda a que la familia sea más feliz y unida porque: hay mayor amor, se gasta menos.

Beneficios para la Sociedad: Menos enfermedades y muertes en niños y recién nacidos, mejor desarrollo intelectual del niño lográndose a futuro aumento de la productividad del País y protege al medio ambiente, al haber menos residuos (menos deforestación).

La lactancia Materna no solo es asunto de la madre, sino también de los familiares: el padre que apoya con los deberes del hogar, además involucra al personal de salud Obstetra quien es el encargado de orientar y brindar durante el período de embarazo toda la información necesaria sobre su importancia, así como también saber identificar los posibles problemas y sus soluciones. Con todo este apoyo se logrará una lactancia materna exclusiva y exitosa.

La lactancia materna debe iniciarse inmediatamente después del nacimiento, para establecer una relación estrecha entre la madre y el recién nacido, brindar la primera leche, que es de color amarillo brillante conocida como calostro, la cual es vital por su función de protección al niño contra enfermedades, es de fácil digestión, tiene alto valor nutritivo y ayuda al niño a evacuar sus primeras heces; posteriormente aparece la leche madura, cuyo aspecto puede parecer “aguado” sobre todo al principio ya que es hacia el final de la misma cuando va aumentando su contenido en grasa “espesa”.

Para la producción de leche el principal estímulo es la succión del niño por lo tanto, cuantas más veces la madre le brinda el pecho y cuanto mejor se vacía éste, más leche se produce. La cantidad se ajusta a lo que el niño necesita y a las veces que vacía el pecho durante todo el día. (13)

El abandono de la Lactancia Materna Exclusiva se produce por diversos motivos injustificados o por desconocimientos sobre cómo amamantar al bebé.

En muchos casos las madres creen que no tienen suficiente leche o que ésta es de baja calidad y por ello abandonan la lactancia. Pero el problema no está en la leche materna, sino en errores de la técnica de lactancia como: Mala posición al dar de mamar al bebé o que el bebé agarre mal el pecho, lo que ocasiona que el niño no tome la leche suficiente o provoque dolores en la mama de la madre.

FACTOR PSICOLÓGICO

El factor psicológico es el comportamiento de todo ser humano que está influenciado por los estímulos que recibe de su entorno; la interpretación de esos estímulos está determinada por las características personales del individuo y por su estructura psicológica, destacando: la personalidad. El aspecto psicológico se expresa a través de cuatro factores: la Motivación que es la fuerza que impulsa la acción y esta fuerza impulsadora es provocada por un estado de tensión como resultado de una necesidad no satisfecha; la necesidad puede actuar como motivo, pero es necesario que la necesidad tenga el suficiente nivel de intensidad para provocar el comportamiento de la compra; la percepción es la forma en que captamos el mundo que nos rodea y el aprendizaje es el proceso por medio del cual el individuo adquiere el conocimiento y la experiencia. (14)

FACTOR SOCIAL

El factor social son aquellas cosas o situaciones que afectan a los seres humanos ya sea en el lugar o en el espacio que se encuentren, entre ellos esta: la pobreza que es la escases o carencia de lo necesario para vivir; la violencia es el uso de la fuerza para conseguir un fin, para dominar a alguien o imponer algo; el consumismo es tendencia al consumo excesivo e innecesario de bienes y productos; la industrialización, sometimiento de un producto o una actividad económica a la explotación organizada del proceso industrial. (15)

ADOLESCENCIA

Según la Organización Mundial de Salud la adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo humano donde experimentan cambios físicos, psicológicos, emocionales y sociales que se da después de la

niñez y antes de la etapa adulta que transcurre de 10 años a 19 años, considerando dos fases, la adolescencia temprana de los 10 hasta 14 años y la adolescencia tardía de los 15 hasta los 19 años. (16)

1.3. MARCO SITUACIONAL

El marco situacional del presente proyecto de investigación está orientado al abandono de la lactancia materna exclusiva, es un gran problema que conlleva al incremento de la morbimortalidad neonatal e infantil de ellos hay teorías que plantean que de no haber dado la lactancia materna exclusiva hay muchos de los niños que pueden padecer obesidad, diabetes, algunos tipos de cáncer y alergias más tarde en la vida, además padecen más enfermedades de las vías respiratorias y mayor episodios de enfermedades gastrointestinales.

Frente a esta problemática nos hemos planteado la presente investigación para que contribuya al sector salud, la comunidad y a la familia considerando al profesional de salud a las enfermeras y a obstetras capacitado como el valor más importante para orientar sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes y así sensibilizar para el consumo de solo leche materna beneficiando a la madre, al bebé, a la familia y a la sociedad.

1.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- ❖ **Abandono:** Es el acto de dejar de lado o descuidar cualquier elemento, persona o derecho que se considere posesión o responsabilidad de otro individuo.
- ❖ **Adolescente:** Es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 hasta los 19 años.
- ❖ **Anemia:** Es como una concentración baja de hemoglobina en la sangre.
- ❖ **Asociación:** Unión de varias personas o cosas para lograr un objetivo en común.
- ❖ **Calostro:** Es un líquido secretado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros días después del parto, compuesto por inmunoglobulinas, agua, proteínas, grasas y carbohidratos en un líquido seroso y amarillo.
- ❖ **Exclusiva:** Es único entre otros o que pertenece únicamente a algo o alguien.
- ❖ **Factor:** Es el elemento circunstancia que influye o contribuye a producir un resultado.
- ❖ **Involución uterina:** Es proceso mediante el cual el útero vuelve a su tamaño después del parto.
- ❖ **Lactancia:** Es la acción de mamar leche.
- ❖ **Lactancia materna:** La lactancia materna es el tiempo durante el cual el bebé se alimenta exclusivamente de leche de la madre.
- ❖ **Leche materna:** Es el alimento natural producido por la madre para alimentar al recién nacido.
- ❖ **Madre:** Mujer que ha tenido uno o más hijos.
- ❖ **Neonato:** es un niño que tiene menos de 28 días de nacido.

1.5. HIPÓTESIS: GENERAL Y ESPECÍFICAS.

1.5.1. Hipótesis general

Hi: Existen factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de salud “Aparicio Pomares” 2016.

Ho: No existen factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de salud “Aparicio Pomares” 2016.

1.5.2. Hipótesis específicas

He1 Existen factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

He2 Existen factores sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.

1.6. Sistema de Variables – Dimensiones e Indicadores.

1.6.1. Variable Independiente:

Factores Psicosociales

Factores Psicológicos.

Indicadores

- Motivación.
- Necesidad.
- Percepción.
- Aprendizaje.

Factores Sociales.

Indicadores

- Pobreza.
- Violencia.
- Consumismo.

1.6.2. Variable Dependiente

Lactancia Materna Exclusiva.

Indicador

- Abandono.

Variables Intervinientes

Características de la población en estudio.

Indicadores

Características del sujeto:

- Edad.
- Grado de instrucción.
- Estado civil.
- Ocupación.

Características obstétricas:

- Gestaciones.
- Espacio óptimo.
- Atención prenatal.
- Psicoprofilaxis.

1.7. Definición Operacional de variables, Dimensiones e Indicadores.

(Ver anexo N° 02)

1.8. OBJETIVOS: Generales y Específicos

1.8.1. Objetivos generales:

Identificar los Factores Psicosociales asociados al abandono de Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud "Aparicio Pomares" - 2016.

1.8.2. Objetivos específicos:

- Oe1** Determinar los factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.
- Oe2** Determinar los factores sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.
- Oe3** Describir las características del sujeto de investigación.
- Oe4** Describir las características obstétrico de las madres adolescentes en estudio.

1.8. Determinación del Universo/Población.

1.8.1. Universo:

Estuvo constituido por todas las pacientes que tuvieron parto durante el año 2016; siendo un total de 554 partos atendidos en el Centro de Salud "Aparicio Pomares".

1.7.2. Población:

La población en estudio estuvo conformada por todas las madres adolescentes que tuvieron parto en el año 2016; siendo un total de 108 partos atendidos en el Centro de Salud "Aparicio pomares". Para lo cual se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Madres adolescentes de 10 a 19 años.
- Madres adolescentes de feto único.
- Madres adolescentes que tuvieron parto en los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2016.
- Madres adolescentes que hablen castellano.
- Madres adolescentes sin problemas mentales.

Criterios de Exclusión:

- Madres adolescentes mayores de 19 años.
- Madres adolescentes de feto múltiple.
- Madres adolescentes que tuvieron parto en los meses de Enero a Agosto del año 2016.
- Madres adolescentes que no hablen castellano.
- Madres adolescentes con problemas mentales.

1.9. Selección de la Muestra.

La muestra fue seleccionada con el tipo de muestreo no probabilista por conveniencia considerando los criterios de inclusión y exclusión. Siendo 30 madres adolescentes.

CAPITULO II

MARCO METODOLÓGICO

2.1. Nivel y Tipo de Investigación.

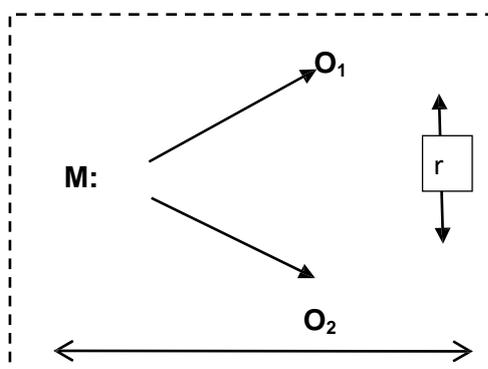
Nivel: El presente trabajo de investigación según el autor José Supo es relacional porque demuestra la dependencia probabilística entre eventos.

