



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en
los niños menores de 6 meses en un centro de salud de Lima, 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Morales Pasache, Virginia Magaly (ORCID: 0000-0002-6579-4636)

ASESORA:

Dra. Narvaez Aranibar, Teresa (ORCID: 0000-0002-4906-895X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi familia por todo el apoyo incondicional que me brinda para poder alcanzar cada una de las metas que me trazo en mi carrera profesional.

AGRADECIMIENTO

A Dios por mantener a salvo a mi familia durante este tiempo de pandemia, a la Universidad César Vallejo por todo el apoyo y conocimiento brindado para poder alcanzar el grado de Magíster, valoro el esfuerzo de cada uno de mis docentes para poder guiarnos en estos tiempos tan difíciles.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|------|
| Carátula | i |
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimientos | iii |
| índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | vi |
| Índice de gráficos y figuras | vii |
| Resumen | viii |
| Abstract | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 5 |
| III. METODOLOGÍA | 18 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 18 |
| 3.2. Variables y operacionalización | 19 |
| 3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis | 19 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 20 |
| 3.5. Procedimientos | 20 |
| 3.6. Métodos de análisis de datos | 20 |
| 3.7. Aspectos éticos | 21 |
| IV. RESULTADOS | 22 |
| V. DISCUSIÓN | 33 |

| | |
|----------------------|----|
| VI. CONCLUSIONES | 36 |
| VII. RECOMENDACIONES | 37 |
| REFERENCIAS | 38 |
| ANEXOS | 47 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla N°1: Factores sociales determinantes a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses en un centro de salud de Lima, 2021 | 22 |
| Tabla N°2: Factores culturales determinantes a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 6 meses en un centro de salud de Lima, 2021 | 24 |
| Tabla N°3: Porcentaje de deserción a la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021 | 25 |
| Tabla N°4: Factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021 | 27 |
| Tabla N°5: Factores sociales y la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021 | 28 |
| Tabla N°6: Factores culturales y la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021 | 29 |

Índice de gráficos

gráfico N°1: Porcentaje de deserción a la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021 26

RESUMEN

La investigación se realizó con objetivo de determinar cómo se relacionan los factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021, fue un estudio de cuantitativo, básica, correlacional, no experimental trasversal, con una población de 50 madres, utilizó un instrumento tipo cuestionario con 20 preguntas. Los resultados mostraron que el factor social en el área del entorno laboral de la madre se encuentra asociado a la deserción a la lactancia materna exclusiva ($\chi^2= 6.1$; $p=0.047$), en los factores culturales se encontró que el no tener conocimiento que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña ($\chi^2= 4.8$; $p= 0.028$), la creencia de que el consumo de agüitas de infusión previenen el cólico y los gases al bebe ($\chi^2= 7.7$; $p=0.005$), la creencia que la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian ($\chi^2=4.2$; $p=0.041$) y la creencia que dejar de lactar a su bebe menos edad son factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses ($\chi^2=50.0$; $p= 0.000$). Los factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva se relacionan significativamente ($p<0.05$)

Palabras clave: lactancia materna exclusiva, factores sociales, factores culturales

ABSTRACT

The present investigation was carried out with the objective of determining how the factors associated with dropping out of exclusive breastfeeding are related in children under 06 months in a Health Center in Lima -2021, it was a quantitative study, basic type, correlational level, non-experimental cross-sectional design, with a population of 50 mothers, a questionnaire-type instrument with 20 questions was used. The results showed that the social factor in the area of the mother's work environment is associated with the dropout to exclusive breastfeeding ($\chi^2 = 6.1$; $p = 0.047$), in the cultural factors it was found that not having knowledge that the artificial milk provides the necessary nutrients for the growth of the boy and girl ($\chi^2 = 4.8$; $p = 0.028$), the belief that the consumption of infusion water prevents colic and gases to the baby ($\chi^2 = 7.7$; $p = 0.005$), the belief that artificial milk is the best option for mothers who work or study ($\chi^2 = 4.2$; $p = 0.041$) and the belief that stopping breastfeeding at a younger age are factors associated with dropping out of breastfeeding exclusively in children under 6 months ($\chi^2 = 50.0$; $p = 0.000$). Factors associated with dropping out of exclusive breastfeeding are significantly related ($p < 0.05$)

Keywords: exclusive breastfeeding, social factors, cultural factors

I. INTRODUCCIÓN

Durante 1930 en todos los países, según datos del nivel cultural y de la población de áreas rurales hasta el entorno urbano, se reduce la comida de los pechos de la madre. Algunos estudios nacionales e internacionales mostraron que hubo una pérdida gradual de los hábitos de lactancia naturales en los países industrializados y naciones subdesarrolladas, la leche en gran diversidad en derivados a nivel nacional, así como su distribución y comercialización ⁽¹⁾. La asamblea mundial de la salud como todos los años promueve la semana de la óptima alimentación por LME; Por otro lado, recomienda al personal enfermería que debe enfatizar que los primeros 6 meses de vida del infante debe recibir de forma exclusiva leche materna y esto es una manera de garantizar la salud y el progreso de la supervivencia de los niños. En el mundo, solo el cuarenta por ciento de los lactantes de más de 6 meses reciben como alimentación exclusiva leche materna ⁽²⁾.

Según la OPS para el 2018, la condición en el área de las Américas es el 55% de los bebés alimentados después del nacimiento es decir dentro de la primera hora, el 38 % de infantes de 6 meses toman LME. La lactancia materna es apoyada durante la maternidad ⁽³⁾.

En el PERU, según ENDES, 2018. Dato estadístico niños <6 meses reciben LME de 66.4%, un número que simboliza el alza en un 2.2% en comparación con el año anterior (4). "LME es el sustento sin suplementos sólidos, hasta seis meses. Esto tiene muchas ventajas para la salud de la mamá y su hijo, lo menciono Roggers Torres 2019, Atención Internacional y Salud Comunitaria del Ministerio. Añadió que la lactancia materna salvaguarda al niño de las diarreas, las enfermedades respiratorias, como la neumonía, la obesidad, ciertos tipos de cánceres y la anemia, mientras que en la madre ayuda a promover una recuperación rápida, debido a la contracción uterina después del parto ⁽⁵⁾.

Así mismo, en San Juan de Miraflores se encuentra ubicado un Centro de Salud del cual pertenece al nivel I-3, cuenta con 2 consultorios de crecimiento y desarrollo donde se puede evidenciar la deficiencia en la LME, por múltiples factores, es por lo que me planteo el problema ¿Cuáles son los factores Asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Lima, 2021? Y como problemas específicos 1. ¿Qué relación existe entre los factores sociales con la deserción de la lactancia materna exclusiva? 2. ¿Qué

relación existe entre los factores culturales con la deserción de la lactancia materna exclusiva?

Esta investigación reconoce el nivel de prioridad señalada por la OMS, UNICEF, que recomienda de forma exclusiva la lactancia como indispensable. ⁽⁶⁾ Asimismo, ayudara a cumplir con objetivos sostenible 2016 por las Naciones Unidas, cual tiene como objetivo disminuir la mortalidad infantil. Este estudio busca contrarrestar los problemas que existen por la ausencia de LME, ocasiona que aumente la prescripción fórmulas o sucedáneos en las instalaciones de los diferentes profesionales ⁽⁷⁾.

Además de una falta de profesionalismo y ética al momento de cuidar a nuestros niños, esto también incluye las limitadas acciones para preservar, promocionar y educar sobre la trascendencia de LME, para así favorecer a los niños (8). La investigación permite saber la decisión de las mujeres con respecto a práctica de LME, involucra muchos elementos sociales y culturales descritos en algunas publicaciones científicas. No obstante, algunos factores permanecen constantemente de creencias e ideas. Esta investigación nos ayuda a conocer la LME y el respaldo que reciben, el apoyo familiar como su entorno tienen un rol muy importante cuando él infante nace y la lactancia materna inicia, todo lo mencionado es la base para la madre para continuar dando de lactar, la facilitará que él bebe continúe amamantando ⁽⁹⁾.

Es elemental realizar estudios sobre la lactancia materna con fin de que los resultados nos ayuden a incrementar e impulsar las prácticas de amamantamiento, el diseño e implementación de políticas de alimentos para lactantes y brindar un nivel alto de orientación en LME. Este estudio es importante porque le permitirá conocer deserción de la LME y reducirlos para que la salud de la mamá y su hijo se encuentren en una condición óptima para crear alternativas para disminuir el problema. Según lo mencionado, se puede apreciar que la LME es un tema público, observamos presencia de indicadores relacionados a su práctica en las mamás, como los sociales y culturales, opinión desfavorable sobre la lactancia materna por los miembros de la familia ⁽¹⁰⁾.

Este estudio tiene como objetivo general: Determinar de qué manera se relacionan los factores asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021.

Objetivos específicos: 1. Determinar de qué manera se relacionan los factores sociales con la deserción de la lactancia materna exclusiva. 2. Determinar de qué manera se relacionan los factores culturales con la deserción de la lactancia materna exclusiva.

Hipótesis general: Existe relación significativa entre factores Asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de Lima – 2021.

Hipótesis específicas: 1. Existe relación significativa entre los factores sociales con la deserción de la lactancia materna exclusiva. 2. Existe relación significativa entre los factores culturales con la deserción de la lactancia materna exclusiva.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional Acuña N. (Ecuador - 2017) estudio sobre Factores asociados al abandono de LME Ecuador, 2016. Presentado en Ecuador, estudio los factores asociados al abandono de la LM. en niños menores a seis a doce meses, en una población de un área urbana perteneciente a pascual, durante el año 2015 - 2016. Su metodología es de tipo observacional, transversal, relacional, realizada mediante entrevistas, a través de encuesta, participaron 149 mamás con hijos de 6 a 12 meses, que viven en Pascuales y acuden a consulta. Se estudio el nivel educativo, estado civil, raza, trabajo, partos, tipo de familia, soporte familiar, educación previa de la lactancia materna y motivos por la cual abandonan el hecho de alimentar con leche materna. Los resultados mostraron que la interrupción de la leche materna se produjo en mujeres de 20-24 de edad (29,2%), con estudios básicos (58,3%), (61,5%.) amas de la casa, multíparas (56,9%), con esposo. (80%). Donde podemos apreciar que en su mayoría la razón de dejar la leche materna son la sensación de que el lactante no calmaba su apetito (50,8%), la falta obtención de leche (21,5%), el desconocimiento de las mamas lactantes se asoció al cese de la leche materna en cuarenta y nueve mujeres (75,4%) con significación estadística ($\chi^2 = 5,3$)⁽¹¹⁾.

