



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN
LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2023**

**PRESENTADA POR
MILAGROS DEL ROSARIO CARRIZALES CHACALTANA**

**ASESOR
GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA**

**TESIS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

LIMA – PERÚ

2024



**Reconocimiento - No comercial - Sin obra derivada
CC BY-NC-ND**

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



**FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
HILDA ZORAIDA BACA NEGLIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA
DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
2023**

PARA OPTAR

EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

PRESENTADO POR:

MILAGROS DEL ROSARIO CARRIZALES CHACALTANA

ASESORA

MG. OBST. GIOVANNA ÑAHUIS ARTETA

LIMA, PERÚ

2024

**FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA
DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES
ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES
2023**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor:

Mg. Obst. Giovanna Ñahuis Arteta

Miembros del jurado:

Presidente : Mg. Obst. Lilia Evangelina Gomez Achulle

Vocal : Lic. Obst. Zulema Bustamante Puente

Secretario : Lic . Obst. Maria Isabel Barboza Llanos

DEDICATORIA

A Dios, por su amor inmenso y ser mi guía diaria en este arduo camino para convertirme en profesional.

A mis padres, por haberme brindado su apoyo incondicional en todo momento y ser la razón principal del logro de mis metas.

A mi abuelita, por ser mi ángel protector, ejemplo de fortaleza y mi motivación de todos los días. Sin duda, este logro también es suyo.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora de tesis, por haberme brindado su invaluable tiempo y apoyo, sin el cual no habría podido completar mi trabajo de investigación.

A mis profesores, por impartir sus conocimientos y enseñanzas durante estos años en las aulas. Su dedicación ha sido una fuente constante de inspiración y crecimiento profesional para mí.

A la Universidad de San Martín de Porres, por cobijarme durante toda esta etapa y darme la oportunidad de formarme académicamente en un entorno enriquecedor y estimulante.

REPORTE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres ate

AUTOR

Milagros Del Rosario Carrizales Chacaltana

RECuento DE PALABRAS

7638 Words

RECuento DE CARACTERES

43506 Characters

RECuento DE PÁGINAS

57 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

8.7MB

FECHA DE ENTREGA

Jul 2, 2024 12:07 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jul 2, 2024 12:08 PM GMT-5

● 20% de similitud general

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

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



Dra. Victoria del Consuelo Aliaga Bravo
Jefa de la Oficina de Grados y Titulos



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de
Obstetricia y Enfermería
Hilda Zoraida Baca Neglia

DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD / ORIGINALIDAD Y DE NO PLAGIO DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **Milagros del Rosario Carrizales Chacaltana** en mi condición de egresada de **Obstetricia**, identificada con el DNI N°**74375947**, dejo en constancia que mi investigación titulada: "**Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023**", realizada bajo la asesoría de la Sra. **Giovanna Ñahuis Arteta** cumple con los criterios de autenticidad/ originalidad y que no ha sido producto de plagio ni total ni parcialmente, en la realización del trabajo declaro que he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes de información utilizadas y, por lo tanto, no atenta contra los derechos de propiedad intelectual de terceros.

Por lo expuesto, asumo la responsabilidad y me someto a cualquier disposición legal, administrativa, o civil correspondiente por la falta de ética o integridad académica en caso de que lo expuesto en la presente declaración jurada no corresponda con la verdad, según la normatividad sobre los derechos de propiedad intelectual y lo dispuesto en los reglamentos de Propiedad Intelectual y de Código de ética para la Investigación de la Universidad de San Martín de Porres. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado en el presente documento.

Lima, 02 de Julio del 2024.

Firma del autor

DNI: 74375947

ÍNDICE DE CONTENIDO

Página

TÍTULO	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	7
2.1. Diseño metodológico.....	7
2.2. Población y muestra.....	7
2.3. Criterios de selección.....	8
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	9
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	10
2.6. Aspectos éticos	11
III. RESULTADOS	12
IV. DISCUSIÓN.....	19
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	29

ÍNDICE DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Características sociodemográficas que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023.....	12
Tabla 2. Relación del nivel de conocimiento y creencias que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023.....	15
Tabla 1. Técnicas de amamantamiento que practican lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023.....	17

RESUMEN

Objetivo: Determinar la influencia de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023. **Método:** La investigación fue de enfoque cuantitativo y de diseño analítico, observacional, transversal, y prospectivo. **Resultados:** Respecto a las características sociodemográficas se identificó que, la edad materna ($p=0,001$) y la procedencia ($p=0,036$) tienen influencia significativa en la práctica de la lactancia materna exclusiva, con las madres de 18 a 34 años mostrando la mayor tasa de práctica óptima (64,67%) y las madres urbanas una tasa del 68,00%. No se encontró influencia significativa del nivel de conocimiento ($p=0,604$) o de las creencias ($p=0,880$) sobre la práctica de la lactancia. Respecto a las técnicas de amamantamiento, el 72% mantuvo una posición óptima, el 83,3% dedicó un tiempo óptimo, y el 32,7% lograron una succión óptima mientras que apenas el 9,3% desarrolló un vínculo afectivo óptimo. **Conclusiones:** Los factores socioculturales que influyeron en la LME fueron la edad y la procedencia de la madre.

Palabras claves: Lactancia Materna, Nutrición, Factores Culturales (DeCS).

ABSTRACT

Objective: To determine the influence of sociocultural factors on the practice of exclusive breastfeeding among mothers attended at Sergio E. Bernales National Hospital in 2023. **Method:** The research was a quantitative approach, and an analytical, observational, cross-sectional and prospective design. **Results:** Regarding sociodemographic characteristics, it was identified that maternal age ($p=0,001$) and place of origin ($p=0,036$) have significant influences on the practice of exclusive breastfeeding, with mothers aged 18 to 34 years showing the highest rate of optimal practice (64,67%) and urban mothers a rate of 68.00%. No significant influence was found from the level of knowledge ($p=0,604$) or beliefs ($p=0,880$) on breastfeeding practices. Regarding breastfeeding techniques, 72% maintained an optimal position, 83,3% dedicated optimal time, and 32,7% achieved optimal suction, while only 9,3% developed an optimal emotional bond. **Conclusions:** The sociocultural factors that influenced exclusive breastfeeding were the mother's age and origin.

Keywords: Breastfeeding, Nutrition, Cultural Factors (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

Los neonatos que reciben lactancia materna dentro de la primera hora posterior al nacimiento presentan una mayor probabilidad de supervivencia. Por el contrario, aquellos que experimentan un retraso en este proceso inicial enfrentan riesgos que comprometen su vida. Específicamente, el riesgo de mortalidad se incrementa proporcionalmente al tiempo que transcurre antes de ese primer contacto con sus madres¹.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la leche materna es el alimento primordial para los lactantes debido a su contenido rico en anticuerpos y nutrientes esenciales, promoviendo un desarrollo óptimo durante el primer año de vida, beneficiando al infante en resistencia a enfermedades y desempeño cognitivo, reduciendo a largo plazo el riesgo de sobrepeso y diabetes; además, las mujeres que amamantan tienen menor riesgo de cáncer mamario y ovárico².

