

Universidad de Huánuco

Facultad de Ciencias de la Salud

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS QUE INFLUYEN EN LAS ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS PRIMÍPARAS, CLAS PILLCO MARCA HUÁNUCO, 2016.

Para Optar el Título Profesional de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TESISTA

Bach. VÁSQUEZ TORRES, Melissa Pierina.

ASESORA

Lic. Enf. Alicia Carnero Tineo.

Huánuco - Perú

2017

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

**DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS QUE INFLUYEN
EN LAS ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA
MATERNA EN PUÉRPERAS PRIMÍPARAS, CLAS PILLCO
MARCA HUÁNUCO, 2016.**



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 18:00 horas del día 27 del mes de setiembre del año dos mil diecisiete, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--|-------------------|
| • Dra. Ahida Medrano Céspedes | Presidenta |
| • Lic. Enf. Diza Berrios Esteban | Secretaria |
| • Lic. Enf. Nidia Victoria Rosales Córdova | Vocal |

Nombrados mediante Resolución N° 1596-2017-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitolado: "DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS QUE INFLUYEN EN LAS ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS PRIMÍPARAS, CLAS PILLCO MARCA HUÁNUCO, 2016", presentada por la Bachiller en Enfermería Srta. **Melissa Pierina VÁSQUEZ TORRES**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) A.P.R.O.B.A.D.A. por UNANIMIDAD con el calificativo cuantitativo de 15 y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 19:38 hs. horas del día 27 del mes de Setiembre del año 2017, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL

DEDICATORIA

A Dios, por brindarme sus bendiciones; y permitirme alcanzar mis sueños y metas que me propongo.

A mi mama, por brindarme su apoyo y nunca dejar de confiar en mí y darme los consejos necesarios para poder desarrollarme personal y profesionalmente

A mi hijo por ser mi motivación para salir adelante y convertirse en la razón para ser mejor cada día.

AGRADECIMIENTOS

Por medio del presente estudio quiero expresar mis más sinceros agradecimientos a las siguientes personas:

A mis padres por brindarme sus consejos y por demostrarme que con esfuerzo se puede salir adelante, y que es todos los sueños y metas que nos propongamos se pueden alcanzar con esfuerzo y dedicación

A la Lic. Enf. Alicia Carnero Tineo, asesora de esta investigación, por su paciencia por las recomendaciones brindadas durante la ejecución y presentación del presente informe.

Al gerente y personal de salud del Clas Pillco Marca por su colaboración activa ejecución del presente estudio de investigación.

Al Lic. Carlos Eduardo Meza Malpartida, por las recomendaciones metodológicas y estadísticas brindadas en la elaboración, ejecución y presentación del presente estudio de investigación.

A las puérperas primíparas que participaron del presente estudio por brindarme su tiempo y contestar paciencia las interrogantes formuladas en esta investigación.

A todas aquellas personas que me brindaron su apoyo desinteresado en la ejecución y presentación del presente trabajo de investigación.

INDICE GENERAL DEL CONTENIDO

	Pág.
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos	6
1.4. Objetivos específicos	6
1.5. Justificación de la investigación	6
1.6. Limitaciones de la investigación	8
1.7. Viabilidad de la investigación	8

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación	10
2.2 Bases teóricas	19
2.2.1. Teoría de adopción del rol maternal de Ramona Mercer	19
2.2.2. Modelo de determinantes en salud	21
2.2.3. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender	22
2.3 Bases conceptuales	22

2.3.1. Definición de lactancia materna	22
2.3.2. Tipos de lactancia materna	24
2.3.3. Definición de determinantes sociodemográficas	24
2.3.4. Definición de actividades y prácticas de lactancia materna	25
2.3.5. Dimensiones de las actividades y prácticas de lactancia materna	25
2.3.6. Determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna	27
2.4 Hipótesis	30
2.5 Variables	31
2.5.1. Variable dependiente	31
2.5.2. Variable independiente	32
2.6 Operacionalización de variables.	32

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de estudio	34
3.3.1. Enfoque	34
3.3.2. Alcance o nivel	35
3.3.3. Diseño	35
3.2 Población y muestra	35
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.3.1. Para la recolección de datos	37
3.3.2. Para la presentación de datos.	42
3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.	46

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos	49
4.2. Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis	61

CAPÍTULO V

5. DISCUSION DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados	71
Conclusiones	76
Recomendaciones	77
Referencias Bibliográficas	79
Anexos	84
Instrumentos de recolección de datos	85
Consentimiento informado	89
Constancias de validación	92
Oficio institucional de autorización para recolección de datos	97
Informe de trabajo de campo	98
Base de datos de informe de investigación	104
Matriz de consistencia	108

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1.	Edad en años de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	49
Tabla 2.	Lugar de procedencia de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	50
Tabla 3.	Estado civil de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	51
Tabla 4.	Religión de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	52
Tabla 5.	Grado de escolaridad de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	53
Tabla 6.	Ocupación de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	54
Tabla 7.	Ingreso económico familiar de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	55
Tabla 8.	Tipo de familia de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	56
Tabla 9.	Tipo de vivienda de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	57
Tabla 10.	Actividades y prácticas relacionadas a lactancia materna exclusiva en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	58
Tabla 11.	Actividades y prácticas relacionadas a las técnicas de amamantamiento en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	59
Tabla 12.	Actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.	60

Tabla 13.	Relación entre la edad y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	61
Tabla 14.	Relación entre el lugar de procedencia y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	62
Tabla 15.	Relación entre el estado civil y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	63
Tabla 16.	Relación entre la religión y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	64
Tabla 17.	Relación entre el grado de escolaridad y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	65
Tabla 18.	Relación entre la ocupación y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	67
Tabla 19.	Relación entre el ingreso económico familiar y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	68
Tabla 20.	Relación entre el tipo de familia y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	69
Tabla 21.	Relación entre el tipo de vivienda y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas	

	Pág.
Anexo 1. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas	85
Anexo 2. Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna	87
Anexo 3. Consentimiento Informado	89
Anexo 4. Constancias de validación	92
Anexo 5. Oficio institucional de autorización para recolección de datos	97
Anexo 6. Informe de trabajo de campo	98
Anexo 7. Base de datos de informe de investigación	104
Anexo 8. Matriz de consistencia	108
primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco.	70

ÍNDICE DE ANEXOS

RESUMEN

Objetivo general: Identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca, Huánuco – 2016.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo relacional en 125 puérperas primíparas; utilizando una guía de entrevista y un cuestionario de actividades y prácticas en la recolección de los datos. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de independencia con una significancia estadística $p \leq 0,05$.

Resultados: Respecto a las determinantes sociodemográficas, el 43,2% de puérperas tuvo de 18 a 21 años; 64,0% procedían del área urbana; 67,2% fueron convivientes, 59,2% fueron católicas; 34,4% tuvo secundaria completa; 63,2% fueron amas de casa; 65,6% tuvo ingreso económico medio; 57,6% tuvo familia nuclear, 48,0% tuvo vivienda alquilada. En cuanto a las actividades y prácticas de lactancia materna, el 59,2% tuvo prácticas adecuadas. Al analizar la relación entre estas variables, se identificó que la edad ($p < 0,013$); lugar de procedencia ($p < 0,002$); estado civil ($p < 0,010$); grado de escolaridad ($p < 0,021$); ocupación ($p < 0,032$); ingreso económico familiar ($p < 0,004$); y tipo de familia ($p < 0,001$) influyeron significativamente en las actitudes y prácticas de lactancia materna de las puérperas primíparas.

Conclusiones: Las determinantes sociodemográficas influyen en las actitudes y prácticas de lactancia de las puérperas primíparas que acuden al Centro de Salud de Pillco Marca.

Palabras clave: *Determinantes Sociodemográficos, Actividades y Prácticas de Lactancia Materna, Puérperas Primíparas.*

ABSTRACT

General objective: To identify determinants sociodemographics that influence in the activities and practices of mother lactation in the puerperal primiparous that come to the Clas Pillco Brand, Huánuco - 2016.

Methods: There realized a descriptive relational study in 125 puerperal primiparous; using a guide of interview and a questionnaire of activities and practices in the compilation of the information. In the analysis inferencial there was in use the test of square Chi of independence with a statistical significance $p \leq 0,05$.

Results: With regard to the determinants sociodemographics, 43,2% of puerperal was from 18 to 21 years old; 64,0% was coming from the urban area; 67,2% was coexistent, 59,2 % was catholic; 34,4% had secondary complete; 63,2% was housewives; 65,6% had economic average revenue; 57,6% had nuclear family, 48, % had rented housing. As for the activities and practices of mother lactation, 59,2% had suitable practices. On having analyzed the relation between these variables, there was identified that the age ($p < 0,013$); place of origin ($p < 0,02$); marital status ($p < 0,010$); degree of education ($p < 0,021$); occupation ($p < 0,032$); economic familiar revenue ($p < 0,004$); and type of family ($p < 0,001$) influenced significantly in the attitudes and practices of mother lactation of the puerperal primiparous

Conclusions: The determinants sociodemographics influence the attitudes and practices of lactation of the puerperal primiparous that come to the Center of Health of Pillco Marca.

Key words: *Determinants Sociodemographics, Activities and Practices of Mother Lactation, Puerperal Primiparous.*

INTRODUCCIÓN

En los últimos años, la lactancia materna está desempeñando una función trascendental en el marco de la salud pública, la supervivencia infantil y la salud materna; pues las tasas de inicio de la lactancia materna se están incrementado en forma sustancial y las coberturas de lactancia materna están empezando a mejorar a nivel mundial¹.

Sin embargo, existen diversos factores determinantes que interfieren en que las prácticas y actividades de lactancia materna se realicen en forma óptima y exitosa, repercutiendo directamente e indirectamente en el crecimiento, desarrollo y la salud de los niños en general².

Por ello, el estudio titulado “Determinantes sociodemográficos que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en puérperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016 ”, se realiza con el propósito de identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de las puérperas consideradas en el estudio; permitiendo, en base a la realidad observadas y los hallazgos obtenidos, se puedan proponer estrategias educativas y medidas de promoción de salud orientadas al fomento de la práctica de la lactancia materna como elemento fundamental para el crecimiento y desarrollo de los niños en general.

En este sentido, el estudio se organizó en cinco capítulos. El primero comprende el problema, la justificación y los objetivos, de igual modo se consideran la hipótesis y las variables en estudio.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, el cual incluye los antecedentes del problema de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho tema y las definiciones conceptuales.

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de estudio, método de estudio, población y muestra, las técnicas de recolección y análisis de datos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados de la investigación con la respectiva comprobación de hipótesis y en el último y quinto capítulo se muestra la discusión de los resultados. Posteriormente se presentan las conclusiones y las recomendaciones; también se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema

La lactancia materna se ha constituido en el único recurso para la alimentación de los lactantes, debido a que se encuentra adaptada a las necesidades nutricionales del niño, brindando los nutrientes adecuados que promueven el completo desarrollo inmunológico del recién nacido, constituyendo en un factor fundamental para la prevención problemas de morbimortalidad en la infancia³.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁴ diversos estudios realizados en Brasil, Estados Unidos, Ghana, India y Noruega confirmaron que los beneficios en los primeros meses de vida son ampliamente comprobados, ya que constituyen un factor decisivo en la sobrevivencia y en el crecimiento y desarrollo de la población infantil; por lo que se recomienda la prácticas de lactancia materna en forma exclusiva hasta los seis meses de edad.

A pesar de estas recomendaciones y los múltiples beneficios que tiene para el estado de salud de los niños, las coberturas de lactancia materna a nivel mundial, todavía continúan siendo bajas; al respecto la OMS⁵ estima que menos del 40% de los lactantes reciben leche materna en forma exclusiva y cerca del 30% de la población infantil mundial tiene retraso del crecimiento, como consecuencia de una mala alimentación durante los primeros meses de edad.

En España la situación es alarmante, pues solo un 30% de las madres continúan lactando a sus hijos a los 6 meses de edad,

evidenciando que se ha perdido casi por completo la cultura del amamantamiento⁶. Según un estudio realizado por Gratacos⁷ realizado en Córdoba reveló que la lactancia materna alcanza el 28% a los tres meses, descendiendo a 20% en el cuarto mes, 15% a los seis meses y sólo un 6% de niños fueron amamantados al año con el seno materno.

Al respecto Nelson⁸ señaló que a nivel mundial, miles de niños fallecen y millones sufren de desnutrición, debido a que no son amamantados durante un tiempo relativamente largo y adecuado.

En América Latina, la situación de la lactancia materna es similar, pues según la OMS y la Organización Panamericana de la Salud (OPS)⁹, un 38% de niños son alimentados con lactancia materna durante los seis primeros meses de vida, y sólo la mitad de los niños son amamantados antes de la primera hora de nacimiento. Las tasas de lactancia materna exclusiva son mayores en los países de Perú (80%), Chile (78%) y Bolivia (60%)¹⁰.

El Perú, según un estudio realizado por la OPS citado por el Ministerio de Salud (MINSA), es considerado el país líder de lactancia materna en Latinoamérica, con un alto porcentaje de madres que optan por amamantar al recién nacido durante los 18 primeros meses de vida¹¹.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)¹² en el Perú durante el año 2016, la práctica de la lactancia materna fue de 80% en la sierra, 76,3% en la selva y solo del 56,8% en la costa; y los departamentos que presentaron mayores coberturas de lactancia materna fueron Huánuco (82%), Huancavelica (80%) y Cusco (78%)

. En el departamento de Huánuco, en el año 2015, fue considerado como el departamento modelo de lactancia materna en el país; y según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 82,3% de madres de zonas rurales y el 68,5% de zonas urbanas de este departamento brindaban lactancia materna a los niños menores de 6 meses de edad¹³.

Estas cifras estadísticas evidencian que las coberturas de lactancia materna en nuestro país son adecuadas; sin embargo existen diversos factores, entre las que se encuentran las determinantes sociodemográficas, que obstaculizan la buena práctica de la lactancia materna y predisponen a que las actividades y prácticas de la lactancia materna sean adecuadas; agravándose esta problemática en las puérperas primíparas; pues estas al tener su primera experiencia en la maternidad, muchas de ellas se enfrentan a diversas situaciones que desconocen y por ende no se encuentran capacitadas para realizar en forma adecuada su rol maternal¹⁴.

Las determinantes sociodemográficas desempeñan un rol trascendental en la práctica de la lactancia materna; al respecto, Serra, Arancela y Rodríguez¹⁵ señalaron que dentro de los factores sociodemográficos, la edad de la madre juega un rol importante en la práctica de la lactancia materna exclusiva, debido a la madurez que amerita el rol materno, señalando que las madres adolescentes tienen menor probabilidad de iniciar con la lactancia; considerando también el nivel educativo, la ocupación y el estado civil como factores influyentes en las actividades y prácticas de lactancia materna.

Un estudio realizado en Colombia, evidenció que el lugar de procedencia (15%), el trabajo fuera del hogar (12%) y la clase social (9%) fueron los factores que influyeron en la práctica de lactancia materna¹⁶.

Otro estudio desarrollado en México, en el año 2015, identificó que las madres de menor edad, las solteras, con nivel socioeconómico bajo, primíparas y con menor nivel de educación, son las que llevan a cabo una lactancia materna más reducida¹⁷.

Una investigación realizada en Lima en el 2012, identificó que la edad materna, el trabajo fuera del hogar, estado civil soltero, lugar de procedencia urbano y con grado de escolaridad se asociaron con las prácticas de lactancia materna en las madres primíparas¹⁸.

Las consecuencias de las actividades y prácticas de lactancia materna exclusiva se manifiestan en que aumentan el riesgo de mortalidad temprana y presencia de sepsis neonatal, también incrementan el riesgo de incidencia de infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas agudas y otras patologías; que repercuten en el estado de salud y calidad de vida de los recién nacido y las madres en general¹⁹.

Como medida de afrontamiento frente a la problemática de la lactancia materna, la OMS y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) han implementado los 10 pasos para una lactancia materna exitosa mediante la iniciativa de hospitales amigos, buscando fomentar la práctica de lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de edad²⁰.

