



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Factores socioculturales y prácticas sobre lactancia
materna exclusiva de las madres primíparas de un
Hospital Nacional 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Cuidado Enfermero en Neonatología**

Presentado por:

Guillén Quenaya, Verónica Beatriz

Código ORCID: 0000-0002-2785-2380

Asesora: Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

Código ORCID: 0000-0002-7160-7585

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

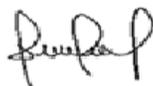
2023

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

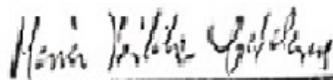
Yo, Guillén Quenaya, Verónica Beatriz, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Neonatología de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Factores socioculturales y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un Hospital Nacional 2022”, Asesorado por La Asesora Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:209071254, 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(a)
 Guillén Quenaya, Verónica Beatriz
 DNI N° 41704561



.....
 Firma de Asesor(a)
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda
 CE N° 114238186

Lima, 30 de Octubre de 2022

Dedicatoria

A mi madre y mi hija por su paciencia y el apoyo que me brindan en cada momento de mi vida, augurándome siempre lo mejor.

Agradecimiento

 Mi agradecimiento total a Dios todo poderoso quien me guía y me da la fortaleza de seguir adelante.

Asesora: Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

VOCAL : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Índice de contenido

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice de contenido	v
Resumen	vii
Abstract	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8

2.2.	Bases teóricas	10
2.3.	Formulación de hipótesis	19
2.3.1.	Hipótesis general	19
2.3.2.	Hipótesis Especifica	19
3.	METODOLOGÍA	20
3.1.	Método de la investigación	20
3.2.	Enfoque de la investigación	20
3.3.	Tipo de investigación	20
3.4.	Diseño de la investigación	20
3.5.	Población, muestra y muestreo	21
3.6.	Variables y Operacionalización	23
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1.	Técnica	24
3.7.2.	Descripción de instrumentos	24
3.7.3.	Validación	25
3.7.4.	Confiabilidad	26
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9.	Aspectos éticos	27
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1.	Cronograma de actividades	29
4.2.	Presupuesto	30
5.	REFERENCIAS	31
	Anexo 1: Matriz de consistencia	39
	Anexo 2: Instrumentos	40
	Anexo 3: Consentimiento informado	43

Resumen

El desarrollo del estudio presentó como objetivo; determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas. La metodología: el trabajo se desarrolló bajo un método hipotético deductivo, con una naturaleza cuantitativa y un diseño donde no se interviene de manera específica en el comportamiento de las variables estudiadas, además de ello es de tipo aplicada con una muestra de 107 madres primíparas, que participaran a través del uso de un cuestionario para medir sus factores socioculturales y una guía de observación para medir sus prácticas en la lactancia materna exclusiva, siendo instrumentos validados y confiables, valores por encima de 0.8 en ambos casos, asimismo se calcula un tiempo aproximado de 25 minutos para se resuelva los cuestionarios por integrante de la muestra, después dicha información será tabulada y codificada en una base de datos utilizando el programa Excel, para luego esta base de datos sea procesada por el programa estadístico Spps 25.0, lo cual arrojará los resultados descriptivos en tablas y figuras al igual que resultados inferenciales mediante el Rho de Spearman que considera una significancia de 0.05 para aprobar las hipótesis, con lo cual se podrá expresar las conclusiones del estudio y con ello poder sugerir las recomendaciones del caso.

Palabras claves: Factores socioculturales, lactancia materna exclusiva, madres primíparas.

Abstract

The development of the study presented as an objective; To determine the relationship between sociocultural factors and exclusive breastfeeding practices of primiparous mothers. The methodology: the work was developed under a hypothetical deductive method, with a quantitative nature and a design where there is no specific intervention in the behavior of the variables studied, in addition to this it is applied with a sample of 107 primiparous mothers, who will participate through the use of a questionnaire to measure their sociocultural factors and an observation guide to measure their practices in exclusive breastfeeding, being validated and reliable instruments, values above 0.8 in both cases, also the data collection will last approximately 25 minutes per member of the sample, then said information will be tabulated and coded in a database using the Excel program, and then this of data is processed by the statistical program Spps 25.0, which will yield the descriptive results in tables and figures as well as inferential results through Spearman's Rho that considers a significance of 0.05 to approve the hypotheses, with which the conclusions of the study can be expressed and with it to be able to suggest the recommendations of the case.

Keywords: Sociocultural factors, exclusive breastfeeding, primiparous mothers

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Se conoce que la leche que la madre le brinda de su pecho a su hijo, es la mejor alimentación que se le puede brindar para un buen desarrollo y crecimiento según lo dicho por la Organización Mundial, además es parte integral del proceso reproductivo y tiene un importante impacto en la salud de la madre. Una revisión de la evidencia científica muestra que la práctica de la lactancia que brinda la madre a su niño de manera exclusiva durante sus primeros 6 meses de vida, es la mejor manera de alimentar a un lactante, posteriormente deben empezar a recibir alimentos sólidos, pero no dejar de amamantar hasta los 2 años o más (1).

Según la misma OMS existen varios factores por lo cual no se desarrolla la lactancia materna exclusiva como debería, uno de ellos son los sucedáneos de leche, donde refieren que las empresas de la leche de fórmula infantil patrocinan ciertas salidas de redes sociales e influencias para llegar directamente a las mujeres embarazadas y madres durante el período más vulnerable de sus vidas. La industria mundial de fórmulas infantiles, con un valor estimado de más de 55 millones de dólares americanos, se enfoca en ganarse a las nuevas madres aprovechando el alcance de las redes sociales siendo esto una estrategia personalizada que normalmente no se ve como publicidad pero que impacta mucho en su decisión de practicar la lactancia materna exclusiva (2).

En Latinoamérica esta situación también es recurrente donde se observa según la Unicef que solo 79 desarrollaron políticas en contra de la comercialización de leches sucedáneas para los recién nacidos y promoción de las mismas en centros de salud y solo 51 países tenían

normas que prohibían la distribución de leche artificial, situación también relacionada con la preparación y el desconocimiento de las madres sobre que la leche materna es el único alimento que se debe dar a los niños menores de 6 meses(3).

Asimismo, de acuerdo a Save The Children, en el territorio latinoamericano un bajo 37% de la población infantil recibe lactancia materna de manera exclusiva dentro de su primer semestre de vida. Lo cual se presenta debido a varias barreras, como el caso en donde hay una falta de regularización en la comercialización de las leches artificiales para lactantes, una falta de financiación de las campañas que promueven la lactancia materna exclusiva, también una falta de asesoría por parte del personal de salud hacia las gestantes, falta de apoyo familiar durante los seis primeros meses de vida del lactante, entre otros problemas sociales como la no consideración de algunas facciones de la sociedad sobre la importancia de la lactancia materna, sobre todo de los empleadores donde no respetan el periodo de lactancia o licencia de maternidad y paternidad donde solo el 28% de países latinoamericanos tienen respeto por este derecho(4).

