



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

“Factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la clínica Privada- Lima, 2023”

Para optar el Título de

Especialista en Cuidado Enfermero En Neonatología

Presentado por:

Autora: Torres Andrade, Maria Luz

Código ORCID: 0000-0002-3351-1814

Asesora: Mag. Tuse Medina Rosa

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370>

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Lima – Perú

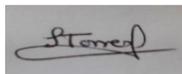
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **TORRES ANDRADE MARIA LUZ** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....."**FACTORES SOCIOCULTURALES Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DEL RECIÉN NACIDO, EN MADRES DE LA CLÍNICA PRIVADA- LIMA, 2023**" Asesorado por el docente: Mg. Rosa Casimira Tuse Medina. DNI ... 03662920 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370>..... tiene un índice de similitud de (15) (quince) % con código __oid:__ oid:14912:281341782 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor 1

TORRES ANDRADE MARIA LUZ Nombres y apellidos del Egresado

DNI:09425046

Firma de autor 2

DNI:



Firma

Mg. Rosa Casimira Tuse Medina

NI: 03662920

Lima, ...29...de.....octubre..... de.....2023...

JURADOS:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernández Rengifo

ÍNDICE	¡Error! Marcador no definido. v
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	viii
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.1.1. Antecedentes nacionales	7
2.1.2. Antecedentes Internacionales.....	¡Error! Marcador no definido.
2.2. Base Teóricas.....	11
2.2.1. Factores Socio culturales	11

2.2.2.	Definición de lactancia materna.....	14
2.2.3.	La lactancia materna y sus ventajas	17
2.2.4.	Cuidado la teoría de Madeleine Leininger.....	22
2.3.	Formulación de hipótesis.....	23
2.3.1.	Hipótesis general.....	23
2.3.2.	Hipótesis específicas.....	23
3.	METODOLOGIA.....	24
3.1.	Método de la investigación.....	24
3.2.	Enfoque de la investigación.....	24
3.3.	Tipo de investigación.....	24
3.4.	Diseño de la investigación.....	24
3.5.	Población, muestra y muestreo	25
3.5.1.	Población.....	25
3.6.	Variables y operacionalización.....	26
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.7.1.	Técnica.....	28
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3.	Validación.....	29
3.7.4.	Confiabilidad.....	29
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9.	Aspectos éticos	31
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	32
4.1.	Cronograma de actividades.....	32
4.2.	Presupuesto	33
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	34

ANEXOS.....	42
Anexo 1: Matriz de consistencia	43
Anexo 2: Instrumentos	44
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	47
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La investigación acerca de aspectos socioculturales y práctica de alimentación exclusiva con leche materna del recién nacido, en madres que se encuentran en la clínica privada- lima, 2023 tiene como objetivo determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada. La investigación realizada tendrá un enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental, correlacional de corte transversal. La población estará conformada por total de 32 madres que se encuentran en alojamiento conjunto. Los datos serán recolectados mediante encuestas y la observación como técnicas y los cuestionarios que serán validados por juicio de tres expertos con resultados de aplicabilidad, así mismo para la interpretación de la data que se realizará un análisis estadístico a través de tablas de frecuencia y gráficos, además se utilizará el análisis inferencial para contrastar las hipótesis.

Palabras clave: Factores socioculturales, lactancia materna, recién nacido

ABSTRACT

The research on sociocultural aspects and the practice of exclusive breastfeeding of the newborn, in mothers who are in the private clinic-Lima, 2023, aims to determine the relationship that exists between sociocultural factors and the practice of exclusive breastfeeding of the newborn. newborn, in mothers of the Private Clinic. The research carried out will have a quantitative approach, applied type, non-experimental design, cross-sectional correlational. The population will be made up of a total of 32 mothers who are in joint accommodation. The data will be collected through surveys and observation as techniques and questionnaires that will be validated by the judgment of three experts with applicability results, likewise for the interpretation of the data that a statistical analysis will be carried out through frequency tables and graphs, In addition, inferential analysis will be used to test the hypotheses.

Keywords: Sociocultural factors, breastfeeding, newborn

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

La leche materna es el primer alimento que recibe todo recién nacido en los primeros meses de vida ya que proporciona anticuerpos, nutrientes que el bebé necesita para protegerlo contra diversas enfermedades, logrando su desarrollo y bienestar físico, psicológico (1).

La lactancia materna proporciona numerosos beneficios al neonato, entre ellos el desarrollo nutricional, gastrointestinal, inmunológico y psicológico, y reduce el riesgo de mortalidad infantil brusca; sin embargo, a pesar de su importancia fundamental, no se practica de forma generalizada, sobre todo en los países desarrollados. Asimismo, en España, por ejemplo, el parto traumático, la depresión posparto, el retorno al trabajo y los problemas de lactancia (hipogalactia, mastitis) son algunos de los factores que pueden contribuir al abandono de la lactancia materna (2).

Estudios afirman si cada año los lactantes fueran amamantados durante los dos primeros años, se salvaría la vida de más de 820.000 niños menores de cinco años. La Organización Panamericana de Salud y la Organización mundial de la salud recomiendan iniciar la lactancia a los sesenta minutos del nacimiento (3).

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud, estima que el 41% de lactantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, teniendo como objetivo aumentar al menos hasta 50% hasta 2025. Estudios han demostrado que los bebés alimentados exclusivamente con leche materna exclusiva presentan una mortalidad 14 veces menor que los que no son amamantados con leche materna (4).

En América Latina y el Caribe, sin embargo, el 52% de los lactantes no consumen leche materna en la primera hora de vida, lo que constituye una medida esencial para salvar vidas. El aumento de los partos por cesárea plantea una serie de problemas, como los efectos secundarios de la anestesia, la recuperación de la cirugía, el acunamiento del bebé, las normas culturales y las prácticas familiares. Se inicia la lactancia artificial y los sucedáneos de la leche materna. Por lo tanto, la OPS insta a la adopción de medidas de protección, promoción y apoyo a la lactancia (5).

En México sólo el 28,4% de las madres mexicanas amamantan exclusivamente a sus hijos durante los seis primeros meses a pesar que el 95% de las mujeres ha probado la lactancia, sólo el 33% sigue amamantando exclusivamente a sus hijos a los 6 meses. Como resultado, tiene una de las tasas más bajas de lactancia materna de América Latina. El éxito de la lactancia materna se mide a veces por la rapidez con que las madres empiezan a alimentar a sus recién nacidos después del parto (durante "la hora de oro") (6). Sin embargo, existen factores que limitan la lactancia como: los factores sociales y culturales, la realidad económica y el empleo externo (7).