En nuestro país, el Ministerio de Salud ha implementado la Norma Técnica de Lactancia Materna con la finalidad de contribuir a mejorar la situación de salud y nutrición del niño menor de dos años en el Perú, en el marco del abordaje de Promoción de la Salud, como parte de la iniciativa global para implementar prácticas que protejan, promuevan, apoyen la lactancia materna y fomenten el uso adecuado de las técnicas de amamantamiento²¹.

Por lo expuesto, se consideró pertinente realizar el presente estudio con el objetivo de identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca de Huánuco durante el año 2016.

1.2. Formulación del problema

En el presente estudio de investigación se formularon las siguientes interrogantes de investigación:

1.2.1. Problema general:

- ¿Cuáles son las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca de Huánuco durante el año 2016?

1.2.2. Problemas específicos:

- ¿Cuáles son las determinantes demográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio?

- ¿Cuáles son las determinantes sociales que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio?

1.3. Objetivo general

- Identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca, Huánuco – 2016.

1.4. Objetivos específicos:

- Conocer las determinantes demográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.
- Describir las determinantes sociales que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.

1.5. Justificación del estudio.

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones.

1.5.1. A nivel teórico.

El presente estudio se justifica teóricamente debido a que se utilizarán diversos enfoques teóricos y conceptuales relacionados a las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna, buscando confrontar las teorías existentes respecto a la problemática en estudio como la “Teoría de Adopción del Rol Maternal de Mercar”, el “Modelo de Promoción de la Salud de Pender” y el “Modelo de las Determinantes en Salud”; confrontando los postulados formulados en estas teoría con la realidad

evidenciada en los resultados obtenidos en esta investigación; permitiendo analizar, complementar e incrementar la información teórica que se tiene respecto a la problemática estudiada.

1.5.2. A nivel práctico.

El estudio pertenece al área de “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades” en la línea de investigación: “Salud Colectiva”, orientada a la realización de actividades de fomento de adopción de estilos de vida saludables que promuevan la práctica de la lactancia materna, como un indicador fundamental para el crecimiento y desarrollo de los niños en general.

En el contexto práctico, esta investigación resulta muy importante; pues los resultados encontrados podrán ser utilizando como punto de partida para establecer diversas actividades de promoción de salud, con enfoque de educación para la salud como sesiones educativas, sesiones demostrativas, sociodramas, entre otras actividades promocionales preventivas; tendiente a concientizar a las puérperas primíparas y a las madres en general sobre la importancia de las actividades y prácticas adecuadas de la lactancia materna en la mejora del estado de salud de los niños y el incremento de las coberturas de lactancia materna en nuestro país.

1.5.3. A nivel metodológico.

El estudio de investigación se justifica metodológicamente por el uso instrumentos que fueron validados por expertos en el tema, permitiendo identificar en forma adecuada las determinantes

sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna.

1.6. Limitaciones de la investigación.

Dentro de las limitaciones identificadas en el presente estudio se puede mencionar la dificultad que se tuvo para identificar a la muestra en estudio, debido a que no fácil identificar a las puérperas primíparas porque no acudían en forma continua al Clas Pillco Marca, por lo que se tuvo que buscar nuevas estrategias para ubicar a la muestra en estudio y realizar la recolección de los datos en compañía del personal de salud, a través de las visitas domiciliarias a las puérperas sus domicilios para poder aplicar los instrumentos de recolección de datos; otra limitante identificada fue la falta de disponibilidad de tiempo de las puérperas para responder las preguntas planteadas, motivo por el cual algunas se negaron a partir del estudio; asimismo, en la etapa de presentación de resultados se tuvo inconvenientes en el procesamiento de los datos, debido a la falta de capacitación de la investigadora en el manejo del SPSS, que causó retraso en el procesamiento de los datos. Por otro lado no se identificaron mayores inconvenientes pues se contó con el apoyo del gerente del Clas Pillco Marca, y se tuvo el presupuesto requerido para la ejecución del estudio, el cual fue solventado íntegramente por la investigadora.

1.7. Viabilidad de la investigación.

En cuanto a la disponibilidad de los recursos financieros, el estudio fue viable pues solventado por la investigadora responsable del estudio en términos de precio y cantidades reales de acuerdos a cada

uno de los rubros establecidos en la formulación del presupuesto de investigación, asimismo se contó con el apoyo del personal de salud y del director del Clas Pillco Marca durante la realización del estudio de investigación.

Respecto a los recursos humanos, se contó con el potencial humano necesario durante la planificación, ejecución y presentación del presente estudio, pues se tuvo el apoyo de asesores de tipo estadístico, metodológico y teórico quienes guiaron de manera adecuada cada una de las etapas del estudio, brindando las pautas metodológicas necesarias para ejecutar con éxito la presente investigación.

En relación a los recursos materiales, fue viable porque se realizaron las gestiones respectivas para disponer de los recursos necesarios para concretar esta investigación tales como los materiales logísticos indispensables para realizar la recolección, tabulación, análisis y presentación de los resultados evidenciados en el presente estudio.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

Respecto al presente estudio se identificaron los siguientes antecedentes de investigación.

A nivel internacional.

En Ecuador, en el 2016, Duque y Yanez²² desarrollaron la investigación titulada: “Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en dos grupos de madres de la ciudad de Quito”; con el objetivo de identificar los factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en dos grupos de madres de la ciudad de Quito. El estudio fue de tipo analítico, relacional, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 138 madres, utilizando una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 41,3% de los lactantes tuvieron un tiempo de lactancia hasta 6 meses, y el 53,2% tuvieron prácticas adecuadas de lactancia materna; el estudio de la correlación de duración de lactancia materna exclusiva arrojó diferencias estadísticamente significativas con las variables tipo de parto, actitud de la madre frente a la lactancia materna, problemas durante la lactancia materna y practicas maternas en el hogar, lo cual nos permitió inferir que los factores psicosociales, influyen en las madres para determinar su práctica de lactancia materna; y que variables como la edad, el grado de escolaridad, red de apoyo, tipo de trabajo y conocimientos no favorecieron la duración de la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que los psicosociales y

sociodemográficos influyeron significativamente en la duración de la lactancia materna exclusiva.

Este antecedente permitió el abordaje metodológico del presente estudio de investigación.

En España, en el 2015, Oribe, Lertxundi, Basterrechea, Begiristain, Santa Marina, Villar et al²³ realizaron el estudio titulado: "Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa"; con el objetivo de estimar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida del bebé, y determinar los factores asociados a la duración de la lactancia materna. El estudio fue de tipo descriptivo relacional, prospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 638 mujeres embarazadas, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue del 84,8% al alta hospitalaria, el 53,7% a los 4 meses y el 15,4% a los 6 meses de vida. Las razones descritas por las madres sobre el abandono de la lactancia materna exclusiva fueron los problemas de lactancia, escasa ganancia de peso, la paridad, el área de residencia, la clase social y la ocupación fuera del hogar. Concluyendo que los factores sociodemográficos influyen en la duración de la lactancia materna durante los 6 primeros meses de vida.

Este antecedente permitió el abordaje teórico del presente estudio de investigación.

En Ecuador, en el 2015, Díaz²⁴ realizó el trabajo de investigación titulado: “Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años que asisten al Centro de Salud N° 9 del comité del pueblo con sus características demográficas”; con el objetivo de relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia con sus características demográficas. El estudio fue de tipo relacional, descriptivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 150 madres, utilizando una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 57% de las madres presentaron conocimientos altos sobre lactancia materna, el 25% bajos y el 18% medio; lo que involucra actitudes el 73% presentaron una actitud favorable y el 27% medianamente favorable y finalmente en las prácticas el 89% presentaron prácticas adecuadas. Las características demográficas que influyeron en los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna fueron la edad, primiparidad, el nivel de instrucción y el grado de escolaridad. Concluyendo que las características sociodemográficas se relacionaron significativamente con los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio.

Este antecedente permitió la identificación de las dimensiones y algunos indicadores relacionados a las determinantes sociodemográficas que influyen en la lactancia materna

En Nicaragua, en el 2014, Miranda y Umanzor²⁵ realizaron el estudio titulado: “Conocimiento, actitudes y prácticas acerca de la

lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas entre las edades de 15 -24 años que acuden a consulta en Centro de Salud Francisco Buitrago en el periodo Abril – Mayo 2014”; con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna en mujeres primigestas. El estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 61 mujeres primigestas; utilizando una guía de entrevista en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 76,9% tuvo un nivel de conocimiento bueno acerca de la lactancia materna, el 58,1% tuvo un rango de edad de 20 a 24 años, el 43,5% fueron estudiantes con escolaridad secundaria en un 50%, el 91,9% procedían de zona rural, el 41,9% estaban en unión estable, y un 91,9% recibieron información por parte del personal de salud. Concluyendo que el conocimiento fue regular, la mayoría presentó actitud favorable y las prácticas no fueron adecuadas; y que los factores sociodemográficos influyeron en los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna

Este antecedente permitió realizar el abordaje teórico de las determinantes sociodemográficas consideradas en el presente estudio de investigación.

En Chile, en el 2012, Niño, Silva y Atalah²⁶ realizaron el estudio titulado: “Factores asociados a la lactancia materna”; con el objetivo de identificar los factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el sistema público y privado de atención de salud en Santiago de Chile. El estudio fue de tipo descriptivo; prospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 256 madres del sector público y 158 del

sector privado, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que hubo mayor escolaridad, y trabajo fuera del hogar en sistema privado; el 45,8% de madres mantuvo lactancia exclusiva hasta 6 meses, sin diferencias entre grupos; siendo las principales causas de destete la decisión materna (27,2%), percepción de hambre (24,1%), factores estéticos (17,3%) y enfermedad del niño (13,0%). La lactancia exclusiva se asoció con una lactancia previa exitosa (OR 5,4, 95% IC 2,2-13,2) sexo femenino del hijo (OR 5,5, IC 2,5-12,3), menor escolaridad materna (OR 5,4, IC 2,4-11,7) y sistema público de salud (OR 2,1, IC 1,0-4,5). Concluyendo que las prácticas de lactancia materna están relacionadas con percepciones maternas más que con datos objetivos; y las variables sociodemográficas influyen en lactancia materna exitosa.

Este antecedente permitió la delimitación teórica y metodológica de las determinantes sociodemográficas como variable considerada en el presente estudio.

A nivel nacional

En Lima, en el 2016, Huaccachi y Yauyo²⁷ realizaron el estudio titulado: “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en primíparas”; con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica acerca de la lactancia materna en madres primíparas. El estudio fue de tipo descriptivo, relacional, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 50 madres, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el nivel de conocimiento estuvo influenciado

por el grado de instrucción; pues las madres con grado de instrucción superior tuvieron un 0% de conocimientos deficientes; respecto a las prácticas de lactancia materna, el 60% de madres encuestadas tuvieron prácticas inadecuadas y el 40% prácticas adecuadas. Concluyendo que los conocimientos se relacionan con las prácticas de lactancia materna en las primíparas consideradas en el presente estudio.

Este antecedente permitió realizar el abordaje teórico de las prácticas de lactancia materna.

En Lima, en el 2015, Carhuas²⁸ desarrollaron el trabajo de investigación titulado: “Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015”; con el objetivo de determinar los factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 55 madres, utilizando una encuesta en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 58% de madres pertenecieron al grupo etario de 20 a 29 años, el 47% tuvo de 2 a 3 hijos de los cuales el 53% fueron menores de 6 meses y el tipo de alimentación que recibían en un 45% fue de lactancia materna exclusiva; el 60% tuvo como estado civil conviviente; el 60% procedió de la costa; respecto al nivel educativo se observó que el 65% de las madres de familia tenía como grado de instrucción secundaria. Concluyendo que no existe asociación entre los factores socioeconómicos y culturales con el abandono de la lactancia materna exclusiva.

Este antecedente permitió el abordaje teórico de las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna como variable considerada en la presente investigación.

En Ancash, en el 2012, Palacios²⁹ desarrollo la investigación titulada: “Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acudieron al Centro de Salud de Coishco”; con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos en relación con el nivel de prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas. El estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, relacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 64 madres primíparas, utilizando un cuestionario de conocimiento y otro de prácticas en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 45,3% tuvo conocimientos regulares, 29,5% conocimientos deficientes y 25% conocimientos buenos, respecto a las prácticas, el 57,8% fueron adecuadas y 42,2% inadecuadas. Concluyendo que los conocimientos se relacionan con las prácticas de lactancia materna en las madres primíparas.

Este antecedente de investigación permitió la delimitación teórica de las prácticas de lactancia materna.

En Lima, en el 2012, Vásquez³⁰ presentó el estudio titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis 2009”; con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis. El

estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 60 madres de niños menores de seis meses de edad; utilizando un cuestionario de conocimientos, una escala de actitudes y un cuestionario de prácticas en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 66,7% de madres tuvieron de 18 a 25 años de edad, el 30% tenían instrucción superior, el 53,3% fueron convivientes; respecto a los conocimientos, el 40% presentaron conocimientos; en cuanto a las actitudes, el 50% presentaron actitudes medianamente favorables y el 63,3% tuvieron prácticas adecuadas. Concluyendo que las variables sociodemográficas se relacionaron con los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva.

Este antecedente permitió el abordaje teórico y conceptual de la variable lactancia materna considerada en el presente estudio.

A nivel local

En Huánuco, en el 2011, Apolín, Ferrer y Palermo³¹ realizaron el estudio titulado “Factores que influyen en la lactancia materna en mujeres que tuvieron parto eutócico o cesárea en el distrito de Pillcomarca” con el objetivo de determinar la relación entre la lactancia materna y los factores maternos y del lactante en mujeres en estudio. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional, prospectivo de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 83 madres, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que el 79,5% (66) de mujeres brindaron lactancia materna durante los 6 meses. Respecto a los factores maternos: no fue significativa la relación entre la lactancia materna y las etapas de vida de

la madre ($X^2 = 2.63$ y $p = 0.26$); fue significativa: la relación entre la lactancia materna y el estado civil ($X^2 = 11.96$ $p = 0.008$), el nivel educativo ($X^2 = 21,185$ $p = 0.002$) y fue altamente significativa la relación entre la lactancia materna y la ocupación ($X^2 = 28,093$ $p = 0.000$). Concluyendo que la lactancia materna exclusiva se relacionan con los factores maternos y del lactante en la muestra en estudio.

Este antecedente permite el abordaje teórico y conceptual del de los factores asociados a la práctica de la lactancia materna.

En Huánuco, en el 2010, Meza³² realizó el estudio titulado: “Duración de la lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres adolescentes atendidas en el Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”; con el objetivo de determinar los factores que se relacionan con la duración de la lactancia materna exclusiva. El estudio fue tipo descriptivo - correlacional; la muestra estuvo conformado por 42 madres adolescentes que asistieron a las consultas de crecimiento y desarrollo de sus hijos, empleando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que la duración de la lactancia materna exclusiva se dio sólo en el 26,2% de madres; identificando que tener menor edad ($X^2 = 4,065$), el ser estudiante o trabajadora ($X^2 = 15,957$), ostentar mayores ingresos económicos ($X^2 = 11,346$), haber recibido orientación tardía o no ($X^2 = 18,738$) y las fuentes de información inadecuadas ($X^2 = 9,967$); conllevan mayor probabilidad de abandonar prematuramente la lactancia materna exclusiva; resultando independientes, la escolaridad, el estado civil, y la dependencia económica. Concluyendo que los factores

sociodemográficos se relacionan con la lactancia materna en las madres en estudio.

Este antecedente permite la identificación de factores asociadas a la lactancia materna relacionados al nivel de autoeficacia de las madres primíparas consideradas en el estudio de investigación.

2.2. Bases Teóricas.

En el presente estudio se consideraron las siguientes bases teóricas:

2.2.1. Teoría de adopción del rol maternal de Ramona Mercer

Mercer³³, en su teoría considera la adopción del papel maternal como un proceso interactivo y evolutivo, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencias en la realización de los cuidados asociados a su papel y experimenta placer y gratificación dentro del mismo; el estado personal en el cual la madre experimenta un sentimiento de armonía, confianza y competencia en la forma en que desempeña su rol, es el punto final de la adopción del rol maternal: la identidad como madre³⁴.