Igualmente, en una investigación desarrollada en Colombia refirió que la planificación del proceso de la lactancia materna se comienza en las primeras semanas de embarazo, mientras el bebé aún está en el útero, o incluso desde la etapa previa a la concepción. Los preparativos previos, decisiones tomadas desde el inicio del embarazo, preparan a la madre, tanto mental como físicamente, para amamantar a su recién nacido. El entorno domiciliario, el hospital o centro asistencial donde la madre está a punto de dar a luz, y otros factores más individuales de la madre y su familia juegan un papel fundamental en el inicio, mantenimiento, duración e incluso rescate de la lactancia materna. Estos entornos pueden ser factores protectores o factores de riesgo (5).

Asimismo se ha evidenciado que el incremento de la práctica de la lactancia materna de manera exclusiva, trae muchos beneficios como prevenir un aproximado de 823 mil muertes de lactantes y 20 mil de madres esto porque también aporta en la prevención del cáncer de mama, pero aun con todos estos beneficios esta práctica no se desarrolla como se espera, inclusive en el ámbito medico se han olvidado que el ciclo de reproducción no termina en el embarazo sino que incluye este periodo de amamantamiento, además del error de suponer que las leches artificiales pueden sustituir a la leche que la madre produce, sin tener consecuencias negativas. Numerosas evidencias científicas confirman que no amamantar tiene efectos adversos a corto y largo plazo en la salud de los niños, las mujeres y el planeta (6).

Por otro lado, a nivel nacional, según datos oficiales, en 2020 el 68,4% de los recién nacidos fueron amamantados, cifra que bajó al 64% en 2021. Esto debería recordarnos que debido a que enfrentamos una crisis alimentaria, hemos retrocedido a los niveles de 2017 y la tendencia es a la baja, afirma María Elena Ugaz, Oficial de Desarrollo Infantil Temprano de UNICEF (7) esto a pesar de los múltiples beneficios de esta práctica como refirió el MINSA (8) Como, por ejemplo la biodisponibilidad que tiene la leche de la madre en cuanto al mineral del hierro, necesaria dentro del primer semestre de vida del recién nacido y para prevenir la anemia, reduciendo considerablemente la presencia de dicha enfermedad en el niño.

Según la INEI (9) 2021, 8 de cada 10 niños y niñas en las zonas rurales son amamantados. En las áreas urbanas, ese número se reduce a 6 de cada 10, siendo las madres más educadas las que menos amamantan. Sin embargo, se debe trabajar para aumentar la práctica de la lactancia materna en zonas urbanas, y con mayor énfasis en la zona rural, que tiene un índice más alto de inseguridad alimentaria. Asimismo, en un estudio del 2022 nacional se halló que la práctica de la lactancia que brinda la madre de manera exclusiva a sus hijos

menores de 6 meses a nivel nacional es del 63.82%. El estudio encontró que los índices de riqueza y género al nacer estaban asociados con la práctica de la lactancia materna que se brinda de manera exclusiva dentro de los 6 primeros meses de vida del recién nacido (10).

Situación que también se ha observado a nivel local en un hospital de Lima donde las madres primíparas, tienen cierta dificultad a la hora de amamantar a sus niños, además algunas refieren que prefieren darles fórmula a sus hijos entre otras expresiones, lo cual es un hecho preocupante porque no hay alimento más completo que la leche materna para un recién nacido dentro de sus primeros seis meses de vida, es por ello que se plantea conocer como los factores socioculturales que presenta la madre puede estar relacionados con su práctica en la lactancia materna exclusiva a través de las siguientes interrogantes:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre los factores culturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre los factores sociales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

Identificar la relación que existe entre los factores culturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio compila una serie de informaciones sobre las variables de estudio además de que se fundamenta en teorías como la promoción de la salud de Nola pender o el rol materno de Ramona Mercer, que nos permitirá explicar el desarrollo de la lactancia materna exclusiva y aquellos factores de la madre que se asocian con ello. Esto con el fin de aportar en el conocimiento de cómo este problema está desarrollándose actualmente y beneficiar esencialmente en la práctica de esta actividad y en la salud de la población infantil.

1.4.2 Metodológica

El estudio se desarrollará a través del camino metodológico con un enfoque cuantitativo, el uso de estadística y la aplicación de instrumentos validados y confiables, los cuales serán utilizados para medir las variables de estudio, lo que servirá de modelo y aporte para otros estudios que se desarrollen en el mismo contexto. Siendo esto relevante para motivar que se sigan incrementando las investigaciones acerca del conocimiento de los factores socioculturales como eje principal de la promoción de la lactancia materna exclusiva, con el fin de favorecer a la concientización de los ciudadanos sobre lo importante que es respetar este periodo de alimentación con leche materna sin ningún otro elemento, dentro de los 6 primeros meses de vida del recién nacido como base para un ser humano más eficiente, con mejor inmunidad biológica y productivo para la sociedad.

1.4.3 Práctica

A nivel práctico el estudio con sus resultados permitirá demostrar como los aspectos socioculturales que las madres presentan se relacionan con el desarrollo de la práctica de la lactancia materna brindada de manera exclusiva y con ello poder dar a conocer su importancia en el proceso y enfocar las estrategias en estos puntos para un mayor beneficio de dicha práctica, debido a que la leche materna le otorga al recién nacido y niño toda la inmunización necesaria para protegerlo ante las enfermedades, además crea una conexión física fortaleciendo el apego y autoestima en ambos. Por lo tanto, ofrece beneficios incalculables a la familia y a la sociedad, en ese sentido se hace hincapié en la importancia que tiene hacer promoción de la salud e incentivar la práctica

de lactancia materna como única forma de alimentación para el recién nacido de forma exclusiva hasta los 6 meses, es aquí donde el profesional de enfermería debe centrarse en la educación a la madre, familia y comunidad, sobre la relevancia que tiene la alimentación del recién nacido a que sea natural y exclusiva, ya que esta educación debe realizar desde la concepción, en los centros de salud y luego en los hospitales para que se facilite su aplicación y mantenimiento después del nacimiento.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se desarrollará en los meses de Noviembre a Diciembre del 2022

1.5.2 Espacial

El estudio se llevará a cabo un hospital de Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La unidad de análisis será conformada por las Madres primíparas de un hospital nacional 2022.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Internacionales:

Figuroa et al. (11) durante el año 2020 desarrollaron su investigación para “determinar los factores familiares y sociales asociados a la prevalencia de la lactancia materna exclusiva” se trabajó con un estudio de naturaleza analítica desarrollada en un momento y lugar determinados de manera transversal, con una participación de 80 madres y el uso de una encuesta y la el APGAR familiar, con lo cual se pudo hallar que los factores sociales y demográficos de la muestra de estudio fueron tener entre 19 a 25 años esto en un 48%, se concluyó que entre los elementos de estudio no existe un nivel asociativo.