También tenemos a Aucacama M. (Ecuador. 2016). Finalidad principal es analizar los factores asociados con el abandono de la LME. El enfoque del estudio es cuantitativo, no experimental, descriptivo, tiene un enfoque correlacional. La muestra que utilizo este estudio fue de 45 madres lactantes presentes en el centro de salud donde se realizó una encuesta compuesta por 23 preguntas, los resultados; mujeres que no amamantan exclusivamente predomina el 40,3% y son madres que oscila entre 15 a 19 años, las madres que tienen al menos 1 hijo el 37,03%, también apreciamos que el 29,6% de ellas han completado la secundaria, el 74,07% planifico su ultimo embarazo, amas de casa 66.6% y solo el 28,8% recibe apoyo de los familiares a favor de LME. La importancia sobre LM ha influido en éxito, pero indica un buen grado de comprensión de esta. Para poder relacionar LME y conocimiento utilizo Chi2 de Pearson, con error alfa de $p= 0,05$ y una confiabilidad del 95% estadísticamente.⁽¹⁴⁾

Campiño S (Colombia – 2019) en esta investigación de lactancia materna sobre Factores que propician su abandono, esta investigación tiene como propósito: relatar los tipos de LM. Causas al determinar su en madres el abandono. El método es cuantitativo, es un estudio descriptivo y el corte del estudio transversal, fueron 100 evaluadas que acudieron al aérea de CRED del hospital municipal. Como respuesta obtuvimos que al 6to mes cumplieron con lactancia materna exclusiva el 4,8%, en relación con la lactancia en general tenemos que el 8% dio de lactar a su bebe hasta el 1er mes de edad, el 12% hasta los 3 meses, el 14 % llevo hasta los 6 meses y el 65% alcanzo a adra de lactar hasta los 11 meses. Al analizar los múltiples porcentajes nos encontramos que las madres que consiguieron dar de lactar por un periodo mayor fueron adultas jóvenes y además eran convivientes. Las causas asociadas para dejar de dar de lactar se relacionan con la leche y su producción insuficiente ($p=0,000$), lactante no desea el pezón ($p=0,001$), los que utilizaron chupón sobre biberón ($p=0,002$) y la reincorporación al trabajo de la madre ($p=0,035$). ⁽⁴⁸⁾

En nuestro país tenemos diferentes investigadores relacionados a nuestro tema

Muñoz Bugarin C. (Lima, 2017) estudio los Factores asociados al conocimiento de la lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el Hospital “San José” Callao-Lima, el presente estudio tiene la finalidad de establecer si las causas del estudio están relacionadas con el saber de LM después del parto. Esta investigación y análisis de patrones de observación y diseño transversal. Se utilizo la encuesta la cual constaba de 25 ítems La muestra estuvo conformada por 248 mujeres en posparto. En los resultados se encontró que las mamás de quinde a cuarenta y seis años solo tenían educación secundaria (94%), madres con 2 niños (62,1%), convivientes (96%) y muchas madres que nunca habían recibido educación o Información (64,9%). Se encontró relación entre la edad y el conocimiento (valor $p=0,000$), no hubo relación entre otras aéreas evaluadas. Finalmente concluyeron que el se relacionaron de forma significativa sobre las variables en estudio, años de la madre, estudios realizados y cantidad de hijos. La educación superior (IC del 95%) relación con las dos variables en estudio, dar a luz a más hijos, niños mayores de 2 años (95% CI: 11,77-12,99). No se encontró relación con el estado civil ($p = 0,643$), Información recibida con anterioridad ($p = 0,069$) ⁽¹⁵⁾.

Llanos Chanta A. (2016). investigo sobre las “sociodemográficas y conocimiento en el Hospital de Jaén”, su objetivo apunta determinar la relación de variables de sesenta menores de 18 años en LME. Con respecto a la metodología, el estudio tiene un enfoque cuantitativo, el rango es descriptivo correlacional y los diseños transversales. La población consta de 60 adolescentes, teniendo en cuenta que se utilizó como instrumento la encuesta y un cuestionario. Como resultado se ha obtenido a través del chi-cuadrado que el conocimiento y estado civil se encuentran relacionados mediante ($p < 0,05$), por otro lado, el grado de instrucción y el conocer en LME ($p = < 0.05$), se ha concluido que existe una relación entre los aspectos demográficos, como ir a la escuela y un estado de matrimonio común relacionado con el nivel promedio de conocimiento. ⁽¹⁶⁾

Las investigadoras Palomino S. y Estrada S (Chiclayo, 2017) Factores asociados al abandono de la LME, su objetivo principal esta investigación es Identificar factores relacionados con demográficos, además psicológicos, también obstétricos, de la sociedad, familiar y hábitos hospitalarios. Investigación cuantitativa, con estudio no experimental, descriptivo, los encuestados fueron cincuenta y cinco mamás con lactantes <6 meses de vida, utilizó el muestreo de probabilidad, como técnica se utilizó y empleo la encuesta. Los cuestionarios aplicados se obtuvo como resultado que la lactancia materna se asocia al abandono y al factor sociodemográfico siendo sus indicadores la edad de su madre ($p = 0.042$), la edad de su padre ($p = 0.000$), el nivel de educación del papá ($p = 0.008$) y la disposición laboral de la madre ($p = 0.030$); Factores sociales y ayuda de la familia con su indicador, niños menores de seis meses con cólico o gas que recibió agua de anís ($p = 0.040$); la parte física ($p = 0.000$) y finalmente, la rutina en hospitales regulares y apoyo profesional que lleva como indicador el tiempo alejado de su hijo después de dar a luz ($p = 0.004$); A pesar de los factores psicológicos y Obstetras no estaba involucrado en renunciar a LME concluyendo que los elementos que los factores demográfico, social, apoyo familiar; Elementos físicos y para culminar el factor rutina hospitalaria están relacionados con renunciar a LME antes <6 meses. ⁽¹⁷⁾

Moore A, Pezo C. (Tarapoto, 2018) estudio los “Factores asociados al abandono de LME en madres atendidas en el Hospital II – 2 Tarapoto”. Tiene la finalidad indagar sobre factores asociados a la deserción de la LME, este estudió es de

diseño no experimental y correlacional. Estuvo conformada de mamás que han renunciado a la LME (132), el uso de cuestionarios. Nos dio como datos estadísticos que las madres tienen estudios secundarios, provienen de la zona tropical, no laboran, lo que les permite que el ingreso remunerativo mensual cubra con sus gastos básicos. Dentro de causas, tenemos un nivel de conocer por debajo del 41,7% LM promedio del conocimiento del 31,1%, LME 40.2% presenta negatividad. El 84.4% alimentación sin LM. Realizó la prueba de Chi² sin parámetros para establecer una relación de variables LME, valor ($p < 0.05$), teniendo en cuenta que las variables estado civil, grado de instrucción, lugar de origen, trabajo, y los ingresos económicos, son factores sin relacionarse con la deserción de la Lactancia Materna ($p > 0.05$). Enunciando de habita es importante ($p < 0.05$). Hallamos que el conocimiento disminuye creencias culturales para LME estadísticamente relación significancia con la deserción ($\chi^2 = 10.012$, $p = 0.007$ y $\chi^2 = 6.909$; $p = 0.032$ respectivamente) ($p < 0.05$).⁽¹⁸⁾

Por otro lado, los investigadores Farro U, Solórzano B. al. (Lima, 2020), estudio los factores en relación con socioculturales en LME de mamás con hijos <6 meses. A través de esta investigación se pretende establecer cuáles son los factores socioculturales asociados a la LME de mamás con lactantes de <6 meses. Ellos investigan la descripción de tipo básica, con un diseño no experimental, se utiliza como herramienta la encuesta, que consta de 20 preguntas, con una efectividad del 98.03% de las pruebas binomiales y el alfa de Crombach de 0,851. Se trabajó con 78 madres cuyos resultados fueron; que se aprecia que gran parte de las madres presentaban un rango de 18 a 25 años, con niveles de escuela secundaria, convivientes, el 100% de las madres recibió consejos sobre la alimentación exclusiva de sus hijos (LME) por personal profesional. De los cuales 56,4% de las madres si practica la LME y el 43.6% no coinciden con la LME, el 30.8% respondió que administrara aguas o fórmulas si el niño no llenara con la lactancia materna, el 41% asegura que reemplazara al seno con leche de fórmula si la madre no se encuentra por motivos laborales o aprendizaje. Hay una asociación significativa entre los elementos socioculturales y la L.M.E de acuerdo con test de Spearman de ($p = 0.633$) con una importancia estadística de ($p = 0.000$) es menor que ($p = 0.01$).

(19)

El investigador Gomero Peña A, (Barranca, 2021), estudio los factores asociados al abandono de la LME en madres del hospital de barranca, 2021. Estudio de enfoque cuantitativo, la técnica fue entrevista utilizando un cuestionario con preguntas cerradas. 73 lactantes <6 meses. Con los siguientes resultados: madres de 19 años presentaron en un 11.03 mayor probabilidad de dejar la LME, con relación a las mamás con edad mayor a 19 años. En relación a los factores perinatales, en la variable sexo las niñas tuvieron poca probabilidad de dejar la lactancia en relación a los niños OR=0,310 e IC (0,117 – 0,824).

Así mismo, sobre factores maternos, encontramos que las consejerías previas disminuyen que deje LME (OR=0,043) IC (0,005 – 0,351). Relación con la causa de abandono, encontramos que las mamás que tienen los pezones adoloridos tienen mayor posibilidad de dejar de lactar en un 2.99 más veces, a relación a las mamás con pezón lesionado (OR=2,994) IC (1,136–7892). En relación con poca producción, las mamás que tuvieron deficiente producción de leche materna tienen 28.18 veces mayor posibilidad de dejar de lactar a su bebe, en relación con las mamás que lograron dar de lactar (OR=28,182) - IC (7,179- 111,099). Conclusión el abandono de la LME se debieron: edad cronológica de la madre, género del lactante, charlas previas LME, pezón lesionado y baja producción. ⁽³⁶⁾

Tenemos otro investigador Carcausto Ana, Calle D. (Arequipa, 2019) “Factores asociados al abandono de la LME en <6 meses de un centro de salud. Finalidad fue resolver qué factores biológicos, socioeconómicos y culturales se asocian a la deserción de la LME en madres con <6 meses. Fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, instrumento fue un cuestionario, con una población de 103 madres, concluyeron que el 41% de las madres dejaron de dar de lactar totalmente, remplazándolo con la fórmula de leche infantil, ocurriendo con más frecuencia entre los 0 a 3 meses, así mismo el 59% continua la lactancia materna de forma parcial administrando conjuntamente derivados de la leche materna y/o alimentos presentándose con mayor frecuencia entre los cuatro a seis meses de edad, sostiene la hipótesis. Correlación baja entre las dimensiones maternas y la manera de colocar la (H1) confirma que hay factores con el abandono de la LME. ⁽³⁷⁾

Teorías relacionadas a los Factores Asociados

Factor elemento es algo que molesta o incomoda a alguien o algo. De la misma forma podemos decir que los factores son diferentes a los aspectos que obstruyen, instauran o interviene en una situación en particular. Por otro lado, podemos pensar que un elemento es el factor que daña o perjudica a algo, así los factores son de distintas causas que pueden interferir, determinar o influir hasta que algo se convierta en lo que es de alguna manera, porque sabemos que los factores actúan como causas y tasas de ocurrencia. en algo y tener un efecto. Esta relación no es de tipo lógica ni matemática, al contrario, los factores tienen cierto grado de influenciar sobre acción determinada, pero sabemos que su determinación no es absoluta ⁽¹⁹⁾.

