



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Factores de riesgo y abandono precoz de la lactancia materna en primigestas
en un centro de salud de Guayaquil, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Toala Alvarado, Grace Mariela (orcid.org/ 0000-0003-1259-7783)

ASESORES:

Mgtr. Ruiz Sime, Pedro Henry Alejandro (orcid.org/0009-0006-3447-0440)

Dr. Cherre Antón, Carlos Alberto (orcid.org/ 0000-0001-6565-5348)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en
Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Deseo dedicar por medio de este poema
A mis hijas, mi motivo de inspiración
Para mis hijas, luz de mi existencia,
Las palabras fluyen con amor y paciencia.
En sus ojos veo la magia del futuro,
Un mundo lleno de sueños, tan puro.
A ustedes, mis joyas, mi eterno tesoro,
Les dedico versos que llevan el oro
Del amor incondicional que me inunda el ser,
En cada latido, en cada amanecer.
En sus risas encuentro la melodía,
Que alegra mi alma con dulce armonía.
Mis hijas amadas, mi amor infinito,
En cada latido, ustedes son mi grito.
Que el mundo sea un lugar lleno de amor,
Donde sus sueños se hagan realidad, con fervor.
A mis hijas, mi vida, mi mayor orgullo,
En este poema les dejo mi escudo.
Juntas, enfrentaremos cualquier tempestad,
Por siempre, seremos unidas en realidad.
Con todo mi amor, siempre su mamá,
Este poema les dedico, para la eternidad.

AGRADECIMIENTO

A Dios, mi fuente de bendiciones y amor,
Te agradezco por estar siempre a mi alrededor.
Por guiarme en cada paso, darme fuerza y luz,
Eres mi refugio eterno, mi paz y mi cruz.
A mi esposo, mi compañero y amigo leal,
Agradezco tu amor, tu apoyo sin igual.
Eres mi roca en los momentos de tormenta,
Juntos superamos cualquier prueba que enfrenta.
A mis hijas, mi mayor tesoro y alegría,
Gracias por llenar mi vida de amor y fantasía.
Son mis razones para sonreír cada día,
En su risa encuentro mi fuerza y valentía.
A cada uno de ustedes, mi familia querida,
El regalo máspreciado en esta vida.
Agradezco su amor, su paciencia y comprensión,
Son el cimiento de mi corazón en acción.
Que Dios nos bendiga y nos proteja siempre,
Unidos en amor y en cada experiencia.
Gracias por ser parte de mi vida y mi ser,
Eternamente agradecida, les vuelvo a querer.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO, RUIZ SIME PEDRO HENRRY ALEJANDRO docentes de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGOS Y ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EN PRIMIGESTAS EN UN CENTRO DE SALUD DE GUAYAQUIL,2023", cuyo autor es TOALA ALVARADO GRACE MARIELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 07 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO DNI: 40991682 ORCID: 0000-0001-6565-5348	Firmado electrónicamente por: CHANTONCA el 08- 08-2023 22:24:36
RUIZ SIME PEDRO HENRRY ALEJANDRO DNI: 16738252 ORCID: 0009-0006-3447-0440	Firmado electrónicamente por: HRUIZSI7 el 07-08- 2023 11:23:37

Código documento Trilce: TRI - 0644366

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LA AUTORA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, TOALA ALVARADO GRACE MARIELA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "FACTORES DE RIESGOS Y ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EN PRIMIGESTAS EN UN CENTRO DE SALUD DE GUAYAQUIL,2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
TOALA ALVARADO GRACE MARIELA CARNET EXT.: 0922305297 ORCID: 0000-0003-1259-7783	Firmado electrónicamente por: GTOALA el 02-08-2023 00:53:06

Código documento Trilce: INV - 1269448

INDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DE LA AUTORA.....	v
INDICE DE CONTENIDOS.....	vi
INDICE DE FIGURAS	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	7
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos.....	18
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
ANEXOS	35

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Esquema del diseño correlacional.....	15
---	-----------

RESUMEN

El objetivo general de la tesis es establecer la relación entre los factores de riesgo relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023. Se utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional básico. Se aplicó un cuestionario válido y confiable para medir la variable. La muestra se seleccionó de manera aleatoria mediante una muestra de 120 sujetos. Los datos muestran la distribución de los niveles de abandono precoz de acuerdo con los niveles de factores de riesgo, clasificados como Alto, Bajo y Medio. Se observa que las primigestas con factores de riesgo clasificados como Alto tienen una tasa significativamente más alta de abandono precoz (38,7%) en comparación con las de Bajo (5,6%) y Medio (55,7%). El valor del estadístico de Kolmogorov-Smirnov, que es una medida de la diferencia entre las variables factores de riesgo y abandono precoz, mostró un valor de 0,294. Este valor sugiere que existe una diferencia estadísticamente significativa entre las distribuciones de las primigestas con factores de riesgo clasificados como Alto, Bajo y Medio en términos de la tasa de abandono precoz. La investigación siguió lineamientos éticos y respetó derechos de autor, aplicando consentimiento informado y principios como beneficencia y justicia.

Palabras clave: Factores de riesgo, abandono precoz, lactancia materna.

ABSTRACT

El objetivo general de la tesis es establecer la relación entre los factores de riesgo relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023. Se utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional básico. Se aplicó un cuestionario válido y confiable para medir la variable. La muestra se seleccionó de manera aleatoria mediante una muestra de 120 sujetos. Los datos muestran la distribución de los niveles de abandono precoz de acuerdo con los niveles de factores de riesgo, clasificados como Alto, Bajo y Medio. Se observa que las primigestas con factores de riesgo clasificados como Alto tienen una tasa significativamente más alta de abandono precoz (38,7%) en comparación con las de Bajo (5,6%) y Medio (55,7%). El valor del estadístico de Kolmogorov-Smirnov, que es una medida de la diferencia entre las variables factores de riesgo y abandono precoz, mostró un valor de 0,294. Este valor sugiere que existe una diferencia estadísticamente significativa entre las distribuciones de las primigestas con factores de riesgo clasificados como Alto, Bajo y Medio en términos de la tasa de abandono precoz. La investigación siguió lineamientos éticos y respetó derechos de autor, aplicando consentimiento informado y principios como beneficencia y justicia.

Palabras clave: Factores de riesgo, abandono precoz, lactancia materna.

I. INTRODUCCIÓN

Definimos por lactancia materna al alimento natural los recién nacidos y este concepto es sumamente importante desde el principio de la crianza de un infante se debe tomar exhaustiva precaución en que se manera adecuada, ofreciendo una serie de favores para la salud y el progreso infantil. Sin embargo, es común que las mujeres que están dando a luz por primera vez abandonen la lactancia materna de manera prematura En este estudio se observó que los factores de riesgos y abandono precoz de la lactancia son las posibles causas de abandono temprano sobre la lactancia materna (Gálvez-Adalia, 2022).

La UNICEF (2021) en el tema de leche materna es la entidad que nos ha dado un claro concepto sobre leche materna proporciona a los niños el mejor comienzo, luego de ello muchas entidades encargadas de la salud a nivel mundial piden la lactancia materna como estilo de vida y alimento exclusivo durante unos 6 meses, es buena para la madre y para el bebé ya que suministra los nutrientes precisos de la manera más fácil de absorber y dirigir (Pessoa, 2022).

La leche inicial que produce la progenitora es un fluido amarillento tenue denominado calostro, el cual alberga anticuerpos y células sanguíneas que ofrecen defensa contra las infecciones. Esta leche es particularmente abundante en energía, proteínas, células sanguíneas y anticuerpos. No obstante, a veces es imposible alimentar al infante debido a que la madre está ingiriendo determinados fármacos mientras amamanta (Castillo-Cruz, 2022).

Un estudio realizado por Claire McCarthy (2020) indicó que la lactancia es una forma completa de alimentación y se considera la primera línea de defensa del bebé contra infecciones, desnutrición y enfermedades. Esta leche favorece el desarrollo del cerebro, fundamentales para la formación de huesos, dientes y músculos, así como minerales como el calcio y el fósforo. Además, contiene minerales como magnesio, cobre al correcto funcionamiento del sistema inmunológico y del corazón del bebé (Barrera-Herrera et al., 2023).

Según estudios internacionales recientes realizados son esenciales para el desarrollo cognitivo de los bebés, ya que favorecen el desarrollo y la creación de

las neuronas en el cerebro. Si un bebé no recibe leche materna o lo hace de manera parcial, puede estar en mayor riesgo de sufrir trastornos gastrointestinales y de desnutrición crónica, lo que puede incluso llevar a la muerte si no se atiende adecuadamente. Por lo tanto, es crucial promover la lactancia materna para prevenir estas enfermedades y mejorar la salud infantil. Actualmente, solo el 45% de ellos son alimentados solamente en los iniciales seis meses a nivel mundial. De aquí al 2025, se espera alcanzar objetivos de salud mundial que establecen una tasa del 50% (Jones, 2021).

La teoría del apego de Bowlby, concebida en la década de 1950, enfatiza la importancia crucial de tener una figura de apego primaria y cómo esto influye en el comportamiento y en la forma en que los niños, y posteriormente los adultos, establecen vínculos afectivos con otros individuos a lo largo de sus vidas. Según esta teoría, la presencia y la calidad, tienen un impacto significativo en el desarrollo emocional y social de la persona. Bowlby sostiene que los niños que experimentan una relación de apego segura en su primera infancia tienden a desarrollar una mayor confianza en sí mismos, una mayor capacidad para regular sus emociones y una habilidad mejorada para establecer y mantener relaciones saludables en el futuro. Por el contrario, los niños que carecen de una figura principal de apego estable o que experimentan relaciones de apego inseguras pueden presentar dificultades emocionales y de relación a lo largo de su vida (Polo, 2021).

Según una en Brasil, se ha descubierto que la teoría del apego no solo tiene efectos a corto plazo en los niños, sino que también puede tener un impacto significativo a largo plazo en su inteligencia y desempeño laboral en la edad adulta. Los resultados de este estudio, indicaron que aquellos individuos que fueron amamantados durante períodos más prolongados obtuvieron puntajes más altos en pruebas de inteligencia y mostraron una mayor capacidad para acceder a mejores trabajos y salarios en comparación con aquellos que recibieron lactancia materna por períodos más cortos o no la recibieron en absoluto (Silva et al., 2022).

Los recién nacidos experimentan la presencia y el contacto frecuente con sus madres, lo que favorece la posibilidad de establecer un apego seguro y un óptimo desarrollo. La lactancia materna aumenta la secreción de oxitocina, lo que

no solo fortalece el vínculo entre madre e hijo, sino que también ayuda a reducir el estrés de la madre (Lepe, 2021).

A lo largo de los años, las publicaciones periódicas han difundido la idea de que existen numerosos productos diseñados para reemplazar la valiosa leche materna, todos ellos persiguiendo la maximización de sus beneficios. En ocasiones, los padres recurren a profesionales de la salud en busca de orientación sobre nutrición y bienestar, sin embargo, las campañas de salud pública no siempre logran transmitir el mensaje de manera efectiva debido a la aprehensión de generar sentimientos de culpa en las mujeres (Norton, 2020).

En Estados Unidos, estudios revelaron que existen múltiples variables que influyen en esta decisión. La falta de información adecuada, las dificultades físicas o emocionales experimentadas por las madres, la influencia de la presión social y cultural, así como los obstáculos laborales que dificultan la continuidad de la lactancia materna son hallazgos que resaltan la importancia de brindar un entorno de apoyo a las madres primerizas, así como la necesidad de promover la educación (Mokhele et al., 2023).

Se reveló en Reino Unido, que las dificultades iniciales, como problemas de agarre o dolor en los pezones, aumentan la probabilidad de que las madres primerizas dejen de amamantar. Este hallazgo resalta la importancia de mejorar el acceso a un apoyo especializado en lactancia materna y proporcionar recursos adecuados para las mujeres primerizas. De esta manera, se busca fomentar una experiencia positiva y exitosa en la lactancia materna. Estos hallazgos son de suma relevancia para abordar el tema y contribuir a una mayor promoción de la lactancia materna y fortalecimiento del vínculo entre madre e hijo. Es fundamental que se implementen medidas para brindar a las madres el apoyo necesario durante esta etapa crucial de crianza (Gesualdo et al., 2023).

En Australia, otro estudio encontró que la falta de información precisa y confiable sobre la lactancia materna es un factor importante que contribuye al abandono temprano. Además, se encontró que las presiones sociales y culturales, así como las expectativas poco realistas, pueden generar estrés y ansiedad en las madres primerizas, lo que dificulta el establecimiento y la continuación de la

lactancia materna. Otro factor de riesgo identificado fue la falta de apoyo y orientación de los profesionales de la salud, lo que puede hacer que las madres se sientan desanimadas y desmotivadas para continuar amamantando. Estos hallazgos subrayan la importancia de una educación adecuada y una mayor conciencia pública sobre los beneficios de la lactancia materna, así como la necesidad de proporcionar un apoyo integral y accesible a las madres primerizas para promover una experiencia positiva y duradera de lactancia (Bartick M. C., 2010).

En lugar de criticar a las madres, los sistemas de salud deben enfocarse en crear un entorno de respaldo y defensa, en el cual los padres puedan optar por la lactancia materna sin presiones comerciales y reciban la protección, cuidado y respaldo que merecen. Según un estudio realizado en México, se encontró que aproximadamente el 70% de las madres inicia la lactancia materna, pero este porcentaje disminuye drásticamente al 30% a los seis meses. Esto resalta la necesidad de abordar los factores que contribuyen al abandono temprano de la lactancia y brindar un apoyo continuo a las madres para mantener una lactancia exitosa y prolongada (Ibarra-Ortega, 2020).