Soto y Sánchez (12) durante el año 2019 en Colombia desarrollaron su investigación para poder “Establecer la influencia de los determinantes sociales en la práctica de lactancia materna en el municipio de Cereté, 2017”, bajo un enfoque cuantitativo, desarrollado en un momento específico y un lugar específico con una cantidad muestral de 115 madres con el uso de cuestionarios, donde se halló que la edad de la madre junto con su preparación, y nivel económico se asocian la no adherencia de la actividad de la lactancia materna brindada de manera exclusiva. Concluyéndose que la decisión en la lactancia de sus hijos se vio influenciada por su edad que bordeó los 16 a 30 años, además de la escolaridad y el ingreso económico en su hogar.

López et al. (13) desarrollaron durante el 2019 en Colombia su estudio para “Identificar los factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva

en San Basilio de Palenque”, Se trabajó con una muestra de 195 madres a través de un manual y una escala que media ciertos factores, con lo cual se pudo hallar que en un 50% se presentó una adecuada lactancia materna exclusiva, dentro de ello hubo factores asociados como la edad de la madre, recibir apoyo familiar, además de culturales como el conocer sobre la lactancia y tener una preparación previa para la lactancia materna, se evidenció finalmente que el nivel de la lactancia materna desarrollada de manera exclusiva fue baja donde los factores más influyentes fueron los culturales.

2.1.2 Nacionales

Zelada (14) en el año 2022 desarrollaron su trabajo investigativo con el fin de “determinar la relación de los factores determinantes y la práctica de lactancia materna exclusiva”, se trabajó con un método ordinal con el uso de la estadística, para indagar información a través de las respuestas de 60 madres mediante el uso de cuestionarios, con lo cual se encontró que el 73% tenía entre 19 a 35 años de edad, con nivel secundario de educación en un 56%, amas de casa en un 66% entre otros factores, en el caso de la practica en un 88.9% fueron adecuadas esto asociado a un mejor grado de instrucción, se pudo constatar que los aspectos sociales y demográficos se relacionó con el nivel de prácticas de la madre en cuanto a la lactancia materna .

Pascual y Quezada (15) en el año 2022 desarrollaron su investigación para “Conocer la relación entre la práctica de la lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses”, Se trabajó con un método descriptivo y el apoyo de 65 madres, se trabajó con cuestionarios en la recolección de los datos. En los resultados se encontró gran parte de las madres presentaron una

práctica adecuada en un 50.9%, la mayoría en un 54% tenía entre 15 a 20 años, el 63% es conviviente, en razón de ello es que se evidencia que entre los elementos investigados hay una relación significativa. Pero no hay relación con la edad o el estado conyugal.

Obando y Ramírez. (16) durante el año 2021 desarrollaron su investigación con el fin de “establecer la relación que existe entre los factores socioculturales y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses”. Para ello se procedió con un nivel descriptivo y cuantitativo, con la participación de 94 madres mediante el uso de dos cuestionarios, de donde se pudo constatar que un 60% desarrollo aspectos sociales y culturales de manera regular, además se pudo observar que en un 44% la práctica de la lactancia materna ejecutada de manera exclusiva fue regular por lo que se evidencio una asociación significativa entre los elementos investigados.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Factores socioculturales

Es una serie de elementos, que son parte de una persona o un grupo de personas, como son sus características, lo que creen, sus tradiciones, el comportamiento alimentario que tengan, entre otros que lo diferencian de los demás y es parte de su identidad. Así como la experiencia laboral, experiencia de vida, religión, costumbres y tradiciones (17).

Asimismo, se considera como aspectos relevantes que se asocian con la cultura de la población y su desarrollo como sociedad además de sus actividades esenciales

como la maternidad, los cuales se piensa que implican rasgos que pueden ser utilizados para regular y dar diferentes sentidos a la vida comunitaria, teniendo en cuenta las interacciones con los demás, las relaciones con el medio ambiente y otras sociedades (18).

De igual manera, se define como los diferentes factores que pueden moderar una situación para que se conviertan en la evolución y transformación que conducen a diferentes situaciones. Un factor puede ser uno que contribuya a algún resultado porque es responsable del cambio o variación. Por otro lado, diferentes factores socioculturales incluyen cualidades cultivadas en una comunidad donde pueden compartir historias, objetivos comunes y desarrollar culturas (19).

2.2.1.1 Dimensiones de los factores socioculturales

Factores sociales:

Una asociación de leyes, principios o normas que tiene la particularidad de influir en el comportamiento y las conductas de las personas que pertenecen a un grupo social. Esas cualidades ayudan a diferenciar a alguien o algo de sus compañeros. Incluye origen, edad, número de hijos, estado civil, orientación educativa y ocupación (20).

Como parte de los factores sociales se tiene como indicadores:

Apoyo familiar: La lactancia materna es una experiencia íntima para toda la familia. Mientras más apoyo le brinden a la madre, más probable es que el bebé reciba

la mejor alimentación por más tiempo, por eso Unicef dice que es importante apoyarla en las actividades familiares para que pueda concentrarse en amamantar (21).

Ingreso y gasto: El desarrollo de la promoción de la lactancia que brinda la madre de manera exclusiva como alimentación de su niño, tiene un aporte considerable económico a la sociedad, esto debido a que esta práctica aporta en la prevención de la enfermedades por todos los componentes y nutrientes que la leche de la madre tiene, además de aportar en la prevención del cáncer de mama en la madre, regular la hipertensión que podría presentarse en la madre o el infarto de miocardio inclusive la muerte prematura del neonato, lo que significa que además de los gastos del hogar, los costos de atención médica son más bajos(22).

Acceso a la salud: el acceso a la salud es un derecho que tiene que ser accesible para todos, por lo que la terminología de cobertura universal significa ello que sin ningún tipo de discriminación la salud es para todos y debe llegar a todos de manera oportuna y con un servicio de calidad, lo que incluye medicación de calidad con precios asequibles, además de controlar y subvencionar los gastos y balances principalmente en grupos vulnerables. La salud para todos y la cobertura sanitaria universal son los cimientos de los sistemas de salud equitativos. La cobertura universal se basa en el acceso universal, oportuno y eficiente a los servicios (23).