Mercer sostiene que la adopción del rol materno es un proceso que sigue cuatro fases o estadios de adquisición del rol entre las cuales se encuentran³⁵:

- **Fase anticipatoria.-** Empieza durante la gestación e incluye los primeros ajustes sociales y psicológicos al embarazo. La madre aprende las expectativas del rol, fantasea sobre él, establece una relación con el feto y se inicia la adopción del rol materno³⁶.

- **Fase formal.-** Comienza cuando el niño nace e incluye el aprendizaje del rol y su activación. Las conductas de rol se orientan por medio de las expectativas formales y consensuales de los otros en el sistema social de la madre. De acuerdo a la teoría de Mercer los sujetos de estudio se encuentran en este estadio, en el cual relaciona a la madre con el hijo desde su nacimiento, es ahí donde la mamá comienza a desarrollar su rol maternal³⁷.
- **Fase informal.-** Se inicia cuando la madre desarrolla sus propia manera de realizar el rol no transmitidas por el sistema social; a mujer hace que el nuevo rol encaje en su estilo de vida basándose en experiencias pasadas y objetivos futuros. Este estadio se desarrolla desde el momento que la madre hace que el nuevo rol entre en su estilo de vida fundándose en vivencias pasadas para así lograr sus metas futuras³⁸.
- **Fase personal o de identidad del rol.-** Se produce cuando la mujer experimenta un sentimiento de armonía, confianza y competencia en la forma que desempeña su papel; considerándose el rol maternal alcanzado. Es aquí donde la madre interioriza, vive el rol, logrando experimentar un sentimiento de armonía, confianza, competitividad en la manera de realizar su rol, y alcanzar el rol maternal idóneo³⁹.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio puesto debido a que se estudiará a las madres primíparas la adopción del rol se desarrolla desde el momento en que acepta estar embarazada, el

querer tener a su hijo y a través de las actividades y prácticas de la lactancia materna.

2.2.2. Modelo de las Determinantes en Salud.

Según Lalonde⁴⁰, la salud se encuentra determinada por diversos factores denominados determinantes de la salud, los cuales, en su mayoría se pueden modificar, pero cuando existe interacción entre ellos, dan origen a un gran número de enfermedades, por lo que, se puede inferir que si se pueden controlar sus efectos, se reduce la probabilidad de presentar una determinada enfermedad.

El modelo de determinantes de la Salud establece que varias causas pueden producir diversos efectos en forma simultánea, aunque ninguna causa por si sola es suficiente para originar un determinado efecto; estableciendo el tránsito de un modelo causal determinístico a un modelo causal probabilístico que pretende ser integrador, pues incluye todos los determinantes conocidos para el mantenimiento del buen estado de salud en las personas⁴¹. Los factores determinantes de la salud propuestos en este modelo teórico son:

- a) La biología humana**, que depende de la carga genética, el crecimiento, desarrollo y envejecimiento del individuo.
- b) El estilo de vida y conductas de salud**, como el consumo de drogas, el sedentarismo, la alimentación, el estrés, el manejo peligroso y la mala utilización de los servicios sanitarios.
- c) El sistema de asistencia sanitaria o sistema de cuidados de salud**, los cuales están provocados por la acción preventiva o de tratamiento, como sucesos desfavorables en la asistencia sanitaria.

d) El medio ambiente, provocado por la contaminación física, química, biológica, psicosocial y sociocultura⁴².

Este modelo se relaciona con el presente estudio pues la lactancia materna exclusiva se encuentra influenciada por la presencia de diversas determinantes sociodemográficas

2.2.3. Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Pender⁴³, establece que promocionar la salud significa evitar o disminuir factores de riesgo y crear o aumentar los factores protectores, cambiando estilos de vida, creando una cultura de la salud y haciendo de ésta un valor; señalando que las personas que otorgan gran importancia a su salud, tienen mayor tendencia a conservarla.

Este modelo da respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Por otro lado, este modelo pretende ilustrar la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado de salud, enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos y aspectos situacionales vinculados con las conductas de salud que se pretende lograr⁴⁴.

En relación al presente estudio, el Modelo de Promoción de la Salud expone los aspectos relevantes que intervienen en las actividades y prácticas de lactancia materna.

2.3. Definiciones Conceptuales.

2.3.1. Definición de lactancia materna

La lactancia materna es un acto fisiológico, instintivo, que se constituye en un proceso interactivo bidireccional entre la madre y el

recién nacido, el éxito de ésta depende de la conducta del lactante combinada con la conducta materna, estimulada por apoyo social y guiada por el apoyo emocional, conocimientos e información que posee la madre⁴⁵.

La lactancia materna es un proceso natural mediante el cual la madre proporciona al niño el mejor alimento y el más seguro para crecer sano y feliz; representando el mejor alimento y bebida que puede darle la madre al niño después que nace hasta los seis meses de vida en forma exclusiva y hasta los dos años con otros alimentos; constituyéndose en el alimento único y especial que permite transmitir defensas de la madre al niño a la que vez que fortalece al vínculo materno – filial⁴⁶.

La lactancia materna es la forma natural de alimentación humana al recién nacido, el alimento ideal para su crecimiento y desarrollo, además de ejercer una influencia biológica y afectiva inigualable tanto para el niño como en su madre⁴⁷.

La Organización Mundial de la Salud recomienda el calostro (la leche amarillenta y espesa que se produce al final del embarazo) como el alimento perfecto para el recién nacido, y su administración debe comenzar en la primera hora de vida. Se recomienda la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida⁴⁸.

La leche materna es la mejor fuente de nutrición durante los primeros 6 meses de vida, porque contiene cantidades apropiadas de carbohidratos proteínas y grasa, suministra las proteínas digestivas, los minerales, las vitaminas y las hormonas que los bebés necesitan. La

leche materna también contiene anticuerpos de la madre que pueden ayudar al bebé a resistir las infecciones⁴⁹.

2.3.2. Tipos de lactancia materna

Según la OMS⁵⁰ se identifican los siguientes tipos de lactancia materna:

- **Lactancia materna exclusiva:** Es el tipo de alimentación en la cual se ofrece exclusivamente pecho materno para alimentar a los niños sin agregar ningún otro tipo de alimento o bebida ni agua, durante los primeros seis meses de vida⁵¹.
- **Lactancia materna predominante:** Significa que la fuente principal de nutrimentos es la leche humana pero el lactante ha recibido agua o bebidas a base de agua (agua endulzada, té o infusiones) jugos de frutas o electrolitos orales⁵².
- **Lactancia materna parcial:** Se ofrece al menos un biberón con algún sucedáneo de la leche materna⁵³.

2.3.3. Definición de determinantes sociodemográficas.

Según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua, una determinante constituyen todos aquellos agentes o elementos que presentan determinadas características y que condicionan o determinan que se presente determinada situación⁵⁴.

Las determinantes sociodemográficas constituyen todas aquellas características relacionadas al aspecto demográfico y social de las personas que predispone o que incrementa en forma significativa que se presente un determinado comportamiento durante la vida cotidiana⁵⁵.

2.3.4. Definición de actividades y prácticas de lactancia materna.

Las actividades y prácticas son definidas como las habilidades o experiencias que se adquiere con la realización continuada de una actividad o destreza; la prácticas constituyen los comportamientos, conductas, procedimientos, reacciones, es decir todo lo que acontece al individuo y de lo que el participa⁵⁶.

En la lactancia materna, las prácticas constituyen el conjunto de habilidades y destrezas que realizan las madres al brindar la lactancia materna a sus niños⁵⁷.

2.3.5. Dimensiones de actividades y prácticas de la lactancia materna.

Las dimensiones consideradas dentro de las actividades y prácticas de lactancia materna son:

a) Prácticas de lactancia materna exclusiva.

La OMS recomienda brindar lactancia materna en forma exclusiva hasta los seis primeros meses de vida, recomendando tener en cuenta los siguientes aspectos al momento de brindar la lactancia materna⁵⁸:

- Se debe de iniciar la lactancia materna a los recién nacidos antes de la primera hora del nacimiento, pues el calostro constituye el alimento fundamental para los neonatos.
- Se debe realizar la higiene de las manos y de los pezones antes de dar de lactar al bebé.
- Se debe masajear los senos en forma suave con movimientos circulares para estimular la salida de la leche materna antes de dar de lactar al bebé.

- Se debe brindar la lactancia materna a libre demanda cada vez que el bebé lllore o lo necesite, por 10 a 15 minutos hasta que el bebé este satisfecho; iniciando la lactancia por la mama que el bebé estuvo lactando anteriormente.
- No se debe brindar fórmulas lácteas, líquidos u otros alimentos a los lactantes antes de los seis meses de vida⁵⁹.

b) Técnicas de amamantamiento.

La práctica del amamantamiento depende de la buena disposición y confianza de la madre en su capacidad de amamantar lo que se logra si el equipo de salud demuestra interés, promueve, apoya y facilita la práctica de la lactancia materna como la forma naturalmente dispuesta para alimentar al niño o niña, por lo que es importante que la madre haya sido capacitada y preparada física y psicológicamente durante su control prenatal⁶⁰. Los pasos que se consideran para una adecuada técnica de amamantamiento son:

- La madre debe adoptar una postura adecuada para amamantar a su bebé.
- La mano de la madre sostiene la espalda del bebe y la cabeza del bebé descansa en el pliegue del codo de la madre.
- La oreja, el hombro y la cadera del bebe deben estar adecuadamente alineados
- El abdomen del bebé está en contacto con el de la mama (ombligo con ombligo).
- La madre debe coger el seno con la mano en forma de "C", colocando el pulgar por encima y los otros cuatro dedos por debajo

del pezón detrás de la areola, pues si chocan los labios del niño con los dedos de la madre se impide que pueda coger todo el pezón y parte de la areola para succión adecuada.

- Recordar a la madre que debe acercar el niño al seno y no el seno al niño, previniendo así dolores de espalda y tracción del pezón.
- Estimule el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial y cuando el niño abra la boca completamente, introduzca el pezón y la areola. Si se resiste, hale suavemente hacia abajo su barbilla para lograr una correcta succión, vigilando que los labios del bebé se encuentren evertidos (boca de pescado)
- La madre debe identificar los signos de buena succión y buen agarre cuando está amamantando su bebé.
- Al terminar la lactancia materna se debe retirar el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en los labios de su bebé⁶¹.

2.3.6. Determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna.

Las determinantes sociodemográficas son todos los agentes o elementos relacionados a los aspectos demográficos y sociales de la madre, lactante y el ambiente familiar que contribuyen directamente a dar un resultado determinado, por tanto va influir en la respuesta de las madres, es decir, son todos los indicadores individuales que determinan las actividades y prácticas de lactancia materna⁶².

Las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna exclusiva son:

- a) **Edad.-** Es uno de los indicadores importantes en las reacciones de la madre, parece ser que cuanto más joven es la madre es mayor su inexperiencia para la alimentación del bebé, a comparación de las madres que tienen mayor experiencia acumulada por los años todo esto en relación a la lactancia materna exclusiva⁶³.
- b) **Lugar de Procedencia.-** Constituye la zona geográfica de donde proceden las madres en general; diversos estudios de investigación han identificado que las madres que proceden de zonas rurales tienen mejores prácticas de lactancia materna que las proceden de zonas urbanas⁶⁴.
- c) **Estado Civil.-** Es el estado personal de una persona, es decir, la situación que se tiene la persona en relación con las leyes o costumbres del país sobre el matrimonio y las relaciones de pareja. Por ello, el estado civil de la madre juega un papel indispensable en las actividades y prácticas de la lactancia materna, ya que al presentar un vínculo emocional con su pareja el cual ayuda a una crianza optima del lactante, debido a que se siente apoyada por uno de los miembros más cercanos de su familia⁶⁵.

Diversas investigaciones han identificado que las madres que viven con una pareja estable presentan mejores actividades y prácticas de lactancia materna que las que se encuentran solteras o están separadas de sus parejas⁶⁶.

- d) **Religión.-** Constituye los aspectos relacionados a las creencias religiosas de las madres que influyen en la lactancia materna; al respecto diversos estudios de investigación identificaron que las

madres que profesan la religión católica tienen mejores prácticas que las que profesan otras religiones⁶⁷.

e) Ocupación.- Constituye la actividad productiva o responsabilidad que desempeña una persona en el ámbito familiar o social; en la lactancia materna, la ocupación de la madre influye en el desempeño de la misma al dar de lactar a su hijo, dado que al estar realizando otra actividad como es trabajar, estudiar, ser ama de casa, entre otros interviene en el tiempo que la madre dedica a su hijo. Cuando la madre se ve involucrada en otras actividades se presenta el abandono de la lactancia, y aunque existen diversas maneras en las que las madres pueden seguir dando leche materna a sus hijos, no lo hacen⁶⁸.

f) Grado de Escolaridad.- Es el nivel educativo alcanzado por una persona durante su vida; en las actividades y prácticas de lactancia materna; constituye la capacidad de la madre para ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores lo que le permitirá un mejor desenvolvimiento, adquirir nuevas conductas a lo largo de su existencia tanto en ámbitos individuales como colectivos, convirtiéndose de esta manera en un factor bastante importante cuando se trata de la comprensión y entendimiento de cualquier información relacionado con la lactancia materna exclusiva, llegando a determinar la continuación o la interrupción del amamantamiento mediante la lactancia materna exclusiva⁶⁹.

g) Ingreso Económico Familiar.- La condición económica es una variable que presenta gran influencia sobre las actividades y

prácticas de la lactancia materna, debido a que muchas madres al no presentar recursos económicos altos, aprovechan de la lactancia materna, debido a que esta es la mejor opción para alimentar a sus hijos, al igual que es barata, ya que no presenta ningún costo adicional en relación a las fórmulas lácteas o sucedáneos de la leche materna⁷⁰.

a) Tipo de Familia.- El tipo de familia constituye una variable que es muy importante dentro de la lactancia materna; diversos estudio de investigación han identificado que las madres que tienen familias nucleares o extendidas son las que presentan mejores actividades y prácticas de lactancia materna⁷¹.

b) Tipo de Vivienda.- El tipo de vivienda constituye las características relacionadas a la forma de adquisición de la vivienda, y se encuentra estrechamente relacionada con el nivel socioeconómico de la familia; estableciéndose que las madres que tienen una vivienda propia son las que mayor predisposición tienen para brindar una lactancia materna adecuada a su bebé⁷².

2.4. Hipótesis.

En el presente estudio se formularon las siguientes hipótesis de investigación:

2.4.1. Hipótesis general

Hi: Las determinantes sociodemográficas influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las púerperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca de Huánuco durante el año 2016.

Ho: Las determinantes sociodemográficas no influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca de Huánuco durante el año 2016.

2.4.2. Hipótesis específicas

Hi₁: Las determinantes demográficas influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.

Ho₁: Las determinantes demográficas no influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.

Hi₂: Las determinantes sociales influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.

Ho₂: Las determinantes sociales no influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.

2.5. Identificación de variables.

2.5.1. Variable independiente.

Determinantes sociodemográficas.

2.5.2. Variable dependiente.

Actividades y prácticas de lactancia materna

2.6. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE					
Actividades y Practicas de Lactancia Materna	Lactancia Materna Exclusiva	Categórica	Higiene en la lactancia materna	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica

		Categórica	Inicio de la lactancia materna	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
		Categórica	Frecuencia de la lactancia materna	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
		Categórica	Duración de la lactancia materna	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
		Categórica	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
	Técnicas de amamantamiento	Categórica	Posición adoptada en el amamantamiento	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
		Categórica	Agarre en el amamantamiento	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
		Categórica	Succión en el amamantamiento	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
		Categórica	Cuidados en el amamantamiento	Adecuada Inadecuada	Ordinal Dicotómica
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN					
Determinantes Sociodemográficas	Determinantes Demográficas	Numérica	Fecha de nacimiento	En años	De razón
		Categórica	Lugar de Procedencia	Urbana Rural	Nominal Dicotómica
	Determinantes Sociales	Categórica	Estado Civil	Soltera Casada Conviviente Separada	Nominal Politómica
		Categórica	Religión	Católica Evangélica	Nominal Politómica

				Testigo de Jehová Mormón	
		Categórica	Grado de escolaridad	Sin estudios Primaria Incompleta Primaria Completa Secundaria Incompleta Secundaria Completa Superior Incompleta Superior Completa	Ordinal Politómica
		Categórica	Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal Politómica
		Categórica	Ingreso Económico Familiar	Alto Medio Bajo	Ordinal Politómica
		Categórica	Tipo de Familia	Nuclear Compuesta Extendida Unipersonal	Nominal Politómica
		Categórica	Tipo de Vivienda	Propia Alquilada Prestada Familiar	Nominal Politómica

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación.