Deserción; Abandono prematuro de la LME cuyos factores pueden ser múltiples ⁽²²⁾.

La enfermera y su rol; La salud se encuentra enlazada con los hábitos de vida estos aumentan la calidad de vida de cada persona, esta labor involucra a los profesionales de enfermería. Así mismo el promover la salud une e incrementa una serie de aspectos que influye en el bienestar de los individuos, así tenemos comer saludablemente, practicar deportes, la autoestima, la salud sexual, etc. En la alimentación saludable, hallamos la LM, que es lo mejor para un neonato, por lo tanto, promover la LME es elemental, esta necesita motivar, educar e incentivar a la población, para poder lograr el establecimiento de la LME necesita desarrollar habilidades en la madre como orientar en técnicas adecuadas para dar de lactar; así mismo el apoyo a las mamás para que den cuidados de tipo curativo, también forma un área ideal para que intervenga el enfermero, cuyo trabajo está dirigido en garantizar el impacto y este sea perdurable mediante los programas de promoción. Así mismo el enfermero está presente durante los momentos difíciles de la madre, es decir el periodo prenatal y el postnatal acompañando e incentivando la LME ⁽³³⁾.

Teoría de Enfermería; Ramona T. Merced “adopción del rol maternal”. En su teoría, plantea la necesidad que los enfermeros asuman los retos de trabajar con la familia, colegios, iglesias y otras instituciones de la comunidad como piezas claves para crear una red de apoyo y soporte adoptando este rol maternal que brinda apoyo al individuo que lo necesite, a través de un proceso participativo que se da por un tiempo determinado, en este caso la madre está inmersa en una transformación y evolución como persona y mujer durante el desarrollo de su rol maternal. Durante el desarrollo de este proceso se va vinculando a su hijo, adquiriendo competencias para poder realizar los cuidados que impliquen su rol de madre y va experimentado el placer y la gratificación que ello implica, también se desarrolla en lo personal ya que experimenta nuevas sensaciones de armonía con si misma, intimidad creada con su hijo y el desarrollo de nuevas habilidades y competencias, esto constituye el final de la adopción de su nuevo rol materno ⁽⁴⁵⁾

Factores sociales

Se conectan con diferentes áreas sociales, incluido el apoyo individual y colectivo, a los individuos en forma de gobernantes, masas e individuos, y a grupos sociales como la familia, la clase social, la nación y el estado. Estos abarcan puntos de vista como político, económico, entre otros. Estos elementos consisten en aquellos factores que determinan el estatus especial de los seres humanos y su entorno.

Uno de los determinantes sociales de la lactancia es el estatus social, del cual podemos citar una serie de componentes como la edad, la organización familiar, la remuneración de la mujer trabajadora y el tema laboral ⁽³³⁾.

Lactancia materna; acción de alimentar o de mamar. Asimismo, alimentar con la leche materna tiene los nutrientes que requiere el bebé en pleno desarrollo y tiene muchas ventajas sobre cualquier otra alternativa desarrollada. Se considera la mejor vacuna de todos los tiempos, es necesario identificar los factores de riesgo para esta situación. También la LM es la mejor protección los infantes, proporcionándoles nutrientes requieren de forma equilibrada y, al mismo tiempo, protegiéndolos de las enfermedades. OMS aconseja que los bebés tomen exclusivamente LM, progresivamente alimentación complementaria segura y

nutritiva, y que continúen amamantando hasta que el niño tenga dos años o más. UNICEF nos hace recordar que la LM brinda una comida óptima a los lactantes y beneficia al su desarrollo saludable, reduciendo morbilidad infantil y el peligro de contraer enfermedades infecciosas. Asimismo, la OMS informa que la LM reduce las muertes. Por ende, se aconseja la LME en los primeros 6 meses de edad. Progresivamente continua con comidas adicionales durante al menos 2 años ⁽³⁶⁾.

Lactancia materna exclusiva; Liquido blanco que se otorga al recién nacido hasta los 6 meses de edad sin que reciba o pruebe ningún otro alimento y luego de ello implementaremos alimentos, por un mínimo de dos años ⁽⁴⁶⁾.

Edad Materna; se refiere al promedio de edad de poder concebir y esto es a partir de los 20 a 34 años, ya que la mujer completa la madurez biológica entre otros. Es por ello que las madres adolescentes son inmaduras y es así como se pierde el valor de la LM muy beneficiosa para bebe, a medida que la mujer va creciendo en edad, toma mayor responsabilidad de su papel y continuar la LME ⁽³²⁾.

Estado civil; Situación legal de personas en la sociedad. A este tipo de información se le llama Registro civil; la denotación puede variar de un país a otro, la denominación de estado civil más frecuentes es: soltera, casada, conviviente, divorciada, viuda y separada ⁽³³⁾.

Nivel educativo; Es el nivel de educación obtenida, entre estos tenemos analfabeta, primaria, secundaria y nivel superior. Las personas con menos educación tienen menos oportunidades y podrían quedar relegados en su entorno social ⁽⁴⁶⁾.

Ama de casa; Habitualmente son los quehaceres que se realizan en la casa, considerada un oficio y/o trabajo poco apreciada y no remunerada. Las mamás que tienen mayor experiencia se sienten exhaustas, saturadas del que hacer del hogar y del compromiso de ser esposa, el cuidado del hogar, el adquirir los víveres, preparar los alimentos y la dirección del hogar ⁽³³⁾.

Madre trabajadora; Es un condicionante que obliga a la mujer que afecte la continuidad de la LME y por tal motivo, la salud del infante, incluyendo; la edad, paridad, ocupación e ingresos familiares, nivel de educación y comprensión.

En la actualidad la mujer es autónoma y trabajadora, luego que da a luz busca reincorporarse a sus actividades diarias en el trabajo, estas madres deberían contar con un lactario en su centro laboral y contar con las facilidades para dar de lactar o extraerse la leche, exige su derecho a seguir laborando y ser remunerada. Se observa en algunos casos que las mujeres deben dejar de trabajar, al no contar con las condiciones que faciliten este proceso, como solicitar su licencia por maternidad por temor a perder su trabajo, tomando la decisión de continuar laborando y comprar formulas artificiales que suplan la necesidad del infante durante sus horas laborales ⁽⁴⁶⁾.

Factores socioculturales

Incluye las expresiones en la población o de un lugar determinado: pueden ser costumbres, hábitos, culturas, creencias, ciencia. La cultura es la parte del entorno social con el que la persona individual se relaciona desde que nace hasta el día que muere ⁽³³⁾.

Apoyo familiar;

Las mamás tienen la necesidad de sentirse apoyadas y recibir muestras de estímulos o emociones en la etapa de gestación, al momento de dar a luz, el postparto y durante el tiempo que da de lactar, La lactancia materna no es una tarea solo de las madres, sino también para padres, familias, amigos, proveedores de atención médica, empresas, medios de comunicación, organizaciones estatales y privadas. La familia con énfasis en el padre debe participar durante el desarrollo de esta experiencia, formando una gran red de apoyo para la madre y continuidad de la lactancia ⁽⁴⁶⁾

Influencia en la decisión de dar leche materna; Es vital que la pareja, los familiares y las amistades estén familiarizados con el tema de LME mediante pesquisa por la pantalla chica, que promociona el estado ⁽³³⁾.

Tradiciones; Busca transmitirnos valores o normas como replicas y esto lo heredamos por generaciones ⁽³³⁾.

Costumbres; Comportamiento social que pasara hacer parte de nuestra historia.

Creencias; Son dogmas a título personal que cada persona cree verdadera, mayormente son subconscientes, y afectan nuestra forma de percibirnos y percibir las sucesos u objetos que nos rodean, la mayoría piensa que lo que ellos creen son verdades universales y desean que otras personas también las difundan.

En la sociedad, se consideró que en el periodo postnatal las mamás son más susceptibles, especialmente si tienen mayor carga laboral, no se alimentan o no descansan lo adecuado para asumir la responsabilidad de dar de lactar y poder sostener con el tiempo, por ello es de suma importancia que se cree una red de soporte familiar ⁽⁴⁶⁾.

Factores culturales:

Facilitan no únicamente nos ayudan a memorizar los rasgos distintivos que diferencian a grupos humanos y asentamientos poblacionales en el interior de un mismo área geográfico y social, sino, asimismo a advertir a través de ellos, como se produce la sazón histórica, sus tendencias más significativas, ello posibilita iluminar los vínculos que se establecen entre las acciones de los individuos, grupos y las dinámicas sociales. El trivio juega un papel sustancioso en la lactancia, porque las mujeres se ven influenciadas por costumbres y mitos propios del trivio en la que se desarrollan ⁽³³⁾.

III. METODOLOGIA

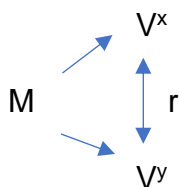
3.1 Tipo y Diseño de Investigación

Tipo: es básica, busca originar nuevos conocimientos que ayuden a la ciencia, es cuantitativa porque se analizara a través de números e información estadística y poder demostrar o validar hipótesis.⁹

Nivel: este estudio es correlacional, y tiene la finalidad cuantificar el nivel de relación que hay entre dos variables, es decir cómo influye una sobre otra⁹

Diseño: este estudio es no experimental, debido a que observa los hechos que existen tal como son dentro de su contexto para luego analizarlo, no busca variar la variable independiente de manera intencional, así mismo es transversal debido a que recolecta la información en un solo momento establecido.

Y puede esquematizarse de la siguiente manera:



Dónde:

M = Muestra

V^x = Factores Asociados

V^y = Deserción de la lactancia Materna

r = Relación entre las variables

3.2 Operacionalización de las variables

V1: Factores asociados son determinantes que inducen o producen cierta actividad.

Dimensiones

V2: Deserción de la LM Según la OMS, es cuando por algún factor se deja de dar solo seno de la madre antes de <6 meses.

Dimensiones: Madre abandona lactancia materna

3.3 Población muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

Este trabajo se realizó en un Centro de Salud, donde la población para el estudio fueron grupos de mamás con bebés <6 meses que fueron a su consulta de crecimiento y desarrollo durante el estudio, siendo total de cincuenta (50) madres

Criterio de inclusión:

Mamás que asistieron al establecimiento de salud al consultorio de crecimiento y desarrollo.