Tipo: Según el autor José Supo es Observacional porque no hubo intervención del investigador, Transversal porque se hizo un corte desde el mes de octubre a diciembre del año 2016, Analítico porque se analizó cada una de las variables de estudio para determinar la relación de la variable independiente con la variable dependiente y según los autores Jesús M. Hernández Rivas y Laura Martínez García es Ambispectivo porque teniendo en cuenta el tiempo de ocurrencia de los hechos se planificó de manera retrospectiva la recolección de datos del programa SIP 2000 de las madres adolescentes que dieron parto en el año 2016 y de manera prospectiva porque se aplicó una encuesta para obtener datos que no se encuentran registrados en la historia clínica de estas madres adolescentes sobre los factores Psicosociales asociados.

2.2. Diseño de la Investigación y esquema de investigación:

Según los autores Sánchez Carlessi y Reyes Meza el diseño de investigación es descriptivo porque identificamos los factores Psicosociales asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes.

Diagrama:



DONDE:

M: Representa la muestra que está conformada por 30 madres adolescentes que dieron parto en el Centro de Salud “Aparicio Pomares” en el periodo Octubre a Diciembre 2016.

O₁: Variable Independiente (Factores Psicosociales)

O₂: Variable Dependiente (Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva)

r: Relación existente entre las variables en estudio.

2.3. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS.

2.3.1. Fuentes, Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.

La fuente utilizada fue la secundaria puesto que los datos fueron recolectados de las historias clínicas.

Para la recolección de los datos se utilizó la técnica de la Documentación y la Encuesta. La técnica Documental corresponde a los estudios retrospectivos y consiste en trasladar la información desde la historia clínica a la ficha de recolección de datos. La técnica de la Encuesta donde se utilizó la ficha de recolección de datos con preguntas cerradas (cuestionario) para recolectar datos que no se encuentran registrados en la historia clínica de la paciente que fueron seleccionadas. Ambos instrumentos fueron validados externamente por cinco jueces expertos en investigación obteniendo como promedio una calificación de 20. Se detalla de la siguiente forma:

(Ver anexo N° 05, 06, 07, 08, 09)

Juez	Calificación
Obst. Ruth Córdova	20
Obst. Jessy Ramos García	20
Obst. Mitsi Quiñones	20
Obst. Gloria Huaman	20
Obst. Julio Tueros Espinoza	20
Promedio	20

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Los instrumentos fueron validados de la siguiente manera:

ALFA DE CRONBACH: Para la determinación de la confiabilidad interna del instrumento, se utilizó el programa estadístico SPSS v. 23 aplicando el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual arrojó una confiabilidad de 0,741 para los 8 ítems propuestos. Se obvió los ocho ítems iniciales del instrumento porque no responden a los Factores Psicosociales.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,741	8

Fuente: SPSS Statistics V. 23

Con el resultado obtenido se puede observar que el instrumento empleado tiene una fiabilidad *muy confiable*, así mismo podemos determinar que todos los ítems guardan correlaciones adecuadas. **(Ver anexo N° 10)**

2.3.2. Técnicas para procesamiento y Presentación de Datos.

Para realizar la presente investigación se tuvo en cuenta lo siguiente:

Se solicitó la autorización a la jefa de la micro red Aparicio Pomares y también a la jefa del servicio de Obstetricia de la misma para la ejecución del trabajo de investigación. Se seleccionó a las pacientes según los criterios de inclusión y exclusión.

(Ver anexo N° 11, 12)

Para el análisis de datos recolectados en el cuestionario, se ingresó la información de cada ficha al programa estadístico Excel y SPSS para su análisis y procesamiento utilizando la técnica de la estadística descriptiva e inferencial.

Para la presentación de los resultados se utilizaron tablas y gráficos estadísticos que muestran el número, la frecuencia y los porcentajes.

Para realizar la comprobación de la hipótesis se utilizó el estadístico de Chi Cuadrado de Asociación.

CAPITULO III

RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL PACIENTE

CARACTERÍSTICAS DEL SUJETO

Tabla 1. MEDIDAS DE TENDENCIA CENTRAL DE LA EDAD DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES.

EDAD DE LAS MADRES ADOLESCENTES	
Media	17.6
Mediana	18
Moda	19
Mínimo	15
Máximo	19

Fuente 1: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares

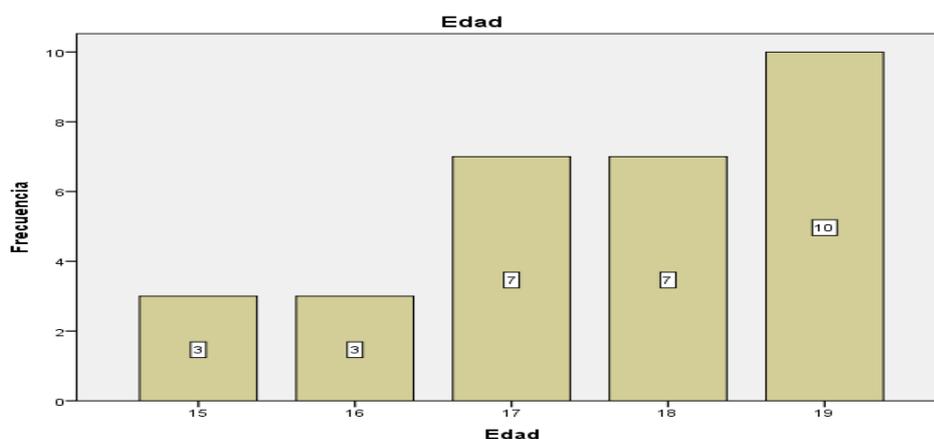


Figura 1. Edad de las madres adolescentes

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observan las medidas de tendencia central de 30 madres adolescentes, de los cuales el valor que se obtiene sumando las edades y dividiéndolos por el número total de madres es 17,6 años (media), el percentil 50 % de las edades es 18 años (mediana) y la edad más frecuente entre ellas es 19 años (moda). Siendo la edad mínima de 15 años y la máxima de 19 años.

Tabla 2. TIPO DE ADOLESCENCIA DE LAS MADRES SEGÚN EDAD DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

TIPO DE ADOLESCENCIA	N°	%
Adolescencia temprana	0	0
Adolescencia tardía	30	100
TOTAL	30	100

Fuente 2: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.



Figura 2. Tipo de adolescencia de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa el tipo de adolescencia de las madres, el 100% corresponde a la adolescencia tardía, no se encontraron madres en adolescencia temprana.

Tabla 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

GRADO DE INSTRUCCIÓN	N°	%
PRIMARIA	12	40
SECUNDARIA	18	60
SUPERIOR	0	0
ILETRADA	0	0
TOTAL	30	100

Fuente 3: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.

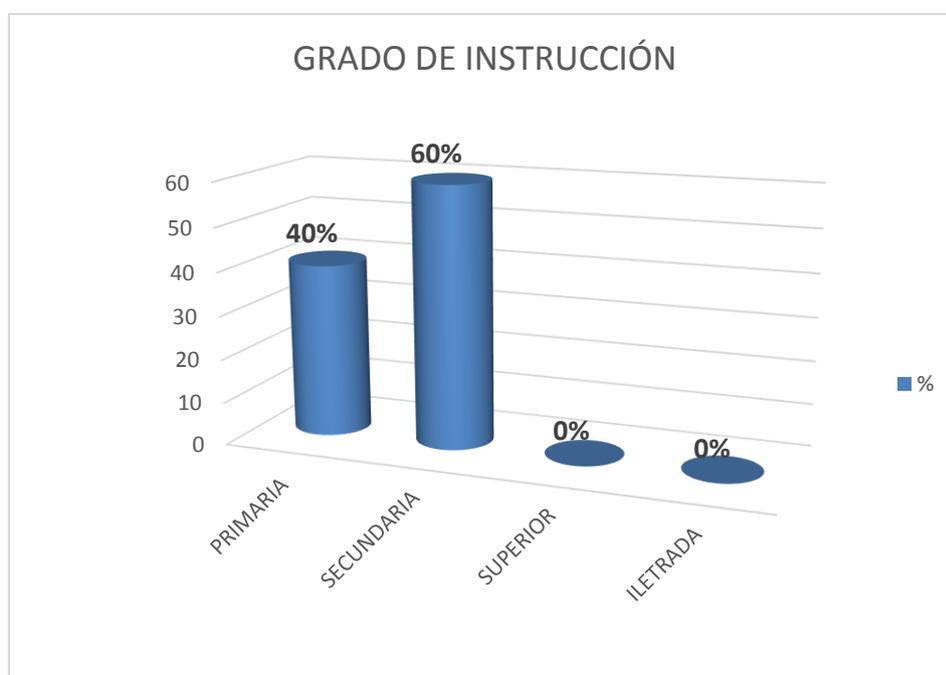


Figura 3. Grado de instrucción de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa el grado de instrucción de las madres adolescentes, el 60% secundaria, 40% primaria y no se encontró con estudio superior o iletrada.

Tabla 4. ESTADO CIVIL EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

ESTADO CIVIL	N°	%
SOLTERA	9	30
CONVIVIENTE	20	67
CASADA	1	3
TOTAL	30	100

Fuente 4: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.

