



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del
Hospital de Lima 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología

Presentado por:

Autora: Falcón Gala de Rojas, Helga Nathalie

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1923-5753>

Asesora: Mg. Valentín Santos, Efigenia Celeste

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2793-6530>

Lima – Perú


2024

 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, FALCÓN GALA DE ROJAS HELGA NATHALIE, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa Elija un elemento., de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “DETERMINANTES SOCIALES Y LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN RECIEN NACIDOS DEL HOSPITAL DE LIMA 2024.” Asesorado por el docente: Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos DNI: 10029115 ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2793-6530> tiene un índice de similitud de (17) (diecisiete) 17% con código OID: 14912:394326298 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
 FALCON GALA DE ROJAS HELGA NATHALIE
 DNI: 09555189



.....
 Firma
 Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos
 DNI: 10029115

Lima, 18 de octubre del 2024

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>___SE REALIZO A LA PORTADA Y SUB PORTADA , SE EXCLUYO LAS FRASEOLOGIA DE USO NORMAL</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

PROYECTO DE TESIS

**Determinantes Sociales y la Lactancia Materna Exclusiva en recién
nacidos del Hospital de Lima 2024**

Línea de Investigación

Salud y Bienestar

Asesora: Mg. Efigenia Celeste Valentín Santos

Código ORCID: 0000-0003-2793-6530

DEDICATORIA

A Dios mis padres y familiares en especial a mi hijo por su constante dedicación y apoyo.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes de la segunda especialidad, infinitamente agradecida por compartir sus experiencias y conocimientos.

A mi asesora, MG Eugenia Celeste Valentín Santos, gracias por el apoyo brindado para que este trabajo culmine con éxito.

RESUMEN

Objetivo: El estudio tuvo como propósito determinar la influencia de los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

Metodología: Fue tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo, con alcance correlacional y con un diseño no experimental, la población estará conformada por 180 madres en lactancia materna, con una muestra de 124 damas en lactancia con hijo recién nacido, se emplearán como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario de determinantes sociales de salud y el cuestionario de lactancia materna. Asimismo, se procederá al procesamiento de la información mediante el programa estadístico SPSS IBM versión 26.0, que luego se mostrarán el análisis descriptivo e inferencial. **Resultados:** Se revelarán el análisis descriptivo de cada variable y sus dimensiones.

Palabras claves: Sociales, lactancia y Materna.

ABSTRAC

Objective: The purpose of the study was to determine the influence of social determinants and exclusive breastfeeding in newborns at Hospital de Lima 2024. **Methodology:** It was applied type, with a quantitative approach, with a correlational scope and with a non-experimental design, the population will be made up of 180 breastfeeding mothers, with a sample of 124 breastfeeding women with a newborn child. The survey will be used as a technique and the social determinants of health questionnaire, and the breastfeeding questionnaire will be used as an instrument. Likewise, the information will be processed using the statistical program SPSS IBM version 26.0, which will then show the descriptive and inferential analysis. **Results:** The descriptive analysis of each variable and its dimensions will be revealed.

Keywords: Social, breastfeeding and Maternal.

INDICE

DEDICATORIA.....	3
AGRADECIMIENTO	4
RESUMEN	5
ABSTRAC	6
1. EL PROBLEMA	9
1.1 Planteamiento del problema.....	9
1.2 Formulación del problema	12
1.2.1 Problema General.....	12
1.2.2 Problemas Específicos	12
1.3 Objetivos de la investigación	12
1.3.1 Objetivo general.....	12
1.3.2 Objetivos específicos.....	12
1.4 Justificación de la investigación	13
1.4.1 Teórica	13
1.4.2 Metodológica	13
1.4.3 Práctica.....	13
1.5 Delimitaciones de la investigación	14
1.5.1 Temporal	14
1.5.2 Espacial.....	14
1.5.3 Población o unidad de análisis	14
2 MARCO TEÓRICO.....	14
2.2 Antecedentes.....	14
2.2.1 Antecedentes Nacionales.....	14
2.2.2 Antecedentes Internacionales	16
2.3 Bases teóricas.....	18
2.3.1 Primera Variable: Determinantes Sociales.....	18

2.3.1.1	Concepto de los Determinantes Sociales	18
2.3.1.2	Determinantes sociales de la salud – modelo holístico	19
2.3.1.3	Dimensión Biología Humana	20
2.3.1.4	Dimensión familiar	20
2.3.1.5	Dimensión demográficos	20
2.3.2	<i>Segunda Variable: Lactancia Materna</i>	20
2.3.2.1	Concepto de Lactancia Materna.....	20
2.3.2.2	Dimensión Definición de Lactancia Materna	22
2.3.2.3	Composición	23
2.3.2.4	Dimensión Composición de la leche materna	23
2.3.2.5	Dimensión Beneficios de la Lactancia Materna.....	24
2.4	Formulación de hipótesis	24
2.4.1	Hipótesis general.....	25
2.4.2	Hipótesis específicas	25
3	METODOLOGÍA	25
3.2	Método de la investigación	25
3.3	Enfoque de la investigación	25
3.4	Tipo de investigación	26
3.5	Diseño de la investigación	26
3.6	Población, muestra y muestreo	26
3.7	Variables y operacionalización.....	28
3.8	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.9	Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.10	Aspectos éticos.....	30
4	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	32
4.2	Presupuesto	33
Anexos	41

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros seis meses de vida es una recomendación universal respaldada por diversas organizaciones de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) debido a los beneficios comprobados para la salud del recién nacido y la madre (1). Aun así, las tasas mundiales de LME siguen siendo subóptimas, según un informe de la UNICEF, solo el 44 % de los bebés menores de seis meses se alimentaron exclusivamente con leche materna en 2020 (2). En este problema influyen diversos determinantes sociales y económicos que varían significativamente entre regiones y países, y que afectan al comportamiento de las madres respecto a la lactancia materna.

Alimentar al recién nacido y de los infantes es esencial para que se pueda promover un buen desarrollo y crecimiento, sobre todo para que puedan sobrevivir más menores de edad. Teniendo en cuenta que el 45% de las muertes de niños es causada por una deficiencia nutricional. Por lo que, alimentar de forma apropiada al infante durante los primeros veinticuatro meses de vida es la etapa más importante porque ayuda a que disminuya el riesgo de contraer diferentes tipos de enfermedades conllevando al incremento de la mortalidad. Cuando las madres no abandonan la LME habrá mayor probabilidad de sobrevivencia, 820.000 niños menores de cuatro años anualmente (3).

Cuando las madres realizan prácticas de LME apropiadas benefician a mayor cantidad de niños; por el contrario, tiene un impacto negativo si no se da de lactar a los menores, pueden presentar problemas patológicos tales como: gastroenteritis, asma, meningitis, neumonía, leucemia, etc. En la actualidad hay un incremento en la mortalidad del 25% de los menores que no lactan según una investigación realizada en EE. UU. Generando una preocupación en organismos como la OMS y UNICEF, las cuales sugieren que sea iniciada durante la primera hora del nacimiento del neonato y se extienda hasta los seis meses, evitando usar formulas (4).

