

UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“PRÁCTICAS, ACTITUDES Y CREENCIAS DURANTE LA
LACTANCIA Y SUS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN
LAS MADRES DEL ÁREA DE CRED DEL CENTRO MATERNO
INFANTIL LOS SUREÑOS, PUENTE PIEDRA - LIMA PERÚ,
2021”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Stephany Elizabeth Soto Quispe (0009-0000-6943-1069)

Elizabeth Noemí Rivera Bautista (0000-0002-3491-1756)

Asesor:

Frank Roger Mayta Tovalino (0000-0002-3280-0024)

Lima – Perú

2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 13 de abril de 2023.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Esp. Edgar Kelvin Espinoza Tarazona	<input type="checkbox"/>
Miembro 1: Méd. Juan Jhonnal Alarco Urquizo	
Miembro 2: Méd. Rodrigo Corcuera Ciudad	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

"PRÁCTICAS, ACTITUDES Y CREENCIAS DURANTE LA LACTANCIA Y SUS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LAS MADRES DEL ÁREA DE CRED DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS, PUENTE PIEDRA - LIMA PERÚ, 2021"

Presentada por

Soto Quispe, Stephany Elizabeth y Rivera Bautista, Elizabeth Noemí

Para optar por el Título de Médicos Cirujanos

Con la asesoría de: Dr. Frank Roger Mayta Tovalino

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: Soto Quispe, Stephany Elizabeth			Nota (en letras): Trece (13)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: Rivera Bautista, Elizabeth Noemí			Nota (en letras): Trece (13)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd. Esp. Edgar Kelvin Espinoza Tarazona
Presidente del Jurado



Dr. Frank Roger Mayta Tovalino
Asesor



Méd. Juan Jhonnal Alarco Urquizo
Miembro 1



Rodrigo Corcuera Ciudad
Miembro 2

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN¹

Lima, 14 de Abril del 2023

Señor,
Dr. Carlos Zavalaga Reyes
Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Rivera Bautista, Elizabeth Noemí y Soto Quispe, Stephany Elizabeth estudiantes de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor Frank Roger Mayta Tovalino, declaramos que este informe final de trabajo de investigación titulado: LACTANCIA MATERNA: PRÁCTICAS, ACTITUDES, CREENCIAS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL, sustentado para obtener el título/grado de Médico Cirujano es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos², que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma de tesista
Nombres y Apellidos:
Elizabeth Noemí Rivera Bautista
DNI: 47163498



Firma del asesor de tesis
Nombres y Apellidos: Frank
Roger Mayta Tovalino
DNI: 42896775



Firma tesista
Nombres y Apellidos: Stephany
Elizabeth Soto Quispe
DNI: 45862509

¹ En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD

² Los documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Prácticas, actitudes y creencias durante la lactancia y sus factores sociodemográficos en las madres del área de CRED del Centro Materno Infantil Los Sureños, Puente Piedra - Lima Perú, 2021

Autores. Stephany Elizabeth Soto Quispe; Elizabeth Noemí Rivera Bautista.

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2069417414).

Resultado de la evaluación. 5%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.

Lactancia materna

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.cientifica.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	cmhnaaa.org.pe Fuente de Internet	<1%
7	"Abstracts of the 47th Annual Meeting of the EASD, Lisbon 2011", Diabetologia, 2011 Publicación	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 12 words

ARTÍCULO ORIGINAL

LACTANCIA MATERNA: PRÁCTICAS, ACTITUDES, CREENCIAS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL

Rivera Bautista, Elizabeth N¹, Soto Quispe, Stephany E², Mayta Tovalino, Frank R³

1 bachiller en Medicina humana

2 bachiller en Medicina humana

3 Dr. en ciencias de la salud UNMSM

El presente estudio forma parte de la tesis Rivera-Bautista EN, Soto Quispe SE Prácticas, Actitudes y Creencias durante la lactancia y sus factores sociodemográficos en las madres del área de CRED del Centro Materno Infantil Los Sureños, Puente Piedra – Lima Perú, 2021. [tesis pregrado]. Perú: Universidad Científica del Sur.

RESUMEN

La lactancia materna es el medio por el cual el niño va recibir los nutrientes necesarios para su completo desarrollo, brinda los anticuerpos que lo protegerán de futuras patologías crea vínculos afectivos entre él y su madre. Además, fomenta el desarrollo cognitivo – social en el infante y pueda desenvolverse adecuadamente en sociedad. El estudio tuvo como **objetivo**: Determinar la asociación entre las prácticas, actitudes y creencias durante la lactancia y sus factores sociodemográficos en el área de CRED del Centro Materno Infantil Los Sureños del distrito Puente Piedra – Lima. **Metodología**: tipo observacional, descriptivo, transversal. Como técnica fue utilizada la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, que estuvo dirigido a 250 madres y sus hijos menores de 2 años; las madres fueron invitadas a participar informándola sobre la importancia de la lactancia y el efecto que causa en el desarrollo de su menor hijo, además se les mencionó el anonimato de sus respuestas. Asimismo, el proceso estadístico se realizó a través de chi cuadrado. **Resultados**: Se encontró prevalencia del grupo etario de 25 a 34 años (45,6%),

grado de instrucción secundaria (77,2%) y ocupación ama de casa (47,6%). Se evidenció que existe relación entre la práctica y el factor sociodemográfico grado de instrucción ($p=0,001$). La actitud se asoció con la edad ($p=0,042$) y el grado de instrucción ($p=0,008$). Las creencias se asociaron solo con la edad ($p=0,018$).