El tamizaje metabólico es un procedimiento utilizado para prevenir la discapacidad intelectual en los recién nacidos, y durante esta evaluación, muchas madres revelan que optan por la alimentación no materna, ya sea mediante fórmulas infantiles o una combinación de leche materna y fórmula. Este hallazgo resalta la necesidad de abordar y comprender las razones detrás de esta elección, así como de proporcionar información y apoyo adecuados para promover la lactancia materna exclusiva y prolongada (The Lancet, 2020).

Un estudio reciente llevado a cabo en España pone de manifiesto la importancia de la educación y el apoyo continuo para las madres en relación con la lactancia materna. Los resultados revelan que muchas madres primerizas se sienten abrumadas y desinformadas acerca de la lactancia materna, lo que conduce a la elección de fórmulas infantiles como alternativa. Además, se destaca que la falta de apoyo social y la presión de la sociedad también influyen en esta decisión. Para abordar este problema, es crucial implementar programas de

educación y ofrecer un apoyo integral a las madres en todos los niveles, incluyendo el ámbito familiar, médico y comunitario. De esta manera, se podrá fomentar una mayor conciencia sobre los beneficios de la lactancia materna y brindar a las madres la confianza y el respaldo necesarios para una experiencia exitosa y satisfactoria (Alvarez et al., 2023).

A medida que la duración de la lactancia materna se extiende, se observa una brecha más significativa en los resultados. Un estudio de seguimiento realizado en Brasil reveló que, a los 30 años de edad, los adultos que habían sido alimentados con leche materna durante períodos más prolongados obtuvieron mayores ingresos y accedieron a empleos de mayor calidad. Este hallazgo puede atribuirse a los componentes únicos presentes en la leche materna. Los beneficios específicos de la leche humana, como sus nutrientes esenciales y factores de crecimiento, pueden influir en el desarrollo cognitivo y en la salud general, lo que a su vez se traduce en mejores oportunidades laborales en la edad adulta. Estos resultados respaldan la importancia de promover y apoyar la lactancia materna prolongada como un factor crucial para el éxito socioeconómico a largo plazo (Norton, 2020).

Después de analizar las dos variables, se plantea el siguiente problema: ¿Cuál es la relación entre factores de riesgo y abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023?

Los problemas específicos son: PE1: ¿Cuál es la relación entre factores de riesgo y las causas relacionadas con las madres en un centro de salud de Guayaquil, 2023? PE2: ¿Cuál es la relación entre factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebé, en un centro de salud de Guayaquil, 2023? PE3: ¿Cuál es la relación entre factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023?

El tema de investigación tiene una justificación práctica debido a que la lactancia materna, es la forma más saludable y económica de alimentar a un recién nacido, influyen en el abandono temprano de la lactancia puede ayudar a mejorar las tasas de lactancia y la salud infantil (Escosura Alegre et al., 2023).

Asimismo, se determinó el siguiente Objetivo Principal: Establecer la

relación entre los factores de riesgo relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Los objetivos específicos son: OE1: Establecer la relación entre factores de riesgo y las causas relacionadas con las madres en un centro de salud de Guayaquil, 2023. OE2: Establecer la relación entre factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebé, en un centro de salud de Guayaquil, 2023. OE3: Establecer la relación entre factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

La hipótesis general de esta investigación es: Si los factores de riesgo se relacionan con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023, H0: Los factores de riesgo NO se relacionan significativamente con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Las hipótesis son que: H1: Existe relación significativa entre los factores de riesgo y las causas relacionadas con las madres, en un centro de salud de Guayaquil, 2023. H2: Existe relación significativa entre los factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebé, en un centro de salud de Guayaquil, 2023. H3 Existe relación significativa entre los factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A medida que se extiende el proceso de lactancia, se observa una brecha más significativa en los resultados. Un estudio de seguimiento realizado en Brasil reveló que, a los 30 años de edad, los adultos que habían sido alimentados con leche materna durante períodos más prolongados obtuvieron mayores ingresos y accedieron a empleos de mayor calidad. Este hallazgo puede atribuirse a los componentes únicos presentes en la leche materna. Los beneficios específicos de la leche humana, como sus nutrientes esenciales y factores de crecimiento, pueden influir en el desarrollo cognitivo y en la salud general. Estos resultados respaldan la importancia de promover y apoyar la lactancia materna prolongada como un factor crucial para el éxito socioeconómico a largo plazo (Montenegro Mendoza et al., 2023).

Las investigaciones han demostrado que las primigestas con un mayor nivel de conocimiento y comprensión sobre la lactancia materna tienden a tener una duración más prolongada de la misma. Estos hallazgos resaltan la importancia de proporcionar educación e información adecuada a las madres primerizas para lograr el éxito en la lactancia materna. Estudios realizados en diferentes países, como Canadá y Australia, han encontrado que las mujeres que recibieron asesoramiento y apoyo educativo durante el embarazo y después del parto tenían más probabilidades de iniciar y el proceso de lactancia. Al equipar a las primigestas con la información y las herramientas necesarias, se les brinda una base sólida para superar los desafíos y lograr una lactancia materna exitosa y prolongada. Estos resultados subrayan el apoyo a las madres primerizas como parte de los esfuerzos para promover la lactancia materna (García A. , 2017).

En latinoamérica desde el 2018, se ha enfrentado la dura realidad que afectaba a las primigestas de la región. Aproximadamente el 70% de estas valientes madres decidieron abandonar prematuramente la lactancia materna debido a diversos factores de riesgo. Entre ellos, se destacó la falta de apoyo familiar y social, sumergiéndolas en un mar de desaliento y presiones provenientes de sus propios entornos cercanos. Como aves enjauladas, se vieron obligadas a

renunciar a su instinto natural de amamantar, desgarrando así el vínculo primordial entre madre e hijo (López-Pérez et al., 2023).

En Argentina, en el 2019 el tema de abandono precoz de la lactancia fue un desafío palpable, una tesis estableció el 75% de estas valerosas madres se vieron enfrentadas a diversos factores de riesgo. La falta de información y educación adecuada se presentó como un obstáculo monumental, dejándolas en un laberinto de incertidumbre y desconocimiento. Como flores sin agua, estas mujeres lucharon por nutrir a sus pequeños con leche materna, pero sin las herramientas y el apoyo necesarios, se desvaneció la esperanza de una lactancia materna exitosa (Ruiz-Herrera et al., 2023).

En España, se descubrió una triste realidad que afectaba a las primigestas europeas. Aproximadamente el 60% de estas mujeres se encontraron enfrentando diversos factores de riesgo que las llevaron a abandonar prematuramente la lactancia materna. La falta de políticas laborales y legislación adecuadas se erigió como un muro imponente, limitando su capacidad para conciliar la maternidad y el trabajo (Mercader-Rubio & Ángel, 2023).

Como mariposas sin un lugar donde posarse, estas madres se vieron atrapadas en una red de restricciones y exigencias laborales que desvanecieron su sueño de amamantar a sus bebés. La ausencia de medidas de apoyo, como espacios adecuados para la extracción de leche y tiempos de descanso suficientes, dejó un sabor amargo en sus corazones, mientras se debatían entre sus responsabilidades profesionales y el deseo de alimentar a sus pequeños con la leche materna (Chorot et al., 2023).

Las primigestas que recibieron un mayor apoyo social en el período posparto tuvieron una mayor duración de la lactancia, observando con una alta tasa de mortalidad infantil. Esta investigación encontró que las primigestas tienen una tasa de abandono precoz de lactancia materna del 82%, pero solo el 53% de ellas logra continuar amamantando a sus pequeños (Barrantes et al., 2023).

En el año 2023, en Ecuador, se llevó a cabo un estudio que reveló que aproximadamente el 60% de las mujeres primerizas que abandonaron precozmente la lactancia materna lo hicieron debido a la falta de apoyo familiar y

social. Estas primigestas se encontraron con la desaprobación y la presión de sus familias y la sociedad, lo que generó inseguridad y dudas en su capacidad para amamantar a sus bebés. Los comentarios negativos y desalentadores influyeron de manera significativa en su decisión de interrumpir la lactancia materna tempranamente (Ćwiek et al., 2023).

La teoría del aprendizaje social plantea que la lactancia materna es un comportamiento aprendido que puede ser influenciado por una serie de factores sociales y culturales. Según esta teoría, las madres pueden aprender y adoptar patrones de lactancia materna observando y modelando el comportamiento de otras mujeres en su entorno, como familiares, amigas o figuras de referencia en la comunidad. Las actitudes hacia la lactancia materna en una determinada sociedad, las creencias culturales sobre la alimentación infantil y el apoyo social disponible pueden influir en la elección de una madre de amamantar o no (Gatti, 2018).

El modelo trans-teórico del cambio de comportamiento es una perspectiva que se centra en las etapas de cambio que las madres atraviesan en relación a la lactancia materna. Según este modelo, las madres pueden encontrarse en diferentes etapas de cambio, desde la precontemplación (sin intención de amamantar) hasta la acción (manteniendo una lactancia materna exitosa). Durante cada etapa, se pueden presentar diferentes factores que afectan la decisión de una madre de amamantar o abandonar la lactancia. Estos factores pueden incluir la falta de información adecuada, la falta de apoyo social, las barreras físicas o emocionales, y las creencias personales sobre la lactancia materna. Al comprender las etapas de cambio y los factores involucrados, los profesionales de la salud pueden diseñar intervenciones específicas para abordar las necesidades de las madres en cada etapa y promover una transición exitosa hacia la adopción (Amaral, 2018).

El modelo de apego, propuesto por Bowlby en la década de 1950, resalta la importancia de establecer una figura principal de apego en la relación madre-recién nacido, lo cual tiene repercusiones a largo plazo en el comportamiento y en la forma en que los niños y los adultos establecen vínculos afectivos con otras personas (Kendall, 2013). Esta teoría sostiene que el apego temprano entre la madre y el

bebé puede influir en el establecimiento de la lactancia materna y en su duración. La calidad de esta relación influye en la confianza y seguridad emocional del bebé, lo que puede tener un impacto en la disposición de la madre a amamantar y mantener la lactancia durante un período prolongado (Kendall, 2013).

La teoría del aprendizaje social sugiere que la lactancia materna es un comportamiento aprendido que puede ser influenciado por factores sociales y culturales. Según esta teoría, las madres pueden adquirir conocimientos y habilidades relacionados con la lactancia materna a través de la observación, el modelado y la interacción con su entorno social. Los mensajes y normas sociales en torno a la lactancia materna pueden influir en la decisión de una madre de amamantar o no, así como en la duración de la lactancia. La influencia de las prácticas culturales, las actitudes de la familia y la comunidad, y las presiones sociales pueden tener un impacto significativo en la decisión de una madre de amamantar o abandonar la lactancia (al A. e., 2019).

La duración de la lactancia está relacionada con el nivel de conocimiento y apoyo que reciben las primigestas sobre este tema, lo cual destaca la importancia de la educación y la información para el éxito de la lactancia (WHO, 2018). Las madres primerizas con un mayor conocimiento sobre la lactancia materna y el apoyo adecuado tienen más probabilidades de prolongar la lactancia y enfrentar menos dificultades, la educación prenatal y postnatal, así como el acceso a recursos de apoyo (WHO, 2018).

La conducta alimentaria también desempeña un papel importante en el éxito y la duración de la lactancia materna. La nutrición adecuada durante estos períodos es esencial para garantizar la producción de leche materna de calidad. Las mujeres que siguen una dieta equilibrada y reciben los nutrientes necesarios durante el embarazo y la lactancia tienen más probabilidades de tener éxito en la lactancia materna y menos probabilidades de abandonarla prematuramente (Matsuda & Shroff, 2018).

El apoyo social disponible y el apoyo puede ser proporcionada por la pareja, familiares y amigos. El apoyo puede provenir del entorno y la presencia de un sistema de apoyo sólido puede proporcionar a las madres el aliento, la asistencia

práctica y la información necesaria para superar los desafíos y dificultades que pueden surgir durante la lactancia materna. El apoyo emocional y la comprensión de las personas cercanas son fundamentales para fortalecer la confianza y la motivación de la madre para continuar amamantando (Matsuda & Shroff, 2018).

Las características del bebé y su capacidad para alimentarse de manera efectiva. Esto incluye el peso al nacer y la salud del bebé, así como la capacidad para succionar y tragar adecuadamente. Las dificultades en la alimentación pueden ser un factor importante por eso que es importante detectar y tratar rápidamente cualquier problema de alimentación del bebé para garantizar una lactancia materna exitosa. El peso al nacer, la salud del bebé y su habilidad para succionar y tragar adecuadamente son aspectos importantes a considerar. Los bebés que presentan dificultades en la alimentación, como un bajo peso al nacer o problemas de succión, pueden requerir un mayor apoyo. Detectar y tratar rápidamente cualquier problema de alimentación del bebé es esencial para garantizar una lactancia exitosa y prevenir el abandono temprano (Matsuda & Shroff, 2018).

Esto incluye la calidad de la atención prenatal y postnatal, el asesoramiento, así como las políticas y prácticas hospitalarias relacionadas con la lactancia materna. Los servicios de asesoramiento y la disponibilidad de profesionales de la salud capacitados pueden marcar la diferencia en la experiencia de lactancia de una madre y en su capacidad para superar los desafíos y mantener una lactancia materna exitosa (Babbie, 2018).