En América Latina y el Caribe, los índices de LME muestran disparidades significativas. Según un informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de 2020, sólo el 38% de las madres lactantes menores de seis meses reciben LME en la región. Aunque superior a la media mundial, este porcentaje es insuficiente para alcanzar los objetivos de salud pública establecidos (5). Determinantes sociales como el nivel educativo, el acceso a servicios de salud, la situación económica y las prácticas culturales juegan un papel importante en la adopción de la LME. Un estudio realizado en Brasil en 2021 descubrió que las madres con un mayor nivel educativo y acceso a los servicios sanitarios tienen más probabilidades de practicar la LME (6).

En el Perú, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en 2023, el 69,3% de los niños menores de seis meses fueron alimentados exclusivamente con leche materna. A pesar del aumento de la tasa LME, es necesario abordar los factores socioeconómicos que influyen en la práctica de la LME en el país. Factores como el nivel socioeconómico, la educación materna, la influencia familiar y las políticas de apoyo a la lactancia en el trabajo tienen un impacto significativo en la decisión de las madres peruanas de adoptar exclusivamente (7).

Además, las políticas y programas de salud pública tienen un papel crítico en la promoción de la lactancia materna. Aunque las políticas promueven la lactancia materna, como la Ley de Promoción y Protección de la Lactancia Materna del Ministerio de Salud, su implementación y alcance pueden ser limitados en algunas áreas, particularmente en áreas rurales y de bajos ingresos. La falta de formación adecuada del personal sanitario y la infraestructura inadecuada para apoyar a las madres lactantes en los lugares de trabajo son otras barreras importantes que deben abordarse (8).

En un estudio sobre LME en el Perú y sus factores asociados en 2023, se determinó que, en todos los departamentos del país, la prevalencia de mujeres que brindaron LME fue

superior al 40,0%, y solo en los departamentos de Ayacucho (87,8%), Huancavelica (86,8%), Cajamarca (86,3%), Apurímac (85,8%) y Loreto (85,2%). Respecto a los factores asociados a la prevalencia de LME, se evidenciaron factores sociodemográficos como el lugar y la zona de residencia, el nivel de estudios y los niveles de pobreza (9).

Siendo un determinante social de la salud como “aquellos contextos donde el individuo llega al mundo crecen, se forma a nivel profesional, labora y llega a la vejez”. (10) Señalando que, el Ministerio de Salud, hace referencia a que la lactancia materna es una oportunidad y derecho para los infantes y mujeres que lactan, incluyendo a la comunidad porque facilita que se formen ciudadanos que extiendan su potencial cognitivo, emocional y físico de manera plena. (9) Se debe resaltar que los múltiples determinantes sociales de la salud actúan como elementos capaces de defender a la salud o caso contrario pueden ser elemento de riesgo, ello dependerá de las características lo que genera una desigualdad. (11)

En la presente investigación el problema observado fue que las madres desconocían sobre la importancia de la lactancia materna, tenían dudas sobre las técnicas y postura adecuada para dar de lactar. Influyó la edad, no estar casadas, grado de instrucción y el nivel de ingreso.

Teniendo en cuenta lo que se expuso anteriormente, la realidad que presenta el Hospital ubicado en Lima y que será punto central en el estudio, según información suministrada por el jefe del área de enfermería, ha manifestado que dicha institución de salud no se ha ocupado de brindar de manera efectiva una orientación en materia de aquellos factores de riesgo, que puede estar presentando la madre cuando inicia la lactancia materna y que son determinantes sociales para la salud de la misma madre como para su hijo. Según registro muchas de las madres que están dando pecho a su hijo no han mostrado una conciencia de aquellos elementos riesgosos que pueden estar colocando a su infante, entre aquellos factores físicos, químicos, biológicos y psíquicos que son esenciales para que se pueda brindar una lactancia materna, que muchas veces esta mama ha dejado de amantar a su hijo por diversos problemas sociales. Todo esto

puede afectar la vida del niño que está en su proceso de desarrollo. En virtud esto la investigación hará hincapié sobre la relación que se da entre los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva de las madres que asisten a dicho hospital.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo los determinantes sociales influyen en la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos de un Hospital de Lima 2024?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cómo la dimensión biología humana de los determinantes sociales influye en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos?

¿Cómo la dimensión familiar de los determinantes sociales influye en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos?

¿Cómo la dimensión demográficos de los determinantes sociales influye en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la influencia de los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

Determinar la influencia de los determinantes sociales en su dimensión biología humana que influyen en lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

Determinar la influencia de los determinantes sociales en su dimensión familiar que influyen en lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

Determinar la influencia de los determinantes sociales en su dimensión demográfico que influyen en lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio proporcionará información científica valiosa a profesionales de la salud, especialmente en el área de enfermería, sobre los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos. El estudio se basó fundamentalmente en el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, que sostiene que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano. Tiene como objetivo determinar la influencia de los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos de un hospital de Lima, es decir lo referente a estilos de vida, biología humana y asistencia sanitaria.

1.4.2 Metodológica

Se empleará el método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada, diseño observacional, descriptivo correlacional.

Se analizarán las variables que son determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva. Antes de realizar o establecer planes, es indispensable conocer y analizar cada uno de los elementos que intervendrán en este proyecto, se realizará a través de la encuesta.

1.4.3 Práctica

En la actualidad se puede observar una variación evidente cuando las madres comienzan a lactar, en el periodo que dura y al momento de destetar al niño, sin contar las causas que

abarcan; en el presente estudio se procederá a crear una serie de patrones para poder orientar a las mujeres que darán inicio al proceso de lactancia y asimismo se va a capacitar a los profesionales del área de salud constantemente para que sepan cuales son los cuidados apropiados para la preservación de la salud de los menores de edad.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El presente proyecto será ejecutado durante los meses de junio a diciembre 2024.

1.5.2 Espacial

Los datos serán recolectados en el Hospital de Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Recién nacidos del área de Neonatología del Hospital de Lima.

2 MARCO TEÓRICO

2.2 Antecedentes

2.2.1 Antecedentes Nacionales

Chauca (12) Abancay año 2022 tuvo como finalidad “Determinar la relación entre las características socio demográficas y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud Tamburco, Abancay 2022”, en cuanto a la metodología fue cuantitativa-básica-no experimental-correlacional, para obtener la información se aplicó una encuesta a la cantidad de 113 mamás adolescentes, quienes conformaron la muestra. Entre los resultados hubo un conocimiento bajo en un 68.1% lactancia materna exclusiva. Concluyeron manifestando que, las variables que fueron estudiadas no guardan una relación.

Jesús (12), quien realizó un estudio en Huacho en el año 2022, cuyo propósito fue “determinar los factores predominantes del entorno materno y social en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud manzanas 2022”. Fue Transversal-Descriptiva-Cuantitativa-No experimental, para obtener la información se le aplicó un cuestionario a la cantidad de 92 mujeres con hijos menores de 6 meses. Evidenciando entre sus hallazgos que, el factor que predomina es la satisfacción en la familia según un 66%, donde un 77% de los padres manifestaron que poseen un grado de instrucción primaria, seguido de un 62% por parte de las damas. Concluyendo, que independientemente del grado de instrucción las mujeres tienen una práctica adecuada en la lactancia materna exclusiva.