Conclusión: Se encontró que la práctica inadecuada estuvo asociada al grado de instrucción, la actitud se asoció a la edad y al grado de instrucción y las creencias estuvieron asociadas con la edad. Estos hallazgos sirven para el desarrollo de estrategias preventivas más eficaces, objetivas y dirigidas a aspectos específicos que permitan el incremento de la práctica de lactancia.

Palabras claves: Lactancia materna, prácticas, actitudes, creencias (fuente: DeCS BIREME)

BREASTFEEDING: PRACTICES, ATTITUDES, BELIEFS AND SOCIODEMOGRAPHIC FACTORS IN A MOTHER-CHILD CENTER

SUMMARY

Breastfeeding is the means by which the child will receive the necessary nutrients for his complete development, provides the antibodies that will protect him from future pathologies, creates affective bonds between him and his mother. In addition, it promotes cognitive - social development in the infant and can function properly in society. The objective of the study was: To determine the association between practices, attitudes and beliefs during breastfeeding and its sociodemographic factors in the CRED area of the Los Sureños Maternal and Child Center in the Puente Piedra district - Lima. Methodology: observational, cross-sectional, analytical type. The technique was the survey and the instrument the questionnaire, which was addressed to 250 mothers and their children under 2 years of age; The mothers were invited to participate through small talks where the importance of breastfeeding and how it affected the development of their youngest child were mentioned, and the anonymity of their responses was also mentioned. Likewise, the statistical process was carried out through chi square. Results: Prevalence was found in the age group from 25 to 34 years (45.6%), secondary education level (77.2%) and housewife occupation (47.6%). It was evidenced that there is a relationship between the practice and the educational level sociodemographic factor ($p=0.001$). The attitude was associated with age ($p=0.042$) and educational

level ($p=0.008$). Beliefs were associated only with age ($p=0.018$). Conclusion: It was found that the inadequate practice was associated with the level of instruction, the attitude was associated with age and the level of instruction, and the beliefs were associated with age. These findings are useful for the development of more effective, objective preventive strategies directed at specific aspects that allow the increase in the practice of breastfeeding.

Keywords: Breastfeeding, practices, attitudes, beliefs (source: MeSH NLM)

INTRODUCCIÓN

El periodo de lactancia materna (LM) es crucial, brinda todos los nutrientes y los anticuerpos necesarios para el desarrollo óptimo. Durante las últimas décadas, su relevancia ha ido en aumento, sobre todo en el aspecto de su práctica exclusiva durante el primer semestre de vida del niño. Esta práctica reduce el riesgo de sufrir infecciones en el menor, sobre todo aquellas asociadas a problemas gastrointestinales y respiratorios^(1,2). También protege de enfermedades como diabetes, obesidad y el riesgo de un desarrollo intelectual deficiente. Además, refuerza el vínculo psicosocial entre la madre y su hijo lo que permite un desarrollo de confianza, autoestima y seguridad en el menor.^(3,4) De igual manera, la madre también se verá beneficiada, ya que la lactancia permite regular el tamaño del útero hacia su aspecto normal y previene el sangrado postparto⁽⁵⁾.

Actualmente se conoce que entre el 30 y 35% de la población menor a los 6 meses de edad realiza la práctica de lactancia exclusiva durante ese periodo de tiempo inicial en su vida, principalmente en los países en vías de desarrollo y por contraproducente que parezca este porcentaje es aún menor en países con mayores ingresos⁽⁶⁾. Agregado a lo anterior, en Latinoamérica y el Caribe, los países donde fueron estimados los porcentajes más bajos de frecuencia de lactancia fueron El Salvador (24%), Panamá (25%) y Nicaragua (31%)^(7,8).

En el caso del Perú, información recabada por la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) demostró un incremento de 3 puntos en la lactancia exclusiva hacia el 2020 (68,4%) a diferencia del 2015 (65,2%), también se pudo establecer prevalencias más elevadas en la zona rural (81%) por sobre la urbana (63,4%)⁽⁹⁾. Pese a los beneficios comprobados tanto para la mamá como su menor hijo, existen casos

donde las progenitoras creen que la fórmula láctea es igual de saludable en aspectos nutricionales y preventivos siendo esto inexacto ^(10,11,12). Este pensamiento se ve influenciado por distintos medios, sobre todo del marketing televisivo, en redes sociales e incluso por familiares. Lo real es que la lactancia no puede ser sustituida y es la mejor fuente de alimentación y prevención de enfermedades para el niño, siendo la fórmula para casos muy específicos ^(13,14).

Otra creencia que tienen las madres, es el cambio físico que puede producir en ellas el acto de amamantar, afectando la forma, firmeza y estética de sus senos y otras creencias que influyen negativamente la práctica de LM ^(15,16,17).

Asimismo, hay que tomar en cuenta, aspectos que influyen en la práctica de lactancia como el hecho de que la madre trabaje, se ausente del hogar, no produzca suficiente leche o no conozca la técnica adecuada para realizarla ^(18,19).