Según ENDES en 2021, ocho de cada diez niños son amamantados en las zonas rurales, seis de cada diez niños son amamantados en las zonas urbanas, y las madres con mayores niveles de educación son las menos propensas a amamantar. La lactancia exclusiva garantiza una alimentación segura, desde los seis meses y hasta los dos años. No obstante, sólo el 49,2% de las mujeres iniciaron la lactancia (8).

Asimismo, el Ministerio de Salud informa que las regiones de Tumbes, Ica y Callao tenían tasas de cobertura de lactancia materna exclusiva inferiores al 50%, mientras que las zonas de sierra de Ancash, Apurímac, Puno y Cajamarca tenían tasas de cobertura superiores al 85%; esto se debe a diversos factores, entre ellos la tradición cultural que se ha transmitido de generación en generación (9). Y por lo general deciden con frecuencia dejarla por presiones culturales, religiosas o sociales. Aunque existan elementos culturales y sociales contrarios a la alimentación del bebé, la aplicación de la lactancia materna se encuentra en declive.

Desde la experiencia profesional en la Clínica privada de Lima, se observa que las madres presentan dificultad a la hora de amamantar, donde algunas refieren brindar fórmula, lo cual es preocupante al saber que la leche materna es la dieta más completa que existe para un bebé recién nacido en el primer medio año de existencia, es por ello que se plantea conocer como los factores socioculturales que presenta la madre puede estar relacionados con su práctica lactancia exclusiva.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada - Lima, ¿2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido en madres de la Clínica Privada - Lima, 2023?

¿Cuál es la relación que existe entre los factores culturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido en madres de la Clínica Privada- Lima, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido en madres de la Clínica Privada - Lima, 2023

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer la relación que existe entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido en madres de la Clínica Privada - Lima, 2023.

Establecer la relación que existe entre los factores culturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido en madres de la Clínica Privada - Lima, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se basará en los aportes teóricos de la nutrición única basada en la lactancia materna y los aspectos socioculturales desde una perspectiva de beneficios, técnica y las limitantes que afectan lograr la alimentación exclusiva con leche materna; así como se enfatizan las instituciones internacionales como la Organización Mundial y Organización Panamericana de la Salud.

Las variables de estudio se fundamentan en Teoría de “Cuidados Culturales: Teoría de la Diversidad y Universalidad” de Madeleine Leininger, que nos permitirá explicar que el cuidado y la salud vienen de manera diferente según las culturas, debemos valorar las creencias, valores y modo de vida de los pacientes.

1.4.2. Metodológica

El estudio seguirá un marco metodológico fundamentado en el método hipotético-deductivo, el cual permite examinar las hipótesis planteadas de antemano. Además, se emplearon instrumentos meticulosamente diseñados según y que cuenten con los criterios de validez y confiabilidad, lo que representa una valiosa aportación al campo.

1.4.3. Práctica

Una vez se obtengan los resultados del estudio, se compartirán estos con las coordinadoras, supervisoras y jefa del departamento con el propósito de establecer mesas de trabajo y emprender acciones orientadas a mejorar y promover cambios que respalden la lactancia materna exclusiva. Podemos emplear estrategias educativas, programas que consideren sus respectivas culturas y una comprensión del impacto de las variables socioculturales en este ámbito.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se llevará a cabo durante los meses de junio y diciembre de 2023.

1.5.2. Espacial

Se desarrollará en el servicio de neonatología como lugar de estudio.

1.5.3. Población o unidad de análisis.

Las madres de los recién nacidos serán participantes en el estudio.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

López et al. (13), 2019 en Colombia, los investigadores en su trabajo de investigación propusieron “Identificar los determinantes culturales y sociales de la lactancia materna exclusiva entre las mujeres de San Basílica de Palenque. Estudio transversal en el que participaron 195 madres de niños menores de 2 años. Para la recolección de datos se aplicaron encuestas sobre el conocimientos, prácticas, actitudes y creencias de la lactancia materna exclusiva a partir de las Directrices para la Medición de Conocimientos, Actitudes y Prácticas. Los resultados obtenidos fueron que, la lactancia materna exclusiva fue del 50% con un promedio de 3.1 meses. Los factores sociales asociados a esto fueron: juventud y el apoyo familiar para la lactancia y en cuanto a los factores culturales a través de la información: ha oído hablar de lactancia materna exclusiva, la lactancia materna fue aceptable en tarea de parto temprano y la actitud: creencia de que la lactancia materna es adictiva. Concluyen que, la lactancia materna exclusiva fue menor en comparación con las recomendaciones mundiales y nacionales. Los factores culturales influyen más en la lactancia materna.

Perero (14), en el 2022 en Ecuador, realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar los factores socioculturales que afectan la lactancia materna exclusiva en mujeres primíparas del establecimiento de salud Bastión Popular 1”. El estudio utilizó una técnica cuantitativa transversal. Estuvo compuesto por 38 madres primíparas, que conformaron la totalidad de la muestra. A quienes se les aplicó dos encuestas la primera encuesta

sociodemográfica y la guía para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas en nutrición fueron las dos encuestas cuyos datos se utilizaron. Los resultados mostraron que la mayoría de las madres (50%) tenía entre 18 y 29 años; el 42,11% tenía estudios secundarios; el 53% no estaba motivada para amamantar; el 55% desconocía los beneficios de la lactancia materna; el 81,58% tenía actitudes neutras; el 60,5% creía que la lactancia materna provocaba la caída del cabello; y el 73,3% afirmaba que debía dejar de amamantar si el bebé vomitaba. Se llegó a la conclusión de que ambos factores influyen en el abandono o mantenimiento de la lactancia materna exclusiva.

Farhana et al. (15), en el 2019 en Bangladesh, tuvieron como objetivo “determinar la prevalencia y los determinantes del inicio temprano de la lactancia materna entre las mujeres de Bangladesh”. Se realizó un estudio observacional, se utilizó una regresión logística multivariable, utilizando una encuesta como instrumento. Teniendo como resultado que el 51% de las madres inició la lactancia dentro de la hora posterior al parto. Las mujeres que se sometieron a una cesárea tenían menos probabilidades de iniciar la lactancia materna temprano después del parto que las mujeres que tuvieron un parto vaginal normal (NVD) (AOR: 0,32, IC del 95 %: 0,23 0,43; valor de $p < 0,001$). Las mujeres que habían recibido APN con sus recién nacidos dentro de la hora posterior al parto tenían más probabilidades de amamantar a sus bebés dentro de la hora posterior al nacimiento en comparación con las que no lo hicieron (AOR: 1,61; IC del 95%: 1,26 a 2,07; valor de $p < 0,001$). Concluyendo, que existe una buena relación entre los factores socioculturales y la lactancia materna.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Pascual y Quezada (10), en el 2022 en Perú, realizaron un estudio con el fin de “Conocer la relación entre la práctica de la lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses en el puesto de salud Villa María, Nuevo Chimbote, 2021”, se aplicó una metodología de tipo transversal correlacional. Utilizaron dos instrumentos: “Guía de Observación para Padres sobre Lactancia Materna Exclusiva” y “Cuestionario sobre Factores Socioculturales de Madres de proles Menores de 6 Meses”. Hallando resultados que revelaron que, 50,9% de las mujeres contaban con técnicas de lactancia eficaces, mientras que el 49,1% tenían técnicas ineficaces. El 78,2% de las encuestadas tenían creencias inadecuadas sobre la lactancia materna. Concluyen, la existencia de una relación significativa entre la práctica de amamantamiento y los aspectos socioculturales, específicamente el sistema de valores y tradiciones de las madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud.