Aucca (13), quien hizo un estudio en el año 2020 en Lima y tuvo como finalidad “analizar a los factores asociados a la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en las mujeres del Perú ENDES 2020”, Fue Transversal-Observacional-Cuantitativa-Analítica. Observando entre sus hallazgos, que un porcentaje del 70.43% de las madres que lacto en el último embarazo de hace cinco años, donde hay una serie de elementos de tipo psicológicos, neonatales, culturales y sociales, que se vinculan con la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en la nación peruana.

Gutiérrez (14) quien ejecuto un estudio en Lima en el año 2022 y que tuvo como propósito “determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en estudiantes del octavo ciclo”, Fue No experimental-Cuantitativa-Transversal-Observacional, donde se le aplicó un cuestionario para obtener la información a 282 alumnos. Sus hallazgos reflejaron que, los que estudian ginecología, el sexo femenino y los que tienen hijos poseen conocimiento de lactancia materna exclusiva. Concluyendo que, el nivel de conocimiento se encuentra vinculado con los factores sociodemográficos.

Hinostroza (15) quien hizo una investigación en Lima en el año 2022, tuvo como finalidad “determinar los factores socioculturales que influyen en el abandono de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé cumpla seis meses”, siendo Cuantitativa-Transversal-Descriptiva, la investigadora procedió a aplicar la encuesta a 181 madres que asistieron a los centros de salud para obtener los datos. Tuvo como hallazgos que, el conocimiento es bajo en según un 78,6%, asimismo se observó que un 65,2% abandonaron la lactancia materna exclusiva por las creencias según un 55,9% de las encuestadas. Concluyendo que, hay una vinculación entre el abandono de la lactancia materna exclusiva y los determinantes socioculturales.

2.2.2 Antecedentes Internacionales

Chacón y Andrade et al., (16) quienes realizaron un estudio en el año 2020 en Bogotá y que tuvo como propósito “Identificar los factores que favorecen o impiden la intención de lactancia materna en un grupo de mujeres gestantes que asistían a la consulta prenatal en dos instituciones de salud, una en Bogotá y otra en Cundinamarca. Fue Cuantitativo-Descriptivo-Transversal-Exploratorio, se procedió a aplicar los cuestionarios a la cantidad de 100 gestantes de 16 a 37 años. Evidenciando entre sus hallazgos que, la convivencia, depresión, educación y economía tienen un impacto en la lactancia materna, as u vez se observó que hay un nivel adecuado de conocimiento. Concluyendo que, dichos elementos influyen en la lactancia materna a pesar del conocimiento que poseen las gestantes en Bogotá y Cundinamarca.

Daza, (17) realizó una investigación en el año 2020 en Colombia cuya finalidad fue “Establecer la relación que existe entre un conjunto de variables asociados al contexto de desarrollo social, económico, estructural y humano y la duración de la lactancia materna medida en el territorio colombiano”. Fue Correlacional-Cuantitativa-Descriptiva-Transversal, cuya muestra estuvo compuesta por la cantidad de 20.121 madres con niños menores de 5 años,

sus hallazgos reflejaron que el tiempo de duración de la LME fue de 2 meses, mientras que la desigualdad económica fue baja. Concluyendo que, la economía, educación y violencia influyeron en el período de duración de lactancia según las respuestas de la Encuesta Nacional de Situación Nutricional realizada en la nación colombiana.

Angulo, (18) quien hizo un estudio en Ecuador y que tuvo como finalidad “Riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva (LME) en madres con niños menores de 5 años de la parroquia Borrero”. Fue Aplicada-Transversal-Correlacional-Cuantitativa; donde se aplicó una encuesta a la cantidad de 164 mujeres con edades comprendidas entre 20 y 49 años para sustraer la información. Los hallazgos más relevantes señalan que un porcentaje del 32,9% manifestó que suspendió la lactancia materna porque no produce suficiente leche, mientras que un 40% posee un grado de educación secundaria, asimismo un 55% son casadas y 89,6% posee experiencia en lactar. Se concluye que, el abandono una de las causas del abandono de la lactancia materna es la falta de educación a parte de la poca producción de leche según $Rho= 0,893$.

López et al., (19) realizó un estudio en México en el año 2021 el cual tuvo como propósito “Determinar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva a los 4 meses en recién nacidos a término y pretérminos tardíos que egresaron del área de alojamiento conjunto en el instituto Nacional de Perinatología”, se invitaron a participar en las encuestas a 166 pacientes del instituto nacional de perinatología y solo 136 finalizaron el estudio, de los 136 pacientes encuestados el 63.9% continuo con lactancia materna exclusiva y el 36.03% la interrumpió, la principal causa del abandono de la lactancia materna exclusiva fue problemas de succión, 36% referidos por la madre como el neonato se niega a succionar, el recién nacido se queda dormido, el recién nacido no logra pegarse al pecho, seguido de la escases de tiempo y finalmente incompatibilidad con horario laboral para poder lactar.

Rodríguez (20) en Cádiz, en el 2023 en su investigación tuvo como objetivo “determinar factores relacionados en el retiro de la lactancia materna antes de los seis meses de edad en una unidad de atención médica” tuvo un universo de 684 madres de 15 a 44 años, tomando como muestra a 250 mujeres en el servicio de enfermería materno infantil que acudió al control de niño sano, obteniendo una muestra con un intervalo de confianza del 95% y una prevalencia estimada del 50%, tuvo un enfoque observacional, transversal no comparativo, retrospectivo en una sola medición se incluyeron pacientes mujeres con hijos de 0 a 6 meses, fue a través de una encuesta.

2.3 Bases teóricas

2.3.1 *Primera Variable: Determinantes Sociales*

2.3.1.1 Concepto de los Determinantes Sociales

Los factores sociales que determinan la salud, según la OMS son visto como aquellos que vienen a tener influencia en el bienestar del individuo en el transcurso de su vida, desde su nacimiento hasta su vejez. Entre estos factores que se pueden mencionar está el estatus socioeconómico, que se mide mediante indicadores como el ingreso económico. También está la educación, que juega un papel fundamental de la formación del individuo. Asimismo, está la ocupación, que son las distintas posiciones que ocupa en sus puestos de trabajo. (21).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha documentado cómo los determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas impactan negativamente en diversos indicadores de salud y obstaculizan el logro de la salud universal. Esta situación se refleja en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y en los esfuerzos de los países para alcanzarlos. El análisis de estos determinantes resulta crucial en esta región, donde la inequidad y la desigualdad en materia de salud siguen siendo desafíos importantes para el desarrollo

sostenible. Las personas que habitan en la Región de las Américas se ven afectadas de manera desproporcionada por las precarias condiciones de vida cotidiana, producto de factores estructurales y sociales como la macroeconomía, la etnicidad, las normas culturales, los ingresos, la educación y la ocupación. Estas condiciones y factores son la raíz de las desigualdades e inequidades persistentes en materia de salud que aquejan al continente. (22)

El Ministerio de Salud de Chile (23) define los determinantes sociales de la salud como los factores sociales que influyen en el bienestar de las personas, incluyendo las condiciones en que viven y trabajan. En otras palabras, son las características del entorno social que impactan en la salud individual y colectiva.