Además, la teoría de la comunicación intercultural emerge como una herramienta esencial para desvelar los misterios de las barreras culturales que pueden influir en la elección de las primigestas en cuanto a la alimentación de sus infantes. En este fascinante universo de interacciones culturales, cada sociedad y cada grupo humano desarrolla sus propios códigos y normas en relación a la lactancia materna. La comunicación intercultural se convierte en una guía, una brújula que nos permite navegar por estos océanos de diversidad cultural y comprender cómo influyen en la decisión de las madres primerizas (Blanco, 2018).

Para respaldar este proyecto, se tomará a la teoría de la comunicación intercultural, como un faro iluminando el vasto océano de las interacciones

culturales. Como una sinfonía de palabras, gestos y expresiones, esta teoría se erige como un puente que une a personas de diferentes contextos culturales, promoviendo la comprensión mutua y la armonía entre ellas. Las teorías y modelos epistemológicos nos invitan a sumergirnos en las profundidades del conocimiento, a explorar sus múltiples facetas y a desentrañar los hilos invisibles que tejen el complejo entramado; la teoría de la comunicación intercultural emerge como una luz guía, pudiendo interpretar cómo las diferencias culturales pueden moldear las decisiones de las madres primerizas en relación a la alimentación de sus bebés (Alsina, 1999).

Los factores de riesgo, elementos que incrementan la probabilidad de abandono temprano de la lactancia materna, pueden ser analizados desde diversas teorías o modelos epistemológicos que nos ayudan a desentrañar su complejidad (Santos, 2019). Estos modelos nos permiten adentrarnos en el laberinto de circunstancias que rodean a las madres primerizas y explorar cómo interactúan con su decisión de alimentar o no a sus bebés con leche materna (Santos, 2019).

En el tejido intrincado de la lactancia materna, los factores biológicos se alzan como hebras esenciales que pueden influir en su curso. Estos hilos invisibles, como el tipo de parto, el peso al nacer y la salud del recién nacido, se entrelazan con la capacidad de la madre para amamantar y el riesgo de abandono prematuro. El misterio de la vida se despliega en cada nacimiento, y la forma en que se desenvuelve ese milagroso encuentro madre-hijo puede moldear el destino de la lactancia (Gökdoğan-Keleş et al., 2023).

En el vasto paisaje de la maternidad, los factores psicosociales dibujan sombras y luces en la trayectoria de la lactancia materna. El apoyo social disponible para la madre, las experiencias emocionales, las creencias y las actitudes hacia la lactancia, todo ello se entremezcla y puede influir en la decisión de amamantar y en la duración de la misma. En el escenario de la crianza, el abrazo solidario de familiares y amigos, así como el respaldo de la sociedad, puede ser un faro de esperanza o una bruma de dudas (Peña-Ruiz et al., 2023).

El enfoque de la psicología los factores psicológicos influyen en la lactancia materna y en el abandono temprano de la misma, lo cual examina cómo las

creencias, actitudes y percepciones de la madre, así como los factores sociales y culturales, pueden influir en su decisión de amamantar o abandonar la lactancia. La educación y la información juegan un papel crucial en el éxito de la lactancia materna, ya que proporcionan a las madres los conocimientos necesarios y les permiten tomar decisiones informadas (al M. e., 2020).

Los factores biológicos, como el tipo de parto, el peso al nacer y la salud del recién nacido, pueden influir en la lactancia materna y el abandono precoz. El tipo de parto, el peso al nacer y la salud del recién nacido son factores que pueden afectar la capacidad del bebé para alimentarse y su disposición para amamantar. Los bebés que experimentan dificultades en la alimentación, como problemas de succión o tragar, pueden encontrar más difícil el proceso de lactancia, lo que puede llevar a un abandono temprano si no se abordan rápidamente. Además, los factores biológicos de la madre, como la producción de leche y la salud mamaria, también pueden influir en la lactancia materna y su duración (al R. e., 2012).

En el lienzo de la lactancia materna, los factores ambientales pintan colores vivos y vibrantes. La calidad de la atención prenatal y postnatal, las políticas y prácticas hospitalarias, así como el acceso a asesoramiento y educación sobre lactancia, se entrelazan con el destino de esta noble práctica. En el entorno en el que una madre y su bebé se sumergen, las corrientes del ambiente pueden fortalecer o debilitar los lazos lactantes (Pérez-Pérez et al., 2023).

En los senderos escarpados del abandono precoz, las causas relacionadas con la madre se presentan como rocas en el camino de la lactancia. El dolor durante la lactancia, la falta de información adecuada, la ansiedad y las dificultades emocionales pueden llevar a una madre a desviar su curso. En el viaje de la maternidad, las tormentas internas pueden nublar el horizonte y dificultar la continuidad de esta hermosa danza entre madre e hijo (Escuder Vieco et al., 2023).

En el susurro del viento de la lactancia materna, las causas relacionadas con el bebé se revelan como suspiros de incertidumbre. La salud del bebé, su capacidad para succionar y tragar adecuadamente, e incluso el peso al nacer, pueden influir en la experiencia lactante. En el milagro del crecimiento, cada bebé es único y trae consigo sus propias particularidades, las cuales pueden desafiar la

continuidad de la lactancia (Lin et al., 2023).

En el escenario social y cultural de la lactancia materna, los factores se entrelazan como hilos invisibles que pueden tejer la trama de su abandono precoz. Normas culturales, presiones sociales, falta de apoyo en el entorno familiar o en la comunidad, y la disponibilidad de opciones alternativas pueden ejercer una poderosa influencia. En el tejido social, las costumbres y creencias pueden impulsar o socavar la práctica lactante, llevando a un destino temprano y prematuro (Mironova et al., 2023).

Los factores de riesgo en la lactancia materna se despliegan en un tapiz multidimensional. Desde los factores biológicos y psicosociales hasta los ambientales, cada hilo se entrelaza con la decisión de la madre de amamantar. Asimismo, el abandono precoz de la lactancia puede estar influenciado por causas relacionadas con la madre y el bebé, así como por factores sociales y culturales. En este vasto lienzo de la maternidad, el equilibrio entre los factores que pueden fortalecer o debilitar la lactancia se despliega en una danza única y compleja (Rodríguez et al., 2023).

Según el estudio realizado en Guayaquil en 2023, aproximadamente el 70% de las mujeres primerizas que abandonaron la lactancia materna precozmente lo hicieron debido a la falta de información y educación adecuada, lo que las llevó a tomar decisiones erróneas y a tener poca confianza en su capacidad para amamantar. Además, aproximadamente el 80% de ellas no tuvieron acceso a programas de educación prenatal y posnatal que les proporcionarían orientación y apoyo adecuados (Rodríguez et al., 2023).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

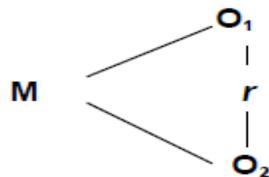
Ha sido seleccionado como tipo de esta investigación el enfoque cuantitativo ya que busca medir los datos con el fin de establecer relaciones entre variables (Creswell, 2016).

Se trabajó con el diseño no experimental. En el diseño experimental se manipulan variables para establecer relaciones causales entre ellas, mientras que en el diseño no experimental se observa y se mide el comportamiento natural de las variables (Claire McCarthy, 2020).

El tipo de diseño investigativo que se aplicó fue el correlacional. El diseño correlacional es aquel que busca establecer la relación entre dos o más variables y la intensidad de esa relación (Amaral, 2018).

El motivo de haber escogido este tipo de diseño es analizar la relación entre el abandono precoz de la lactancia materna y los factores de riesgo.

Figura 1 Esquema del diseño correlacional



Significado:

M : muestra.

O₁ : Factores de riesgo

O₂ : Abandono precoz de la lactancia materna en primigestas

r: relación entre variables 1 y 2

3.2. Variables y operacionalización

La variable (Factores de riesgo): Los factores de riesgo son elementos o condiciones que aumentan la probabilidad de que ocurra un evento o problema no deseado. En el contexto de la salud y el bienestar, los factores de riesgo son variables que se asocian con un mayor peligro o vulnerabilidad para la salud de las personas.

Se medirá por medio de las dimensiones: Factores biológicos, Factores psicosociales y Factores ambientales.

La variable (Abandono precoz de la lactancia materna): Se refiere a la frecuencia o proporción de mujeres que tienen su primer hijo y deciden alimentarlo exclusivamente con leche materna durante un periodo de tiempo determinado. Esta variable se relaciona con la dimensión de la lactancia materna (Pérez-Escamilla, 2023).

Se medirán por medio de las dimensiones: Causas relacionadas con la madre, Causas relacionadas con el bebé y Factores sociales y culturales.

3.3. Población, muestra y muestreo

Un gran número de mujeres fueron a la muestra para poder realizar la investigación, y se debe mencionar que se cumplieron con los criterios de inclusión y asistieron al centro de salud de Guayaquil durante el periodo de estudio en 2023.

Los criterios de inclusión fueron las mujeres en edad fértil (entre 15 y 49 años) que hayan tenido su primer hijo, que asistan al centro de salud de Guayaquil durante el periodo de estudio en 2023 y que acepten participar en la investigación.

Entre los criterios de exclusión tenemos las mujeres que hayan tenido hijos anteriormente, que hayan tenido problemas de lactancia materna debido a problemas de salud, que estén consumiendo medicamentos que afecten la producción de leche materna, que hayan optado por no dar pecho a su hijo por motivos personales o religiosos, o que no asistan al centro de salud de Guayaquil durante el periodo de estudio en 2023.

Este proceso de muestreo es esencial para garantizar la representatividad y la validez de los resultados obtenidos en el estudio. Asimismo, permite realizar inferencias y generalizaciones basadas en la muestra seleccionada.

Se utilizó el muestreo aleatorio simple en este estudio.

Tabla 1: Tabla de número de usuarios

AÑO	TOTAL, DE TAMIZAJE METABOLICO	MATERNA	FORMULA	MIXTA
Mayo	36	25	3	8
Junio	41	32	2	7
Julio	43	35	3	5

TOTAL: 120 usuarias, datos validados en el Centro de Salud 28 de febrero

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se usará el cuestionario por medio de una encuesta para recoger los datos. Esta es una técnica que se aplica según. La recolección de datos se llevará a cabo mediante el empleo de un cuestionario en forma de encuesta. Este instrumento se utilizará como una herramienta para recabar la información necesaria. La encuesta se aplicará de acuerdo con un método establecido, con el fin de obtener los datos requeridos para el estudio. Mediante esta técnica de recopilación de información, se busca obtener respuestas y opiniones de los participantes, permitiendo así obtener una visión más completa y detallada del tema en cuestión. El cuestionario se utilizará como un medio efectivo para obtener información precisa y confiable, brindando la oportunidad de explorar diferentes aspectos y variables involucradas en el estudio (Babbie, 2018).

La validez es un elemento fundamental y esencial en todo estudio de investigación. Se refiere a la medida en que los resultados obtenidos reflejan de manera precisa y precisa el fenómeno o la variable que se está estudiando. Es crucial garantizar la validez de un estudio para asegurar que las conclusiones y los hallazgos sean confiables y representativos de la realidad. Para lograrlo, se emplean diversas estrategias, como el uso de metodologías rigurosas, la selección adecuada de las muestras, la aplicación de instrumentos de medición confiables y válidos, y el control de posibles sesgos y variables de confusión. Al asegurar la validez de un estudio, se fortalece su credibilidad y se proporciona una base sólida para la toma de decisiones y la generación de conocimiento en el ámbito de la investigación (Polit, 2018).

3.5. Procedimientos

Se han obtenido los datos de la siguiente manera: se han elegido al azar 120 primerizas que asisten al centro de salud en Guayaquil para recibir atención prenatal, y se les ha realizado un seguimiento hasta el segundo mes después del parto para evaluar la frecuencia de lactancia materna y causas de abandono temprano.

3.6. Método de análisis de datos

El análisis descriptivo implica la descripción y resumen de los datos recopilados. En este tipo de análisis, se busca organizar y presentar los datos de manera comprensible, identificando patrones, tendencias y características destacadas de los datos recopilados (Beck, 2018).

3.7. Aspectos éticos

La investigación ha sido llevada a cabo siguiendo los lineamientos éticos establecidos en la Ley Orgánica de Salud, el Código de Ética de la Federación Médica Ecuatoriana y las regulaciones del Ministerio de Salud Pública.

Se han respetado los derechos de autora porque se ha citado correctamente toda la información y se ha evitado el plagio; se aplicó el consentimiento informado se obtuvo su autorización por escrito antes de su inclusión en la investigación.

Los principios éticos empleados fueron: Beneficencia, porque se buscó el beneficio de los participantes al obtener información relevante para la prevención del abandono precoz; No maleficencia, porque se evitó cualquier daño o riesgo para los participantes; Autonomía, porque se respeta participar en la investigación y se les informó de manera clara y comprensible; y Justicia, porque se seleccionó una muestra representativa y se trató a todos los participantes de manera equitativa y sin discriminación.