Tupac (11), 2023 en Perú, su investigación buscó “determinar la relación entre los factores socioculturales y la práctica de la lactancia materna en madres de lactantes menores de cinco meses en Perú, en 2022”. Estudio descriptivo, correlacional, no experimental, de corte transversal, con un tamaño muestral de 25 madres, Se utilizo cuestionarios como instrumentos. Los resultados muestran en lo que respecta a la lactancia materna, el 92% de las personas muestra una práctica adecuada, mientras que el 8% presenta una práctica inadecuada. Concluye, los factores socioculturales tienen un impacto relevante en la ejecución de amamantamiento con una significancia estadística de $p=0,035$.

España (12), en el 2021 en Perú, los investigadores propusieron “determinar los 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 en el año 2021". Se llevó a cabo un estudio transversal y correlacional sin carácter experimental, utilizando una muestra de 100 madres con lactantes de 0 a 6 meses de edad que recibían atención en el servicio de neonatología. Se administró un cuestionario y se realizó una observación detallada. Los resultados indicaron que aproximadamente el 85% de las madres tenían un nivel moderado de factores socioculturales, lo que sugiere que las prácticas y acciones culturales, creencias y conocimientos cotidianos contribuyen de manera considerable a la promoción de amamantamiento exclusivo. Concluyendo con la existencia estadísticamente de la relación relevante entre los factores socioculturales y las prácticas de amamantamiento exclusivo.

2.2. Base Teóricas

2.2.1. Factores Socio culturales

2.2.1.1. Definición de Factores socioculturales y la lactancia materna

Los aspectos socioculturales de la sociedad están relacionados con las tradiciones y su forma de vida; esto sucede a través de las relaciones humanas, modelos de convivencia. La manera de comunicación, la cultura, la economía, la producción, las tradiciones sociales deben ser consideradas en la sociedad (16).

Las relaciones culturales son los determinantes del comportamiento humano que se diferencian entre la población de un determinado estado y muestran sus costumbres y tradiciones en la religión (17).

Así, los factores relacionados con las prácticas de lactancia materna están influenciados por muchos factores existentes que afectan las tareas involucradas en su actividad, tales como factores sociales, biológicos, genéticos, psicológicos, familiares y culturales.

2.2.1.2. Dimensiones de los factores socioculturales

Según Obando y Ramírez (18), los factores socioculturales tienen las siguientes dimensiones:

Factores sociales:

Entre los factores sociales que influyen en la práctica de la lactancia materna se pueden identificar aspectos como el estado civil, la ocupación, el tipo de familia, la paridad, el nivel educativo y la edad. Según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia abarca el período de 10 a 20 años, mientras que la etapa adulta comprende los 20 a 59 años. Se ha observado que ciertos factores sociales tienen un impacto positivo en la promoción de la lactancia materna. Esto incluye la implementación de estrategias y políticas a través del sistema de salud, que brindan conocimientos para fortalecer las prácticas de lactancia materna, lo que contribuye a mejorar las condiciones de vida tanto en el presente como en el futuro (19).

El nivel socioeconómico juega un papel importante en la lactancia materna, ya que muchas mujeres no tienen facilidades en sus trabajos para amamantar a sus hijos debido a diversos factores. Entre ellos, se destacan la estructura familiar, los ingresos de las mujeres trabajadoras, las condiciones laborales y las influencias del entorno en el que se desenvuelven. Una mejor situación económica se relaciona directamente con un mayor riesgo de no amamantar a los niños, posiblemente debido a la disponibilidad económica para adquirir fórmulas lácteas similares a la leche materna. Además, la lactancia materna también se ve influenciada por el nivel educativo de las madres. Diversos estudios han demostrado que las mujeres con un mayor nivel de educación tienden a amamantar más, posiblemente debido a que poseen un mayor conocimiento y comprensión de los beneficios que la leche materna tiene para la salud de sus hijos (20).

Factores culturales.

Son un conjunto de condiciones, hábitos y aspectos que inciden positiva o negativamente en el proceso de desarrollo cultural de las personas, sociedades, naciones y países. Los factores culturales ayudan a identificar las características que diferencian a diversos grupos humanos y asentamientos en el mismo distintos grupos humanos y asentamientos en el mismo espacio geográfico y social, y por lo que nos permite entender el desempeño histórico de su principal modo de vida, lo que puede explicar las categorías del comportamiento humano y la dinámica social. Elementos como creencias, costumbres, tradiciones, conocimientos, lengua y estilo de vida dan un significado distinto cuando se combina un estudio poblacional con la práctica de la lactancia materna, se ve influenciado por diversos factores culturales, además de las madres históricas que están acostumbradas a amamantar gente. naturaleza, que a su vez lo ve como un acto de amor hacia ellos (21).

Es necesario subrayar la importancia de elegir los canales de comunicación adecuados para cada entorno familiar, teniendo en cuenta el nivel de alfabetización y la accesibilidad a medios que les permitan mejorar el cambio de comportamiento de la lactancia materna (22).

Creencias y prácticas relacionadas con la lactancia materna.

El Perú tiene una gran diversidad geográfica, que ofrece su naturaleza, que ofrece una gran diversidad cultural, que crea un entorno propicio para el desarrollo de diferentes culturas, que da lugar a la diversidad de grupos humanos con identidad cultural y social propia, y la multiculturalidad. de culturas sistemas médicos y medicina tradicional (derivado de leyenda) Perú (23).

2.2.2. Definición de lactancia materna

La Lactancia Materna (LM) es beneficiosa para un óptimo crecimiento físico y psíquico porque su valor nutricional es cualitativa y cuantitativamente suficiente para el bebé (24).

La lactancia materna es el derecho básico de todo ser que viene al mundo y la mejor oportunidad para sobrevivir en la primera hora de vida, un proceso único que previene el hambre y la desnutrición en todas sus formas. Por lo tanto, permite la promoción, protección y apoyo a la lactancia materna tratando de abordar los factores individuales, los servicios de salud, la comunidad, los lugares de trabajo y los contextos socioculturales, así como las políticas públicas de protección de los derechos de las madres (25).