Los determinantes sociales de la salud abarcan tanto el contexto social en el que vivimos como los factores que afectan nuestra salud. Aquellos determinantes que pueden ser modificados a través de políticas públicas son considerados objetivos de intervención. El concepto de determinantes sociales ha cobrado relevancia en las últimas dos décadas, en respuesta a las limitaciones de las intervenciones enfocadas en los riesgos individuales de enfermar, las cuales no consideraban el papel de la sociedad. Existe un consenso creciente en la idea de que las estructuras y patrones sociales moldean las decisiones y oportunidades de las personas para alcanzar una buena salud (24).

2.3.1.2 Determinantes sociales de la salud – modelo holístico

Las circunstancias que rodean el nacimiento, crecimiento, desarrollo, trabajo y envejecimiento de las personas, incluido el sistema de salud que tienen a su disposición, conforman lo que se conoce como determinantes sociales de la salud. Estos determinantes no son fortuitos, sino que son el resultado de la distribución desigual del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, una distribución que a su vez está moldeada por las políticas públicas implementadas. Las inequidades en salud, las diferencias injustas y evitables

en los resultados de salud que se observan dentro y entre naciones, tienen su origen en estos determinantes sociales. En otras palabras, la salud de las personas no depende únicamente de factores biológicos o individuales, sino también de las condiciones sociales en las que viven y se desenvuelven. Estas condiciones, a su vez, están influenciadas por las políticas públicas que se implementan en diferentes niveles (25).

2.3.1.3 Dimensión Biología Humana

Se encuentran incluidas las dependientes de la estructura biológica y de cómo está compuesto organismo humano, un ejemplo de ello, es la edad, género y genética. Siendo una tarea difícil actuar sobre dichos factores, pero se tomar una acción preventiva, tales como, la práctica de hábito saludable en una comunidad o poder detectar una malformación genética precoz (26)

2.3.1.4 Dimensión familiar

Hace mención de los factores que tienen un vínculo con los integrantes del núcleo familiar de una madre que se encuentra lactando, referente al tipo de familiares que han alimentado a sus hijos con leche materna y la procedencia de los integrantes [27).

2.3.1.5 Dimensión demográficos

Hace referencia a la zona de origen, estado civil, nivel educativo, nivel socioeconómico, profesión y oficio (28).

2.3.2 Segunda Variable: Lactancia Materna

2.3.2.1 Concepto de Lactancia Materna

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce la lactancia materna como el método óptimo para proporcionar a los bebés pequeños los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo saludables. Casi todas las mujeres pueden amamantar exitosamente,

siempre que cuenten con información adecuada y el apoyo de su familia y del sistema de atención médica. En base a la evidencia científica, la OMS menciona que es importante proceder con la lactancia materna exclusiva en el primer semestre de vida e ir introduciendo de forma gradual que la complemente de acuerdo a la edad. Además, se recomienda continuar con la lactancia materna hasta los dos años o más, o incluso más allá, si tanto la madre como el bebé lo desean. (29)

La lactancia materna, un proceso biológico natural en los mamíferos, brinda múltiples ventajas para la salud y el bienestar tanto de la madre como del bebé, como lo destaca el Ministerio de Salud. En los últimos años, la investigación ha arrojado luz sobre las diversas facetas en que la fisiología de la lactancia protege a ambos. Entre los beneficios biológicos se encuentran el espaciamiento de los embarazos, la reducción del sangrado y la prevención del cáncer. Por otro lado, los beneficios psicológicos pueden manifestarse a corto, medio o largo plazo y abarcan aspectos emocionales, cognitivos y sociales. Si bien algunos de estos beneficios pueden ser medidos en términos económicos, otros son intangibles y pertenecen al ámbito de la experiencia personal, a menudo olvidados, pero de gran valor para las madres y los profesionales de la salud que las acompañan en este proceso. (30).

La lactancia materna, un proceso natural e irremplazable, se erige como pilar fundamental para el crecimiento y desarrollo óptimo de los bebés. Durante los primeros seis meses de vida, la leche materna constituye la única fuente de alimentación necesaria para satisfacer todos los requerimientos nutricionales de los niños sanos. Su valor reside en la sinergia de beneficios fisiológicos, inmunológicos, higiénicos y psicológicos que brinda tanto al lactante como a la madre. En el plano fisiológico, la lactancia materna favorece la digestión y la absorción de nutrientes, estimula el sistema inmunológico protegiendo al bebé de enfermedades infecciosas, reduce la incidencia de alergias y contribuye a un desarrollo orofacial adecuado. A nivel inmunológico, la leche materna aporta anticuerpos, células

inmunitarias y otros factores que fortalecen las defensas del bebé frente a infecciones. Desde una perspectiva higiénica, la lactancia materna garantiza una alimentación segura y libre de contaminantes, minimizando el riesgo de enfermedades gastrointestinales. En el ámbito psicológico, la lactancia materna fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo, fomentando la seguridad emocional y el bienestar general del bebé. Más allá de los seis meses, la lactancia materna continúa ofreciendo valiosos beneficios nutricionales e inmunológicos, complementando la alimentación del bebé y reforzando su sistema de defensas. En este contexto, la Guía de Alimentación Complementaria en Cuba se convierte en una herramienta invaluable para introducir gradualmente alimentos sólidos y diversificar la dieta del lactante, garantizando un aporte nutricional completo y equilibrado. (31).

2.3.2.2 Dimensión Definición de Lactancia Materna

La lactancia materna es la mejor manera de alimentar a los bebés durante los primeros seis meses de vida, brindándoles los nutrientes esenciales para su sano crecimiento y desarrollo. Es la opción ideal para todos los bebés, incluyendo prematuros, gemelos y aquellos con condiciones de salud especiales, con excepciones muy poco comunes. La leche materna es única y específica para la especie humana, y ninguna fórmula infantil, sin importar cuán sofisticada o costosa sea, puede igualar sus beneficios. Alimentar a los bebés con leche de fórmula los priva de las ventajas incomparables que solo la leche materna puede ofrecer. El bebé que recibe lactancia materna representa el estándar ideal para evaluar el crecimiento, desarrollo y estado de salud infantil. Como se explicará más adelante, la leche materna posee un efecto positivo en la salud general del niño, su crecimiento y desarrollo, su sistema inmune, su bienestar psicológico, social y económico, y el medio ambiente. Al día de hoy, la leche materna sigue siendo una sustancia compleja que, a pesar de los avances en investigación, aún guarda muchos secretos y sus mecanismos de acción no se comprenden completamente (32).

La lactancia materna exclusiva es la manera inigualable de ofrecer a los bebés el alimento perfecto para su sano crecimiento y desarrollo. Además, forma parte esencial del proceso de reproducción, con beneficios significativos para la salud de las madres. Se recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé. A partir de entonces, se pueden introducir alimentos complementarios, pero sin suspender la lactancia materna hasta los veinticuatro meses o más (33).

2.3.2.3 Composición

Posee los nutrientes necesarios que el niño que lleva poco tiempo de nacido necesita en el transcurso de los 06 meses de edad, siendo su única fuente de alimentación. La Organización Mundial de la Salud (OMS) detalla en su publicación titulada Alimentación de los lactantes y de niños pequeños componentes principales de la leche materna, que se compone de carbohidratos, factores antiinfecciosos y bioactivos, grasas, minerales, proteínas y vitaminas (34).