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo y diseño del estudio

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, realizado en el Centro Materno Infantil Los Sureños, perteneciente al Ministerio de Salud (MINSa) ubicado en Cooperativa de Vivienda Los Sureños, distrito de Puente Piedra, provincia de Lima durante los meses de octubre a diciembre, dirigido a las madres con niños menores a 24 meses de vida que fueron en total 250 féminas, no se utilizó fórmula muestral por lo tanto la muestra comprendió a la totalidad de las madres. Las madres fueron invitadas a participar informándola sobre la importancia de la lactancia y el efecto que causa en el desarrollo de su menor hijo, además se les mencionó el anonimato de sus respuestas. Los criterios de selección inclusivos fueron las madres con hijos de menos de 24 meses, que vivan dentro de la zona adjudicada a la institución de salud. Para los criterios de exclusión se tomó en cuenta, aquellas féminas que no aceptaron o firmaron su participación voluntaria, si presentaban VIH y con problemas mentales degenerativos.

Procedimientos

Para la obtención de los permisos se realizó un oficio a través de la Universidad de Científica del Sur hacia las autoridades del Centro Materno Infantil “Los Sureños”. El cuestionario fue realizado por las investigadoras y por la enfermera designada para la colaboración de este estudio. Se entrenó a la enfermera del área de crecimiento y desarrollo (CRED) para poder explicar o disipar las dudas que las madres tengan en cualquier ítem de la encuesta, para esto se revisó junto con la enfermera encargada cada pregunta de la encuesta para saber si tenía alguna consulta o no entendía algo. Se le recaló que cuando la madre termine de llenar la encuesta revise si los cuestionarios han sido completados correctamente. Asimismo, se le mencionó que recalcará a las madres que sus datos iban a ser totalmente anónimos y su información personal no iba a estar expuesta. De igual manera, antes de recoger los datos se realizaba una pequeña introducción para explicar los propósitos del estudio, fomentando la participación y que en todo momento sus datos iban a ser tratados bajo estricto anonimato, no fue necesaria la realización de una prueba piloto, los instrumentos presentaban una confiabilidad elevada alfa de Cronbach >0.8 .

Variables

La variable práctica se conforma de las acciones y habilidades que realizan las madres analizadas a través del cuestionario del mismo nombre, tendrá un valor final de prácticas inadecuadas 0–6 y prácticas adecuadas 7-12. En el caso de la variable actitud, que es la disposición que presentan las madres de forma voluntaria hacia la lactancia, ello se dará a conocer a través del cuestionario de actitud que presenta un valor final de Actitud desfavorable 0–3, Actitud favorable 4-7. De igual manera la variable creencias, corresponde a las costumbres, juicios o evaluaciones propias que tienen las madres sobre la lactancia y presentó un valor final de Creencia ausente 0–6, Creencia presente 7-12. Así mismo para establecer los puntos de corte se utilizó el programa SPSS, donde identificó el puntaje más alto y más bajo y se establecieron los datos. Por otro lado, se utilizaron instrumentos con validación pre establecida por Bellido et al. ⁽²⁰⁾ quienes encontraron resultados de validez adecuados $p < 0.05$, del mismo modo

Veramendi et al. ⁽²¹⁾ validaron a través de un juicio de expertos con una concordancia entre jueces del 96,3%, asimismo presentó un alfa de Cronbach de 0,72.

Se realizó la adaptación de los cuestionarios y las preguntas que fueron elegidas y estuvieron acorde a las variables trabajadas en la presente investigación. El cuestionario de prácticas consta de 12 preguntas, el cuestionario de actitudes 7 preguntas y el de creencias 12 preguntas. Para los factores sociodemográficos fueron recogidos de los datos suministrados a través de la encuesta aplicada.

Análisis estadístico

Los procesos de análisis de información se realizaron en SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 26; la estadística descriptiva fue presentada como tablas de frecuencia para las variables categóricas. De igual manera para evaluar la relación entre las variables sociodemográficas y las actitudes, prácticas y creencias fue utilizada la prueba de chi cuadrado y un nivel de confianza del 95%. Todos los datos de esta investigación fueron analizados y para establecer la significancia estadística se tomó en cuenta un valor de $p < 0.05$, no se utilizó corrección de Bonferroni porque no se realizaron comparaciones múltiples.

Aspectos éticos

Este trabajo fue revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur con código de registro 786-2020-PRE15. La participación en el presente estudio se realizó previa explicación del propósito de la investigación y llenado de la ficha del consentimiento por parte de las participantes. Los datos recogidos fueron de uso estrictamente académico, fueron codificados y no se utilizó nombres ni datos personales para proteger el anonimato de los participantes.

RESULTADOS

Participaron 250 madres, luego del análisis de la información recolectada se pudo establecer edad más frecuente de 25 a 34 años (45,6%), grado de instrucción secundaria (77,2%) y ocupación ama de casa (47.6%) (Tabla 1).