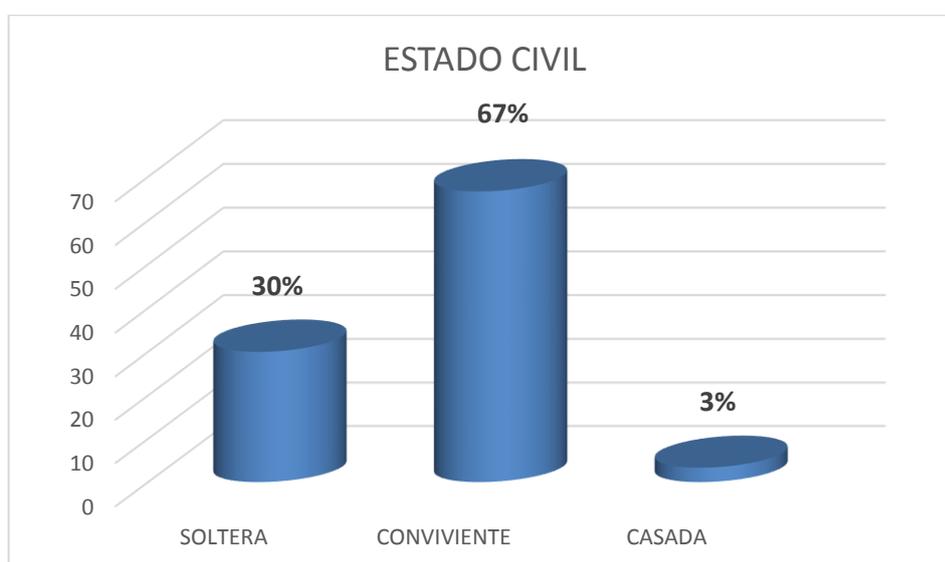


Figura 4. Estado civil de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa el estado civil de las madres adolescentes, el 30% eran solteras, el 67% convivientes y el 3% casadas.

Tabla 5. OCUPACIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

OCUPACIÓN	N°	%
AMA DE CASA	20	67
ESTUDIA	8	27
TRABAJA	2	7
TOTAL	30	100

Fuente 5: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.

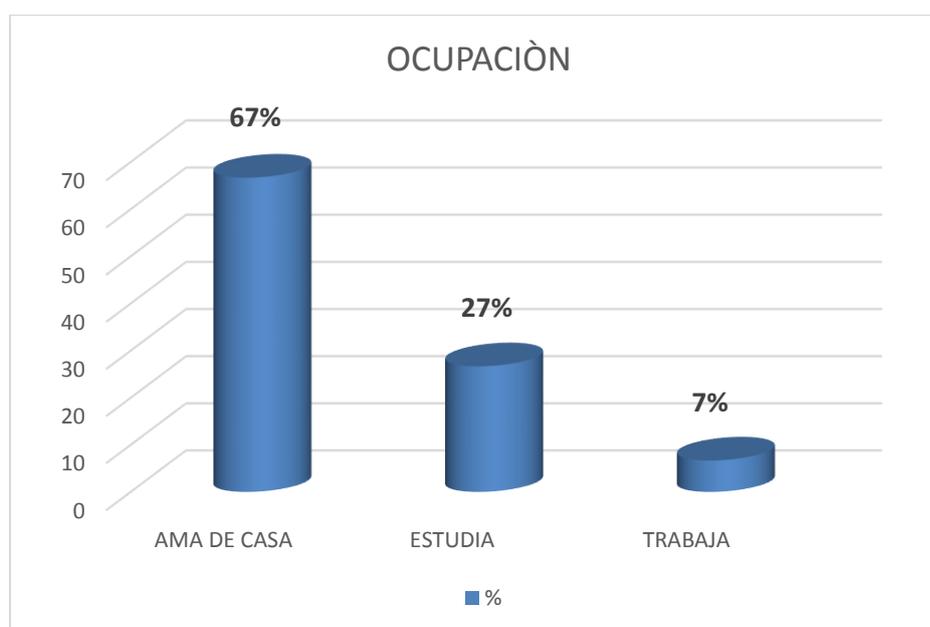


Figura 5. Ocupación de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa la ocupación de las madres adolescentes, el 67% eran ama de casa, el 27% estudiaban y 7% trabajaban.

CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS

Tabla 6. NÚMERO DE GESTACIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

NÚMERO DE GESTACIONES	N°	%
PRIMIGESTA	21	70
MULTIGESTA	9	30
TOTAL	30	100

Fuente 6: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.



Figura 6. Estado de gravidez de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa el número de gestaciones de las madres adolescentes, el 70% eran primíparas y el 30% multigestas.

Tabla 7. PERIODO ÓPTIMO EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

PERIODO ÓPTIMO	N°	%
Adecuado (3 A 5 AÑOS)	4	13
Inadecuado (< 2 AÑOS Y >5AÑOS)	5	17
NA	21	70
TOTAL	30	100

Fuente 7: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.

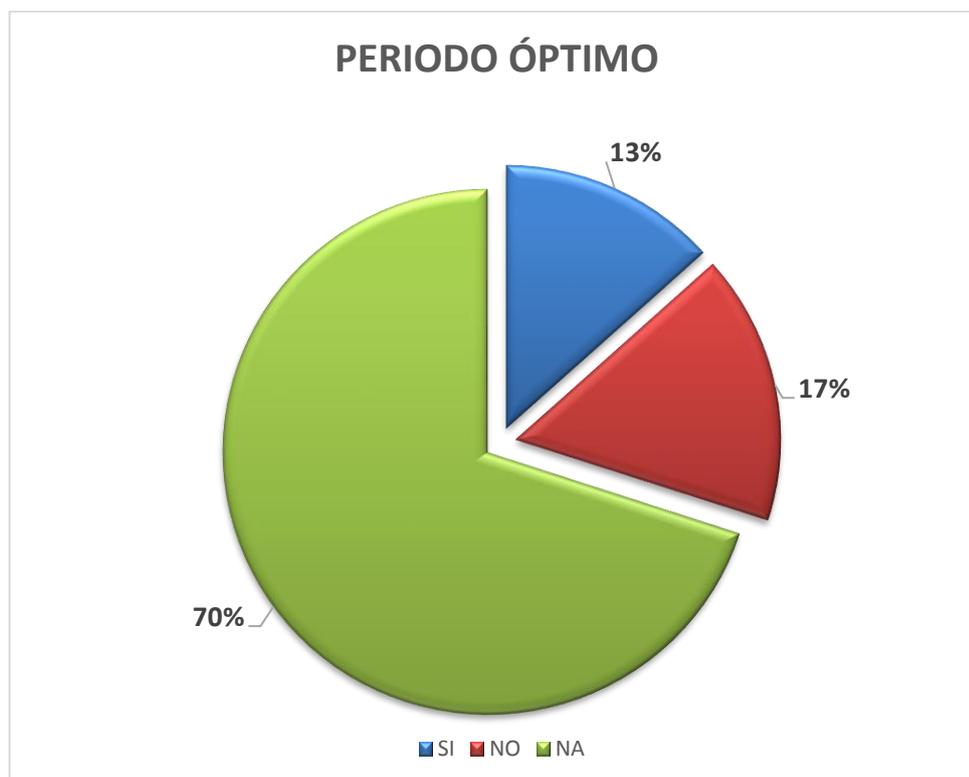


Figura 7. Periodo óptimo de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa el periodo óptimo de las madres adolescentes, el 13% es adecuado, 17% inadecuado y 70% no aplican.

Tabla 8. ATENCIÓN PRENATAL EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

ATENCIÓN PRENATAL	N°	%
No controlada (< 6 atenciones)	6	20
Controlada (> 6 atenciones)	24	80
TOTAL	30	100

Fuente 8: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.



Figura 8. Atención Prenatal de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa la Atención Prenatal de las madres adolescentes, el 20% eran no controladas y 80% eran controladas.

Tabla 9. PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

PSICOPROFILAXIS OBSTÉTRICA	N°	%
SI	7	23
NO	23	77
TOTAL	30	100

Fuente 9: Historias Clínicas - SIP 2000 del Centro de Salud Aparicio Pomares.

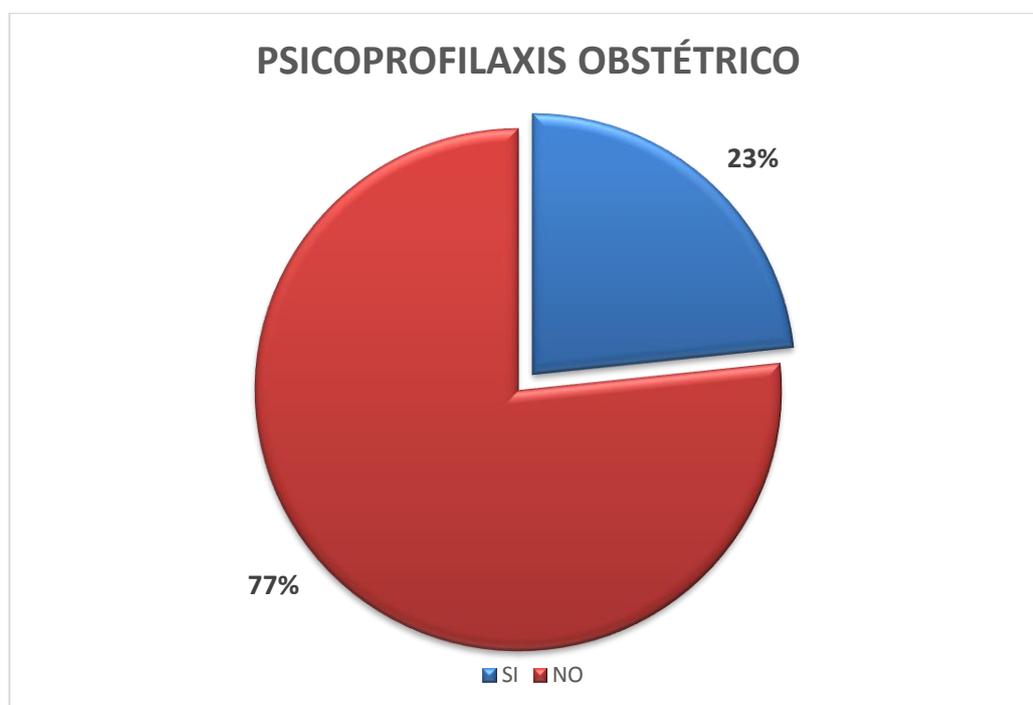


Figura 9. Psicoprofilaxis Obstétrica de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa la preparación obstétrica que tuvieron las madres adolescentes, el 23% recibieron sesiones de Psicoprofilaxis y 77% no recibieron ninguna sesión de Psicoprofilaxis.