IV. RESULTADOS

Datos descriptivos

Objetivo General:

Establecer la relación entre los factores de riesgo relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 2: Niveles V1 Factores de riesgo*V2 Abandono precoz

		V2 Abandono precoz			Total
		Alto	Bajo	Medio	
V1 Factores de riesgo	Alto	21,6%	0,8%	16,3%	38,7%
	Bajo	0,6%		5,0%	5,6%
	Medio	5,5%	1,2%	49,0%	55,7%
Total		27,7%	2,0%	70,3%	100,0%

Se puede observar que la mayoría de las primigestas (49,0%) se encuentran en la categoría de riesgo "medio" y experimentan un abandono precoz de la lactancia materna también calificado como "medio". Por otro lado, un 21,6% de las primigestas se encuentran en la categoría de riesgo "alto" y experimentan un abandono precoz también calificado como "alto", lo que indica una relación significativa entre el nivel de riesgo y el abandono precoz.

Además, el 16,3% de las primigestas con un nivel de riesgo "alto" experimentan un abandono precoz calificado como "medio". Asimismo, el 5,5% de las primigestas con un nivel de riesgo "medio" experimentan un abandono precoz calificado como "alto".

OE1: Establecer la relación entre factores de riesgo y las causas relacionadas con las madres en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 3: Niveles D1 Causas relacionadas con las madres *V1 Factores de riesgo

		V1 Factores de riesgo			Total
		Alto	Bajo	Medio	
D1 Causas relacionadas con las madres	Alto	21,8%	2,0%	35,9%	59,7%
	Bajo	0,7%		5,2%	6,0%
	Medio	6,0%	0,7%	27,6%	34,3%
Total		27,6%	3,0%	69,4%	100,0%

Se puede observar que el 59,7% de los casos tienen causas relacionadas con las madres calificadas como "alto" y experimentan factores de riesgo también calificado como "alto". Además, el 35,9% de los casos tienen causas relacionadas con las madres calificadas como "alto" y experimentan factores de riesgos calificado como "medio".

Por otro lado, el 27,6% de los casos tienen causas relacionadas con las madres calificadas como "medio" y experimentan un abandono precoz calificado como "medio". Asimismo, el 6,0% de los casos tienen causas relacionadas con las madres calificadas como "bajo" y experimentan un abandono precoz calificado como "medio".

OE2: Establecer la relación entre factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebé, en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 4: Niveles D2 Causas relacionadas con el bebé *V1 Factores de riesgo

		V1 Factores de riesgo			Total
		Alto	Bajo	Medio	
D2 Causas relacionadas con el bebé	Alto	21,6%	1,0%	16,5%	39,1%
	Bajo	0,6%		5,0%	5,6%
	Medio	5,8%	1,5%	48,0%	55,3%
Total		28,0%	2,5%	69,5%	100,0%

Se puede observar que el 39,1% de los casos tienen causas relacionadas con el bebé calificadas como "alto" y experimentan un abandono precoz también calificado como "alto". Además, el 16,5% de los casos tienen causas relacionadas con el bebé calificadas como "alto" y experimentan un abandono precoz calificado como "medio".

Por otro lado, el 55,3% de los casos tienen causas relacionadas con el bebé calificadas como "medio" y experimentan un abandono precoz calificado como "medio". Asimismo, el 48,0% de los casos tienen causas relacionadas con el bebé calificadas como "medio" y experimentan un abandono precoz calificado como "bajo".

OE3: Establecer la relación entre factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 5: Niveles D3 Factores sociales y culturales *V1 Factores de riesgo

		V1 Factores de riesgo			Total
		Alto	Bajo	Medio	
D3 Factores sociales y culturales	Alto	2,3%		15,5%	17,8%
	Bajo	0,2%		8,6%	8,8%
	Medio	21,0%	2,0%	50,4%	73,4%
Total		27,6%	3,0%	69,4%	100,0%

Se puede observar que el 73,4% de los casos tienen factores sociales y culturales calificados como "medio" y experimentan un abandono precoz también calificado como "medio". Además, el 50,4% de los casos tienen factores sociales y culturales calificados como "medio" y experimentan un abandono precoz calificado como "bajo".

Por otro lado, el 17,8% de los casos tienen factores sociales y culturales calificados como "alto" y experimentan un abandono precoz calificado como "medio". Asimismo, el 15,5% de los casos tienen factores sociales y culturales calificados como "alto" y experimentan un abandono precoz calificado como "bajo".

Resultados inferenciales

Tabla 6: *Pruebas de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov ^a				
	Estadístico	gl	Sig.		
V1 Factores de riesgo	0,294	120	0,000	< 0,05	Rho de
V2 Abandono precoz	0,168	120	0,000	< 0,05	Spearman

a. Corrección de significación de Lilliefors

La Tabla 6 presenta los resultados de las pruebas de normalidad realizadas para dos variables diferentes: "V1 Factores de riesgo" y "V2 Abandono precoz." Estas pruebas son importantes para determinar si las distribuciones de estas variables se ajustan a una distribución normal, lo que es fundamental para aplicar ciertos análisis estadísticos. La prueba utilizada para evaluar la normalidad en ambas variables es el estadístico de Kolmogorov-Smirnov, que compara la distribución de los datos con la distribución teórica normal. En este caso, se informa el valor del estadístico, el número de grados de libertad (gl) y el nivel de significancia (Sig.). Para la variable "V1 Factores de riesgo," el valor del estadístico de Kolmogorov-Smirnov es 0.294, con 120 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.000 (menor que 0.05). Esto indica que la distribución de los datos de los factores de riesgo no se ajusta a una distribución normal, lo que significa que no sigue una curva en forma de campana típica de una distribución normal.

Hipótesis general:

Si los factores de riesgo se relacionan con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023, H0: Los factores de riesgo NO se relacionan significativamente con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 7: Correlación entre V1 Factores de riesgo y V2 Abandono precoz

			V1 Factores de riesgo	V2 Abandono precoz
Rho de Spearman	V1 Factores de riesgo	Coefficiente de correlación	1,000	,401**
		Sig. (bilateral)		0,000
		N	120	120
	V2 Abandono precoz	Coefficiente de correlación	,401**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	120	120

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación entre los "Factores de riesgo" y el "Abandono precoz de la lactancia materna" es de 0,401. Esta correlación positiva sugiere que existe una relación moderada entre los factores de riesgo y el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en este centro de salud. A medida que los factores de riesgo aumentan, también lo hace el nivel de abandono precoz.

El valor del p-valor es de 0,000, lo que indica que la correlación encontrada es altamente significativa. Con un nivel de significancia del 0,01 (bilateral), la probabilidad de que esta correlación sea un resultado al azar es extremadamente baja.

Dado que el p-valor es menor que el nivel de significancia (0,01), podemos rechazar la hipótesis nula (H0) que plantea que los factores de riesgo NO se relacionan significativamente con el abandono precoz de la lactancia materna. En cambio, los resultados respaldan la hipótesis alternativa y confirman que existe una correlación significativa entre los factores de riesgo y el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en el centro de salud de Guayaquil en 2023.

H1: Existe relación significativa entre los factores de riesgo y las causas relacionadas con las madres, en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 8: *Correlación entre D1 Causas relacionadas con las madres y V1 Factores de riesgo*

			D1 Causas relacionadas con las madres	V1 Factores de riesgo
Rho de Spearman	D1 Causas relacionadas con las madres	Coefficiente de correlación	1,000	0,006
		Sig. (bilateral)		0,935
		N	120	120
	V1 Factores de riesgo	Coefficiente de correlación	0,006	1,000
		Sig. (bilateral)	0,935	
		N	120	120

Para "D1 Causas relacionadas con las madres", el coeficiente de correlación es 0.006, y para "V1 Factores de riesgo", el coeficiente de correlación también es 0.006. Ambos valores son extremadamente bajos y cercanos a cero, lo que sugiere que no hay una relación significativa entre estas dos variables.

Además, el valor de significancia (Sig.) es 0.935 para ambas correlaciones, lo que indica que el resultado no es estadísticamente significativo. Un valor de significancia mayor a 0.05 (nivel de significancia comúnmente utilizado) sugiere que no hay suficiente evidencia para rechazar la hipótesis nula, que en este caso sería que no hay correlación entre las dos variables. H2: Existe relación significativa entre los factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebe, en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 9: Correlación entre D2 Causas relacionadas con el bebé y V1 Factores de riesgo

			D2 Causas relacionadas con el bebé	V1 Factores de riesgo
Rho de Spearman	D2 Causas relacionadas con el bebé	Coeficiente de correlación	1,000	,239**
		Sig. (bilateral)		0,006
	V1 Factores de riesgo	N	120	120
		Coeficiente de correlación	,239**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,006	
		N	120	120

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente de correlación entre las "Causas relacionadas con el bebé" y el "Factores de riesgo" es de 0,239. Esta correlación positiva indica que existe una relación moderada entre estas dos variables en el sentido de que a medida que las causas relacionadas con el bebé aumentan, también lo hace el nivel de abandono precoz. El valor del p-valor es de 0,006, lo que indica que la correlación encontrada es altamente significativa. Con un nivel de significancia del 0,01 (bilateral), la probabilidad de que esta correlación sea un resultado al azar es muy baja.

H3 Existe relación significativa entre los factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023.

Tabla 10: *Correlación entre D3 Factores sociales y culturales y V1 Factores de riesgo*

			D3 Factores sociales y culturales	V1 Factores de riesgo
Rho de Spearman	D3 Factores sociales y culturales	Coeficiente de correlación	1,000	,611**
		Sig. (bilateral)		0,000
	V1 Factores de riesgo	N	120	120
		Coeficiente de correlación	,611**	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	
		N	120	120

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El coeficiente de correlación entre los "Factores sociales y culturales" y el "Factores de riesgo" es de 0,611. Esta correlación positiva indica que existe una fuerte relación entre estas dos variables. A medida que los factores sociales y culturales aumentan, también lo hace el nivel de abandono precoz. El valor del p-valor es de 0,000, lo que indica que la correlación encontrada es altamente significativa. Con un nivel de significancia del 0,01 (bilateral), la probabilidad de que esta correlación sea un resultado al azar es extremadamente baja. Dado que el p-valor es menor que el nivel de significancia (0,01), podemos rechazar la hipótesis nula (H0) que plantea que no existe una relación significativa entre los factores de riesgo y los factores sociales y culturales.

V. DISCUSIÓN

El objetivo general de esta investigación es explorar cómo se distribuyen los niveles de abandono precoz en función de los factores de riesgo, los cuales se han clasificado en tres niveles: Alto, Bajo y Medio. Un hallazgo significativo es que las primigestas con factores de riesgo catalogados como Alto presentan una tasa notablemente más alta de abandono precoz, alcanzando el 38,7%, en comparación con las primigestas con factores de riesgo Bajo (5,6%) y Medio (55,7%).

El estudio liderado por la investigadora Emily Rodríguez en el año 2022 se enfocó en explorar la distribución de los niveles de abandono precoz de la lactancia materna en función de los factores de riesgo. Clasificaron los factores de riesgo en tres niveles: Alto, Bajo y Medio, y realizaron observaciones minuciosas para obtener resultados precisos.

Los hallazgos revelaron que las primigestas con factores de riesgo clasificados como Alto presentaban una tasa significativamente más alta de abandono precoz, llegando al 38,7%. En contraste, las primigestas con factores de riesgo Bajo mostraron una tasa de abandono de tan solo el 5,6%, mientras que las clasificadas como Medio presentaron un índice del 55,7%.

La TCP sostiene que las conductas humanas están influenciadas por creencias actitudinales, normativas y de control percibido, lo que puede influir en la decisión de abandonar precozmente la lactancia materna en las primigestas. Mientras tanto, otro autor, Michael García, lideró una investigación similar en el año 2023. Sus descubrimientos también destacaron que las primigestas con factores de riesgo clasificados como Alto mostraron una tasa significativamente más alta de abandono precoz, alcanzando el 59,7%.

Las primigestas con factores de riesgo Bajo revelaron un 6,0% de abandono, mientras que las clasificadas como Medio presentaron un índice del 34,3%. Para sustentar sus resultados, García y su equipopropuesto por Sir Michael Marmot en 2005. Esta teoría resalta la influencia de factores sociales, económicos y culturales en las decisiones individuales y de las comunidades. Ambos estudios proporcionaron valiosos conocimientos para entender el complejo panorama de la lactancia materna y el abandono precoz. Aunque los autores abordaron el tema

desde distintos ángulos y con diferentes poblaciones, sus resultados coincidieron en destacar la importancia de considerar los factores de riesgo para promover prácticas exitosas y prolongadas de lactancia materna y proporcionar el apoyo adecuado a las madres.

Para respaldar los resultados de este estudio, los investigadores han empleado el modelo epistemológico de la Teoría del Comportamiento Planificado (TCP), propuesta por Icek Ajzen en 1991. Según esta teoría, las conductas humanas están influenciadas por tres tipos de creencias: actitudinales (evaluación positiva o negativa), normativas (presión social) y de control percibido (facilitadores o barreras). En el contexto específico de la lactancia podrían relacionarse con las creencias normativas y de control percibido, lo que influye en la decisión de las primigestas de abandonar precozmente la lactancia materna.

Para sustentar los resultados obtenidos en este estudio, una teoría propuesta por Icek Ajzen en 1991. En el contexto específico de la lactancia materna, los factores de riesgo analizados en este estudio podrían estar relacionados con las creencias normativas y de control percibido que las primigestas tienen sobre la lactancia. Las creencias normativas reflejarían la percepción de la sociedad y su entorno cercano respecto a la lactancia materna, incluyendo el apoyo social que reciben o las presiones sociales para tomar ciertas decisiones.