2.3.2.4 Dimensión Composición de la leche materna

La leche materna se distingue por su capacidad para ajustarse a las demandas específicas de cada bebé. Esta característica la convierte en un "alimento vivo", ya que su composición y volumen varían continuamente para satisfacer los requerimientos nutricionales del lactante (35).

Esta adaptación se regula principalmente por la demanda del bebé y la succión que ejerce sobre el pecho materno. Una mayor succión estimula la producción de prolactina, la hormona responsable de la secreción láctea, lo que se traduce en un aumento de la cantidad de leche producida (36).

En comparación con las fórmulas lácteas infantiles, la leche materna presenta una ventaja significativa: su composición no es estática, sino que cambia a lo largo de la lactancia,

durante el día e incluso en el transcurso de cada toma. Esta variabilidad asegura que el bebé reciba los nutrientes precisos que necesita en cada momento, lo que la convierte en un alimento superior y sin igual (37).

Teniendo presente los diversos tipos de leche que genera la glándula mamaria: a calostro, leche de transición y la leche madura. En cuanto a la relación entre la alimentación de la madre y la composición de la leche, hay un vínculo en la cantidad de vitaminas que posee y que cambian, dependiendo del alimento que consuma la mujer, viéndose afectada por el flúor o yodo en la leche eso dependerá del contenido que ingirió (38).

La lactancia materna es un proceso natural y sin parangón que ofrece al bebé un alimento ideal para su crecimiento y desarrollo sanos. Su composición única, perfectamente adaptada a las necesidades del lactante, supera con creces cualquier fórmula artificial. La evidencia científica es clara: se debe proceder con la lactancia materna exclusiva en el primer semestre de vida siendo la manera óptima de alimentar al bebé. A partir de esa edad, se inicia la introducción de alimentos complementarios nutritivos, pero la lactancia materna debe continuar hasta los dos años o más, ofreciendo al niño un sinfín de beneficios a largo plazo para su salud física y mental (39).

2.3.2.5 Dimensión Beneficios de la Lactancia Materna

Cabe recalcar que cuando el neonato es alimentado con leche materna, trae consigo una serie de beneficios porque reduce el riesgo de que padezca de enfermedades cardiovasculares, anemia, diabetes, entre otras, permitiendo que se fortalezca el sistema inmune, se desarrolle y crezca de forma adecuada. También aporta beneficios para la mujer porque reduce el porcentaje de que padezca de una enfermedad cardíaca o de que se eleve la presión en las arterias o de tener cáncer además de que el vínculo que forma con el neonato se fortalezca (40).

2.4 Formulación de hipótesis

2.4.1 Hipótesis general

H1: Existe influencia entre los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

H0: No existe influencia entre los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

2.4.2 Hipótesis específicas

H1: Existe influencia entre la dimensión biología humana de los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

H2: Existe influencia entre la dimensión familiar de los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

H3: Existe influencia entre la dimensión demográfico de los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.

3 METODOLOGÍA

3.2 Método de la investigación

El método por emplear es hipotético deductivo, el cual partirá de hipótesis con sustento desarrollada de forma teórica, que sigue las normas para deducir y obtener conclusiones nuevas las que a su vez se pueden verificar. (41)

3.3 Enfoque de la investigación

El enfoque por emplear es cuantitativo, se centran en mediciones objetivas y análisis estadísticos, matemáticos o numéricos de los datos recopilados. (42)

3.4 Tipo de investigación

Es tipo de investigación que se utilizará en este estudio será la aplicada, debido a que su propósito es resolver un problema determinado y práctico de la realidad. (43)

3.5 Diseño de la investigación

Se empleará el diseño observacional, el cual consiste en observar y registrar cómo se comporta cada variable para luego analizarlas. (44).

A su vez descriptivo correlacional ya que busco analizar el comportamiento de las variables buscando establecer la correlación para saber cómo se vinculan de forma estadística las variables, la misma que se expresará al momento de la contrastación de la hipótesis. (41)

Por último, de corte transversal ya que recogerá los datos en un periodo determinado, para llegar a una conclusión del fenómeno que se estudia. (42)

3.6 Población, muestra y muestreo

Población

Es entendida como un conjunto de elementos que conforman una comunidad donde se estará llevando la investigación científica (45). Para este estudio la población estará conformada por las madres que están en proceso de lactancia materna exclusiva entre los meses de junio a julio, que según registro del centro de salud asisten 180 madres en lactancia materna.

Criterios de inclusión

1. Las mujeres que se encuentran dando lactancia materna a sus hijos recién nacidos en el hospital estudiado y que firmen el consentimiento informado
2. Las madres que están en lactancia materna exclusiva a su hijo recién nacido y sean mayores de 18 años.

Criterios de exclusión

1. Madres que están en lactancia materna con su hijo recién nacido y se encuentren indispuestas en atendernos al momento de aplicar el instrumento de recolección de datos.
2. Madres que están en lactancia materna y su niño no sea recién nacido.

Muestra

Es vista como la parte representativa de la comunidad que se desea estudiar y recolectar la información real sobre la situación que se está viviendo (44). Para poder obtener la muestra se procederá aplicar la formula muestral, que a continuación se visualiza:

Figura 1 Formula muestral

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * N + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{180 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * 180 + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 124$$

En esta investigación se tomarán en cuenta 124 mujeres que están en proceso de lactancia materna que asisten al centro de salud en estudio.

Muestreo

En la investigación se utilizará el muestreo probabilístico, ya que se empleará el uso del cálculo numérico a fin de obtener a los sujetos que participaran en el estudio y así obtener la información correspondiente.

3.7 Variables y operacionalización

Variabes	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	indicadores	Escala de medición
Determinación social	Son aquellos elementos que están vinculando a nivel social a un individuo en su vida (45)	Se realizará a través de un cuestionario que contiene 8 ítems para medir la variable y que a partir de la puntuación total y la escala valorativa se determinará el nivel o categoría.	Biología Humana Familiar Demográficos	Edad Tipo de hogar: Tipo de familia Grado de instrucción Nivel de ingreso Ocupación Estado civil	Nominal
Lactancia materna exclusiva	Conocimiento que tiene la madre sobre lactancia materna exclusiva (46)	Se realizará a través de un cuestionario que contiene 14 ítems para medir la variable y a partir de la puntuación total y la escala valorativa se determinará el nivel o categoría.	Definición Beneficios lactancia materna Composición de leche materna	Concepto Frecuencia Ventajas Características Componentes Posición	Nominal

3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.8.1 Técnica

En esta oportunidad se empleará la encuesta, que es vista como aquella herramienta metodológica que permitirá la recolección de la información sobre la realidad estudiada (8). En la cual será un medio para aplicarla a las madres que están en lactancia materna exclusiva que están asistiendo al hospital estudiado.

3.8.2 Descripción de instrumentos

Se empleará el cuestionario como aquel medio que permite visualizar como se están dando las cosas con respecto al sujeto estudiado (47). Para el cuestionario de determinante social fue diseñado por Hinostroza (48) en el 2022, considerando tres dimensiones que indican los siguiente: edad, estado civil, tipo de familia, nivel de ingreso, tipo de familia, entre otros, en la cual tienes respuesta según la madre que se encuentra en lactancia. Para el cuestionario de lactancia materna fue elaborado por Huaranga (48) en el año 2020. Contando como dimensiones: Definición, beneficios y composición de la lactancia materna. En la cual las respuestas con alternativas que serán correctas e incorrectas.