Según la intervención de la investigadora; el estudio fue de tipo observacional, pues no hubo manipulación de las variables estudiadas, y los resultados encontrados reflejaron en forma espontánea las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna.

Respecto a la planificación de la recolección de datos, esta investigación fue de tipo prospectivo, porque se registró la información recolectada en el momento exacto de la aplicación de los instrumentos de investigación.

De acuerdo al número de mediciones de las variables; el estudio fue de tipo transversal, pues se estudiaron las variables en un determinado momento, presentando los resultados hallados según como se identificó un determinado periodo espacial y temporal.

Y por último, en cuanto al número de variables de interés; el estudio fue de tipo analítico, debido a que se estudiaron dos variables, que fueron sometidas a un análisis estadístico de tipo bivariado, que permitió identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actitudes y prácticas de lactancia materna.

3.1.1. Enfoque.

El enfoque de esta investigación corresponde al enfoque cuantitativo, pues se encuentra basado en la medición de las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y

prácticas de lactancia materna de las puérperas primíparas consideradas en el estudio.

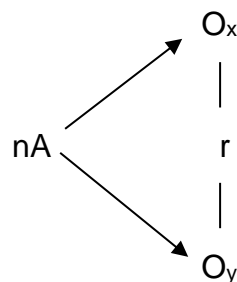
3.1.2. Alcance o nivel.

La investigación pertenece al nivel relacional, pues su propósito fue determinar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna de las puérperas primíparas en estudio; requiriendo, por tanto, de un control metodológico y estadístico en el proceso de recolección de los datos.

3.1.3. Diseño.

El diseño utilizado en esta investigación fue el de tipo relacional, como se presenta en el siguiente esquema:

DIAGRAMA:



Dónde:

nA : Muestra de puérperas primíparas aleatorizada.

O_x : Determinantes sociodemográficas.

O_y : Actividades y prácticas de lactancia materna.

r : Relación entre las variables.

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población.

La población estuvo conformada por todas las puérperas primíparas que acudieron al Clas Pillco Marca durante el año 2016, que

según datos obtenidos de los registros de Obstetricia de esta institución, fueron en total 185 puérperas primíparas.

a) Criterios de inclusión.

Se incluyeron en el estudio a las madres que presentaron las siguientes características:

- Fueron puérperas primíparas.
- Acudieron en forma permanente al Clas Pillco Marca.
- Residieron en el distrito de Pillco Marca.
- Aceptaron participar voluntariamente de la investigación a través de la firma del consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión.

No se consideraron en el presente estudio a las madres que presentaron las siguientes características:

- Fueron madres multíparas.
- Estuvieron imposibilitadas física o psicológicamente para responder a las preguntas planteadas en los instrumentos de investigación.
- Sean puérperas menores de edad.
- No aceptaron participar del estudio de investigación (rechazaron el consentimiento informado).
- No concluyeron con el llenado de las respuestas de los instrumentos de investigación en un 100%

3.2.2. Muestra

La selección de la muestra se realizó aplicando la fórmula de tamaño muestral:

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

Donde:

Z^2 = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

P = Proporción estimada, asumiendo $p = 0,5$.

Q = $1 - P$.

e = Precisión o magnitud del error de 5 %.

N = Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (185)}{(0.05)^2(184) + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = 125 \text{ puérperas primíparas.}$$

La muestra quedó conformada por 125 puérperas primíparas que acudieron al Clas Pillco Marca durante el año 2016; quienes fueron obtenidas mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión inicialmente planteados.

3.3. Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación

3.3.1. Para la recolección de datos.

Las técnicas utilizadas en el estudio fueron la entrevista y la encuesta, que permitieron identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas consideradas en el estudio de investigación..

Los instrumentos que fueron empleados dentro de la presente investigación tenemos los siguientes:

- **Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas (Anexo 01).**

Este instrumento fue utilizado para identificar las determinantes sociodemográficas de las madres consideradas en el presente estudio; estuvo constituida por 9 preguntas divididas en 2 dimensiones: características demográficas (edad y lugar de procedencia), características sociales (estado civil, religión, grado de escolaridad, ocupación, ingreso económico, tipo de familia y tipo de vivienda)

- **Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).**

Este instrumento fue utilizado para conocer las actividades y prácticas de lactancia materna de las puérperas primíparas consideradas en la presente investigación; estuvo constituida por 24 preguntas clasificadas en 2 dimensiones: prácticas de lactancia materna exclusiva (10 reactivos) y técnicas de amamantamiento (14 reactivos).

Las opciones de respuesta de los ítems fueron “si realiza” y “no realiza” la actividad propuesta en el instrumento de investigación; y la valoración de las respuestas se realizó de acuerdo a las actividades y prácticas que se consideraron como adecuadas o inadecuadas, asignándose 1 punto por cada actividad y práctica adecuada; y 0 puntos por cada actividad y práctica inadecuada.

La medición de la variable de las actividades y prácticas de las puérperas primíparas en estudio, se ejecutó de la siguiente forma: actividades y prácticas adecuadas = 13 a 24 puntos; y actividades y prácticas inadecuadas = 0 a 12 puntos.

Validación de los instrumentos de recolección de datos

En el proceso de validación de los instrumentos se tuvo en cuenta la validación de tipo cualitativa y cuantitativa.

Validación Cualitativa.

En la fase de validación cualitativa se consideraron los siguientes aspectos:

- a) Validez racional.-** Se realizó una revisión detallada y sistemática de toda las fuentes bibliográficas relacionadas a las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna; consultando en libros, artículos, revistas, tesis, y otras fuentes teóricas afines a la variable en estudio, que permitieron que los conceptos presentados en esta investigación se encuentren sustentados por una sólida base teórica y conceptual.
- b) Validez por jueces expertos.-** Se seleccionaron 5 expertos quienes evaluaron los instrumentos de recolección de datos en términos de objetividad, estrategia, consistencia, estructura, suficiencia, pertinencia, claridad y vigencia, permitiendo adaptar los términos utilizados a la realidad sociocultural de la muestra en estudio.

En general todos los expertos concordaron en que las dimensiones e indicadores considerados en los instrumentos

investigación estuvieron estructurados en forma adecuada y estaban orientados a conseguir los objetivos trazados en el estudio de investigación, siendo viable su aplicación en la muestra en estudio.

De manera específica, las apreciaciones de los expertos sobre los instrumentos de investigación fueron:

Experto N° 01: Lic. Yessica Gisella Nazario Meza (Coordinadora Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunizaciones Centro de Salud Huancapallac); la experta señaló que los ítems presentados en los instrumentos estaban adecuadamente estructurados, y que las preguntas presentadas eran entendibles y adecuadas para determinar las determinantes que influyen en la lactancia materna, sugiriendo su aplicación en la muestra en estudio.

Experto N° 02: Lic. Elfy Baldeón Villegas (Coordinadora de Nutrición Puesto de Salud de Tomayquichua); la experta no hizo ninguna observación respecto a los ítems presentados en los instrumentos de recolección de datos, recomendando la realización de una prueba piloto para adaptar algunas terminologías a la realidad sociocultural de la muestra en estudio; y según ello aplicar los instrumentos de investigación en la muestra en estudio.

Experto N° 03: Lic. Doris María Rojas Leandro (Coordinadora Centro de Salud Pillco Marca); la experta recomendó la modificación de algunas terminologías, sugiriendo la reformulación de algunas preguntas adaptándolas a la idiosincrasia de las

puérperas en estudio, y posteriormente se podría aplicar los instrumentos en la muestra en estudio.

Experto N° 04: Lic. Miguel Ángel Huacachino Mallqui (Enfermero Asistencial Centro de Salud Huancapallac); el experto recomendó considerar dentro de la guía de entrevista de las determinantes sociodemográficas, los indicadores tipo de familia y tipo de vivienda por considerar que son factores predisponentes para el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses de edad; y que después de ello, se podría aplicar los instrumentos de investigación en la muestra propiamente dicha.

Experto N° 05 Lic. Carmen Ramos Acosta (Coordinadora del Área Niño Centro de Salud Huancapallac); la experta no formuló mayores observaciones, recomendando su aplicación inmediata en las puérperas primíparas consideradas en la investigación.

c) Validez por aproximación a la muestra en estudio.- Después de haber considerado las recomendaciones brindadas por los expertos respecto a la evaluación de los instrumentos de recolección de datos, se realizó una prueba piloto en el Centro de Salud “Carlos Showing Ferrari”, donde se consideró como muestra a 15 puérperas primíparas, quienes tuvieron características semejantes a la muestra en estudio, y que fueron seleccionadas mediante el muestreo no probabilístico intencionado o por conveniencia.

Esta prueba piloto permitió poner a prueba los instrumentos investigación en el contexto de estudio, permitiendo identificar en forma pertinente errores de tipo ortográfico y de redacción, así como

la presencia ambigüedad en la formulación de las preguntas y otros aspectos relacionados al abordaje metodológico de la investigación; asimismo esta prueba permitió, estimar el tiempo necesario para la aplicación de los instrumentos en la muestra en estudio.

Validación cuantitativa.

En la etapa de validación cuantitativa se consideraron los siguientes procedimientos:

a) Validez por consistencia interna (Confiabilidad).- El análisis de consistencia interna de los instrumentos de recolección de datos permitió identificar las propiedades métricas de los instrumentos de investigación utilizados en el presente estudio de investigación, mediante el cálculo del coeficiente de confiabilidad de cada uno de ellos, a través del uso de los programas y paquetes estadísticos pertinentes.

Por ello, se procedió a determinar el valor de confiabilidad del instrumento “Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas”, a través del coeficiente de Kuder Richardson KR – 20, hallándose un valor de confiabilidad de 0,87; que evidenció que este instrumento tenía un alto grado de confiabilidad, validando su en el presente estudio de investigación.

3.3.2. Para la presentación de datos.

En el procesamiento y presentación de los resultados identificados en este estudio se consideraron las siguientes etapas:

a) Autorización.- Para obtener los permisos respectivos para la aplicación del trabajo de campo, se emitió un oficio dirigido al gerente

del Clas Pillco Marca, solicitando la autorización respectiva para la aplicación de los instrumentos de investigación en la muestra de puérperas primíparas consideradas en el presente estudio.

b) Aplicación de instrumentos. - En esta etapa se consideró la realización de las siguientes actividades:

- Se recibió el documento escrito emitido por el gerente del Clas Pillco Marca donde daba su consentimiento y autorización poder realizar la aplicación de los instrumentos de recolección de datos en las puérperas primíparas consideradas en el estudio de investigación.
- Se realizó una reunión de coordinación con el personal de salud asistencial que labora en las áreas de Obstetricia y Niño del Clas Pillco Marca, a quienes se les explicó en forma clara y sencilla el propósito y los objetivos del estudio, y posteriormente se solicitó a los responsables de las áreas mencionadas los registros respectivos, que permitió la identificación y selección adecuada de las puérperas primíparas en estudio; y programando como fechas de recolección de datos, los días comprendidos entre el 25 de Noviembre y el 23 de Diciembre del año 2016.
- Se recopiló el material logístico necesario para la ejecución de la investigación como: carpetas encuestadoras, fotochecks, lápices, instrumentos de investigación, consentimientos informados, refrigerios, entre otros materiales.
- Se contrataron a 2 encuestadores expertos en aplicación de instrumentos, quienes fueron capacitados en los aspectos

técnicos, metodológicos y procedimientos a realizar durante el proceso de recolección de datos de esta investigación.

- Se llegó al establecimiento de salud la fecha programada para la recolección de los datos, realizando la presentación respectiva de los encuestadores al personal que labora en el establecimiento de salud para que brinden las facilidades respectivas para realizar en forma adecuada la ejecución del estudio de investigación.
- Se ubicó a los encuestados en los pasadizos de los consultorios de Obstetricia, Crecimiento y Desarrollo, y otros lugares estratégicos del Clas Pillco Marca, donde debían identificar a las puérperas que asistían a este establecimiento de salud.
- Al momento de abordar a las puérperas primíparas consideradas en el estudio, se les saludó cordial y respetuosamente invitándolas a participar del estudio de investigación; solicitándoles que lean en forma detenida cada uno de los puntos considerados en el consentimiento informado y después ello, si se mostraban de acuerdo para participar en el estudio, se les solicitaba la firma respectiva del mismo; procediéndose a realizar la aplicación respectiva de los instrumentos de investigación.
- Posteriormente se procedió a recolectar la información de acuerdo al cronograma de actividades previamente establecido, realizando la recopilación de la información requerida en forma detallada evitando errores y garantizando que las preguntas planteadas queden respondidas en su totalidad.

- Se les brindó a las puérperas que participaron del estudio, un pequeño refrigerio en señal de agradecimiento por la colaboración brindada durante la ejecución del estudio de investigación.
- Se agradeció al director y al personal del Clas Pillco Marca por la colaboración brindada y procedimos a retirarnos de la institución.

Elaboración de datos.

En esta etapa se consideraron las siguientes etapas en la ejecución del estudio de investigación:

- a) Revisión de los datos.-** Se realizó la revisión exhaustiva de los instrumentos utilizados estudio, realizando el control de calidad respectivo verificando que todas las preguntas planteadas fueron respondidas en forma pertinente.
- b) Codificación de los datos.-** Se transformaron en códigos numéricos las respuestas obtenidas en el estudio, de acuerdo a las respuestas esperadas en los ítems presentados en los instrumentos de investigación, que permitió realizar una caracterización adecuada de las variables consideradas en esta investigación.
- c) Procesamiento de los datos.-** Los resultados obtenidos en el presente estudio fueron procesados en forma manual, haciendo uso del programa Excel 2013, previa elaboración de la tabla matriz física de base de datos y el sistema de códigos numéricos; y para el procesamiento estadísticos de los datos encontrados se utilizó el paquete estadístico SSPS 21.00 Versión para Windows.

- d) Plan de tabulación de datos.-** En base a los resultados obtenidos y pretendiendo dar respuesta a los problemas y objetivos planteados en el estudio de investigación, se tabularon los datos encontrados en tablas de frecuencias y porcentajes estadísticos, para la parte descriptiva de la investigación.
- e) Presentación de datos.-** Los resultados obtenidos se presentaron en tablas académicas de acuerdo a cada una de las dimensiones consideradas en la presente investigación; de acuerdo a los criterios establecidos en las normas Vancouver y la normatividad vigente, permitiendo realizar el análisis e interpretación respectiva de acuerdo al marco teórico correspondiente a las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas consideradas en el estudio.

3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.

En el análisis e interpretación de los datos recolectados en el presente estudio, se consideraron las siguientes etapas:

- a) Análisis descriptivo.-** Se detallaron las características descriptivas de cada una de las variables consideradas en el presente estudio, de acuerdo al tipo de variable identificada, categórica o numérica; teniendo en consideración las medidas de tendencia central para las variables numéricas y de frecuencia para las variables de tipo categóricas.
- b) Análisis inferencial.-** Para demostrar la significancia estadística de las frecuencias obtenidas, se realizó la contratación de las hipótesis planteadas en el estudio de investigación, mediante el análisis

inferencial de tipo bivariado a través de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de Independencia; considerando en la significancia estadística de las pruebas, el valor de significancia $p \leq 0,05$. El análisis inferencial de los datos se realizó utilizando el paquete estadístico SPSS versión 21.0 para Windows.

c) Consideraciones éticas de la investigación.- Para fines de la investigación se consideraron los siguientes principios éticos de Enfermería:

- **Beneficencia;** se respetó este principio porque se buscó que los resultados derivados del estudio beneficien a las participantes del estudio, permitiendo la implementación de programas y estrategias educativas orientadas a mejorar las prácticas y actividades de lactancia materna de las puérperas primíparas y de todas las madres en general.
- **No maleficencia;** se respetó este principio, porque no se puso en riesgo los derechos ni el bienestar de cada una de las puérperas consideradas en la investigación, pues la información recolectada solo fue utilizada para fines exclusivos de la presente investigación.
- **Autonomía,** se respetó este principio, pues se aplicó el consentimiento informado escrito a cada una de las puérperas consideradas en el estudio; explicándoles a cada de ellas que tenían la libertad de poder retirarse en el momento que lo desearan, o si se sentían incómodas con las preguntas que se les realizaban.