Mamás que aceptan ser parte del estudio

Mamás con hijos tienen <6 meses de edad que den de lactar.

Criterios de exclusión:

Mamás que no acepten ser parte del estudio

Mamás con hijos mayores de 6 meses

Mamás que tengan niños que presenten alguna patología que impida la lactancia materna.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Se utilizó la técnica de la encuesta aplicado a través de un cuestionario a las mamás con hijos menores de <6 de edad que asistieron al establecimiento por su consulta en crecimiento y desarrollo.

Se utilizó un cuestionario ya validado, así mismo se aplicó la confiabilidad al cuestionario de factores asociados, esto se realizó por medio de un estudio piloto a 20 madres de familias que colaboraron y acudieron a su consulta en crecimiento y desarrollo, esto se efectuó haciendo uso del programa SPSS, determinando el valor de la prueba de Alfa de Cronbach de 0.805. (ver anexo)

3.5 Procedimientos

Para la recolectar la información se requirió la autorización del médico jefe del establecimiento de salud, para poder ejecutar la investigación, luego se realizó la recolección de datos de las mamás con hijos <6 meses que acudieron a la consulta de crecimiento y desarrollo, previo a esto se les explico la importancia de esta investigación.

3.6 Métodos de análisis de datos

Analizó la información de las variables se empleó el programa SPSS versión 27; asimismo se empleó el programa Excel para la creación de la información descriptiva como son los gráficos y tablas donde se plasmó los porcentajes y distribución de los datos

Luego de haber aplicado el cuestionario se empezó a ordenar los datos y poder obtener nuestra base de datos donde nos permite plasmar los resultados en tablas y gráficos.

3.7 Aspectos éticos

Se considero el derecho a la confiabilidad de los datos brindados por la mamá que acepto ser parte del estudio, considerando los cuatro principios éticos que rigen la labor de enfermería que se encuentra plasmado en nuestro código de ética y deontología, así mismo se aplicó un consentimiento informado brindando información del estudio y su finalidad.³⁵

Estos principios son:

Principios de Autonomía. – La persona tiene la facultad para tomar decisiones con relación a su salud, esto también quiere decir que deberá poseer la información adecuada sobre lo que va a realizar y respeto hacia las demás personas.

Principio de Beneficencia. – Mediante este principio el enfermero tiene la capacidad de entender al paciente y tratarlo como si fuera el mismo, tiene como prioridad hacer el bien a las personas sin hacer daño a nadie.

Principio de Justicia. – En este principio se plasma en todo su esplendor la igualdad, la equidad, la planificación, el hecho de poder atender correctamente a las personas de acuerdo con sus necesidades.

Principio de no Maleficencia. – Aquí el personal de enfermería plasma el hecho de evitar hacer daño, evitara ser imprudente, evitar las negligencias, los daños físicos, sociales, mentales, psicológicos.

IV. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tablas de frecuencia

Tabla N°1

Factores sociales determinantes a la deserción de la LME en los niños < 6 meses en un centro de salud de Lima, 2021

| FACTORES SOCIALES | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---|------------|------------|
| Estado civil | Soltera | 9 | 18,0 |
| | Casada | 9 | 18,0 |
| | Conviviente | 26 | 52,0 |
| | Viuda | 1 | 2,0 |
| | Divorciada | 5 | 10,0 |
| Nivel educativo | Analfabeta | 2 | 4,0 |
| | Primaria | 1 | 2,0 |
| | Secundaria | 37 | 74,0 |
| | Superior | 10 | 20,0 |
| Procedencia | Costa | 43 | 86,0 |
| | Sierra | 3 | 6,0 |
| | Selva | 4 | 8,0 |
| Trabaja | Si | 43 | 86,0 |
| | No | 7 | 14,0 |
| Entorno laboral | Flexibilidad para la extracción de la leche materna | 16 | 32,0 |
| | Flexibilidad del horario | 21 | 42,0 |
| | Posibilidad de amamantar | 13 | 26,0 |
| Con quien vive actualmente | Con su pareja y su niño o hijos | 11 | 22,0 |
| | Con su pareja, sus familiares y su niño o hijos | 22 | 44,0 |
| | Con sus familiares y su niño o hijos | 15 | 30,0 |
| | Sola con su niño o hijos | 2 | 4,0 |
| Ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas | Si | 21 | 42,0 |
| | No | 29 | 58,0 |
| | Total | 50 | 100,0 |

En la tabla N°1 se observa que de las 50 mamás encuestas de los bebés <6 meses, el estado civil más predominante es conviviente seguido del estado civil soltera y casada con un 18%; así también se muestra que el 74% tiene nivel educativo secundaria, 20% superior y 6% entre primaria y analfabeta; también se muestra que el 86% de las madres de los niños <6 meses proceden de la costa peruana, 6% de la sierra y 8% de la selva; con respecto a su condición laboral, el 86% de ellas manifestó trabajar y 14% no trabaja; con respecto al entorno laboral el 32% manifestó que tienen flexibilidad para extraerse la leche materna, 42% manifestó que tienen flexibilidad de horario y 26% tienen posibilidad de amamantar; también manifestaron que la mayoría actualmente viven con su pareja, familiares e hijos 44%, 30% viven con familiares y sus hijos, 22% con su pareja e hijos y 4% viven solos con sus hijos; asimismo manifestaron el 58% de las madres que no alcanza lo que ganan, mientras que el 42% de las madres manifestaron que sus ingresos económicos que reciben al mes si cubrían sus necesidades básicas.

Tabla N°2

Factores culturales determinantes a la deserción de la LME en los niños < 6 meses en un centro de salud de Lima, 2021

| FACTORES CULTURALES | | Frecuencia | Porcentaje |
|---|---------|-------------------|-------------------|
| Lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses | Si | 50 | 100,0 |
| Leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña | Si | 17 | 34,0 |
| | No | 33 | 66,0 |
| Lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que él bebe lo pide. | Si | 31 | 62,0 |
| | No | 19 | 38,0 |
| La leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades | Si | 45 | 90,0 |
| | No | 5 | 10,0 |
| La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido. | Si | 44 | 88,0 |
| | No | 6 | 12,0 |
| La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente. | Si | 25 | 50,0 |
| | No | 25 | 50,0 |
| Creencias -Al amamantar por un largo período se caen los pechos | Si | 38 | 76,0 |
| | No | 12 | 24,0 |
| Creencias-A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé | Si | 44 | 88,0 |
| | No | 6 | 12,0 |
| Creencias-La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés | Si | 13 | 26,0 |
| | No | 37 | 74,0 |
| Creencias-Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé. | Si | 35 | 70,0 |
| | No | 15 | 30,0 |
| Creencias-La cólera de la madre altera la leche de pecho. | Si | 44 | 88,0 |
| | No | 6 | 12,0 |
| Creencias-La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian. | Si | 32 | 64,0 |
| | No | 18 | 36,0 |
| Creencias-Edad que dejó de lactar el bebe | 2 meses | 4 | 8,0 |
| | 3 meses | 10 | 20,0 |
| | 4 meses | 12 | 24,0 |
| | 5 meses | 8 | 16,0 |
| | 6 meses | 16 | 32,0 |
| | Total | 50 | 100,0 |

En la tabla N°2 muestra que todas las madres tienen conocimiento que el alimento idóneo para el recién nacido hasta los 6 meses de edad es la LM, 34% tienen conocimiento que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento de sus hijos; 62% tienen conocimiento que la LME es a libre demanda es decir cada vez que él bebe lo pida; 90% tienen conocimiento que la LM es importante ya que protege al bebe de contraer diferentes enfermedades; 80% tienen conocimiento que la LM disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido; 50% tienen conocimiento que la LM ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente; así también las madres tienen creencias en las que el 76% piensa que el amamantar por un largo periodo se caen los pechos, 88% de ellas tienen creencia de que a través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebe, 74% tienen creencia de que la primera leche materna que es transparente pueden dañar al bebe, 70% tienen creencia de que las agüitas de infusión previenen el cólico y los gases del bebe; 88% tienen creencias de que la cólera de la madre altera la leche de pecho; así también el 64% de las madres tienen creencias de que la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian; y finalmente, se puede observar que el 68% de las madres dejó de dar de lactar de forma exclusiva a sus hijos antes de los 6 meses de edad.

Tabla N°3

Porcentaje de deserción a la LME en los niños < 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021.

| Deserción a la Lactancia exclusiva | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------------------|------------|------------|
| Si | 34 | 68,0 |
| No | 16 | 32,0 |
| Total | 50 | 100,0 |

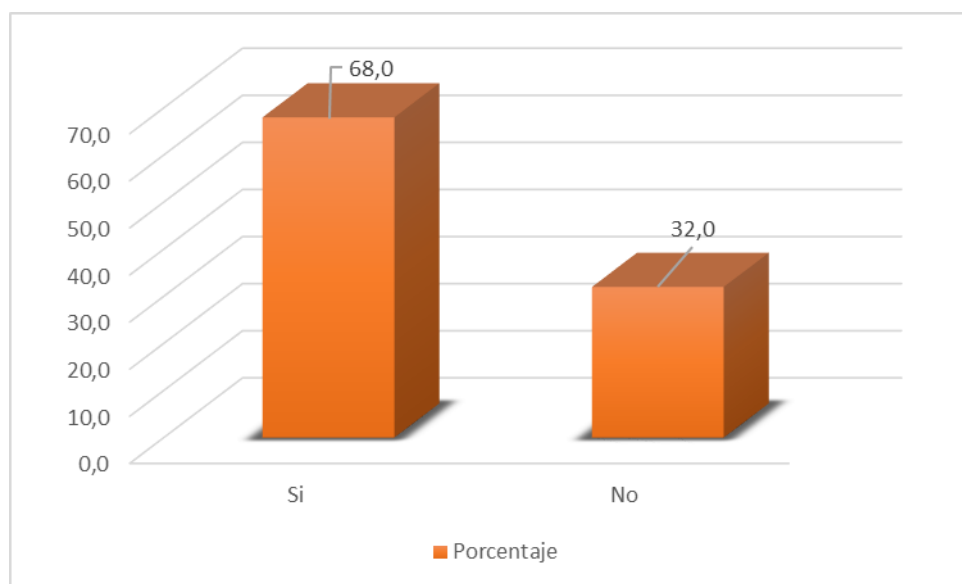


Figura N°1. Porcentaje de deserción a la LME en los niños < 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021.

La tabla N°3 y figura N°1 muestra que, el 68% de las madres de niños < 6 meses de edad desertaron a la LME mientras que 32% completó hasta los 6 meses de edad.