A pesar del abundante corpus de investigaciones que subrayan el significado y relevancia de la lactancia materna (LM), una proporción inferior al 50% de los lactantes y niños a nivel global (en el rango de 0 a 36 meses) se alimentan conforme a las directrices estipuladas³. De manera similar, menos del 50% de los infantes menores de 3 años a nivel mundial se ajustan a dichas directrices recomendadas⁴.

El Breastfeeding Report Card 2020 de Estados Unidos revela que, aunque el 84,1% de los neonatos inician la lactancia materna, solo el 58,3% la continúa hasta los 6 meses y un escaso 35,3% persiste al año. Sin embargo, los porcentajes de Lactancia Materna Exclusiva (LME) son aún más bajos, con un inicio del 46,9% y solo el 25,6% a los 6 meses. Esta tendencia de cifras deficientes se repite en otros países occidentales, a pesar de tener sistemas sanitarios y sociales más desarrollados que podrían anticipar un mejor cumplimiento de las recomendaciones de lactancia⁵.

En Latinoamérica una investigación sobre LME, halló que su duración promedio fue de 5,75 meses. Antes de la pandemia, la incidencia de LME era 18,1% superior en comparación con el periodo pandémico. Factores determinantes para el abandono de la LME incluyeron: desconocimiento, nivel educativo materno bajo, problemas nutricionales, complicaciones durante el amamantamiento y preferencia por fórmulas lácteas. Se destacó que el promedio de mantenimiento de la LME fue de 5,5 meses; lo que subraya que la problemática de la LME en la región está estrechamente ligada a condiciones sociales, especialmente el nivel educativo y el conocimiento materno⁶.

En Paraguay, según un estudio académico, solo el 38% de los infantes reciben lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, con un porcentaje más alto en áreas rurales. Aunque el 96,6% de los niños experimentaron la lactancia en algún momento, solo el 49,5% fue amamantado en la primera hora después del nacimiento. Además, solo el 31,3% mantuvo la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, y apenas el 21% la prolongó hasta los 24 meses⁷.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2021 en Perú, el 80% de los infantes de áreas rurales son amamantados, mientras que en las zonas

urbanas este porcentaje disminuye al 60%. Este estudio sugiere que las madres con un nivel educativo más alto tienden a amamantar menos a sus hijos⁸.

Las razones para que las madres opten por no iniciar o interrumpir la lactancia incluyen la ocupación laboral y la preocupación por la insuficiente producción de leche. Contrariamente, un mayor nivel educativo se asocia con una duración prolongada de la lactancia exclusiva. Además, las creencias culturales y el apoyo familiar también desempeñan un papel crucial en el éxito y mantenimiento de esta práctica^{9,10}. En tal contexto, hay una relevancia estadística entre los factores socioculturales y la decisión de practicar LME¹¹.

En línea con los registros estadísticos previos, resulta claro que se presenta un problema en relación con la lactancia materna exclusiva, la cual se ve respaldada por la evidencia investigativa precedente, la cual se detalla a continuación.

España M¹¹, en 2021, publicó una investigación sobre Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al Hospital Román Egoavil Pando, Pasco. Reportó que el 85% de las participantes presentaba un nivel medio de influencia sociocultural, lo cual tiene un impacto moderado en la promoción de la lactancia materna exclusiva. Se estableció una relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y la adopción de esta práctica de lactancia.

También, López R, Covilla M, Morelo N, Morelos L⁹, en 2019, publicaron una investigación sobre Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque, Colombia. Reportaron que los factores culturales que influyen son estar bien informada sobre la lactancia exclusiva, prepararse para amamantar y creer que es posible lactar mientras se trabaja. La idea

de que la lactancia genera dependencia disminuye la tendencia a practicarla, mientras que una actitud positiva hacia la lactancia se asocia significativamente con su práctica. Así mismo, Calderón D¹², en 2021, publicó una investigación sobre Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva. Reportó que la LME fue más frecuente en madres con niveles de educación bajos (analfabetas, con educación primaria o secundaria) en comparación con aquellas con educación superior. Además, las madres de zonas urbanas tuvieron 1.2 veces más probabilidad de optar por la LME en comparación con las de zonas rurales.

Además, Morales S¹³, en 2019, publicó un estudio sobre los Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Condorillo Chincha 2019. Reportó que, en términos de factores socioculturales, el 28,89% de los participantes tenían un buen nivel, el 5,56% regular y el 15,56% malo. Respecto a la lactancia materna exclusiva, el 31,11% mostró un buen nivel, el 51,11% regular y el 17,78% malo; se estableció que hay una correlación directa y significativa entre los factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva.

Adicionalmente, Barboza A, Morales S¹⁴, en 2021, publicaron una investigación sobre Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021. Reportaron que, el 20,34% muestran conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en un nivel bajo, el 47,46% medio y el 32,20% alto; también el 22,03% presentan una práctica de lactancia materna exclusiva en un nivel deficiente, el 45,76% regular y el 32,20% óptima; se estableció que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden

al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0,465, con un valor de significancia de $p=0,000$.

Por último, Carranza G¹⁵, en 2022, publicó una investigación sobre los Factores asociados a la práctica de la lactancia materna en Ucayali. Reportó que, la mediana de la edad fue de 27 años (RIQ:18-37), el 17,9% (49) de las mujeres indicó que no realizó una LME en los 6 primeros meses; existe asociación con el estrato socioeconómico, las personas con una clase alta, los meses que la madre se encontraba amamantando a su menor hijo; se encontró una asociación negativa con respecto al grado de instrucción en quienes cursaron estudios primarios, estudios secundarios, estudios superiores, en contraste de aquellas personas que no contaron con ningún estudio, y finalmente el haber tenido un parto en un hospital, en contraste de aquellos que lo realizaron en su domicilio; dos de cada diez mujeres refirieron no realizar prácticas de LME, los factores que se asociaron primordialmente fueron las capacitaciones y el estrato socioeconómico.

Por lo anterior mencionado, queda clara la necesidad de investigar los factores socioculturales que afectan la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, dado que ésta es fundamental para el bienestar y desarrollo tanto del bebé como de la madre; no obstante, se encuentra obstaculizada por una serie de barreras socioculturales, de manera que profundizar en el entendimiento de estas dinámicas socioculturales es imperativo para la formulación de estrategias más eficaces; debido a que las intervenciones que favorezcan adecuadamente la información, tienen el potencial de fortalecer las prácticas de la lactancia materna, contribuyendo significativamente a elevar las tasas

de lactancia materna exclusiva y, por ende, fomentar el bienestar integral de madres y sus recién nacidos.

En tal sentido, se plantea como problema de investigación: ¿Cuál es la influencia de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023?

Para responder a esta pregunta se plantea como objetivo general: “Determinar la influencia de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023”; para la consecución del objetivo general se plantean como objetivos específicos: analizar las características sociodemográficas que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva, evaluar el nivel de conocimiento y creencias que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva, y explicar las técnicas de amamantamiento de las madres que practican la lactancia materna exclusiva.