- **Justicia**, se respetó este principio, pues todas las puérperas primíparas que acudieron al Clas Pillco Marca tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionadas para participar del estudio de investigación, brindando a cada una de ellas, un trato amable, respetuoso y equitativo sin distinción de raza, religión, condición social o de cualquier otra índole.

CAPÍTULO IV

4. RESULTADOS

4.1. Procesamiento de datos.

4.1.1. Determinantes sociodemográficas de la muestra en estudio.

Tabla 01. Edad en años de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Edad en años	Frecuencia	%
18 a 21	54	43,2
22 a 25	37	29,6
26 a 29	29	23,2
30 a 33	05	4,0
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

Respecto a la edad de las puérperas primíparas considerada en el presente estudio, se pudo identificar que el 43,2% (54) pertenecieron al grupo etáreo de 18 a 21 años de edad; el 29,6% (37) tuvieron de 22 a 25 años de edad; el 23,2% (29) presentaron edades comprendidas entre los 26 y 29 años; y por último, el 4,0% (5) restante pertenecieron al grupo etáreo de 30 a 33 años de edad.

Tabla 02. Lugar de procedencia de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Lugar de procedencia	Frecuencia	%
Urbana	80	64,0
Rural	45	36,0
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

En cuanto al lugar de procedencia de las puérperas consideradas en esta investigación, se pudo apreciar que más de la mitad de encuestadas, representada en el 64,0% (80) señalaron que procedían de zonas urbanas del distrito; mientras que el 36,0% (45) manifestaron que procedían de zonas rurales del distrito de Pillco Marca.

Tabla 03. Estado civil de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Estado civil	Frecuencia	%
Soltera	20	16,0
Casada	16	12,8
Conviviente	84	67,2
Separada	05	4,0
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

En referencia al estado civil de las puérperas consideradas en el presente estudio, se pudo observar que la mayoría de madres manifestaron ser convivientes, representando el 67,2% (84) de encuestadas; el 16,0% (20) refirieron estar solteras; el 12,8% (16) señalaron estar casadas; y por último, el 4,0% (5) restante declararon que se encuentran separadas del padre de su hijo(a).

Tabla 04. Religión de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Religión	Frecuencia	%
Católica	74	59,2
Evangélica	35	28,0
Testigo de Jehová	07	5,6
Mormón	09	7,2
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

En relación a la religión que profesan las puérperas consideradas en el presente estudio, se pudo identificar que la mayoría de puérperas profesan la religión católica, representando el 59,2% (74) de encuestadas; el 28,0% (34) profesan la religión evangélica; el 7,2% (9) son mormones; y por último, el 5,6% (7) restante son testigos de Jehová.

Tabla 05. Grado de escolaridad de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Grado de escolaridad	Frecuencia	%
Sin estudios	03	2,4
Primaria incompleta	07	5,6
Primaria completa	13	10,4
Secundaria incompleta	20	16,0
Secundaria completa	43	34,4
Superior incompleta	23	18,4
Superior completa	16	12,8
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

Respecto al grado de escolaridad de las puérperas consideradas en el estudio, se apreció que el 34,4% (43) de encuestadas refirieron tener secundaria completa; el 18,4% (23) manifestaron que tienen superior incompleta; el 16,0% (20) señalaron que tienen secundaria completa; el 12,8% (16) declararon tener superior completa; el 10,4% (13) expresaron que tienen primaria incompleta; el 5,6% (7) refirieron que sólo tienen primaria incompleta; y por último, en menor proporción, el 2,4% (3) manifestaron no tener ningún tipo de estudios.

Tabla 06. Ocupación de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	79	63,2
Estudiante	20	16,0
Trabajo dependiente	10	8,0
Trabajo independiente	16	12,8
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

En relación a la ocupación de las madres consideradas en el estudio, se pudo encontrar que el 63,2% (79) declararon ser amas de casa; el 16,0% (20) manifestaron ser estudiantes; el 12,8% (16) señalaron ser trabajadoras independientes debido a que tenía un negocio propio a través del cual percibían sus ingresos; y por último, el 8,0% (10) restante refirieron estar laborando de manera dependiente en una institución del estado o una empresa privada.

Tabla 07. Ingreso económico familiar de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Ingreso Económico Familiar	Frecuencia	%
Alto	03	2,4
Medio	82	65,6
Bajo	40	32,0
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

En cuanto al ingreso económico familiar de las puérperas primíparas consideradas en la presente investigación, se pudo evidenciar que la mayoría de puérperas señalaron que tienen un ingreso económico familiar de nivel medio, representando el 65,6% (82) de personas encuestadas; el 32,0% (40) manifestaron que tienen un ingreso económico familiar bajo; y por último, el 2,4% (3) restante refirieron que cuentan con un ingreso económico familiar alto.

Tabla 08. Tipo de familia de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Tipo de Familia	Frecuencia	%
Nuclear	72	57,6
Compuesta	16	12,8
Extendida	30	24,0
Unipersonal	07	5,6
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

En referencia al tipo de familia de las puérperas seleccionadas en el presente estudio, se pudo apreciar que la mayoría señalaron que tienen una familia de tipo nuclear, representando el 57,6% (72) de las encuestadas; el 24,0% (30) refirieron que tienen una familia de tipo extendida, pues que viven con otros familiares aparte de su esposo e hijos; el 12,8% (16) expresaron que tienen una familia compuesta; y por último, el 5,6% (7) restante manifestaron que tienen una familia unipersonal.

Tabla 09. Tipo de vivienda de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Tipo de Vivienda	Frecuencia	%
Propia	17	13,6
Alquilada	60	48,0
Prestada	10	8,0
Familiar	38	30,4
Total	125	100,0

Fuente. Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas.

En referencia al tipo de familia de las puérperas consideradas en el presente estudio; se pudo identificar que el 48,0% (60) de encuestadas manifestaron que viven en una vivienda alquilada; el 30,4% (38) señalaron que viven en una vivienda familiar; el 13,6% (17) expresaron que tienen una vivienda propia; y por último, el 8,0% (10) restante refirieron que viven en una vivienda prestada por sus familiares o amigos.

4.1.2. Actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio.

Tabla 10. Actividades y prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Actividades y Prácticas Lactancia Materna Exclusiva	Frecuencia	%
Adecuadas	86	70,4
Inadecuadas	39	29,6
Total	125	100,0

Fuente. Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna.

Respecto a las actividad y prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en las puérperas consideradas en el presente estudio, se pudo encontrar que el 70,4% (86) de encuestadas tuvieron actividades y prácticas adecuadas; mientras que el 29,6% (39) restante presentaron actividades y prácticas inadecuadas en esta dimensión.

Tabla 11. Actividades y prácticas relacionadas a las técnicas de amamantamiento en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Actividades y Prácticas Técnicas de Amamantamiento	Frecuencia	%
Adecuadas	65	52,0
Inadecuadas	60	48,0
Total	125	100,0

Fuente. Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna.

Respecto a las actividad y prácticas relacionadas a las técnicas de amamantamiento en las puérperas consideradas en el presente estudio, se pudo encontrar que el 52,0% (65) de encuestadas tuvieron actividades y prácticas adecuadas; mientras que el 48,0% (60) restante presentaron actividades y prácticas inadecuadas en esta dimensión.

Tabla 12. Actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Actividades y Prácticas Lactancia Materna	Frecuencia	%
Adecuadas	74	59,2
Inadecuadas	51	40,8
Total	125	100,0

Fuente. Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna.

Respecto a las actividad y prácticas de lactancia materna de las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca durante el año 2016, se pudo apreciar que, en general, el 59,2% (74) de puérperas encuestadas tuvieron actividades y prácticas adecuadas; mientras que el 40,8% (52) restante presentaron actividades y prácticas inadecuadas de lactancia materna.

4.2. Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis.

Tabla 13. Relación entre la edad y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Demográfica Edad.	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total		Chi-cuadrado	P (valor)
	Adecuadas		Inadecuadas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
18 a 21	26	20,8	28	22,4	54	43,2	8,144	0,013
22 a 25	18	14,4	19	15,2	37	29,6		
26 a 29	26	20,8	03	2,4	29	23,2		
30 a 33	04	3,2	01	0,8	05	4,0		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre la edad y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se identificó que el 43,2% (54) tuvieron de 18 a 21 años, donde el 22,4% (28) tuvieron prácticas inadecuadas y el 20,8% (26) prácticas adecuadas; asimismo, el 29,6% (37) tuvieron de 22 a 25 años, donde el 15,2%(19) presentaron prácticas inadecuadas y el 14,4%(18) prácticas adecuadas; el 23,2% (29) tuvieron de 26 a 29 años, donde el 20,3% (26) tuvieron prácticas adecuadas y el 2,4%(3) prácticas inadecuadas; y por último, el 4,0% (5) tuvieron de 30 a 33 años, donde el 3,2%(4) presentaron prácticas adecuadas y el 0,8% (1) actividades y prácticas inadecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 8,144 y un valor de significancia $p \leq 0,013$; indicando que existe significancia estadística, es decir, la edad es una determinantes demográfica que influye en las actividades y prácticas de lactancia materna; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 14. Relación entre el lugar de procedencia y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Demográfica	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total	Chi-cuadrado	P (valor)	
	Adecuadas		Inadecuadas					
	Lugar de procedencia	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Urbana	53	42,4	27	21,6	80	64,0	9,432	0,002
Rural	21	16,8	24	19,2	45	36,0		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre el lugar de procedencia y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se identificó que el 64,0% (80) manifestaron que procedían de zonas urbanas del distrito; de los cuales el 42,4% (53) tuvieron prácticas adecuadas y el 21,6% (27) prácticas inadecuadas; también se pudo encontrar que el 36,0% (45) de puérperas encuestadas señalaron que procedían de zonas rurales del distrito de Pillco Marca, de los cuales el 19,2% (24) presentaron prácticas inadecuadas y el 16,8% (21) tuvieron actividades y prácticas inadecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 9,432 y un valor de significancia $p \leq 0,002$; indicando que existe grado de significancia estadística, concluyendo que el lugar de procedencia es una determinante demográfica que influye en las actividades y prácticas de lactancia materna; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión

Tabla 15. Relación entre el estado civil y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Social	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total	Chi-cuadrado	P (valor)
	Adecuadas		Inadecuadas				
	Estado Civil	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Soltera	06	4,8	14	11,2	20	16,0	
Casada	11	8,8	05	4,0	16	12,8	
Conviviente	55	44,0	29	23,2	84	67,2	11,564
Separada	02	1,6	03	3,4	05	4,0	0,000
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0	

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre el estado civil y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se evidenció que el 67,2% (84) señalaron ser convivientes; de los cuales el 44,0% (55) tuvieron prácticas adecuadas y el 23,2% (29) prácticas inadecuadas; asimismo, el 16,0% (20) refirieron estar solteras, donde el 11,2% (14) presentaron prácticas inadecuadas y el 4,8% (6) prácticas adecuadas; el 12,8% (16) declararon estar casadas, donde el 8,8% (11) tuvieron prácticas adecuadas, y el 4,0% (5) prácticas inadecuadas; y por último, el 4,0% (5) manifestaron encontrarse separadas de su pareja, de los cuales el 3,4% (3) presentaron prácticas inadecuadas y el 1,6% (2) tuvieron actividades y prácticas adecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 11,564 y un valor de significancia $p \leq 0,000$; indicando que existe grado de significancia estadística entre estas variables, concluyendo que el estado civil es una determinante social que influye en las actividades y prácticas de lactancia materna; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 16. Relación entre la religión y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Social Religión	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total		Chi-cuadrado	P (valor)
	Adecuadas		Inadecuadas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Católica	40	32,0	34	27,2	74	59,2	5,186	0,103
Evangélica	24	19,2	11	8,8	35	28,0		
Testigo de Jehová	04	3,2	03	2,4	07	5,6		
Mormón	06	4,8	03	2,4	09	7,2		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre la religión y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se encontró que el 59,2% (74) expresaron profesar la religión católica; de los cuales el 32,0% (40) tuvieron prácticas adecuadas y el 27,2% (34) prácticas inadecuadas; el 28,0% (35) refirieron ser evangélicas, donde el 19,2% (24) presentaron prácticas adecuadas y el 8,8% (11) prácticas inadecuadas; el 7,2% (09) declararon ser mormones, donde el 4,8% (6) tuvieron prácticas adecuadas, y el 2,4% (3) prácticas inadecuadas; y por último, el 5,6% (7) manifestaron ser testigos de Jehová, de los cuales el 3,2% (4) presentaron prácticas adecuadas y el 2,4% (3) tuvieron actividades y prácticas inadecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 5,186 y un valor de significancia $p \leq 0,103$; indicando que no existe grado de significancia estadística, es decir, estas variables no se relacionan significativamente, concluyendo que la religión es una determinante social que no influye en las actividades y prácticas de lactancia materna por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 17. Relación entre el grado de escolaridad y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Social Grado de Escolaridad	Actividades y Prácticas						Chi-cuadrado	P (valor)
	Lactancia Materna				Total			
	Adecuadas		Inadecuadas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Sin estudios	00	0,0	03	2,4	03	2,4	7,634	0,021
Primar. Incompleta	01	0,8	06	4,8	07	5,6		
Primar. Completa	05	4,0	08	6,4	13	10,4		
Secund. Incompleta	13	10,4	07	5,6	20	16,0		
Secund. Completa	30	24,0	13	10,4	43	34,4		
Superior Incompleta	15	12,0	08	6,4	23	18,4		
Superior Completa	10	8,0	06	4,8	16	12,8		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre el grado de escolaridad y las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio, se encontró que el 34,4% (43) refirió tener secundaria completa; de los cuales, el 24,0% (30) tuvo prácticas adecuadas y el 10,4% (13), prácticas inadecuadas; asimismo, el 18,4%(23) expresó tener grado superior incompleta, donde el 12,0% (15) presentaron prácticas adecuadas y el 6,4% (8), prácticas inadecuadas; el 16,0% (20) señaló tener secundaria completa, de los cuales, el 10,4% (13) tuvo prácticas adecuadas y el 5,6% (7) prácticas inadecuadas; el 12,8% (16) manifestó tener nivel superior completo, donde el 8,0% (10) presentó prácticas adecuadas y el 4,8% (6), prácticas inadecuadas; por otro lado; el 10,4% (13) refirió tener primaria completa, de los cuales, el 6,4% (8) tuvo prácticas inadecuadas, y el 4,0% (5) prácticas adecuadas; el 5,6% (7) señaló tener nivel primaria incompleta, donde el 4,8% (6) presentó prácticas inadecuadas,

y el 0,8% (1) prácticas adecuadas; y por último, el 2,4% (3) refirió que no tenían ningún de tipo de estudios; de los cuales el 2,4% (3) tuvieron actitudes y prácticas inadecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 7,634 y un valor de significancia $p \leq 0,021$; evidenciando que existe grado de significancia estadística, es decir, estas variables se relacionan significativamente, concluyendo que el grado de escolaridad es una determinante social que influye en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 18. Relación entre la ocupación y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Social Ocupación	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total	Chi-cuadrado	P (valor)	
	Adecuadas		Inadecuadas					
	Nº	%	Nº	%	Nº			%
Ama de casa	57	45,6	22	17,6	79	63,2	6,281	0,032
Estudiante	08	6,4	12	9,6	20	16,0		
Trab. dependiente	03	2,4	07	5,6	10	8,0		
Trab. independiente	06	4,8	10	8,0	16	12,8		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre la ocupación y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se encontró que el 63,2% (79) señalaron que son amas de casa; de los cuales el 45,6% (57) tuvieron prácticas adecuadas y el 17,6% (22) prácticas inadecuadas; el 16,0% (20) manifestaron ser estudiantes, donde el 9,6% (12) presentaron prácticas inadecuadas y el 6,4% (8) prácticas adecuadas; el 12,8% (16) declararon tener un trabajo de tipo independiente, donde el 8,0% (10) tuvieron prácticas inadecuadas, y el 4,8% (6) prácticas adecuadas; y por último, el 8,0% (10) manifestaron tener un trabajo dependiente, de los cuales el 5,6% (7) presentaron prácticas inadecuadas y el 2,4% (3) tuvieron actividades y prácticas adecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 6,281 y un valor de significancia $p \leq 0,032$; indicando que existe grado de significancia estadística, concluyendo que la ocupación es una determinante social que influye en las actividades y prácticas de lactancia materna; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión.