ANALISIS INFERENCIAL

Tabla N°4

Factores asociados a la deserción de la LME en los niños <06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021.

| FACTORES | χ^2 | p < 0,05 |
|--|----------|----------|
| Entorno laboral - flexibilidad del horario | 6,1 | 0,047 |
| La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña | 4,8 | 0,028 |
| Creencias-Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé | 7,7 | 0,005 |
| Creencias-La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian. | 4,2 | 0,041 |
| Creencias-A qué edad dejo de lactar su bebe | 50,0 | 0,000 |

La tabla N°4 nos muestra que el no tener una flexibilidad del horario de trabajo, el no tener conocimiento que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña, la creencia de que el consumo de agüitas de infusión previenen el cólico y los gases al bebe, la creencia que la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian y la creencia que el dejar de lactar a su bebe menos edad son factores asociados a la deserción de la LME en niños menores de 6 meses ($p < 0.05$)

Tabla N°5

Factores sociales y la deserción de la LME en los niños < 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021.

| FACTORES SOCIALES | | DESERCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA | | | | Total | | χ^2 | p < 0,05 |
|---|---|--|------------|-----------|------------|-----------|-------------|----------|--------------|
| | | Si | | No | | n | % | | |
| | | n | % | n | % | | | | |
| Estado civil: | Soltera | 6 | 12,0% | 3 | 6,0% | 9 | 18,0% | 2,5 | 0,628 |
| | Casada | 6 | 12,0% | 3 | 6,0% | 9 | 18,0% | | |
| | Conviviente | 19 | 38,0% | 7 | 14,0% | 26 | 52,0% | | |
| | Viuda | 0 | 0,0% | 1 | 2,0% | 1 | 2,0% | | |
| | Divorciada | 3 | 6,0% | 2 | 4,0% | 5 | 10,0% | | |
| Nivel educativo: | Analfabeta | 2 | 4,0% | 0 | 0,0% | 2 | 4,0% | 5,4 | 0,143 |
| | Primaria | 1 | 2,0% | 0 | 0,0% | 1 | 2,0% | | |
| | Secundaria | 27 | 54,0% | 10 | 20,0% | 37 | 74,0% | | |
| | Superior | 4 | 8,0% | 6 | 12,0% | 10 | 20,0% | | |
| Procedencia | Costa | 30 | 60,0% | 13 | 26,0% | 43 | 86,0% | 0,6 | 0,719 |
| | Sierra | 2 | 4,0% | 1 | 2,0% | 3 | 6,0% | | |
| | Selva | 2 | 4,0% | 2 | 4,0% | 4 | 8,0% | | |
| Trabaja | Si | 31 | 62,0% | 12 | 24,0% | 43 | 86,0% | 2,3 | 0,124 |
| | No | 3 | 6,0% | 4 | 8,0% | 7 | 14,0% | | |
| Entorno laboral | Flexibilidad para la extracción de la leche | 10 | 20,0% | 6 | 12,0% | 16 | 32,0% | 6,1 | 0,047 |
| | Flexibilidad del horario | 18 | 36,0% | 3 | 6,0% | 21 | 42,0% | | |
| | Posibilidad de amamantar | 6 | 12,0% | 7 | 14,0% | 13 | 26,0% | | |
| Con quienes vive actualmente | Con su pareja y su niño o hijos | 8 | 16,0% | 3 | 6,0% | 11 | 22,0% | 2,7 | 0,430 |
| | Con su pareja, sus familiares y su niño o hijos | 16 | 32,0% | 6 | 12,0% | 22 | 44,0% | | |
| | Con sus familiares y su niño o hijos | 8 | 16,0% | 7 | 14,0% | 15 | 30,0% | | |
| | Sola con su niño o hijos | 2 | 4,0% | 0 | 0,0% | 2 | 4,0% | | |
| Ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas | Si | 12 | 24,0% | 9 | 18% | 21 | 42,0% | 1,961 | 0,161 |
| | No | 22 | 44,0% | 7 | 14,0% | 29 | 58,0% | | |
| TOTAL | | 34 | 68% | 16 | 32% | 50 | 100% | | |

La tabla N°5 muestra que, del total de niños menores de 6 meses, 68% tiene deserción a la LME, de ellos el 12% de sus madres son solteras, 12% son casadas, 38% son convivientes y 6% divorciadas; así también se puede observar que del total de niños menores de 6 meses con deserción a la LME, el 54% de las madres tienen nivel de educación secundaria, 8% superior, 2% primaria y 4% analfabetas; con respecto a la procedencia de las madres con hijos que han desertado a la LME, el 60% son de la costa, 4% son de la sierra y 4% de la selva; así también se observa que el 62% de las madres trabajan mientras que el 6% no lo hace; con respecto a su entorno laboral del total que presentan deserción a la LME, 20% tienen flexibilidad para la extracción de la leche, 36% tienen flexibilidad de horario y 12% también tiene posibilidad de amamantar; del 68% de las madres que presentan deserción a la LME, 16% viven con su pareja y su hijo, 32% viven actualmente con su pareja, familiares e hijos, 16% viven con sus familiares y sus hijos y, 4% viven actualmente sólo con su hijo; finalmente se puede mostrar que 245 manifiesta que sus ingresos económicos que recibe al mes cubre con sus necesidades básicas mientras que 44% manifiesta que no puede. Por lo que existe evidencia estadísticamente significativa para decir que el entorno laboral de la madre se encuentra asociado a la deserción a la LME ($\chi^2= 6.1$; $p=0.047$)

Tabla N°6

Factores culturales y la deserción de la LME en los niños < 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021.

| FACTORES CULTURALES | | DESERCIÓN A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA | | | | Total | | χ^2 p < 0,05 | |
|--|---------|--|------------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------------|--------------|
| | | Si | | No | | n | % | | |
| | | n | % | n | % | | | | |
| La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses | Si | 34 | 68,0% | 16 | 32,0% | 50 | 100,0% | - | - |
| La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña | Si | 15 | 30,0% | 2 | 4,0% | 17 | 34,0% | 4,8 | 0,028 |
| | No | 19 | 38,0% | 14 | 28,0% | 33 | 66,0% | | |
| La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que él bebe lo pide | Si | 22 | 44,0% | 9 | 18,0% | 31 | 62,0% | 0,3 | 0,566 |
| | No | 12 | 24,0% | 7 | 14,0% | 19 | 38,0% | | |
| La leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades | Si | 30 | 60,0% | 15 | 30,0% | 45 | 90,0% | 0,3 | 0,544 |
| | No | 4 | 8,0% | 1 | 2,0% | 5 | 10,0% | | |
| La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido. | Si | 28 | 56,0% | 16 | 32,0% | 44 | 88,0% | 3,2 | 0,073 |
| | No | 6 | 12,0% | 0 | 0,0% | 6 | 12,0% | | |
| La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente. | Si | 16 | 32,0% | 9 | 18,0% | 25 | 50,0% | 0,3 | 0,544 |
| | No | 18 | 36,0% | 7 | 14,0% | 25 | 50,0% | | |
| Creencias -Al amamantar por un largo período se caen los pechos | Si | 27 | 54,0% | 11 | 22,0% | 38 | 76,0% | 0,6 | 0,410 |
| | No | 7 | 14,0% | 5 | 10,0% | 12 | 24,0% | | |
| Creencias-A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé | Si | 29 | 58,0% | 15 | 30,0% | 44 | 88,0% | 0,7 | 0,391 |
| | No | 5 | 10,0% | 1 | 2,0% | 6 | 12,0% | | |
| Creencias-La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés | Si | 11 | 22,0% | 2 | 4,0% | 13 | 26,0% | 2,2 | 0,135 |
| | No | 23 | 46,0% | 14 | 28,0% | 37 | 74,0% | | |
| Creencias-Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé | Si | 28 | 56,0% | 7 | 14,0% | 35 | 70,0% | 7,7 | 0,005 |
| | No | 6 | 12,0% | 9 | 18,0% | 15 | 30,0% | | |
| Creencias-La cólera de la madre altera la leche de pecho. | Si | 30 | 60,0% | 14 | 28,0% | 44 | 88,0% | 0 | 0,941 |
| | No | 4 | 8,0% | 2 | 4,0% | 6 | 12,0% | | |
| Creencias-La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian. | Si | 25 | 50,0% | 7 | 14,0% | 32 | 64,0% | 4,2 | 0,041 |
| | No | 9 | 18,0% | 9 | 18,0% | 18 | 36,0% | | |
| Creencias-A qué edad dejo de lactar su bebe | 2 meses | 4 | 8,0% | 0 | 0,0% | 4 | 8,0% | 50,0 | 0,000 |
| | 3 meses | 10 | 20,0% | 0 | 0,0% | 10 | 20,0% | | |
| | 4 meses | 12 | 24,0% | 0 | 0,0% | 12 | 24,0% | | |
| | 5 meses | 8 | 16,0% | 0 | 0,0% | 8 | 16,0% | | |
| | 6 meses | 0 | 0,0% | 16 | 32,0% | 16 | 32,0% | | |
| TOTAL | | 34 | 68% | 16 | 32% | 50 | 100% | | |

La tabla N°6 muestra que del total de encuestados el 68% tiene conocimiento que la LME es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses de edad, pero a pesar de ello desertaron mientras que 32% no desertaron; del 68% que desertaron a la LME, 30% tiene conocimiento que la leche artificial provee de

nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña mientras que 38% no tienen conocimiento; así también se puede observar que del 68% que desertaron a la LME el 44% de las madres tenían conocimiento que la LM es a libre demanda, es decir, cada vez que él bebe lo pida mientras que 24% no tenía conocimiento; de las 68% madres que desertaron a la LME para sus hijos menores de 6 meses, el 60% tenían conocimiento que la LM es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades mientras que el 8% no tenían conocimiento; así también se puede mostrar del 68% de las madres que desertaron a la LME, 56% tenían conocimiento que la LM disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido sin embargo 12% no tenían conocimiento; así también 32% de ellas tenían conocimiento que la LM ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente mientras 36% no tenían conocimiento; del 68% de madres que desertaron a la lactancia materna exclusiva, 54% mantienen una creencia que al amamantar por un largo periodo se caen los pechos por otro lado del 32% que no desertaron, 22% también presentaron la creencia de que al amamantar por un largo periodo los pechos se caen mientras que 10% no tienen la creencia de que el amamantar por un largo periodo se caen los pechos; de las madres que desertaron a la LM 58% tienen creencias que a través de la LM se puede transmitir alguna enfermedad al bebe mientras tanto de las que no desertaron a la lactancia materna exclusiva el 30% de ellas también tienen la creencia de que a través de la LM se puede transmitir algunas enfermedades al bebe; asimismo también podemos observar que de las madres que desertaron a la LME, el 22% tienen creencias de que la leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebes sin embargo de las madres que no desertaron a la LME 4% de ellas también tienen esa creencia; también podemos evidenciar que de las madres que desertaron a la lactancia materna exclusiva el 56% tienen creencias de que las agüitas de infusión previenen el cólico y los gases al bebe por otro lado las madres que no desertaron a la LME el 14% de ellas también tienen la creencia de que las agüitas de infusión previenen cólicos y gases al bebe; si bien es cierto que el 60% de las madres que desertaron a la LME tienen la creencia de que la cólera de la madre altera la leche de pecho, un 28% de las madres que no desertaron a la lactancia también tienen la creencia de que la cólera de la madre altera la leche de pecho; así también podemos evidenciar que de las madres que desertaron a la LME

el 50% tiene creencias de que la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian sin embargo de las madres que no desertaron a la lactancia materna exclusiva 14% también tienen la misma creencia; del 68% de las madres que desertaron la LME, 8% lo hizo a los 2 meses de edad de su hijo, 20% a los 3 meses de edad, 24% a los 4 meses de edad, y 16% a los 5 meses de edad a comparación de los que no desertaron a la LME que recién lo hicieron a los 6 meses de edad.