Factores culturales:

Estos aspectos no son dimensiones, son condiciones que determinan la esencia en el actuar de los individuos, como es el caso de las costumbres de sus creencias, así como las tradiciones religiosas brindan una variedad de implicaciones que no se pueden

ignorar en los estudios comunitarios. Los factores culturales ayudan a comprender no sólo los rasgos sobresalientes que diferencian a los diferentes grupos o sociedades, sino también estos elementos permiten comprender varios aspectos de su desarrollo durante a historia (24).

Dentro de los factores culturales se tiene como indicadores:

Costumbres: Comportamiento de pertenecer a un grupo específico de personas y no perderlo en el tiempo, porque las personas transfieren el conocimiento cultural de forma colectiva de generación en generación de diferentes maneras, la sociedad y la naturaleza juegan un papel importante y no deben ser considerados parte de ella (25).

Creencias: Asentimiento firme de algo que se cree que es verdad y se cree plenamente, en algo determinado, esto fortalecido a través de hechos concretos, así como abstractos jugando un papel relevante en los seres humanos ya que guían diversas acciones, tendencias, decisiones, que en muchos casos son subconscientes que influyen en nuestro conocimiento de nosotros mismos, de los demás y el entorno (26).

Tradiciones: este es un aspecto relevante de los factores que más influye dentro del desarrollo de la cultura como de sus actividades en especial la lactancia materna, puesto e origen de la madre será un determinante de como desarrollará la lactancia materna (27).

Mitos: este elemento es un fenómeno que es parte de la cultura de las poblaciones que se basan en diferentes perspectivas de la vida; en términos generales, se basa en el origen y los supuestos subyacentes a la descripción y representación de

elementos culturales a partir del lenguaje simbólico. Los mitos cuentan la historia del origen del mundo, de los humanos, o de ciertos animales inclusive costumbres hasta actividades que se desarrollan hoy en la sociedad, por lo que se dice que la sociedad surgió de mitos que surgieron en épocas de crisis, justifican las sociedades establecidas y deben renovarse continuamente (28).

2.2.2 Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Se refiere a una acción realizada utilizando un conocimiento específico, es la acción de seguir ciertas reglas bajo la guía del instructor hasta adquirir las habilidades, en este caso la práctica de la madre en la lactancia materna exclusiva que son conductas que la madre ejecuta para alimentar al recién nacido con su leche sin otro tipo de adición (29)

La práctica de la lactancia materna exclusiva comienza desde el nacimiento, asegurando que el bebé permanezca en contacto con la madre sea alimentado para que las bacterias del seno puedan colonizar el intestino del bebé. Por otro lado, las prácticas de la lactancia materna generan que las familias estén más interrelacionadas con los procesos de crianza y cuidado de los recién nacidos, lo que repercute en la salud de los infantes y promueve prácticas de lactancia materna en poblaciones económica y socialmente diversas (30).

2.2.2.1. Dimensiones de la práctica sobre lactancia materna exclusiva

Antes

Es el momento antes de que la madre proceda con la lactancia materna exclusiva donde

se considera lo siguiente:

Lavado de manos: el lavado de manos es una de las mejores estrategias que existen para prevenir enfermedades y la propagación de gérmenes a otras personas, como los recién nacidos. Ya sea que esté en casa, en el trabajo, en la carretera o en la comunidad (31).

Postura de la madre: En el pasado, se aconsejaba a las mamás que tuvieran rectitud en sus espaldas con un apoyo de los hombros hacia atrás, pero en los últimos años se descubrió que los bebés succionan mejor cuando las mamás están inclinadas hacia atrás. Es importante nunca agacharse para amamantar a un bebé, además de brindar un apoyo de la espalda baja y cervical con un cojín cómodo. También en la flexión de la rodilla si es posible. Dado que las primeras semanas suelen ser tomas largas, siempre es recomendable tener todo lo que pueda necesitar (toallas de papel, teléfono, control remoto, libro, vaso de agua, etc.) listo antes de comenzar (32).

Durante

Es el momento en que la madre procede con la lactancia materna exclusiva donde se considera lo siguiente:

Contacto de la madre con el bebé: este contacto se caracteriza porque las piel tanto del neonato como de la madre tienen un contacto directo, ya sea inmediatamente o poco tiempo después del nacimiento. La justificación del contacto piel con piel se basa en estudios con animales que muestran que ciertos comportamientos innatos necesarios para la supervivencia de las crías dependen del hábitat. En la biología de los

mamíferos, el mantenimiento posnatal del entorno materno es necesario para iniciar los comportamientos innatos del recién nacido y de la madre que conducen a una lactancia exitosa y por lo tanto, a la supervivencia (33).

Frecuencia: La frecuencia con la que su bebé se alimenta variará según la hora del día. Algunos tiempos de alimentación pueden ser largos, mientras que otros son cortos. Los bebés suelen tomar lo que necesitan en cada toma y dejan de comer cuando están llenos. Cuando su bebé haya bebido suficiente leche, debería sentirse feliz y con sueño después de las tomas. El bebé beberá leche materna de 8 a 12 veces en 24 horas (34).

Duración de la lactancia: El patrón de alimentación infantil ideal es la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y luego el mantenimiento de la lactancia materna con el consentimiento de la madre y el bebé, complementada con otros alimentos saludables y apropiados, durante al menos dos años (35).

Exclusividad de la lactancia materna: se refiere a cualidad de la actividad de brindar solo leche materna al menor de 6 meses como única forma de alimentación (36).

Después

Es el momento después de que la madre procedió con la lactancia materna exclusiva donde se considera lo siguiente:

Término de la lactancia materna: el niño mostrará señales de cuando este saciado con la lactancia, esto sin la necesidad de hablar, donde la madre podrá identificar dicho momento con la experiencia, en el caso del hambre puede identificarse

con el llanto pero es un signo tardío, con el pasar de los años los signos variaran. Conocer las señales del niño es importante para determinar la frecuencia y el momento más adecuado para amamantar (37).