Con hipótesis H₁: Existe influencia significativa de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023. Ho: No existe influencia significativa de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

Investigación desde el enfoque cuantitativo, de diseño analítico, observacional, transversal, y prospectivo. Es cuantitativa porque se basa en la recolección y análisis de datos numéricos mediante un cuestionario, también es, analítica, puesto que examina cómo los factores socioculturales influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva. Así mismo, es transversal, ya que los datos se recopilan en un único momento temporal. Además, es prospectiva debido a que se orienta hacia la anticipación de futuras tendencias y patrones basados en los datos actuales, posibilitando la formulación de hipótesis sobre la influencia de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por todas las madres cuyo parto fue en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales y que acudieron a los consultorios externos de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para la atención de sus recién nacidos.

2.2.2. Muestra

La muestra para este estudio estuvo conformada por 150 mujeres que cumplieron con los criterios de inclusión y además hayan aceptado participar del estudio. Para ello se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

La unidad de muestreo fue la madre que acudió a la consulta de CRED con su recién nacido.

2.3. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Madres que practiquen la Lactancia Materna Exclusiva.

Madres que hayan sido atendidas durante el parto en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Madres que acudan al hospital para el Control de crecimiento y Desarrollo del niño sano CRED dentro de los seis meses de vida.

Madres que hayan firmado el consentimiento informado.

Madres adolescentes que estén acompañadas de un familiar para la autorización del asentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Madres que no practiquen la Lactancia Materna Exclusiva.

Madres que no hayan sido atendidas durante el parto y acudan al Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Madres que acudan al hospital para el Control de crecimiento y Desarrollo del niño sano CRED después de los seis meses de vida.

Madres que no hayan firmado el consentimiento informado.

Madres adolescentes que no estén acompañadas de un familiar para la autorización del asentimiento informado.

Madres cuyos hijos se encuentren en la Unidad de Cuidados Intensivos que les imposibilite dar Lactancia Materna Exclusiva.

2.4. Técnicas de recolección de datos

La técnica utilizada fue la encuesta, para así explorar los factores socioculturales que influyen en la madre a través de un cuestionario diseñado por mi persona y sometido a cinco (5) juicio de expertos en el mes de noviembre del año 2023 de la USMP, según la prueba binomial, estableciendo así el grado de concordancia significativo menor de 0,5, por lo tanto, el instrumento fue validado. Este instrumento, compuesto por 25 ítems, fue meticulosamente estructurado para operacionalizar no solo la variable principal, sino también las dimensiones asociadas como características sociodemográficas, el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna y las creencias subyacentes en la población estudiada.

Además de la encuesta, se implementó la técnica de observación directa como método complementario para recopilar datos sobre las prácticas de lactancia de las participantes. El instrumento utilizado fue la ficha de observación “Guía de observación para evaluar la práctica de Lactancia Materna Exclusiva”, extraída de la guía técnica para la consejería en lactancia materna del MINSA, año 2015, adaptado por Lucy Alvaro en el año 2019, realizado en el Centro Materno Infantil Villa María del Triunfo, siendo el procedimiento de validación sometido a juicio de expertos, obteniéndose un resultado de 89,48% en el año 2019 de la Universidad

Nacional de Cajamarca, con fiabilidad de Alfa de Cronbach 0,76, la cual permitió evaluar aspectos cruciales como la posición del cuerpo durante la lactancia, las interacciones madre-bebé, el vínculo afectivo entre la madre y el bebé, la calidad de la succión y la duración de cada sesión de lactancia, con la finalidad de realizar una evaluación precisa y detallada de las prácticas de lactancia, complementando los datos obtenidos a través de las encuestas.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

El análisis estadístico se inició con un estudio univariado para evaluar la distribución de las frecuencias absolutas y los porcentajes, para la variable características sociodemográficas; posteriormente, se llevó a cabo un análisis bivariado para cada variable utilizando la prueba de Chi cuadrado. Para establecer que un factor sociocultural influye en la práctica de la lactancia materna exclusiva, se consideró significativo un valor de p menor que 0,05 ($p < 0,05$), según los resultados proporcionados por el software IBM SPSS 25.0. Además, se realizó un análisis univariado para explicar las técnicas de amamantamiento.

Cabe destacar que, para el análisis inferencial de los datos, se realizó una dicotomización de las variables originalmente categorizadas como alto, medio y bajo. Este proceso de conversión a categorías binarias —'óptimo' o 'deficiente'— facilita un análisis más robusto y evita la aparición de celdas con valores nulos en la tabla de contingencia. Esto con la finalidad de mejorar la fiabilidad del test estadístico utilizado, ya que proporciona una comparación clara entre dos grupos definidos, permitiendo así obtener resultados estadísticamente significativos.

2.6. Aspectos éticos

La investigación se adherió estrictamente a las directrices éticas estipuladas por la Declaración de Helsinki. Antes de participar, se garantizó el consentimiento informado escrito de todas las madres, asegurando su comprensión completa sobre los detalles y objetivos del estudio. La privacidad de las participantes fue de máxima prioridad; por ende, la confidencialidad de su información está resguardada. Es importante destacar que su involucramiento en la investigación fue voluntario, pudiendo retirarse en cualquier momento. Se garantizó que el estudio se desarrolló sin causarles daño o molestia. Finalmente, se manejó los datos con integridad, destinándolos sólo a fines investigativos y evitando compartirlos con partes no autorizadas.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023.

	Práctica de Lactancia Materna Exclusiva				Total		Chi cuadrado (X ²)
	Deficiente		Óptima				
Edad	N	%	N	%	N	%	p= 0,001*
≤ 17 años	3	2,0	-	-	3	2,0	
18 - 34 años	15	10,0	97	64,67	112	74,67	
≥ 35 años	2	1,33	33	22,0	35	23,33	
Nivel de educación	N	%	N	%	N	%	p= 0,590
Primaria	5	3,33	19	12,67	24	16,0	
Secundaria	15	10,0	98	65,33	113	75,33	
Superior	-	-	13	8,67	13	8,67	
Estado civil	N	%	N	%	N	%	p= 0,192
Soltera	6	4,0	17	11,33	23	15,33	
Conviviente	14	9,33	97	64,67	111	74,0	
Casada	-	-	16	10,67	16	10,67	
Ocupación	N	%	N	%	N	%	p= 0,942
Estudiante	1	0,67	3	2,0	4	2,67	
Ama de casa	17	11,33	113	75,33	130	86,66	
Trabaja	2	1,33	14	9,33	16	10,67	
N° de hijos	N	%	N	%	N	%	p= 0,059
1 hijo	14	9,33	32	21,33	46	30,67	
2 hijos	3	2	44	29,33	47	31,33	
3 hijos	3	2	41	27,33	44	29,33	
> 3 hijos	-	-	13	8,67	13	8,67	
Procedencia	N	%	N	%	N	%	p= 0,036*
Rural	1	0,67	-	-	1	0,67	
Urbano marginal	4	2,67	28	18,67	47	21,33	
Urbano	15	10	102	68,00	44	78,0	
Ingresos económicos	N	%	N	%	N	%	p= 0,953
< 1600 soles	18	12,00	104	69,33	122	81,33	
1600-2000	2	1,33	19	12,67	21	14	
2000-2500	-	-	2	1,33	2	1,333	
> 2500	-	-	5	3,33	5	3,33	
Total	20	13,33	130	86,67	150	100	

*: Estadísticamente significativo (p<0,05)

En la tabla 1, respecto a las características sociodemográficas que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023, en relación a la edad, las madres entre 18 y 34 años exhiben la tasa más alta de PLME óptima (64,67%), comparado con las menores de 17 años y las mayores de 35 años, donde la práctica óptima es notablemente menos frecuente. Así mismo, el análisis estadístico muestra un valor de Chi cuadrado de 0,001, lo cual indica que la edad tiene una influencia significativa en la práctica de la LME; por lo tanto, la edad de la madre influye significativamente en las PLME en este grupo de estudio.