FACTORES PSICOSOCIALES

FACTORES PSICOLÓGICOS

Tabla 10. LA MOTIVACIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

MOTIVACIÓN	N°	%
SI	17	57
NO	13	43
TOTAL	30	100

Fuente 10: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

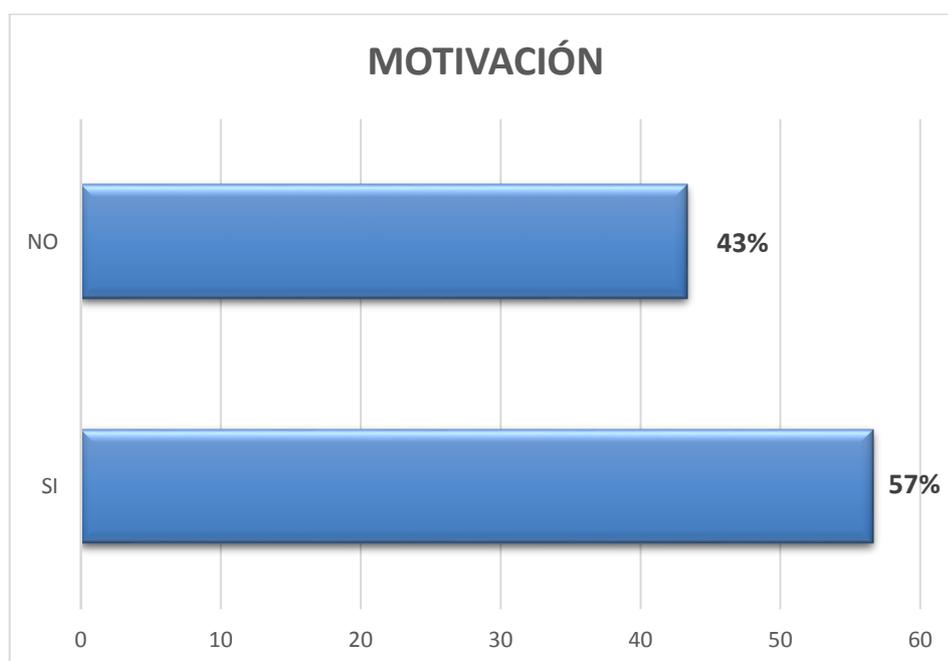


Figura 10. La motivación de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa la motivación de las madres adolescentes, el 57% estaban motivadas al momento de amamantar y 43% no estaban motivadas.

Tabla 11. NECESIDAD DEL AMAMANTAMIENTO EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

NECESIDAD	N°	%
SATISFECHO	11	37
NO SATISFECHO	19	63
TOTAL	30	100

Fuente 11: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

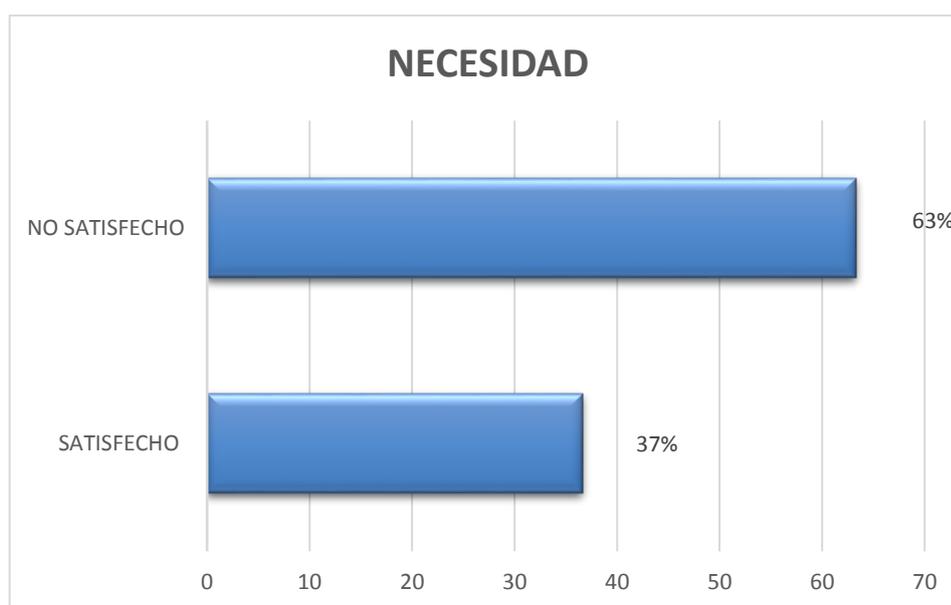


Figura 11. Necesidad del amamantamiento.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa la necesidad del amamantamiento del lactante, el 37% se saciaban solo con la leche materna y 63% requerían de sucedáneos.

Tabla 12. LA PERCEPCIÓN EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

PERCEPCIÓN	N°	%
BUENO	17	57
MALO	13	43
TOTAL	30	100

Fuente 12: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

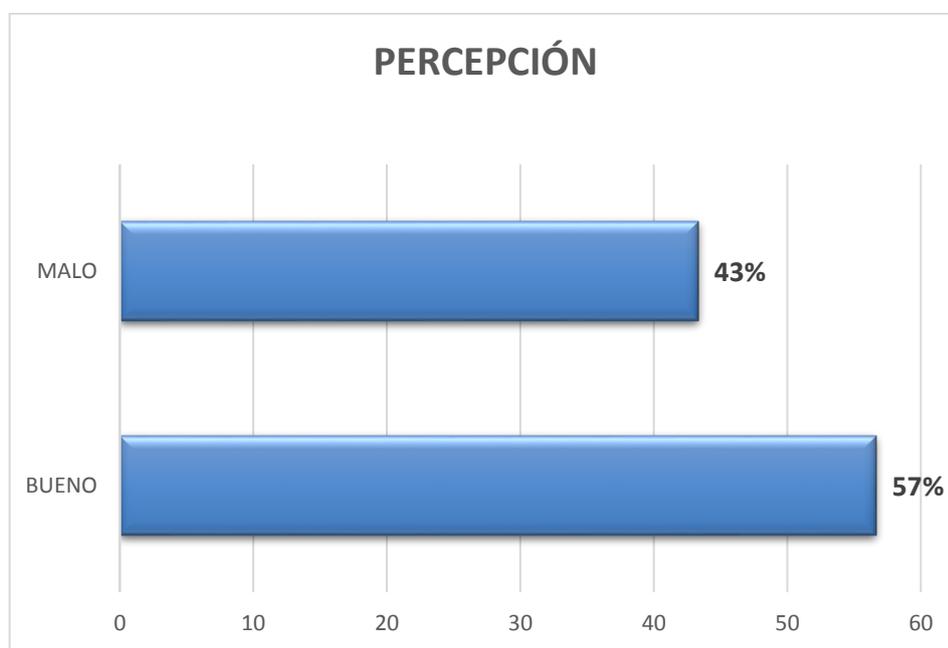


Figura 12. La percepción de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa la percepción de las madres adolescentes frente a la lactancia materna, el 57% tenían buena percepción y 43% no tenían buena percepción.

Tabla 13. APRENDIZAJE EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

APRENDIZAJE	N°	%
SI	10	33
NO	20	67
TOTAL	30	100

Fuente 13: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

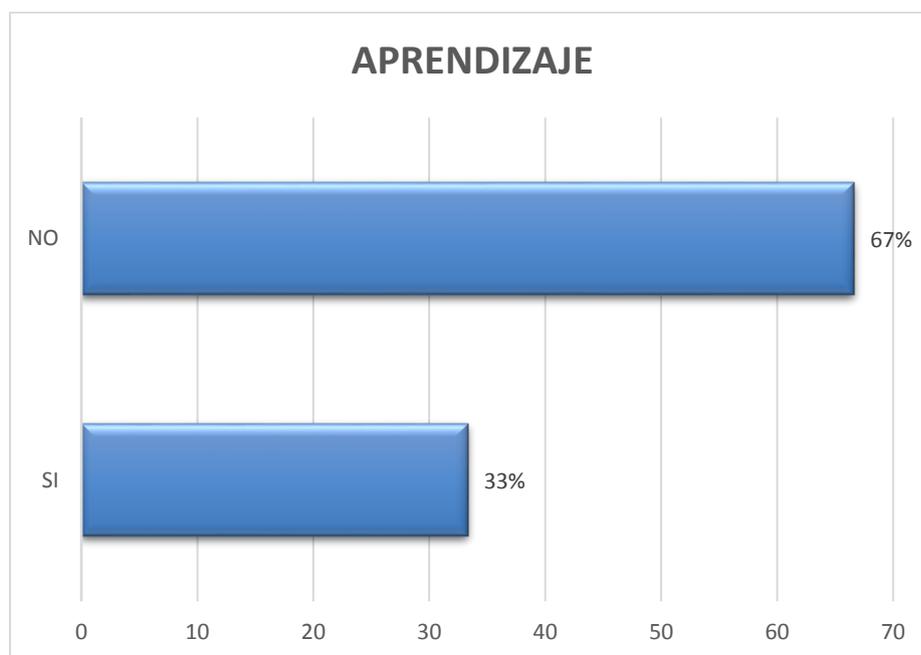


Figura 13. El aprendizaje de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa el aprendizaje de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva, el 33% tienen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y 67% no tienen el aprendizaje necesario.