Tabla 19. Relación entre el ingreso económico familiar y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Social	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total	Chi-cuadrado	P (valor)	
	Adecuadas		Inadecuadas					
	Ingreso Económico Familiar	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Alto	01	0,8	02	1,6	03	2,4	8,943	0,004
Medio	49	39,2	33	26,4	82	65,6		
Bajo	24	19,2	16	12,8	40	32,0		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre el ingreso económico familiar y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se encontró que el 65,6% (82) señalaron que tienen un ingreso económico familiar medio; de los cuales el 39,2% (49) tuvieron prácticas adecuadas y el 26,4% (33) prácticas inadecuadas; el 32,0% (40) manifestaron tener un ingreso económico familiar bajo, donde el 19,2% (24) presentaron prácticas adecuadas y el 12,8% (16) prácticas inadecuadas; y por último, el 2,4% (3) manifestaron tener un ingreso económico familiar alto, de los cuales el 1,6% (2) presentaron prácticas inadecuadas y el 0,8% (1) tuvieron actividades y prácticas adecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 8,943 y un valor de significancia $p \leq 0,004$; indicando que existe grado de significancia estadística, concluyendo que el ingreso económico familiar es una determinante social que influye en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión

Tabla 20. Relación entre el tipo de familia y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Social Tipo de Familia	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total		Chi-cuadrado	P (valor)
	Adecuadas		Inadecuadas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Nuclear	49	39,2	23	18,4	72	57,6	9,955	0,001
Compuesta	07	5,6	09	7,2	16	12,8		
Extendida	16	12,8	14	11,2	30	24,0		
Unipersonal	02	1,6	05	4,0	07	5,6		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre el tipo de familia y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se encontró que el 57,6% (72) señalaron que tienen una familia nuclear; de los cuales el 39,2% (49) tuvieron prácticas adecuadas y el 18,4% (22) prácticas inadecuadas; el 24,0% (30) manifestaron tener una familia extendida, donde el 12,8% (16) presentaron prácticas adecuadas y el 11,2% (14) prácticas inadecuadas; el 12,8% (16) declararon tener una familia compuesta, donde el 7,2% (9) tuvieron prácticas inadecuadas, y el 5,6% (7) prácticas adecuadas; y por último, el 5,6% (7) manifestaron tener una familia unipersonal, de los cuales el 4,0% (5) presentaron prácticas inadecuadas y el 1,6% (2) tuvieron actividades y prácticas adecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 9,955 y un valor de significancia $p \leq 0,001$; indicando que existe grado de significancia estadística, concluyendo que el tipo de familia es una determinante social que influye en las actividades y prácticas de lactancia materna; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación en esta dimensión

Tabla 21. Relación entre el tipo de vivienda y las actividades y prácticas de la lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca – Huánuco 2016.

Determinante Social Tipo de Vivienda	Actividades y Prácticas Lactancia Materna				Total		Chi-cuadrado	P (valor)
	Adecuadas		Inadecuadas		Nº	%		
	Nº	%	Nº	%				
Propia	11	8,8	06	4,8	17	13,6	2,923	0,232
Alquilada	34	27,2	26	20,8	60	48,0		
Prestada	07	5,6	03	2,4	10	8,0		
Familiar	22	17,6	16	12,8	38	30,4		
TOTAL	74	59,2	51	40,8	125	100,0		

Fuente: Guía de entrevista de determinantes sociodemográficas (Anexo 01) y Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna (Anexo 02).

Respecto a la relación entre el tipo de vivienda y las actividades y prácticas de lactancia materna en la muestra en estudio, se encontró que el 48,0% (60) señalaron que tienen una vivienda alquilada; de los cuales el 27,2% (34) tuvieron prácticas adecuadas y el 20,8% (26) prácticas inadecuadas; el 30,4% (38) manifestaron residir en viviendas familiares, donde el 17,6% (22) presentaron prácticas adecuadas y el 12,8% (16) prácticas inadecuadas; el 13,6% (17) declararon tener vivienda propia, donde el 8,8% (11) tuvieron prácticas adecuadas, y el 4,8% (6) prácticas inadecuadas; y por último, el 8,0% (10) manifestaron tener viviendas prestadas, de los cuales el 5,6% (7) presentaron prácticas adecuadas y el 2,4% (3) tuvieron actividades y prácticas inadecuadas de lactancia materna.

Al analizar la relación entre estas variables con la prueba del Chi cuadrado, se encontró un valor de 2,923 y un valor de significancia $p \leq 0,232$; indicando que no existe grado de significancia estadística, concluyendo que el tipo de vivienda es una determinante social que no influye en las actividades y prácticas de lactancia materna; por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis de investigación en esta dimensión.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. Contrastación de resultados.

El estudio respecto a los factores que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca, evidenció a través de la prueba Chi Cuadrado de independencia (X^2) que la edad [$X^2 = 8,144$ y $p = 0,013$]; lugar de procedencia [$X^2 = 9,432$ y $p = 0,002$]; estado civil [$X^2 = 11,564$ y $p = 0,000$]; grado de escolaridad [$X^2 = 7,634$ y $p = 0,021$]; ocupación [$X^2 = 6,281$ y $p = 0,032$]; ingreso económico familiar [$X^2 = 8,943$ y $p = 0,004$] y el tipo de familia [$X^2 = 9,955$ y $p = 0,001$] fueron las actividades y prácticas que influyeron en la lactancia materna; siendo estos resultados estadísticamente significativos.

Estos resultados coinciden con los reportados por Pérez y Sarmiento⁷³, quienes en su estudio concluyeron a medida que avanza la edad la mujer toma conciencia de la importancia de su rol de madre y aumentan las posibilidades de que se pueda prolongar la lactancia materna a sus niños.

Asimismo, Apolín, Ferrer y Palermo⁷⁴ identificaron que la edad, el estado civil, el nivel educativo y la ocupación de la madre fueron los factores determinantes que se relacionaron significativamente con las prácticas de lactancia materna.

Por su parte Meza⁷⁵ identificó que tener menor edad, tener números de controles prenatales inadecuados, ocupación y el grado de

escolaridad de las madres fueron factores que interfirieron para que las actividades y prácticas de lactancia materna sean adecuadas.

Al respecto, Townsend⁷⁶ estableció que las madres que se encuentran laborando son las que mayor riesgo de abandono de la lactancia materna tiene, el cual coincide con lo establecido en el presente estudio.

Ferro y Flores⁷⁷ concluyeron en que las mujeres que son solteras, con grado de instrucción bajo son las que tienen mayor riesgo de presentar conocimientos, actividades y prácticas inadecuadas de lactancia materna, resultados que son semejante a los reportados en la presente investigación.

Duque y Yanez⁷⁸, refirieron que la edad, el grado de escolaridad, la red de apoyo y el tipo de trabajo fueron las determinantes sociodemográficas que se asociaron con la práctica de lactancia materna, resultados que también se evidencian en el presente estudio.

Oribe, Lertxundi, Basterrechea, Begiristain, Santa Marina, Villari⁷⁹ identificaron que las variables demográficas que se relacionaron con la lactancia materna fueron la paridad, el lugar de procedencia, el ingreso económico familiar, y la ocupación fuera del hogar; que se asemejan a los resultados de esta investigación.

Díaz⁸⁰ en su estudio pudo encontrar que las características demográficas que influyeron en las prácticas de lactancia materna fueron la edad, primiparidad, el nivel de instrucción y el grado de escolaridad, que son semejantes a los obtenidos en el presente estudio de investigación.

Niño, Silva y Atalah⁸¹ señalaron que las determinantes sociodemográficas se relacionan significativamente con las prácticas de lactancia materna, señalando además que se debe implementar programas de intervención orientados a enseñar a las madres sobre las técnicas de amamantamiento y la importancia de la lactancia materna.

Huaccachi y Yauyo⁸² establecieron que el grado de instrucción y la edad cumplen un rol trascendental en las prácticas de lactancia materna.

Vasquez⁸³ refirió que las actividades y prácticas de lactancia materna se encuentran influenciados por diversas variables sociodemográficas; concluyendo que se deben realizar actividades enfocadas a informar a la población sobre los pasos y técnicas para lograr una lactancia materna exitosa.

Por otro lado, Carhuas⁸⁴ identificó resultados opuestos al presente estudio; pues en su investigación concluyó que no existe asociación entre los factores socioeconómicos y culturales con el abandono de la práctica de lactancia materna exclusiva.

Colomer⁸⁵ también encontró resultado opuestos al estudio, pues identificó que las madres adultas son las que tienden a abandonar con más frecuencia la lactancia materna exclusiva, y que esto probablemente se debía a que las mujeres de mayor edad tardan más tiempo para poder alcanzar la producción completa de leche, y podrían tener mayores experiencias de fracaso en cuanto al amamantamiento en embarazos anteriores, por lo que concluyen que no hay relación entre la edad y las actividades y prácticas de lactancia materna.

Al respecto, Bautista⁸⁶ señaló que los reportes en este sentido son controvertidos, ya que otros estudios han encontrado mayor probabilidad de abandono de la lactancia materna o de no iniciar la misma entre madres con mayor nivel de escolaridad; lo cual no coincide con los resultados presentados en esta investigación.

Dentro de las limitaciones identificadas en el presente estudio se puede mencionar la dificultad que se tuvo para identificar a la muestra en estudio, debido a que no fácil identificar a las puérperas primíparas porque no acudían en forma continua al Clas Pillco Marca, por lo que se tuvo que buscar nuevas estrategias para ubicar a la muestra en estudio y realizar la recolección de los datos en compañía del personal de salud, a través de las visitas domiciliarias a las puérperas sus domicilios para poder aplicar los instrumentos de recolección de datos; otra limitante identificada fue la falta de disponibilidad de tiempo de las puérperas para responder las preguntas planteadas, motivo por el cual algunas se negaron a partir del estudio; asimismo, en la etapa de presentación de resultados se tuvo inconvenientes en el procesamiento de los datos, debido a la falta de capacitación de la investigadora en el manejo del SPSS, que causó retraso en el procesamiento de los datos. Por otro lado no se identificaron mayores inconvenientes pues se contó con el apoyo del gerente del Clas Pillco Marca, y se tuvo el presupuesto requerido para la ejecución del estudio, el cual fue solventado íntegramente por la investigadora, aplicando los instrumentos de investigación según la programación de actividades previamente planificada.

Metodológicamente se puede señalar que la muestra de puérperas primíparas consideradas en este estudio fue adecuada pues se consideró a un porcentaje estadísticamente representativo de la población estudiada; sin embargo, se considera que para tener una perspectiva real de la magnitud de esta problemática, se debe realizar estudios similares donde se evalúen e identifiquen las diversas determinantes que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna, que permitan tener un panorama general de esta problemática; y en base a ello se puedan implementar estrategias orientadas a la sensibilización de las madres sobre la importancia de la lactancia materna para el desarrollo y el estado de salud de la población infantil.

Tomando en cuenta este criterio, se propone como parte del afrontamiento de esta problemática, la realización de un programa educativo con metodología activa como sociodramas, sesiones educativas y demostrativas y visitas domiciliarias orientadas a sensibilizar a las madres sobre la importancia de lactancia materna exclusiva; y por a través de ello, se pueda aumentar de manera significativa las coberturas de lactancia materna en nuestro país.

CONCLUSIONES

En el presente estudio de investigación se llegaron a las siguientes conclusiones:

- ❖ Respecto a las determinantes sociodemográficas se identificó que el 43,2% de puérperas encuestadas tuvo de 18 a 21 años de edad; el 64,0% procedían del área urbana; el 67,2% fueron convivientes; el 59,2% fueron católicas; el 34,4% tuvo secundaria completa; el 63,2% fueron amas de casa; el 65,6% presentó un ingreso económico familiar medio; el 57,6% tuvo familia nuclear y el 48,0% vivía en una vivienda alquilada.
- ❖ En cuanto a las actividades y prácticas de lactancia materna, se pudo evidenciar que el 59,2% de puérperas tuvieron prácticas adecuadas y el 40,8% presentaron prácticas inadecuadas.
- ❖ Se pudo encontrar que existen determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas que acudieron al Clas Pillco Marca durante el año 2016.
- ❖ Las determinantes demográficas que influyeron en las actividades y prácticas de lactancia materna de las puérperas en estudio fueron la edad [$X^2 = 8,144$; $p = 0,013$] y el lugar de procedencia [$X^2 = 9,432$; $p = 0,002$]; siendo estos resultados estadísticamente significativos.
- ❖ Las determinantes sociales que influyeron en las actividades y prácticas de lactancia materna de las puérperas en estudio fueron el estado civil [$X^2 = 11,564$; $p = 0,010$]; grado de escolaridad [$X^2 = 7,634$; $p = 0,021$]; ocupación [$X^2 = 6,281$; $p = 0,032$]; ingreso económico familiar [$X^2 = 8,943$; $p = 0,004$] y tipo de familia [$X^2 = 9,955$; $p = 0,001$]; siendo también, estos resultados estadísticamente significativos.

RECOMENDACIONES

A los investigadores

- Continuar realizando investigaciones de tipo cualitativo y cuantitativo, involucrando otros tipos de determinantes que se asocien a la práctica de la lactancia materna exclusiva y otras variables que permitan que se pueda tener una perspectiva global de esta realidad problemática y se puedan proponer medidas de intervención orientadas a incrementar las tasas de cobertura de lactancia materna.
- Realizar estudios de tipo experimentales y cuasi experimentales donde se evalúen la efectividad de las sesiones educativas y los talleres demostrativos sobre la importancia de lactancia materna en el crecimiento y desarrollo saludable de los niños en general.

Al Clas Pillco Marca.

- Brindar información y capacitación a las madres, en especial a las madres primigestas sobre la importancia de la lactancia materna y las técnicas de amamantamiento desde el control prenatal a través de la profilaxis obstétrica hasta después del nacimiento a través de las sesiones educativas y talleres demostrativos; que permitan incrementar los niveles de confianza de las madres de la jurisdicción hacia el logro de una lactancia materna exitosa y el consecuente aumento de las coberturas de lactancia materna en la población infantil.

A los profesionales de Enfermería.

- Capacitar a las puérperas primíparas y las madres en general sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en el crecimiento y desarrollo

de los niños, la prevención de diversas enfermedades, la reducción de las tasas de morbilidad y el fortalecimiento del vínculo afectivo.

- Brindar sesiones educativas y demostrativas a las puérperas primíparas durante el periodo post parto, sobre los aspectos relacionados a la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento que permita mejorar sus actividades y prácticas de lactancia materna como alimento natural para el crecimiento y desarrollo saludable de los niños.

A las puérperas primíparas.