En relación con el nivel de educación, se observa que las madres con educación secundaria tienen un porcentaje más alto de PLME óptima (65,33%) en comparación con aquellas de niveles educativos primario y superior. El valor de Chi cuadrado es 0,590, lo cual indica que no hay diferencias estadísticamente significativas en la PLME entre los distintos niveles educativos; por lo tanto, el nivel de educación no tiene influencia en las PLME en este grupo de estudio.

Respecto al estado civil, las madres convivientes tienen el porcentaje más alto de PLME óptima (64,67%). El estado civil muestra un valor de Chi cuadrado de 0,192, indicando que, aunque hay variaciones en las tasas de PLME óptima entre solteras, convivientes y casadas, estas diferencias no son estadísticamente significativas, por lo que el estado civil no influye en las PLME.

En cuanto a la ocupación, las amas de casa presentan la mayor proporción de PLME óptima (75,33%). El valor de Chi cuadrado es 0,942, de manera que no se observan diferencias estadísticamente significativas en la PLME entre estudiantes, amas de

casa y mujeres que trabajan; por lo tanto, no existe influencia entre la ocupación y las PLME.

El análisis del número de hijos muestra que las madres con dos hijos tienen la tasa más alta de PLME óptima (29,33%), lo que podría sugerir una tendencia hacia una mejor práctica de lactancia con un número moderado de hijos. No obstante, el valor de la prueba Chi cuadrado es 0,059, acercándose a la no significancia estadística; por lo tanto, el número de hijos no influye en las PLME.

Respecto a la procedencia, las madres de áreas urbanas presentan una práctica más óptima (68,0%) comparado con las de áreas rurales y urbanas marginales. Así mismo, la prueba Chi cuadrado es de 0,036, lo cual es estadísticamente significativo; por lo tanto, la procedencia influye significativamente en las PLME.

Sobre los ingresos económicos, la mayoría de las madres con ingresos menores de 1600 soles mantienen una PLME óptima (69,33%). No obstante, el valor de Chi cuadrado es de 0,953, lo que sugiere que no hay diferencias significativas en la PLME entre diferentes niveles de ingresos; por lo tanto, los ingresos económicos no influyen en las PLME.

Tabla 2. Relación del nivel de conocimiento y creencias que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023.

	Práctica de Lactancia Materna Exclusiva				Total	Chi cuadrado (X ²)	
	Deficiente		Óptima				
Nivel de conocimiento	N	%	N	%	N	%	
Alto	20	13,33	127	84,67	147	97,97	p= 0,604
Bajo	-	-	3	2,00	3	2,03	
Nivel de creencias	N	%	N	%	N	%	
Alto	1	0,67	15	10	16	10,67	p= 0,880
Bajo	19	12,67	115	76,67	134	89,33	
Total	20	13,33	130	86,67	150	100,00	

En la Tabla 2 se observa que, entre las 150 madres encuestadas, 147 (97,97%) poseen un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, de las cuales 84,67% (127) practican la LME de manera óptima; así mismo, el 2,00% (3) que tienen un nivel de conocimiento bajo también mantienen una práctica óptima, indicando que un bajo conocimiento no necesariamente limita la práctica adecuada de la LME. Por otro lado, el valor obtenido en el test de Chi cuadrado (X²) es 0,604 (p> 0,05), por lo que no es estadísticamente significativo, esto significa que no existe influencia entre el nivel de conocimiento y las PLME en este grupo de estudio.

Respecto al nivel de creencias, los resultados muestran un panorama similar en cuanto a su influencia en la práctica de la LME. De las madres con un bajo nivel de creencias, 115 de 134 (76,67%) aplican la LME óptimamente. Estos resultados indican que, aún cuando todavía persisten creencias en las madres transmitidas generacionalmente, su influencia en la práctica efectiva de la LME es limitado en este grupo. Por otro lado, el

valor obtenido en el test de Chi cuadrado (X^2) es 0,880 ($p > 0,05$), de tal manera que no es estadísticamente significativo; por lo tanto, no existe influencia entre el nivel de creencias y las PLME en este grupo de estudio.

Tabla 3. Técnicas de amamantamiento que practican lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023.

Técnicas de amamantamiento	N	%
Posición		
Deficiente	18	12,0
Regular	24	16,0
Óptima	108	72,0
Respuesta		
Deficiente	5	3,3
Regular	96	64,0
Óptima	49	32,7
Vínculo Afectivo		
Deficiente	47	31,4
Regular	89	59,3
Óptima	14	9,3
Succión		
Deficiente	24	16,0
Regular	77	51,3
Óptima	49	32,7
Tiempo		
Deficiente	18	12,0
Regular	7	4,7
Óptima	125	83,3
Total	150	100,0

En la tabla 3 se observa que, respecto a la posición adoptada durante el amamantamiento, la mayoría de las madres, el 72% (108) tienen una técnica óptima, un 16% (24) presentan técnica regular, un 12% de las madres (18) presentan técnicas deficientes. Esto demuestra que existe una tendencia general positiva hacia la adopción de posturas adecuadas para la lactancia. En lo que concierne a la respuesta

del bebé, se observa que el 64% (96) presenta una respuesta regular, el 32,7% (49) registra una respuesta óptima, y un menor porcentaje, el 3,3% (5) muestran una respuesta deficiente para lactar.

En relación al vínculo afectivo entre madre e hijo, el 59,3% (89) se registra como regular, 31,4% (47) se califica como deficiente y solo un 9,3% (14) registra un nivel óptimo. Respecto a la succión del bebé, se registra un 51,3% (77) con succión regular, un 32,7% (49) con succión óptima y un 16% (24) con succión deficiente, y concerniente al tiempo dedicado al amamantamiento muestra que una amplia mayoría, el 83,3% (125) de las madres dedica un tiempo óptimo al amamantamiento, un 12% (18) deficiente y un 4,7% (7) regular.

IV. DISCUSIÓN

En relación con las características sociodemográficas que afectan la práctica de la lactancia materna exclusiva (LME) en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023, se identifica que la edad materna ($p=0,001$) y la procedencia ($p=0,036$) son las únicas características que muestran una influencia estadísticamente significativa en la adopción de la PLME en este grupo específico de madres. En contraposición, las características sociodemográficas como el estado civil, nivel educativo, ocupación, número de hijos e ingresos económicos no presentan un impacto significativo en la práctica de la LME.