Variable	Resultados
Edad (n, %)	
17 a 24 años	95 (38,0)
25 a 34 años	114 (45,6)
35 a 42 años	41 (16,4)
Grado de instrucción (n, %)	
Sin estudios	0 (0,0)
Primaria	11 (4,4)
Secundaria	193 (77,2)
Técnico	36 (14,4)
Superior	10 (4,0)
Ocupación (n, %)	
Trabajadora independiente	38 (15,2)
Trabajadora dependiente	49 (19,6)
Estudiante	44 (17,6)
Ama de casa	119 (47,6)

Tabla 1. Características sociodemográficas en las madres del área de CRED del Centro Médico Materno Infantil Los Sureños (n=250)

Fuente: Elaboración propia

Asimismo, con la prueba chi cuadrado se estableció relación entre la práctica y el factor sociodemográfico grado de instrucción ($p=0.001$). Además, los de nivel secundaria tuvieron la mayor frecuencia de prácticas inadecuadas (69,2%) (Tabla 2).

Tabla 2. Relación entre factores sociodemográficos y prácticas en las madres del área de CRED del Centro Médico Materno Infantil Los Sureños (n=250)

Factores Sociodemográficos		Práctica				P
		Inadecuada		Adecuada		
		N	%	N	%	
Edad	17 a 24 años	84	33,6	11	4,4	0,129
	25 a 34 años	91	36,4	23	9,2	

	35 a 42 años	37	14,8	4	1,6	
Grado de instrucción	Primaria	7	2,8	4	1,6	
	Secundaria	173	69,2	20	8,0	0,001
	Técnico	24	9,6	12	4,8	
	Superior	8	3,2	2	0,8	
	Trabajadora independiente	34	13,6	4	1,6	
Trabajadora dependiente	38	15,2	11	4,4	0,099	
Ocupación	Estudiante	34	13,6	10		4,0
	Ama de casa	106	42,4	13		5,2

Fuente: Elaboración propia

De igual forma, con la prueba chi cuadrado se observa que existe relación entre la actitud y los factores sociodemográficos: edad ($p=0,042$), grado de instrucción ($p=0,008$). Además, aquellas con edad de 25 a 34 años (32,4%) grado de instrucción secundaria (56%) tuvieron actitud favorable (56,0) (tabla 3).

Tabla 3. Relación entre factores sociodemográficos y actitudes en las madres del área de CRED del Centro Médico Materno Infantil Los Sureños (n=250)

Factores Sociodemográficos	Actitud					P
	Desfavorable		Favorable			
	N	%	N	%		
	17 a 24 años	21	8,4	74	29,6	
Edad	25 a 34 años	33	13,2	81	32,4	0,042
	35 a 42 años	4	1,6	37	14,8	

Grado de instrucción	Primaria	0	0,0	11	4,4	0,008
	Secundaria	53	21,2	140	56,0	
	Técnico	2	0,8	34	13,6	
	Superior	3	1,2	7	2,8	
Ocupación	Trabajadora independiente	6	2,4	32	12,8	0,593
	Trabajadora dependiente	13	5,2	36	14,4	
	Estudiante	12	4,8	32	12,8	
	Ama de casa	27	10,8	92	36,8	

Fuente: Elaboración propia

Por otra parte, con la prueba chi cuadrado se observa que existe relación entre las creencias y el factor sociodemográfico edad ($p=0,018$) (tabla 4).

Tabla 4. Relación entre factores sociodemográficos y las creencias en las madres del área de CRED del Centro Médico Materno Infantil Los Sureños ($n=250$)

Factores Sociodemográficos		Creencias				P
		Ausentes		Presentes		
		N	%	N	%	
Edad	17 a 24 años	30	12,0	65	26,0	0,018
	25 a 34 años	49	19,6	65	26,0	
	35 a 42 años	8	3,2	33	13,2	
Grado de instrucción	Primaria	6	2,4	5	2,0	0,368
	Secundaria	68	27,2	125	50,0	

	Técnico	11	4,4	25	10,0	
	Superior	2	0,8	8	3,2	
	Trabajadora independiente	17	6,8	21	8,4	
Ocupación	Trabajadora dependiente	20	8,0	29	11,6	0,265
	Estudiante	12	4,8	32	12,8	
	Ama de casa	38	15,2	81	32,4	

Fuente: Elaboración propia

DISCUSIÓN

La lactancia materna cumple un papel crucial en el desarrollo físico, cognitivo y psicológico del niño, el hecho que una madre no llegue a concretar esta práctica sería un factor negativo puesto que los niños amamantados tienen más energía, se desarrollan mejor emocionalmente, tienen la capacidad de aprender y tienen menos problemas de lenguaje de los que son alimentados con biberón o tetinas. Existen diversos aspectos que influyen negativamente en su realización, como son las creencias, que son opiniones arraigadas dentro de las familias, amigos o comunidad. Estas opiniones hacen que la madre presente una actitud negativa frente a esta práctica y no le preste la atención adecuada. Asimismo, las madres principalmente las jóvenes, no tienen el conocimiento adecuado en la técnica de amamantamiento, sobre los efectos positivos, negativos y las complicaciones que se presentan.