La lactancia materna exclusiva (LME) es un método de alimentación en el que el recién nacido recibe únicamente leche materna y ningún alimento sólido o líquido, excepto hidratación, vitaminas, minerales o medicamentos. Organización Mundial de la Salud (OMS) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2015) indican que la lactancia materna exclusiva durante el primer semestre de vida. Desde la primera hora después del nacimiento, se recomienda dar leche gratis y evitar los sucedáneos de la leche (26).

La leche materna es el alimento perfecto para los bebés. Se considera seguro, puro, contiene anticuerpos que protegen de diversas enfermedades infantiles. También aporta toda la energía y los nutrientes que el organismo necesita durante los primeros meses de vida (27).

La lactancia materna es el principal alimento de los recién nacidos, aportando los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo saludable del recién nacido (18).

La leche materna es rica en inmunoglobulinas, que protegen a los bebés contra enfermedades como la neumonía, la diarrea, las infecciones de oído y el asma. La lactancia materna inmediatamente después del nacimiento es primordial porque el sistema inmunológico del recién nacido aún no está completamente maduro. Esta es la razón por la cual la lactancia materna a menudo se denomina la “primera vacuna” (28).

2.2.2.1. Dimensiones de la práctica de lactancia materna

Posición y postura. La forma correcta de amamantar es una posición cómoda entre la madre y el recién nacido. La madre debe estar relajada y cómoda. Para mejorar la lactancia, la espalda debe mantenerse erguida. Debemos evitar apoyar la cabeza en el bebé porque ejerce presión sobre la cabeza, el cuello y la espalda de la madre. El cuerpo del bebé debe estar cerca del cuerpo (29).

Un agarre adecuado. Comience a amamantar cuando ya esté en una posición cómoda. Coloque al bebé de modo que su nariz esté alineada con el pezón. La oreja, el hombro y la cadera deben estar en línea recta. Anime a su bebé a que abra la boca y obtendrá fácilmente el agarre correcto (30).

Succión Al principio las succiones son cortas y rápidas, lo que permite estimular el flujo de leche, mayor succión, aumenta la producción, estimula la producción de serotonina, un neurotransmisor de felicidad". La succión es un reflejo primordial de supervivencia durante la alimentación. El entrenamiento de succión promueve el desarrollo de los músculos y articulaciones de la boca, el cráneo y todas las áreas de la cara. Si la succión es rítmica y

continua, la lengua ordeñará el pezón y permitirá la leche para salir. Es importante controlar el número de pañales mojados y sucios y el aumento de peso (25).

Duración y frecuencia. La lactancia a demanda consiste en poner al niño al pecho cada vez que tenga un reflejo de búsqueda. Si tiene sueño, se recomienda despertarlo cada 2 horas para amamantarlo. Los bebés toman lo que necesitan y se van cuando están llenos. Un niño bebe leche materna de 8 a 12 veces en 24 horas (25).

2.2.2.2. Presencia de calostro en la madre.

La primera secreción láctea que una madre produce después del parto se conoce como calostro, y es el alimento óptimo para un recién nacido. Es altamente concentrado, abundante en proteínas y nutrientes, por lo que solo una mínima cantidad llenará la barriga de su bebé. Y, por consiguiente, fácil de digerir, es bajo en grasas y contiene ingredientes para el mejor inicio de desarrollo posible. Y quizás lo más importante, juega un papel importante en la construcción del sistema inmunológico. El calostro es más espeso que la leche madura y posee un tono más amarillento, y su composición se adapta a los requerimientos particulares del recién nacido:

El calostro previene infecciones

El calostro contiene glóbulos blancos que producen anticuerpos capaces de neutralizar patógenos y virus. Estos anticuerpos son especialmente útiles para prevenir la diarrea y otros problemas gastrointestinales en los niños pequeños, cuyo sistema digestivo aún se está desarrollando.

Ayuda al sistema inmunológico y problemas digestivos del recién nacido.

El calostro contiene muchos otros componentes del sistema inmunológico y factores de desarrollo para la membrana protectora del intestino delgado.

Previene la ictericia y protege contra problemas intestinales.

Así mismo el calostro también funciona como laxante, que permite los intestinos de su recién nacido pasen regularmente y ayuda a eliminar todo lo que haya tragado en el útero, como meconio, heces oscuras y líquidos.

Minerales y Vitaminas en el calostro.

El calostro ayuda al bebé a crecer y desarrollar la transición del calostro a la leche. Después de dos a cuatro días, la leche materna debería "bajar" y los senos se sentirán más firmes y llenos. Tu leche será más blanca y suave (31)

2.2.3. La lactancia materna y sus ventajas

A continuación, se indican algunos nutrientes adicionales que el calostro aporta con cada toma, la mayoría de los cuales no pueden reproducirse:

- Las células madre contribuyen al crecimiento y la reparación de los órganos, mientras que los glóbulos blancos ayudan al sistema inmunitario. El desarrollo y crecimiento de los bebés recién nacidos, la estimulación del sistema inmunitario y la formación y el

mantenimiento de las neuronas cerebrales dependen del trabajo de más de un millón de proteínas diferentes.

- Los aminoácidos son los componentes básicos de las proteínas de la leche materna. Hay más de 20 de estos compuestos en la leche. Algunos de los llamados nucleótidos aumentan durante la noche, lo que hace pensar a los científicos que inducen el sueño.

- Más de doscientos oligosacáridos sirven de alimento a las "bacterias buenas" del sistema digestivo del lactante, por lo que se consideran prebióticos. Paran en seco a bacterias y virus, disminuyen el riesgo de inflamación cerebral.

- Más de 40 de enzimas diferentes actúan como catalizadores, acelerando diversos procesos bioquímicos. La leche materna contiene enzimas que ayudan a digerir el hierro.

- Contiene factores de crecimiento que ayudan a que el sistema digestivo, vasos sanguíneos, sistema neurológico y glándulas productoras de las hormonas del bebé crezcan y se desarrollen con normalidad.

- Mientras discutimos las hormonas, aprendemos que la leche materna contiene diversas hormonas. Estos productos químicos inteligentes transmiten mensajes entre tejidos y órganos para garantizar que funcionen correctamente. Con tu ayuda, los hábitos alimentarios y de sueño de tu bebé, así como los tuyos propios, se estabilizarán.