Este resultado concuerda con lo encontrado por Calderón D¹² y Carranza G¹⁵, quienes también determinaron que la edad materna, así como, la procedencia, influyen en la adopción y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva (LME). Contrariamente, factores sociodemográficos como el estado civil, nivel educativo, ocupación, número de hijos, e ingresos económicos no mostraron una influencia estadísticamente significativa en la práctica de la LME; en contraste, investigaciones de España M¹¹ y López R. et al⁹, revelaron que estos factores sí tuvieron una influencia significativa.

Estos resultados implican que, en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante 2023, la edad de las madres y la procedencia son predictores relevantes para la

práctica de la LME, mientras que otros factores sociodemográficos no alteran esta práctica de manera significativa; lo que resalta la importancia de considerar las condiciones locales y específicas de cada población al interpretar y aplicar los resultados de investigaciones sobre la LME.

Estos resultados pueden explicarse a través de la teoría de los factores sociales de transmisión educativa y cultural propuesta por Piaget¹⁶. Esta teoría sugiere que las prácticas educativas y las presiones sociales, que varían entre diferentes sociedades, influyen en la diversidad de habilidades cognitivas y, por extensión, en comportamientos y prácticas relacionadas con la salud, como la lactancia materna. Estas diferencias pueden afectar cómo se adoptan y mantienen prácticas de salud beneficiosas como la LME.

Por lo tanto, se hace evidente la necesidad de diseñar intervenciones y programas de promoción de la LME que consideren las características sociodemográficas particulares de las madres, tales como la edad, la procedencia, el estado civil, etc, enfocándose en proporcionar apoyo personalizado y adaptado a las necesidades y circunstancias específicas de cada madre; lo que a su vez no solo fomentará la práctica de la LME, sino que también facilitará su adopción y mantenimiento entre las madres atendidas en la institución. Así, se optimizan las estrategias de intervención para ser más efectivas en el contexto cultural y social específico de la población objetivo.

Respecto al nivel de conocimiento y creencias de las madres que practican LME, los resultados muestran que, la mayoría de las madres (97,97%) presentaron un nivel de conocimiento alto sobre la práctica de lactancia materna exclusiva, no obstante, el valor p del test Chi cuadrado fue 0,604 ($p > 0,05$), el cual, no es estadísticamente

significativo; por lo tanto, el nivel de conocimiento no influye en la práctica de lactancia materna exclusiva en la muestra estudiada. Este resultado contrasta con otros estudios, como el realizado por Morales S¹³, donde sólo un 31,11% de las madres demostró un buen nivel de conocimiento sobre LME. Así mismo, es contrario al reportado por López R. et al⁹, quienes encontraron que un buen conocimiento sobre la lactancia exclusiva influye positiva y significativamente en su práctica efectiva. Datos menores son los observado por Barboza A y Morales S¹⁴ en su estudio, donde se reportó que el nivel de lactancia materna exclusiva alcanzado por las madres era del 32,20% alto u óptimo.

Desde la perspectiva teórica, el nivel de conocimiento que una mujer ha adquirido sobre la lactancia materna exclusiva puede ser determinante para la adopción y mantenimiento de esta práctica¹⁷. El conocimiento sobre LME es adquirido a través de la búsqueda de información, experiencias personales o el entorno, lo que puede afectar directamente cómo las madres deciden alimentar a sus hijos, el cual no solo abarca entender los beneficios y técnicas de la lactancia, sino también cómo manejar los desafíos que pueden surgir durante este proceso¹⁸.

Estas divergencias pueden ser explicados por diversos factores socioculturales y personales que modulan la relación entre el conocimiento y la práctica. Según Piaget, los procesos de equilibración cognitiva implican que no solo se adquiere conocimiento, sino que este debe integrarse de manera que se ajuste a los esquemas preexistentes del individuo¹⁶. Esto significa que el conocimiento por sí solo puede no ser suficiente si no se acompaña de actitudes favorables y creencias que respalden la aplicación de dicho conocimiento en prácticas cotidianas.

Además, factores como el apoyo social, las normas culturales y las condiciones económicas también juegan un papel crítico en cómo se implementa el conocimiento en la práctica^{9,10}; de manera que, si una madre está bien informada sobre la LME, pero vive en un entorno donde las fórmulas infantiles son ampliamente promocionadas y apoyadas socialmente, es posible que encuentre barreras significativas para aplicar su conocimiento de manera efectiva⁶.

En conclusión, la disparidad en los resultados resalta la necesidad de considerar un enfoque más holístico que no solo busque mejorar el nivel de conocimiento sobre la LME entre las madres, sino también abordar los factores contextuales y psicosociales que facilitan o impiden la aplicación de este conocimiento en prácticas de lactancia efectivas; por lo tanto se deben desarrollar estrategias integradas que incluyan educación, apoyo social y cambios en políticas del hospital para fomentar una mayor adopción de la LME de las madres allí atendidas.

En relación a las Creencias, se observa que el 89,33% de las madres atendidas presentaron un nivel bajo en creencias respecto a la LME, así mismo, las creencias no mostraron una influencia estadísticamente significativa en la práctica de la LME ($p=0,880$). Estos resultados se asemejan a lo reportado por López et al⁹, quienes encontraron que la idea de que la lactancia genera dependencia, disminuye la tendencia a practicarla, mientras que una actitud positiva hacia la lactancia se asocia significativamente con su práctica.

Desde la perspectiva teórica, las creencias acerca de la LME juegan un papel crítico en la adopción y mantenimiento de esta práctica. Las creencias y actitudes hacia la lactancia pueden ser tan influyentes como el conocimiento en sí, ya que afectan

directamente la motivación y el comportamiento de las madres⁹. La teoría del comportamiento planificado, que sostiene que la intención de realizar un comportamiento está influenciada no solo por las actitudes hacia el comportamiento sino también por las normas subjetivas y el control percibido sobre el comportamiento. En este marco, las creencias negativas o erróneas sobre la LME pueden llevar a normas subjetivas que desalientan su práctica¹⁹.

Asimismo, la teoría de la difusión de innovaciones de Rogers puede ofrecer puntos de vista sobre cómo las percepciones colectivas dentro de una comunidad o grupo cultural afectan la adopción de prácticas de salud como la LME. Esta teoría sugiere que las innovaciones, en este caso, prácticas de lactancia recomendadas, se adoptan en función de cómo se perciben en términos de ventajas, compatibilidad con valores existentes, simplicidad y posibilidad de ser probadas y observadas²⁰. En ese sentido, si las creencias predominantes en una comunidad sugieren que la lactancia materna es innecesaria o inadecuada (por ejemplo, creencias que sugieren que la lactancia prolongada es mal vista socialmente o que la leche materna es insuficiente para el crecimiento y/o la salud del bebé, estas normas pueden disuadir a las madres de practicar la LME, incluso, si tienen un buen nivel de conocimiento sobre sus beneficios.