Los hallazgos evidencian una prevalencia de edad en el grupo etario de 25 a 34 años, con grado educativo secundaria y ocupación ama de casa, además las prácticas presentaron relación significativa con el nivel educativo secundario. El nivel de educación que las madres puedan alcanzar va a influenciar de forma directa en la forma como afronta la práctica de la lactancia, Baumgartner et al ⁽²²⁾ indica que aquellas madres con niveles educativos más elevados presentan prácticas óptimas, en ese sentido aspectos beneficiosos para la lactancia también serán la planificación de la gestación, mejor nivel económico y tener experiencias satisfactorias en embarazos previos ^(23,24). Esta situación se ve reflejada principalmente en países con menores ingresos, como lo recalca Valenzuela et al ⁽²⁵⁾ quienes identificaron que la edad de las madres, el estado económico, académico se asociaban con una práctica inadecuada de la lactancia y

con el abandono de la misma. Otro aspecto a tomar en cuenta, es el parto por cesárea, práctica que se incrementó durante el periodo de pandemia, sin embargo, sería contraproducente frente a la lactancia porque según refiere Omar et al ⁽²⁶⁾ estas madres no practicaban el amamantamiento durante los primeros 30min de vida del niño. De igual manera, en la presente investigación se pudo identificar preocupantemente que casi el 50% de las madres no realizó una lactancia temprana, el calostro que se presenta durante los primeros días de posteriores al parto es fuente de anticuerpos, proteínas, previene alergias y asegura el desarrollo cognitivo, así lo evidencia Carbonare et al ⁽³⁴⁾ quienes lograron evidenciar que los beneficios del calostro frente a la presencia de *escherichia coli*.

De igual modo se aprecia que existe relación entre la actitud y los factores sociodemográficos edad y grado de instrucción donde aquellas féminas con edad de 25 a 34 años y grado de instrucción secundaria tuvieron actitud favorable. Para Hasan et al ⁽²⁷⁾ las actitudes positivas hacia la lactancia se relacionan con ser ama de casa, con nivel educativo de medio – superior, ingresos familiares mensuales medios y haber tenido un parto normal dentro de una institución de salud. El conocimiento vuelve a ser muy importante al momento de realizar esta práctica tan beneficiosa para el niño y su madre, Ojha et al ⁽²⁸⁾ identificaron que las actitudes más favorables se encontraban en las madres que tenían conocimiento sobre la importancia y cualidades del calostro y por extraño que parezca que tengan una procedencia rural va influir positivamente. Para Sparks et al ⁽²⁹⁾, esta diferencia en la procedencia y la lactancia se debe principalmente al apoyo social que se brindan las madres entre ellas en los entornos rurales, además en las ciudades los aspectos económicos, laborales se asocian con una menor intención de lactancia. Asimismo, la mayoría de las madres (88%) en el presente estudio manifestaron que no dejarían la lactancia aun si su niño estuviera con diarrea, este hecho es muy positivo porque la lactancia genera protección frente a la diarrea, así como refiere Ehlayel et al ⁽³³⁾ que el riesgo de diarrea se incrementa en las madres que no brindan lactancia.

De igual manera se muestra que las creencias guardaron una relación significativa con la edad de las madres. Para López et al ⁽³⁰⁾, la lactancia materna se reduce en aquellas madres que creían que brindarla a su menor hijo creaba una dependencia, también aquellas que nunca habían oído sobre lactancia y creer que interrumpía con su trabajo se relacionaba con una lactancia deficiente. Para Quispe et al ⁽³¹⁾ el que una madre tenga la creencia que la lactancia va afectar anatómicamente su cuerpo va influir

negativamente en su práctica. Para Hawley et al ⁽³²⁾ otras creencias que se da con relativa frecuencia es que las madres sientan que no producen suficiente leche y la conveniencia que el uso de la fórmula representa, sin embargo, se debe considerar mejorar las intervenciones y facilitar el conocimiento para que las madres practiquen la lactancia exclusiva. Por otra parte, un gran número de madres cree que la lactancia favorece a la depresión, sin embargo, este supuesto es erróneo, para Figueiredo et al ⁽³⁵⁾ la lactancia materna protege a la madre frente a la depresión postparto, regula los patrones del sueño, mejora la autoestima y la implicancia emocional con su hijo. Sin embargo, Dagla et al ⁽³⁶⁾ revela que las psicopatologías como la depresión y ansiedad pueden predecir la aparición de mastitis durante la lactancia y esta enfermedad si puede recrudescer en el abandono de la misma y posibles problemas psíquicos emocionales.

Dentro de las principales limitaciones se encuentra el tiempo para la culminación del informe final sujetos a lo establecido por la entidad educativa, asimismo, un posible sesgo de respuesta de las madres, donde pudieron haber modificado sus respuestas para tener mejores resultados, sin embargo, este inconveniente se pudo reducir al tener un anonimato absoluto de las respuestas e indicarles en varias oportunidades que sus respuestas serían bajo confidencialidad absoluta. Otro aspecto a considerar sería la falta de análisis multivariado, con ello se podría esclarecer posibles asociaciones espurias.

En conclusión, la investigación estableció que las prácticas se relacionaban con el grado de instrucción, siendo las del nivel secundaria con prácticas inadecuadas, también las actitudes se relacionaban con la edad y el grado de instrucción. Por otro lado, las creencias solo se relacionaron con la edad. La menor edad y los niveles educativos más bajos se relacionaron frecuentemente con una lactancia reducida. Es necesario realizar investigaciones de seguimiento, incrementar los controles a otras instituciones de salud de la localidad para compartir información y poder crear estrategias a gran escala, donde se desarrollen intervenciones educativas y programas como talleres de lactancia materna prenatal ayudando a elevar conocimientos, que permitirán mejorar las prácticas eliminando barreras que impidan una correcta técnica de lactancia, incluyendo también el uso de medios digitales para la erradicación de los mitos sobre esta práctica.