- Los bebés necesitan suplementos vitamínicos y minerales para garantizar un crecimiento, un funcionamiento orgánico y un desarrollo esquelético y dental óptimos.
- Anticuerpos, también llamados inmunoglobulinas. Hay cinco tipos principales de anticuerpos y todos se encuentran en la leche. Ayudan a proteger a su bebé de enfermedades e infecciones causadas por bacterias y virus.
- Es posible que haya oído que los ácidos grasos de cadena larga son cruciales para mantener una función cerebral saludable, y las investigaciones sugieren que la leche proporciona una buena fuente de estos nutrientes.
- 1400 moléculas de micro ARN diferentes que parecen regular la expresión génica, además ayudan a prevenir o detectar la aparición de enfermedades, fortalecen el sistema inmunológico de tu hijo y participan en la recuperación mamaria. Incluso los científicos están descubriendo nuevas sustancias nocivas en la leche materna; ten en cuenta que las cantidades de estas sustancias pueden fluctuar en función de la edad y las demandas nutricionales del lactante (31).

2.2.3.1. Beneficios para el bebe

Beneficio inmediato.

Los beneficios a corto plazo incluyen la fertilidad o la lactancia, así como algunos beneficios que afectan el desarrollo gastrointestinal, el sistema inmunológico y la protección contra infecciones.

Efecto sobre la mortalidad.

En países de pocos recursos e ingresos, los bebés alimentados únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida tienen un 13% menos de riesgo de mortalidad que los no amamantados.

Efecto en la prevención de enfermedades.

Menos enfermedades agudas en los bebés porque hay enfermedades infecciosas.

Enfermedades del aparato digestivo y vías respiratorias

La prevalencia de las enfermedades diarreicas es baja, llegando al 72% de las infecciones respiratorias, la incidencia fue menor, cayendo al 57%.

Enfermedades no infecciosas.

Se puede prevenir y puede reducir el síndrome de muerte súbita del lactante, hasta en un 50 % en madres que amamantan durante al menos 2 meses.

Útil a largo plazo.

Componentes que suman en la regulación del sistema inmunitario, el desarrollo de determinados tipos de microbiota en los primeros momentos de la vida e interacción de la madre con el bebé reducen el estrés.

Enfermedad crónica

Problemas de salud emergentes: obesidad, diabetes, mala nutrición y caries, leucemia, alergias.

2.2.3.2. Beneficios para las madres

Ovulación retrasada

La amenorrea no debe utilizarse como anticonceptivo, ya que el número de días que se tarda en volver a ovular varía en función de la frecuencia con la que la mujer da el pecho.

Depresión posparto

La lactancia materna se ha relacionado con una menor depresión posparto en algunos estudios, pero la mayoría de los autores consideran que esta relación es poco clara y poco probable.

Cáncer de mama.

Los análisis individuales de más de 50.000 personas en 47 investigaciones llevaron a la conclusión la probabilidad de desarrollar cáncer de mama incrementaba un 4,3% por cada período de 12 meses de lactancia materna.

Cáncer de cuello uterino

Algunas investigaciones y meta síntesis han reportado una disminución del 30 % en la probabilidad de padecer cáncer de ovario.

Diabetes tipo II

Algunos investigadores han demostrado que la alimentación con leche materna disminuye la probabilidad de adquirir diabetes tipo 2 en fases avanzadas de la vida al incrementar la tolerancia a la glucosa y la sensibilidad a la insulina (31)

2.2.4. Cuidado la teoría de Madeleine Leininger

Una hipótesis sobre la variedad y universalidad de los temas culturales que debe ser contrastada con la evidencia disponible, cuya teoría está basada en la enfermería transcultural y tiene como principal objetivo proporcionar una enfermería profesional de acuerdo con los valores, creencias y prácticas culturales. Las culturas demuestran la universalidad y la diversidad de la enfermería, donde la enfermería se ve, entiende y practica de diferentes maneras, y la universalidad donde se respetan estos puntos en común (32).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada – Lima, 2023.

Ho: No existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada – Lima, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe relación directa entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada – Lima, 2023.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe relación directa entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada – Lima, 2023.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

Para este estudio, la metodología a emplear será la hipotético deductivo, debido a que esto permitirá comprobar las hipótesis mediante un diseño estructurado. Por su parte, Bernal en el 2010, describe el método como un procedimiento que parte de afirmaciones a modo de hipótesis e intenta refutar o falsar estas hipótesis deduciendo resultados que deben ser contrastadas con la realidad (33).

3.2. Enfoque de la investigación

Según Hernández et al., el enfoque será cuantitativo. Se utiliza acumulando datos para evaluar hipótesis basadas en análisis estadísticos y mediciones numéricas con el objetivo de establecer pautas de conducta y comprobar hipótesis (34).

3.3. Tipo de investigación

Este estudio será de tipo aplicada. Según Hernández, es cuando la investigación se orienta a conseguir dar solución eficiente a un problema que se ha identificado (34).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño seleccionado será de carácter no experimental y de alcance correlacional, transversal. Hernández et al. definen los diseños no experimentales como aquellos en los que

las variables no se manipulan a propósito y se realizarán observaciones de los fenómenos tal como ocurren en su entorno natural para su posterior análisis, correlacionales a los cuales buscan determinar la relación entre dos variables y transversales a las investigaciones que se caracterizan por recolectar los datos necesarios en un solo momento (34).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

Este trabajo de investigación estará constituido por el total de 32 madres que se encuentran en alojamiento conjunto.

3.5.2.1 Criterio de inclusión

- Madres con bebés de 0 a 1 mes
- Madres de familia que desean participar en el estudio de manera voluntaria.
- Madres de recién nacidos adscritas al servicio de salud de la clínica en estudio

3.5.2.1 Criterio de Exclusión

- Mujeres con hijos mayores de 1 mes
- Madres de familia que opten por no participar en la investigación.
- Madres de recién nacidos no adscritas al servicio de salud en dicha clínica de estudio
- Madres de bebés recién nacidos que se encuentren en cuidados críticos

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores socioculturales

Variable 2: Practica de Lactancia materna exclusiva.