- Participar en forma activa en las sesiones educativas, sesiones demostrativas, sociodramas, talleres de capacitación y otras actividades educativas que se desarrollen en el establecimiento de salud sobre la importancia de la lactancia materna, y los beneficios que tiene para la salud de la madre y del niño; así como también sobre las técnicas de amamantamiento y los aspectos a tener en cuenta para conseguir una lactancia materna eficaz y que les permitirá tener actividades y prácticas adecuadas que permitan brindar una lactancia materna exitosa que redunde en el buen estado de salud y la calidad de vida de los niños en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vásquez R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, 2009. [Tesis de Especialidad] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.
2. Pino A, Ortega A, Pilar M, López J. Factores que inciden en la duración de la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. [Internet] [Consultado 30 de Marzo del 2017] Disponible en http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071775182013000100008&script=sci_arttext.
3. Marcito C. Evolución de la lactancia materna en el tiempo. Argentina: Entre Ríos; 2003.
4. Organización Mundial de la Salud. Modalidades de la Lactancia Natural en la Actualidad. Prevalencia y Duración de la Lactancia Natural. 3ra ed. Ginebra: OMS; 2010.
5. Organización Mundial de la Salud, Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Alimentación y nutrición del niño pequeño. Washington DC: OPS; 2013.
6. Luna S. Factores sociodemográficos relacionadas con las prácticas de alimentación al seno materno. Rev. de Enfermería 2008; 12 (3): 14 – 19.
7. Gratacos M. Lactancia Materna en España. Acta Pediátrica Esp 2010; 8 (3): 297 – 302.
8. Nelson W. Tratado de Pediatría. 12ava Edición. México: Interamericana; 2009.
9. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Declaración en celebración de la semana mundial de la lactancia materna: Apoyo a las madres que amamantan. Washington DC: OPS; 2013.
10. *Ibíd.*, p. 23.
11. Ministerio de Salud. Perú es líder en lactancia materna en América Latina. [Internet] [Consultado 23 de Marzo del 2017] Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/?op=51¬a=16807>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016. Lima: Ministerio de Economía; 2016.
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Reportes Estadísticos Lactancia Materna 2015 [Internet] [Consultado 2016 Febrero 24]. Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/reportes/estadisticos/lactancia-materna/2015.pdf>.
14. León L. Conocimiento de madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva, Centro de Salud Villa San Luis 2012. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza; 2013.

15. Serra L, Arancela J, Rodríguez F. Crecimiento y Desarrollo. Venezuela: Masson SA.; 2003.
16. Becerra F, Peña D, Puentes V, Rodríguez D. Lactancia Materna: Una revisión de la evaluación de esta práctica a través del tiempo El caso de algunas comunidades indígenas en Colombia. Rev.Fac.Med. 2009; 57(3): 24 – 32.
17. Quezada C, Delgado A, Arroyo L, Díaz M. Prevalencia de lactancia y factores sociodemográficos asociados en madres adolescentes. Bol Med Hosp Infant Mex 2008; 65 (1): 19 – 25.
18. León L. Op. Cit., p. 12.
19. Oliver, A, Martínez M, Cabrero J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida. Rev. LatinoAm. Enfermagem. 2010; 18 (3): 1 – 111.
20. Organización Mundial de la Salud. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Iniciativa Hospitales Amigos del Niño. Ginebra: OMS; 2003.
21. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Lactancia Materna. Lima: MINSA; 2005.
22. Duque K, Yáñez M. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en dos grupos de madres de la ciudad de Quito. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2016.
23. Oribe M, Lertxundi A, Basterrechea M, Begiristain H, Santa Marina L, Villar M et al. Prevalencia y factores asociados con la duración de la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses en la cohorte INMA de Guipúzcoa. Gac. Sanit. 2015; 29 (1): 4 – 9.
24. Díaz D. Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años que asisten al Centro de Salud N° 9 del comité del pueblo con sus características demográficas. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2015.
25. Miranda Y, Umanzor S. Conocimiento, actitudes y práctica acerca de la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas entre las edades de 15 -24 años que acuden a consulta en Centro de Salud Francisco Buitrago en el periodo Abril – Mayo 2014. [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Nicaragua: Universidad Nacional de Managua; 2015.
26. Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Rev Chil Pediatr 2012; 83 (2): 161-169.
27. Huaccachi F, Yauyo Y. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en primíparas, Hospital Nacional María Auxiliadora. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Wiener; 2016.

28. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016.
29. Palacios E. Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acudieron al Centro de Salud de Coishco. In *Crescendo. Ciencias de la Salud*. 2015; 2(2): 22-30
30. Vásquez R. Op. Cit., p. 6.
31. Apolín N, Ferrer G, Palermo K. Factores que influyen en la lactancia materna en mujeres que tuvieron parto eutócico o cesárea en el periodo de febrero a julio del 2011 en el distrito de Pillcomarca. [Tesis de Pregrado] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2012.
32. Meza R. Duración de la lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres adolescentes atendidas en el Hospital Regional "Hermilio Valdizán Medrano. [Tesis de Pregrado] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2010.
33. Mercer R. Teoría de adopción del rol maternal. En: Marriner T, Raile M. *Modelos y Teorías de Enfermería*. 5ta edición. España: Elsevier Science; 2003.
34. *Ibíd.*, p. 32.
35. *Ibíd.*, p. 33.
36. Potter P, Griffin A. *Fundamentos de Enfermería*. 5ta Edición. España: Elsevier; 2001.
37. *Ibíd.*, p. 45.
38. *Ibíd.*, p. 45.
39. *Ibíd.*, p. 46.
40. Lalonde M. Determinantes de la Salud. [Internet] [Consultado 30 de Marzo del 2017] Disponible en: www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172859172011000400011&script=sci.
41. *Ibíd.*, p. 26.
42. *Ibíd.*, p. 27.
43. Pender N. Modelo de promoción de la salud. En: En: Marriner T, Raile M. *Modelos y Teorías de Enfermería*. 5ta edición. España: Elsevier Science; 2003.
44. *Ibíd.*, p. 65.
45. López P, Arévalo B, Carrero R; Martínez J, Lorente M; Rodríguez A. La lactancia natural o materna: conceptos básicos y trascendencia actual.

- Rev. Med General. 23: 360-369 [Internet]. [Consultado 2016 Febrero 22]. Disponible en: <http://www.semg.es/revista/abril2000/360-369.pdf>.
46. Organización Mundial de la Salud. Op. cit., p.10.
 47. Declaración conjunta OMS/UNICEF. Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural: la función especial de los servicios de maternidad. Ginebra: WHO. 1999.
 48. *Ibíd.*; p. 25.
 49. Declaración conjunta OMS/UNICEF. Op. Cit., p. 23 – 25.
 50. Declaración conjunta OMS/UNICEF. Op. Cit., p. 23 – 25.
 51. Albarenque S, Más L, Ferreyra M. Lactancia materna y alimentación complementaria. Arch Argent Pediatr. [Internet]. 2005; 103(3): 257 -259. [Consultado 28 de Marzo del 2017] Disponible en: www.scielo.org.ar/scieloOrg/php/articleXML.php?pid.
 52. Labbok M. Proteger, promover y apoyar la lactancia materna. Rev Nutrición. UNICEF. 2007.
 53. Colomer A. ¿Qué influye en las decisiones sobre la lactancia? Academia Americana de Pediatría. 2008; 53(2): 167 – 178.
 54. Diccionario de la Real Academia de la Lengua. Definición de determinantes. España: Santillana; 1995.
 55. Alvarado F. Factores sociodemográficos maternos que influyen en la práctica de estimulación temprana y desarrollo psicomotor en niños lactantes Centro de Salud José Carlos Mariátegui. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza; 2013.
 56. Rosabal L. Intervención de Enfermería para la capacitación de la Lactancia Materna. Rev. Cubana. Enfermer. 2004; 20 (1): 23 – 30.
 57. Guardia E. Efectividad de una intervención educativa de Enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y prácticas de madres primíparas del Hospital III Emergencias Graú. [Tesis de Licenciatura] Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2013.
 58. Organización Mundial de la Salud. Op. cit., p.15.
 59. Guardia E. Op. Cit., p.
 60. Huaccachi F, Yauyo Y. Op. Cit., p. 47.
 61. Vásquez R. Op. Cit., p. 19.
 62. Baila B, Quevedo M. Relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres del programa de Crecimiento y Desarrollo Hospital Referencial Ferreñafe 2016. [Tesis de Licenciatura] Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2016.
 63. Díaz D. Op. Cit., p. 42.

64. Ibíd., p. 43.
65. Apolín N, Ferrer G, Palermo K. Op. Cit., p. 63.
66. Ibíd., p. 64.
67. Bocanegra Conocimientos sobre conductas óptimas de lactancia y su relación con factores personales, educativos y socioeconómicos en puérperas del Hospital Belén de Trujillo. Rev. Med. Vallejana.2007; 4 (2): 110 – 112.
68. Ibíd., p. 114.
69. Díaz D. Op. Cit., p. 44.
70. Niño R, Silva G, Atalah E. Op. Cit., p. 71.
71. Apolín N, Ferrer G, Palermo K. Op. Cit., p. 65.
72. Ferro M, Flores Y. Nivel de conocimiento en lactancia materna y su relación con factores socioculturales en puérperas del Instituto Especializado Materno Perinatal. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2006.
73. Pérez N, Sarmiento S. La lactancia materna. Factores sociales que inciden en un área de salud atendida por el médico de la familia. Med Gen Integra Cubana. 1989; 5(2):178 – 184.
74. Apolín N, Ferrer G, Palermo K. Op. Cit., p. 74.
75. Meza R. Op. Cit., p. 45.
76. Townsend S. Aumentar la popularidad de la lactancia. Network FHI. 1993; 8 (1):19 – 21.
77. Ferro M, Flores Y. Op. Cit., p. 56.
78. Duque K, Yáñez M. Op. Cit., p. 63.
79. Oribe M, Lertxundi A, Basterrechea M, Begiristain H, Santa Marina L, Villar M et al. Op. Cit., p. 10.
80. Díaz D. Op. Cit., p. 42.
81. Niño R, Silva G, Atalah E. Op. Cit., p. 73.
82. Huaccachi F, Yauyo Y. Op. Cit., p. 53.
83. Vásquez R. Op. Cit., p. 47.
84. Carhuas J. Op. Cit., p. 58.
85. Colomer A. Op. Cit., p. 180.
86. Bautista L. Factores asociados al inicio de la lactancia en mujeres dominicanas. Pan Am J Public Health. 1997; 1(3):200 – 207.



ANEXOS

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO N° 1**GUÍA DE ENTREVISTA DE IDENTIFICACIÓN DE DETERMINANTES
SOCIODEMOGRÁFICAS**

TITULO DE LA INVESTIGACION. “Determinantes sociodemográficos que influyen en las actividades y prácticas de la lactancia materna en púerperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016”.

INSTRUCCIONES. Estimada señora: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar las determinantes sociodemográficas de las púerperas que acuden al Clas Pillco Marca, por lo que se solicita que lea con atención las preguntas que a continuación se le plantean; y las responda en forma adecuada, marcando con un aspa (x) según usted considere pertinente. Sus respuestas serán manejadas con confidencialidad por lo que se le solicita veracidad absoluta al contestar las interrogantes planteadas, agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene Ud. a la fecha?

_____ Años

2. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:

- a) Urbana ()
b) Rural ()

II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

3. ¿Cuál es su estado civil?

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

4. ¿Qué religión profesa Ud.?

- a) Católica ()
b) Evangélica ()
c) Testigo de Jehová ()
d) Mormón ()
e) Otros ()

Especifique:

5. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior incompleta ()
- g) Superior completa ()

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente () **Especifique:**
- d) Trabajo independiente () **Especifique:**

7. ¿Cuál es el ingreso económico familiar?

- a) Bajo (Menor de 850 soles) ()
- b) Medio (De 850 a 1800 soles) ()
- c) Alto (Mayor a 1800 soles) ()

8. ¿Qué tipo de familia tiene usted?

- a) Nuclear ()
- b) Compuesta ()
- c) Extendida ()
- d) Unipersonal ()

9. ¿Qué tipo de vivienda tiene usted?

- a) Propia ()
- b) Alquilada ()
- c) Prestada ()
- d) Familiar ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha:/...../.....

ANEXO 2**CUESTIONARIO DE ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS
DE LACTANCIA MATERNA**

TITULO DE LA INVESTIGACION: “Determinantes sociodemográficos que influyen en las actividades y prácticas de la lactancia materna en puérperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016”.

INSTRUCCIONES: Estimada Sra., el presente instrumento forma parte de un estudio orientado a conocer el nivel de autoeficacia sobre lactancia materna en las madres primigestas que acuden al Clas Pillco Marca; por lo que a continuación se le presenta un conjunto de interrogantes relacionadas al tema en estudio, las cuales usted deberá leer con cuidado y responder de manera apropiada marcando con un aspa(x) dentro de los casilleros según las repuestas que usted considere conveniente. Sus respuestas serán manejadas confidencialmente por lo que se le solicita veracidad al responder las interrogantes planteadas.

N°	REACTIVOS	SI	NO
I.	ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA		
1.	¿Usted dio de lactar a su bebé antes de la primera hora del nacimiento?		
2.	¿Se lava usted las manos antes de amamantar a su bebé?		
3.	¿Usted realiza el cuidado e higiene de sus pezones antes de amamantar a su bebé?		
4.	¿Se masajea usted los senos suavemente antes de dar de lactar a su bebé?		
5.	¿Usted brinda la lactancia materna a su bebé cada vez que lo necesita o llora?		
6.	¿Práctica usted la lactancia materna a libre demanda?		
7.	¿Brinda usted lactancia materna de 10 a 15 minutos a su bebé?		
8.	¿Brinda usted la lactancia iniciando por la mama que estuvo lactando anteriormente el bebé?		
9.	¿Brinda usted otros líquidos o alimentos aparte de la lactancia materna a su bebé?		
10.	¿Brinda usted fórmulas lácteas o biberón para alimentar a su bebé?		

II.	ACTIVIDADES Y PRÁCTICAS RELACIONADAS A LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO		
11.	¿Práctica usted las posiciones que se utiliza para amamantar a su bebé?		
12.	¿Adopta usted una postura adecuada para amamantar a su bebé?		
13.	¿Realiza usted masajes suaves al pecho (en forma de círculos/ como “peinando”) y con toques suaves y ligeros?		
14.	¿Coloca usted la cabeza del bebe en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera?		
15.	¿Acerca usted al bebe contra su seno, de tal manera que su barriguita del bebé esté en contacto con la suya?		
16.	¿Estimula el reflejo de búsqueda acercando su pezón a los labios (comisura labial) de su bebé?		
17.	¿Introduce usted el pezón y la areola cuando su bebé abre la boca completamente?		
18.	¿Identifica usted los signos que demuestran que el bebé no está lactando en forma adecuada?		
19.	¿Observa usted los signos de una buena succión cuando está amamantando a su niño?		
20.	¿Observa usted los signos de un buen agarre cuando está amamantando a su niño?		
21.	¿Observa usted que la cantidad de leche materna que proporciona a su niño es suficiente?		
22.	¿Su niño al ser estimulado alcanza o busca el pecho si tiene hambre?		
23.	¿Al terminar la lactancia retira usted el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en los labios de su bebé?		
24.	¿Su niño luce saludable calmado y relajado después de ser amamantado?		

Gracias por su colaboración...

ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Determinantes sociodemográficos que influyen en las actividades y prácticas de la lactancia materna en puérperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016”.

- **Responsable de la investigación.**

Vásquez Torres, Melissa Pierina; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 963860629.

- **Introducción / Propósito**

La lactancia materna constituye la forma de alimentación natural que contribuye al desarrollo integral de los recién nacidos, proporcionando los nutrientes necesarios para un desarrollo saludable, y que a su vez, trae consigo múltiples beneficios tanto para la madre como para el niño; sin embargo, existen diversas determinantes que influyen en que la práctica de lactancia materna se realice en forma adecuada, alterando su calidad de vida y trayendo consecuencias negativas para su salud.

El presente estudio se realiza con el propósito de identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna, que permitan la implementación de programas orientados a mejorar las prácticas de las puérperas y que permitan mejorar las coberturas de lactancia materna en la región.

- **Participación**

Participarán las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca.

- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas, y un cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 30 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que usted tendrá por participar en el estudio, es recibir información oportuna y actualizada respecto a las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden a este establecimiento de salud.

- **Alternativas**

La participación en esta investigación es voluntaria; por lo que usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento; y ello no representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los usted que tiene derecho por participar del estudio de investigación.

Se le notificará sobre cualquiera nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el presente estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en la presente investigación; y en el transcurso del presente estudio usted puede solicitar información actualizada sobre el mismo a la investigadora responsable del estudio de investigación.

- **Confidencialidad de la información**

La información recolectada se mantendrá en forma confidencial en los archivos de la universidad de procedencia; no se publicarán nombres de ningún tipo, por lo que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: pieri_48_22@hotmail.com o comunicarse al Cel. 963860629.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída; y he tenido la oportunidad de preguntar mis dudas respecto a ello y todas me han sido respondidas en forma satisfactoria.