FACTORES SOCIALES

Tabla 14. NIVEL DE POBREZA SEGÚN PROCEDENCIA EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

POBREZA SEGÚN PROCEDENCIA	N°	%
URBANO	16	53
RURAL	14	47
TOTAL	30	100

Fuente 14: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

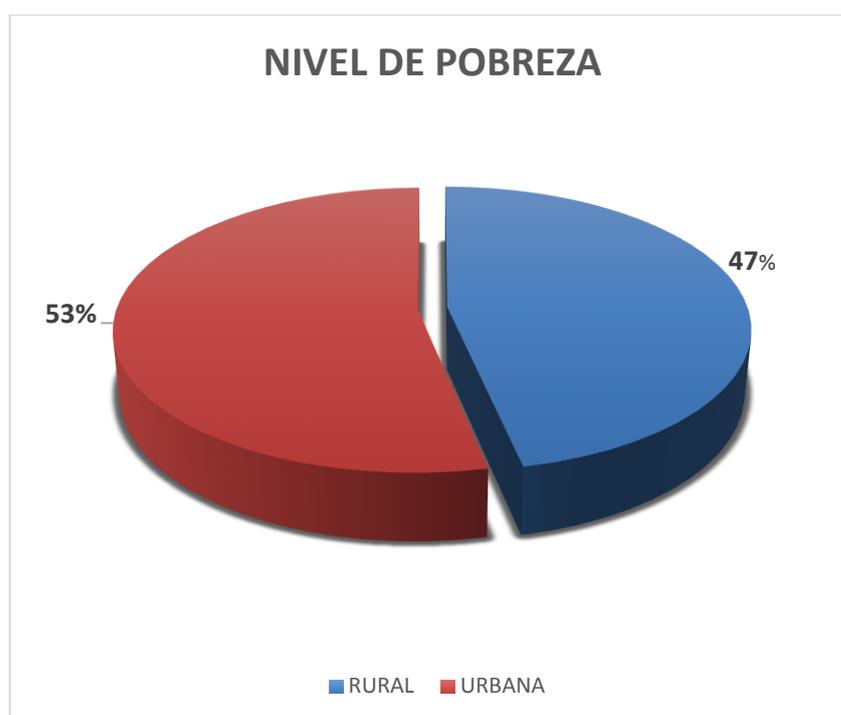


Figura 14. Nivel de pobreza de las madres adolescentes.

Interpretación: En la presente tabla y gráfico se observa el nivel de pobreza de las madres adolescentes según procedencia, el 53% son de procedencia urbana y 47% de procedencia rural.

Tabla 15. VIOLENCIA PRESENTE EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

VIOLENCIA	N°	%
SI	11	37
NO	19	63
TOTAL	30	100

Fuente 15: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

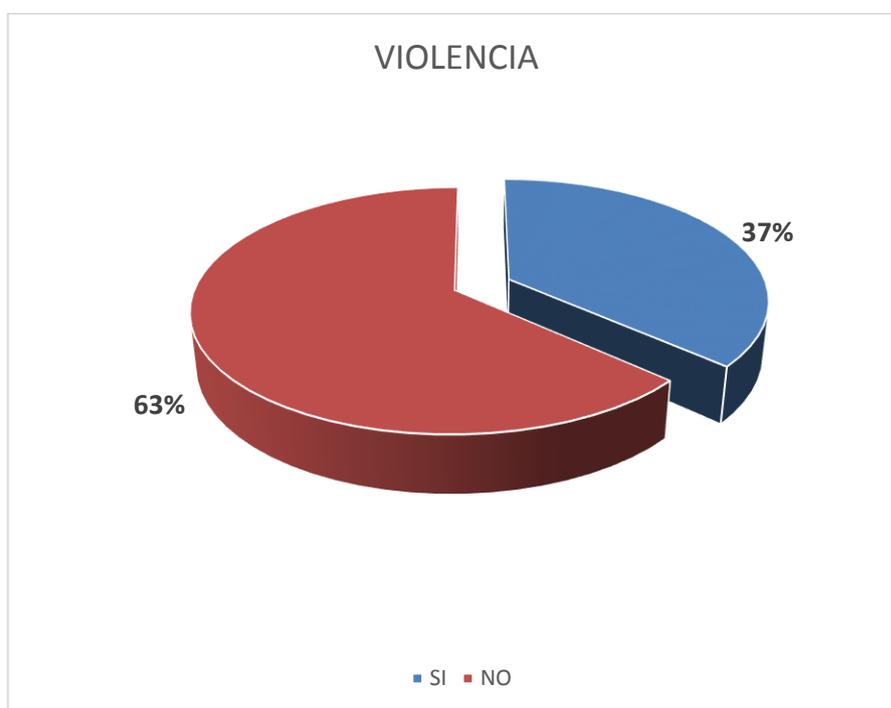


Figura 15. Violencia presente en las madres adolescentes.

Interpretación. En la presente tabla y gráfico se observa si las madres adolescentes fueron víctimas de violencia, el 37% sufrieron violencia y 63% no fueron víctimas de violencia.

Tabla 16. CONSUMISMO EN RELACIÓN CON LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD “APARICIO POMARES” – 2016.

CONSUMISMO	N°	%
SI	11	37
NO	19	63
TOTAL	30	100

Fuente 16: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

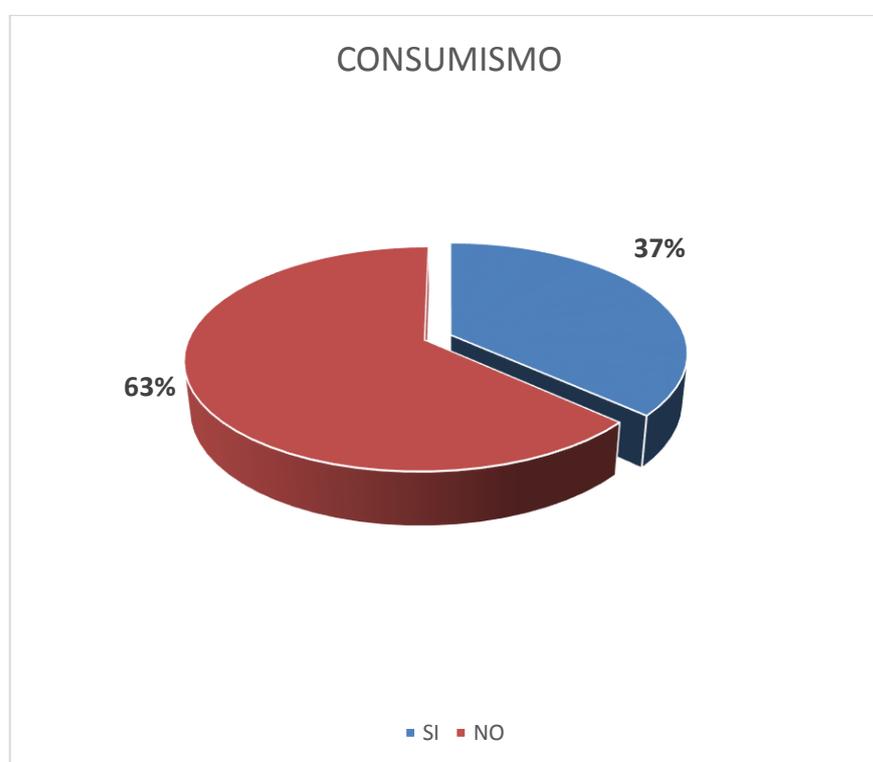


Figura 16. El consumismo de las madres adolescentes.

Interpretación. En la presente tabla y gráfico se observa el consumismo de sucedáneos de las madres adolescentes, el 37% si consumieron y 63% no.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Tabla 17. LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES ADOLESCENTES DEL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES – 2016.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	N°	%
SI	8	27
NO	22	73
TOTAL	30	100

Fuente 17: Guía de Entrevista /Elaboración propia.

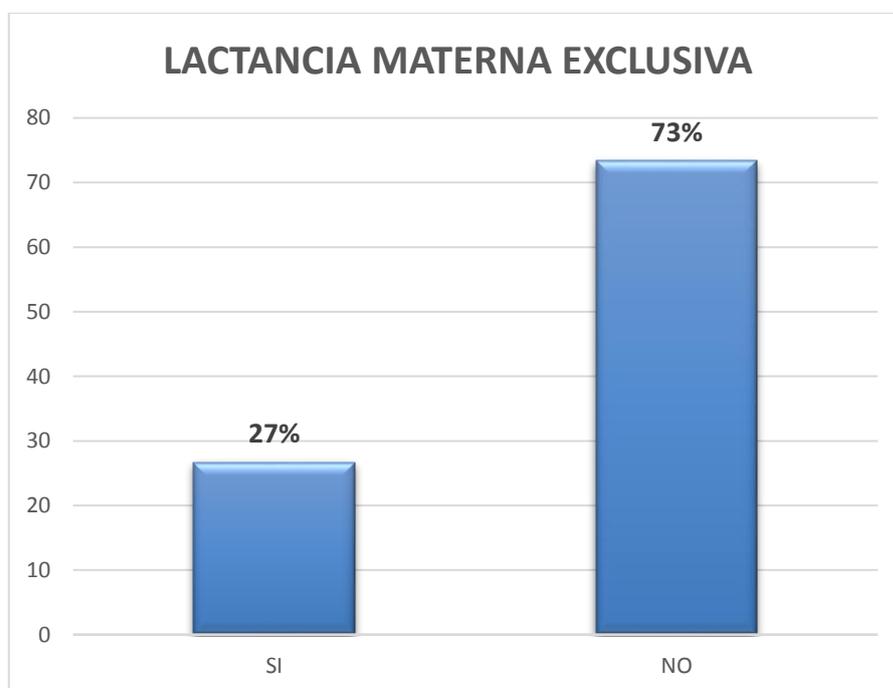


Figura 17. Lactancia Materna Exclusiva de las madres adolescentes

Interpretación. En la presente tabla y gráfico se muestra sobre la Lactancia materna Exclusiva de las madres adolescentes, el 73% de las madres abandonaron la exclusividad de la lactancia materna y 27% cumplieron con la exclusividad de la lactancia.

COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS

RELACIÓN DE LOS FACTORES PSICOLÓGICOS

Tabla 18. RELACIÓN ENTRE LA MOTIVACIÓN, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

FACTOR PSICOLÓGICO		Lactancia Materna Exclusiva		Total	
		Si	No		
Motivación	Si	F	7	10	17
		%	23%	33%	57%
	No	F	1	12	13
		%	3%	40%	43%
Total		F	8	22	30
		%	27%	73%	100%

$$X^2 = 0,040 (p < 0,05)$$

$$P = 0.041 (p < 0,05)$$

Interpretación: En la presente tabla se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0.05); como $P = 0.041 < 0.05$ entonces, se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe evidencia de correlación entre las variables.

Tabla 19. RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

FACTOR PSICOLÓGICO			Lactancia Materna Exclusiva		Total
			Si	No	
Percepción	Bueno	F	7	10	17
		%	23%	33%	57%
	Malo	F	1	12	13
		%	3%	40%	43%
Total		F	8	22	30
		%	27%	73%	100%

$$X^2 = 0,040 (p < 0,05)$$

$$P = 0.041 (p < 0,05)$$

Interpretación: En la presente tabla se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0.05); como $P = 0.041 < 0.05$ entonces, se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe evidencia de correlación entre las variables.

Tabla 20. RELACIÓN ENTRE LA NECESIDAD, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

FACTOR PSICOLÓGICO			Lactancia Materna Exclusiva		Total
			Si	No	
Necesidad	Satisfecho	F	7	4	11
		%	23%	13%	37%
	No Satisfecho	F	1	18	19
		%	3%	60%	63%
Total		F	8	22	30
		%	27%	73%	100%

$$X^2 = 0,000 (p < 0,05)$$

$$P = 0.000 (p < 0,05)$$

Interpretación: En la presente tabla se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0.05); como $P = 0.000 < 0.05$ entonces, se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto existe evidencia de correlación entre las variables.

Tabla 21. RELACIÓN ENTRE APRENDIZAJE, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

FACTOR PSICOLÓGICO			Lactancia Materna Exclusiva		Total
			Si	No	
Aprendizaje	Si	F	3	7	10
		%	10%	23%	33%
	No	F	5	15	20
		%	17%	50%	67%
Total		F	8	22	30
		%	27%	73%	100%

$$X^2 = 0,770 (p > 0,05)$$

$$R = 0,780 (p > 0,05)$$

Interpretación: En la presente tabla se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0.05); como $P = 0.780 > 0.05$ entonces, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto no existe evidencia de correlación entre las variables.

RELACIÓN DE LOS FACTORES SOCIALES

Tabla 22. RELACIÓN ENTRE LA POBREZA, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

FACTOR SOCIAL			Lactancia Materna Exclusiva		Total
			Si	No	
Pobreza	Rural	F	5	9	14
		%	17%	30%	47%
	Urbano	F	3	13	16
		%	10%	43%	53%
Total		F	8	22	30
		%	27%	73%	100%

$$X^2 = 0,295 (p > 0,05)$$

$$R = 0,311 (p > 0,05)$$

Interpretación: En la presente tabla se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0.05); como $P = 0.311 > 0.05$ entonces, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto no existe evidencia de correlación entre las variables.

Tabla 23. RELACIÓN ENTRE LA VIOLENCIA, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

FACTOR SOCIAL			Lactancia Materna Exclusiva		Total
			Si	No	
Violencia	Si	F	4	7	11
		%	13%	23%	37%
	No	F	4	15	19
		%	13%	50%	63%
Total		F	8	22	30
		%	27%	73%	100%

$$X^2 = 0,361 \quad (p > 0,05)$$

$$R = 0,378 \quad (p > 0,05)$$

Interpretación: En la presente tabla se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0.05); como $P = 0.378 > 0.05$ entonces, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto no existe evidencia de correlación entre las variables.

Tabla 24. RELACIÓN ENTRE LA CONSUMISMO, COMO FACTOR DE RIESGO PARA EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

FACTOR SOCIAL			Lactancia Materna Exclusiva		Total
			Si	No	
Consumismo	Si	F	4	7	11
		%	13%	23%	37%
	No	F	4	15	19
		%	13%	50%	63%
Total		F	8	22	30
		%	27%	73%	100%

$$X^2 = 0,361 \quad (p > 0,05)$$

$$X^2 = 0,378 \quad (p > 0,05)$$

Interpretación: En la presente tabla se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0.05); como $P = 0.378 > 0.05$ entonces, se acepta la hipótesis nula, por lo tanto no existe evidencia de correlación entre las variables.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tiene como objetivo identificar los factores Psicosociales asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud “Aparicio Pomares” - 2016. Respecto a la Lactancia Materna de 30 madres adolescentes se encontró que el 73% abandonaron la Lactancia Materna Exclusiva este resultado se asemeja con el estudio de Juan Félix Valenzuela que la prevalencia de abandono de Lactancia Materna Exclusiva fue del 61% y en el estudio de Jem Carhuas Córdova indico que el abandono de la lactancia materna exclusiva fue más de 50%.

Respecto a la lactancia materna la tabla N° 18 muestra la relación de la lactancia materna exclusiva con el factor Psicológico (motivación), con un valor de $p = 0.040$ decimos que, existe relación entre lactancia materna exclusiva y la motivación para el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva.

Seguidamente en la tabla N° 19, nos muestra la relación de la Lactancia materna Exclusiva con el factor Psicológico (percepción) con un valor de $p = 0.040$ decimos que, existe relación entre lactancia materna exclusiva y la percepción para el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva; un 40% de las madres adolescentes que abandonaron la Lactancia Materna Exclusiva tenían una mala percepción, este resultado se asemeja al estudio realizado por Juan Félix Valenzuela quien indico que el 44% de las madres tenían una mala percepción frente a la satisfacción de su bebe solo con leche materna.

Seguidamente en la tabla N° 20, nos muestra la relación de la Lactancia materna Exclusiva con el factor Psicológico (necesidad) con un valor de $p = 0.000$ decimos que, existe relación entre lactancia materna exclusiva y la necesidad para el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva; con un 60% de las madres adolescentes que requerían complementar su lactancia porque sus bebes no se sentían satisfechos solo con su leche.

Seguidamente en las tablas N° 21, 22, 23 24; nos muestra la relación de la Lactancia materna Exclusiva con el factor Psicológico (aprendizaje) y los factores Sociales (pobreza, violencia y consumismo) con un valor de $p > 0.05$ decimos que no existe relación entre lactancia materna exclusiva, el aprendizaje y los factores Sociales para el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva.

CONCLUSIONES

Según la prueba de hipótesis de Chi cuadrado de Asociación se concluye: Existe asociación entre los factores Psicológicos (motivación, percepción y necesidad) con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva según prueba estadística de Chi cuadrado de Asociación.

No existe asociación entre el factor Psicológico (motivación) y los factores Sociales (Pobreza, violencia y consumismo) con el abandono de la Lactancia Materna Exclusiva según prueba estadística de Chi cuadrado de Asociación.

En las características del sujeto; dentro del grupo etario solo se encontraron adolescentes de 15 a 19 años, de las cuales más de la mitad abandonaron la lactancia materna exclusiva, la mayor frecuencia cursaban el nivel secundaria, de estado civil conviviente, ocupación ama de casa.

En las características obstétricas del sujeto; en el número de gestación, la mayor frecuencia de las adolescentes eran primigesta, de las que cursaban en su segundo embarazo tenían como periodo óptimo inadecuado, en la atención prenatal la mayor parte eran controladas pero no contaban con sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica.

SUGERENCIAS

- Se sugiere al personal de salud realizar más estudios sobre los factores Psicosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, con el grupo etareo de adolescentes y con una mayor muestra.
- Se sugiere a los estudiantes de salud realizar sesiones educativas sobre lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes.
- Se sugiere que los profesionales de salud encargados de la Lactancia materna refuercen su trabajo en las madres adolescentes sensibilizando sobre la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva, para que así tomen conciencia sobre los beneficios que brinda la leche materna a su bebe.
- Se sugiere al personal de Enfermería trabajar conjuntamente con las Obstetras ya que ellas conocen los factores de riesgo de las madres que puede dificultar la lactancia materna exclusiva después del parto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Goldman AS. Defense agentes in milk. San Diego: Academic Press; 1995.
2. Organizacion Mundial de la Salud. Nutricion del lactante y del niño pequeño. Informe cuadrenal ed.: 59º Asamblea mundial de la salud; 2016.
3. Ministerio de Salud. lactancia materna y el siller S, Sanghvi T lima: SINCO; 2011.
4. Vera Mechan,AB. Representaciones sociales de la lactancia materna desde la perspectiva de la madre adolescente Mogrovejo UCSTd, editor. PERU; 2013.
5. ALVES DE BRASIL A, POSSOBON R. The impact of breastfeeding promotion in women with formal employment BRASIL: PUBMED PMID; 2010.
6. Monsalve paredes MP, Rojas martinez CE, Unda Duran MB. Factores y motivos del abandono precoz de la lactancia mterna exclusiva en madres adolescentes. 2011. tesis para optar Titulo.
7. AO R. el abandono prematuro de la lactancia materna: incidencia, factores de riesgo y estrategias de proteccion, promocion y apoyo a la lactancia. 2012. tesis doctoral.
8. JA FV. Prevalencia y factores biosociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva. 2011..
9. JR. CC. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de salud de Lima Metropolitana – 2015. 2016. optar el titulo.
10. García Casos V VCNCMJMLF. Factores de riesgo en el abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses. 2012..
11. berrios chavez JS OBFPOM. relación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva con los conocimientos, creencias y actitudes en madres de niños menores de seis meses. 2014. para optar titulo.
12. Organizacion mundial de la salud. [Online]. [cited 2017 abril 3
[http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/].
Available from:
http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
13. Ministerio de salud. Módulo II “lactancia materna exclusiva”. [Online]. [cited 2017 abril 2. Available from:

<http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>.