Actividades para la eliminación de gases: para esta actividad es necesario escoger la posición ideal que pueda mejorar la posibilidad que tiene él bebe para eliminar los gases, en donde se toma en cuenta los siguientes puntos (38):

- Sobre el pecho. El método más utilizado donde se apoya al recién nacido contra el pecho, de manera erguido donde la cabeza del recién nacido estará a la altura de los hombros del adulto y acompañado de una palmada en la espalda para estimular el hipo. En este caso, es normal y habitual colocar una toalla u otro paño sobre los hombros para evitar que tu bebé se manche la ropa cuando regurgite la comida.
- Boca abajo. Otra posición tradicional es sostener al niño del brazo del adulto, boca abajo. Como en el caso anterior, dale palmaditas en la espalda al pequeño con la mano libre. Con el peso que tiene él bebe se ejercerá un peso de su abdomen contra el brazo del adulto lo que favorece la expulsión de los gases.
- Sobre las piernas. Tiene una posición similar a la anterior posición pero en lugar del brazo como apoyo, el adulto se sienta en su regazo para sostenerlo.
- Sentado. Cuando el niño sea mayor y pueda sentarse, póngalo en esta posición. Sostener su barbilla con una mano y toca la pose anterior con la otra.

Posición final del bebé al finalizar de lactar: es la posición lateralizado, para las madres que han tenido una cesárea porque el bebé no presiona sobre el abdomen de la madre, él debe al finalizar de lactar está en una posición de costado que le permita respirar mejor al estar lleno con la leche materna y posiblemente se duerma (39).

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

Este modelo identifica elementos cognitivos y perceptivos que tiene cada individuo en diferentes situaciones de la vida, que lo motivan en una participación conductual que se enfoca en lograr un nivel de salud, es decir las razones por las cuales se produce un comportamiento de salud, se basan en los procesos cognitivos del sujeto. El modelo de la promoción de la salud identifica comportamientos comparables de las personas hacia comportamientos favorables que generen un bienestar en su salud. Asimismo, esta teoría continua en una constante evolución con el fin de seguir explicando los comportamientos de las personas en cuanto a su salud, es por lo que este modelo se fundamenta en educar a los individuos sobre como cuidar y lograr un bienestar en su salud. Hay que promover la vida sana, que es primordial antes de la curar la enfermedad, porque reduce el número de pacientes, reduce el consumo de recursos, permite que las personas sean independientes y mejoren en el futuro (40). Metaparadigma (41): Salud: Un estado de alta positividad, el aspecto más importante en la enfermería.

El hombre: es el centro de la teoría, donde se sabe que son seres únicos de múltiples facciones y variaciones cognitivas.

Entorno: no tiene una definición clara en la teoría de la autora peros se manifiesta como elementos externos que pueden influir en el comportamiento de los que promueven la salud.

Enfermería: esta es una profesión que se ha desarrollado en las últimas épocas, con responsabilidad teniendo como base la ética en lograr la salud que es la base de cualquier población.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

2.3.2. Hipótesis Especifica

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El estudio se desarrollará a través de la estructuración del conocimiento científico mediante el método de investigación Hipotético-Deductivo, es un método el cual se desarrolla iniciando con una hipótesis sobre un fenómeno estudiado de una manera general hacia un enfoque específico para obtener un resultado objetivo (42).

3.2. Enfoque investigativo

El enfoque es cuantitativo el cual se desarrolla para medir fenómenos de estudio a través de medidas ordinales y cuantificables mediante el uso de la estadística con lo cual obtener resultados que indiquen el comportamiento de dichos fenómenos (43).

3.3. Tipo de investigación

El desarrollo del conocimiento parte de la indagación de teorías y conceptos que brindan un análisis de información para comprender fenómenos de estudio, con el fin de aportar en la solución de un problema social, por lo cual el estudio es de tipo aplicada (44).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño en el cual se desarrolla el estudio es el no experimental y correlacional, porque se realizará sin manipular las variables, describiéndolas como son en la realidad,

además de conocer las relaciones entre variables (45). De igual manera el trabajo se desarrolla bajo un corte transversal porque se realiza en un lugar determinado y en un tiempo específico (46)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Es un conjunto de individuos que representa el número total que precede al fenómeno en estudio en el que se analiza, teniendo en cuenta características similares (47) La población estará constituida por 148 madres primíparas de un hospital nacional 2022.

Criterios de inclusión

- Madres mayores de edad
- Madres que firmen el consentimiento informado.
- Madres primíparas

Criterios de exclusión

- Madres que no hablen español.
- Madres extranjeras
- Madres menores de 18 años.

Muestra

Es una porción pequeña y representativa de toda la población que puede arrojar resultados similares a una encuesta de toda la población (51). Para definir la cantidad de la muestra se procedió con el desarrollo de la siguiente formula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

N: Población (148)

Z: Nivel de confianza (95%: 1,96)

P: Probabilidad de éxito (0,5)

Q: Probabilidad de fracaso (0,5)

E: Error estándar (0,05)

Reemplazando:

$$n = \frac{148 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(148 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}$$

n= 107 madres primíparas de un hospital nacional 2022.

Muestreo

La muestra fue procesada bajo un muestreo probabilístico aleatorio simple porque se obtiene la cantidad de la muestra a través de una ecuación de poblaciones finitas, y aleatorio porque se escoge a los integrantes al azar donde todos tienen la misma posibilidad de ser elegidos (51).

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1: Factores socioculturales	Son elementos tanto culturales como sociales que permiten entender el comportamiento de un grupo en relación a un tema específico (52)	Los factores socioculturales serán medidos por un cuestionario de 12 ítems que considera a las dimensiones Factores sociales y culturales (53)	Factores sociales Factores culturales	Apoyo familiar. Ingreso y gasto. Acceso a la salud. Costumbres. Creencias. Tradiciones. Mitos.	Cuantitativa Ordinal	Adecuado (24-36) Inadecuado (12-23)
V2: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	Es el desarrollo del conocimiento de la madre en relación a la lactancia materna exclusiva (54)	La práctica de las lactancia materna exclusiva será medida por una guía de observación de 12 ítems que considera las dimensiones; antes, durante y después de la lactancia materna exclusiva(55)	Antes Durante Después	Lavado de manos Postura de la madre Contacto de la madre con el bebé: Frecuencia Duración de la lactancia Exclusividad de la lactancia materna Término de la lactancia materna Actividades para la eliminación de gases Posición final del bebé al finalizar de lactar	Cuantitativa Ordinal	Optima (8-12) Regular (4-7) Deficiente (0-3)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta la cual es una herramienta estructurada que permite una rápida recolección de datos (56).

3.7.2. Descripción

a) Instrumento para medir la variable factores socioculturales:

El instrumento que se utilizará para medir los “factores socioculturales”, será el cuestionario del autor Yalena (53), en Perú en el año 2018.