Ante lo mostrado podemos evidenciar estadísticamente que el no tener conocimiento que la leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño ($\chi^2= 4.8$; $p= 0.028$), el creer que las agüitas de infusión previenen cólicos y gases a los bebés ($\chi^2= 7.7$; $p=0.005$); el creer que la leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian ($\chi^2=4.2$; $p=0.041$), el dejar de lactar de forma exclusiva al niño menor de 6 meses de edad ($\chi^2=50.0$; $p= 0.000$) son factores culturales asociados a la deserción de la LME.

V. DISCUSIÓN

En esta investigación se puede mostrar los indicadores evaluados y considerados como factores sociales, de las cuales el 52% de las mamás con hijos menores de seis meses son convivientes, 74% presentan un nivel educativo secundaria, 86% tienen procedencia de la costa, 86% trabajan, 42% manifiestan que no tienen flexibilidad de horario en su centro de labores, 44% conviven con su pareja, familiares y sus hijos y que el 58% de ellas manifiesta que su ingreso económico mensual no es suficiente para abastecer las necesidades básicas del hogar (Tabla N° 1). Resultados parecidos se hallaron en Acuña Zhingri N. (Ecuador – 2017, Aucacama rojas M. (Ecuador - 2016) y Muñoz Bugarin C. (2017).

De los indicadores considerados como factores culturales predominan para la deserción en la lactancia materna exclusiva, el 66% de las mamás no tienen conocimiento de que los sucedáneos de la LM no proveen los nutrientes necesarios para el adecuado desarrollo del niño (a), 38% no conoce que puede dar de lactar cuando él bebe lo requiera siendo de libre demanda, 10% no tienen conocimiento que la LM da protección al lactante frente a diversas enfermedades, 12% no tienen conocimiento que la LM reduce la probabilidad de presentar alergias respiratorias así como digestivas, 50% no tienen conocimiento que la leche materna contribuye a formar niños más independientes y seguros, 76% creen que dar de lactar por un extenso periodo se caen los pechos, 88% tienen creencias que por medio de la lactancia transmitirán enfermedades a su hijos, 26% tienen creencias que la leche inicial un poco transparente llamada calostro puede causar daño a sus bebés, 70% tienen creencias que las agüitas de infusión de hierbas como anís, manzanilla evitan los cólicos y flatos del infante, 88% tienen creencias que si la mamá tiene cólera eso afecta su leche, 64% tienen creencias que la mejor alternativa para aquellas madres trabajadoras o que estudian es dar formulas infantiles y finalmente 66% tienen creencias dejar de lactar antes de los 6 meses de edad para complementar con alimentos es bueno (Tabla N° 2); resultados similares se encontraron en las investigaciones de Las investigadoras Palomino S, Estrada S. 2017 e investigadores Farro U, Solórzano B. al. (2020);

En la investigación también se evidenció que el 68% de las mamás desistieron a la LME, resultados que al ser comparados con Acuña Zhingri N. (Ecuador - 2017) y Aucacama rojas M. (Ecuador - 2016) guardan similitud.

En este estudio al establecer qué factores se asocian a la deserción de la LME en los niños menores de 06 meses en un Centro de Salud de Lima -2021, se pudo evidenciar que el valor, de p es menor a 0.05 a través de la prueba no paramétrica chi cuadrado de Pearson lo que nos arrojó como resultado que hay asociación significativa entre las dos variables. Esto quiere decir que el no contar con una flexibilidad del horario de trabajo, no tener conocimiento de que las fórmulas de leche infantil no provee los nutrimentos suficientes para el crecimiento del niño, el creer que el consumo de agüitas de infusión evitan los cólicos y los flatos al bebe, el creer que la leche artificial es la mejor alternativa para aquellas mamás trabajadoras o que estudian y que el creer que dejar de lactar a su bebe a menor edad son causas asociadas a la deserción de la LME en infantes menores de seis meses (Tabla N° 4). Ante lo evidenciado rechazamos la hipótesis nula y se aceptamos la hipótesis del estudio, donde menciona que hay asociación significativa entre los factores con la deserción de la LME. Los resultados son corroborados Acuña Zhingri N. (Ecuador - 2017), Las investigadoras Palomino S, Estrada S. (Perú- 2017), los investigadores Farro U, Solórzano B. al. (Perú - 2020), Carcausto Ana, Calle D. (Perú - 2019) quienes en su investigación presentan resultados similares a los encontrados en la investigación. Por lo tanto, bajo lo referido anteriormente y al analizar estos resultados podemos decir que si se cumpliera el reglamento de trabajo sobre las facilidades a las madres que lactan a su beba, si se enseñara desde colegio a todos sobre lo importante y beneficioso que es la LM sin interrupción, la deserción de la LM disminuiría.

Con el objeto de establecer si los factores sociales se asocian con la deserción de la LME en los niños < 06 meses, se pudo evidenciar que el valor, de p es menor a 0.05 a través de la prueba no paramétrica chi cuadrado de Pearson lo que nos arrojó como resultado que existe asociación significativa sólo con uno de los factores considerados y la deserción a la LME. Esto nos muestra que la falta de flexibilidad del horario laboral de la mamá se encuentra asociado a la deserción a la lactancia materna exclusiva (Tabla N° 5). Ante lo encontrado se rechazamos la

hipótesis nula y se aceptamos la hipótesis de investigación, donde menciona que hay asociación significativa entre el factor social falta de flexibilidad del horario y deserción de la lactancia materna exclusiva. Resultados que al ser comparados con lo encontrado por las investigadoras Palomino S, Estrada S. 2017 también se encuentra considerado como factor importante para la deserción, la disposición laboral de la madre.

Con el objeto de establecer si los factores culturales se encuentran asociados con la deserción de la LME. Se puede mostrar que el valor, de p es menor a 0.05 a través de la prueba no paramétrica chi cuadrado de Pearson lo que nos arrojó como resultado que existe asociación significativa entre las dos variables. Esto quiere decir que el no tener conocimiento que la leche artificial provee los nutrimentos suficientes para el crecimiento del infante, el creer que las agüitas de infusión evitan los cólicos y flatos al bebe; el creer que la leche artificial es la mejor alternativa para aquellas madres trabajadoras o estudiantes, y el dejar de lactar de forma exclusiva al niño menor de 6 meses de edad, son factores asociados a la deserción de la LME (tabla N° 6). Ante los hallazgos rechazamos la hipótesis nula y se aceptamos la hipótesis del estudio, donde menciona que hay asociación significativa entre los factores culturales con deserción de la LME. Resultados que al ser comparados con lo encontrado guardan similitudes con Aucacama rojas M. (Ecuador - 2016), Palomino S, Estrada S. (Perú - 2017), los investigadores Farro U, Solórzano B. al. (Perú - 2020) y Carcausto Ana, Calle D. (2019).

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA

El no contar con una flexibilidad del horario de trabajo, el no tener conocimiento de la importancia, el creer que el consumo de agüitas de infusión evita los cólicos y flatos. al creer que dejar de lactar a su bebe menos edad son factores asociados a la deserción de la LME en lactantes <6 meses ($p < 0.05$)

SEGUNDA

Existe evidencia estadísticamente significativa para decir que el entorno laboral de la madre se encuentra asociado a la deserción a la LME ($p=0.047$)

TERCERA

El no tener conocimiento que la leche artificial no brinda los nutrimentos suficientes para el crecimiento del niño ($p= 0.028$), el creer que las agüitas de infusión previenen cólicos y gases a los bebes ($p=0.005$); el creer que las fórmulas es buena alternativa para las mamás trabajadoras y que estudian ($p=0.041$), el dejar de lactar a un infante menor a 6 meses de edad ($p= 0.000$) son factores culturales que se asocian a la deserción de la LME.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover la difusión del programa somos lechero, con la finalidad de salvaguardar y velar por una LME en menores de edad.

SEGUNDO

Gestionar para que las madres puedan acceder a consejerías, según el reglamento del Minsa, fortalecer lazos entre la madre y su hijo, con responsabilidad y compromiso para que el niño pueda acceder a una atención de crecimiento y desarrollo adecuado, no olvidarnos que debemos fortalecer en cada consulta de Cred la importancia de la lactancia materna.