14. Psicología y Empresa. [Online]. [cited 2017 abril 1. Available from: <http://psicologiayempresa.com/factores-psicologicos-determinan-comportamiento-consumidor.html>.
15. Tecnología de gestión y filosofía. [Online]. [cited 2017 abril 1. Available from: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-por-factores-sociales>.
16. Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2017 abril 3. Available from: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
17. Organización Mundial de la Salud. [Online]. [cited 2017 abril 3. Available from: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES. 2016.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	POBLACIÓN /MUESTRA	DISEÑO METODOLÓGICO	INSTRUMENTO	ESTADÍSTICO
<p>Problemas general ¿Cuáles son los factores psicosociales asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud "Aparicio Pomares".2016?</p> <p>Problemas específicos Pe1 ¿Qué factores psicológicos están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes? Pe2 ¿Qué factores sociales están asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes? Pe3 ¿Cuáles son las características del sujeto de investigación? Pe4 ¿Cuáles son las características obstétrico de las Madres adolescentes en estudio?</p>	<p>Objetivo general: Identificar los Factores Psicosociales asociados al abandono de Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud "Aparicio Pomares" 2016.</p> <p>Objetivos específicos: Oe1 Determinar los factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Oe2 Determinar los factores sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Oe3 Describir las características del sujeto de investigación. Oe4 Describir las características obstétrico de las madres adolescentes en estudio.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existen factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de salud "Aparicio Pomares" 2016. Ho: No existen factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Centro de salud "Aparicio Pomares" 2016.</p> <p>Hipótesis específicas He1 Existen factores psicológicos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. He2 Existen factores sociales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE. Factores Psicosociales Factores Psicológicos. Indicadores - Motivación - Necesidad - Percepción - Aprendizaje Factores Sociales. Indicadores - Pobreza - Violencia - Consumismo VARIABLE DEPENDIENTE <i>Lactancia Materna Exclusiva.</i> Indicadores - Abandono VARIABLES INTERVINIENTES Características de la población en estudio. Indicadores Características del sujeto: - Edad - Grado de instrucción - Estado civil - Ocupación Características obstétricas: - Gestaciones - Espacio optimo - Atención Prenatal - Psicoprofilaxis</p>	<p>POBLACIÓN La población en estudio estará conformada por todas las madres adolescentes que dieron parto durante el año 2016; siendo un total de 108 partos atendidos en el Centro de Salud "Aparicio pomares". Para lo cual se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. MUESTRA La muestra fue seleccionada con el equipo de muestreo no probabilista por conveniencia considerando los criterios de inclusión y exclusión. Siendo 30 madres adolescentes.</p>	<p>NIVEL - Relacional: porque solo demuestra dependencia probabilística entre eventos. TIPO - Observacional: porque no existe intervención del investigador. - Ambispectivo: porque la información se recopilará de manera retrospectiva (historias clínicas) y prospectivas (cuestionario). - Transversal: porque se ha hecho un corte desde el mes de octubre a diciembre del año 2016. - Analítico: porque plantea y pone a prueba la hipótesis, su nivel más básico establece la asociación entre factores. DISEÑO: Descriptivo ESQUEMA:</p> <p>DONDE: M= Muestra Ox= Observación de la Variable Independiente. Oy= Observación de la variable dependiente. R= relación entre variables.</p>	<p>Técnica: -Historia Clínica. - SIP 2000 - libro de partos</p> <p>Instrumento: -Será la ficha de recolección de datos (cuestionario).</p>	<p>Se utilizará el programa Exel y SSPS.</p> <p>Prueba para probar la hipótesis será el Chi cuadrado de Pearson.</p>

ANEXO N° 02
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	UNIDAD DE DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA	TIPO DE VARIABLE
V.I FACTORES PSICOSOCIALES	Aquellas condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionada con la organización del trabajo, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud del trabajador.	Factores Psicológicos	Motivación	SI NO	NOMINAL
			Necesidad	Satisfecho No satisfecho	NOMINAL
			Percepción	Bueno Malo	NOMINAL
			Aprendizaje	SI NO	NOMINAL
		Factores Sociales	Pobreza	Rural Urbano	NOMINAL
			Violencia	SI NO	NOMINAL
Consumismo	SI NO		NOMINAL		
V.D LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	La lactancia materna exclusiva es un tipo de alimentación que consiste en que un bebé se alimente solo con la leche de su madre durante los seis primeros meses.	Lactancia	Abandono	SI NO	NOMINAL
V. INTERVINIENTE CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO	Cualidad que permite identificar a algo o alguien, distinguiéndolo de sus semejantes.	Características del sujeto	Edad	10 – 14 años 15 - 19 años	RAZÓN
			Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior Iletrada	NOMINAL
			Estado civil	Soltera Casada Conviviente	NOMINAL
			Ocupación	Ama de casa Estudio Trabajo	NOMINAL
		Características obstétrico	Gestaciones	Primigesta Multigestas	NOMINAL
			Espacio Optimo	Adecuado Inadecuado	NOMINAL
			Atención Prenatal	Si No	NOMINAL
			Psicoprofilaxis	Si No	NOMINAL

ANEXO N° 03**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS N° 01**

“FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD
APARICIO POMARES. 2016”

I. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO**1.1. CARACTERÍSTICAS DEL SUJETO**

1.1.1. EDAD:años

1.1.2. Grado de instrucción:

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

1.1.3. Estado civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente

1.1.4. Ocupación

- a) Ama de casa
- b) Estudio
- c) Trabajo

1.2. CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICOS

1.2.1. Número de embarazo

- a) Primigestas
- b) Multigestas

1.2.2. Ultimo embarazo

- a) Menos de dos años.
- b) De tres a cinco años.
- c) Mayor de cinco años.
- d) No aplica.

1.2.3. Atención Prenatal:

- a) Si
- b) No

1.2.4. Psicoprofilaxis

- a) Si
- b) No

ANEXO N° 04
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS N° 02

CUESTIONARIO

“FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD
APARICIO POMARES. 2016”

INDICACIONES:

- Lee atentamente, complete y marca con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir una sola alternativa.

I. FACTORES PSICOLOGICOS

Motivación

1.1. ¿Te agrada amamantar a tu bebé?

- a) Si
- b) No

Necesidad

1.2. ¿Cuándo usted da de lactar? El bebé se siente:

- a) Satisfecho
- b) No satisfecho

Percepción

1.3. ¿Cómo consideras la alimentación de tu bebe solo con leche materna sin complementar con otros alimentos?

- a) Bueno
- b) Malo

Aprendizaje

1.1. ¿Usted durante su atención prenatal o control CRED de su bebe recibió orientación y consejería sobre la lactancia materna exclusiva?

- a) Si
- b) No

1.4. ¿Sabes que es la lactancia materna exclusiva?

- a) Si
- b) No

II. FACTORES SOCIALES

Pobreza

2.1. ¿Según la localidad de su vivienda usted es de procedencia?

- a) Rural
- b) Urbano

Violencia

2.2. ¿usted fue o es víctima de agresión física (patadas, puños, cachetadas, etc) o verbal (insultos, gritos, etc.) por algún miembro de su familia?

- a) Si
- b) No

Consumismo

2.3. Aparte de dar su leche ¿usted necesita complementar con otros alimentos a su bebé?

- a) Si
- b) No

III. LACTANCIA MATERNA

Abandono

3.1. ¿Usted da de lactar solo leche materna?

- a) Si
- b) No

ANEXO N° 05

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Obstra. Mitsi Quiñones Flores., mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del proyecto de tesis titulado **“FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016”** elaborado por las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELASQUEZ ALEJANDRO, Lizzi belisa; de la facultad de obstetricia en el desarrollo social reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicadas en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



.....
DNI. 22475878.

ANEXO N° 06

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

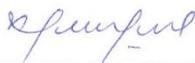
Quien suscribe Obst. Gloria H. Huamán De la Cruz mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del proyecto de tesis titulado “FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016” elaborado por las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELASQUEZ ALEJANDRO, Lizzi belisa; de la facultad de obstetricia en el desarrollo social reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicadas en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Gloria H. Huamán De la Cruz
DNI..... 22514593

ANEXO N° 07

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe *Mg. obstet. Julio C. Torres Espinoza* mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del proyecto de tesis titulado "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016" elaborado por las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELASQUEZ ALEJANDRO, Lizzi belisa; de la facultad de obstetricia en el desarrollo social reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicadas en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



.....
DNI.....*06278286*.....

ANEXO N° 08

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Ruth L. Córdova Ruiz, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del proyecto de tesis titulado **“FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016”** elaborado por las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELASQUEZ ALEJANDRO, Lizzi belisa; de la facultad de obstetricia en el desarrollo social reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicadas en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.