Por tanto, consiento voluntariamente para participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que ello me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma de la entrevistada
N° de DNI:

Firma de la investigadora:

Huánuco, a los...días del mes de... del 2016

ANEXO 04

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

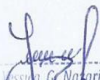
Yo, Jessica Gissela Nazario Meza, con DNI N° 44490127, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Coordinadora de ESNI en la institución C.S. Huancapallac.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **“DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS QUE INFLUYEN EN LAS ACTITUDES Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS PRIMIPARAS, CLAS PILLCO MARCA HUANUCO, 2016.”**, para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems		X		
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems			X	
Estrategia		X		
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems			X	
Estructura del instrumento			X	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los ___ días del mes de _____ del _____


 JESSICA GISSELA NAZARIO MEZA
 LIC. ENFERMERÍA
 C.E.P. 63823

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elfy Baldeon Villegas, con DNI N° 20904683, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Coordinadora de Nutrición en la institución P.S. Tomayquichua.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS QUE INFLUYEN EN LAS ACTITUDES Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS PRIMIPARAS, CLAS PILLCO MARCA HUANUCO, 2016."**, para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			X	
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems			X	
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems			X	
Estructura del instrumento			X	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los ___ días del mes de _____ del _____


 Lic. ENF. ELY BALDEON VILLEGAS
 C.E.P. 97643

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, David Maria Rojas Leandro, con DNI N° 22506770, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Coordinadora de Nutrición en la institución C.S. Pillea Marca.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS QUE INFLUYEN EN LAS ACTITUDES Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS PRIMIPARAS, CLAS PILLCO MARCA HUANUCO, 2016."**, para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems				
Pertinencia de los ítems		X		
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems			X	
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems		X		
Consistencia de los ítems			X	
Estructura del instrumento			X	

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los ____ días del mes de _____ del _____


 David Maria Rojas Leandro
 Lic. Enfermería
 CEP. 43346

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Miguel Angel Huacachina Mallqui con DNI N° 44963330, de profesión Lic. Enfermería, ejerciendo actualmente como Coordinador del area niño en la institución C.S. Huancapallac.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS QUE INFLUYEN EN LAS ACTITUDES Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS PRIMIPARAS, CLAS PILLCO MARCA HUANUCO, 2016."**, para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			X	
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems		X		
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems			X	
Estructura del instrumento		X		

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los ___ días del mes de _____ del _____


 Miguel Angel Huacachina Mallqui
 Lic. Enfermería
 CEP. 71805

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Carmen Ramos Acosta, con DNI N° 22449667, de profesión Lic. Enfermera, ejerciendo actualmente como Coordinadora del area niño en la institución C.S. Huancapallar.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: **"DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS QUE INFLUYEN EN LAS ACTITUDES Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS PRIMIPARAS, CLAS PILLCO MARCA HUANUCO, 2016."**, para efectos de su aplicación, brindando las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Suficiencia de los ítems			X	
Pertinencia de los ítems			X	
Claridad de los ítems			X	
Vigencia de los ítems			X	
Estrategia			X	
Objetividad de los ítems			X	
Consistencia de los ítems				X
Estructura del instrumento				X

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

En Huánuco, a los ___ días del mes de _____ del _____

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
 HUANUCO
 R.R. GUANACAY

 Lic. Enf. Carmen Ramos Acosta
 CEP. 30233N

Firma y sello del experto

ANEXO 05

OFICIO INSTITUCIONAL DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCION DE DATOS



"AÑO DE LA CONSOLIDACIÓN DEL MAR DE GRAU"
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Huánuco, 25 de noviembre del 2016

OFICIO MULTIPLE N° 15-2016-D/EAP-ENF-UDH-HCO

SEÑOR : LIC. ENF. PAUL GALARZA SILVA

GERENTE: ACLAS PILLCO MARA - C.S. POTRACANCHA

ASUNTO : SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.

Presente:

De mi mayor consideración

Me es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna VASQUEZ TORRES, MELISSA PIERINA está desarrollando el trabajo de investigación titulada: "DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICA QUE INFLUYEN EN LAS ACTIVIDADES Y PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS PRIMIPARAS, ACLAS PILLCO MARCA HUANUCO, 2016" para lo cual solicito campo para aplicar la recolección de datos de dicho estudio, ya que tendrá como muestra de estudio a las madres puérperas primíparas que acuden al Aclass Pillco Marca

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiterándole mis muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente


Mg. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO
DIRECTORA E.A.P. ENFERMERÍA



ANEXO 06
INFORME DE TRABAJO DE CAMPO

INFORME N° 001-UDH-FCS-EAPE-ACT-MPVT-2017

Huánuco, 18 de Abril del 2017.

A : Lic. Enf. Alicia Carnero Tineo.
Asesora de estudio de investigación

DE : Melissa Pierina Vásquez Torres.
Responsable de la investigación

ASUNTO : INFORME DE TRABAJO DE CAMPO.

Me es grato dirigirme a Ud., para saludarla cordialmente e informarle que el proceso de recolección de datos del estudio titulado “**Determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en puérperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016**”, se realizó mediante la contratación de 2 encuestadores, quienes previamente fueron capacitados en los procedimientos y a seguir durante el desarrollo del trabajo de campo; y el proceso de recolección de datos se llevó a cabo considerando los principios éticas planteados en el estudio, ejecutándose los días comprendidos entre el 25 de Noviembre y el 23 de Diciembre del año en curso en las instalaciones del Centro de Salud Clas Pillco Marca, siendo un total de 125 instrumentos de investigación aplicados a las puérperas consideradas en el presente estudio, permitiendo recolectar información respecto a las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna, que posteriormente fueron

sometidas al análisis descriptivo e inferencial respectivo. Para una mejor comprensión, adjunto al presente informe el cuadro de desarrollo de las actividades realizadas en la recolección de datos del estudio de investigación.

Cualquier información adicional o ampliatoria, estaré a su entera disposición para absolver las dudas que se presenten respecto a la ejecución del estudio de investigación, por ahora es cuanto tengo que informarle para los fines pertinentes del caso, aprovecho para expresarle las muestras de consideración y estima personal.

Atentamente.

.....
Vásquez Torres, Melissa Pierina
RESPONSABLE DE LA INVESTIGACION

“INFORME DE ACTIVIDADES DE RECOLECCIÓN DE DATOS”

I. TÍTULO

“Determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en puérperas primíparas, Clas Pillco Marca Huánuco, 2016”.

II. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es el tipo de alimentación que mayor impacto tiene en el estado nutricional de los recién nacidos, pues brinda todos los componentes necesarios para un adecuado crecimiento, desarrollo y desempeña un rol importante en la prevención de diversas enfermedades; sin embargo existen diversos factores que limitan a que las actividades y prácticas de lactancia materna se realicen en forma adecuada, impidiendo que las coberturas de lactancia materna se consigan en su totalidad.

III. OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD.

- Aplicar los instrumentos de investigación en la muestra en estudio.
- Recolectar datos válidos y confiables respecto a cada una de las variables estudiadas.

IV. ASPECTOS METODOLÓGICOS.

Selección de los días de aplicación de encuestas

La selección de los días para la aplicación de los instrumentos de investigación se realizó considerando la disponibilidad de tiempo de las puérperas en estudio, sin contar los días domingos por no haber atención en los consultorios en el Clas Pillco Marca. Por ello se establecieron como fechas de recolección de datos los días comprendidos entre el 23 de noviembre y 23 de diciembre del año en curso.

Selección de los participantes del estudio.

La muestra estuvo compuesta por 125 puérperas, seleccionadas a través del muestreo probabilístico aleatorio simple.

Criterios de inclusión: Se incluyeron en el estudio a las madres que presentaron las siguientes características:

- Fueron puérperas primíparas.
- Acudieron en forma permanente al Clas Pillco Marca.
- Residieron en el distrito de Pillco Marca.
- Aceptaron participar voluntariamente de la investigación a través de la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión: Se excluyeron estudio a las madres que tuvieron las siguientes características:

- Fueron madres multíparas.
- Estuvieron imposibilitadas física o psicológicamente para responder a las preguntas planteadas en los instrumentos de investigación.
- Fueron puérperas menores de edad.
- No aceptaron participar del estudio de investigación (rechazaron el consentimiento informado).

V. RESULTADOS**El tiempo promedio de aplicación de los instrumentos fue:**

- Guía de entrevista de identificación de características sociodemográficas: 10 minutos.
- Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna: 15 minutos.

Tiempo promedio por puérpera primípara: 25 minutos.

En conclusión se logró aplicar los instrumentos a la muestra total planteada en el estudio, según el cuadro de actividades siguiente:

Fecha	Hora de entrada	Actividad	Observación
25 – 11 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
26 – 11 – 2016	8:00 am	Aplicación de 4 instrumentos de investigación	Se usó 4 consentimientos informados
28 – 11 – 2016	8:00 am	Aplicación de 6 instrumentos de investigación	Se usó 6 consentimientos informados
29 – 11 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
30 – 11 – 2016	8:00 am	Aplicación de 4 instrumentos de investigación	Se usó 4 consentimientos informados
01 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
02 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
03 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 4 instrumentos de investigación	Se usó 4 consentimientos informados
04 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 6 instrumentos de investigación	Se usó 6 consentimientos informados
06 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
07 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 4 instrumentos de investigación	Se usó 4 consentimientos informados
08 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 8 instrumentos de investigación	Se usó 8 consentimientos informados
09 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
10 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 6 instrumentos de investigación	Se usó 6 consentimientos informados
13– 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 4 instrumentos de investigación	Se usó 4 consentimientos informados
14 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 7 instrumentos de investigación	Se usó 7 consentimientos informados
15 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
16 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 4 instrumentos de investigación	Se usó 4 consentimientos informados
17 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 6 instrumentos de investigación	Se usó 6 consentimientos informados

19 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados
20 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 7 instrumentos de investigación	Se usó 7 consentimientos informados
21 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 6 instrumentos de investigación	Se usó 6 consentimientos informados
22 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 4 instrumentos de investigación	Se usó 4 consentimientos informados
22 – 12 – 2016	8:00 am	Aplicación de 5 instrumentos de investigación	Se usó 5 consentimientos informados

VI. DIFICULTADES IDENTIFICADAS EN LA RECOLECCIÓN DE DATOS

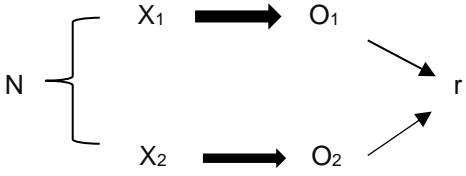
Durante la ejecución del estudio se presentaron las siguientes dificultades:

- La principal limitación que se encontró es obtener la colaboración de las puérperas puesto que algunas manifestaban estar muy atareadas y que no disponían de tiempo para responder las interrogantes planteadas.
- Por otro lado, no se presentaron mayores dificultades en la ejecución del presente estudio de investigación.

99	22	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	
100	25	1	3	1	3	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	
101	22	2	3	1	5	2	1	2	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	
102	25	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	
103	24	2	3	2	2	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	
104	27	1	3	1	3	1	2	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	
105	26	1	3	1	4	1	1	1	2	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
106	22	1	3	2	5	2	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
107	34	2	3	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	
108	19	1	1	1	3	3	2	1	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	
109	21	1	3	1	2	3	1	1	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	
110	25	1	3	1	5	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	
111	20	1	3	1	3	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	
112	22	2	3	2	2	1	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
113	20	1	3	1	2	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
114	24	2	3	1	3	1	1	2	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	
115	18	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	
116	24	1	2	1	3	2	2	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
117	19	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	
118	25	1	1	1	3	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	
119	26	2	3	1	3	1	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
120	25	1	3	1	3	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
121	20	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	
122	22	1	3	3	3	1	1	2	2	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	
123	28	2	3	1	3	1	1	2	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
124	31	1	3	1	2	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	
125	28	2	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	

ANEXO 08
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES																					
<p>Problema general: ¿Cuáles son las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca de Huánuco durante el año 2016?</p>	<p>Objetivo general: Identificar las determinantes sociodemográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca, Huánuco – 2016.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Las determinantes sociodemográficas influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca de Huánuco durante el año 2016. Ho: Las determinantes sociodemográficas no influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas primíparas que acuden al Clas Pillco Marca de Huánuco durante el año 2016.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">VARIABLE</th> <th style="text-align: center;">DIMENSIONES</th> <th style="text-align: center;">INDICADORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">VARIABLE INDEPENDIENTE</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Determinantes Sociodemográficas</td> <td style="text-align: center;">Determinantes Demográficas</td> <td style="text-align: center;">Presentes Ausentes</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Determinantes Sociales</td> <td style="text-align: center;">Presentes Ausentes</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">VARIABLE DEPENDIENTE</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">Actividades y prácticas de lactancia materna</td> <td style="text-align: center;">Prácticas de lactancia materna</td> <td style="text-align: center;">Adecuadas Inadecuadas</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Técnicas de amamantamiento</td> <td style="text-align: center;">Adecuadas Inadecuadas</td> </tr> </tbody> </table>			VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	VARIABLE INDEPENDIENTE			Determinantes Sociodemográficas	Determinantes Demográficas	Presentes Ausentes	Determinantes Sociales	Presentes Ausentes	VARIABLE DEPENDIENTE			Actividades y prácticas de lactancia materna	Prácticas de lactancia materna	Adecuadas Inadecuadas	Técnicas de amamantamiento	Adecuadas Inadecuadas
VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES																						
VARIABLE INDEPENDIENTE																								
Determinantes Sociodemográficas	Determinantes Demográficas	Presentes Ausentes																						
	Determinantes Sociales	Presentes Ausentes																						
VARIABLE DEPENDIENTE																								
Actividades y prácticas de lactancia materna	Prácticas de lactancia materna	Adecuadas Inadecuadas																						
	Técnicas de amamantamiento	Adecuadas Inadecuadas																						
<p>Problemas específicos: ¿Cuáles son las determinantes demográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio?</p> <p>¿Cuáles son las determinantes sociales que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio?</p>	<p>Objetivos específicos: Conocer las determinantes demográficas que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.</p> <p>Describir las determinantes sociales que influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.</p>	<p>Hipótesis específicas: Hi₁: Las determinantes demográficas influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio. Ho₁: Las determinantes demográficas no influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.</p> <p>Hi₂: Las determinantes sociales influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio. Ho₂: Las determinantes sociales no influyen en las actividades y prácticas de lactancia materna en las puérperas en estudio.</p>																						

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p>TIPO DE ESTUDIO: Relacional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora: Observacional. - De acuerdo a la planificación de la recolección de datos: Prospectivo. - Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio: Transversal - Según el número de variables de estudio: Analítico <p>Diseño de estudio: El diseño utilizado fue el analítico correlacional en el siguiente esquema.</p>  <p>Dónde: N : Muestra de puérperas primíparas. X₁ : Determinantes Sociodemográficas. X₂ : Actividades y prácticas de lactancia materna. O₁ : Observación 1. O₂ : Observación 2. r : Relación entre las variables.</p>	<p>POBLACION La población estuvo conformada por todas las puérperas primíparas que acudieron al Clas Pillco Marca durante el año 2016, que según datos obtenidos de los registros de Obstetricia de esta institución, fueron en total 185 puérperas primíparas.</p> <p>MUESTRA La muestra fue obtenida a través de la fórmula de tamaño muestral para una sola población quedando conformada en total por 125 puérperas primíparas que acudieron al Clas Pillco Marca en el año 2016.</p> <p>La selección de la muestra será obtenida a través del muestreo probabilístico aleatorio simple.</p>	<p>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS: Guía de entrevista de identificación de determinantes sociodemográficas. Cuestionario de actividades y prácticas de lactancia materna.</p> <p>ANÁLISIS DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Análisis descriptivo: Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica), asimismo se tendrá en cuenta las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas. Además se emplearon figuras para facilitar la comprensión en cada caso, tratando de que el estímulo visual sea simple, resaltante y fácilmente comprensible. • Análisis inferencial. Para la contratación de las hipótesis se realizó un análisis bivariado utilizando la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado con un nivel de significancia $p \leq 0.05$.