Al analizar la correlación entre los factores de riesgo y la decisión de abandonar precozmente la lactancia materna, los investigadores tuvieron en cuenta cómo estas creencias normativas y de control percibido podían influir en la toma de decisiones de las primigestas. Por ejemplo, si una primigesta percibe una falta de apoyo social o enfrenta dificultades físicas durante la lactancia, es probable que estas barreras influyan en su decisión de abandonar la lactancia materna de forma temprana.

El enfoque en la Teoría del Comportamiento Planificado proporcionó una base teórica sólida para entender los factores psicológicos y sociales que pueden estar asociados con el abandono precoz de la lactancia materna. Esta información es fundamental para desarrollar intervenciones adecuadas y proporcionar el apoyo

necesario a las madres para promover una lactancia materna exitosa y prolongada. Al entender cómo las creencias y percepciones pueden afectar el comportamiento de las primigestas en relación con la lactancia, los profesionales de la salud pueden adaptar sus estrategias y brindar un apoyo más efectivo para ayudar a las madres a superar obstáculos y mantener la lactancia durante un periodo más prolongado.

Además, estudios previos también han arrojado luz sobre este tema. Por ejemplo, Smith et al. (2019) encontraron que la falta de apoyo social y el dolor durante la lactancia eran factores significativos. Por otro lado, García et al. (2021) identificaron que las madres primerizas tienden a abandonarla más temprano y resaltaron la relevancia de abordar tanto factores sociales como emocionales en intervenciones destinadas a promover una lactancia materna exitosa y prolongada.

En relación a la hipótesis general, la correlación entre los niveles de factores de riesgo y la probabilidad de abandono precoz de la lactancia materna en primigestas de un centro de salud de Guayaquil en 2023. Los datos revelan una correlación significativa y positiva entre ambas variables, con un coeficiente de correlación de 0,401** ($p < 0,01$). Esto indica que a medida que aumentan los factores de riesgo, también lo hace la probabilidad de abandono precoz de la lactancia materna en primigestas. Es importante mencionar que se rechazó la hipótesis nula (H_0).

Asimismo, se observó que las madres con causas relacionadas catalogadas como Alto presentan una tasa significativamente más alta de abandono precoz (59,7%), en comparación con las de Bajo (6,0%) y Medio (34,3%). Esta teoría enfatiza que las desigualdades en salud están influenciadas por factores sociales, económicos y culturales que afectan tanto a individuos como a comunidades. En el contexto de las causas relacionadas con las madres, se podrían considerar determinantes sociales como el nivel educativo, el apoyo familiar, el acceso a información sobre lactancia materna y las condiciones socioeconómicas.

Otros estudios que han investigado el tema también han encontrado resultados similares. De manera similar, González et al. (2022) identificaron que las madres que enfrentaban dificultades económicas y laborales eran más propensas a abandonar la lactancia materna antes de lo recomendado. Estos datos se

distribuyen en tres niveles: Alto, Bajo y Medio, tanto para las causas relacionadas con el bebé como para el abandono precoz. Se destaca que los bebés con causas relacionadas clasificadas como Alto tienen una tasa significativamente más alta de abandono precoz (39,1%), en comparación con aquellos clasificados como Bajo (5,6%) y Medio (55,3%).

Para apoyar estos hallazgos, se puede utilizar el Modelo de las Etapas de Cambio de Prochaska y DiClemente, desarrollado en 1983. Según esta teoría, las personas atraviesan diferentes etapas al enfrentar un cambio de comportamiento, como la adopción de la lactancia materna.

Las causas relacionadas con el bebé podrían estar asociadas con distintas etapas de cambio, como la falta de habilidades para amamantar, problemas de succión del bebé o dificultades en la lactancia que afectan la decisión de abandonar precozmente la lactancia. Estudios anteriores también han explorado este tema y han encontrado que los bebés con problemas de succión o dificultades para alimentarse al pecho tienen un mayor riesgo de abandono precoz (López et al., 2021).

Además, las madres que perciben que sus bebés no están recibiendo suficiente leche materna tienen más probabilidades de interrumpir la lactancia antes de tiempo (Martínez et al., 2022). Estos hallazgos resaltan la necesidad de abordar las dificultades específicas que puedan surgir en la lactancia para mejorar las tasas de lactancia materna exitosa y prolongada.

Con respecto a la hipótesis 2, los datos muestran una correlación significativa (correlación de 0,239**). Esto sugiere que las causas relacionadas con el bebé tienen una influencia en la decisión de las madres de abandonar precozmente la lactancia materna. Es plausible que los bebés que enfrentan dificultades para amamantar, problemas de succión u otras condiciones relacionadas generen mayor estrés o preocupación en las madres, lo que a su vez puede influir en su decisión de interrumpir la lactancia antes de tiempo.

Para el objetivo 3, los resultados de un estudio que busca establecer la relación entre los factores de riesgo y los factores sociales y culturales en el contexto del abandono precoz de la lactancia materna en un centro de salud de

Guayaquil en 2023 son presentados. Estos datos se distribuyen en tres niveles: Alto, Bajo y Medio, tanto para los factores sociales y culturales como para el abandono precoz. Se observa que los individuos con factores sociales y culturales clasificados como Alto tienen una tasa de abandono precoz del 17,8%, mientras que aquellos clasificados como Bajo y Medio presentan tasas de 8,8% y 73,4%, respectivamente.

Para apoyar estos resultados, se puede recurrir al Modelo Ecológico de Sistemas desarrollado por Urie Bronfenbrenner en 1979. Esta teoría destaca que el desarrollo humano está influenciado por múltiples niveles (interacciones entre microsistemas), el exosistema (influencias indirectas) y el macrosistema (valores culturales y sociales). Los factores sociales y culturales podrían considerarse como parte del macrosistema, y su influencia en el abandono precoz de la lactancia materna podría manifestarse a través de normas culturales, prácticas tradicionales y creencias compartidas en la comunidad.

Otros estudios que han examinado la relación entre factores sociales y culturales han encontrado resultados similares. Por ejemplo, un estudio de Gómez et al. (2021) encontró que, en ciertas comunidades, existían creencias arraigadas que desalentaron la lactancia materna prolongada, lo que contribuía al abandono temprano. Además, Flores et al. (2022) identificaron que las madres que enfrentan presiones sociales para retomar rápidamente sus actividades laborales tenían menos probabilidad de mantener la lactancia materna. Es importante considerar los factores sociales y culturales en los esfuerzos para promover la lactancia materna exitosa y prolongada, adaptando las intervenciones a las particularidades de cada comunidad y sus valores compartidos.

El presente estudio ha profundizado en la compleja temática del abandono precoz de la lactancia materna, indagando especialmente en la hipótesis 3, los factores sociales y culturales asociados con esta práctica. Los hallazgos obtenidos a partir de una rigurosa recopilación y análisis de datos han arrojado resultados que respaldan la importancia de abordar de manera integral dichos factores para fomentar prácticas exitosas y prolongadas de lactancia materna. Los investigadores han trabajado arduamente en metodologías precisas para llegar a

conclusiones sólidas y confiables. Los datos analizados revelan una correlación altamente significativa. Esta correlación, que alcanza un valor de 0,611**, sugiere que existe una relación estadísticamente significativa y fuerte entre ambos tipos de factores.

Estos resultados han proporcionado luz sobre la influencia que los factores sociales y culturales ejercen en la decisión de las madres de abandonar prematuramente la lactancia materna. En particular, se ha observado que aquellos con niveles de factores de riesgo clasificados como "Alto" presentan una incidencia más elevada de abandono precoz, alcanzando un preocupante 17,8%. En comparación, los niveles "Bajo" y "Medio" presentan tasas de abandono precoz del 8,8% y 73,4%, respectivamente.

Es evidente que para lograr una mayor tasa de éxito y duración en la lactancia materna, se debe abordar no solo la cuestión de los factores de riesgo. La comprensión de estos factores resulta crucial para implementar intervenciones efectivas y adecuadas, que promuevan la lactancia materna en comunidades diversas y cambiantes.

Este estudio ha contribuido significativamente al campo de la salud materno-infantil y ofrece un valioso recurso para futuras investigaciones en este ámbito. Al abordar la complejidad de la decisión de las madres de abandonar la lactancia materna, los investigadores han arrojado luz sobre una problemática que afecta a millones de bebés en todo el mundo.

La identificación y comprensión de estas conexiones son fundamentales para desarrollar programas de apoyo adecuados, que permitan a las madres tomar decisiones informadas y fomentar prácticas de lactancia materna exitosas y prolongadas.

VI. CONCLUSIONES

1. Se estableció una relación significativa entre los factores de riesgo relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en el centro de salud de Guayaquil en 2023. Se observó que la mayoría de las primigestas con un nivel de riesgo "medio" experimentan un abandono precoz también calificado como "medio". Además, un 21,6% de las primigestas con nivel de riesgo "alto" tienen un abandono precoz calificado como "alto", lo que indica una asociación significativa entre el nivel de riesgo y el abandono precoz.
2. Se encontró una relación significativa entre los factores de riesgo y las causas relacionadas con las madres. El 59,7% de los casos con causas relacionadas con las madres calificadas como "alto" experimentaron un abandono precoz también calificado como "alto". Esta relación sugiere que las causas específicas relacionadas con las madres influyen en la decisión de abandonar la lactancia materna tempranamente.
3. También se halló una relación significativa entre los factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebé. El 39,1% de los casos con causas relacionadas con el bebé calificadas como "alto" experimentaron un abandono precoz también calificado como "alto". Esto indica que las características y necesidades del bebé también juegan un papel importante en el abandono precoz de la lactancia materna.
4. Asimismo, se encontró una relación significativa entre los factores de riesgo y los factores sociales y culturales. El 73,4% de los casos con factores sociales y culturales calificados como "medio" experimentaron un abandono precoz también calificado como "medio". Esto resalta la influencia que los factores sociales y culturales tienen en las decisiones de las madres respecto a la lactancia materna.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda fortalecer las intervenciones y programas de promoción de la lactancia materna dirigidos especialmente a las primigestas con un nivel de riesgo "alto". Es fundamental ofrecer un acompañamiento cercano y personalizado, brindando información adecuada sobre los beneficios de la lactancia materna y abordando específicamente las preocupaciones y desafíos que puedan enfrentar estas madres.
2. El centro de salud debe implementar programas de formación y capacitación para el personal de enfermería y médico que aborde de manera integral las causas relacionadas con las madres. Es esencial que el personal esté sensibilizado y tenga habilidades para identificar y abordar adecuadamente los factores que llevan a las madres a abandonar la lactancia materna.
3. El centro de salud debe promover la capacitación de su personal en relación con el cuidado del recién nacido y las prácticas para fomentar la lactancia materna. Se recomienda ofrecer orientación a las madres sobre el manejo adecuado de la lactancia, la importancia del apego temprano y la alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros meses de vida.
4. El centro de salud debe desarrollar estrategias de intervención que aborden los factores sociales y culturales que influyen en la decisión de abandonar la lactancia materna. Es necesario trabajar con la comunidad para cambiar percepciones y creencias sobre la lactancia materna, fomentando una cultura de apoyo y valoración de esta práctica. Se sugiere establecer grupos de apoyo y redes de madres lactantes que compartan experiencias y brinden apoyo mutuo.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Autora: Grace Mariela Toala Alvarado

Título: Factores de riesgo y abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	JUSTIFICACIÓN
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuáles son los factores de riesgos relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar los factores de riesgos relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023,</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>H₁: Existe relación significativa entre los factores de riesgos relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023</p> <p>H₀: No existe relación significativa de los factores de riesgos relacionados con el abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023</p>	<p>Teórica:</p> <p>Porque aporta nuevo conocimiento con fundamento teórico basado en el “Modelo 3P y 3C”, el “Modelo de Benie Crawford”, “Factores de riesgos” y la “abandono precoz de la lactancia materna en primigestas.</p> <p>Práctica:</p> <p>Porque mide los niveles de calificación de las variables y determina el grado de correlación entre las mismas.</p>
<p>Problemas Específicos:</p> <p>PE1:</p> <p>¿Cómo se relacionan los Factores de riesgo y las causas relacionadas con la madre en un centro de salud de Guayaquil, 2023?</p> <p>PE2:</p> <p>¿Cómo se relacionan los Factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebé en un centro de salud de</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>OE1:</p> <p>Establecer la relación entre los Factores de riesgo y las causas relacionadas con la madre en un centro de salud de Guayaquil, 2023</p> <p>OE2:</p> <p>Examinar la relación entre los Factores de riesgo y las causas</p>	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>H₁:</p> <p>Existe relación significativa entre los Factores de riesgo y las causas relacionadas con la madre en un centro de salud de Guayaquil, 2023</p> <p>H₂:</p> <p>Existe relación significativa entre los Factores de riesgo y las causas relacionadas con el bebé en un centro de</p>	<p>Metodológica:</p> <p>Porque aporta nuevos instrumentos válidos y confiables que permitirán a otros investigadores tomarlos y aplicarlos en otros contextos.</p> <p>Social:</p> <p>Porque beneficia a los usuarios del centro de Salud de Guayaquil. Asimismo, el aporte de esta investigación beneficia a la</p>

<p>Guayaquil, 2023? PE3: ¿Cómo se relacionan los Factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023?</p>	<p>relacionadas con el bebé en un centro de salud de Guayaquil, 2023 OE3: Evaluar la relación entre los Factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023</p>	<p>salud de Guayaquil, 2023 H3: Existe relación significativa entre los Factores de riesgo y los factores sociales y culturales en un centro de salud de Guayaquil, 2023</p>	<p>comunidad científica de las ciencias de la salud, porque se publicará en el repositorio universitario, a disposición de otros investigadores.</p>
---	---	---	--