3.8.3 Validación

Tanto para el cuestionario de determinación social como para la lactancia materna exclusiva cada una de las investigadoras que lo diseñaron emplearon la técnica de juicio de expertos, donde ubicaron a tres profesionales del área de enfermería para su validación, donde se obtuvo como valido dichos instrumentos.

3.8.4 Confiabilidad

Para el cuestionario de determinación social según Hinostroza (48) en el 2022 empleó la técnica de Alfa de Cronbach obteniendo 0,785 lo que demuestra que es confiable, al igual

fue para el cuestionario de lactancia materna según Huaranga (48) en el año 2020 alcanzo una confiabilidad de 0.883.

3.9 Plan de procesamiento y análisis de datos

Dichos datos obtenidos serán codificados mediante una base de datos creada en Microsoft Excel para luego ser exportados a la base de datos del programa SPSS v 24 y poder realizar el análisis estadístico correspondiente. Por lo tanto, se obtendrán cuadros y gráficos estadísticos que permitirán explicar acerca de los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva. Posteriormente, utilizaremos la prueba de chi-cuadrado para analizar e interpretar los resultados.

3.10 Aspectos éticos

Este estudio se llevó a cabo respetando los principios éticos y bioéticos, tales como el principio de no maleficencia y el de autonomía, considerando tanto los beneficios como los posibles inconvenientes para las madres primerizas. El consentimiento informado fue obtenido previamente, y se garantizó la protección y confidencialidad de los datos de las participantes, siguiendo con la difusión de los resultados posteriormente.

Este trabajo examinará los aspectos de protección de nuestras participantes, valorando el "respeto a la autonomía de las personas". Además, se considerará "el respeto a la dignidad y a la autonomía, incluyendo el derecho a la información completa". El consentimiento informado se aplicará a las mujeres de 15 a 30 años que participen en este proyecto. A continuación, se describen los principios bioéticos que este proyecto tendrá en cuenta:

PRINCIPIO DE AUTONOMÍA

En cuanto a la autonomía, se respetará la decisión y participación voluntaria de las mujeres de 15 a 30 años que sean parte del estudio. Se les explicará detalladamente el contenido del

instrumento y cómo responder, respetando sus respuestas. Antes de iniciar el proceso, se les solicitará el consentimiento informado para garantizar que todo se realice de manera ordenada y transparente.

PRINCIPIO DE BENEFICENCIA

Se informará a las participantes sobre los beneficios del estudio, explicando que los resultados contribuirán a mejorar la educación y salud de la población, permitiendo la creación de proyectos para poblaciones en riesgo, como es el caso de las mujeres.

PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA

Las participantes serán informadas de que su participación no causará ningún daño a su salud.

PRINCIPIO DE JUSTICIA

Todas las encuestadas serán tratadas con respeto, amabilidad e igualdad, sin excluir ni mostrar preferencias por nadie.

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

ACTIVIDADES	2024						
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
1. Busqueda de la temática.							
2. Diseño del planteamiento del problema							
3. Propósitos, hipótesis y antecedentes del estudio							
4. Elaboración de las bases teóricas y la metodología							
5. Los instrumentos de investigación.							
6. Diseño del informe final del estudio							
7. Demostración del Informe de investigación							
8. Sustentación de la tesis							

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Material			
-Manuscritos: copias, Internet.			
- Papelería	30	20.00	600
- Recursos de escritorio			
B. Servicio			
- Computadora	600 horas	1.00	4800
- Impresión	100	0.50	500
- Fotocopia			
- Anillado	100		100
- Empastado	02 ejemplares	0.05	60
- Estadístico		10.0	120
			600
c. Transporte			100
- Pasajes			
		TOTAL	6880

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Infant and young child feeding [Internet]. Who.int. [citado el 15 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. UNICEF. Infant and young child feeding Unicef.org. [citado el 15 de Junio de 2024]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/nutrition/infant-and-young-child-feeding/>
3. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2023 [citado el 22 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. UNICEF. Lactancia materna [Internet]. 2020 [citado el 24 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
5. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Paho.org. [citado el 15 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
6. Victora C, Bahl R, Barros A, França G, Horton S, Krasevec J, et al. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. Lancet [Internet]. 2016 [citado el 15 de junio de 2024];387(10017):475–90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26869575/>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lima: INEI; 2023. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe>
8. Ministerio de Salud del Perú. Política Nacional de Promoción y Protección de la Lactancia Materna. Lima: MINSA; 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/minsa>
9. Auca M, Santos Y, Correa M, Mayta F, Barja J. Lactancia materna exclusiva en el Perú y sus factores asociados: Un análisis de regresión multivariado. Rev. Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2023;83(02):152–9. Disponible en:

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/34726/Lactancia-materna-exclusiva-en-el-Peru-y-sus-factores-asociados-Un-analisis-de-regresion-multivariado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

10. Ministerio de Salud (MINSA) lactancia materna es un derecho del bebé y la madre [Internet] 2022 [citado el 22 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
11. Otero, A. y Zunzunegui, M. Determinantes sociales de la salud y su influencia [Internet] [citado el 01 de agosto del 2023] 2024 Disponible en: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/02/Determinantes-Sociales-de-la-Salud.pdf>
12. Chauca , Y. Características Sociodemográficas y Nivel de Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud de Tamburco, Abancay 2020 [Tesis de pregrado]. Lugar: Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/6636785?show=full>
13. Jesús, N. Entorno materno y social en la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud de Manzanares 2022 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/7273Aucca>
14. Auca, M. Factores asociados a la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en las mujeres del Perú: ENDES 2020 [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Mayo de San Marcos. 2020. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/e7c22ba8-2af0-4c81-8ff2-f2a9ff3cbc29>
15. Gutiérrez, L. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna en estudiantes del VIII curso taller de titulación por tesis de la universidad Ricardo Palma

- en el año 2021. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Ricardo Palma; 2022. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/5382?locale-attribute=en>
16. Hinostroza, T. Determinantes socioculturales asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el hospital María auxiliadora 2022 [Tesis de pregrado] Perú: Universidad San Martín de Porres; 2022. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/11017>
 17. Chacón, K. y Andrade, B. Factores determinantes asociados a la intención de lactancia materna en un grupo de gestantes de Bogotá y Cundinamarca. [Tesis de Pregrado]. Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, 2020. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1678>
 18. Daza, M. Desigualdad económica y determinantes sociales en la duración de la práctica de lactancia materna en Colombia. [Tesis de pregrado]. Colombia: Universidad Nacional de Colombia.; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/76187/Desigualdad%20econ%C3%B3mica%20y%20determinantes%20sociales%20en%20la%20duraci%C3%B3n%20de%20lactancia%20materna-M.Daza..pdf?isAllowed=y&sequence=1>
 19. Angulo, J. Factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 5 años de la parroquia Borrero en el periodo enero 2023. [Tesis de Pregrado] Ecuador: Universidad del Ecuador: 2023. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14009>
 20. López de Aberasturi Ibáñez de Garayo Ayala, Santos Ibáñez Nerea, Ramos Castro Yolanda, García Franco María, Artola Gutiérrez Carmen, Arara Vidal Isabel. Prevalencia y determinantes de la lactancia materna: estudio Zorrotzaurre. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Feb [citado 2024 Jun 08] ; 38(1): 50-59. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-

16112021000100050&lng=es.