TERCERO

Al profesional de enfermería se le recomienda evitar la deserción de la lactancia materna y así tengamos muchas madres informadas, que garanticen una lactancia duradera.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Castillo A. Bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna asociado al abandono de la lactancia materna exclusiva, Hospital de Moyobamba - Perú 2017. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2019.
2. Declaración conjunta de Henrietta Fore, directora ejecutiva de UNICEF, y del Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS, con motivo de la Semana Mundial de la Lactancia Materna [Internet]. Who.int. [citado el 3 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-08-2021-joint-statement-by-unicef-executive-director-henrietta-fore-and-who-director-general-dr.-tedros-adhanom-ghebreyesus-on-the-occasion-of-world-breastfeeding-week>
3. OPS/OMS - SMLM 2017 - Juntos podemos hacer que la lactancia materna sea sostenible [Internet]. Paho.org. 2017 [citado el 3 de enero de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=2017-9325&Itemid=270&lang=es
4. Ortega Moreno MDC, Castillo Saavedra EF, Reyes Alfaro CE. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. 2020 [citado el 3 de enero de 2022]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_95baae439091d8a4d9da65396d35dbf3

5. Enciso C, Valle R, Alfaro F. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero- abril 2019. [citado 2021 Nov 10]; Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/SSSU_7fe3b2c126ed9354eee4457256ddea93

6. Manuel Injante Lactancia materna un alimento inimitable Rev. Médica Panacea 2019 Rev. Médica Panacea. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/22256989_97c9ed59fafae53763234e8a622bcd46

7. Martínez Rodríguez, A. Factores predisponentes del abandono de lactancia materna 2018. Tesis de grado [citado 2021 Nov 10] UPLA-Institucional Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPLA_eb7bb5b083377d26a188640b30f1666a

8. Jara P, Montalvo C, Romero G. Impacto de la lactancia no materna en el infante. 2018. Revista Científica Odontológica [citado 2021 Nov 15] UCS. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/1659-3693_7cbbf584791a223d56d85a852b68f14a

9. Enciso Cárdenas P. Factores relacionados al abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres trabajadoras dependientes de una institución pública febrero abril 2019. tesis de grado [citado 2021 Nov 15] Disponible en:
<http://revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/1248/1130>

10. Paiva Hurtado G. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva y consecuencias nutricionales en lactantes. Hospital Apoyo II-Sullana-2019. Tesis de grado. [citado 2021 Nov 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60836>

11. Acuña Zhingri NM. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en área urbana de Pascuales. 2016. 2017 [citado el 3 de enero de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7383>

12. Cajas C, Moran M. Factores Somáticos, Sociales y Psicológicos que influyen en el Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva en Mujeres Atendidas en el Hospital General Guasmo Sur durante el Periodo Diciembre - febrero del 2017-2018. disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31605>

13. Cañas M. Yany L. (Venezuela – 2018) Factores relacionados con el abandono precoz de lactancia materna exclusiva en lactantes hospitalizados de 0 a 6 meses. disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/7603/ycanas.pdf?sequence=1>

14. Aucacama rojas M. Estudio de los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva. [Tesis de Magister]. Guayaquil– Ecuador 2016. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/46737/1/CD%20195%20AUCACAMA%20ROJAS%20MIRIAN%20ESTHELA.pdf>

15. De Medicina F, Manuel H, Guerrero H, Angélica C, Bugarin M, Morales E, et al. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital "San José" Callao-Lima [Internet]. Edu.pe. [citado el 3 de enero de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1180/112%20%20TESIS%20FINAL%20CAROLINA%20MU%C3%91OZ%20HECHO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Llanos Chanta A. Características sociodemográficas y el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre lactancia materna exclusiva en el hospital general de jaén, 2016 [Tesis de titulación]. Lima- Perú 2016. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/951/T016_70102220_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Palomino S, Estrada S. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva, Centro de Salud San Antonio. Chiclayo 2017. [Tesis de titulación]. Lima- Perú 2017. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5027>

18. Moore A, Pezo C. Factores relacionados con la renuncia de la lactancia materna exclusiva en las madres que han servido en el Hospital II-2 Tarapoto en diciembre de 2017 - junio de 2018. [Tesis de titulación]. Lima- Perú 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3358/OBSTETRICIA%20-%20Carlos%20Usmar%20Pezo%20Caballero%20%26%20Walter%20Pool%20Moore%20Ar%c3%a9valo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Farro U, Solórzano B. al. Factores socioculturales relacionados con la lactancia materna exclusiva de madres con hijos menores de 6 meses en el Asentamiento Humano Leticia-Rímac-Lima. [Tesis de titulación]. Lima- Perú 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61210/Farro_UCL-Sol%c3%b3rzano_BG-D.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Contexto IY, Hernández Escolar J, Elena C, Montes D. LACTANCIA MATERNA EN PERSPECTIVA [Internet]. Edu.co. [citado el 3 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.usbautoevaluarnos.edu.co/images/documentosAIM2019/ANEXOS%20FACTOR%203.%20Profesores/Anexo%2058.%20LIBRO%20%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20PERSPECTIVA.pdf#page=41>

21. Campiño V, Andrea L. Lactancia materna: factores que propician su abandono 2019. [Internet] [Citado 2020 23 de noviembre] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/html/>

22. Causas de Deserción de Lactancia Materna Exclusiva en Madres con Niños Menores de Seis Meses de Edad [Internet]. Unam.mx. [citado el 3 de enero de 2022]. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/hevila/ArchivosdesaludenSinaloa/2011/vol5/no3/2.pdf>

23. Morales Villa S. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud condorillo chincha 2019. [Tesis de titulación] Chincha - Perú [Internet] [Citado 2020 05 de noviembre] Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4691/TESIS_MORALES_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Velásquez Carvallo OZ. FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES, HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA, 2020. Universidad Autónoma de Ica; 2021.
25. Rosada N, Delgado M, Otros. Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna 2018. [Rev. Med.]; 2019; 23(6) Noviembre – Diciembre [citado 2021 Nov 13]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mmed/v23n6/1028-4818-mmed-23-06-1278.pdf>
26. López-Sáleme R, Covilla-Pedrozo MK, Morelo-Castro NI, Morelos-Gaviria LP. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary [Internet]. 2019 [citado el 3 de enero de 2022];16(2):293–306. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2961>.
27. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. Who.int. [citado el 3 de enero de 2022]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2017/lack-investment-breastfeeding/es/>
28. Rosario S. Tecnología de Gestión y Filosofía. Factores Sociales. 2016. Internet (Citado 2021 noviembre 12). Recuperado en: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-por-factores-sociales>.

29. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF [Internet]. [Consultado 2016 agosto 10]. Disponible en: https://www.unicef.org/lac/lactancia_materna_tacro.pdf.
30. Organización Mundial de la Salud, [Sitio en Internet], OMS. [Internet]. [Consultado 2016 noviembre 20]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/newborn/nutrition/breastfeeding/es/.
31. Las creencias. [Internet]mj [citado 10 agosto 2020] Disponible en: <http://www.galeon.com/gemart/CREENCIAS.htm>
32. Veliz Gutiérrez J.A. Algunos factores socioculturales vinculados a la práctica de la lactancia materna exclusiva. Monografía [Internet]. [citado 10 Oct 2020] Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajospdf/factores-socioculturales-lactancia-materna-exclusiva/factores-socioculturales-lactancia-materna-exclusiva2.shtml>
33. Del Carpio Gómez JN. Factores socioculturales que prevalecen en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes 62 en el centro de salud Nueva Esperanza 2014. Universidad Nacional mayor de San Marcos. Facultad de Medicina e.a. p. de enfermería. Lima - Perú 2015. [Internet]. 2015 [citado 10 octubre 2020] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4153/Carpio_qj.pdf;jsessionid=2B19821FF76AA0EF5D3E6EB80D952341?sequence=1

34. Acuña Zhingri NM. Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en área urbana de pascuales. 2016. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Tesis [Internet]. 2017 [citado 10 noviembre 2021] Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7383/1/T-UCSG-POS-EGMMFC-1.pdf>
35. Mora Guillart Liss. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev cubana Oftalmol [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Dic 12]; 28 (2): 228-233. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es.
36. Gomero Peña, Asley Katticsa. "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el hospital Barranca–Cajatambo, 2021." (2021).
37. Carcausto Machaca, Ana Paula, and Diony Brisheyda Calle Vasquez. "Factores asociados al abandono de lactancia materna exclusiva madres con menores de 6 meses del CS Mariscal Castilla Arequipa-2019." (2019).
38. Huerta Quispe, Katherine Eva (2020). "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo en un Hospital Essalud, Lima."
39. Mendoza Villanueva, Jackeline Doris (2019). "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 1 a 6 meses del Centro de Salud Revolución Juliaca 2019."

40. Pimentel Lozano, Isabel (2019). "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir, La Victoria, 2019."
41. Heredia Torres, Yomaira Alejandra, and Erika Poveda (2018). Factores asociados al abandono de la Lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en Latinoamérica. BS tesis.
42. Vives Casusol, Violeta Gloria (2018). "FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO PRECOZ DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD PADRE VICTOR DIAZ ALEMAN REQUE, MARZO-JULIO 2018."
43. Echenique, Rosana, Alberto Montes, and Margarita Pinto Leiva (2019). Factores asociados al abandono total o parcial de la lactancia materna en niños de hasta 6 meses en Hospital Español de Mendoza. Diss. Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Ciencias Médicas. Escuela de Enfermería.
44. Paucar Criollo, Cecilia Belén, and Cinthya del Cisne Vega Moreno (2019). "Factores maternos asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de edad. Hospital General de Guayaquil."
45. Alvarado, Laura, Luzmila Guarín, and Wilson Cañón-Montañez. "Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil." Revista cuidarte 2.1 (2011).
46. Dume, Cueva, and Manuelita del Jesús (2018). "Factores socioculturales vinculados a la práctica deficiente de la lactancia

materna exclusiva en cuatro consultorios del Centro de Salud Baba. Año 2018."

47. Morales Villa, Silvia Nataly. "Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Condorillo Chincha 2019." (2019).
48. Valderrama, Sandra Milena Campiño, and Paula Andrea Duque. "Lactancia materna: factores que propician su abandono." Archivos de Medicina (Manizales) 19.2 (2019).
49. Rosada Navarro, Yumei, et al. "Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018." Multimed 23.6 (2019): 1278-1293.
50. Tapia Barrantes, Amalia. "Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas con niños lactantes del CS San Fernando, 2019." (2019).

ANEXOS

Tabla 1:

Operacionalización de la variable: Factores asociados

| Variable | Definición Conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de Medición |
|---------------------------|---|--|----------------------------|-----------------------------|-------|--------------------|
| Factores Asociados | Huerta (2020), los factores asociados son aspectos que influyen o determinan cierta actividad | La variable de factores asociados se medirá en base a dos dimensiones, con 19 indicadores, que serán aplicados a través de una encuesta a las madres de lactantes menores de seis meses que acuden a un establecimiento de salud de lima | Factores sociales | Estado civil | 1 | Ordinal Nominal |
| | | | | Nivel educativo | 2 | |
| | | | | Procedencia | 3 | |
| | | | | Trabajo | 4 | |
| | | | | Ocupación | 5 | |
| | | | | Vivienda | 6 | |
| | | | | Ingreso económico | 7 | |
| | | | Factores culturales | Lactancia alimento ideal | 8 | Nominal |
| | | | | Leche artificial | 9 | |
| | | | | Lactancia materna a demanda | 10 | |

| | |
|--|----|
| Prevención de enfermedades | 11 |
| Riesgo de alergias | 12 |
| Personalidad del niño | 13 |
| Amamantar | 14 |
| Consecuencias de la lactancia, materna | 15 |
| Calostro | 16 |
| El agua e infusiones | 17 |
| Las emociones | 18 |
| Mejor opción | 19 |

Tabla 2:

Operacionalización de la variable: Deserción de la Lactancia Materna.

| Variable | Definición Conceptual | Definición Operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de Medición |
|--|--|---|---|--|-------|--------------------|
| Deserción de la lactancia materna | Según la OMS, es cuando por algún factor se deja de dar solo seno de la madre antes de los seis meses de vida del infante. | La variable deserción de la lactancia materna se medirá en base a una dimensión, con 1 indicador, que será aplicado a través de una encuesta a las madres de lactantes menores de seis meses que acuden a un establecimiento de salud de lima | Madre abandono lactancia materna | A qué edad el niño abandono la lactancia materna | 20 | Ordinal Nominal |