Por lo tanto, queda manifiesta la necesidad de explorar más a fondo las creencias y actitudes específicas de las madres hacia la LME, con el fin de comprender mejor su influencia en la práctica de la LME; así como adoptar un enfoque integral que considere no solo las creencias, sino también otros aspectos individuales y sociales que influyen en la toma de decisiones y las conductas relacionadas con la lactancia materna, considerando los factores contextuales, culturales y psicosociales, para tener una base

más sólida que posibilite el diseño e implementación de intervenciones efectivas destinadas a promover la práctica de la LME de las madres atendidas en la institución.

En relación a las Técnicas de Amamantamiento de las madres que practican la lactancia materna exclusiva, los resultados muestran que la mayoría de las madres presentaron técnicas de amamantamiento óptimas en términos de posición (72%), tiempo dedicado al amamantamiento (83,3%) y respuesta del bebé (32,7%). Sin embargo, se observaron áreas de mejora en cuanto al vínculo afectivo, donde sólo el 9,3% de las madres presentó un nivel óptimo, y en la succión, donde el 32,7% de los bebés mostraron una succión óptima. Resultados divergentes fueron encontrados por Barboza A, Morales S¹⁴, quienes en su estudio observaron que el 22,03% de las madres poseían un bajo nivel de conocimientos acerca de las técnicas de amamantamiento. En cuanto a la posición durante la lactancia, solo el 27,12% mantenía una posición óptima. En lo que respecta al establecimiento del vínculo afectivo, el 32,20% presentaba un nivel óptimo. Respecto a la succión del bebé, el 32,20% de los bebés mamaba de forma óptima. Finalmente, sobre el tiempo dedicado al amamantamiento, el 33,90% observaba un tiempo óptimo.

Desde el enfoque teórico, la adecuada implementación de técnicas de amamantamiento y el desarrollo de un vínculo afectivo son cruciales para la eficacia de la LME. Organizaciones como la OMS y el MINSA destacan la relevancia del contacto piel a piel y la interpretación de las señales de hambre del bebé como elementos clave para una lactancia exitosa^{21,22,23}. Según estas directrices, es esencial que las madres adopten una postura cómoda, sin inclinarse hacia adelante, alineando correctamente la cabeza y el cuerpo del bebé, sujetándolo adecuadamente, y

asegurando un buen agarre del pecho, lo que implica que el labio inferior del bebé esté hacia fuera y la barbilla en contacto con el pecho materno. También se enfatiza la importancia de una succión efectiva, caracterizada por movimientos pausados y mejillas llenas, siendo vital permanecer atento a las señales de hambre del bebé, como abrir la boca, mover los ojos, fruncir el ceño o mostrar inquietud²³.

Estos resultados indican que, aunque hay un buen nivel de adopción de algunas técnicas básicas de amamantamiento, existen deficiencias críticas en aspectos que no sólo impactan la eficacia de la lactancia desde el punto de vista nutricional, sino también el vínculo emocional y psicológico entre madre e hijo; por lo tanto mejorar estas áreas podría no solo optimizar los beneficios físicos de la lactancia materna, sino también fortalecer la relación madre-hijo, lo cual es vital para el desarrollo saludable del bebé y el bienestar emocional de la madre.

V. CONCLUSIONES

- Las características sociodemográficas que influyen significativamente en la práctica de la LME son la edad materna y la procedencia, lo que está relacionado con diferencias en la madurez, experiencia y en el nivel de acceso a recursos educativos y de apoyo sobre la lactancia; evidenciando además que las madres provenientes de diferentes entornos pueden enfrentar desafíos únicos que influyen su capacidad o decisión de practicar la LME.
- Aunque la mayoría de las madres presentaron un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y un bajo nivel de creencias al respecto, ninguno de estos factores evidenció una influencia estadísticamente significativa en la adopción efectiva de prácticas de LME. Esto significa que, si bien el conocimiento y las creencias son importantes, por sí solos no garantizan la implementación exitosa de la LME, indicando que otros factores, estructurales o contextuales, podrían jugar roles más determinantes en la adopción de éstas prácticas en el contexto del estudio.
- La mayoría de las madres implementaron técnicas óptimas en cuanto a la posición durante el amamantamiento, el tiempo dedicado a esta actividad y la respuesta del bebé; sin embargo, se identificaron áreas que requieren atención y mejora, específicamente en la formación del vínculo afectivo y en la eficacia de la succión.

VI. RECOMENDACIONES

La institución debe promover la participación activa de los profesionales de la salud en la orientación y apoyo continuo a las madres durante los períodos prenatal, perinatal y postnatal; lo que incluye brindar educación adecuada, resolver inquietudes, corregir técnicas y fomentar un entorno propicio para la práctica exitosa de la LME.

- La institución debe diseñar e implementar estrategias y programas de promoción de la lactancia materna exclusiva que consideren las características sociodemográficas específicas de las madres, como la edad, el estado civil y el número de hijos, las cuales deben estar adaptadas a los patrones culturales, creencias y prácticas asociadas a dichas características, brindando un apoyo personalizado y contextualizado. Fomentando, la realización de investigaciones adicionales que exploren a profundidad los factores individuales internos de las madres, como los procesos cognitivos y conductuales que influyen en la adopción y mantenimiento de la LME.
- La institución debe fortalecer las redes de apoyo social, incentivando la colaboración entre madres, familias y profesionales de la salud para compartir experiencias y consejos prácticos en un ambiente favorable. Asimismo, es importante implementar programas de sensibilización y educación que

rectifiquen los mitos y creencias negativas sobre la LME, mediante charlas, talleres, asesorías y material audiovisual que destaque los beneficios de la lactancia y fomente una actitud positiva hacia su práctica.

- Los obstetras deben desarrollar talleres y capacitaciones prácticas para las madres atendidas en la institución, enfocándose en el aprendizaje y perfeccionamiento de las técnicas de amamantamiento recomendadas por el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), dando especial énfasis en el fortalecimiento del vínculo afectivo y la optimización de la succión efectiva del bebé.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF, OMS. Capturar el momento: Inicio temprano de la lactancia materna: El mejor comienzo para cada recién nacido [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2018 Julio [citado 01 de octubre 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.unicef.org/lac/media/3031/file/PDF%20Capturar%20el%20momento.pdf>. ISBN: 978-92-806-4978-9.
2. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2021. Lactancia materna; 2021 [citado 01 de octubre 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
3. Baker P, Smith J, Garde A, Grummer L, Wood B et al. The political economy of infant and young child feeding; confronting corporate power, overcoming structural barriers, and accelerating progress. Lancet [Internet]. 2023 [citado 04 de octubre 2023]; 401: 503-24. Disponible de: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)01933-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22)01933-X/fulltext)
4. Weisstaub G. Universidad de Chile [Internet]. Santiago: Universidad de Chile, Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos; c2023. Lactancia materna: Un alimento inalterable en un mundo cambiante. 2023 [citado 04 de octubre 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://inta.uchile.cl/noticias/207579/lactancia-materna-un-alimento-inalterable-en-un-mundo->

Disponible de: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>

10. Valenzuela S, Vásquez E, Gálvez P. Factores que influyen en la disminución de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: revisión temática y contexto en Chile. Rev Int Salud Materno Fetal – Yo Obstetra [Internet]. 2016 [citado 24 de febrero 2023]: 1(7). Disponible de: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/143158/Factores-que-%20influyen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. España Gutierrez M. Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al hospital Roman Egoavil Pando 2021 [tesis de maestría en Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener, 2021 [citado 20 de octubre 2023]. 98 p. Disponible de: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7563/T061_45860825_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Calderón Muñante D. Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva [tesis de grado en Internet]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021 [citado 24 de octubre 2023]. 52 p. Disponible de: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/7650/REP_DEYA%20NIRA_CALDERON_FACTORES.SOCIOCULTURALES.pdf?sequence=1

13. Morales Villa S. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Condorillo Chincha 2019 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2019 [citado 25 de octubre 2023]. 90 p. Disponible de: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4691/TESIS_MORALE%20S_SILVIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Barboza Solano A, Morales Villa S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chincha – 2021 [tesis de licenciatura en Internet]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 25 de octubre 2023]. 91 p. Disponible de: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
15. Carranza Aguirre G. Factores asociados a la práctica de la lactancia materna en Ucayali: Sub análisis ENDES 2020 [tesis de grado en Internet]. Ucayali: Universidad Nacional de Ucayali; 2022 [citado 14 de marzo 2023]. 83 p. Disponible de: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5286/B4_2022_UNU_MEDICINA_2022_T_GERALD-CARRANZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Dongo A. Significado de los factores sociales y culturales en el desarrollo cognitivo. Rev IIPSI [Internet]. 2009 [citado 22 de abril de 2024]; 12 (2): 227-237. Disponible de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3268452.pdf>
17. Arango Sedano D, Sulca Rivera R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Tupac Amaru. Setiembre 2020 [tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Universidad Privada del Norte, 2020 [citado

- 14 de marzo de 2023]. 71 p. Disponible de:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32711/Arango%20Sedano%2C%20Diana%20Medalith-Sulca%20Rivera%2C%20Rosmery%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Álvarez B, Chuquimarca R, Romero H. Conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años de edad de la Universidad Técnica de Babahoyo. *J Sci Res [Internet]*. 2023 [citado 22 de abril de 2024]; 8(4):85-99. Disponible de: doi: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10002042>
19. Yazdanpanah F, Nasirzadeh M, Ahmadiania H, Abdolkarimi M. Application of the Extended Theory of Planned Behavior to Predict Exclusive Breastfeeding Intention, In Pregnant Nulliparous Women. A Cross-Sectional Study. *Invest. Educ. Enferm. [Internet]*. 2022 [citado 12 de marzo de 2024]; 40 (2). Disponible de: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/iee/article/view/350173>
20. Alonso L, Arcila C. La teoría de Difusión de Innovaciones y su relevancia en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. *Salud Uninorte [Internet]*. 2014 [citado 14 de marzo de 2024]; 30 (3): 451-464. Disponible de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81737153018>
21. Echeverría M, Mallor M, Añaños M, Catalán Ó, Tornero M et al. Beneficios de la lactancia materna. *Revista Enfermería [Internet]*. 2023 [citado 23 de octubre de 2023]. Disponible de: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/beneficios-de-la-lactancia-materna>
22. Toro M, Obando A, Alarcón M. Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Andes Pediatr*

[Internet]. 2022 [citado 22 de octubre de 2023]; 93(3): 371-382. Disponible de:
https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-60532022005000301&script=sci_abstract#:~:text=http%3A%2F%2Fdx.doi.org,prolongarla%20hasta%20los%20dos%20a%C3%B1os.

23. Ministerio de Salud [Internet]. Lima: Minsa; c2023. Claves para una lactancia materna exitosa; 22 de octubre 2023 [citado 24 de octubre de 2023]; [1 pantalla]. Disponible de: <https://www.gob.pe/25548-claves-para-una-lactancia-materna-exitosa>

VII. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumento 1: Estimada usuaria se le invita a participar de la investigación "FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2023" que tiene como finalidad determinar la influencia de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023.

Para resolver el cuestionario se le menciona las siguientes indicaciones: Leer detenidamente y marcar una sola respuesta por pregunta con un aspa (X) según su criterio. Sus respuestas serán de carácter anónimo y confidencial por lo que se le pide absoluta sinceridad al momento de responder las preguntas. Agradezco previamente su disposición voluntaria en esta investigación.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. Edad

- ≤ 17 Años ()
- Entre 18 y 34 años ()
- ≥ 35 años ()

2. Nivel de educación

- Analfabeta ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

- 3. Estado civil**
- Soltera ()
 - Divorciada/separada ()
 - Conviviente ()
 - Casada ()
- 4. Ocupación**
- Desempleada ()
 - Estudiante ()
 - Ama de casa ()
 - Trabaja ()
- 5. Número de hijos**
- 1 hijo ()
 - 2 hijos ()
 - 3 hijos ()
 - > 3 hijos ()
- 6. Procedencia**
- Rural ()
 - Urbano marginal ()
 - Urbano ()
- 7. Ingresos Económicos**
- < 1600 soles ()
 - Entre 1600 y 2000 soles ()
 - Entre 2000 y 2500 soles ()
 - > 2500 soles ()

CONOCIMIENTO

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

SI () NO ()

9. ¿La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebé lo pida?

SI () NO ()

10. ¿La leche materna es importante porque protege al bebé de contraer diferentes enfermedades?

SI () NO ()

11. ¿La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido?

SI () NO ()

12. ¿La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente?

SI () NO ()

13. ¿Usted recibió información sobre la lactancia materna exclusiva?

SI () NO ()

14. ¿Actualmente usted ha empezado a dar agüitas a su bebé?

SI () NO ()

15. ¿Es importante el lavado de manos antes de dar de lactar a su bebé?

SI () NO ()

CREENCIAS

16. "La cantidad de leche aumenta solo si la madre consume alimentos hervidos".

SI () NO ()

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

SI () NO ()

18. "La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para el bebé".

SI () NO ()

19. "Es necesario dar biberón al bebé antes de los 6 meses, cuando la mamá tiene escasa leche".

SI () NO ()

20. "Las agüitas de anís, manzanilla, orégano entre otras infusiones previenen los cólicos".

SI () NO ()

21. "No es posible dar lactancia materna si el pezón de la madre es muy pequeño o muy grande".

SI () NO ()

22. "Si el bebé recibe otros líquidos aumenta el riesgo de tener infecciones a su estómago".

SI () NO ()

23. "La leche materna es suficiente para alimentar al bebé durante los 6 primeros meses".

SI () NO ()

24. "La ingestión de líquidos aumenta la producción de leche en la madre".

SI () NO ()

25. "La fórmula es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian".

SI () NO ()

Instrumento 2: Estimada usuaria se le invita a participar de la investigación "FACTORES SOCIOCULTURALES QUE INFLUYEN EN LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES ATENDIDAS EN EL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES 2023" que tiene como finalidad determinar la influencia de los factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales en 2023.