Tabla 1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Factores Socioculturales	Son manifestaciones que presentan las poblaciones: tradiciones, costumbres, conocimientos, creencias, mitos; que determinan en su formación personal y social (12)	La variable factores socioculturales fue operacionalizada mediante un cuestionario teniendo en cuenta las dimensiones: sociales y culturales	Factores sociales Factores culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Estado civil • Nivel educativo • Procedencia • Trabajo • Ocupación • Ingreso económico • Conocimiento sobre lactancia materna • Creencia sobre lactancia materna 	Ordinal	Grado mínimo: 0-4 Grado regular: 5-8 Grado elevado: 9-12
Práctica de lactancia materna exclusiva	La lactancia materna es el alimento primordial que recibe el recién nacido, proporcionando elementos nutritivos, que necesita para crecimiento, desarrollo saludable del recién nacido (32)	La variable práctica de lactancia materna exclusiva, fue operacionalizada mediante una guía de observación, teniendo en cuenta las dimensiones: postura y posición, agarre afectivo, succión, duración y frecuencia (20)	Postura y posición Agarre efectivo Succión Duración y frecuencia	<ul style="list-style-type: none"> • Lactancia a demanda • Comodidad • Alineación del cuerpo del bebe • Posición de los labios del bebe • Contacto visual • Succión total • Duración de lactancia 	Ordinal	Pésimo: 0-9 Regular: 10-15 Bueno: 16-20

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Teniendo en cuenta que el objetivo es recolectar información que aporte al estudio de las variables que componen a la investigación, se empleará el cuestionario y la observación como técnica (34).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario para evaluar los factores socioculturales

Se utilizará el formulario del autor Villodas (35) en 2019, cuenta con 18 ítems estructurados en dimensiones: factores sociales (6 ítems); factores culturales (14 ítems). Para la interpretación de las respuestas, en cuanto a los factores sociales, estos al considerarse características demográficas, no tendrán valoración, sin embargo, en cuanto a los factores culturales, se le asignara el valor numérico de 0 para No y de 1 para Sí, logrando clasificar la dimensión según el siguiente baremo.

Tabla 2. Baremación del cuestionario para evaluar los factores culturales

Grado de conocimiento y creencias mínima	Grado de conocimiento y creencias regular	Grado de conocimiento y creencias elevada
0-4	5-8	9-12

Instrumento 2: Guía para medir la lactancia materna exclusiva

El instrumento que se empleará para evaluar las “prácticas sobre lactancia materna exclusiva”, será un Guía de observación que fue realizada por Obando, Ramírez en el año 2021. Comprende: posición y postura (2 ítems); succión (2 ítems); agarre (1 ítems); duración y frecuencia (5 ítems). Para la calificación de las respuestas se le asignara el valor numérico de 0 para No; 1 para A veces y 2 para Sí. Las dimensiones de la variable de acuerdo con el siguiente baremo:

Tabla 3. Baremación la guía para medir la lactancia materna exclusiva

Baremación	Pésimo	Regular	Bueno
Postura y posición	0-1	2-3	4
Agarre	0-1	2-3	4
Succión	0	1	2
Duración	0-4	5-7	8-10
Practica de lactancia materna exclusiva	0-9	10-15	16-20

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Cuestionario para evaluar los factores socioculturales

La validación para el cuestionario, fue realizada por medio del criterio de 3 jueces expertos quienes concertaron acerca de las dimensiones e indicadores considerados dentro del instrumento, obteniendo su validez en 99.0% nivel de criterio muy alta de aceptación.

Instrumento 2: Guía de observación para evaluar la práctica de lactancia materna

Este instrumento ha sido validado través del juicio de tres expertos, quienes evaluaron el instrumento y dan su veredicto, garantizando así la idoneidad del instrumento, obteniendo su validez de 89.48%., instrumento es válido para su aplicación.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Cuestionario para evaluar los factores socioculturales

Para evaluar los factores socioculturales aplicaron el coeficiente K. de Richardson, obteniendo un valor de 0.868 que determina que el instrumento es confiable.

Instrumento 2: Guía de observación para evaluar la práctica de lactancia materna exclusiva

Para evaluar la fiabilidad de la guía de observación aplicaron el coeficiente Alpha de Cronbach con un valor asignado de 0.843 determina que el instrumento es fiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Momento 1: se solicitarán los permisos la universidad para ello, el coordinador de la Facultad enviará documento a la institución donde se realizará el estudio.

Momento 2: Se solicitará una cita con la jefa del servicio, para realizar las coordinaciones con el personal en donde se aplicará el estudio a fin de establecer la hora y que no interfiera con las labores del personal.

Momento 3: El día de la aplicación del instrumento se dará a conocer objetivo del estudio del instrumento, se acudirá en el día programado. La investigadora permanecerá en todo momento presente a fin de aclarar las dudas que puedan surgir durante el proceso de desarrollo del instrumento, el tiempo para responder los instrumentos será de 40 minutos.

Para el análisis de los datos, se elaborará una base de datos Excel Microsoft, los datos recolectados se codificarán y se realizará un análisis estadístico descriptivo a través de tablas

de frecuencias, gráficos respecto a las variables de estudio. Por ser correlacional se realizará un análisis inferencial de acuerdo a los objetivos planteados. Finalmente se propondrán las conclusiones y recomendaciones.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación, abordará los siguientes valores éticos: **Principio de Autonomía:** capacidad que tiene las personas de tomar decisiones, honrar los derechos individuales, expresado en el proceso de consentimiento informado (36). Este principio se aplicará en la investigación a las madres que participaron de manera voluntaria, Se les presentó un documento de consentimiento informado emitido por la universidad. **Principio de beneficencia:** Se basa en la necesidad de evitar daños (37). A través del estudio será beneficiar a las madres que acuden a este centro. **Principio de no maleficencia,** implica que evitemos deliberadamente daño o lesión innecesario (38). Se informará a las madres de las ventajas que obtendremos como consecuencia de la investigación. **Principio de justicia,** está basado en la distribución equitativa de los beneficios y responsabilidades (39). Las madres participantes serán tratadas con igual consideración y cortesía.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Tabla 1

Cronograma de Actividades

N°	Actividades	2022																2023			
		Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Identificación del problema																				
2	Búsqueda bibliográfica																				
3	Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes																				
4	importancia y justificación de la investigación																				
5	Objetivos de la investigación																				
6	Enfoque y diseño de investigación																				
7	Población, muestra y muestreo																				
8	Técnicas e instrumentos de recolección de datos																				
9	Aspectos bioéticos																				
10	Métodos de análisis de la información																				
11	Elaboración de aspectos administrativos del estudio																				
12	Elaboración de los anexos																				
13	Aprobación del proyecto																				

4.2. Presupuesto

Tabla 2

Presupuesto del proyecto

Componente	Cantidad	Precio unitario	Precio total
A. Material requerido			
• Cable			
• Papeleras			
• Material importante	20.00	30	600.00
B. Servicios necesarios			
• Ordenador portátil	600 hrs.	1	4800.00
• Impresiones	100	0.5	500.00
• Fotocopias		3	300.00
• Anillados	1000	0.06	60.00
• Empastados	02 ejemplares	0.05	120.00
• Estadísticos		10	600.00
C. Viáticos y gastos varios			
• Pasajes			600.00
TOTAL			7580.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS Lactancia materna [Internet]. [Online].; 2022 [citado 2022 Junio 25]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
2. Mínguez M, Rodríguez M, Burgos H. Prevalencia de Lactancia Materna en España [Internet]. Rev. Científico documental y de Divulgación de la Ciencia Enfermera. 2019; 11(1): p. 12-15 [Consultado el 25 de junio del 2022]. Disponible en: <https://enfermeriaavila.com/wp-content/uploads/2019/10/Revista-Vol11-No12019.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud [OPS]. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Online].; 2022 [cited 2022 Junio 25]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
4. Organización Mundial de la Salud. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna [Internet]. 2020 [citado 2022 Junio 04]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>.
5. Organización Panamericana de la Salud. OPS insta a implementar leyes para proteger la maternidad y apoyar a las mujeres a amamantar en el lugar de trabajo [Internet] ; 2019 [citado 2023 Junio 04]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15346:maternity-protection-laws-must-be-implemented-throughout-the-americas-to-protect-breastfeeding-mothers-in-the-workplace&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0.