Ruth Córdova
Mg. Ruth L. Córdova Ruiz
DNI. 22520276

ANEXO N° 09

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe M^g Jessye M. Ramos García, mediante la presente hace constar que el instrumento utilizado para la recolección de datos del proyecto de tesis titulado **“FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016”** elaborado por las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELASQUEZ ALEJANDRO, Lizzi belisa; de la facultad de obstetricia en el desarrollo social reúne los requisitos suficientes y necesarios para ser considerados válidos y por tanto aptos para ser aplicadas en el logro de los objetivos que se plantean en la investigación.



M^g Jessye M. Ramos G.

DNI..... 22488669

ANEXO N° 10

**VALORES DE CONFIABILIDAD DEL ALFA DE
CRONBACH**

0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy Confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

ANEXO N° 11



SOLICITA: AUTORIZACION PARA
EJECUCION DE INVESTIGACION

SEÑOR JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD "APARICIO POMARES" - HUÁNUCO

RIVADENEYRO	ESPIÑOZA	NEYLA SABINA
..... APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES
47868963	Pe. Los Sauces N2 42
..... N° DNI DOMICILIO SERVIDOR USUARIO

Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que habiendo realizado un proyecto de investigación titulado: "Factores Psicosociales asociados al abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en madres adolescentes. Centro de Salud Aparicio Pomares-2016." asesorado por la Dra. Zoila E. Miraval Tarazona y aprobado por la facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan. Solicito a Ud. autorización para recabar información del Servicio de Obstetricia.
Por antemano agradezco su gentil atención y pronta respuesta.

Adjunto:

- Un ejemplar de proyecto de Tesis
- Copia de resolución de aprobación de proyecto.
-
-

POR TANTO:

Ruego a usted señor Jefe de la Micro Red de Salud acceder a mi petición por ser de justicia.

Huánuco, 24 de Mayo del 2017

FIRMA

SOLICITA: Autorización para ejecución de investigación
NOMBRES Y APELLIDOS: RivadeneYRO Espinoza, Neyla Sabina

ANEXO N° 12



"AÑO INTERNACIONAL DEL TURISMO SOSTENIBLE PARA EL DESARROLLO"

Huánuco, 29 de mayo 2017

PROVEIDO N° 005 -2017-GR-HCO-JSO- MRH

Señor:
Med. Deysi Tejada Chacon
Jefe de la Micro Red Huánuco.

Presente,

De mi mayor consideración:

Previo un cordial saludo, me dirijo a Ud. para comunicarle que visto la solicitud de la Srtas. RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina - VELASQUEZ ALEJANDRO Lizzi Belisa según hoja de registro N° 731, en la cual solicita realizar Investigacion en el servicio de Obstetricia, esta Jefatura autoriza la ejecucion de la Investigacion "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES" debiendo ser supervisadas por los Profesionales de Obstetricia.

Sin otro particular me despido de Ud.

DELP/delp
c.c.
Archivo
RRHH



ANEXO N° 13



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA

**RESOLUCIÓN N° 074-2017-UNHEVAL/FOBST-D.**

Huánuco, 04 de abril de 2017.

VISTO:

La Solicitud N° 0342213, de fecha 09.MAR.2017, presentada por las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa, mediante el cual solicita modificación del título de Proyecto de Investigación;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución N° 047-2016-UNHEVAL/FOBST-DI, de fecha 31.MAR.2016, se resolvió, aprobar como exclusividad el título de Proyecto de Investigación: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ PUENTE PIEDRA – LIMA 2016", de las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa y a la Dra. Zoila Elvira Miraval Tarazona, como asesora de las alumnas mencionadas;

Que, con Solicitud N° 0342213, de fecha 09.MAR.2017, las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa, solicitan modificación del título de Proyecto de Investigación, debiendo ser: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016";

Que, con Provéido N° 04-MOD.TÍTULO-IIFO-2017, de fecha de recepción 29.MAR.2017, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Obstetricia, indica que la comisión opina FAVORABLE el cambio de sede al Centro de Salud Aparicio Pomares, dando por aceptado el cambio de título de Proyecto de investigación;

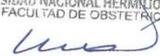
Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución N° 052-2016-UNHEVAL-CEU, de fecha 26 de agosto de 2016;

SE RESUELVE:

- 1º **MODIFICAR** el ámbito de estudio de la exclusividad el título de Investigación, debiendo ser: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016", de las alumnas **RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa**, de la Facultad de Obstetricia y queda registrado en el cuaderno de Actas del Instituto de Investigación de la Facultad de Obstetricia.
- 2º **RATIFICAR EL NOMBRAMIENTO** de la **Dra. Zoila Elvira Miraval Tarazona**, Asesora de las alumnas **RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa**, para la elaboración de su Proyecto de Investigación, así como la orientación de su desarrollo.
- 3º **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA


Dra. Mary L. Maque Ronce
DECANA

DISTRIBUCIÓN:

DUIFO, INTERESADAS, ASESORA y ARCHIVO.

ANEXO N° 14



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILO VALDIZÁN" - HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



RESOLUCIÓN N° 157-2017-UNHEVAL/FOBST-D.

Huánuco, 23 de mayo de 2017.

VISTO:

El Informe N° 01-2017-UNHEVAL-FOBST-JTE, de fecha 18.MAY.2017, presentado por el Obst. Julio Tueros Espinoza y el Informe N° 008-DA-MMF-FOBST-2017, de fecha 18.MAY.2017, presentada por la Mg. María del Pilar Melgarejo Figueroa, mediante el cual informan de la suficiencia de Proyecto de Tesis de las estudiantes de la Facultad de Obstetricia RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa;

CONSIDERANDO:

Que las alumnas de la Facultad de Obstetricia RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa, presentaron dos (02) ejemplares del Proyecto de Tesis titulado: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016", para su aprobación, habiendo quedado registrado en el Instituto de Investigación;

Que, con Informe N° 01-2017-UNHEVAL-FOBST-JTE, de fecha 18.MAY.2017, el Obst. Julio Tueros Espinoza y con Informe N° 008-DA-MMF-FOBST-2017, de fecha 18.MAY.2017, la Mg. María del Pilar Melgarejo Figueroa, Comisión Revisora Ad Hoc del Proyecto de Tesis titulado: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016", de las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa, de la Facultad de Obstetricia, indican que se encuentra APTA para su aprobación y ejecución;

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad, en su Capítulo IV de la modalidad de la tesis, Art. 18° dice: Emitida la Resolución de Decanato, el alumno(a) procederá a desarrollar su Proyecto de Tesis en un tiempo mínimo de sesenta (60) días hábiles. Si no lo desarrollara en un plazo de catorce meses, debe presentar un nuevo Proyecto de Tesis, y;

Estando a las atribuciones conferidas a la Señora Decana de la Facultad de Obstetricia, mediante Resolución N° 052-2016-UNHEVAL-CEU, de fecha 26 de agosto de 2016;

SE RESUELVE:

1° **APROBAR** el proyecto de tesis titulado: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES - 2016", a partir del 18.MAY.2017, de las alumnas RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina y VELÁSQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa, de la Facultad de Obstetricia, asesorado por la Dra. Zoila Elvira Miraval Tarazona.

2° **DAR A CONOCER** la presente Resolución a los órganos correspondientes y a las interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
FACULTAD DE OBSTETRICIA

Mary L. Maque Ponce
Dra. Mary L. Maque Ponce
DECANA

DISTRIBUCIÓN:
DUIFO.
Asesora
Interesados
Archivo

ANEXO N° 15



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, a los 24 días del mes de AGOSTO del 2017 siendo las 16:45 Horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el aula 406-III, los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES" 2016", presentada por la Bachiller en Obstetricia VELASQUEZ ALEJANDRO, Lizzi Belisa; para obtener el TÍTULO DE OBSTETRA, estando integrado por los siguientes docentes:

- | | |
|--|------------|
| - Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa | Presidente |
| - Mg. Julio Constantino Tueros Espinoza | Secretario |
| - Obsta. Ana María Soto Rueda | Vocal |

Finalizado el acto de Sustentación los Miembros del Jurado procedieron a calificar, efectuándose la votación con el siguiente resultado:

03 (Tres) Papeleta (S) APROBADOS
— Papeleta (S) DESAPROBADOS

Con nota cuantitativa de: 17 y cualitativa de: muy buena

Con lo que se dio por concluido el acto de graduación.

En fe, de lo cual firmamos.

Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa
PRESIDENTE

Mg. Julio Constantino Tueros Espinoza
SECRETARIO

Obsta. Ana María Soto Rueda
VOCAL

ANEXO N° 16



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"
UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZÁN"- HUÁNUCO
FACULTAD DE OBSTETRICIA



**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

En la ciudad de Huánuco, a los 24 días del mes de AGOSTO del 2017 siendo las 16:45' Horas, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, se reunieron en el aula 406-III los miembros integrantes del Jurado examinador de la Sustentación de Tesis Titulada: "FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ADOLESCENTES. CENTRO DE SALUD "APARICIO POMARES" 2016", presentada por la Bachiller en Obstetricia RIVADENEYRO ESPINOZA, Neyla Sabina; para obtener el TÍTULO DE OBSTETRA, estando integrado por los siguientes docentes:

- Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa	Presidente
- Mg. Julio Constantino Tueros Espinoza	Secretario
- Obsta. Ana María Soto Rueda	Vocal

Finalizado el acto de Sustentación los Miembros del Jurado procedieron a calificar, efectuándose la votación con el siguiente resultado:

03 (Tres) Papeleta (S) APROBADOS
1 Papeleta (S) DESAPROBADOS

Con nota cuantitativa de: 17 y cualitativa de: muy buena

Con lo que se dio por concluido el acto de graduación.

En fe, de lo cual firmamos.


Mg. María Del Pilar Melgarejo Figueroa
PRESIDENTE


Mg. Julio Constantino Tueros Espinoza
SECRETARIO


Obsta. Ana María Soto Rueda
VOCAL