Epub

26-Abr-2021.

<https://dx.doi.org/10.20960/nh.03329>.

21. Rodríguez Villa S. Determining factors on the initiation and duration of exclusive breastfeeding in a hospital in Cadiz. *Enferm Cuid.* [Internet] 2023;6.[Consultada 22 de enero del 2024] <https://doi.org/10.51326/ec.6.9083571>.
22. Organización Mundial de la Salud (OMS) | Determinantes sociales de la salud [Internet]. Who.int. 2020 [citado el 10 de mayo del 2023]. Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
23. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud en la Región de las Américas [Internet]. Paho.org. 2020 [citado el 10 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
24. Ministerio de Salud de Chile. Determinantes Sociales en Salud [Internet]. Ministerio de Salud – Gobierno de Chile. 2020 [citado el 10 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
25. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes de la salud [internet] [citado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/determinantes-sociales-salud-region-americas-capitulo-salud-americas> http://www.who.int/social_determinants/es/
26. Álvarez, M. R., Llorente, A. H. A., & del Llano Señarís, J. E. Los determinantes sociales de la salud en España (2010-2021): una revisión exploratoria de la literatura. *Revista española de salud pública*, [Internet] 2022 [Consultada el 22 de octubre del 2023] (96), 80. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8620643>
27. Yépez, P., Álvarez Sintés, R., & Barcos Pina, I. (2020). Una visión salubrista de la convergencia estratégica para la agenda 2030 de Desarrollo Sostenible. *Revista Cubana*

- de Salud Pública [Internet], 46(1), e1644 [Consultada 12 de noviembre del 2023]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v46n1/1561-3127-rcsp-46-01-e1644.pdf>
28. Geo Salud, Gobierno de Chile [internet]. Chile: Geo Salud [citado el 28 de abril del 2023]. Disponible en: <http://www.geosalud.com/lactanciamaterna/alimentacion-madre-durante-lactancia.html>
29. Guía de Lactancia Materna, [internet] [citado el 30 de abril del 2024]. Disponible en: <https://guiadelactanciamaterna.wordpress.com/dificultadesbebe/problemas-desuccion/>
30. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. 2020 [citado el 10 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
31. EcuRed. Lactancia materna [Internet] 2020 [citado el 10 de mayo del 2020]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Lactancia_materna
32. Organización Mundial de la Salud [internet] [citado el 27 de abril del 2023]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
33. Organización Mundial de la Salud [internet] [citado el 27 de abril del 2020]. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
34. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva [Internet]. 2020 [citado el 01 de mayo del 2023]. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
35. Martínez García, R. M., Jiménez Ortega, A. I., Peral-Suárez, Á., Bermejo, L. M., & Rodríguez-Rodríguez, E. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. Nutrición hospitalaria [Internet], 37(SPE2), 38-42. [Consultada el 22 de febrero del 2024] Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600009&script=sci_arttext&lng=en

36. Lasserre-Laso Nicole, Inostroza-Saelzer Valentina, Petermann-Rocha Fanny, Martínez-Sanguinetti María Adela, Leiva-Ordoñez Ana María, Lanuza Fabián et al . Lactancia materna y su asociación con obesidad: Mecanismos que podrían explicar el rol protector en la infancia. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2021 Dic [citado 2024 Ene 08] ; 48(6): 955-964. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182021000600955&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182021000600955>.
37. Suárez Rodríguez Marta, Iglesias García Violeta, Ruiz Martínez Pilar, Lareu Vidal Sonia, Caunedo Jiménez María, Martín Ramos Silvia et al. Composición nutricional de la leche materna donada según el periodo de lactancia. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Jun 08] ; 37(6): 1118-1122. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000800004&lng=es. Epub 08-Feb-2021. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03219>.
38. Espeghan. Committee on Nutrition, Arslanoglu S, Corpeleijn W, Moro G, Braegger C, Campoy C, et al. Donor human milk for preterm infants: current evidence and research directions. *J Pediatric Gastroenterol Nutri* 2018;57:535-42. DOI:10.1097/MPG.0b013e3182a3af0a
39. Lewandowski AJ, Lamata P, Francis JM, Piechnik SK, Ferreira VM, Boardman H, et al. Breast Milk Consumption in Preterm Neonates and Cardiac Shape in Adulthood. *Pediatrics* 2016;138(1):e20160050. DOI:10.1542/peds.2016-0050
40. Perrin MT, Fogleman AD, Newburg DS, Allen JC. A longitudinal study of human milk composition in the second year postpartum: implications for human milk banking. *Matern Child Nutr* 2017;13(1):e12239. DOI:10.1111/mcn.12239

41. Becerra-Bulla Fabiola, Bonilla-Bohórquez Laura, Rodríguez-Bonilla Juliana. Leptina y lactancia materna: beneficios fisiológicos. rev.fac.med. [Internet]. Enero de 2015 [consultado el 8 de junio de 2024]; 63(1): 119-126. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112015000100014&lng=en. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v63n1.43953> .
42. Arteaga, G. (2020, octubre 1). Enfoque cuantitativo: métodos, fortalezas y debilidades. TestSiteForMe. <https://www.testsiteforme.com/enfoque-cuantitativo/>
43. Introducción a la Investigación: guía interactiva. (s/f). Www.Uv. Mx. Recuperado el 27 de agosto de 2023, de <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
44. Manterola, C., & Otzen, T. (s/f). Observational studies. The most commonly used designs in clinical research. Conicyt.cl. Recuperado el 27 de agosto de 2023, de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>
45. Muguirra, A. (2018, octubre 11). Investigación descriptiva e investigación correlacional: Diferencias. QuestionPro. <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva-e-investigacion-correlacional/>
46. Shuttleworth, M. (s/f). Studio transversal. Explorable.com. Recuperado el 27 de agosto de 2023, de <https://explorable.com/es/estudio-transversal>

Anexos

Anexo 1 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo los determinantes sociales influyen en la lactancia materna exclusiva en los recién nacidos del Hospital de Lima 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la influencia de los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe influencia entre los determinantes sociales y la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital San Juan de Lurigancho 2024</p>	<p>Determinantes Sociales</p>	<p>Biología Humana</p> <p>Familiar</p> <p>Demográficos</p>	<p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Tipo básica</p> <p>Alcance correlacional</p> <p>Diseño no experimental</p>
<p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cómo la dimensión biología humana de los determinantes sociales influye en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024?</p> <p>¿Cómo la dimensión familiar de los determinantes sociales influye en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024?</p> <p>¿Cómo la dimensión demográficos de los determinantes sociales influye en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la influencia de los determinantes sociales en su dimensión biología humana que influyen en lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024.</p> <p>Determinar la influencia de los determinantes sociales en su dimensión familiar que influyen en lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024</p> <p>Determinar la influencia de los determinantes sociales en su dimensión demográfico que influyen en lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital de Lima 2024</p>	<p>Hipótesis Especificas</p> <p>Existe influencia entre la dimensión biología humana de los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital San Juan de Lurigancho 2024.</p> <p>Existe influencia entre la dimensión familiar de los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital San Juan de Lurigancho 2024</p> <p>Existe influencia entre la dimensión demográfico de los determinantes sociales que influyen en la lactancia materna exclusiva en recién nacidos del Hospital San Juan de Lurigancho 2024</p>	<p>Lactancia materna</p>	<p>Definición</p> <p>Beneficios</p> <p>Composición</p>	<p>Población 180 madres lactantes</p> <p>Muestra 124 madres lactantes</p> <p>Técnica Encuesta</p> <p>Instrumentos: cuestionario de determinación sociales y cuestionario de lactancia materna</p> <p>Procesamiento estadístico: Programa SPSS IBM versión 26.0</p>