El cuestionario se desarrolla a través de 12 preguntas que se distribuyen en 4 preguntas para la dimensión factores sociales y 8 para los factores culturales

Para la calificación de las respuestas se empleará la escala de Likert con tres opciones dependiendo de las preguntas. Pero con un valor de 3-2-1 siendo 1 el menos adecuado. Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Factores socioculturales	Factores sociales	Factores culturales	Nivel
(24-36)	(8-12)	(16-24)	Adecuado
(12-23)	(4-7)	(8-15)	Inadecuado

b) Instrumento para medir la variable prácticas sobre lactancia materna exclusiva:

El instrumento que se utilizará para medir la “**prácticas sobre lactancia materna exclusiva**”, será una guía de observación de 12 ítems que considera las dimensiones de; Antes (3 ítems), Durante (6 ítems) y Después (3 ítems) del autor Vergara(55)

Para la calificación de las respuestas, se utilizará escala dicotómica; Si (1); no (0). Para la categorización de la variable, se utilizará las siguientes escalas de evaluación:

Prácticas sobre lactancia materna	Antes	Durante	Después	Nivel
(8-12)	(3)	(4-6)	(3)	Optima
(4-7)	(2)	(2-3)	(2)	Regular
(0-3)	(0-1)	(0-2)	(0-1)	Deficiente

3.7.3. Validación

a) Validación de la variable factores socioculturales:

Se sometió a validez de contenido, mediante el juicio de 3 expertos. La validez de contenido fue a través de la prueba binomial con un índice menor al 0.05 (53).

b) Validación de la variable prácticas sobre lactancia materna exclusiva:

La validez del instrumento fue por medio de 5 jueces expertos donde se halló que el índice de coeficiente V. de Aiken, es de 0,933 de coeficiente, por lo tanto, tiene una validez de un nivel aceptable. (55).

3.7.4. Confiabilidad**a) Confiabilidad de la variable factores socioculturales:**

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la prueba piloto con 20 personas, obteniendo un resultado de 0.8 de alfa de Cronbach (53).

b) Confiabilidad de la variable prácticas sobre lactancia materna exclusiva:

En este caso la confiabilidad se desarrolló mediante la prueba de Kuder Richardson en un grupo de 15 individuos donde se logró un índice de confiabilidad de 0.8 (55).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Primero se aprobará el proyecto por el comité de ética de la universidad Norbert Wiener para que se expida la carta de presentación con lo cual poder desarrollar la solicitud de la autorización a la institución investigada. Con lo cual se obtendrá la autorización firmada por el director de dicha institución.

Luego se procederá a coordinar con la jefatura de enfermería para establecer el lugar y los días para la recolección de los datos que brindará la muestra de estudio aplicación de los instrumentos se desarrollará siguiendo los criterios de selección y la firma de los consentimientos informados previa explicación de los objetivos a la muestra de estudio. La duración por cada participante será en un aproximado de 25 minutos.

Luego de obtener la información se codificará y tabulara las respuestas de toda la muestra para poder elaborar la base de datos por el programa Excel, con lo cual poder vaciar dicha data en el programa estadístico Spss 27.0, lo que arrojará resultados en las tablas y/o figuras según correspondan. Lo que significara resultados descriptivos que serán expresados en variables y dimensiones, luego el programa Spss también arrojará un resultado inferencial la prueba de Rho de Spearman con lo cual se podrá verificar y comprobar las hipótesis planteadas, para poder brindar las conclusiones del estudio.

3.9. Aspectos éticos

Se realizará basándose en los siguientes principios bioéticos (57):

El principio de la justicia: Todos los integrantes de la muestra serán tratados con todo el respeto debido sin diferencia alguna

El principio de la autonomía: La decisión de participar en el estudio de la muestra, será través de la firma del consentimiento informado.

El principio de la beneficencia: lo que se pretende es incrementar el nivel de práctica de la lactancia materna que se brinda de manera exclusiva tomando en cuenta los factores sociales y culturales, siendo elementos importantes en la madre para tomar la decisión más acertada de practicar o no la lactancia materna exclusiva, por lo que se busca mejorar este servicio.

El principio de la no maleficencia: el desarrollo del estudio no busca perjudicar ni a la muestra de estudio ni a la institución donde se investigarán los hechos, solo busca un beneficio social.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022																			
	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Desarrollo de la problemática de estudio	■	■	■	■																
Recolección de la bibliografía	■	■	■	■																
Presentación de problemática y la fundamentación teórica, conceptual de las variables y dimensiones además de investigaciones anteriores					■	■	■	■	■	■	■	■								
Importancia y validez de la investigación.					■	■	■	■	■	■	■	■								
enfoque de la investigación					■	■	■	■	■	■	■	■								
Preparación de la parte de materiales y métodos: enfoque y diseño de la investigación									■	■	■	■	■	■	■	■				
poblaciones, muestras y muestreo									■	■	■	■	■	■	■	■				
Técnicas y medios de recopilación de datos.									■	■	■	■	■	■	■	■				
aspectos bioéticos									■	■	■	■	■	■	■	■				
Método de análisis de información											■	■	■	■	■	■				
Preparar los aspectos administrativos del curso.											■	■	■	■	■	■				
Crear archivo adjunto															■	■	■	■		
Aprobación del proyecto															■	■	■	■		
Soporte de informe final															■	■	■	■	■	
realizando una encuesta															■	■	■	■		

4.2. Presupuesto

RECURSOS	2022					TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	
Internet	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 75	S/. 375.00
Laptop	S/. 2500.00					S/. 2500.00
USB						S/. 20.00
Lapiceros	S/. 4		S/. 3		S/. 8	S/. 15.00
Hoja bond A4					S/. 6	S/. 6.00
Fotocopias					S/. 11	S/. 11.00
Impresiones					S/. 51	S/. 51.00
Espiralado					S/. 11	S/. 11.00
Movilidad	S/. 10	S/. 50	S/. 20	S/. 20	S/. 31	S/. 131.00
Alimentos	S/. 50	S/. 60	S/. 60	S/. 60	S/. 121	S/. 351.00
Llamadas	S/. 10	S/. 20	S/. 30	S/. 20	S/. 31	S/. 111.00
TOTAL						S/. 3582.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva. [Internet] 2022 [citado el 2 de Julio de 2022]; Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS revela que la comercialización abusiva llega a niveles alarmantes en el sector de los preparados para lactantes. [Internet] 2022 [citado el 2 de Julio de 2022]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/28-04-2022-who-reveals-shocking-extent-of-exploitative-formula-milk-marketing>
3. Unicef. La OMS y UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna [Internet]. 2020 [citado el 2 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/la-oms-y-unicef-advierten-de-que-los-pa%C3%ADses-no-est%C3%A1n-acabando-con-la>
4. Save the Children. El Caribe AL y. Lactancia Materna: Barreras y oportunidades en América Latina y el Caribe [Internet] 2022 [citado el 2 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://lac.savethechildren.net/es/lactancia-materna-barreras-y-oportunidades-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>
5. Bernal J, Castillejo Padilla NP, Agudelo Martínez MA, Gomez Velásquez S. Práctica de la lactancia materna y factores asociados entre mujeres jóvenes y adultas en el Municipio de Envigado, Antioquia-Colombia : Práctica de lactancia materna. Nutr Clín Diet Hosp [Internet]. 24 de abril de 2022 [citado 2 de Julio de 2022];42(01). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/220>
6. Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz- Licea V, Del Carmen M, Pérez I, Rincón NM, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna [Internet]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
7. Unicef. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global [Internet] 2022 [citado el 2 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
8. Minsa. Lactancia materna es un derecho del bebé y la madre [Internet]. 2022 [citado el 2 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>