Conflictos de interés: Las autoras declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sankar MJ, Sinha B, Chowdhury R, Bhandari N, Taneja S, Martines J, Bahl R. Optimal breastfeeding practices and infant and child mortality: a systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatr.* 2015 Dec;104(467):3-13. doi: 10.1111/apa.13147
2. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev. chil. pediatr.* 2017; 88(1): 07-14. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>.
3. Inoue M, Binns CW, Katsuki Y, Ouchi M. Japanese mothers' breastfeeding knowledge and attitudes assessed by the Iowa Infant Feeding Attitudes Scale. *Asia Pac J Clin Nutr.* 2013;22(2):261-5. doi: 10.6133/apjcn.2013.22.2.08
4. Krol K, Grossmann T. Psychological effects of breastfeeding on children and mothers. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz.* 2018 Aug;61(8):977-985. doi: 10.1007/s00103-018-2769-0
5. Binns C, Lee M, Low WY. The Long-Term Public Health Benefits of Breastfeeding. *Asia Pac J Public Health.* 2016 Jan;28(1):7-14. doi: 10.1177/1010539515624964
6. Victora C, Bahl R, Barros A, França GV Horton S, Krasevec J et al; Lancet Breastfeeding Series Group. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. *Lancet.* 2016 Jan 30;387(10017):475-90. doi: 10.1016/S0140-6736(15)01024-7
7. Santos MN, Azeredo CM, Rinaldi AEM. Association Between Maternal Work and Exclusive Breastfeeding in Countries of Latin America and Caribbean. *Matern Child Health J.* 2022 Jul;26(7):1496-1506. doi: 10.1007/s10995-022-03390-w
8. Meira CAR, Buccini G, Azeredo CM, Conde WL, Rinaldi AEM. Evolution of breastfeeding indicators and early introduction of foods in Latin American and Caribbean countries in the decades of 1990, 2000 and 2010. *Int Breastfeed J.* 2022 Apr 22;17(1):32. doi: 10.1186/s13006-022-00477-6
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Perú: MINSa; 2020 [citado 10 feb 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/11.
10. Clark K, Li M, Zhu B, Liang F, Shao J, Zhang Y et al. Breastfeeding, Mixed, or Formula Feeding at 9 Months of Age and the Prevalence of Iron Deficiency and Iron Deficiency Anemia in Two Cohorts of Infants in China. *J Pediatr.* 2017; 181:56-61. doi: 10.1016/j.jpeds.2016.10.041
11. Madoka I, Colin, W.B, MD, Yoko K, Mikio O. Japanese mothers' breastfeeding knowledge and attitudes assessed by the Iowa Infant Feeding Attitudes Scale. *Asia Pac J Clin Nutr* 2013;22(2):261-265.
12. Uyoga M, Karanja S, Paganini D, Cercamondi C, Zimmermann S, Ngugi B et al. Duration of exclusive breastfeeding is a positive predictor of iron status in 6- to 10-month-old infants in rural Kenya. *Matern Child Nutr.* 2017 Oct;13(4):e12386. doi: 10.1111/mcn.12386
13. Skelton KR, Evans R, LaChenaye J, Amsbary J, Wingate M, Talbott L. Exploring Social Media Group Use Among Breastfeeding Mothers: Qualitative Analysis. *JMIR Pediatr Parent.* 2018 Nov