6. Morales S, Colmenares M, Cruz V, Iñarritu M, Maya N, Vega A. et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna en México. Rdo. fac. Medicina. (Méx.) [revista en Internet]. 2022 abril [citado el 04 de junio de 2023]; 65(2): 9-25. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000200003&lng=es.%20Epub%2030-abr-2022.
7. Cruz I. Factores que influyen en el inicio de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Interzonal general de agudos Dr. José Penna de Bahía Blanca Provincia de Buenos Aires [Tesis para Optar al Título de Grado de Licenciada en Enfermería]. Argentina: Universidad Nacional Del Comahue ed. Rio Negro; 2020. Disponible en: <http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncomaid/16712>
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global. [Internet].; 2022 [citado 2022 Marzo 12]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global#:~:text=Notas%20de%20prensa-,%E2%80%9CEl%20Per%C3%BA%20debe%20reforzar%20la%20lactancia%20materna,a%20la%20crisis%20alimentaria%20global%E2%80%9D&text=%E2%80%9CDe%20acuerdo%20con%20las%20cifras,a%2064%25%20en%20el%202021>.
9. Ministerio de Salud. El 68.4% de niños menores de seis meses recibió lactancia materna exclusiva [Internet] 2021 [citado 2022 Junio 07]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20el,Instituto%20Nacional%20de%20Estad%C3%ADstica%20e>

10. Quezada Y, Pascual M. Práctica de lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses, en el Puesto de Salud Villa María, 2021 [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]: Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/handle/20.500.14278/3932>
11. Tupac V. Factores socioculturales y práctica de lactancia materna de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022. [Tesis para optar el Título profesional Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo ; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/113912>
12. España M. Factores socioculturales asociados a la practica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al hospital Roman Egoavil Pando 2021 [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Salud Pública]. Peru: Universidad Privada Norbert Wiener ; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7563>
13. López R, Covilla M, Castro I, Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque Cultural and social factors associated with exclusive breastfeeding in San Basilio de Palenque [Internet]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf>.
14. Perero Y. Factores socioculturales que afectan la lactancia materna exclusiva en primiparas. Centro de Salud Bastion Popular 1, Guayaquil, 2022. [Tesis para optar al grado de Licenciada en enfermeria] Ecuador: Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/8011>

15. Farhana K, Abdullah S, Fariha T, Mohiuddin K, Sk M, Taseen K. et al. Prevalence and determinants of initiation of breastfeeding within one hour of birth: An analysis of the Bangladesh Demographic and Health Survey, 2014. PLoS ONE [Internet]. 2019 Jan 1 [cited 2023 Jun 22];14(7):e0220224. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0220224>
16. Tilio A. Definición de sociocultural. [Online].; 2022 [cited 2022 Septiembre 02]. Disponible en: <https://designificados.com/sociocultural/>
17. Macías R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario [Internet]. [Online].; 2022 [citado 2022 Septiembre 02]. Disponible en: <https://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarollo%20cultural.html>
18. Vargas K, Obando N, Ramirez V. Factores socioculturales y la práctica de la Lactancia Materna en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil de Villa maría del triunfo, Lima-2021. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Peru : Universidad Autónoma de Ica; 2021.Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1136>
19. Gorrita R, Ravelo Y, Ruiz E, Brito B. Deseos, aptitudes y conocimientos sobre lactancia materna de gestantes en su tercer trimestre. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2012 Jun [citado 2023 Jun 23] ; 84(2): 165-175. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312012000200006&lng=es.
20. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF. Mitos y realidades sobre la lactancia materna[Internet] ; 2023 [citado 2023 Junio 23]. Dsponible en: <https://www.unicef.org/lac/crianza/mitos-y-realidades-sobre-la-lactancia-materna>

21. Toro M, Obando A, Alarcón M. Evaluación social de la lactancia materna y las dificultades que implica el destete precoz en lactantes pequeños. *pediatra andino* [Internet]. junio de 2022 [citado el 23 de junio de 2023]; 93(3): 371-382. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000300371&lng=es.
22. Organismo Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre lactancia materna. [Internet].; 2022 [citado 2023 Junio 23]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.7>
23. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. [Online].; 2022 [citado 2023 Junio 23]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
24. Apaza S, Flor N. Factores socioculturales, conocimiento y éxito en la lactancia materna en madres puérperas del servicio de Neonatología Hospital Hipólito Unanue Tacna - 2018.[Tesis de Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3605>.
25. Ministerio de salud. Resolución Ministerial No 462-2015/MINSA. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. Perú. 2019 [Internet]. 2019 [citado 2023 Junio 23]. Disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
26. Hidrobo J, Jaramillo D, Álvarez M, Vásquez T, Reascos Y, Cabascango K. Factores étnicos culturales asociados a la lactancia materna en madres gestantes de Imbabura – Ecuador. *Ciencia Latina* [Internet]. 23 de diciembre de 2021 [citado 23 de junio de 2023];5(6):13369-81. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1327>.

27. López I, Santos N, Ramos Y, García M, Artola C, Arara I. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio de Zorrotzaurre. *Nutrir hospital* [Internet]. 2021 de febrero [citado el 22 de junio de 2023]; 38(1): 50-59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100050&lng=es.
28. Ortega M, Castillo E, Reyes C. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2020 Jun [citado 2023 Jun 23]; 36(2): e3211. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000200008&lng=es.
29. Ministerio de Salud. Hospital San Juan de Lurigancho. Resolución Ministerial N° 147-2021/MINSA. Documento técnico Guía Técnica para la consejería en Lactancia Materna [Internet]: MINSA; 2021.
30. Texas Health and Human Services. Cada Onza cuenta de WLC de Texas. Como lograr un buen agarre. [Online].; 2022 [citado 2023 Junio 23]. Disponible en: <https://www.cadaonzacuenta.com/breastfeeding-basics/how-to-latch/>
31. Mantilla C., y Llerena M. (2020). Factores sociales que participan en el cese temprano de la lactancia materna en las mujeres de Picaihua. *Revista científica dominio de las ciencias*, 6(4),287-307.
32. Ministerio de Salud Pública. Gobierno del Ecuador. Beneficios de la lactancia materna [Internet]. [Online].; 2022 [citado 2023 Junio 23]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>.
33. Bernal C. Metodología de la Investigación [Internet]. 3rd ed Colombia; E -book Pearson 2010 [Consultado el 23 de junio del 2023]. Disponible en:

<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>.