9. INEI – Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2021 [Internet]. 2021 [citado el 2 de Julio de 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
10. Daga R. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú: Análisis de la Endes 2017. Rev. Inv. UNW [Internet]. 25 de febrero de 2022 [citado 2 de Julio de 2022];11(1). Disponible en: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauwiener/article/view/175>
11. Figueroa Alcalá M, Meléndez Caraballo L, Rodríguez Arévalo N, Romero Angarita MB. Factores sociales y familiares asociados a la prevalencia de lactancia materna exclusiva en madres lactantes inscritas al programa madres FAMI de la zona rural de Cartagena 2020. Universidad de Cartagena; 2020. [citado 10 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/15163>
12. Soto Osorio E, Sánchez Caraballo Álvaro. Determinantes sociales en la práctica de la lactancia materna en un municipio de Colombia, 2017. Cultura del cuidado [Internet]. 6 de diciembre de 2019 [citado 10 de Julio de 2022];16(1):20-3. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/5838>
13. López-Sáleme R, Covilla-Pedrozo MK, Morelo-Castro NI, Morelos-Gaviria LP. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary [Internet]. 9 de mayo de 2019 [citado 10 de Julio de 2022];16(2):293-306. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2961>
14. Zelada Yzquierdo R. Factores determinantes y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de un establecimiento de salud en Lambayeque. Universidad César Vallejo; 2022. [citado 10 de Julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96045>
15. Pascual Rivera MA, Quezada Quispe Y. Práctica de lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses, en el Puesto de Salud Villa María, 2021. Universidad Nacional del Santa; 2022. [citado 10 de Julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3932>
16. Obando Sánchez NN, Ramírez Almendradis VN. Factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil de Villa María del Triunfo, Lima – 2021. Universidad Autónoma de

- Ica; 2021. [citado 10 de Julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1136>
17. Rocha Velázquez María Elena, Ruiz Paloalto Ma. Laura, Padilla Raygoza Nicolás. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. Acta univ [Internet]. 2017 Ago [citado 10 de Julio de 2022]; 27(4):52-58. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662017000400052&lng=es.
 18. Davila Marquina MF, Vigo Mendoza JS. Factores socioculturales y conocimiento de madres adolescentes en el cuidado del recién nacido del Hospital Pacasmayo 2020. Universidad César Vallejo; 2020. [citado 15 de Julio de 2022] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/60449?show=full>
 19. Tacuri Poma GP, Torres Luna MJ. Factores socioculturales y prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 2 a 5 años, puesto de salud paccha La Oroya, Junín, 2020. Universidad César Vallejo; 2021. [citado 15 de Julio de 2022] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/59850?show=full>
 20. Ticona N, Shio R. Influencia de los factores socioculturales de madres en el cumplimiento del esquema de vacunación en niños lactantes Puesto de Salud Vista Alegre Tacna – 2016. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2017. [citado 15 de Julio de 2022] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2348>
 21. Sachse M, Castillo A. ¿Qué pueden hacer la familia, amigos y amigas para proteger la lactancia? [Internet]. Unicef. 2020 [citado 15 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/media/4421/file/Apoyo%20a%20la%20lactancia%20en%20la%20familia.pdf>
 22. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna: reduce el gasto en salud de los países y mejora el desarrollo de los bebés [Internet]. 2015. [citado 15 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/14-8-2015-lactancia-materna-reduce-gasto-salud-paises-mejora-desarrollo-bebes>
 23. Macías Reyes R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. reflexiones desde la Practica. [Internet]. 2015. [citado 15 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html#:~:text=>

Los%20factores%20culturales%20no%20son,los%20estudios%20de%20las%20comu
nidades.

24. Mantilla Pazmiño C, Llerena Cepeda M. Factores sociales que participan en el cese temprano de la lactancia materna en las mujeres de Picaihua. *Dominio las Cienc* [Internet]. 2020 [citado 15 de Julio de 2022];6(4):286–307. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8385945>
25. Morán Rodríguez K. Revaloración de las costumbres y tradiciones religiosas. *Universidad Católica Sedes Sapientiae*; 2021. [citado 18 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/1173>
26. Galán, ME; Vásquez Mairena, YB; Mogollón Torres, FM. Mitos y creencias de madres primerizas que limitan la adherencia a la práctica de la lactancia materna. *Rev Paraninfo Digital*, [Internet] 2018[citado 18 de Julio de 2022]. 28(1). Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n28/e144.php>
27. Corredor Suarez MJ, Flórez Cote KS, Galván Prado AL, Rodríguez Martínez AK. Prácticas culturales durante la lactancia materna en madres. 2019 [citado 18 de Julio de 2022]; Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/13949>
28. Paredes R, Rosa A. Conocimientos y mitos sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que asisten a un centro de salud, 2017. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*; 2018. [citado 18 de Julio de 2022]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7742#:~:text=Existen%20mitos%20muy%20arraigadas%20sobre,meses%2C%20la%20leche%20ya%20no>
29. Vergara Carpio M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del Servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022. *Universidad Peruana Unión*; 2022. [citado 18 de Julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5348>
30. Castillo Apolo E. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio Infantil. *Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador Mayo - junio 2014. Universidad César Vallejo*; 2016. [citado 18 de Julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38749>
31. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. El lavado de las manos en la comunidad: Las manos limpias salvan vidas [Internet]. *Cdc 2022* [citado 18 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/handwashing/esp/index.html>