MATRIZ DE CONSISTENCIA

| LINEA DE INVESTIGACION | LINEA DE INVESTIGACION ESPECIFICA | TITULO | PROBLEMA GENERAL | OBJETIVO GENERAL | HIPOTESIS GENERAL |
|-------------------------------|---|---|---|---|--|
| Salud integral humana | Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud | Factores Asociados a la Deserción de la Lactancia Materna Exclusiva en los Niños Menores de 6 meses en un Centro de Salud de Lima, 2021 | ¿Cuáles son los factores Asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de salud de Lima, 2021? | Determinar cómo se relaciona los factores Asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de salud de Lima, 2021 | Existe relación significativa entre los factores Asociados a la deserción de la lactancia materna exclusiva en los niños menores de 06 meses en un Centro de salud de Lima, 2021 |
| | | | PROBLEMAS ESPECIFICOS | OBJETIVOS ESPECIFICOS | HIPOTESIS ESPECIFICAS |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | | | <p>¿Qué relación existe entre los factores sociales con la deserción de la lactancia materna exclusiva?</p> <p>¿Qué relación existe entre los factores culturales con la deserción de la lactancia materna exclusiva?</p> | <p>Determinar la relación entre los factores sociales con la deserción de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Determinar relación existe entre los factores culturales con la deserción de la lactancia materna exclusiva</p> | <p>Existe relación entre los factores sociales con la deserción de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Existe relación existe entre los factores culturales con la deserción de la lactancia materna exclusiva</p> |
|--|--|--|---|---|--|

CUESTIONARIO

FACTORES ASOCIADOS A LA DESERCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN NIÑOS MENORES DE 6 MESES.

INTRODUCCIÓN:

Buenos días, el presente cuestionario tiene como objetivo obtener información sobre los factores asociados a la deserción de la lactancia materna para lo cual solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

INSTRUCCIONES

Marca con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir sólo una alternativa, no dejar las preguntas en blanco. Gracias.

Edad del niño: < 3meses () 3 a 6 meses ()

I. FACTORES SOCIALES

1. Estado civil:

- a. Soltera ()
- b. Casada ()
- c. Conviviente ()
- d. Viuda ()
- e. Divorciada ()

2. Nivel educativo:

- a. Analfabeta ()
- b. Primaria ()
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

3. Procedencia:

- a. Costa ()
- b. Sierra ()
- c. Selva ()

4. Trabaja a. SI _____ b. NO _____

5. Entorno laboral

a. Flexibilidad para la extracción de la leche materna

b. Flexibilidad del horario

c. Posibilidad de amamantar

6. Con quienes vive actualmente

a. Con su pareja y su niño o hijos ()

b. Con su pareja, sus familiares y su niño o hijos ()

c. Con sus familiares y su niño o hijos ()

d. Sola con su niño o hijos ()

7. El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas

a. SI _____ b. NO _____

II. FACTORES CULTURALES

2.1. CONOCIMIENTOS:

1. La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses

a. SI _____ b. NO _____

2. La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña

a. SI _____ b. NO _____

3. La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que él bebe lo pide.

a. SI _____ b. NO _____

4. La leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades

a. SI _____ b. NO _____

5. La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido.

a. SI _____ b. NO _____

6. La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente.

a. SI _____ b. NO _____

CREENCIAS

1. Al amamantar por un largo período se caen los pechos

a. SI _____ b. NO _____

2. A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé

a. SI _____ b. NO _____

3. La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés

a. SI _____ b. NO _____

4. Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé.

a. SI _____ b. NO _____

5. La cólera de la madre altera la leche de pecho.

a. SI _____ b. NO _____

6. La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.

a. SI _____ b. NO _____

7. A qué edad deo de lactar su bebe

a. 1 mes () b. 2 meses () c. 3 meses ()

d. 4 meses () e. 5 meses () f. 6 meses ()

Nota: Instrumento tomado del estudio de Usmar C. "Factores Asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital II – 2 Tarapoto, diciembre 2017 – junio 2018"

Ficha técnica

Nombre del instrumento: Factores Asociados

Autor: Carlos Usmar Peso Caballero


Tipo de instrumento: Cuestionario

Objetivo: Determinar los factores sociales y culturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva

Población: 50 ítems: 19

Aplicada: directamente Time: 10 min.

de respuestas:

| | | |
|--|--|----------------------------------|
|  UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO | FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES | ÁREA DE INVESTIGACIÓN |
|--|--|----------------------------------|

I. DATOS INFORMATIVOS

| | |
|--|---|
| 1.1. ESTUDIANTE: | Morales Pasache, Virginia Magaly |
| 1.2. TITULO DE INVESTIGACION: | Factores Asociados a la Deserción de la Lactancia Materna Exclusiva en los Niños Menores de 6 meses en un Centro de Salud de Lima, 2021 |
| 1.3. ESCUELA PROFESIONAL | Posgrado |
| 1.4. TIPO DE INSTRUMENTO: | Cuestionario para relacionar factores asociados en la Deserción de la lactancia materna exclusiva |
| 1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO: | Alfa de Cronbach |
| 1.6. FECHA DE APLICACIÓN: | 01/12/2021 |

II. CONFIABILIDAD

| | |
|-----------------------------------|-------|
| INDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO | 0.805 |
|-----------------------------------|-------|



Estadísticas de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados | N de elementos |
|------------------|---|----------------|
| ,805 | ,805 | 20 |

Estadísticas de total de elemento

| | Media de escala si el elemento se ha suprimido | Varianza de escala si el elemento se ha suprimido | Correlación total de elementos corregida | Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido |
|-------------------------|--|---|--|---|
| P1 Factores sociales | 33,35 | 25,818 | ,769 | ,765 |
| P2 Factores sociales | 33,35 | 25,818 | ,769 | ,765 |
| P3 Factores sociales | 32,40 | 30,463 | ,468 | ,792 |
| P4 Factores sociales | 33,35 | 25,818 | ,769 | ,765 |
| P5 Factores sociales | 32,90 | 32,095 | ,123 | ,812 |
| P6 Factores sociales | 33,05 | 28,366 | ,454 | ,792 |
| P7 Factores sociales | 33,35 | 32,029 | ,304 | ,800 |
| P8 Factores culturales | 33,75 | 31,355 | ,355 | ,798 |
| P9 Factores culturales | 33,50 | 32,789 | ,103 | ,809 |
| P10 Factores culturales | 33,60 | 30,042 | ,591 | ,787 |
| P11 Factores culturales | 33,70 | 31,905 | ,250 | ,803 |
| P12 Factores culturales | 33,70 | 30,537 | ,498 | ,791 |
| P13 Factores culturales | 33,75 | 31,355 | ,355 | ,798 |
| P14 Factores culturales | 33,85 | 31,187 | ,419 | ,795 |
| P15 Factores culturales | 33,85 | 31,924 | ,275 | ,801 |
| P16 Factores culturales | 33,70 | 32,537 | ,139 | ,807 |
| P17 Factores culturales | 33,90 | 31,779 | ,326 | ,799 |
| P18 Factores culturales | 33,80 | 32,168 | ,216 | ,804 |
| P19 Factores culturales | 33,70 | 30,537 | ,498 | ,791 |
| P20 Factores culturales | 31,30 | 34,326 | -,145 | ,836 |

III. DESCRIPCION BREVE DEL PROCESO

Al cuestionario se aplicó el test de Alfa de Cronbach cuyo resultado fue 0.805, por lo que nos indica que el instrumento es confiable.

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | |
|----|-----------------|-----------|-------------------|-----------------|-------------|---------|-----------------|-----------------------|-------------------|--------------|---------------------|----|----|----|----|-----------|----|----|-----|-----|-----|-----|--------------|--------|---|--|
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | FACTORES SOCIALES | | | | | | | | FACTORES CULTURALES | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | n de encuestado | Edad niño | Estado civil | Nivel educativo | Procedencia | trabaja | entorno laboral | con quien vive actual | ingreso economico | CONOCIMIENTO | | | | | | CREENCIAS | | | | | | | ABANDONO LME | | | |
| 5 | | | | | | | | | | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | SI (1) | NO (2) | | |
| 6 | 1 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | | |
| 7 | 2 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | | |
| 8 | 3 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | | | |
| 9 | 4 | 3 | 1 | 3 | | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | | | |
| 10 | 5 | 4 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | | | |
| 11 | 6 | 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | | | |
| 12 | 7 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | | | |
| 13 | 8 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | | | |
| 14 | 9 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | | | |
| 15 | 10 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | | | |
| 16 | 11 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | | | | |
| 17 | 12 | 4 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | | | | |
| 18 | 13 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | |
| 19 | 14 | 4 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | | | | |
| 20 | 15 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | | | | |
| 21 | 16 | 3 | 5 | 4 | 1 | 1 | 3 | 4 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | | | | |
| 22 | 17 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | | | | |
| 23 | 18 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | | | | |
| 24 | 19 | 5 | 2 | 4 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | | | | |
| 25 | 20 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | | | | |
| 26 | 21 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | | | | |

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | | |
|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | 21 | 5 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | | | 1 | | | |
| 27 | 22 | 6 | 2 | 4 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 6 | | | 2 | | |
| 28 | 23 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | 1 | | |
| 29 | 24 | 6 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 6 | | | | 2 | | |
| 30 | 25 | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | | | | 2 | | |
| 31 | 26 | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | | | | 1 | | |
| 32 | 27 | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | | | | 2 | | |
| 33 | 28 | 6 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 5 | | | | 1 | | |
| 34 | 29 | 6 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | | | | 2 | | |
| 35 | 30 | 3 | 3 | 1 | 2 | | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | | | | 1 | | |
| 36 | 31 | 6 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 6 | | | | 2 | |
| 37 | 32 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | | | | 1 | | |
| 38 | 33 | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | | | | | 2 | |
| 39 | 34 | 6 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 6 | | | | | 2 | |
| 40 | 35 | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | | | | | 1 | |
| 41 | 36 | 5 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | | | | | 1 | |
| 42 | 37 | 6 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 6 | | | | | 2 | |
| 43 | 38 | 6 | 4 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 6 | | | | | 2 |
| 44 | 39 | 6 | 2 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 6 | | | | | 2 | |
| 45 | 40 | 4 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | | | | | 1 | |
| 46 | 41 | 6 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | | | | | | 2 |
| 47 | 42 | 6 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 6 | | | | | | 2 |
| 48 | 43 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | | | | | | 1 |
| 49 | 44 | 6 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 6 | | | | | | 2 |
| 50 | 45 | 4 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | | | | | | 1 |
| 51 | 46 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | | | | | | 1 |