34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill; 2014.
35. Villodas Y. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, hospital nacional docente madre niño San Bartolomé, Lima 2018 [Tesis para optar al grado de Licenciada en enfermería]; Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3676>.
36. Sánchez M. Ética y principios bioéticos que rigen a la enfermera. [Internet]. [Online].; 2018 [citado 2023 Junio 23]. Disponible en:
<https://chontales.unan.edu.ni/index.php/etica-y-principios-bioeticos-que-rigen-a-la-enfermeria/#:~:text=Los%20principios%20bio%C3%A9ticos%20son%20una,%2C>.
37. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2015 Jun [citado 2023 Jun 23] ; 28(2): 228-233. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009&lng=es.
38. Castillo J, Díaz A, Gort L, Cabrera M. Ética y bioética en el desempeño de la enfermería. Medimay [Internet]. 2010 [citado 28 Jun 2023]; 16 (2) :[aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/495>.
39. Garzón N. Ética profesional y teorías de enfermería. Aquichan [Internet]. 2005 Oct [cited 2023 June 23] ; 5(1): 64-71. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100007&lng=en.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: Factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la clínica privada, Lima, 2023.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023? <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023? ¿Cuál es la relación que existe entre los factores culturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, ¿2023? 	<p>Objetivos General</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023 <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer la relación que existe entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023. Establecer la relación que existe entre los factores culturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023. 	<p>Hipótesis General</p> <p>H₁: Existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023.</p> <p>H₀: No existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023.</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <p>H₁: Existe relación directa entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023.</p> <p>H₀: No existe relación directa entre los factores sociales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023.</p> <p>H₁: Existe relación directa entre los factores culturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023.</p> <p>H₀: No existe relación directa entre los factores culturales y práctica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la Clínica Privada, Lima, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>-Factores socioculturales</p> <p>Dimensiones:</p> <p>-Factores sociales</p> <p>-Factores culturales</p> <p>Variable 2</p> <p>-Práctica de lactancia materna exclusiva</p> <p>Dimensiones:</p> <p>-Postura y posición</p> <p>-Agarre efectivo</p> <p>Succión</p> <p>-Duración y frecuencia</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Método</p> <p>Hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>no experimental</p> <p>Población y muestra: 32 participantes.</p>

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS FACTORES SOCIOCULTURALES.

Buenos días soy Licenciada de Enfermería Maria Luz Torres Andrade, de la Universidad Privada Norbert Wiener, de la escuela de posgrado estoy realizando estudio para obtener título de especialista, el propósito de investigación es evaluar los factores socioculturales y practica de lactancia materna exclusiva. Los resultados me permitirán fortalecer medidas de promoción de la leche materna en bienestar del recién nacido.

La información es confidencial, por lo cual agradecemos de antemano su colaboración.
INSTRUCCIONES: Marca con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir sólo una alternativa, no dejarlas preguntas en blanco. Gracias.

Datos Generales

1. Edad años
2. Número de hijos

I. FACTORES SOCIALES

1. Cuál es su estado civil:
Soltera () Casada () Conviviente () Viuda () Divorciado ()
2. Nivel educativo:
Primaria () Secundaria () Superior ()
3. Procedencia:
Lima Metropolitana () Costa () c. Sierra () d. Selva ()
4. ¿Actualmente se encuentra trabajando?
a. Si () b. No ()
5. ¿Con quienes vive actualmente?
Con su pareja y su niño ()
Con su pareja, sus familiares y su niño ()
Con sus familiares y su niño ()
Sola con su niño ()
6. El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas
a. Si () b. No ()

II: FACTORES CULTURALES CONOCIMIENTOS:

1. La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses
a. Si () b. No ()
2. La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña
a. Si () b. No ()
3. La lactancia materna exclusiva es a libre demanda, cada vez que el bebe lo pida.
a. Si () b. No ()
4. La leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades
a. Si () b. No ()
5. La leche materna disminuye el riesgo de alergias respiratorias y digestivas en el recién nacido.
a. Si () b. No ()
6. La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente.
a. Si () b. No ()

CREENCIAS

1. Al amamantar por un largo período se caen los pechos
a. Si () b. No ()
2. A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebé
a. Si () b. No ()
3. La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés.
a. Si () b. No ()
4. Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé.
a. Si () b. No ()
5. La cólera de la madre altera la leche de pecho.
a. Si () b. No ()
6. La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.
a. Si () b. No ()

GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA

EXCLUSIVA

Indicaciones: Se marca de acuerdo a lo observado en el comportamiento de la madre si (en el caso de cumplir con el elemento) no (si no cumple con el elemento) y A veces si es que lo realiza internistamente.

Nº	Ítems	Si	No	A veces
Postura y posición	1. La madre amamanta al bebé cada vez que éste lo pide.			
	2. Se pone cómoda para dar de lactar a su bebe, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.			
Agarre	3 Coloca la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la			
	4. Para dar de lactar acerca al bebé contra su seno en contacto abdomen con abdomen			
Succión	5. Durante el amamantamiento, el labio inferior del bebé permanece invertido (como la boca de pescado).			
	6. La madre mantiene contacto visual con su bebé durante el amamantamiento			
Duración y frecuencia	7. La toma dura hasta que el bebé se haya saciado completamente y suelte espontáneamente el seno			
	8. Durante el amamantamiento la bebé vacía completa y alternativamente cada uno de los senos			
	9. Cada sesión de amamantamiento tiene un intervalo no mayor de 2 horas			
	10 La madre utiliza posiciones adecuadas para lograr un mejor acoplamiento del bebé y comodidad durante el amamantamiento.			

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora : Maria luz Torres Andrade

Título: Factores socioculturales y practica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la clínica privada, Lima, 2022.

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Factores socioculturales y practica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la clínica privada, Lima, 2022. Este es un estudio desarrollado por investigadora Maria Luz Torres Andrade de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es: Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y practica de lactancia materna exclusiva del recién nacido, en madres de la clínica privada, Lima, 2022. Su ejecución permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Participante

Nombres:

DNI:

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Yaneth xxxxy/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador

Nombre:

DNI:

Reporte de similitud TURNITIN

● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Submitted on 1686255722611 Submitted works	2%
2	uwiener on 2023-10-22 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-04-14 Submitted works	1%
4	repositorio.autonoma.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2023-09-24 Submitted works	<1%
7	hdl.handle.net Internet	<1%
8	uwiener on 2023-10-12 Submitted works	<1%