



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Factores socioculturales y práctica de lactancia

materna en madres de menores de cinco meses,

Centro de Salud Miramar, Ilo 2022"

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Tupac Velarde, Valeryt Omara (orcid.org/0000-0002-2544-7082)

ASESORA:

Mag. Calle Samaniego, Ingrid (orcid.org/0000-0003-3208-7107)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

A Dios por ser mi guía e iluminación en este proceso.

A mi familia, por apoyarme en todo momento, por su comprensión y amor incondicional, ellos son pilares primordiales en mi vida.

Agradecimiento

A mis padres por el apoyo en todo este tiempo, también a mis docentes que han contribuido en mi formación profesional.

A mi asesora Ingrid Calle Samaniego, ya que, gracias a ella, pude lograr esta meta de muchas.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo y diseño de investigación	10
3.1.1 Tipo de investigación	10
3.1.2 Diseño de investigación.....	10
3.2 Variables y operacionalización.....	11
3.3 Población y muestra	12
3.3.1 La población.....	12
3.3.2 La muestra	12
3.3.3 Muestreo	12
3.4 Técnicas e instrumento de la recolección de datos.	13
3.5 Procedimientos	14
3.6 Método de análisis de datos	14
3.7 Aspectos éticos.....	14
IV.RESULTADOS.....	16
V. DISCUSIÓN	19
VI. CONCLUSIONES	23
VII.RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXO.....	31

Índice de tablas

Tabla 1	16
Relación que existe entre factores socioculturales y prácticas de lactancia materna en madres de menores de cinco meses.	16
Tabla 2	17
Factores sociales en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.	17
Tabla 3	18
Factores culturales en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.	18
Tabla 4	18
Práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.	18

Índice de gráficos y figuras

Figura 1. Esquema del diseño de investigación.....	11
Gráfico 1. Factores culturales.	18
Gráfico 2. Práctica de lactancia materna	18

RESUMEN

Esta investigación tiene como objetivo, determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses del centro de salud Miramar, 2022; se aplicó un estudio de tipo básico, con un enfoque cuantitativo, descriptivo - correlacional, no experimental, de corte transversal; con una muestra de 25 madres de menores del centro prestador de servicio de salud Miramar. Los instrumentos y técnicas aplicadas, fueron dos cuestionarios, cuya confiabilidad fue de 0.89 y 0.813, uno para la variable de factores socioculturales hecho por Carhuas J. en el 2016 y el otro para evaluar la práctica de lactancia materna aplicado por Vergara M. en el 2022.

Resultados: en el estudio se evidenció que influye significativamente los factores socioculturales sobre la práctica de lactancia materna, según las conexiones de Spearman de $-0,424$, con una significancia estadística de $p=0,035$, así aceptándose la hipótesis principal y rechazándose la nula; con respecto a la práctica de lactancia materna, el 92% tiene una práctica adecuada y el 8% inadecuada. Conclusión, se evidenció que influye significativamente los factores socioculturales sobre la práctica de lactancia materna, transmisión de Spearman de $-0,424$, con una significancia estadística de $p=0,035$.

Palabras clave: factores sociales, factores culturales, práctica, lactancia materna

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the relationship that exists between sociocultural factors and breastfeeding practice in mothers of children under five months of age at the Miramar health center, 2022; a basic type study was applied, with a quantitative, descriptive-correlational, non-experimental, cross-sectional approach; with a sample of 25 mothers of minors from the Miramar health service provider center. The instruments and techniques applied were two questionnaires, whose reliability was 0.89 and 0.813, one for the variable of sociocultural factors made by Carhuas J. in 2016 and the other to evaluate the practice of breastfeeding applied by Vergara M. in the 2022.

Results: the study showed that sociocultural factors significantly influence the practice of breastfeeding, according to Spearman's connections of $-.424$, with a statistical significance of $p=0.035$, thus accepting the main hypothesis and rejecting the null; Regarding the practice of breastfeeding, 92% have an adequate practice and 8% inadequate. Conclusion, it was evidenced that sociocultural factors significantly influence the practice of breastfeeding, Spearman's transmission of $-.424$, with a statistical significance of $p=0.035$.

Keywords: social factors, cultural factors, practice, breastfeeding.

I. INTRODUCCIÓN

La mayoría de personas, se dejan influenciar por factores sociales y culturales en diversos temas, y sin que parezca, afectan de manera positiva como negativa; en éste caso, la práctica de lactancia, pese a que es un alimento que debe de ser indispensable, fundamental para el lactante en los primeros seis meses, y si es viable, continuar hasta los dos años, no todas las madres dan de amamantar; la leche materna, fortifica el sistema inmunitario del lactante, aporta los nutrientes necesarios, así, protegiéndolo de diversas enfermedades; pero a pesar de ello, habrán factores externos que influirán; es por ello que, un punto fundamental a tratar y que interfiere en parte el amamantamiento que brinden las mamás a sus bebés, son los factores socioculturales.

En cuanto a lo anterior, las mamás estudiadas, tiene un nivel educativo, conocimientos, creencias, entre otras cosas, que de una u otra manera, influenciará en las decisiones que tome, y de ellas, dependerá su estado de salud del lactante, es por ello que, la lactación hasta los seis meses, se convierte en un hecho muy importante, básicamente para beneficio de la salud, desarrollo y crecimiento adecuado de los niños.

Merece la pena subrayar que, en diversas partes del mundo, las enfermeras brindan sesiones educativas para dar a conocer la importancia, beneficios, el procedimiento correcto de amamantamiento; sobre todo, motivar a las madres para que lo pongan en práctica, protegiendo, promoviendo y apoyando el derecho a la lactancia materna.

Análogamente, cabe señalar que, si los niños de cero a veintitrés meses fueran amamantados de óptima manera, se podría salvar la vida de menores de cinco años, de más de 820 000 niños cada año. Gracias a la lactancia, el coeficiente intelectual, el desarrollo infantil mejora, también generan beneficios financieros para los países y para las familias (1).

Asimismo, la OMS/UNICEF ha elaborado cursos de aprendizaje regidos a agentes de sanidad, con el propósito de que brinden apoyo adecuado a las mamás, contribuyendo a prevalecer dificultades, realizar rastreo del desarrollo del lactante,

con intenciones de conocer sin retraso el peligro de obesidad/ sobrepeso o subnutrición; también la OMS brinda disposición viable, simple y acorde a países, con la terminación de apoyar y fomentar la excelente lactación materna por parte de las mamás contagiadas con VIH/Sida, fomentar la correcta alimentación del RN, prevenir la transmisión de mamá a hijo, y resguardar la salud de la mamá (2).

Conviene especificar que, el Caribe y América, está con cocientes mundiales superiores con relación a la lactancia materna, pero aún queda bastante por realizar si se quiere alcanzar el 50% del objetivo de la lactancia en los primeros seis meses para 2025, afirmó Rubén G; asesor regional en Nutrición de la OPS (3).

Por otra parte, en Perú, en el 2020, el 68,4 % los menores de seis meses, ha recibido lactancia, indica que, 3,2 puntos porcentuales más que en el 2015 (65,2%); ésta proporción es mayor en el área rural (81,0%) que en la urbana (63,4%); según lo informado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en la exposición de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 (4).

Por consiguiente, la autora del presente estudio, en prácticas pre profesionales, logró observar y escuchar que algunas madres no dan de lactar a sus niños; algunas madres referían que les daban formula a su niño porque no segregaban leche, otras madres referían que su niño no succionaba bien y otras por estética, que, por ello, optaban por no amamantarlo. Toda esta problemática, trae consigo mismo, que los niños tengan bajo peso, se enfermen, tengan problemas de desarrollo, también de crecimiento; pero, esto sería fatal si es que no hubiera las sesiones educativas que brinda el personal de enfermería.

En cuanto a lo mencionado anteriormente, es que se plantea a desarrollar el siguiente problema primordial ¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022?, con lo que se proyectó hallar información significativa para beneficio tanto de las madres como de los menores.

Entonces, se planteó como objetivo general Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022; de ello, se extiende

los objetivos específicos el primero, relacionado a Identificar los factores socioculturales en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022; el segundo Determinar la práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.

No obstante, el presente trabajo, se justifica teóricamente, puesto que se ha recolectado averiguación nueva sobre la situación existente de una población determinada, a lo que contribuirá a que haya un referente teórico para engrandecer en otros conjuntos o en la misma institución; también va a permitir que creen investigaciones nuevas sobre el tema. Por otra parte, la autora tiene en consideración que tiene una justificación práctica, porque los resultados estudiados, a futuro serán insumo, para que el centro de salud realice un plan e invierta en la problemática institucional, beneficiando a las mamás y a los menores de cinco meses, porque un niño amamantado, estará libre de enfermarse, además, alcanzar crear conciencia de esta práctica; también, impulsar el avance de otros estudios de mayor profundidad.

II. MARCO TEÓRICO

Morales S. (2019) en su estudio “Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Condorillo Chincha 2019”, ostenta que factores socioculturales en un valor bueno 28.89%, en un valor regular el 5.56% y el 15.56% en un valor malo. Referente a la LME, el resultado fue, en un valor malo 17.78%, un valor regular en el 51.11% y 31.11% un valor bueno. Se dijo que hay relación directa entre ambas variables, que adquirió un coeficiente de correlación del 0,665 (5)

Calderón D. en el estudio Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva, en el Hospital Belén de Trujillo-2021, demostró que las variables procedencia y grado de instrucción, influyen en la LME; a oposición de las variables trabajo, ingreso mensual, estado civil, nivel de conocimiento de la lactancia, lugar de información, no influyen en la LME ya que $p > 0.05$; en cuanto a la edad de la madre, la distribución es igual en las dos (6).

Obando, N. y Ramírez, V. en su estudio 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, obtuvo como resultado que el 60.6% muestra nivel medio sobre los elementos socioculturales, continuo de 24.5% valor alto y 14.9% valor bajo; para la práctica de LM, el 44.7% exhibe praxis regular, continuo de 29.8% con valor bueno y 25.5% con valor malo, y se consigue ultimar que existe relación directa entre ambas variables, obteniendo el valor de correlación de Rho de Spearman de 0.542 y valor de significancia $p = 0.000$ (7).

Obando, P. y Ramos, B. Factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, centro de salud de huyro-cusco, 2021, obtuvo que existe relación entre ambas variables; según correlación de Spearman de -0,759, es negativa y opuesta, con significación de $p = 0,000$ estando inferior a 0,01, siendo la suposición de exploración confirmada. Se evidenció que el 15.12% tuvo factores socioculturales en nivel malo, 59.30% nivel regular y el 25.58% nivel bueno, también se halló que el 33.72% no tuvo abandono de LME y el 66.28% si presentan abandono (8).

Farro, C; Solórzano, G. en su estudio Factores socioculturales relacionados a lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Asentamiento Humano Leticia – Rímac – Lima 2020, observó generalmente las madres mostraron un rango edad de 18-25, son convivientes, con nivel secundario, el total de madres adquirieron enseñanzas sobre LME por personal sanitario, de las cuales, el 43,6% no desempeña con la LME y el 56,4 % de madres cumple, un 30,8% que efectúa LME, suelen darle fórmula o bebidas si el niño(a), no logra llenarse con leche materna, un 41% que efectúa la LME, estima sustituir leche por fórmula si la madre no se encuentra por estudio/labor. Hay relación significativa entre las dos variables según correlación de Spearman de 0.633 con significancia de $p=0.000$ resultando inferior que 0.01 (9).

Cueva M. en su estudio Factores socioculturales vinculados a la práctica deficiente de la lactancia materna exclusiva en cuatro consultorios del centro de salud baba -2018 en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, algunos de los factores que influyen en el déficit de la LME son: estado civil unión libre (92,5%), causas de abandono es la poca leche (37,5%), en conocimiento prevaleció el valor medio (81,25%), frecuencia sin recibir LM (60%), técnica de amamantamiento inadecuada en la succión (51,32%). (10).

Palomino, J. en su estudio Factores socioculturales que influyen en las madres adolescentes para el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses de edad en el centro de salud del cantón Daule el año 2018 en Guayaquil, se determinó que el 56.6% dijo que abandonó la LM antes de los seis meses; además uno de los principales motivos según las madres, un 42.9% indicó que la fórmula es mucho mejor que la LM. Cabe señalar que, los elementos que influyen en el descuido de la LME de las mamás, son la escolaridad, estado civil, alcohol, cigarro, sector y el entendimiento referente a la LM (11).

Campiño, S; Duque, P. en su estudio Lactancia materna y factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes a un municipio del departamento de Caldas-Colombia 2018, dando como resultado que la LME, expuso un porcentaje de acatamiento de 4,8%. Sobre la totalidad de la lactación, un 8% dio de lactar durante solo un mes, hasta los tres meses el 12%, hasta los 6 el 14% y el 65% hasta los 11. El estudio dio a conocer que las mamás que consiguieron un

superior tiempo de lactación, eran las que se hallaban en el conjunto de jóvenes adultos y que convivían en libre unión. Los componentes que estadísticamente se relacionaron al abandono de la LM se relacionan con la escasa leche, el niño no quería el seno, uso de biberón y la reincorporación laboral de mamá (12).

Mateus, J; Cabrera, G. en su estudio Factores asociados con la práctica de lactancia exclusiva en una cohorte de mujeres de Cali, Colombia 2018, dando como resultado que al octavo día algo más de la mitad de colaboradores, conservaba LME; al sexto mes de rastreo la proporción bajó a 1.4%. La persistencia de la LME quedó establecida por: iniciar la lactación en las iniciales 4 horas posparto, respaldo auto captado para dar de mamar, dictamen positivo del papá frente a la LM y peso del RN (13).

López, R; Col, en su estudio Factores culturales y sociales asociados a la LME en San Basilio de Palenque 2018, el resultado, fue del 50% la prevalencia de la LME; los constituyentes sociales que se relacionaron fue: ser adolescente y haber tomado soporte de familia durante la LM. Los constituyentes culturales: preparadas para dar lactancia, haber oído hablar de la LME, y el comenzar a laborar es factible dar de lactar (14).

Es así, que éste trabajo de investigación, está asentado en la teoría del cuidado cultural de Leininger M, investigando en los factores sociales-culturales que tienen relación a la LM. La enfermería transcultural experimentado por el experto de la salud, da la oportunidad de comprender, investigar, educarse la base cultural de cada usuario y su ambiente, de modo que está incorporada sus dictámenes sobre la asistencia y salud que logre ofrecer un excelente cuidado. Siempre estando presente el fondo étnico o cultural, que es distinto en cada usuario, de tal forma, es preciso poder provocar de manera eficaz una comunicación intercultural. Los cuidados con la salud, son planetarios; pero el modo de dichos cuidados, se encuentra determinado de diferentes formas, ya que se diferencian según la cultura. La teoría de Leininger, está basada en la noción que el individuo con distinta cultura, ofrecen averiguación y alinean a algunos expertos para adoptar los cuidados que aspiran, o situar sobre las insuficiencias del resto. El discernimiento del experto en enfermería, debe tener presente la creencia cultural, valores de cada familia e individuo, así como también, las directivas del cuidado;

para que el personal pueda intervenir adecuadamente para evitar enfermedad o simplemente recuperar, siempre el personal de salud debe ofrecer una atención de calidad, siendo efectivos y semejantes.

El objetivo teórico fue fortificar el cuidado cultural conveniente, significativo e inequívoco para individuos con culturas distintas o similares. Esta teoría, es un instrumento que vale para desenvolver diversas maneras de combatir la asistencia de cuidados. Se halla puntualizada como: “los estilos de vida de un individuo o de un grupo respecto a los valores, creencias, normas, patrones y prácticas”. Posteriormente, se entiende por factores a aquel elemento que pueda establecer una situación, volviéndose los ocasionales del avance o metamorfosis de los hechos. Un elemento es lo que favorece a que se logren rotundos efectos al caer sobre el compromiso de la variación o de los cambios. La presencia de un elemento de acción o de cambio obtiene darse voluntaria o involuntariamente, espontáneamente o no, de modo no medible, como también medible (15).

Además, los factores socioculturales están ligados al progreso del aspecto geográfico y sociedad, que se muestra entre un conjunto de sujetos y sus pares. De igual manera, el elemento sociocultural actualmente se considera conjuntamente el desarrollo económico y las políticas que forma parte del progreso del grupo de individuos.

En efecto, se consideran acciones culturales y sociales, que benefician a una cadena de hábitos y conductas maternas que influye en el bienestar del niño que amamanta.

Asimismo, los factores sociales y culturales, incurre verdaderamente en ejercicios de salud, donde todavía, se tiene presente el nivel socioeconómico, familia y conocimiento de los papás, además de tomar en cuenta costumbres, las creencias que pueden tener relación con el resultado de sus decisiones (16).

Paralelamente, la LM es esencial en los iniciales 6 meses de vida, ya que la LM es un sustento perfecto para los bebés, añadir que es segura y limpia, también posee anticuerpos que resguardan de muchas enfermedades mismas de la infancia. Además, suministra todos los nutrientes y energía que un bebé requiere

y continúa contribuyendo hasta más de las necesidades nutricionales de un niño (17).

Por consiguiente, cabe señalar los beneficios que aportan la leche materna según la Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA, respecto a la lactancia materna:

- Favorece el progreso emocional y físico del bebé.
- Protege contra la muerte e infección.
- Crea un coeficiente intelectual mayor.
- Ideal Nutrición.
- Vínculo afectivo madre-hijo reforzado.
- Menor riesgo de anemia prematura.
- Estimula correcto desarrollo del habla y también dentición.
- Reduce riesgo de desnutrición, infecciones, intolerancia a la leche y alergias.
- Reduce el peligro de obesidad y de algunos males crónicos.

Y los beneficios para la madre

- Fortifica la autoestima y origina una mejor satisfacción.
- Una buena recuperación post parto.
- Ayuda disminuir el riesgo de obesidad y del peso.
- Crea mínima probabilidad de cáncer de mama y de ovarios, también de osteoporosis.
- Minimiza la posibilidad de embarazo.
- Presta de forma fácil un alimento natural, ecológico, adecuado y monetario.
- Disminuye el ausentismo laboral.

Merece la pena subrayar que las técnicas de amamantamiento es algo que debemos de tomar en cuenta, ya que es importante y depende de mucho como se vaya a aplicar; a continuación se mencionará un poco de ello; por ejemplo, la

frecuencia es a libre demanda, la postura de la mamá, es ponerse convenientemente con el dorso, pies y pecho apoyados según requiera, la postura del niño: cuerpo y cabeza del bebé parejo, debe estar junto al cuerpo de la mamá, llevar al bebé al pecho, el niño sujetado de hombros, cabeza y, si es RN, todo el cuerpo, cara al pecho, nariz del niño no cubierta por el pezón; la madre no siente ni debe de sentir dolor; con respecto a la transferencia de leche, las mamadas deben ser tardas, profundas con pausa. Existen muchas posturas para dar de amamantar (18). Finalmente, recordar que la interrupción violenta de la lactancia, puede causar fiebre, pechos doloridos, angustia en el lactante y a los peligros vinculados con la nutrición artificial, agregar también, que la restauración de producción de leche puede darse de forma compleja.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

El actual estudio de investigación, es de tipo básica, dado que estuvo orientada a obtener un desconocido juicio de carácter ordenado, con el objetivo de agrandar el entendimiento de una situación abrevia, también porque generara nuevas teorías y conocimientos (19).

3.1.2 Diseño de investigación

Enfoque Cuantitativo; trae cogida/análisis de datos, para así responder interrogantes de indagación, también para tratar hipótesis planteadas. Confía en el cálculo numérico, conteo y continuamente en el uso de la estadística (20).

Correlacional. Aquí se da a conocer el nivel de corporación que existe entre dos o más variables en un concreto argumento, es por eso, que para alcanzar ello, inicialmente se tiene que hacer la medición, cuantificar, analizar y posteriormente debe establecerse el vínculo existente entre las variables trabajadas, consiguiendo dar soporte a una o más hipótesis (21).

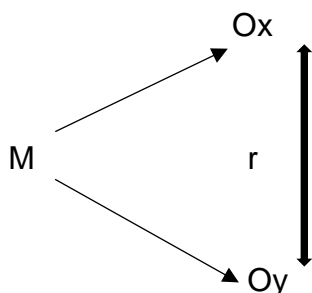
No-experimental. El diseño autentica que en la indagación que se ejecute, no se edifica ningún contexto, pues aquí se analiza escenarios que ya existen, no incitadas intencionalmente por la persona que está investigando. Aquí, las variables independientes ya han pasado, por lo cual no consiguen ser alteradas, el investigador no puede influir porque ya sucedieron, de igual forma con sus efectos (22).

De corte transversal. Ya que se mide una sola vez las variables y con esa información obtenida se realiza el estudio; se calculan las particularidades de uno o más conjuntos de unidades en un instante dado (23).

La actual investigación ejecutada, con diseño no experimental, transversal descriptivo, correlacional; además, de corte transversal ya que la toma de datos solo será una sola vez sobre cada unidad de estudio, descriptivo correlacional porque analiza las particularidades de la población, los hechos y calcula las variables de estudio, además, de enfoque cuantitativo porque se manejan

métodos estadísticos y cálculos numéricos que son objetivos en la recolección de datos. Según lo mencionado, el esquema resumen se simboliza a continuación.

Figura 1. Esquema del diseño de investigación



Dónde:

M=Muestra de la investigación

Ox= Variable independiente: Factores socioculturales.

Oy= Variable dependiente: Práctica de lactancia materna.

r= Relación

3.2 Variables y operacionalización

Variable 1: Factores Socioculturales. Esta variable es independiente.

- **Definición conceptual:** Hace reseña de una sociedad sobre los fenómenos sociales y culturales. Los aspectos socioculturales de una humanidad constantemente se relacionan con el estilo de vida y las tradiciones. Son estos aspectos los que, generalmente, diferencian una sociedad de otra (24).
- **Definición Operacional:** Valoración de los factores Socioculturales en madres de menores de cinco meses; esta variable se midió aplicando un cuestionario, elaborado por Carhuas J. en el 2015, con preguntas cerradas, y se desglosaron en dos dimensiones Factor Social y Factor Cultural (30).
- **Escala de medición:** Ordinal.

Variable 2: Práctica de lactancia Materna. Esta variable es dependiente.

- **Definición conceptual:** Manera recomendable de nutrir a los niños, brindándole los nutrientes que requieren en el equilibrio apropiado, así como brindando defensa contra padecimientos (25).
- **Definición Operacional:** Esta variable se evaluó aplicando un interrogatorio, trabajado por Vergara M. en el 2022. Las dimensiones son antes / durante y después (31).
- **Escala de medición:** Ordinal

3.3 Población y muestra

3.3.1 La población. Contiene el total de unidades de estudio que componen el anómalo y que se debe calcular para un estudio específico (26). Con respecto a la población a evaluar, está conformada por 25 madres de menores de cinco meses.

- **Criterios de Inclusión:**

-Madres de menores de cinco meses.

-Madres de niños que acudan a sus controles de crecimiento y desarrollo.

-Madres que firmen el consentimiento informado.

- **Criterios de Exclusión:**

-Madres de mayores de cinco meses.

-Madres de niños que no acudan a sus controles de crecimiento y desarrollo.

-Madres que no firmen el consentimiento informado.

3.3.2 La muestra. - Cúmulo de ordenamientos aplicados para analizar la repartición de definitivos caracteres total de la población, iniciando del análisis de una división de la población estimada (27). El presente estudio, está conformado con la totalidad de muestra, por ser mínima la cantidad de estudio.

n= 25 madres

3.3.3 Muestreo. - Censal, con técnica que es no probabilístico, ya que el investigador elige según su juicio y no utiliza fórmula para la elección.

3.4 Técnicas e instrumento de la recolección de datos.

Técnica - encuesta. Ayudan a recopilar conocimientos específicos de grupos de personas. Si bien es complejo creer en la respuesta/opinión de las personas, al investigar a un grupo numeroso, las contestaciones se volverán más aplicables y claras en todo ámbito (28).

Instrumento - cuestionario. Interrogantes con relación a una o más variables que se van a calcular. Se aplican en encuestas de todo tipo (calificar el desempeño de una jefatura, evaluar la percepción habitante sobre ciertos inconvenientes). Pero, además, se efectúan en otros campos (29).

En relación a la técnica, se aplicó la encuesta para apreciar las contestaciones, de modo que se pueda dar a saber las condiciones de las variables de estudio, sobre todo la correlación entre las dos. Como instrumento se empleó el cuestionario, el cual ha sido aplicado a madres de menores, con el fin de establecer los factores socioculturales relacionados en la práctica de lactancia materna.

Instrumento. Se aplicó para recaudar datos el cuestionario, de obtención ajena, con interrogantes cerradas aprobando conseguir los datos necesarios; con previa autorización.

El cuestionario de cálculo de factores socioculturales, realizado por Carhuas J. en el 2016, consta en su totalidad de 18 ítems, constituidos en base a sus dimensiones: Sociales y culturales (30).

El cuestionario de medición sobre práctica de lactancia materna, autor MINSA y trabajado por Vergara M. en el 2022, consta en su totalidad de 12 ítems constituidos en función de tres dimensiones: Antes (consta de tres ítems, Durante (consta de seis ítems) y Después (consta de tres ítems) (31).

Validez, Grado en que una herramienta verdaderamente mide la variable que se busca medir (32).

El cuestionario de medición sobre factores socioculturales, tiene una validez: Juicio de expertos 99.0% y variable de práctica de lactancia materna, tuvo una validez por jueces de 0,933.

Confiabilidad Valor en que su práctica frecuentada al mismo humano u objeto, da los mismos resultados (33).

El instrumento de recolección de datos sobre la variable factores socioculturales, tiene la confiabilidad: K de Richardson 0.89, y con respecto a la variable de práctica de LM con una confiabilidad de un KR-20 de Kuder Richardson 0,813.

3.5 Procedimientos

En cuanto a los pasos a realizar, se gestionó una autorización a través de una solicitud a la jefa del Centro de Salud Miramar, para la elaboración del estudio, se obtuvo la autorización para aplicar la encuesta a las madres de familia, luego de ello, se coordinó con la encargada de niño para obtener información como datos generales, cantidad de menores de 5 meses, así logrando nuestro objetivo.

Se conversó con las madres sobre el motivo por el cual se está realizando la investigación, así ellas accedieron a ser encuestadas previa autorización.

3.6 Método de análisis de datos

La presente investigación para haber estudiado los datos, primeramente se encuestó a 25 madres, luego de conseguir las encuestas debidamente completadas, se utilizó el programa Microsoft Excel para establecer una base de datos con los resultados logrados, los propios que fueron justamente dimensionados, para luego ser mandados al Software SPSS; una vez que la información esté en dicho Software, se ejecutó un estudio de fiabilidad mediante el alfa de Cronbach, consecutivamente de un análisis de prueba de normalidad, para conocer cómo se distribuyen los datos y saber que estadígrafo emplear si el Rho de Spearman o Pearson.

Posteriormente de ello, se realizaron tablas y gráficos adecuados, para su análisis pertinente de cada uno y poder llegar a conclusiones oportunas que valgan como elemento de indagación.

3.7 Aspectos éticos

En la actual exploración, se consideró los siguientes aspectos éticos:

- Beneficencia; se protegió a las madres de todo daño, esmerándose para autenticar su bienestar, es decir, cuando se aplicó los instrumentos, se comunicó a las madres, cuáles van a ser los pros de los resultados de la investigación (34).
- No-maleficencia, se trató a todas las mamás, con el aprecio y respeto que se merecen, por lo que, a la aplicación de los instrumentos, no se produjo daños/perjuicios (35).
- Autonomía; Las madres de familia, fueron tratadas con autonomía en su disposición de ser participe o no en el presente trabajo de investigación, respetando la decisión que tomaron; ya que depende de la condición de quien, para ciertos sucesos (36).
- Justicia; se consideró la privacidad y el trato adecuado de cada madre encuestada (37).
- Veracidad; valor que hace que nos comuniquemos con otros en base a todo lo que se refiere a la verdad, o a la capacidad de alguien para decir siempre la verdad, honesto y tener buena fe (38).
- Consentimiento informado; expresión que concede quien ha sido previamente informado sobre el objetivo al que se destinarán sus datos personales y la actividad desarrollada por el destinatario (39).

IV.RESULTADOS

Tabla 1

Relación que existe entre factores socioculturales y prácticas de lactancia materna en madres de menores de cinco meses.

Correlaciones				
			V1 Factores Sociocul- turales.	V2 Práctica de lactancia materna.
Rho de Spearman	V1 Factores socioculturales.	Coeficiente de correlación	1,000	-,424*
		Sig. (bilateral)	.	,035
		N	25	25
	V2 Practica de lactancia materna.	Coeficiente de correlación	-,424*	1,000
		Sig. (bilateral)	,035	.
		N	25	25

*. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

En la Tabla 01, se puede observar que el p-valor es $0,035 < 0,05$ con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la Hipótesis de investigación, a partir de ello se tiene evidencia para afirmar que existe relación directa entre la variable factores socioculturales y práctica de lactancia materna, así mismo, presenta un coeficiente de correlación $-,424^*$, que a decir de Hernández Sampieri y Mendoza (2018), presenta una correlación negativa moderada (40).

Tabla 2

Factores sociales en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.

		1.Cuál es su estado civil	2.Nivel educativo	3.Procedencia	4. ¿Actualmente se encuentra trabajando?	5.Con quienes vive actualmente	6.El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas
N	Válidos	25	25	25	25	25	25
	Perdidos	0	0	0	0	0	0

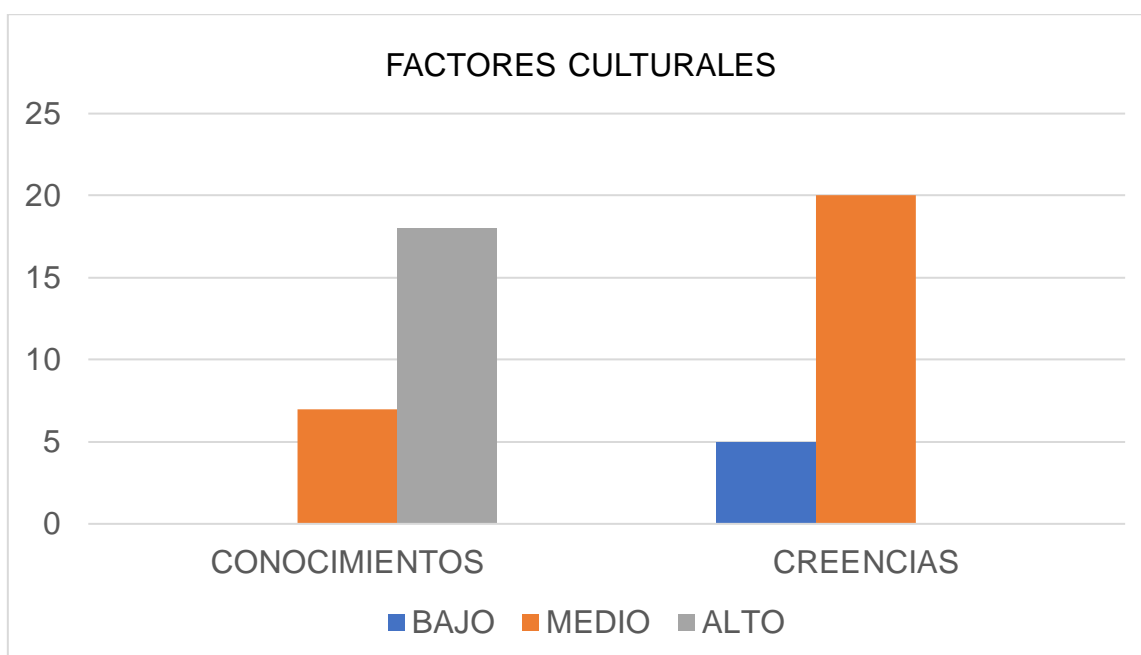
En la tabla N°02, se observa que tenemos 25 números válidos para cada pregunta, lo que indica que no hubo encuestas perdidas o no registradas, también lo que quiere decir, es que todas las madres fueron encuestadas.

Tabla 3

Factores culturales en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.

		BAJO	MEDIO	ALTO	Porcentaje acumulado
Válidos	Conocimientos	0	7	18	100,0
	Creencias	5	20	0	100,0
	Total				25

Gráfico 1. Factores culturales.



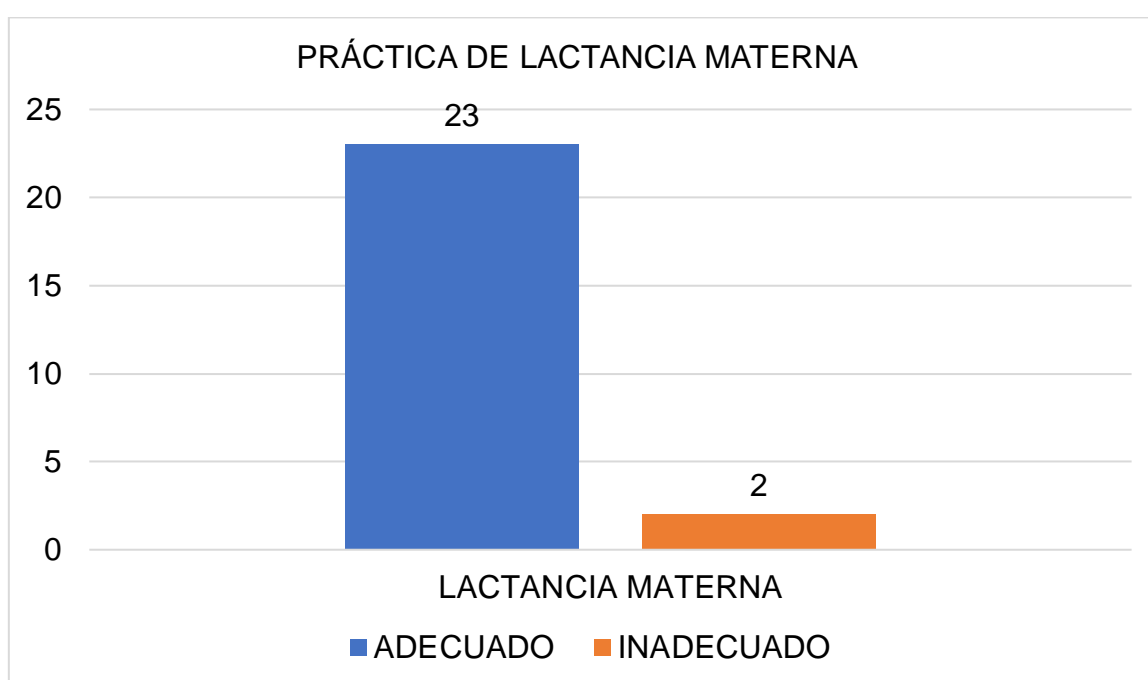
En la tabla 03 y gráfico 01, se observa que de 25 madres encuestadas, en conocimientos 18 madres tienen un nivel de conocimiento alto, y 7 nivel medio; con respecto a creencias 20 tienen creencias nivel medio, mientras que 5 tienen bajo.

Tabla 4

Práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Adecuado	23	92,0	92,0	92,0
	Inadecuado	2	8,0	8,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Gráfico 2. Práctica de lactancia materna



En la tabla 04 y gráfico 02, se visualiza que de las 25 madres encuestadas, un 92% tienen una práctica de lactancia materna adecuada, mientras que un 8% tienen práctica inadecuada, por lo que es un buen indicio, ya que el mayor porcentaje lo tiene la buena práctica.

V. DISCUSIÓN

La presente investigación, con una muestra conformada por 25 madres, tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022, donde se formularon dos hipótesis: H1: Existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022 y la H⁰: No existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022, dando los resultados que, se acepta la hipótesis alterna, en la cual existe una relación directa entre ambas variables, con el resultado es p-valor es $0,035 < 0,05$, así se evidencia que existe relación directa entre la variable factores socioculturales y práctica de lactancia materna, así mismo, presenta un coeficiente de correlación de Rho de Spearman $-,424^*$, por consiguiente se obtuvieron los siguientes resultados: el primer objetivo específico es identificar los factores socioculturales en madres de menores de cinco meses, Centro de salud Miramar, Ilo 2022, es por tal motivo que en la tabla 02, se observa que en los factores sociales tenemos a el estado civil, nivel educativo, procedencia, si se encuentra laborando actualmente, con quienes vive y si el ingreso económico mensual cubre sus necesidades básicas, por otro lado, en la tabla 03, se visualiza que en factores culturales, de las 25 madres encuestadas, en conocimientos: 18 madres tienen un nivel alto, y 7 nivel medio; con relación a creencias: 20 tienen creencias nivel medio, mientras que 5 tienen bajo; en tal sentido, el trabajo guarda similitud con la investigación del autor Morales S. (2019), ya que muy aparte de que indicó que existe una relación directa entre las dos variables según su resultado de Spearman al igual que la presente, adquirió una correlación del 0,665; también muestra que los factores socioculturales tuvo un valor bueno con 28.89 regular el 5.56% y el 15.56% teniendo un valor malo (5); ahora, por su parte Calderón D. (2021), en su estudio de investigación demostró que, grado de instrucción y la procedencia, si influyen en la lactancia, al igual que el trabajo, factores socioculturales y práctica de lactancia materna (6); por otra parte, en el estudio de los investigadores Obando

N. y Ramírez V. (2021), en su estudio el 60.6% tiene nivel medio sobre los elementos socioculturales, continuo de 24.5% valor alto; para la práctica de LM, el 44.7% exhibe praxis regular y 29.8% con valor bueno, lo que sí, es que hay relación directa entre sus dos variables, ya que obtuvieron un valor de correlación de Spearman 0.542, y su valor de significancia saliéndoles $p=0.000$, existiendo una correspondencia con el estudio, porque al igual que el presente estudio, si existe relación entre las dos variables (7); por otro lado tenemos a Obando, P. y Ramos, B. (2021), los resultados de su investigación, detalló que el 15.12% tuvo factores socioculturales con nivel malo, 59.30% regular y 25.58% bueno, también se encontró que el 33.72% no tuvieron abandono de LME y el 66.28% si presentan abandono (8).

El segundo objetivo específico tomó determinar la práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022, es por consiguiente que, en el trabajo de investigación de Farro, C; Solórzano, G.(2020), se concluyó que el 43,6% no desempeña con la LME y el 56,4 % de madres cumple, un 30,8% que efectúa LME, por otro lado, existe relación significativa entre ambas variables según correlación de Spearman de 0.633, y significancia estadística de $p=0.000$ resultando inferior que el 0.01 (9), guardando relación con el presente trabajo de investigación, a continuación con el trabajo de Cueva M. (2018), según los resultados, predominó nivel de conocimiento medio con un (81,25%), ya que las madres tenían regular conocimiento de cómo aplicar una buena práctica de lactancia, sobre los beneficios que da la leche materna, las posturas para el amamantamiento, entre otras cosas muy importantes al respecto (10). Seguidamente, en el trabajo de Campiño, S; Duque, P. (2019), en su análisis dio a conocer que uno de los factores que tiene que ver con el abandono de la LM, es la reincorporación laboral de la mamá, para poder tener ingresos económicos y puedan cubrir sus necesidades, ya que cuando las madres vuelven a su trabajo presencialmente, dejan de brindar una lactancia materna eficaz, adecuada, o simplemente ya no les dan leche materna, solo fórmula, ya que a veces por falta de tiempo, no les dará oportunidad a las madres de recolectar leche en un frasco, dejarla refrigerada, para que posteriormente su cuidador (a) la caliente y le dé al bebé (12), en este caso, se puede ver que los factores

socioculturales, afecta a los humanos, y son rasgos concluyentes de conjuntos humanos dentro del mismo espacio social y geográfico; M. Leininger, hace referencia en su teoría a los aspectos fundamentales: cultura, cuidados culturales, enfoque del mundo y sistemas de salud o bienestar tradicionales (41).

Por consiguiente en el estudio de investigación de Mateus, J; Cabrera, G. (2019), guarda relación con el trabajo de investigación ya que en ella existió la persistencia de la lactancia materna exclusiva y estuvo establecida tanto por: seguridad auto percibida para dar de mamar, opinión positiva del padre frente a la lactancia materna; aunque no se crea, el apoyo del padre es de importancia, porque la madre se sentirá bien, se sentirá cómoda al ver que el papá está ahí con ellos, motivándola a dar de amamantar a su bebé, acompañándolos en el proceso de la lactancia (13); por último tenemos el trabajo de López, R; Col (2019), éste se relaciona de una u otra forma con el trabajo de investigación, ya que como resultado, el predominio de la LME fue de 50%; los factores sociales que se relacionaron fue: ser adolescente y haber tomado apoyo de la familia en la lactancia; el apoyo de la familia es primordial, porque te sientes respaldada, protegida, ya que en esa etapa, generalmente las mujeres nos sentimos vulnerables, es por ello que no está demás recibir el apoyo de ellos. Entre los factores culturales: estar preparadas para dar de lactar; es tan importante el estar preparadas, a veces una piensa que será fácil pero es el pensamiento más erróneo que puede tener una madre, sobre todo una que es primeriza, porque el dar de lactar no es algo sencillo, y no se debe de tomar a la ligera. Una debe de tener conocimiento sobre qué hacer antes, durante y después de dar de amamantar; un correcto lavado de manos, la limpieza de las mamas antes de dar de lactar, el saber las técnicas, las posturas tanto de la madre como del bebé, el agarre del bebé para una buena succión. Otro de los factores culturales está el haber oído hablar de la lactancia materna (14); algo que debemos de tener en claro, es que no todo lo que dicen es verdad, hay cosas que no, que simplemente son mitos/ creencias, ahora pasa que una por desconocimiento, cree y las aplica; es por tal motivo que se recomienda a las madres, investiguen en fuentes confiables antes de hacer caso a lo que digan en sus alrededores, si es que no manejan bien la web, simplemente acudan al establecimiento de salud más

cercano, consulten con un profesional de la salud para no caer en banalidades y causar algún daño no deseado a su niño o a sí mismas.

La inversión que hace el ministerio de salud para educar, incentivar a la aplicación de la práctica de la LM, con el pasar del tiempo, se va volviendo cada vez más grande e importante, porque la leche es alimento único para los menores de seis meses, aportando un sinnúmero de beneficios a la salud, tanto para la madre como a la del menor. En los hospitales del Perú, las enfermeras especialistas en neonatología, internas de enfermería, entre otros servidores, brindan charla a las mamás sobre la práctica de la lactancia materna; se les enseña como tienen que limpiar las mamas antes de dar de lactar, la forma en la que se tiene que dar de amamantar, como tiene que agarrar la mama para que el niño agarre y succione, el posicionamiento del bebé, como tiene que estar la postura de la madre, todas esas cosas que parecen mínimas, se enseñan para que cuando ellas se encuentren solas, puedan realizarlo de una manera correcta y eficaz sin dificultades.

VI. CONCLUSIONES

- Los factores socioculturales influyen significativamente en la LM, según la correlación de Spearman de $-0,424$, con una significancia estadística de $p=0,035$. Aceptándose la hipótesis principal y rechazándose la nula.
- Los factores socioculturales en las madres, en lo social tenemos a: estado civil, nivel educativo, trabajo, ingreso económico, ocupación también procedencia; por el lado de factor cultural tenemos: nivel de conocimientos y el nivel de creencias sobre lactancia materna.
- La práctica de la LM de las madres, en un 92% realizan una práctica adecuada, mientras que un 8% realiza una práctica inadecuada.

VII.RECOMENDACIONES

- Los tomadores de decisiones en salud, en sus planes, deberían de tomar en cuenta actividades de fortalecimiento al personal sanitario que sirve a la madre/niño, para responder a sus necesidades, problemas que tengan, como las posturas y técnicas adecuadas para dar de amamantar, entre otras cosas.
- Al profesional de enfermería: ejecutar talleres para las mamás, con tácticas didácticas y con una expresión práctica para un mejor entendimiento de las enseñanzas, y se dé a cabo una práctica LME de forma correcta y favorable para el menor.
- Las mamás, que pidan información actualizada a los profesionales de salud sobre la LME.
- Promover la ejecución de nuevos estudios donde se pueda determinar qué otros factores inciden en la práctica de la LM.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño – 2021: Datos y cifras. [Internet].; 2021 [consultado 2022 Agosto 25. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>].
2. OMS/UNICEF. Alimentación del lactante y del niño pequeño – 2021: Respuesta de la OMS.[Internet].; 2021 [consultado 2022 Agosto 25. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
3. Organización Panamericana de la Salud OPS. Leche materna desde la primera hora de vida [Internet].; 2021: Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es#gsc.tab=0
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020 – 2021: Nota de prensa. [Internet].; 2021 consultado 2022 Agosto 25. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/534877-el-68-4-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020>
5. Morales Villa, S. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Centro de Salud Condorillo Chíncha 2019. Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería].; <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4691>
6. Calderón D. Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva. 2021. Universidad Privada Antenor Orrego [Tesis para obtener el título profesional de médico cirujano] https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_9bd6a195122be9adcce99c8118416026

7. Obando N, Ramírez V. 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. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería].;
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1136/1/TESIS%20OBANDO%20-%20RAMIREZ.pdf>
8. Obando, E. Ramos M. Factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, centro de salud de huyro-cusco, 2021. Universidad Autónoma de Ica. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1429>
9. Farro, C. Solórzano, G. Factores socioculturales relacionados a lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Asentamiento Humano Leticia – Rímac – Lima 2020. Universidad César Vallejo. [Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería]
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/61210>
10. Cueva M. “Factores socioculturales vinculados a la práctica deficiente de la lactancia materna exclusiva en cuatro consultorios del centro de salud baba. Año 2018” Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, [Tesis para obtener especialidad en medicina familiar y comunitaria].
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12148/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-45.pdf>
11. Palomino J. “factores socioculturales que influyen en las madres adolescentes para el abandono de la lactancia materna antes de los 6 meses de edad en el centro de salud del cantón daule2018. Universidad de Guayaquil. [Tesis para optar título profesional de licenciado en enfermería]
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36580/1/1283-TEISIS-PALOMINO%20VERA%20JULIAN.pdf>
12. Campiño S, Duque P. “lactancia materna y factores que propician su abandono en madres de niños pertenecientes a un municipio del departamento de Caldas-Colombia” Universidad de Manizales. [Artículo de Investigación] <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/html/>

13. Mateus JI, Cabrera G. Factores asociados con la práctica de lactancia exclusiva en una cohorte de mujeres de Cali, Colombia. Universidad del Valle [Artículo de Investigación] http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v50n1/es_1657-9534-cm-50-01-00022.pdf
14. López R y col. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Universidad de Cartagena, Colombia.[Artículo de Investigación científica y tecnológica] <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2961/2389>
15. Santos, H. Solis, K. Factores socioculturales que contribuyen en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud de Shirambari, 2019. Universidad Nacional de Ucayali. [Tesis para optar título profesional de licenciado en enfermería] http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4193/UNU_ENFERMERIA_2020_T_HARLEYSANTOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Ramos, M. Factores socioculturales y abandono de la lactancia materna exclusiva, centro de salud de Huyro-Cusco, 2021. Universidad Autónoma de Ica. [Tesis para optar título profesional de licenciado en enfermería] <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1429/1/Maria%20Anyela%20Ramos%20Benavides.pdf>
17. Organización Mundial de la Salud OMS/Sinopsis. Lactancia materna,[Internet].; https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
18. MINSA. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna/Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA. [Internet].; <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
19. Tomala,O.Tipos de Investigación.,[Internet].; <https://sites.google.com/site/misitioweboswaldotomala2016/tipos-de-investigacion>
20. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de investigación.Internet.McGraw-Hill Interamericana Mexico 2003.[Internet].; <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

21. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de investigación. Sexta edición 2014. México D. F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. [Internet].;
- [file:///C:/Users/Valery/Desktop/TESIS%20UCV%202022/LIBROS%20DE%20MOTODOLOGIA%20DE%20INVESTIGACION/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Valery/Desktop/TESIS%20UCV%202022/LIBROS%20DE%20MOTODOLOGIA%20DE%20INVESTIGACION/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed%20(1).pdf)
22. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. (2001) Metodología de la Investigación. Editorial Mc Graw Hill. Mexico. [Internet].;
- <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2012/12/disenos-no-experimentales-segun.html>
23. Rodríguez, M. y Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de corte transversal. [Internet].;
- <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/view/368/289>
24. Tilio A. (2021). De significados. [Internet].;
- <https://designificados.com/sociocultural/>
25. Organización mundial de la salud. (2022). Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet].;
- <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
26. Tamayo, M. (2012). El Proceso de la Investigación Científica. México: Limusa, p. 180. [Internet].;
- https://tesis-investigacion-cientifica.blogspot.com/2013/08/que-es-la-poblacion.html#_ftnref1
27. Tamayo y Tamayo, M. (2006). Técnicas de Investigación. (2ª Edición). México: Editorial Mc Graw Hill. [Internet].;
- [http://investigacionmetodologicaderojas.blogspot.com/2017/09/poblacion-y-muestra.html#:~:text=Tamayo%20y%20Tamayo%20\(2006\)%2C,176](http://investigacionmetodologicaderojas.blogspot.com/2017/09/poblacion-y-muestra.html#:~:text=Tamayo%20y%20Tamayo%20(2006)%2C,176).
28. Terreros D. (2021) Qué es una encuesta, para qué sirve y qué tipos existen. [Internet].;
- <https://blog.hubspot.es/service/que-es-una-encuesta>
29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. (2006) ¿De qué tipos de instrumentos de medición o recolección de datos cuantitativos disponemos en la investigación? [Internet].;
- <https://www.esup.edu.pe/wp>

- <content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
30. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Tesis para optar el título De licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Citado el 14 de Enero del 2021]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4723/Carhuas_cj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
31. Vergara 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. [Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos Neonatales] https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5348/Maria_Trabajo_Especialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Hernández R. (2013). ¿Qué requisitos debe cubrir un instrumento de medición? Validez [Internet].; http://saludpublica.cucs.udg.mx/cursos/medicion_exposicion/Hern%C3%A1ndez-Sampieri%20et%20al,%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,%202014,%20pp%20194-267.pdf
33. Hernández R. (2013). ¿Qué requisitos debe cubrir un instrumento de medición? Confiabilidad [Internet].; http://saludpublica.cucs.udg.mx/cursos/medicion_exposicion/Hern%C3%A1ndez-Sampieri%20et%20al,%20Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n,%202014,%20pp%20194-267.pdf
34. Real Academia Española. (2022) beneficencia [Internet].; <https://dle.rae.es/beneficencia>
35. Zerón A. (2019) Beneficencia y no maleficencia [Internet].; <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od196a.pdf>

36. Real Academia Española. (2022) autonomía [Internet].;
<https://dle.rae.es/autonom%C3%ADa>
37. Real Academia Española. (2022) justicia [Internet].;
<https://dle.rae.es/justicia>
38. Significados.com (2023) Veracidad [Internet].;
<https://www.significados.com/veracidad/>
39. Real Academia Española. (2011) Consentimiento informado [Internet].;
<https://dpej.rae.es/lema/consentimiento-informado>
40. Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Interamericana Editores [Internet]. <https://es.scribd.com/document/472920297/Hernandez-R-Mendoza-C-2018-Metodologia-de-la-Investigacion-Las-Rutas-cuantitativa-cualitativa-y-Mixta-1ra-Edic>
41. Leno G. (2006). Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural [Internet].
https://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html#:~:text=Leininger%20desarroll%C3%B3%20su%20teor%C3%ADa%20de,desean%20o%20necesitan%20los%20dem%C3%A1s.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título. "Factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022?	Determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.	H1: Existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.	Factores socioculturales	Factores Sociales	Enfoque: Cuantitativo Tipo de Estudio: Básica, no experimental. Nivel: Relacional. Diseño: Descriptivo, correlacional de corte transversal. Población: estuvo conformada por 25 madres de menores de cinco meses del Centro de Salud Miramar. Muestra: Conformada por 25 madres de menores de cinco meses. No probabilístico, muestreo intencional o por conveniencia porque los
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	H ⁰ : No existe relación directa entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.		Factores Culturales	

				investigadores eligen solo aquellas personas que ellos creen que son los adecuados para participar en un estudio de investigación	
¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022?	Determinar la práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.		Práctica de lactancia materna	-Antes	Tamaño de muestra: 25.
				-Durante	Técnicas e instrumentos:
				-Después	Técnica: La técnica aplicada fue la encuesta. Instrumento: Fue el cuestionario que es de elaboración ajena. Variable1: Factores socioculturales. Variable2: Práctica de lactancia materna.

Anexo 2: Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	Niveles o rangos
Factores Socioculturales	Hace reseña de una sociedad sobre los fenómenos sociales y culturales. Los aspectos socioculturales de una humanidad siempre se relacionan con el estilo de vida y las tradiciones. Son estos aspectos los que, generalmente, diferencian una sociedad de otra (24).	Los factores socioculturales son las creencias, conocimientos, habilidades que tienen las madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, la cual será medida con un cuestionario que consta 18 preguntas.	Factor social	-Estado civil -Nivel educativo -Procedencia -Trabajo -Ocupación -Ingreso económico	18	ORDINAL	Nivel Bajo Nivel Medio Nivel Alto
			Factor cultural	-Nivel de conocimientos sobre lactancia materna -Nivel de creencias sobre lactancia materna			
Práctica de Lactancia Materna	Primer alimento natural para los lactantes. Aporta los nutrientes necesarios para sus primeros 6 meses de vida.	La lactancia materna favorece su adecuado desarrollo cerebral y por lo tanto su	Antes	-Lactancia demandada -Preparación pre lactancia Comodidad	12	ORDINAL	Adecuado Inadecuado
			Durante	-Alineación del cuerpo del bebé.			

		desenvolvimiento social e intelectual. Se aplica una pregunta en el cuestionario para identificar si la madre cumple o no cumple con la lactancia materna exclusiva		- Contacto visual -Succión total -Duración de lactancia.			
			Después	-Proceso de finalización de la práctica de lactancia materna.			

Anexo 3. Autorización



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ILO, 30 de Setiembre del 2022

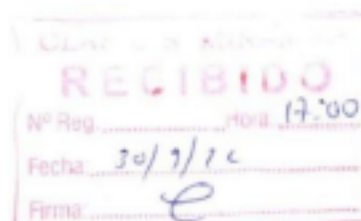
Licenciada:

Mónica Espinoza Flores

JEFA DEL CENTRO DE SALUD MIRAMAR

Presente.

ASUNTO: Solicitud de "PADRON/DATOS ESTADISTICOS Y APLICACION DE ENCUESTA SOBRE MADRES DE MENORES DE CINCO MESES, CENTRO DE SALUD MIRAMAR, ILO 2022"



De mi especial consideración: Me dirijo a Ud. para saludarla cordialmente e indicarle yo Valeryt Omara Túpac Velarde con DNI N° 72887461 Bachiller en Enfermería; con domicilio en la Provincia de Ilo, departamento de Moquegua, solicito a usted disponga a quien corresponda se me conceda acceso a: PADRON NOMINAL, DATOS ESTADISTICOS DE MENORES DE CINCO MESES, CENTRO DE SALUD MIRAMAR, ILO 2022" Y PERMISO PARA APLICACION DE ENCUESTAS, para estudio de investigación sobre "Factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022" distrito y provincia de Ilo, Departamento de Moquegua.

Atentamente

Valeryt Omara Túpac Velarde

DNI N°72887461

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Factores Socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.

Yo....., con D.N.I (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros)acepto participar voluntariamente en el presente estudio de investigación titulado: **Factores Socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022**, la cual pretende determinar la relación que existe entre **Factores socioculturales y práctica de lactancia materna**, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas una de **factores socioculturales** y otra **para la práctica de lactancia materna**, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos, además se me informó que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DE LA INVESTIGADORA:
DNI.
Tupac Velarde, Valeryt Omara

FIRMA DE PARTICIPADORA

Anexo 5. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS FACTORES SOCIOCULTURALES

DATOS GENERALES

1. Edad: _____ años
2. Número de hijos: _____

DATOS ESPECIFICOS

Marca con un aspa (X) la opción que considere correcta, elegir sólo una alternativa, no dejar las preguntas en blanco. Gracias.

I. FACTORES SOCIALES

1. Cuál es su estado civil:
 - a. Soltera ()
 - b. Casada ()
 - c. Conviviente ()
 - d. Viuda ()
 - e. Divorciado ()
2. Nivel educativo:
 - a. Primaria ()
 - b. Secundaria ()
 - c. Superior ()
3. Procedencia:
 - a. Lima Metropolitana ()
 - b. Costa ()
 - c. Sierra ()
 - d. Selva ()
4. ¿Actualmente se encuentra trabajando?
 - a. SI _____ b. NO _____
5. Con quienes vive actualmente
 - a. Con su pareja y su niño ()
 - b. Con su pareja, sus familiares y su niño ()
 - c. Con sus familiares y su niño ()
 - d. Sola con su niño ()

6. El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas

a. SI ____ b. NO ____

II: FACTORES CULTURALES

CONOCIMIENTOS:

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

a. SI ____ b. NO ____

8. La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña

a. SI ____ b. NO ____

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

a. SI ____ b. NO ____

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

a. SI ____ b. NO ____

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

a. SI ____ b. NO ____

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

a. SI ____ b. NO ____

CREENCIAS

13. Al amamantar por un largo periodo se caen los pechos

a. SI ____ b. NO ____

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

a. SI ____ b. NO ____

15. La primera leche materna que es transparente puede ser dañina para los bebés.

a. SI ____ b. NO ____

16. Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones,

previenen el cólico y los gases al bebé.

a. SI _____ b. NO _____

17. La cólera de la madre altera la leche de pecho.

a. SI _____ b. NO _____

18. La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.

a. SI _____ b. NO _____

Fuente: Carhuas J.

Anexo 6. Validez del instrumento de factores socioculturales

ÍTEMS	N° DE JUEZ							VALOR DE P
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	
1	1	1	1	1	1	1	1	0.008
2	1	1	1	1	1	1	1	0.008
3	1	1	1	1	1	1	1	0.008
4	1	1	1	1	1	1	1	0.008
5	1	1	1	1	1	1	1	0.008
6	1	1	1	1	1	0	1	0.062 ^(*)
7	1	1	1	1	1	1	1	0.008

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa

Favorable: 1 (SI) Desfavorable: 0 (NO)

$p = 0.015$ (*)

Se realizaron las modificaciones en este criterio teniendo en cuenta las recomendaciones de los jueces expertos.

Fuente: Carhuas J.

Anexo 7: Guía de observación sobre la práctica de lactancia materna exclusiva

Autor: MINSA (2015)

Fuente: Vergara M.

	ITEMS	TEST	
		SI	NO
	ANTES	1	0
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		
	DURANTE		
4	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola 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 ó 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		

	DESPUES		
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.		

Anexo 8: Validez del instrumento de Prácticas

Consolidado Valoración de Opinión de Jueces Validez del Instrumento: Práctica

Técnica de Amamantamiento de la Lactancia Materna Exclusiva													V de Aiken		
Ítems	Opinión de Jueces					Valoración final					S	N	C-1		
	J1	J2	J3	J4	J5	J	J	J	J	J					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5					
Forma de aplicación y estructura	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.0	
Orden de las preguntas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.0	
Dificultad para entender las preguntas	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	4	5	1	0.8
Palabras difíciles de entender en los ítems	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	4	5	1	0.8
Opciones de respuestas pertinentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.0	
Correspondencia con la dimensión o constructo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1.0	
V de Aiken Total														0.933	

Interpretación: en la Tabla 6, se puede observar que el índice V. de Aiken de la Variable Prácticas es de 0,933 de coeficiente, por lo tanto, esto indica que está dentro del rango de aceptabilidad, por lo que el instrumento tiene una validez aceptable por los jueces.

Fuente: Vergara M.

Anexo 9: Confiabilidad del instrumento de Prácticas.

Índice de Confiabilidad del Instrumento de Prácticas.

Nº Encuesta	ITEM01	ITEM02	ITEM03	ITEM04	ITEM05	ITEM06	ITEM07	ITEM08	ITEM09	ITEM10	ITEM11	ITEM12	Total s
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
4	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	9
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
7	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11
8	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
9	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	4
10	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	4
11	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	5
12	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
14	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	5
15	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
TRC	10	10	13	11	12	15	10	13	13	11	7	9	
P	0.7	0.7	0.9	0.7	0.8	1.0	0.7	0.9	0.9	0.7	0.5	0.6	
Q	0.3	0.3	0.1	0.3	0.2	0.0	0.3	0.1	0.1	0.3	0.5	0.4	
P*Q	0.2	0.2	0.1	0.2	0.2	0.0	0.2	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	
SP*Q	2.053												
VART	8.067												
KR-20	0.813												

Fuente: Vergara M.

Anexo 10: Datos generales y datos específicos (factores sociales) de las madres de menores de 5 meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.

EDAD	RESULTADOS	
	Nº	%
20 a 29	16	64
30 a 39	7	28
40 a 49	2	8
TOTAL	25	100
NUMERO DE HIJOS	Nº	%
Solo 1	13	52
2 a 3	9	36
Más de 3	3	12
TOTAL	25	100
ESTADO CIVIL	Nº	%
Soltera	9	36
Casada	5	20
Conviviente	11	44
Viuda	0	0
TOTAL	25	100
NIVEL EDUCATIVO	Nº	%
Primaria	2	8
Secundaria	6	24
Superior	17	68
TOTAL	25	100
No	6	24
TOTAL	25	100



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CALLE SAMANIEGO INGRID, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Factores socioculturales y práctica de lactancia materna en madres de menores de cinco meses, Centro de Salud Miramar, Ilo 2022.", cuyo autor es TUPAC VELARDE VALERYT OMARA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 05 de Abril del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CALLE SAMANIEGO INGRID DNI: 20100772 ORCID: 0000-0003-3208-7107	Firmado electrónicamente por: ICALLES el 13-04- 2023 09:58:54

Código documento Trilce: TRI - 0540775