Esta "Guía de observación para evaluar la Práctica de Lactancia Materna Exclusiva", es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su disposición voluntaria en esta investigación.

Indicaciones: Se marca de acuerdo a lo observado en el comportamiento de la madre: **PRÁCTICA ADECUADA** (en el caso de cumplir con el elemento), **PRÁCTICA INADECUADA** (si no cumple con el elemento).

NOMBRE DE LA MADRE: FECHA:

NOMBRE DEL BEBÉ: EDAD:

INDICADOR	CRITERIOS A OBSERVAR		EVALUACIÓN	
	SIGNOS DE QUE LA LACTANCIA FUNCIONA BIEN	SIGNOS DE POSIBLE DIFICULTAD	PRÁCTICA ADECUADA	PRÁCTICA INADECUADA
POSICIÓN DEL CUERPO	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido		
	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros		
RESPUESTAS	El bebé busca el pecho	No se observa búsqueda		
	El bebé explora el pecho con la lengua	El bebé no se muestra interesado en el pecho		
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando		

	El bebé permanece agarrado al pecho	El bebé se suelta del pecho		
VÍNCULO AFECTIVO	Lo sostiene segura y confiadamente	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza		
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre no mira al bebé a los ojos		
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico		
	La madre acaricia al bebé	La madre lo sacude		
SUCCIÓN	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé		
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta		
	Labio inferior evertido	Labio inferior invertido		
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho		
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas hacia adentro		
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Solo mamadas rápidas		
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando		
TIEMPO	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho		
	El bebé mamó durante.....minutos.			

ANEXO 2: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación "Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023"

Estimada: Mg. Obstetra Cynthia Campos Montoya.
Coordinadora de Obstetras de SANNA- Clínica San Borja

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		





 Mg. Cynthia Campos Montoya

 Coordinadora de Obstetras de SANNA- Clínica San Borja

 C.O.C. 23455

FIRMA (Experto)
 POSTFIRMA
 N° DE COLEGIO 23455
 DNI 41469864

APRECIACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación "Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023"

Estimada: Doctora Obstetra Rosario Asela Mezzich Giraldo

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		


 FIRMA (Experto)
 POSTFIRMA
 N° DE COLEGIO
 DNI
OS 252615 DNI 32984263
 Dra. ROSARIO ASELA MEZZICH GIRALDO
 Jefe de Sección de Estadística Forense
 -Parto Occidente Forense- (COP 1649)

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación "Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023"

Estimada: *Yesenia Elizabeth Juárez Balbín*

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto) 

 POSTFIRMA
 N° DE COLEGIO *29490*
 DNI *09981094*

APRECIACIÓN DE JUICIO DE EXPERTOS

Título de la Investigación "Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023"

Estimada: *Obstetra Haimé Angelica Criado Henríquez*

Le agradezco anticipadamente por su valioso tiempo en la contribución al desarrollo de mi investigación, emitiendo una opinión mediante un chequeo de los criterios que a continuación le detallo a Usted la lista de cotejos con los criterios de la revisión del instrumento de recolección de datos que se adjunta.

	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	La formulación del problema es adecuada	X		
2	Considera que el instrumento facilitará el logro de los objetivos de investigación	X		
3	El instrumento está relacionado con las variables de estudio	X		
4	El número de ítems del instrumento es adecuado	X		
5	La redacción de los ítems es clara, sencilla y precisa	X		
6	El diseño del instrumento facilitará el análisis y procesamiento de datos	X		
7	La cantidad de ítems en el instrumento es suficiente (especifique si recomienda eliminar algunos)	X		
8	El diseño del instrumento será accesible a la población	X		
9	Aprecia coherencia interna en el proyecto de investigación	X		

FIRMA (Experto) 
PERU - INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCIÓN Y DEFENSA DE LA SALUD
CENTRO MATERNO INFANTIL SANTIAGO DE LOS CABALLEROS

POSTFIRMA *HAIMÉ ANGÉLICA CRIADO HENRÍQUEZ*
COP. 10234
OBSTETRA

Nº DE COLEGIO *10844*

DNI *09925207*

ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores socioculturales	Conjunto de influencias, creencias, costumbres, normas y prácticas provenientes del entorno social y cultural de las madres, que pueden impactar directa o indirectamente en su decisión y capacidad para practicar la lactancia materna exclusiva.	Características sociodemográficas	Edad	Cuantitativa discreta
			Nivel de educación	Cualitativa ordinal
			Estado civil	Cualitativa nominal
			Ocupación	Cualitativa nominal
			Número de hijos	Cuantitativa discreta
			Procedencia	Cualitativa nominal
			Ingresos	Cuantitativa continua
		Conocimientos sobre lactancia materna	Tiempo de lactancia	Cualitativa nominal
			Frecuencia	
			Importancia	
			Beneficios	
			Información y apoyo del personal obstétrico	
			Añadir consumo de agua	
		Creencias	Limpeza e higiene antes de lactar	Cualitativa nominal
			Alimentos hervidos	
			Transmisión de enfermedades	
			Transparencia	
Biberón				
Infusiones				
Tamaño del pezón				
Riesgos de otros líquidos				
Reemplazo por trabajo o estudio				
Práctica de lactancia materna exclusiva	Se refiere al comportamiento consistente y continuo de la madre de alimentar a su recién nacido únicamente con leche materna, sin la introducción de ningún otro líquido o alimento sólido, durante los primeros seis meses de vida.	Técnicas de Lactancia Materna	Posición del cuerpo	Cualitativa nominal
			Respuesta	
			Vínculo afectivo	
			Succión	
			Tiempo	

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE APLICÓ
EL INSTRUMENTO



NOTA INFORMATIVA N° 058 - DE-OADI-HRSEB-2023

A : **Dr. Jorge Arturo Flores del Pozo**
Director General

ASUNTO : Autorización para recolección de información

FECHA : Comas, 05 DE JUL 2023

Mediante el presente me dirijo a usted para solicitarle brindar las facilidades a la estudiante de obstetricia:

Milagros del Rosario Carrizales Chacaltana

quien cuenta con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación para realizar la recolección de información de su estudio: "Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023". Por lo que realizará la aplicación de un "Cuestionario para evaluar los factores socioculturales" y una "Guía de observación para evaluar la Práctica de Lactancia Materna Exclusiva" a madres en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED).

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente, en aras de promover la investigación en nuestro Hospital.

Atentamente



Cc.
Archivo
MDPO/jc





"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

N° 00152 -2023

CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernales (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Factores socioculturales que influyen en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2023" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigador:

Milagros del Rosario Carrizales Chacaltana

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **30 de noviembre**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 30 de noviembre de 2023 hasta el 29 de noviembre de 2024, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 30 de noviembre de 2023

MINISTERIO DE SALUD
HOSP. NAC. SERGIO E. BERNALES
JESSICA IRIS SALAZAR QUIROZ
PRESIDENTE DEL COMITÉ
INSTITUCIONAL DE ÉTICA
EN INVESTIGACIÓN