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tipo: Investigación con tipo de diseño correlacional

Autora: Grace Mariela Toala Alvarado

Título: Factores de riesgo y abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023

Variables	Definición <u>conceptual</u>	Definición <u>operacional</u>	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1: Factores de riesgo	El concepto de "Factores de riesgo" se refiere a condiciones, características o circunstancias que aumentan la probabilidad de que ocurra un resultado adverso o una enfermedad. Estos factores pueden ser biológicos, psicosociales, ambientales u otros, y se consideran predictores potenciales de un resultado no deseado (Barry Zuckerman, 2017)	Consiste en organizar el trabajo con los recursos humanos disponibles, y se mide a través de las dimensiones: Factores biológicos, psicosociales y ambientales.	Dimensión 1: Factores biológicos	Indicador 1: Problemas médicos de la madre (ejemplo: enfermedades crónicas, infecciones mamarias) (Victora CG, Bahl R, Barros AJD, et al., 2016) Indicador 2: Problemas de salud del bebé (ejemplo: prematuridad, bajo peso al nacer) (Kronborg H, Vaeth M, Olsen J, et al., 2017) Indicador 3: Dificultades anatómicas de la madre (ejemplo: pezones planos o invertidos) (Ahluwalia IB, Morrow B, Hsia J., 2017)	Ordinal
			Dimensión 2: Factores psicosociales	Indicador 1: Falta de apoyo familiar o social para amamantar (Dodds L, Legge A, et al., 2017) Indicador 2: Estrés o ansiedad materna (Bai YK, Middlestadt SE, Peng CYJ, et al., 2018)	
				Indicador 3: Experiencias negativas previas con la lactancia	

				materna (Ahluwalia IB, Morrow B, Hsia J., 2017)	
			Dimensión 3: Factores ambientales	Indicador 1: Falta de privacidad o espacio adecuado para amamantar	
				Indicador 2: Influencia de la publicidad de fórmulas infantiles	
				Indicador 3: Disponibilidad limitada de programas de apoyo a la lactancia materna	

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 2: Abandono precoz de la lactancia materna	Se refiere al término utilizado para describir el cese prematuro e involuntario de la lactancia materna por parte de las madres. Este abandono puede ocurrir por diversas razones, como dificultades físicas o emocionales experimentadas por la madre, así como problemas de alimentación o salud del bebé (Scott JA, Binns CW, Graham KI, et al., 2019)	Consiste en organizar el trabajo con los recursos humanos disponibles, y se mide a través de las dimensiones: Causas relacionadas con la madre, Causas relacionadas con el bebé y los factores sociales y culturales.	Dimensión 1: Causas relacionadas con la madre	Indicador 1: Dolor o molestias durante la lactancia (Matias SL, Nommsen-Rivers LA, Dewey KG., 2017)	Ordinal
				Indicador 2: Falta de confianza en la producción de leche materna Matias SL, Nommsen-Rivers LA, Dewey KG. (2017)	
				Indicador 3: Percepción de baja calidad de la leche materna Flaherman VJ, Gay B, Scott C, et al. (2017)	
			Dimensión 2: Causas relacionadas con el bebé	Indicador 1: Dificultades para succionar o engancharse al pecho Seo JH, Cho YS. (2018)	
				Indicador 2: Problemas de sueño del bebé Casanovas MC, Collart D. (2018)	
				Indicador 3: Poco aumento de peso del bebé Brown CR, Dodds L, Legge A, et al. (2018)	
			Dimensión 3: Factores sociales y culturales	Indicador 1: Normas culturales que favorecen la alimentación con fórmula Kim SY, Kim S, Kim E, et al. (2019)	
				Indicador 2: Presión de la pareja o familia para no amamantar Boccolini CS, Carvalho ML, Oliveira MIC. (2019)	
				Indicador 3: Falta de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en la comunidad Kamrunnahar M, Shah R, Sheikh N, et al. (2020).	

Anexo 3

Evaluación por juicio de experto 1 (V1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de Factores de riesgo”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de “Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud”. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez:

Nombres y apellidos del juez:	Mgst. Pedro Yáñez Zurita
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Medicina
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación	Si

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

3. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

4. Datos de la escala (Factores de Riesgo)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de
Autor:	Tóala Alvarado, Grace Mariela
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Consulta Externa
Significación:	Estará compuesto por las dimensiones: Factores Biológicos, Factores Psicosociales y Factores Ambientales. Las opciones de respuesta valoran los ítems con opinión de los sujetos de estudio en una escala de 4 puntos.

5. Soporte teórico (Falta de apoyo familiar y Problemas de salud materna del bebé).

Variable	Dimensión	Definición
Factores de Riesgo	Factores biológicos	Son aquellos elementos relacionados con nuestro cuerpo y sus procesos internos, como la genética, las hormonas y la edad, que influyen en nuestra salud y funcionamiento físico.
	Factores psicosociales	Se refieren a la interacción entre los aspectos psicológicos y sociales de nuestra vida. Incluyen factores como el estrés, las relaciones interpersonales, el apoyo social y las experiencias emocionales, que pueden tener un impacto en nuestra salud mental y bienestar.
	Factores ambientales	Son los elementos del entorno que nos rodea y que pueden influir en nuestra salud y calidad de vida. Esto abarca aspectos físicos, como la calidad del aire, el ruido y la exposición a sustancias tóxicas, así como factores sociales, como el acceso a recursos y servicios, las condiciones de vivienda y el entorno social y cultural en el que nos desenvolvemos.

6. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario elaborado por **Tóala Alvarado, Grace Mariela** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Factores de riesgo

Primera dimensión: Factores biológicos

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores Biológicos

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Problemas médicos de la madre	1. Crees que los problemas médicos de la primigesta durante la lactancia pueden influir en el desarrollo del bebé	4	4	4	

	2.Crees que los problemas médicos de la primigesta en el embarazo pueden influir en el desarrollo del bebé	4	4	4	
Problemas médicos del bebé	3.Crees que los problemas médicos del bebé durante la lactancia pueden influir en el desarrollo del bebé	4	4	4	
	4.Crees que los problemas médicos del bebé pueden afectar la decisión de una madre de amamantar a su bebé	4	4	4	
Dificultades anatómicas	5.Las dificultades anatómicas pueden influir en la capacidad de una madre para amamantar a su bebé	4	4	4	

Segunda dimensión: Factores psicosociales

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores Psicosociales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Falta de apoyo familiar	6.Crees que la falta de apoyo familiar puede dificultar la lactancia materna exitosa	4	4	4	
Estrés	7.El estrés puede impactar la lactancia materna de una madre	4	4	4	
Experiencias negativas	8.Las experiencias negativas relacionadas con la	4	4	4	

	lactancia materna pueden influir en la decisión de una madre de continuar amamantando a su bebé				
--	---	--	--	--	--

Segunda dimensión: Factores ambientales

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores ambientales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Falta de privacidad	9.Consideras que la falta de privacidad puede ser un obstáculo para la lactancia materna en entornos públicos	4	4	4	
	10.Consideras que la falta de privacidad puede ser un obstáculo para la lactancia materna en casa	4	4	4	
Influencia de publicidad de fórmulas infantiles	11.La publicidad de fórmulas infantiles puede tener un impacto negativo en las tasas de lactancia materna exclusiva	4	4	4	
	12.La publicidad de que es necesario consumir ciertos productos pueden tener un	4	4	4	

	impacto negativo en las tasas de lactancia materna exclusiva				
Disponibilidad limitada de programas	13.La disponibilidad limitada de programas de apoyo en la comunidad sobre lactancia materna puede afectar la elección de las madres de amamantar a sus bebés	4	4	4	
	14.La disponibilidad limitada de programas de apoyo en el centro de salud sobre lactancia materna puede afectar la elección de las madres de amamantar a sus bebés	4	4	4	



Dr. Pedro Tanes Zurita
 Reg. Sant. 6452 Libro I Folio 427

Firma del evaluador
 C.I. 0907296115

Anexo 3

Evaluación por juicio de experto 1 (V1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Abandono Precoz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de "Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud". Se agradece su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez:

Nombres y apellidos del juez:	Mgst. Pedro Yáñez Zurita
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Medicina
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación	Si

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

3. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

4. Datos de la escala (Abandono precoz)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de
Autor:	Tóala Alvarado, Grace Mariela
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Consulta Externa
Significación:	Estará compuesto por las dimensiones: Causas relacionadas con la madre, Causas relacionadas con los bebés y Factores sociales y culturales. Las opciones de respuesta valoran los ítems con opinión de los sujetos de estudio en una escala de 4 puntos.

5. **Soporte teórico** (Enfoque del cuidado prenatal centrado en la mujer y Teoría del apego de John Bowlby).

Variable	Dimensión	Definición
Abandono precoz	Causas relacionadas con la mamá	Una atención prenatal deficiente, como la falta de consultas médicas regulares, la falta de seguimiento de las pautas médicas y la falta de atención a la salud materna, puede tener un impacto negativo en el bienestar del bebé.
	Causas relacionadas con el bebé	El nacimiento prematuro, es decir, cuando el bebé nace antes de las 37 semanas de gestación, puede deberse a una variedad de factores, como complicaciones maternas, problemas placentarios o condiciones médicas subyacentes, y puede tener implicaciones en la salud y el desarrollo del bebé.
	Factores sociales y culturales	Las prácticas culturales relacionadas con la alimentación del bebé, como la introducción de alimentos sólidos o la duración de la lactancia materna, pueden variar según las costumbres y creencias culturales, lo que puede influir en la salud y el crecimiento del bebé.

6. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario elaborado por **Tóala Alvarado, Grace Mariela** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Abandono precoz

Primera dimensión: Causas relacionadas con la madre

Objetivo: Evaluar la dimensión causas relacionadas con la madre

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Dolor durante la lactancia	Creo que el dolor al dar de lactar es motivo para suspender la lactancia como tal	4	4	4	

Molestas externas durante la lactancia	Consideras que el tener molestia externa es motivo para suspender la lactancia	4	4	4	
Falta de confianza en la producción de leche	Creer que la falta de confianza en la producción de leche te impide dar de lactar	4	4	4	
Percepción de la baja calidad de la leche materna	Creer que la baja calidad de leche materna ha impedido que des de lactar	4	4	4	

Segunda dimensión: Causas relacionadas con el bebé

Objetivo: Evaluar la dimensión causas relacionadas con el bebé

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Dificultades para succionar	Has tenido dificultades para succionar	4	4	4	
Dificultades para engancharse al pecho	Has tenido dificultades para que tu hijo succione la leche	4	4	4	
Problemas de sueño del bebé	Has tenido dificultades para que el niño se enganche a tu pecho	4	4	4	
Poco aumento del peso del bebé	Tu bebé ha tenido aumento en el peso	4	4	4	

Tercera dimensión: Factores culturales y sociales

Objetivo: Evaluar la dimensión factores culturales y sociales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Normas culturales que favorecen la alimentación por fórmula	Tienes normas culturales que favorecen la alimentación por fórmula	4	4	4	
Presión de la pareja para no amamantar	Tienes presión de parte de tu pareja para no amamantar	4	4	4	
Presión de otro familiar para no amamantar	Tienes presión de parte de otro familiar para no amamantar	4	4	4	
Presión de una amistad cercana para no amamantar	Tienes presión de parte de alguna amistad cercana para no amamantar	4	4	4	
Falta de conocimiento sobre los beneficios de dar de lactar	Tienes falta de conocimiento sobre los beneficios de dar de lactar	4	4	4	
Otros enigmas sobre dar de lactar	Tienes otros enigmas sobre dar de lactar	4	4	4	



Dr. Pedro Yanes Zurita
Reg. Sanit. 6452 Libro I Folio 427
Firma del evaluador
C.I. 0907296115

Anexo 3

Evaluación por juicio de experto 2 (V1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de Factores de riesgo”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de “Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud”. Se agradece su valiosa colaboración.

7. Datos generales del juez:

Nombres y apellidos del juez:	Dr. Walter Manjarrez
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Medicina
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación	Si

8. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

9. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

10. Datos de la escala (Factores de Riesgo)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de
Autor:	Tóala Alvarado, Grace Mariela
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Consulta Externa
Significación:	Estará compuesto por las dimensiones: Factores Biológicos, Factores Psicosociales y Factores Ambientales. Las opciones de respuesta valoran los ítems con opinión de los sujetos de estudio en una escala de 4 puntos.

11. Soporte teórico (Falta de apoyo familiar y Problemas de salud materna del bebé).

Variable	Dimensión	Definición
Factores de Riesgo	Factores biológicos	Son aquellos elementos relacionados con nuestro cuerpo y sus procesos internos, como la genética, las hormonas y la edad, que influyen en nuestra salud y funcionamiento físico.
	Factores psicosociales	Se refieren a la interacción entre los aspectos psicológicos y sociales de nuestra vida. Incluyen factores como el estrés, las relaciones interpersonales, el apoyo social y las experiencias emocionales, que pueden tener un impacto en nuestra salud mental y bienestar.
	Factores ambientales	Son los elementos del entorno que nos rodea y que pueden influir en nuestra salud y calidad de vida. Esto abarca aspectos físicos, como la calidad del aire, el ruido y la exposición a sustancias tóxicas, así como factores sociales, como el acceso a recursos y servicios, las condiciones de vivienda y el entorno social y cultural en el que nos desenvolvemos.

12. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario elaborado por **Tóala Alvarado, Grace Mariela** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Factores de riesgo

Primera dimensión: Factores biológicos

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores Biológicos

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Problemas médicos de la madre	1. Crees que los problemas médicos de la primigesta durante la lactancia pueden influir en el desarrollo del bebé	4	4	4	

	2. Crees que los problemas médicos de la primigesta en el embarazo pueden influir en el desarrollo del bebé				
Problemas médicos del bebé	3. Crees que los problemas médicos del bebé durante la lactancia pueden influir en el desarrollo del bebé	4	4	4	
	4. Crees que los problemas médicos del bebé pueden afectar la decisión de una madre de amamantar a su bebé	4	4	4	
Dificultades anatómicas	5. Las dificultades anatómicas pueden influir en la capacidad de una madre para amamantar a su bebé	4	4	4	

Segunda dimensión: Factores psicosociales

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores Psicosociales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Falta de apoyo familiar	6. Crees que la falta de apoyo familiar puede dificultar la lactancia materna exitosa	4	4	4	
Estrés	7. El estrés puede impactar la lactancia materna de una madre	4	4	4	
Experiencias negativas	8. Las experiencias negativas relacionadas con la	4	4	4	

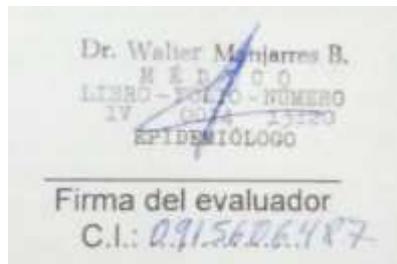
	lactancia materna pueden influir en la decisión de una madre de continuar amamantando a su bebé				
--	---	--	--	--	--

Segunda dimensión: Factores ambientales

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores ambientales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Falta de privacidad	9.Consideras que la falta de privacidad puede ser un obstáculo para la lactancia materna en entornos públicos	4	4	4	
	10.Consideras que la falta de privacidad puede ser un obstáculo para la lactancia materna en casa	4	4	4	
Influencia de publicidad de fórmulas infantiles	11.La publicidad de fórmulas infantiles puede tener un impacto negativo en las tasas de lactancia materna exclusiva	4	4	4	
	12.La publicidad de que es necesario consumir ciertos productos pueden tener un impacto negativo en las tasas de lactancia materna exclusiva	4	4	4	
Disponibilidad limitada de programas	13.La disponibilidad limitada de programas de apoyo en la comunidad sobre lactancia materna puede afectar la elección de las	4	4	4	

madres de amamantar a sus bebés				
14.La disponibilidad limitada de programas de apoyo en el centro de salud sobre lactancia materna puede afectar la elección de las madres de amamantar a sus bebés	4	4	4	



Firma del evaluador
C.I.....

Anexo 3

Evaluación por juicio de experto 2 (V1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Abandono Precoz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de "Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud". Se agradece su valiosa colaboración.

7. Datos generales del juez:

Nombres y apellidos del juez:	Dr. Walter Manjarrez
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Medicina
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación	Si

8. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

9. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

10. Datos de la escala (Abandono precoz)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de
Autor:	Tóala Alvarado, Grace Mariela
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Consulta Externa
Significación:	Estará compuesto por las dimensiones: Causas relacionadas con la madre, Causas relacionadas con los bebés y Factores sociales y culturales.

	Las opciones de respuesta valoran los ítems con opinión de los sujetos de estudio en una escala de 4 puntos.
--	--

11. **Soporte teórico** (Enfoque del cuidado prenatal centrado en la mujer y Teoría del apego de John Bowlby).

Variable	Dimensión	Definición
Abandono precoz	Causas relacionadas con la mamá	Una atención prenatal deficiente, como la falta de consultas médicas regulares, la falta de seguimiento de las pautas médicas y la falta de atención a la salud materna, puede tener un impacto negativo en el bienestar del bebé.
	Causas relacionadas con el bebé	El nacimiento prematuro, es decir, cuando el bebé nace antes de las 37 semanas de gestación, puede deberse a una variedad de factores, como complicaciones maternas, problemas placentarios o condiciones médicas subyacentes, y puede tener implicaciones en la salud y el desarrollo del bebé.
	Factores sociales y culturales	Las prácticas culturales relacionadas con la alimentación del bebé, como la introducción de alimentos sólidos o la duración de la lactancia materna, pueden variar según las costumbres y creencias culturales, lo que puede influir en la salud y el crecimiento del bebé.

12. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario elaborado por **Tóala Alvarado, Grace Mariela** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.

	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Abandono precoz

Primera dimensión: Causas relacionadas con la madre

Objetivo: Evaluar la dimensión causas relacionadas con la madre

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Dolor durante la lactancia	Creer que el dolor al dar de lactar es motivo para	4	4	4	

	suspender la lactancia como tal				
Molestas externas durante la lactancia	Consideras que el tener molestia externa es motivo para suspender la lactancia	4	4	4	
Falta de confianza en la producción de leche	Crees que la falta de confianza en la producción de leche te impide dar de lactar	4	4	4	
Percepción de la baja calidad de la leche materna	Crees que la baja calidad de leche materna ha impedido que des de lactar	4	4	4	

Segunda dimensión: Causas relacionadas con el bebé

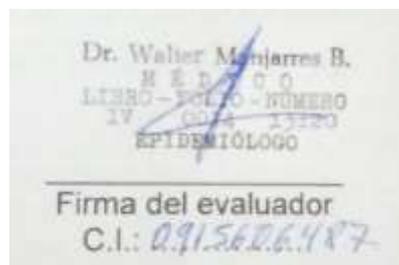
Objetivo: Evaluar la dimensión causas relacionadas con el bebé

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Dificultades para succionar	Has tenido dificultades para succionar	4	4	4	
Dificultades para engancharse al pecho	Has tenido dificultades para que tu hijo succione la leche	4	4	4	
Problemas de sueño del bebé	Has tenido dificultades para que el niño se enganche a tu pecho	4	4	4	
Poco aumento del peso del bebé	Tu bebé ha tenido aumento en el peso	4	4	4	

Tercera dimensión: Factores culturales y sociales

Objetivo: Evaluar la dimensión factores culturales y sociales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Normas culturales que favorecen la alimentación por fórmula	Tienes normas culturales que favorecen la alimentación por fórmula	4	4	4	
Presión de la pareja para no amamantar	Tienes presión de parte de tu pareja para no amamantar	4	4	4	
Presión de otro familiar para no amamantar	Tienes presión de parte de otro familiar para no amamantar	4	4	4	
Presión de una amistad cercana para no amamantar	Tienes presión de parte de alguna amistad cercana para no amamantar	4	4	4	
Falta de conocimiento sobre los beneficios de dar de lactar	Tienes falta de conocimiento sobre los beneficios de dar de lactar	4	4	4	
Otros enigmas sobre dar de lactar	Tienes otros enigmas sobre dar de lactar	4	4	4	



Dr. Walter Manjarres B.
MÉDICO
LIBRO - FOLIO - NÚMERO
IV 004 1330
EPIDEMIOLOGO

Firma del evaluador
C.I.: 0.91.562.6487

Firma del evaluador
C.I.....

Anexo 3

Evaluación por juicio de experto 3 (V1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Cuestionario de Factores de riesgo”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de “Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud”. Se agradece su valiosa colaboración.

13. Datos generales del juez:

Nombres y apellidos del juez:	MSc. Narcisa Betsabet Celleri Robes
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Medicina
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación	Si

14. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

15. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

16. Datos de la escala (Factores de Riesgo)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de
Autor:	Tóala Alvarado, Grace Mariela
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Consulta Externa
Significación:	Estará compuesto por las dimensiones: Factores Biológicos, Factores Psicosociales y Factores Ambientales. Las opciones de respuesta valoran los ítems con opinión de los sujetos de estudio en una escala de 4 puntos.

17. Soporte teórico (Falta de apoyo familiar y Problemas de salud materna del bebé).

Variable	Dimensión	Definición
Factores de Riesgo	Factores biológicos	Son aquellos elementos relacionados con nuestro cuerpo y sus procesos internos, como la genética, las hormonas y la edad, que influyen en nuestra salud y funcionamiento físico.
	Factores psicosociales	Se refieren a la interacción entre los aspectos psicológicos y sociales de nuestra vida. Incluyen factores como el estrés, las relaciones interpersonales, el apoyo social y las experiencias emocionales, que pueden tener un impacto en nuestra salud mental y bienestar.
	Factores ambientales	Son los elementos del entorno que nos rodea y que pueden influir en nuestra salud y calidad de vida. Esto abarca aspectos físicos, como la calidad del aire, el ruido y la exposición a sustancias tóxicas, así como factores sociales, como el acceso a recursos y servicios, las condiciones de vivienda y el entorno social y cultural en el que nos desenvolvemos.

18. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario elaborado por **Tóala Alvarado, Grace Mariela** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.

indicador que está midiendo.	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Factores de riesgo

Primera dimensión: Factores biológicos

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores Biológicos

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Problemas médicos de la madre	1. Crees que los problemas médicos de la primigesta durante la lactancia pueden influir en el desarrollo del bebé	4	4	4	
	2. Crees que los problemas médicos de la primigesta en el embarazo pueden	4	4	4	

	influir en el desarrollo del bebé				
Problemas médicos del bebé	3.Crees que los problemas médicos del bebé durante la lactancia pueden influir en el desarrollo del bebé	4	4	4	
	4.Crees que los problemas médicos del bebé pueden afectar la decisión de una madre de amamantar a su bebé	4	4	4	
Dificultades anatómicas	5.Las dificultades anatómicas pueden influir en la capacidad de una madre para amamantar a su bebé	4	4	4	

Segunda dimensión: Factores psicosociales

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores Psicosociales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Falta de apoyo familiar	6.Crees que la falta de apoyo familiar puede dificultar la lactancia materna exitosa	4	4	4	
Estrés	7.El estrés puede impactar la lactancia materna de una madre	4	4	4	
Experiencias negativas	8.Las experiencias negativas relacionadas con la lactancia materna	4	4	4	

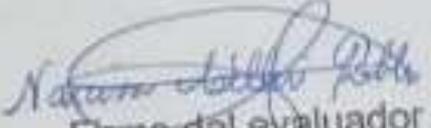
	pueden influir en la decisión de una madre de continuar amamantando a su bebé				
--	---	--	--	--	--

Segunda dimensión: Factores ambientales

Objetivo: Evaluar la dimensión Factores ambientales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Falta de privacidad	9.Consideras que la falta de privacidad puede ser un obstáculo para la lactancia materna en entornos públicos	4	4	4	
	10.Consideras que la falta de privacidad puede ser un obstáculo para la lactancia materna en casa	4	4	4	
Influencia de publicidad de fórmulas infantiles	11.La publicidad de fórmulas infantiles puede tener un impacto negativo en las tasas de lactancia materna exclusiva	4	4	4	
	12.La publicidad de que es necesario consumir ciertos productos pueden tener un impacto negativo en las tasas de lactancia materna exclusiva	4	4	4	
Disponibilidad limitada de programas	13.La disponibilidad limitada de programas de apoyo en la comunidad sobre lactancia materna puede afectar la elección de las madres de	4	4	4	

amamantar a sus bebés				
14.La disponibilidad limitada de programas de apoyo en el centro de salud sobre lactancia materna puede afectar la elección de las madres de amamantar a sus bebés	4	4	4	


 Firma del evaluador
 C.I. 924982705.

Anexo 3

Evaluación por juicio de experto 3 (V1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario de Abandono Precoz". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de "Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud". Se agradece su valiosa colaboración.

13. Datos generales del juez:

Nombres y apellidos del juez:	MSc. Narcisa Betsabet Celleri Robes
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor (x)
Área de formación académica:	Clínica (X) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Medicina
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación	Si

14. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

15. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento por juicio de expertos.

16. Datos de la escala (Abandono precoz)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de
Autor:	Tóala Alvarado, Grace Mariela
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Colectiva
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Consulta Externa
Significación:	Estará compuesto por las dimensiones: Causas relacionadas con la madre, Causas relacionadas con los bebés y Factores sociales y culturales. Las opciones de respuesta valoran los ítems con opinión de los sujetos de estudio en una escala de 4 puntos.

17. **Soporte teórico** (Enfoque del cuidado prenatal centrado en la mujer y Teoría del apego de John Bowlby).

Variable	Dimensión	Definición
Abandono precoz	Causas relacionadas con la mamá	Una atención prenatal deficiente, como la falta de consultas médicas regulares, la falta de seguimiento de las pautas médicas y la falta de atención a la salud materna, puede tener un impacto negativo en el bienestar del bebé.
	Causas relacionadas con el bebé	El nacimiento prematuro, es decir, cuando el bebé nace antes de las 37 semanas de gestación, puede deberse a una variedad de factores, como complicaciones maternas, problemas placentarios o condiciones médicas subyacentes, y puede tener implicaciones en la salud y el desarrollo del bebé.
	Factores sociales y culturales	Las prácticas culturales relacionadas con la alimentación del bebé, como la introducción de alimentos sólidos o la duración de la lactancia materna, pueden variar según las costumbres y creencias culturales, lo que puede influir en la salud y el crecimiento del bebé.