Anexo 2 Instrumentos de recolección de información

INSTRUMENTO DE DETERMINANTES SOCIALES

A continuación, se le muestra un conjunto de preguntas para que usted seleccione la correspondiente en función de su persona, que se muestran

No	Determinantes sociales	Alternativas
1	Edad	Entre 19 y 25 años ___ Entre 26 y 35 años ___ Mas de 36 años ___
2	Grado de instrucción	Sin instrucción ___ Primaria ___ Secundaria ___ Universitaria ___
3	Estado civil	Soltera ___ Casada ___ Viuda ___ Conviviente ___
4	Procedencia	Urbana ___ Rural ___
5	Ocupación	Independiente ___ Dependiente ___ Estudiante ___
6	Tipo de familia	Nuclear ___ Extendida ___ Monoparental ___
7	Familiar referente que dio de lactancia	Madre ___ Tía ___ Hermana ___ Otra ___
8	Nivel de ingreso	Entre 400 a 900 soles ___ Entre 901 y 1200 soles ___ Mas de 1201 soles ___

INSTRUMENTO DE LACTANCIA MATERNA

1. Considera usted que, ¿La leche materna es un alimento exclusivo del recién nacido hasta?

- a) Los seis meses
- b) Los dos años
- c) Los dos años a más
- d) El año

2. Considera usted que ¿Es importante que recién nacido reciba leche materna desde el primer día de nacido?

Si () No ()

Si su respuesta es sí indique ¿Por qué?

3. Indique cual es el orden de los cambios por el cual atraviesa la leche materna

- a) Calostro, transitoria, madura
- b) Transitoria, Calostro y madura
- c) Madura, transitoria y calostro

4. ¿Cuáles son los componentes de la leche materna?

- a) agua, proteínas, grasas, carbohidratos y minerales
- b) agua, jugo, grasas, leche, carbohidratos y proteínas
- c) proteínas, grasas, leche, carbohidratos y agua

5. ¿Si tuviera que dejar de dar de lactar cual sería el motivo?

- a) Por enfermedad
- b) Por motivo de trabajo
- c) Por no tener leche
- d) Porque no sé cómo dar de lactar

6. ¿Con que frecuencia considera usted que debe dar de lactar a su bebe?

- a) Cada media hora
- b) A libre demanda
- c) Cada hora
- d) Cada 2 horas

7. ¿Por cuánto tiempo considera usted que la madre debe dar de lactar?

- a) 20 minutos por pecho
- b) 25 minutos por pecho
- c) 30 minutos por pecho
- d) A libre demanda

8. ¿De qué manera considera usted que la lactancia materna beneficia a la madre?

- a) Economía, anticonceptivo, contracción del útero, favorece vínculo afectivo, reduce el peso y la depresión postparto
- b) Anticonceptivo, sufrir anemia, depresión postparto, favorece vínculo afectivo
- c) Economía, retener el peso, reduce la depresión postparto, embarazo
- d) Economía, anticonceptivo, involución del útero, anemia, retener grasa

9. ¿Cuáles considera usted son los beneficios de la lactancia materna para él bebe?

- a) Crecimiento y desarrollo, inmunidad, evita muertes infantiles, menos alergias, disminuye la posibilidad de leucemia y linfoma en la niñez, vínculo afectivo madre e hijo

- b) Óptimo crecimiento, inmunidad, menos alergias, evita enfermedades, vínculo afectivo madre e hijo
- c) Desarrollo, inmunidad, más alergias, posibilidad de leucemia en niñez
- d) Crecimiento, menos alergias, enfermedades, disminuye la posibilidad de leucemia y linfoma en la niñez

10. ¿Cuáles considera usted son los beneficios de la lactancia materna en la sociedad?

- a) Fácilmente disponible, protege al medio ambiente, favorece vínculo afectivo, reduce muerte infantil
- b) Reduce muerte infantil, favorece vínculo afectivo, compleja, no está disponible
- c) Protege el medio ambiente, favorece vínculo afectivo, desarrollo del país
- d) Reduce muerte infantil, no está disponible, protege al medio ambiente

11. ¿Cuál considera son los puntos clave en relación con la posición del bebé?

- a) La cabeza y cuerpo del bebé están alineados, muy cerca al cuerpo de la madre, sostenido, frente al pecho
- b) La cabeza y cuerpo del bebé están alineados, lejos de la madre, frente a la cintura
- c) Sostenido, lejos de la madre, frente al pecho
- d) La cabeza y cuerpo del bebé están alineados, lejos de la madre, frente al pecho

12. ¿Cuáles son los puntos clave a buscar en relación con el agarre del pecho del bebé?

- a) El mentón no toca el pecho, la boca cerrada, el labio hacia afuera, se ve más la aureola por arriba que por abajo
- b) El mentón toca el pecho, la boca bien abierta, el labio hacia afuera, se ve más la aureola por arriba que por abajo
- c) La boca está cerrada, el labio hacia afuera se ve más la aureola por arriba que por abajo
- d) El labio hacia afuera, se ve más la aureola por arriba que por abajo, la boca está cerrada

13. ¿Cuáles considera usted son los principales signos de succión eficaz?

- a) Succiones lentas y profundas y sonidos de deglución, él bebe mama intranquilo, él bebe no termina de mamar, madre siente dolor
- b) Succiones lentas y profundas y sonidos de deglución, mejillas llenas y no hundidas, él bebe mama tranquilamente, él bebe termina de mamar por sí mismo y luce satisfecho, madre no siente dolor
- c) Mejillas llenas y no hundidas, él bebe no mama tranquilamente, él bebe no termina de mamar, madre no siente dolor
- d) Él bebe mama tranquilamente, él bebe no termina de mamar por sí mismo, madre siente dolor

14. ¿Cuáles son los puntos clave que pueden ayudarla en la extracción de leche?

- a) Estimular el reflejo de marcha, localizar la mama, comprimir el pecho sobre los conductos, repetir en todas las partes del pecho
- b) Estimular el reflejo de oxitocina, localizar los conductos lácteos, comprimir la mama sobre los conductos, repetir en todas las partes de la mama
- c) Localizar la mama, comprimir los conductos, repetir en la mano
- d) Comprimir la mano, repetir en toda la mano, consumir gaseosa

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 4% 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	uwiener on 2024-07-29 Submitted works	2%
2	Submitted on 1690607943208 Submitted works	1%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
4	hdl.handle.net Internet	<1%
5	Universidad Wiener on 2024-09-28 Submitted works	<1%
6	Submitted on 1686255722611 Submitted works	<1%
7	dspace.ucuenca.edu.ec Internet	<1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%