- 5;1(2):e11344. doi: 10.2196/11344
14. Del Ciampo L, Del Campo I. Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. *Rev Bras Ginecol Obstet.* 2018;40(6):354-359. doi: 10.1055/s-0038-1657766
 15. Edwards R, Cragg B, Dunn S, Peterson WE. The breastfeeding and early motherhood experiences of older first-time mothers: A constructivist grounded theory study. *Midwifery.* 2021; 96:102945. doi: 10.1016/j.midw.2021.102945
 16. Nuampa S, Ratinthorn A, Patil C, Kuesakul K, Prasong S, Sudphet M. Impact of personal and environmental factors affecting exclusive breastfeeding practices in the first six months during the COVID-19 pandemic in Thailand: a mixed-methods approach. *Int Breastfeed J.* 2022 Oct 17;17(1):73. doi: 10.1186/s13006-022-00515-3
 17. Wanjohi M, Griffiths P, Wekesah F, Muriuki P, Muhia N, Musoke R et al. Sociocultural factors influencing breastfeeding practices in two slums in Nairobi, Kenya. *Int Breastfeed J.* 2017 Jan 11; 12:5. doi: 10.1186/s13006-016-0092-7.
 18. Snyder K, Worlton G. Social Support During COVID-19: Perspectives of Breastfeeding Mothers. *Breastfeed Med.* 2021 Jan;16(1):39-45. doi: 10.1089/bfm.2020.0200
 19. Brown CR, Dodds L, Legge A, Bryanton J, Semenic S. Factors influencing the reasons why mothers stop breastfeeding. *Can J Public Health.* 2014 May 9;105(3):e179-85. doi: 10.17269/cjph.105.4244
 20. Bellido L, Bellido Roque J. Nivel de conocimientos, creencias y actitudes sobre lactancia materna exclusiva que poseen las madres puérperas en el C.S. Piedra Liza 2014. *Ágora [Internet].* 2016 [citado 13 feb 2023];3(1):300-6. Disponible en: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/42>
 21. Veramendi L, Zafra J, Ugaz L, Villa N, Torres L, Pinto A et al. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños de comunidad rural peruana y su asociación con la diarrea aguda infecciosa. *CIMEL [Internet]* 2012 [citado 12 feb 2023]; 17(2):82-88. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/256198975>
 22. Baumgartner, T., Bhamidipalli, S.S., Guise, D. et al. Psychosocial and Sociodemographic Contributors to Breastfeeding Intention in First-Time Mothers. *Matern Child Health J* 24, 1047–1056 (2020). <https://doi.org/10.1007/s10995-020-02928-0>
 23. Meedya S, Fahy K, Kable A. Factors that positively influence breastfeeding duration to 6 months: a literature review. *Women Birth.* 2010 Dec;23(4):135-45. doi: 10.1016/j.wombi.2010.02.002
 24. Reynolds R, Kingsland M, Daly J, Licata M, Tully B, Doherty E et al. Breastfeeding practices and associations with pregnancy, maternal and infant characteristics in Australia: a cross-sectional study. *Int Breastfeed J.* 2023 Jan 19;18(1):8. doi: 10.1186/s13006-023-00545-5
 25. Valenzuela S, Vásquez E, Gálvez P. Factores que influyen en la disminución de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida: revisión temática y contexto en Chile. *Rev Int Salud Materno Fetal – Yo Obstetra* 2016; 1 (7). <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/143158>
 26. Omar, AA, Abdul Hakeem, SA, Kahloon, HB, et al. Factors associated with knowledge and practice

- of optimal breastfeeding among mothers in Dubai. *Int J Health Plann Mgmt*. 2022; 37(2): 963-978. <https://doi.org/10.1002/hpm.3379>
27. Hasan M, Hassan M, Khan M SI, Tareq MA, Afroj M. Prevalence, knowledge, attitudes and factors associated with exclusive breastfeeding among mothers in Dhaka, Bangladesh: A cross-sectional study. *Population Medicine*. 2021; 3:23. DOI: 10.18332/popmed/140132
 28. Ojha S, Srivastava S, Gupta P, Agrawal D. Effect of socio demographic profile on knowledge, attitude and practices of mothers regarding breastfeeding of Lucknow district. *International Journal Of Community Medicine And Public Health*. 2019, 6(2), 649–653. <https://doi.org/10.18203/2394-6040.ijcmph20190185>
 29. Sparks PJ. Rural-Urban Differences in Breastfeeding Initiation in the United States. *Journal of Human Lactation*. 2010;26(2):118-129. doi:[10.1177/0890334409352854](https://doi.org/10.1177/0890334409352854)
 30. López R, Covilla M, Morelo N, Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. *Duazary*. 2019; 16(2), 293–306. <https://doi.org/10.21676/2389783X.2961>
 31. Quispe M, Navarro M. Características y creencias maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2015;41(4):582-592. <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2015.v41n4/o2/>
 32. Hawley NL, Rosen RK, Strait EA, Raffucci G, Holmdahl I, Freeman JR, Muasau-Howard BT, McGarvey ST. Mothers' attitudes and beliefs about infant feeding highlight barriers to exclusive breastfeeding in American Samoa. *Women Birth*. 2015;28(3): e80-6. doi: [10.1016/j.wombi.2015.04.002](https://doi.org/10.1016/j.wombi.2015.04.002).
 33. Ehlavel MS, Bener A, Abdulrahman HM. Protective effect of breastfeeding on diarrhea among children in a rapidly growing newly developed society. *Turk J Pediatr*. 2009 Nov-Dec;51(6):527-33. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20196384/>
 34. Carbonare S, Silva M, Palmeira P, Carneiro M. Human Colostrum IgA Antibodies Reacting to Enteropathogenic Escherichia coli Antigens and Their Persistence in the Faeces of a Breastfed Infant. 1997; *Journal of Diarrhoeal Diseases Research*. 15 (2): 53-58. <https://www.jstor.org/stable/23498610>
 35. Figueiredo B, Dias CC, Brandão S, Canário C, Nunes-Costa R. Breastfeeding and postpartum depression: state of the art review. *J Pediatr (Rio J)*. 2013 Jul-Aug;89(4):332-8. doi: [10.1016/j.jpmed.2012.12.002](https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2012.12.002)
 36. Dagla M, Dagla C, Mrvoljak-Theodoropoulou I, Sotiropoulou D, Kavakou AT, Kontiza E, Antoniou E. Do Maternal Stress and Depressive Symptoms in Perinatal Period Predict the Lactation Mastitis Occurrence? A Retrospective Longitudinal Study in Greek Women. *Diagnostics (Basel)*. 2021 Aug 24;11(9):1524. doi: [10.3390/diagnostics11091524](https://doi.org/10.3390/diagnostics11091524)