32. Albalactancia materna. Posturas y posiciones para amamantar [Internet] 2018 [citado 18 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
33. Herrera Gómez Antonio. El contacto piel con piel de la madre con el recién nacido durante el parto. Índice Enferm [Internet]. junio de 2013 [citado 18 de Julio de 2022]; 22 (1-2): 79-82. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100017&lng=es.
34. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Cuánto y con qué frecuencia amamantar [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 18 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html>
35. Albalactancia materna. La duración de la lactancia materna [Internet].2018 [citado 18 de Julio de 2022]. Disponible en: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-4-cuando-los-ninos-crecen/lactancia-materna-prolongada/>
36. Unicef. Lactancia Materna: La Guía De Vida. New York, NY: Alpha Books; [Internet]. 2018 [citado 18 de Julio de 2022]. Disponible en: [https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20\(LME,%2C%20vita minas%2C%20minerales%20o%20medicamentos](https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20(LME,%2C%20vita minas%2C%20minerales%20o%20medicamentos).
37. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. Señales de que su hijo tiene hambre o está lleno [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/mealtime/senales-de-que-su-hijo-tiene-hambre-o-esta-lleno.html>
38. May F. Seis trucos para ayudar a expulsar los gases del bebé [Internet]. Consumer Eroski Consumer; 2020 [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.consumer.es/bebe/seis-trucos-para-ayudar-a-expulsar-los-gases-del-bebe.html>
39. Kidshealth. Posiciones para amamantar al bebé [Internet] 2022 [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>

40. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011 Dic [citado 22 de Julio de 2022]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
41. De Arco-Canoles Oneys del Carmen, Puenayan Portilla Yohana Gabriela, Vaca Morales Leidy Vanessa. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *av.enferm.* [Internet]. 2019 Aug [citado 22 de Julio de 2022]; 37(2): 227-236. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227&lng=en.
42. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.
43. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
44. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
45. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado 22 de Julio de 2022]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
46. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. *Rev medica Sanitas* [Internet]. 2018;21(3):141–6. Disponible en: <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
47. Carrasco Diaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado 22 de Julio de 2022]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1
48. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
49. Enriquez Nazario AE, Pedraza Vela YY. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1-4 años

- del distrito de Reque-2016. Universidad Señor de Sipán; 2017. [citado 22 de Julio de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/2992>
50. Villodas Trujillo 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. 2019. [citado 22 de Julio de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3676>
51. Ministerio de Salud de Colombia. Páginas - Importancia de la lactancia materna [Internet]. 2018 [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
52. Vergara Carpio M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del Servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022. Universidad Peruana Unión; 2022. [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5348/Maria_Trabajo_Especialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Villodas Trujillo Y. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, hospital nacional docente madre niños San Bartolomé, de Lima, 2018. Universidad Inca Garcilaso De la Vega; 2022. [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3676/TESIS_YALENA%20VILLODAS%20TRUJILLO.pdf?sequence=2&isAllowed=y
54. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa [Internet]. 2016 [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
55. Vergara Carpio M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del Servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022. Universidad Peruana Unión; 2022. [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5348/Maria_Trabajo_Especialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

56. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título: “Factores socioculturales y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022”

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.</p>	<p>Variable 1 Factores socioculturales Dimensiones: Factores sociales Factores culturales</p>	<p>Método de la investigación Método: Hipotético deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: no experimental de corte transversal</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación que existe entre los factores sociales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022?</p>	<p>Objetivos específicos Identificar la relación que existe entre los factores sociales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.</p>	<p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.</p>	<p>Variable 2 Prácticas sobre lactancia materna exclusiva Dimensiones: Antes Durante Después</p>	<p>Población, muestra y muestreo Población: 148 madres primíparas de un hospital nacional 2022 Muestra: 107 madres primíparas de un hospital nacional 2022</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores culturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre los factores culturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.</p>	<p>Hipótesis específicas Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.</p>		<p>Muestreo probabilístico aleatorio simple</p>
		<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores culturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.</p>		<p>Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionario Guía de observación</p>

Anexo 2. Instrumentos**CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIOCULTURALES (53)**

INSTRUCCIONES: A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar un aspa x la respuesta que considere correspondiente.

DATOS GENERALES:**Edad:**

- 18 -23 ()
- 24 -29 ()
- 30 – más ()

Número de hijos

- a) Uno
- b) Dos
- c) tres a mas

Ocupación.

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Trabaja

Composición Familiar.

- a) Papá, mamá, hermanos
- b) Papá, mamá, hermanos, tíos, abuelos
- c) Hermanos, abuelos, tíos

**Factores Socioculturales
SOCIALES**

1-¿Usted recibe apoyo emocional de su pareja y/o familiar cuando da de lactar?

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

2- Cuanto es el ingreso familiar de todos los que trabajan

- a) 750 a 1500 soles
- b) De 1500 a 2000 soles
- c) De 2000 a mas

3- Tienen acceso algún seguro

- a) SIS
- b) Essalud
- c) Ninguno

4.- Nivel educativo

- a) primaria
- b) secundaria
- c) superior

CULTURALES**5.- Lugar de procedencia**

- a) costa
- b) Sierra
- c) Selva

6.- ¿Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras en fusiones, previenen el cólico y los gases al bebe?

- a) si
- b) no
- c) no se

7.- ¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva produce beneficios en su niño?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

8.- ¿La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

9.- ¿A través de la leche materna se puede transmitir alguna enfermedad al bebe?

- a) Si
- b) No
- c) No opina

10.- Considera usted que al amamantar por un largo período se caen los pechos a las madres

- a) Si
- b) No
- c) A veces

11.- La cólera de la madre altera la leche de pecho.

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

12. Considera usted que las mujeres con pecho pequeño no producen leche.

- a) Si
- b) No
- c) No opina

Fuente:

53. Villodas Trujillo Y. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, hospital nacional docente madre niños San Bartolomé, de Lima, 2018. Universidad Inca Garcilaso De la Vega; 2022. [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3676/TESIS_YALENA%20VILLODAS%20TRUJILLO.pdf?sequence=2&isAllowed=y

GUÍA DE PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA (55)

N		SI	No
Dimensión 1: ANTES.			
1	Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia		
2	Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3	La madre opta la posición cómoda al sentar.		
Dimensión 2: DURANTE			
4	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la aureola y en línea recta a la axila		
5	El brazo del bebé rodea la cintura de la madre		
6	La madre forma una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón		
7	Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón		
8	La madre da de lactar entre 10 a 15 minutos en cada pezón.		
9	La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
Dimensión 3: DESPUÉS			
10	La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca		
11	La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo		
12	Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado		

Fuente:

55. Vergara Carpio M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del Servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022. Universidad Peruana Unión; 2022. [citado 22 de Julio de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5348/Maria_Trabajo_Especialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “Factores socioculturales y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022”.

Nombre del investigador principal: Guillén Quenaya, Verónica Beatriz

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas de un hospital nacional 2022.

Participantes: madres primíparas de un hospital nacional 2022.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio podrán acceder a los resultados de la investigación.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma