

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

CARACTERÍSTICAS DEL CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL "VILLA MARIA DEL TRIUNFO", LIMA-2024.

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

AUTORA:

LIC. TUANAMA RIOS NERIDA

CODIGO ORCID: 0009-0004-8623-1703

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

CODIGO ORCID: 0000-0001-9422-7932

LIMA – PERÚ 2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Nérida Tuanama Ríos**, con DNI: 10336873, en mi condición de autora de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Salud Familiar y Comunitaria, de título **Características del cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro materno infantil "Villa María del Triunfo", Lima-2024, AUTORIZO a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.**

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **15**% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 11 días del mes de setiembre del año 2024.

Nérida Tuanama Ríos

DNI: 10336873

Eduardo Percy Matta Solís

DNI: 42248126

Nerida Tuanama Rios

ENTREGA 1



Quick Submit

Universidad Maria Auxiliadora SAC

Detalles del documento

Identificador de la entrega trn:oid:::1:3004299236

Fecha de entrega

10 sep 2024, 6:30 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

10 sep 2024, 6:54 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TUANAMA_RIOS_NERIDA.docx

Tamaño de archivo

569.7 KB

39 Páginas

9,165 Palabras

52,577 Caracteres



Identificador de la entrega trn:oid:::1:3004299236



turnitin Página 2 of 43 - Descripción general de integridad

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

0% Publicaciones

8% 🙎 Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	07
ABSTRACT	08
I. INTRODUCCION	09
II. MATERIALES Y METODOS	21
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	27
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXOS	36

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION	37
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	39
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	41

RESUMEN

Objetivo: Identificar las características que determinan el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo", Lima – 2024.

Materiales y Métodos: El enfoque de la presente investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y se desarrollará en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo", Ubicado en el Distrito de Villa María del Triunfo, Provincia de Lima, Departamento de Lima, Perú. La población de estudio estará conformada por 645 madres con hijos lactantes menores de 6 meses de edad. Para obtener la muestra se aplicará el diseño no probabilístico, siendo un total de 154 madres con hijos lactantes menores de 6 meses de edad. Para la recolección de datos se aplicará la técnica de la encuesta, en el que se usará un cuestionario para medir la variable sobre el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva.

Resultados: El análisis consistirá en caracterizar las tendencias importantes en la información existente y mirar las circunstancias que orienten a hechos nuevos. Los organizaremos, tabularemos y describiremos el resultado. calcularemos las medidas simples de composición y distribución de variables. Y dependiendo del tipo de información, podríamos identificar proporciones, tasas, razones o promedios, para nuestro caso de la encuesta hecha por muestreo, se podrá utilizar medidas de las dimensiones sobre el cumplimiento de la lactancia materna.

Conclusiones: Para establecer las conclusiones, éstas se elaborarán en base al objetivo general propuesto y el comportamiento de cada dimensión, contrastando entre la realidad observada y teorías del estudio, de lo cual se obtendrán un resumen priorizando lo más significativo que nos permita ampliar los conocimientos sobre le fenómeno en estudio.

Palabras Clave: Lactancia Materna Exclusiva, Niños lactantes, Centro Materno Infantil.

ABSTRAC

Objective: Identify the characteristics that determine compliance with exclusive breastfeeding in mothers with children under 6 months of age at the "Villa María del Triunfo" Maternal and Child Center, Lima – 2024.

Materials and Methods: The focus of this research is quantitative, descriptive, non-experimental and will be developed at the "Villa María del Triunfo" Maternal and Child Center, located in the District of Villa María del Triunfo, Province of Lima, Department of Lima, Peru. The study population will be made up of 645 mothers with nursing children under 6 months of age. To obtain the sample, the non-probabilistic design will be applied, with a total of 154 mothers with nursing children under 6 months of age. To collect data, the survey technique will be applied, in which a questionnaire will be used to measure the variable on compliance with exclusive breastfeeding.

Results: The analysis will consist of describing key trends in existing data and observing situations that lead to new facts. We will organize them, tabulate them and describe the result. We will calculate simple measures of composition and distribution of variables. And depending on the type of information, we could identify proportions, rates, ratios or averages. In our case of the survey carried out by sampling, measures of the dimensions of breastfeeding compliance could be used.

Conclusions: To establish the conclusions, these will be drawn up based on the proposed general objective and the behavior of each dimension, contrasting between the observed reality and the theories of the study, from which a summary will be obtained, prioritizing the most significant that allows us to expand our knowledge about it. phenomenon under study.

Keywords: Exclusive Breastfeeding, Breastfeeding Children, Maternal and Child Center.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es una costumbre ligada íntimamente a la supervivencia del ser humano desde tiempos inmemoriales. Después de un período de rechazo generalizado a mediados del siglo XX, asistimos a un resurgimiento de esta costumbre, especialmente en los países llamados "desarrollados", adoptada por los centros de salud para promover la salud independientemente de la evidencia científica. Las ventajas de la lactancia materna respecto a la lactancia arificil son innegables, así ha sido confirmado científicamente. En estos países rápidamente aumentó la morbimortalidad infantil: los bebés enfermaban y fallecían masivamente como consecuencia fundamentalmente de procesos infecciosos y de trastornos hidroelectrolíticos (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), sólo el 44% de los recién nacidos son amamantados exclusivamente y esta cifra es similar a la del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); Sin embargo, estos datos pueden variar según el país. En el suroeste de China, la tasa de lactancia materna exclusiva es del 27,3%, en Etiopía es del 45,8%, en Brasil es del 40,7% y en Colombia es del 11,9% (2).

En este contexto, se debe considerar que algunos estudios indican puntualmente que, la preponderancia mundial de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) es de apenas el 40% y se advierte la existencia de una relación inversa de acuerdo con el nivel de ingresos de los países: a mayor ingreso menor prevalencia de LME (3).

También debemos tomar en cuenta que, La leche materna se considera la mejor fuente de nutrición para los bebés porque contiene los nutrientes necesarios para el desarrollo infantil; Además, también crea un vínculo entre madre e hijo. La lactancia materna es una actividad fisiológica e instintiva, un legado biológico adaptativo de los mamíferos, específico de cada especie en los primeros meses de vida. Su eficacia ha sido probada a lo largo de muchas generaciones y gracias a ello la humanidad ha sobrevivido (4).

Por su lado, En 1992, la OMS y UNICEF lanzaron la iniciativa Hospitales Amigos de la Madre y el Bebé, destinada a fortalecer las prácticas obstétricas que apoyan la lactancia materna. Esta iniciativa se basa en diez pasos hacia una lactancia materna

feliz. Ya se utiliza en aproximadamente 16.000 hospitales en 171 países y ha aumentado el cumplimiento del principio de lactancia materna exclusiva en todo el mundo (5).

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2023, considera al proceso de lactancia materna como la forma más eficaz para garantizar el completo bienestar del lactante y garantizar su supervivencia. Sin embargo, aproximadamente dos de cada tres individuos menores de 12 meses no reciben leche materna durante el primer semestre de vida (OMS, 2020). Sin embargo, la Organización Panamericana de Salud (OPS), establece que, este método constituye una alternativa de uso de incubadora (OPS, 2022). Finalmente, según la UNICEF, es una metodología innovadora en el cuidado ambulatorio de neonatos prematuros (6).

Por otro lado, Las tasas de Lactancia Materna en México en 2022, estuvieron entre una de las más bajas de Sudamérica, con 28.6% en los niños que tenían menos de 6 meses de edad; además, hay bastantes dificultades para su inicio y su continuidad de la LME; por lo que, la experiencia y algunos comportamientos de los profesionales de inciden para ello; así como su capacidad para modificar la actitud de cambio en Madres Lactantes (7).

Asimismo, en Nicaragua en el año 2023, Este tema ha sido reconocido muy poco, aunque su importancia en la salud de los niños. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo determinar las limitaciones para la lactancia materna exclusiva y su impacto en la nutrición de niños menores de 1 año en pediatría. El Hospital Alemán de Nicaragua en mayo de 2019 recibió los siguientes resultados: el 35.8% de las madres encuestadas representaron de 16 a 20 años, de los cuales el 18.3% garantizó la lactancia materna, el 65.8% de la capacitación gratuita y la capacitación secundaria se mencionan en capacitación gratuita y capacitación secundaria y real de la ciudad de Managua y 1 entrega previa, además de la depresión posparto. Después de entrevistar al paciente sobre cómo consideraban la lactancia materna, el 4.2% creía que esta era una práctica no decente, por lo que no proporcionó lactancia materna a la madre, el 59.25% se mencionó sobre ser la falta de apoyo familiar y el 40.8% de las mujeres son encuestadas con lactancia materna regular. El 66,7% refirió haber recibido consejería sobre lactancia materna y no refirió tener enfermedad mamaria, infección o enfermedad grave, ni utilizar medicamentos que dificultaran la lactancia

materna, el 45,8% no refirió factores infantiles que dificultaran la lactancia materna. desnutridos y el 36,7% de los niños de 1 a 3 meses (8).

Es importante también señalar que, en Nuevo León, México 2022, se llevó a cabo una investigación relacionado a las conductas de las madres lactantes y la manera como relacionan o no a las caracterizaciones sociodemográficas descritas previamente. Este tipo de estudios no existen en nuestra parte del país ni trabajos registrados literariamente en relación al ámbito del conocimiento de las conductas de los padres. Por ello, fortalecer los programas de aprendizaje y de promoción sobre La lactancia materna nos orienta la dicha necesidad al no haber una relación significativa en la estadística en ambos géneros (9).

Esta información se complementa con lo siguiente: La lactancia materna en México dura unos diez meses y poco a poco va empeorando. Esto no es beneficioso porque inhibe la producción de leche en la madre y aumenta significativamente el riesgo de enfermedad en el recién nacido. En contraste, la calidad y frecuencia de la alimentación complementaria ha mejorado en México, donde la introducción de alternativas fácilmente disponibles está teniendo un impacto importante en la lactancia materna exclusiva, ya que las empresas cobran beneficios económicos por la reducción del ausentismo materno y el aumento de la productividad de las madres que amamantan, pero los riesgos para la salud. asociados con la alimentación artificial resultan ser de altos costos de morbilidad, mortalidad y recursos económicos para familias enteras, gobiernos y sociedades (10).

Algunos casos señalan que, en Colombia, San Basilio de Palenque, en el año 2019, se publicó un estudio sobre Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva, de 195 madres encuetadas, con un promedio de edad de 23 años. Los médicos proporcionaron educación sobre la atención prenatal sobre la importancia de la lactancia materna al 49% (95) y las enfermeras al 38% (74). El 69% (134) de las madres recibió apoyo y estímulo de sus familias en la lactancia materna, con especial atención al trabajo de las abuelas 28% (55), madres 20% (39) y suegras 8% (15). El 64% (125) había amamantado, lo que resultó placentero para el 78% (98) y doloroso para el 22% (27). Del 50% (97) de la educación sobre lactancia materna realizada en instalaciones de maternidad, la educación sobre lactancia materna estuvo a cargo de enfermeras y el 31% (61) de médicos (11).

En Perú, en un estudio realizado en la universidad Ricardo Palma, lima 2023, se concluyó que: Los factores sociodemográficos que son estadísticamente significativos para la lactancia materna exclusiva son: lugar de residencia, región natural, índice de riqueza y tipo de nacimiento. El factor educativo que fue estadísticamente significativo para la lactancia materna fue la capacitación en lactancia materna exclusiva. La ocupación de las mujeres no se asoció significativamente en nuestro estudio. En nuestro estudio, la capacitación sobre la preparación del pezón y la lactancia fue insignificante; es decir no tuvo importancia en nuestra investigación (12).

Según las cifras reportadas por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) Perú 2022, de los últimos cinco años, solo el 46,6% de bebes fue amamantado durante la primera hora tras el nacimiento, en comparación con el año anterior, este porcentaje ha disminuido. Por otro lado, la proporción de niños que nacieron durante los últimos 5 años y empezaron a lactar dentro del primer día, ascendió a 92,2%, este porcentaje incluye a los que iniciaron la lactancia durante la primera hora tras el nacimiento. Además, vemos que en el caso de los bebés que consumieron alimentos distintos de la leche materna antes de empezar a mamar o durante los tres primeros días tras el parto, se observa una tendencia ascendente similar (13).

En Huánuco, Perú, 2022, Un estudio realizado sobre el nivel de conocimientos y actitudes relacionadas con la lactancia materna exclusiva mostró que el 81,3% de las mujeres embarazadas por primera vez tenían buenos conocimientos y el 85% de actitudes cognitivas positivas extremadamente relacionadas con la lactancia materna exclusiva. Amamantamiento. El 81,3% de las mujeres primerizas tienen buenos conocimientos y el 90% de los casos tienen una actitud emocional positiva. El 81,3% de las mujeres embarazadas por primera vez tenía algún nivel de conocimiento y el 82,5% tenía actitudes positivas relacionadas con ese conocimiento. El 81,3% de las gestantes primerizas tuvo buenos conocimientos, relacionado con una actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva en el 86,2% (14).

En la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú, 2023, se llevó a cabo un estudio, sobre Factores asociados a la discontinuidad de la lactancia materna en menores de 6 meses en Perú, según datos ENDES 2022 y en este análisis multivariado mostró que el riesgo de interrumpir la lactancia materna en las zonas rurales era un 22% menor que en las zonas urbanas después de excluir otras

variables. Esto sugiere que la ubicación puede influir en las prácticas de lactancia materna y que las madres que viven en zonas rurales tienen más probabilidades de continuar amamantando que las madres que viven en zonas urbanas (15).

Frente a esta situación problemática y son muchos los factores que dificultan el desarrollo de una adecuada lactancia materna exclusiva y aseguran un buen desarrollo físico e intelectual del recién nacido, así como efectos positivos en la madre. Considerando múltiples factores o causas de falla que surgen de características de la madre, el niño y el sistema de atención de salud, como las madres adolescentes, la influencia del entorno socioeconómico, etc., es necesario desarrollar un sistema más inteligente. un estudio en profundidad dirigido a identificar las intervenciones de enfermería actuales y en nuestro medio, con el objetivo de comprender los factores que influyen en el rechazo de la Lactancia Materna Exclusiva.

Existe un enrome conjunto de factores que condicionan socialmente y que determinan en forma negativa sobre la Lactancia Materna Exclusiva; por lo que, necesitan una mezcla conjunta de políticas en salud para determinar estrategias de Educación, cuidado y apoyo que con la intervención del personal de enfermería especializado en salud familiar y comunitaria se podría concluir obteniendo talvez resultados que podrían servir efectivamente como base para otros estudios o como herramienta de trabajo del sector de salud.

A pesar de los beneficios que tiene la lactancia materna, las tasas de esta observadas en los datos expuestos líneas arriba, nos compromete a tomar el problema frontalmente, por lo que consideramos que resulta muy necesario y de utilidad general la realización del presente estudio.

La lactancia materna (L.M.) se conceptúa como la nutrición con leche de la madre que lo proporciona la madre al neonato (RN) y al niño en los dos primeros años de la vida. La Lactancia Materna constituye una etapa del proceso reproductivo y es la forma más ideal y por supuesto más natural de alimentar al recién nacido. Constituye la única base biológica y psicológica para que el niño logre su desarrollo. La importancia de la Lactancia materna en la salud del infante viene siendo bastante documentada por la literatura científica por sus diversos beneficios biológicos y psicológicos tanto para la madre como en beneficio del hijo (16).

Por su importancia se debe fortalecer los conceptos y conocer que, la lactancia materna y específicamente la lactancia materna exclusiva son importantes para reducir la mortalidad materna, el riesgo de hemorragia posparto y el riesgo de cáncer de ovario, endometrio y/o mama. En los niños, apoya el crecimiento, la inteligencia, fortalece el sistema inmunológico y el vínculo entre madre e hijo. El conocimiento sobre la lactancia materna puede ser brindado a través de un proceso educativo liderado por profesionales de la salud especializados en consejería en lactancia materna, garantizando que las madres primerizas amamanten adecuadamente (17).

Asimismo, la Lactancia Materna es el proceso en el que una madre brinda el primer alimento a su hijo con leche materna, la cual debe ser el alimento principal del niño hasta que tenga al como mínimo dos años de edad; De esta manera, la leche materna se convierte en la dieta ideal porque no sólo es segura sino que también aporta los elementos nutrientes necesarios para el crecimiento, un óptimo desarrollo cognitivo y físico y protege al bebé de diversas patologías infantiles (18).

Se sabe también que, la Leche Materna es considerada el principal alimento para los lactantes desde las primeras horas de vida hasta los 6 meses de edad porque favorece el desarrollo sensorial y cognitivo y protege contra enfermedades infecciosas y crónicas. También proporciona nutrientes esenciales y energía suficiente para nutrir bien al bebé, aportando muchos beneficios tanto a la madre como al bebé. Los bebés amamantados comen mucho mejor que los bebés alimentados con fórmula y/u otros alimentos. Muchos estudios han demostrado el impacto de la lactancia materna en el desarrollo infantil (19).

Es importante entender que la leche de la madre es el mejor alimento para los Recién Nacidos (RN), porque es un alimento natural producido netamente por la madre, será una fuente de energía para el bebé en los primeros meses de vida y además contiene nutrientes y anticuerpos. los protegerá de enfermedades cuando sean adolescentes o jóvenes. Por lo tanto, la Lactancia Materna es una estrategia para apoyar el crecimiento y desarrollo saludable del bebé, así como mejorar la calidad de vida en las etapas siguientes de su vida. Hay una serie de factores que influyen en el cese temprano de la lactancia materna, incluidos todos los determinantes (20).

Uno de los determinantes es que la edad común de la madre es de 18 a 23 años, el estado civil en casi la mitad de los casos es casada, con menor nivel educativo, ama de casa profesional y el principal ingreso mensual de la familia es alimentar a la

familia. Continúe amamantando, especialmente de su abuela. En cuanto a los factores biológicos, se puede observar que predomina producir suficiente leche para satisfacer el hambre del bebé, aunque menos de la mitad de las madres dijeron producir una pequeña cantidad de leche que no satisfizo el hambre del bebé pequeño. Al considerar los factores psicológicos, se puede observar que las mujeres de primaria dominan y no les importa perder la forma al amamantar, aunque muestran temor a no tener suficiente leche. Prevalece la alimentación mixta porque la mayoría de las madres enfrentan dificultades en el trabajo y, posteriormente, problemas en los senos (21)

Una de las teorías que mejor nos ayuda a comprender el tema en estudio es la teoría de enfermería de Ramona Mercer, citada por Luna, Perú, 2023, quien propone como referencia a la "adopción del rol maternal". La autora sostiene que cuando una mujer se convierte en madre, crea un vínculo entre ella y el nuevo ser, y todas las responsabilidades que surgen a partir de este momento, como cuidar al recién nacido y alimentar al niño con alimentos, pertenecen a los padres, en este sentido, pertenece a los padres. padres. La madre debe ser capacitada por los médicos sobre cómo cuidar al bebé y además debe conocer todos los beneficios de la lactancia materna a tiempo, lo que beneficia a la madre al experimentar una sensación de armonía, cercanía y capacidad, ese es el punto final de la adopción. El papel de la madre, es decir, la identidad materna, esta teoría se centra en los círculos del microsistema, mesosistema y macrosistema (22).

Silvera (23), Perú 2023, Para dimensionar las variables en un estudio cuyo objetivo era, determinar el nivel de los conocimientos y las prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres con niños de menos de 6 meses de edad que asisten a un Centro Materno Infantil – 2022, estableció para la primera variable: conocimiento de la lactancia materna exclusiva, las dimensiones de Lactancia materna, beneficios, composición de la leche materna, duración y frecuencia; por otro lado, para la variable: prácticas de la lactancia materna exclusiva, definió las dimensiones de: antes del amamantamiento, durante el amamantamiento y después del amamantamiento, de esa manera contribuye a mejorar la operacionalización, de manera que, resultaría mas comprensible en lo conocimientos teóricos y técnicamente más fácil de operar.

En 2019 en La Habana, Cuba, Memribes (24) realizó un estudio descriptivo retrospectivo a 105 madres del Centro Médico Aleida Fernández Chardiet de La Lisa,

La Habana, que dieron a luz en 2019 y destetaron a su hijo pronto. Las variables examinadas incluyeron edad materna, nivel educativo, ocupación y estado civil, y las variables sociodemográficas incluyeron la duración de la lactancia materna exclusiva y los motivos del destete temprano. Se utilizó la prueba de independencia no paramétrica de chi-cuadrado para demostrar la relación entre variables. los resultados fueron predominantes en madres de 20 a 34 años y cese completo de la lactancia materna antes del tercer mes en 71,4%; Predominó el sentimiento de falta de apoyo de la familia en el 81,9%. Las razones más comunes para no amamantar fueron la falta de suministro de leche y la necesidad de trabajar (35,23 y 30,47% respectivamente). La asociación entre la lactancia materna y las molestias en los pezones fue estadísticamente significativa.

También, Hernández (25) en Cuba en el año 2021, Se realizó un estudio descriptivo y transversal con 27 madres y 27 padres de niños destetados precozmente pertenecientes a la unidad médica de la Clínica Pedagógica Camilo Torres Restrepo de Santiago de Cuba de enero a diciembre de 2021, mediante encuesta. El propósito del estudio fue determinar el nivel de conocimientos de madres y padres sobre la lactancia materna exclusiva. Los resultados mostraron que 13 madres (48,1%) calificaron su conocimiento sobre lactancia materna en un nivel alto y 11 padres calificaron su conocimiento sobre lactancia materna en un nivel moderado (40,7%). Todos los participantes de la serie recibieron información sobre este tema, siendo los principales medios de comunicación los medios de comunicación (85,0%), seguidos de familiares y amigos (55,0%).

Por otro lado, Salazar (26), en México, en un estudio realizado en el año 2016, al realizar un estudio en un centro de atención primaria de salud de Cancún, Quintana Roo, que inscribió a 116 lactantes, se observó que el 72.4% de los lactantes eran amamantados exclusivamente y la duración promedio de la lactancia materna fue de 2.39 meses y el período máximo de lactancia materna de 7 meses.

Asimismo, Álvarez (27), en Perú, en el año 2023, en un estudio realizado por Álvarez, El propósito del estudio fue determinar si existe relación entre la educación sobre lactancia materna brindada por organizaciones y la lactancia materna exclusiva según ENDES 2020. Los resultados mostraron que la tasa de lactancia materna exclusiva entre las mujeres encuestadas fue del 74,61%. La mayoría de las mujeres (49,31%) tienen entre 25 y 34 años, el 66,08% vive en la ciudad, el 32,35% en el campo, en

cuanto a su lengua materna, el español es el idioma dominante - 89,54%, en el nivel educativo - 51,54% . tienen o no estudios secundarios, el 26,34% tiene niveles educativos superiores.

De la misma forma, Flores (28), en Perú, en el año 2023, en la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo, se realizó un estudio observacional de casos y controles desde enero de 2018 hasta diciembre de 2022 en lactantes atendidos en el servicio de pediatría del servicio de urgencias e ingresados en el Hospital Belem de Trujillo. Se incluyeron en el estudio un total de 148 pacientes. de ellos atendidos por bronquiolitis en urgencias y hospitalizados, el 73,0% fueron amamantados exclusivamente y hospitalizados por un corto período de tiempo, y el 37,8% - por un largo período de tiempo; mientras que, para los lactantes alimentados con fórmula, el 27% tuvo una estancia hospitalaria corta y el 62,2% tuvo una estancia hospitalaria larga.

Con casi las mismas variables Noriega (29), en Perú, 2023, Se realizó un estudio titulado "Factores socioculturales y continuación de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Centro Médico Corrales - Tumbes 2023" con el objetivo general de determinar las relaciones que existen entre los factores socioculturales. Continuar con la lactancia materna exclusiva en madres con niños de hasta 6 meses de edad. Centro Médico Corrales – Tumbes 2023. Se realizó un estudio descriptivo correlacional con enfoque cuantitativo y diseño transversal no experimental que incluyó a 43 madres de lactantes de seis meses de edad que asistieron al Centro Médico Corrales; La muestra estuvo compuesta por 43 madres. en sus resultados, entre las madres con hijos de hasta 6 meses se observó que se observó la continuación de la lactancia materna exclusiva, más de la mitad de las encuestadas abandonó la lactancia materna (60,5%), el resto decidió continuar. Dada la alta tasa de retención de VBF, se puede concluir que las madres carecen de conocimientos y mejores prácticas adecuados. Por el contrario, con base en los resultados obtenidos se concluye que la relación entre factores socioculturales es insignificante.

De la misma forma, Trujillo (30), en Lima Perú, 2023, Para evaluar el nivel de actitudes hacia la lactancia materna exclusiva entre madres de bebés de 0 a 6 meses de edad en un centro de atención primaria de salud independiente, se realizó un estudio utilizando métodos cuantitativos y diseño transversal. La muestra estuvo compuesta

por 100 madres. El método utilizado fue una encuesta y el instrumento fue la lowa Infant Feeding Attitudes Scale (IIFAS). Resultados: Se encontró que el 89% de las madres tuvo una actitud neutral y el 11% de las madres tuvo una actitud positiva hacia la lactancia materna. En términos de puntuación media del IIFAS, obtuvo una puntuación de 62,34. El análisis de frecuencia de algunas preguntas muestra que el 75% no está de acuerdo con la afirmación de que la alimentación con biberón es más conveniente que la lactancia materna; El 71% acepta alimentar a sus hijos con fórmula si tienen que ir a trabajar; El 68% está de acuerdo en que los bebés amamantados son más sanos; El 70% no estuvo de acuerdo con la afirmación de que los padres se sienten abandonados si las madres amamantan, y el 57% estuvo de acuerdo en que la leche materna es más barata que la fórmula. Conclusión: La mayoría de las madres tienen una actitud neutral hacia la lactancia materna. Analizar la frecuencia de cada factor nos permite conocer las actitudes hacia la lactancia materna.

A su parecer, Chepe (31), en Perú, 2023, El Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Tambogrande - Piura 2023 realizó un estudio titulado: "Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva (LME) en madres que amamantan a niños de hasta seis meses de edad". El objetivo es identificar la relación entre conocimiento y práctica. sobre lactancia materna exclusiva (LME) en madres con niños de hasta seis meses de edad, en el Centro de Salud Materno Infantil (CSMI) Tambogrande - Piura 2023. Se utilizó el método de investigación de correlación no experimental, cuantitativo y transversal. Para determinar el nivel de conocimientos, se encuestó a 45 madres mediante un método de encuesta por cuestionario y un método de observación mediante una herramienta de observación. Los resultados mostraron que el conocimiento de LME fue promedio 57,8%, bajo 33,3% y alto 8,9%; En las creencias básicas sobre la dimensión LM, el 44,4% obtuvo una puntuación baja, el 51,1% media y el 4,4% alta. En el caso de la variable Práctica LME, el 82,2% tuvo un nivel bajo y el 17,8% un nivel medio; Para el aspecto de respuesta infantil de la LME, el 60% tenía niveles bajos y el 40% tenía niveles moderados.

Por su parte, SolSol (32), en Lima Perú, 2023, se desarrolló una investigación para determinar los factores sociodemográficos y educativos asociados a la lactancia materna exclusiva en mujeres de 15 a 49 años con al menos un hijo utilizando datos de la ENDES 202. Variables de investigación, que son observacionales porque no hay intervención ni manipulación de variables, y transversal porque la información se

recopila en un momento específico en el tiempo, y cuantitativa porque se expresa en términos de números y se utilizan estadísticas. Utilice el suplemento de base de datos ENDES 2021. Los resultados muestran que, según el estudio ENDES 2021, la tasa de lactancia materna exclusiva de mujeres de 15 a 49 años es del 70,4%.

Nuestra investigación es sustentada por el grado de sensibilidad y compromiso profesional como enfermera, por toda la importancia que denota este tema de la Lactancia Materna muy inherente a la naturaleza humana y su supervivencia en los primeros días de vida y que será un tema de permanente vigilancia y vigencia actual.

La población mundial debe ser consciente de la importancia de tomar en cuenta las políticas, estrategias, objetivos, actividades y tareas para fomentar la lactancia materna exclusiva (L.M.E.), sobre todo en poblaciones más vulnerables influenciadas por determinantes que influyen en el abandono o inicio de este proceso. Dichas actividades pueden ser afrontadas por los equipos de Enfermería; por lo que es imprescindible atender este tema que será de gran utilidad como parte de la nueva cultura calidad en la promoción de salud y en la misma prevención de enfermedades producto de la ausencia de la lactancia materna en los primeros seis meses de vida.

Así, desde el punto de vista teórico, consideramos que es necesario ampliar los conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y de las estrategias de salud para eliminar los supuestos por los cuales este proceso tan humano se elimine por factores controlables. Asimismo, con el manejo de dicha información se mejorará el desempeño de las funciones de enfermería en todos los establecimientos de salud en nuestra comunidad, el mismo que puede ser parte de los procesos de decisión gubernamental en los diferentes niveles de atención tanto en el Local, Regional y Nacional.

Los conocimientos adquiridos en el desarrollo del presente estudio pueden favorecer a toda una comunidad de beneficiarios, tanto desde el mejor manejo del tema por parte de las madres y directamente a los recién nacidos menores de seis meses. Por otro lado, se pueden beneficiar los profesionales de salud para mejorar sus conocimientos sobre el manejo de las estrategias para promover la lactancia materna exclusiva y ser parte protagónico como actores sociales en el mejoramiento de la calidad de vida de toda nuestra comunidad.

De igual manera, desde el punto de vista metodológico, la presente investigación se desarrollará en base a los protocolos establecidos por nuestra alma mater la Universidad María Auxiliadora, a través de la orientación del docente de Enfermería Basada en Evidencias, enseñanzas que garantizaran su desarrollo con resultados científicos y confiables y que finalmente permitirá su validación y aprobación por la naturaleza de la investigación que se pretende raizar.

Por ello, en aras de buscar la solución a la problemática observada, nos planteamos el siguiente objetivo general: Identificar las características que determinan el cumplimiento de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en madres con niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo", Lima – 2024"

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente proyecto de investigación tiene un enfoque de investigación cuantitativa, no experimental, descriptiva con diseño de corte transversal. El enfoque del proyecto será cuantitativo porque será una investigación que permitirá describir, explicar y predecir los fenómenos investigados, buscando regularidades y relaciones causales entre sus elementos; es de tipo no experimental porque se desarrollara sin la manipulación de variables, debido a que éstos ya ocurrieron, y porque se observan los fenómenos tal como se dan en su contexto natural; es descriptiva porque será útil para identificar las características de cada variable con más precisión en todas sus dimensiones del hecho en estudio, o situación que se investigará; por lo que, nos permitirá definir, o visualizar, el concepto las variables o componentes, sobre qué o quiénes se recolectarán los datos o hechos en forma más precisa; será con diseño transversal debido a que se hará un corte en el tiempo y el instrumento de recolección de datos se aplicará temporalmente en un sólo momento a la muestra seleccionada (33).

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

2.2.1. Población

La presente investigación se llevará a cabo en la Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo", Ubicado en Villa María del Triunfo, Provincia y Departamento de Lima, la población objeto de estudio consta de 645 madres con hijos lactantes menores de 6 meses de edad, que viven en dicha jurisdicción y se atienden en el referido establecimiento de salud, cantidad obtenida de los registros de admisión y registros médicos de dicho establecimiento en los primeros 4 meses, de enero a abril del 2024. Esta población de estudio estará conformada el total de las madres con niños de menos de 6 meses de edad, que viven en dicha jurisdicción y se atienden en el referido establecimiento de salud y que según la oficina de estadística de dicho establecimiento de salud han sido atendidos al menos con al menos una atención o consulta médica; por lo que, serán objeto de selección bajo los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

- Madres que tengan hijos lactantes menores de 6 meses de edad.
- Lactantes con control de CRED en los últimos 4 meses.
- Que vivan en la jurisdicción del establecimiento de salud.
- Que hayan aceptado el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Que vivan fuera de la jurisdicción del establecimiento de salud.
- Lactantes que acuden con otra persona que no sea la Madre.
- Madres que tengan hijos con alguna patología de nacimiento

2.2.2. Muestra

Para obtener una muestra significativa de la población propuesta y que sea representativa en base a los criterios de inclusión y exclusión, que permita brindarnos una información necesaria y de calidad, acorde con los objetivos del estudio, para lo cual se determinará aplicando la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^{2} p * q}{d^{2} * (N-1) + Z_{\alpha}^{2} * p * q}$$

Donde:

- N = Total de la población
- Z_s² = 1.96² (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)
- q = 1 p (en este caso 1-0.5 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 3%).

Siendo nuestra población finita de 645 madres con hijos lactantes y menores de 6 meses de edad, entonces la estimación proporcional sería:

$$\mathbf{n} = \frac{645 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.95}{0.03^2 \times (644) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.95}$$

$$\mathbf{n} = \frac{117.69702}{0.762076}$$

n = 154.44

n = 154

La muestra estará conformada por 154 madres con hijos lactantes y menores de 6 meses de edad (unidades de análisis).

2.2.3 Muestreo

El muestreo tendrá un enfoque probabilístico, de tipo aleatorio simple, por lo que la muestra estará constituida por todas las madres con hijos lactantes y menores de 6 meses de edad, captadas tanto en el servicio de Crecimiento y Desarrollo y en su domicilio, las cuales serán sujetos de aplicación del instrumento de recolección de datos en el periodo comprendido entre enero y abril del año 2024.

2.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.3.1 Técnica

En el proceso de recolección de los datos, se empleará la técnica de la encuesta, que es un método que combina todas las variables en estudio, por tratarse de una investigación que se relaciona con las ciencias sociales. Se utilizará esta técnica porque permite obtener información aplicándolo directamente a las madres con hijos lactantes y menores de seis meses de edad con ítems sobre los factores que propician el abandono como objetivo de la presente investigación: factores que propician el abandono de la lactancia materna exclusiva.

2.3.2 Instrumento

El instrumento de recolección de datos que se usará será el cuestionario estructurado, creado por Antezana (34), en el año 2022, que permitirá obtener resultados reales sobre el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres de niño menores de 6 años en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo", Lima. El mismo que está conformado en tres momentos, en la primera parte se busca inducir explicando el trabajo como tal, donde se explicará con detalle el trabajo que se ejecutará, la segunda parte consta de las instrucciones y la obtención de los datos generales de la madre y la tercera parte se busca obtener los datos concretos que comprenden a las dimensiones de la variable en estudio relativos a los factores.

El instrumento consta de 3 dimensiones y 19 preguntas, divididas en: factores personales (4 preguntas), factores sociales y económicos (4 preguntas) y factores culturales (11 preguntas), la característica de cada respuesta es de tipo dicotómicas, de las cuales se obtendrá la cantidad de respuestas positivas y negativas y de ello se identificará en porcentajes reflejados en gráficos de barras y otros, para luego hacer la descripción, interpretación, análisis y discusión.

En relación a su aplicación, éste se puede aplicar de manera personal y grupal. El tiempo estimado para resolverlo y llenar el cuestionario será de 15 a 20 minutos.

2.3.3 Validez y confiabilidad

La validación del instrumento se realizó a través del criterio de juicio de expertos, fue verificado y validado por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista. COD (126-2022- CIEI-UPSJB) y su confiabilidad se obtuvo por el coeficiente de Kuder Richardson 20, por tratarse un instrumento con preguntas dicotómicas; por lo que, el instrumento refiere buena confiabilidad por obtener una calificación de KR = 0.75.

2.4 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

Cumplimiento de la Lactancia materna exclusiva

Definición conceptual: Según la "Reunión conjunta OMS/UNICEF sobre la alimentación del lactante y del niño pequeño, Ginebra, 9-12 de octubre de 1979". La lactancia materna (LM) se define como la alimentación por parte de la madre del recién nacido (RN) y de la leche materna del lactante en los 2 primeros años de su vida. La Lactancia Materna constituye gran parte del proceso reproductivo y es la forma ideal y natural de alimentar a un bebé. Proporciona una base biológica y psicológica única para el desarrollo infantil. La importancia de la Lactancia Materna para la salud del infante viene siendo muy documentada en el mundo científico debido a sus beneficios biológicos y psicológicos tanto para la madre como para el niño (16).

Definición operacional: La lactancia materna exclusiva (LME), se define como la alimentación de recién nacidos (RN) y lactantes con leche materna durante los dos primeros años de vida, es materia de investigación en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo" en Lima; porque si bien la lactancia materna es parte del proceso reproductivo y es la forma ideal y natural de alimentar a un bebé, proporciona una

base biológica y psicológica única para su desarrollo, existe una gran población que no concientiza dichos conceptos y por diversos factores perjudicando a los niños en dicha edad tan importante en su crecimiento y desarrollo normal. Dicha situación puede ser observada y medida a través del cuestionario estructurado aplicado por Antezana (34) y que nos permitirá obtener resultados muy importantes para fines de lograr el objetivo del presente proyecto.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la recolección de datos, se deberá presentar una solicitud a la Universidad María Auxiliadora, a fin de obtener una carta de autorización y los requisitos que se requieran para continuar con la ejecución del proyecto sobre Abandono de la lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo" Lima 2024.

También se solicitará la autorización del director de dicho establecimiento de salud, con una entrevista personal para indicar la forma de cómo se llevará a cabo la aplicación de la encuesta. Asimismo, se contará con todos los formatos de la encuesta y se realizará una charla individual a cada madre con hijos lactante que acuda al servicio de CRED y se realizará su aplicación brindando todas las facilidades para su llenado.

2.5.2 Recolección de datos

La recopilación de los datos podrá realizarse con aplicación del instrumento en mención y se podrá facilitar a las madres en forma Inter diaria en y en turnos más convenientes o de mayor demanda en coordinación con el personal de salud que labora en el área de CRED de dicho establecimiento. Los horarios pueden ser de 8 a 10 am y de 3 a 5pm en un tiempo de 30 días calendarios. El tiempo aproximado para el llenado de cada encuesta será de 30 minutos.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Análisis descriptivo:

El análisis descriptivo, como su nombre así lo indica, implica describir tendencias clave en datos existentes y observar situaciones que conducen a nuevos eventos.

Este método implica recopilar datos relevantes y luego sistematizar, cotejar y describir los resultados, calcularemos las medidas simples de composición y distribución de variables. Y dependiendo del tipo de información, podríamos identificar proporciones, tasas, razones o promedios, para nuestro caso de la encuesta hecha por muestreo, se podrá utilizar medidas de asociación entre variables para decidir si las diferencias observadas son significativas.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación se regirá por los principios siguientes:

Principio de Justicia: Considerando el concepto bajo su significado de la igualdad, la equidad y la planificación, para nuestro caso concreto, se garantizará que la selección de las unidades de análisis se realice en forma equitativa y justa, a través de procedimientos imparciales.

Principio de Beneficencia: Este principio se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo, y ver al paciente como el mismo. Se garantizará que todo el proceso de investigación de satisfacer el momento de su participación de cada madre de familia sin poner en riesgo la integridad. Tiene como objetivo que el estudio beneficie a la población de estudio y no perjudicarlos.

Principio de no maleficencia: la no maleficencia es precisamente el de evitar hacer daño, evitar la imprudencia, la negligencia. Se deberá prevenir el daño físico, mental, social o psicológico. Para nuestro caso concreto, se establecerá la idea base de no causar daño a la población de estudio y anticiparse por cualquier incomodidad innecesaria. Se buscará mantener la confianza de los participantes en la investigación.

Principio de Autonomía: Este principio supone respetar a los demás y tratarlos como son. Apoyar la autonomía del paciente significa reconocer su capacidad para tomar decisiones; Para ello, es necesario establecer relaciones interpersonales sin coerción ni persuasión, en las que predomine la información, la sospecha y la consideración de aspectos de la vida cotidiana. Para nuestro caso, se respetará la capacidad de las madres para decidir de manera libre y voluntaria su participación en la investigación (35) (36).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

		2024												
ACTIVIDADES	ENERO				FEBRERO			MARZO		ABRIL		llL .		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2 3	4	1	2	3 4
Identificación del Problema														
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios														
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes														
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación														
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.														
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación														
Determinación de la Población, muestra y muestreo														
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos													T	
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos													T	
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información													T	
Elaboración de aspectos administrativos del estudio													T	
Elaboración de los anexos														
Evaluación anti plagio – <u>Turnitin</u>														
Aprobación del proyecto													T	
Sustentación del proyecto													\top	

3.2. Recursos financieros

		2024					
MATERIALES	Enero	Febrero	Marzo	Abril	S/.		
Equipos							
1 laptop	2900				2900		
Memoria tipo USB de 8Gb	60				60		
Disco duro externo 1 Tb							
Materiales de escritorio							
Lapiceros	20				20		
Hojasbond A4	50				50		
Sobresde manila							
Material Bibliográfico							
Libros							
Fotocopiase impresiones		50		50	100		
Espiralado							
Otros							
Movilidad	90	90	90	90	360		
Viáticos							
Comunicación							
Consumo de energía eléctrica	60	60	60	60	240		
Consumo de internet	70	70	70	70	280		
Recursos Humanos							
Asesor estadístico				800	800		
Imprevistos*					300		
TOTAL					5120		

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Organización Mundial de La Salud. OMS. Modalidades de la lactancia natural en la actualidad. Informe sobre el estudio en colaboración de la OMS acerca de la lactancia natural, Ed. OMS. Ginebra, 1981. [artículo de Internet]. Ginebra. 1981 [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=s1137-66272007000500007&script=sci arttext#bajo
- Sequeiros GT, Cañari MA, Calizaya NR, Vicente LA, Flores CR, Ramírez FV, Afaray JM. Factores asociados con la interrupción de la lactancia materna exclusiva: análisis transversal de una encuesta nacional peruana. Acta Pediátrica de México. 25 de septiembre de 2023;44(4):263-75. [artículo de Internet]. Mexico 2023 [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://doi.org/10.18233/apm.v44i4.2687.
- 3. Fonseca SM, García LF, Pava-Cárdenas A, del Pilar M, Zea L, Rivera JM, Ponce YY, Murillo OO, Soto AM, González MV. Relaciones institucionales en la implementación de estrategias de promoción, protección y apoyo de la lactancia materna: una revisión integrativa. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2023;29(3). [artículo de Internet]. España 2023 [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-23-0021.manuscrito final.pdf
- 4. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela CM, Gómez Soler U, Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Medisan. 2023 de abril; 27 (2). [artículo de Internet]. España 2023 [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-
 - $\underline{30192023000200001\&script=sci_arttext\&tlng=pt}$
- 5. Mercau C, Fernández GO. Lactancia materna exclusiva y trabajo. Su importancia medicina Asociación en la del trabajo. Revista de la Médica Argentina. 2023;136(3). [artículo de Internet]. España 2023 [acceso: 14 de noviembre del Disponible https://www.ama-2023]. en: med.org.ar/revista/descargacontenido/469

- 6. Trujillo Barrera GA. Conocimientos y actitudes de los beneficios del plan canguro para la lactancia materna (Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de Salud/Carrera de Enfermería). [artículo de Internet]. España 2023 [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/40059/1/Trujillo%20Giomara.p df
- 7. Durán Pérez IA. Eficacia de aprendizaje del entrenamiento en línea mediante un curso grabado vs una videoconferencia de lactancia materna en estudiantes de posgrado (Tesis doctoral, Universidad Autónoma de Nuevo León). [artículo de Internet]. México 2022 [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://eprints.uanl.mx/22796/7/22796.pdf
- 8. Gea FP, Zaldívar GV, Martínez EJ. Limitaciones para la implementación de la lactancia materna exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año. Revista Torreón Universitario. 4 de febrero de 2021; 10 (27): 59-65. [artículo de Internet]. Nicaragua 2019 [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://camjol.info/index.php/torreon/article/download/10840/12735/
- 9. Espinosa Sepúlveda KL. Medición de la actitud de ambos padres respecto a la lactancia materna en una población neonatal de un hospital público en el noreste de México. (Tesis de especialidad) México 2022. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.tec.mx/bitstream/handle/11285/651598/tesis%20karen%20espinosa.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- 10. Simental VA, Zamora PG, Martínez JL, Muñoz VD. FACTORES QUE DETERMINAN EL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA. CASO HOSPITAL DE LA MUJER ZACATECANA. IBN SINA. 2020 9 de marzo;11(1):14-.(Revista electrónica. Volumen 11, n! 1) México 2020. (acceso: 14 de noviembre del 2023), Disponible en: https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/download/761/705
- 11. López-Sáleme R, Covilla-Pedrozo MK, Morelo-Castro NI, Morelos-Gaviria LP. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary. 9 de mayo de 2019;16(2):293-306. [artículo de Internet]. Colombia 2019. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en:

- https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/download/2961/23
- 12. Solsol Torrejón MC. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EDUCATIVOS ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, ANALISIS DE LA ENDES 2021. (Tesis de titulación) Perú 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6733/T030 471602 65 T%20%20%20SOLSOL%20TORREJON%20MARIALI%20CAROLINA.pdf?se quence=1&isAllowed=y
- 13. Álvarez Vega EL. Relación entre la capacitación en lactancia materna brindada por las instituciones y la lactancia materna exclusiva ENDES 2020. (Tesis de titulación) Perú 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20637/Alvarez ve.pdf?sequence=1
- 14. Isidro Domínguez VS, Cruz Cajaleón LM. Nivel de conocimiento y actitud asociado a la lactancia materna exclusiva en gestantes primerizas que acuden al Centro de Salud de las Moras-Huánuco 2022. (Tesis de titulación) Perú 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8848/TFO0049
- 15. García Valenzuela LE. Factores asociados a la discontinuidad de la lactancia materna en menores de 6 meses en Perú, según datos ENDES 2022. (Tesis de titulación) Perú 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20050/Garcia_vl.pdf?sequence=1
- 16. Bejarano LY, Molina LM, Carvajal BV. Lactancia materna exclusiva para el crecimiento craneofacial. Un análisis de concepto. Revista Científica Salud Uninorte. 24 de noviembre de 2023;39(3):1096-119. (articulo de internt) Peru 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/15033
- 17. Elías Vela CV, Pineda Cruz MZ. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas de la comunidad Los Álamos distrito de Chancay Perú 2023. (Tesis de licenciatura) Perú 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en:

- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125275/Elias_VCV-Pineda CMZ-SD.pdf?sequence=1
- 18. Macías BC, Chuquimarca RD, Ramírez HA. Conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años de edad de la Universidad Técnica de Babahoyo. Revista de ciencia e investigación. 4 de octubre de 2023;8(4):85-99. (artículo de internet) Ecuador 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023].

 Disponible en: https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/download/2949/2600
- 19. Henao Sánchez N, Tilano Rivera LD. Influencia de los factores sociodemográficos, culturales y emocionales en la duración de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Divino Niño de Buga en el periodo de 2023 (Tesis de Licenciatura, Enfermería). (Tesis de licenciatura) Perú 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: <a href="https://repositorio.uceva.edu.co/bitstream/handle/20.500.12993/4078/Influencia%20de%20los%20factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,%20culturales%20y%20emocionales%20en%20la%20duraci%C3%B3n%20de%20la%20lactancia%20materna%20exclusiva%20en%20el%20Hospital%20Divino%20Ni%C3%B1o%20de%20Buga%20en%20el%20periodo%20de%202023..docx.pdf?sequence=1
- 20. Tatamues A, Mishell D. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres que acuden al Centro de Salud Tulcán Sur. UPEC. (Tesis de licenciatura) México 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://repositorio.upec.edu.ec/bitstream/123456789/1999/1/171- %20AYALA%20TARAMUEL%20DANIELA%20MISHELL.pdf
- 21. Tigasi Tigasi P. Factores que influyen en el abandono de la lactancia materna en menores de 1 año (Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato, Ecuador/Facultad de Ciencias de Salud/Carrera de Enfermería). 2023, (Internet) [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/40065/1/Tigasi%20Paulina.pdf
- 22. Luna Remuzgo C. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un Centro de Salud Materno Infantil de Lima–2023. (Tesis de Especialidad), Universidad Norbert Wiener, Lima Perú 2023 (Internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8963/T061_472 61302 S.pdf?sequence=1

- 23. Silvera Cruces VI. Conocimientos y Prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro materno infantil—2022. (Tesis de especialidad), Universidad María Auxiliadora, Lima Perú 2023. (Internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1636/TRABAJO%2 OACADEMICO-SILVERA%20CRUCES.pdf?sequence=1
- 24. Membribes ER, González MM, González LP, Hidalgo JA, Hernández ER. Determinantes maternos que impactan en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 6 de septiembre de 2023;48(4). (Artículo de Internet) Brasil 2023. (acceso: 14 de noviembre del 2023).

 Disponible en: https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/download/1026/779
- 25. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela CM, Gómez Soler U, Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Medisan. 2023 de abril; 27 (2). (Artículo de Internet) Cuba 2021. (acceso: 14 de noviembre del 2023). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192023000200001&script=sci-arttext&tlng=pt
- 26. Salazar S.N. Factores de riesgo para el abandono de la lactancia materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 4 de mayo de 2023;7(2):4972-87. (Artículo de Internet) México 2023. (acceso: 14 de noviembre del 2023). Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/5699/8608
- 27. Álvarez Vega EL. Relación entre la capacitación en lactancia materna brindada por las instituciones y la lactancia materna exclusiva ENDES 2020. [Tesis de titulación]. Perú. Universidad Norbert Wiener. Lima 2023. (internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/20637/Alvarez_ve.pdf?sequence=1
- 28. Flores Sánchez RD. Lactancia materna exclusiva como factor asociado a estancia hospitalaria corta en lactantes con bronquiolitis. Tesis de titulación]. Perú. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo 2023. (internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en:

- https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/14072/REP_ROCI O.FLORES LACTANCIA.MATERNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 29. Noriega Torres KE, Polo Salazar MS, Santisteban Recoba N. Factores socioculturales y la continuidad de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses Centro de Salud Corrales-Tumbes 2023. (Tesis de especialidad). Perú. Universidad Nacional del Callao. Lima 2023. (internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8309/TESIS-NORIEGA-POLO-SANTISTEBAN.pdf?sequence=1
- 30. Trujillo Valdivia BR, Mamani Misa GC. Actitudes frente a la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 0-6 meses en un Centro de Salud de Atención Primaria en Independencia—Lima 2023. (Artículo de Internet) Perú 2023. (acceso: 14 de noviembre del 2023). Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12872/821/Mamani

GC Trujillo BR tesis enfermeria 2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 31. Chepe Mendoza HD, Prieto Rivas JL. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en el Centro de Salud Materno Infantil Tambogrande-Piura 2023. (Tesis de especialidad). Perú. Universidad Nacional del Callao. Lima 2023. (internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8066/TESIS-CHEPE-PRIETO.pdf?sequence=11&isAllowed=y
- 32. Solsol Torrejón MC. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EDUCATIVOS ASOCIADOS A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUJERES DE 15 A 49 AÑOS, ANALISIS DE LA ENDES 2021. (Tesis de titulación). Perú. Universidad Ricardo Palma Lima 2023. (internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/6733/T030 471602 65 T%20%20%20SOLSOL%20TORREJON%20MARIALI%20CAROLINA.pdf?se quence=1&isAllowed=y
- 33. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta. México: Mc Graw Hill; 2018. Libro (Internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/download/64591365/Metodolog%C3%ADa%20de%20

- la%20investigaci%C3%B3n.%20Rutas%20cuantitativa,%20cualitativa%20y%20 mixta.pdf
- 34. Antezana Cortez L. Factores que intervienen en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses CMI-Independencia 2022. (Tesis de titulación). Perú. Universidad Privada San Juan Bautista Lima 2022. (internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4653/T-TPLE-ANTEZANA%20CORTEZ%20LIZBETH.pdf?sequence=1
- 35. Childress F. Principios de Ética Biomédica, de Tom L. Beauchamp y James. Bioètica & Debat. 2011;17(64):2. [artículo de Internet]. Vol. 17, N° 64, Universidad Ramón Llull. Barcelona, España. 2023. [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible

 https://www.raco.cat/index.php/BioeticaDebat es/article/download/257097/34414
 5/0
- 36. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista cubana de oftalmología. Junio de 2015; 28 (2): 228-33. Revista cubana de oftalmología (internet). [acceso: 14 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21762015000200009&script=sci arttext&tIng=en

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable

TÍTULO: CUMPLIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES EN EL C ENTRO MATERNO INFANTIL "VILLA MARÍA DEL TRIUNFO". LIMA - 2024

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para valores
Cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en Madres de	Naturaleza Cualitativa	Según la "Reunión conjunta OMS/UNICEF sobre la alimentación del lactante y del niño pequeño, Ginebra, 9-12 de octubre de	La lactancia materna exclusiva (LME), se define como la alimentación de recién nacidos (RN) y lactantes con leche materna durante los dos primeros	personales	 Heridas en los pezones Sentimientos de tristeza Cantidad de leche Formación de los pezones 	4 ítems	Presente Ausente	0 – 2 puntos 3 - 4 puntos
niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo" Lima 2024.	Escala de medición Ordinal	1979". La lactancia materna (LM) se define como la alimentación por parte de la madre del recién nacido (RN) y de la leche materna del lactante en los 2	años de vida, es materia de investigación en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo" en Lima; porque si bien la lactancia materna es parte del proceso reproductivo y es la forma	socioeconómicos	 Ingreso económico Apoyo para dar de lactar Motivos laborales Colaboración familiar para dar de lactar 	4 ítems	Presente Ausente	0 – 2 – puntos 3 – 4 - puntos

ANEXOB

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

I. PRESENTACIÓN

Buenos días, soy estudiante de enfermería de la Universidad María Auxiliadora y pido colaboren en facilitarme información que permita identificar los factores que propician el abandono de la lactancia materna exclusiva en las madres atendidas en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo" de Lima. No dude en preguntar ante cualquier interrogante que se presente.

II. DATOS GENERALES DEL ENCUESTADO Edad: ____años Estado Civil: (_) Soltera () Casada () Conviviente () Divorciada () Viuda Condición laboral: Contratada (_) Nombrada () Comerciante () Ama de Casa () Marque según el tipo de familia que corresponda (_) Nuclear: Compuesto por madre y padre, con o sin hijos. (_) Monoparental: Conformado por uno de los padres (papá o mamá) con uno o más hijos. (_) Ampliada: Constituido por abuelos, padres con hijos, nietos. (_) Reconstituida: Unión de familias luego de la separación o divorcio. (_) Equivalente familiar: Grupo de amigos, hermanos, parejas homosexuales (no tienen hijos) (_) Persona sola: Convive sola

III. INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan tres factores y distintas preguntas. Debe marcar con un aspa (X) la respuesta según considere como SI o NO. Se tendrá en cuenta la confidencialidad de sus respuestas.

I.	FACTORES PERSONALES	SI	NO
1.	Al dar de lactar a mi bebe, me causa heridas en los pezones y dolor.		
2.	Luego de dar a luz, tenía sentimientos de tristeza, angustia, ganas de llorar, etc. y eso impidió que le diera de lactar.		
3.	Cuando doy de lactar siento que no tengo buena y bastante leche para mi bebé.		
4.	La forma de mis pezones impide que brinde lactancia materna exclusiva.		
II.	FACTORES SOCIOECONÓMICOS	SI	NO
5.	El ingreso económico que recibe al mes cubre sus necesidades básicas.		
6.	En el lugar donde trabaja tiene apoyo para seguir dando de lactar a su bebe.		
7.	Los motivos laborales le impiden continuar con la lactancia materna exclusiva.		
8.	Su pareja/ familia colaboran con las diferentes labores del hogar dándole tiempo para amamantar a su bebe.		

III.	FACTORES CULTURALES		
		SI	NO
9.	Las agüitas de anís, manzanilla, entre otras infusiones, previenen el cólico y los gases al bebé.		
10	La leche materna puede pasar frio a mi bebe, darle gases o contagiarle gripe.		
11	Dar de lactar por muchos meses hace que los pechos se "caigan".		
12	Cuando doy de lactar a mi bebe, se queda con hambre y lo completo con el biberón.		
13	La cólera de la madre altera la leche de pecho.		
14	La leche artificial es la mejor opción para las madres que trabajan o estudian.		
15	La lactancia materna exclusiva es el alimento ideal para el recién nacido hasta los 6 meses		
16	La leche materna es importante porque protege al bebe de contraer diferentes enfermedades		
17	Brindar lactancia materna al bebe fortalece el vínculo madre e hijo		
18	La leche artificial provee los nutrientes necesarios para el crecimiento del niño y niña.		
19	La lactancia materna ayuda al niño a formar una personalidad más segura e independiente.		

ANEXO C

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Cumplimiento de la Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil "VIIIa María del Triunfo", Lima 2024.

Nombre del investigador principal: Lic. Nérida TUANAMA RÍOS

Propósito del estudio: Identificar las características que determinan el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil "Villa María del Triunfo", Lima – 2024"

Beneficios por participar: Tendrá la oportunidad de tomar conocimiento de los resultados de la investigación de manera oportuna y a través de los medios más adecuados (de manera individual o grupal) lo cual podrá ser de invalorable utilidad en para su desempeño profesional.

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

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio. Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, sólo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a la Lic. Nérida Tuanama Ríos, coordinador del equipo (celular: 941484755).

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, ubicada en la Av.

Canta Bello 431, San Juan de Lurigancho.

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

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar v oluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº deUNI:	
G debili.	
N.º deteletono: fijo o movil o WhatsApp	
Correo electrónico:	
Corres dectronico.	
Nombrey apellidos del investigador:	Firma
N" deuni:	
Nuteletono movil:	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores:	Firms
Character and Co.	
M" deUNI:	
N."teletono:	
Datos del testigo para los casos de	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombrey apellido:	
UNI:	
Teletono:	

Huaraz, ___ de _____ de 20__

Firma del participante

^{*}Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.