INSTRUMENTOS DE PRÁCTICAS, ACTITUDES Y CREENCIAS

PRÁCTICAS	SI	NO
Le está dando de lactar a su niño		
Le dio de lactar solo leche materna durante los 6 primeros meses		
Le dio de lactar solo leche materna menos de los 6 primeros meses		
Le dio de lactar solo leche materna más de los 6 primeros meses		
Lo alimentó con calostro (la primera leche postparto) los primeros días		
Daba de lactar a su niño a libre demanda		
Le daba otros alimentos junto con la leche materna antes de cumplir los 6 meses		
Siente molestias al dar de lactar		
La cabeza del niño reposa en su codo y usted sostiene la mama con la mano en forma de "C"		
El niño se ubica abdomen con abdomen hacia usted, sus caderas y hombros se encuentran en una misma línea		
La nariz toca la mama		
Lo amamanta con la última mama que terminó en el proceso anterior		

Fuente: Prácticas de lactancia, extraído de "Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres de niños de comunidad rural peruana y su asociación con la diarrea aguda infecciosa" y elaborado por Veramendi et al²¹

ACTITUDES	SI	NO
La mujer que amamanta debe ser apoyada por la familia para dicha actividad		
La mujer que amamanta debe ser apoyada en el trabajo para dicha actividad		
Considera correcto que el niño reciba sólo leche materna durante los primeros 6 meses		
Continuaría con la lactancia materna, aunque le genere molestias		
Preferiría usted, darle a su niño leche de fórmula que leche materna		
Evitaría la lactancia materna si su hijo estuviera con diarrea		
El biberón con leche materna es la mejor opción para las madres que trabajan		

Fuente: Actitudes de lactancia, extraído de: "Nivel de conocimientos, creencias y actitudes sobre lactancia materna exclusiva que poseen las madres puérperas en el C.S. Piedra Liza 2014" y elaborado por Bellido et al²⁰

CREENCIAS	SI	NO
Al amamantar por un largo período se caen los pechos		
Una leche de un color claro o muy transparente es una leche de mala calidad		
Los/as niños/as obtienen toda la leche que necesitan durante los primeros cinco a diez minutos de mamar.		
Se deben espaciar las mamadas para que puedan llenarse los pechos.		
Nunca se debe despertar a el/la niño/a si está durmiendo		
Si un/a niño/a no aumenta bien de peso es posible que la leche de la madre sea de baja calidad.		
La lactancia frecuente puede favorecer la aparición de depresión post-parto		
Para prevenir que los/as niños/as se pongan amarillos/as se les debe dar agua porque la leche materna puede ser muy pesada para ellos/as.		
Es bueno darle agüita de hierbas a los/as niños/as para evitar los cólicos estomacales		
La lactancia demasiado frecuente causa obesidad cuando el/la niño/a crece		
Tomar Malta con huevo aumenta la producción de la leche		
Una madre debe tomar leche para producir leche		

Fuente: Creencias de lactancia, extraído de: "Nivel de conocimientos, creencias y actitudes sobre lactancia materna exclusiva que poseen las madres puérperas en el C.S. Piedra Liza 2014" y elaborado por Bellido et al²⁰

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN
INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA N° 298-CIEI-CIENTÍFICA-2022

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **786-2020-PRE15**

Título: **PRÁCTICAS, ACTITUDES Y CREENCIAS DURANTE LA LACTANCIA Y SUS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN MADRES EN EL ÁREA DE CRED DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS, PUENTE PIEDRA - LIMA PERÚ, 2021**

Investigador(a): **Rivera Bautista, Elizabeth Noemí; Soto Quispe, Stephany Elizabeth**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 12 de abril del 2024**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 13 de octubre de 2022




Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 189 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2023

Lima, 28 de marzo del 2023

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"PRÁCTICAS, ACTITUDES Y CREENCIAS DURANTE LA LACTANCIA Y SUS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LAS MADRES DEL ÁREA DE CRED DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS, PUENTE PIEDRA - LIMA PERÚ, 2021"**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título Profesional de Médico Cirujano**.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1º Aprobar, en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"PRÁCTICAS, ACTITUDES Y CREENCIAS DURANTE LA LACTANCIA Y SUS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LAS MADRES DEL ÁREA DE CRED DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS, PUENTE PIEDRA - LIMA PERÚ, 2021"**, presentado por las alumnas Rivera Bautista, Elizabeth Noemí y Soto Quispe, Stephany Elizabeth con N° de registro: **786-2020-PRE15**.

ART. 2º Nombrar al Docente Mayta Tovalino, Frank, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana



<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp>

[RPMESP] Manuscrito



enviado 12795 Recibidos



R

RPMESP 2:29 p. m.

para mí ▾

Estimado/a,
 stephany elizabeth soto quispe:
 Autor/a Corresponsal

Gracias por enviar su manuscrito: "LM LACTANCIA MATERNA: PRÁCTICAS, ACTITUDES, CREENCIAS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN UN CENTRO MATERNO INFANTIL" a la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. Con nuestro sistema de gestión de revistas en línea, podrá iniciar sesión en el sitio web de la revista y hacer un seguimiento de su progreso a través del proceso editorial:

Enlace del manuscrito: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/authorDashboard/submission/12795>

Nombre de usuario/a: ssoto_23

Su manuscrito no será admitido si no cumple con los requisitos obligatorios señalados en las Instrucciones para Autores de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública:
<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/pages/view/instrucciones>