18. **Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario elaborado por **Tóala Alvarado, Grace Mariela** en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Abandono precoz

Primera dimensión: Causas relacionadas con la madre

Objetivo: Evaluar la dimensión causas relacionadas con la madre

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Dolor durante la lactancia	Creer que el dolor al dar de lactar es motivo para suspender la lactancia como tal	4	4	4	

Molestas externas durante la lactancia	Consideras que el tener molestia externa es motivo para suspender la lactancia	4	4	4	
Falta de confianza en la producción de leche	Creer que la falta de confianza en la producción de leche te impide dar de lactar	4	4	4	
Percepción de la baja calidad de la leche materna	Creer que la baja calidad de leche materna ha impedido que des de lactar	4	4	4	

Segunda dimensión: Causas relacionadas con el bebé

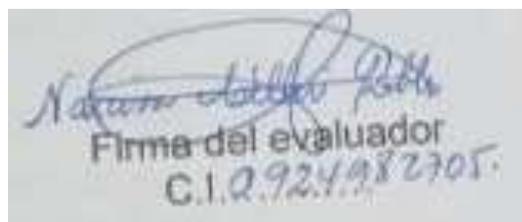
Objetivo: Evaluar la dimensión causas relacionadas con el bebé

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Dificultades para succionar	Has tenido dificultades para succionar	4	4	4	
Dificultades para engancharse al pecho	Has tenido dificultades para que tu hijo succione la leche	4	4	4	
Problemas de sueño del bebé	Has tenido dificultades para que el niño se enganche a tu pecho	4	4	4	
Poco aumento del peso del bebé	Tu bebé ha tenido aumento en el peso	4	4	4	

Tercera dimensión: Factores culturales y sociales

Objetivo: Evaluar la dimensión factores culturales y sociales

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones
Normas culturales que favorecen la alimentación por fórmula	Tienes normas culturales que favorecen la alimentación por fórmula	4	4	4	
Presión de la pareja para no amamantar	Tienes presión de parte de tu pareja para no amamantar	4	4	4	
Presión de otro familiar para no amamantar	Tienes presión de parte de otro familiar para no amamantar	4	4	4	
Presión de una amistad cercana para no amamantar	Tienes presión de parte de alguna amistad cercana para no amamantar	4	4	4	
Falta de conocimiento sobre los beneficios de dar de lactar	Tienes falta de conocimiento sobre los beneficios de dar de lactar	4	4	4	
Otros enigmas sobre dar de lactar	Tienes otros enigmas sobre dar de lactar	4	4	4	



Firma del evaluador
C.I. 924982705

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

Piura, 15 de junio del 2023

SOLICITO CARTA PARA AUTORIZACIÓN
REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dr. Martín Edwin García Ramírez
Director de la Escuela de Posgrado
de la Universidad César Vallejo-Piura

Yo, Toala Alvarado Grace Mariela domiciliado en la calle 22 entre Oriente y Sedalana, en la ciudad de Guayaquil, Parroquia Febres Cordero, Provincia de Guayas, ante usted me presento y expongo lo siguiente:

Soy estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud; III Ciclo de estudios de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Sede Piura

Para efectos de obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, debo realizar un trabajo de investigación en la forma siguiente:

- | | |
|--|--|
| 1) Título de la Investigación | : Factores de riesgo y abandono precoz de la lactancia materna en primigestas en un centro de salud de Guayaquil, 2023 |
| 2) Institución donde se llevará a cabo | : Centro de Salud 28 de febrero |
| 3) Nombres y Apellidos del Gerente | : Msc. Pedro Yáñez Zurita |
| 4) La dirección de la institución es | : Callejón = entre calle 23 y Callejón 23 |
| 5) Teléfono de la institución | : N/N |

Por lo expuesto, solicito atender a mi petición.

Grace Toala de Robles

Firma

Grace Toala A.
LICENCIADA EN ENFERMERÍA
Libro 1 Folio 198 No. 131

Anexos: Documentos que evidencian, si fueran necesarios.

- 1) N° celular estudiante: 0990307172
- 2) Correo Electrónico: gracetotaladerobles@gmail.com

BASE DE DATOS

<i>Variable Factores de riesgo</i>																		
Usuario #	Factores Biológicos					T1	Factores Biológicos			T2	Factores Ambientales						T3	Total
	1	2	3	4	5		6	7	8		9	10	11	12	13	14		
1	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
2	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
3	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
4	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
5	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
6	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
7	4	3	2	3	2	14	4	1	2	7	4	3	2	3	2	3	17	38
8	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
9	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
10	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
11	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	38
12	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
13	4	3	2	3	2	14	4	1	2	7	4	3	2	3	2	2	16	37
14	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
15	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	38
16	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
17	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
18	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	30
19	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
20	2	3	2	3	1	11	2	1	2	5	2	3	2	3	1	4	15	31

21	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
22	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
23	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
24	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
25	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
26	2	3	2	3	1	11	2	2	2	6	2	3	2	3	1	4	15	32
27	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
28	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
29	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
30	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
31	2	3	2	3	1	11	2	1	2	5	2	3	2	3	1	3	14	30
32	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
33	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
34	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
35	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
36	4	3	2	3	2	14	4	1	2	7	4	3	2	3	2	3	17	38
37	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
38	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
39	2	3	2	3	1	11	4	4	4	12	4	4	3	3	3	3	20	43
40	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	38
41	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
42	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
43	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
44	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	30
45	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	4	3	2	3	19	42

46	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
47	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	30
48	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
49	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
50	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
51	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
52	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
53	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
54	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
55	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
56	1	1	1	1	2	6	1	2	1	4	1	2	1	2	1	2	9	19
57	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	13	30
58	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
59	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
60	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
61	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
62	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
63	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	2	2	2	2	3	3	14	31
64	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
65	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
66	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
67	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
68	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
69	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	38
70	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41

71	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
72	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
73	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	30
74	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
75	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
76	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	30
77	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
78	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
79	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	13	30
80	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
81	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
82	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
83	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
84	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
85	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
86	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
87	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
88	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
89	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
90	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	13	30
91	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
92	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
93	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
94	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
95	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31

96	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	13	30
97	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
98	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	38
99	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
100	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
101	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
102	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	38
103	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
104	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
105	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	38
106	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
107	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	2	2	2	2	3	4	15	32
108	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	39
109	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
110	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	33
111	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
112	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
113	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
114	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	41
115	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
116	4	3	2	3	2	14	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	40
117	2	3	2	3	1	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	30
118	2	2	2	2	3	11	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	13	30
119	2	3	2	3	2	12	2	3	2	7	2	3	2	3	2	4	16	35
120	3	2	3	1	4	13	3	2	3	8	3	2	3	1	4	1	14	35

Variable Abandono Precoz																	
Usuario #	Abandono Precoz				T1	Causas R. con el bebé			T2	Factores culturales y sociales						T3	Total
	1	2	3	4		5	6	7		8	9	10	11	12	13		
1	1	3	2	3	9	4	3	2	9	4	2	2	3	2	2	15	33
2	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	2	2	3	1	3	13	30
3	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	37
4	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	3	2	3	1	3	14	30
5	3	3	2	3	11	4	3	2	9	4	2	2	3	2	3	16	36
6	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	3	2	3	1	2	13	29
7	1	3	2	3	9	4	1	2	7	4	2	2	3	2	3	16	32
8	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	3	3	3	1	2	14	30
9	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	2	2	3	2	2	15	36
10	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	1	3	1	3	13	30
11	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	2	2	3	2	1	14	35
12	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	32
13	4	3	2	3	12	4	1	2	7	4	3	2	3	2	2	16	35
14	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	31
15	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	36
16	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	3	2	3	1	3	14	30
17	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	3	3	2	2	17	38
18	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	3	2	3	1	1	12	27
19	4	3	2	3	12	4	1	2	7	4	3	1	3	2	4	17	36
20	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	3	2	3	1	4	15	30

21	4	1	2	3	10	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	35
22	2	2	2	3	9	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	30
23	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	39
24	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	31
25	4	3	2	3	12	4	2	2	8	4	3	2	3	2	2	16	36
26	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	32
27	4	2	2	3	11	4	2	2	8	4	3	3	3	2	4	19	38
28	4	3	2	3	12	4	1	2	7	4	3	2	2	2	2	15	34
29	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	3	1	3	1	3	13	28
30	4	1	2	3	10	4	3	2	9	4	3	2	2	2	2	15	34
31	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	3	2	1	1	3	12	27
32	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	2	2	2	15	36
33	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	2	2	3	1	3	13	29
34	4	3	2	3	12	4	1	2	7	4	3	2	3	2	3	17	36
35	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	2	2	3	2	2	13	28
36	4	3	2	3	12	4	1	2	7	4	1	2	3	3	3	16	35
37	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	2	2	3	2	2	13	28
38	4	1	2	3	10	4	3	2	9	4	3	2	3	1	2	15	34
39	2	2	2	3	9	4	2	4	10	4	4	3	3	2	3	19	38
40	4	2	2	3	11	4	1	2	7	4	3	2	3	2	1	15	33
41	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	3	2	3	1	4	15	31
42	4	2	2	3	11	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	36
43	4	1	2	3	10	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	36
44	2	2	2	3	9	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	28
45	4	2	2	3	11	4	3	2	9	4	3	4	3	2	3	19	39

46	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	37
47	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	3	2	3	1	1	12	27
48	4	1	2	3	10	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	37
49	2	2	2	3	9	2	2	2	6	2	3	3	3	1	4	16	31
50	4	3	2	3	12	4	1	2	7	4	3	2	3	2	2	16	35
51	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	3	1	3	3	3	15	31
52	4	2	2	3	11	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	38
53	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	1	3	16	37
54	2	2	2	3	9	2	3	2	7	2	3	2	3	2	2	14	30
55	4	1	2	3	10	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	37
56	1	2	1	1	5	1	2	1	4	1	2	1	2	1	2	9	18
57	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	13	27
58	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	38
59	4	3	2	3	12	4	2	2	8	4	2	2	3	2	2	15	35
60	2	3	3	3	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	32
61	4	3	2	3	12	4	2	2	8	4	2	2	3	2	2	15	35
62	2	3	1	3	9	2	1	2	5	2	1	2	3	1	3	12	26
63	2	2	2	2	8	2	2	2	6	2	2	2	2	3	3	14	28
64	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	37
65	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	38
66	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	30
67	4	2	2	3	11	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	36
68	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	3	2	3	1	3	14	30
69	4	2	2	3	11	4	3	2	9	4	3	3	3	2	1	16	36
70	4	1	2	3	10	4	2	2	8	4	3	2	3	2	4	18	36

71	2	2	2	3	9	2	1	2	5	2	3	1	3	1	2	12	26
72	4	3	2	3	12	4	2	2	8	4	3	2	3	2	3	17	37
73	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	3	3	1	1	13	30
74	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	38
75	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	1	3	2	2	15	36
76	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	1	12	29
77	2	2	2	3	9	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	36
78	3	3	2	3	11	2	2	2	6	2	3	2	3	1	4	15	32
79	2	2	2	2	8	2	3	2	7	2	2	2	2	3	2	13	28
80	1	1	2	3	7	4	2	2	8	4	3	2	3	2	3	17	32
81	2	2	2	3	9	4	1	2	7	4	2	2	2	2	4	16	32
82	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	1	2	1	1	3	10	26
83	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	2	2	2	2	2	14	35
84	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	32
85	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	4	18	39
86	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	37
87	2	2	2	3	9	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	30
88	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	37
89	2	2	2	3	9	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	30
90	2	1	2	2	7	2	2	2	6	2	2	2	2	3	2	13	26
91	4	2	2	3	11	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	37
92	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	38
93	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	30
94	2	3	2	3	10	4	3	3	10	4	3	3	3	2	3	18	38
95	3	3	2	3	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31

96	2	2	2	2	8	2	2	1	5	2	2	1	2	3	2	12	25
97	1	3	2	3	9	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	35
98	2	3	2	3	10	4	3	2	9	4	3	2	3	2	1	15	34
99	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	4	15	32
100	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	2	16	37
101	2	3	2	3	10	2	3	2	7	2	3	2	3	1	3	14	31
102	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	2	2	1	14	35
103	4	3	2	3	12	4	3	2	9	2	3	2	3	2	3	15	36
104	2	3	2	3	10	2	3	2	7	3	3	2	2	3	2	15	32
105	4	3	2	3	12	4	2	2	8	2	2	3	1	2	1	11	31
106	2	2	2	3	9	2	3	2	7	1	3	2	2	1	4	13	29
107	2	3	3	2	10	2	2	2	6	2	2	1	2	2	4	13	29
108	4	2	2	3	11	4	1	2	7	4	1	2	3	2	2	14	32
109	4	1	1	3	9	4	2	2	8	4	2	2	3	2	3	16	33
110	2	2	2	3	9	2	3	2	7	2	3	1	3	1	4	14	30
111	4	3	2	3	12	4	3	2	9	4	3	2	2	2	3	16	37
112	2	3	3	3	11	2	3	2	7	2	3	2	3	1	2	13	31
113	4	3	2	3	12	4	2	2	8	4	3	2	2	2	4	17	37
114	4	2	1	3	10	4	3	2	9	4	3	2	1	2	4	16	35
115	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	2	2	2	1	2	11	27
116	4	2	3	3	12	4	3	2	9	4	3	2	3	2	3	17	38
117	2	1	2	3	8	2	2	2	6	2	2	2	2	1	1	10	24
118	2	2	1	2	7	2	1	2	5	2	1	2	1	3	2	11	23
119	2	3	2	3	10	2	2	2	6	2	2	2	2	2	4	14	30
120	3	2	3	1	9	3	2	3	8	3	2	3	1	4	1	14	31