

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024

Línea de investigación:

Cuidado de la salud materno e infantil

Autoras:

Dominguez Boceta, Carolayn Mercedes
Galarza Abregú, Lucy Aracely

Jurado Evaluador:

Presidenta: Morales Gálvez Edith Margarita
Secretaria: Maldonado Sandoval Janina Nelly
Vocal: Chuna Mogollón Pablo

Asesora:

León Castillo, Milagritos del Rocío
Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1209-2251>

Trujillo – Perú

2024

Fecha de sustentación: 2024/10/10

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	5%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

MADRC

Declaración de originalidad

Yo, Milagritos del Rocío León Castillo, docente de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesora de la tesis de investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024”, dejo en constancia lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de un 16%, así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis no se advierte indicios de plagio.
- La cita a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

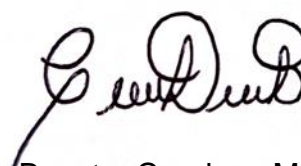
Lugar y fecha: Trujillo, 03 de octubre de 2024.



Milagritos del Rocío León Castillo

DNI:18088894

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1209-2251>



Dominguez Boceta, Carolayn Mercedes

DNI: 74890634



Galarza Abregú, Lucy Aracely

DNI: 77534290

DEDICATORIA

*Agradezco a **Dios**, por bendecirme cada día e iluminar mi camino, por darme valentía y perseverancia.*

*A mis padres **Juan y Marisol**, por su gran amor incondicional y por estar junto a mí, a mi hermanito **Manuel**, por sus consejos, amor y compañía.*

*A mis abuelos **Pedro, Manuel, Mercedes y Aida**, a quienes amo tanto, me siento bendecida por su gran apoyo y amor incondicional.*

Carolayn Mercedes

*A **Dios**, por haberme dado la vida,
por guiarme y permitirme culminar
con éxito mi carrera profesional,
poniéndome pruebas que me
ayudan a superarme y progresar
cada día de mi vida.*

*A mis padres **José y Lucy**, por confiar en
mí y haberme formado con buenos
sentimientos y valores, lo cual me ayuda a
seguir adelante y a no rendirme ante nada.*

*A mis hermanos **Estefany y Amir**,
por confiar en mí en todo momento y
por brindarme su apoyo incondicional
en todo este tiempo para seguir
superándome profesionalmente.*

Lucy Aracely

AGRADECIMIENTO

*Agradecemos a **Dios** por bendecirnos cada día, brindarnos fortaleza y sabiduría para realizar esta investigación y seguir fortaleciéndonos como profesionales.*

*A nuestros **padres**, por brindarnos el apoyo incondicional y a ver puesto la confianza en nosotras para culminar nuestra carrera. Ellos son quienes están en los buenos y difíciles momentos, siendo nuestra motivación para realizar este trabajo y así obtener nuestro título profesional.*

*A nuestra docente **Mg. Enf. Milagritos del Rocío León Castillo**, por el tiempo y dedicación que nos brinda, enseñándonos con amor, respeto y paciencia, asesorándonos para poder culminar el presente trabajo de investigación.*

*A las **enfermeras** de los servicios Maternidad y Crecimiento y Desarrollo, al **personal administrativo** y a las **madres de familia** del Hospital Distrital de Laredo, quienes nos ayudaron en el desarrollo de esta investigación.*

Carolayn y Lucy

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses del Hospital Distrital de Laredo 2024, fue un estudio de descriptivo correlacional de corte transversal. Se contó con una población muestral de 90 madres a quienes se les aplicó dos instrumentos que recogieron los datos de cada variable. Los resultados encontrados son los siguientes: de acuerdo al nivel de conocimiento se observó que, el 43.3% de las madres presentaron un nivel bueno y regular, y solo el 13.3%, nivel malo. En cuanto al vínculo afectivo, el 73.3% de ellas, presentaron un adecuado vínculo, mientras que, el 13.3% un vínculo extremo y evitante. Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y el vínculo afectivo en las madres de niños menores de 6 meses que acuden a los servicios de Crecimiento y Desarrollo, y maternidad del Hospital Distrital de Laredo 2024, a través de la prueba Chi cuadrado, se obtuvo un puntaje de $p < .001$, lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

Palabras clave: nivel de conocimiento, vínculo afectivo, lactancia materna

ABSTRACT

The present research work aimed to determine the relationship between the level of knowledge about breastfeeding and emotional bonding in mothers of children under 6 months of age at the Laredo District Hospital 2024. This was a cross-sectional descriptive correlational study. There was a sample population of 90 mothers to whom two instruments were applied that collected data on each variable. The results found are the following: according to the level of knowledge, it was observed that 43.3% of the mothers presented a good and regular level, and only 13.3% had a bad level. Regarding the affective bond, 73.3% of them presented an adequate bond, while 13.3% had an extreme and avoidant bond. Concluding that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge about breastfeeding and the affective bond in mothers of children under 6 months who attend the Growth and Development and Maternity services of the Laredo District Hospital 2024, through the Chi square test a score of $p < .001$ was obtained, which indicates that the null hypothesis is rejected and the research hypothesis is accepted.

Key words: level of knowledge, affective bond, breastfeeding

PRESENTACIÓN

PRESIDENTA DEL JURADO
Ms. Edith Margarita Morales Gálvez

SECRETARIA
Ms. Janina Nelly Maldonado Sandoval

VOCAL
Ms. Pablo Chuna Mogollón

TABLA DE CONTENIDO

DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
PRESENTACIÓN	x
TABLA DE CONTENIDO.....	xi
ÍNDICE DE TABLAS	xii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO DE REFERENCIA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	23
IV. RESULTADOS	29
V. DISCUSIÓN.....	32
CONCLUSIONES.....	37
RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXOS.....	51

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.....	40
TABLA 2: Vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.....	40
TABLA 3: Relación entre Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna y el Vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.....	41
TABLA 4: Características Sociodemográficas de las madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.....	42

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Problema de Investigación.

La maternidad, es percibida como un elemento esencial de la naturaleza femenina que trasciende de aspectos biológicos de la gestación y el parto. La mujer pasa por varios cambios, físicos, psicológicos y sociales, debido a que, dentro de ella está creciendo un nuevo ser, que implica responsabilidad y fuerzas para afrontar por el ser humano que está gestando. Esta etapa representa un gran desafío para el funcionamiento psicológico de la mujer, aparecen cambios de autoconcepto sobre sí mismas sintiendo un descontrol total sobre sus vidas, en las cuales, expresan una necesidad sobre el asesoramiento del rol que van a cumplir, para que encuentren una relación satisfactoria con sus hijos (1).

Esta relación, es el vínculo establecido entre madre e hijo, inicia en la etapa prenatal cuando la mujer se imagina a sí misma como madre, y continua hasta el nacimiento de su bebé. Es aquí, donde comienza el primer contacto que tienen después del parto, la cual es estable, recíproco y permanente. Es expresado a través de gestos y palabras, que ayuda a tener una conexión eficaz y muy afectuosa, lo cual es vital para el desarrollo y formación personal del lactante (2, 3).

Esta interacción progresa durante todo el embarazo, deja satisfecha y emocionada a la madre; y al infante, seguro y confiado, para el desarrollo y aprendizaje durante su crecimiento. Este, es el comienzo de la adaptación del bebé para satisfacer sus necesidades psicoemocional, social y biológica a través de lactancia materna, alimento ideal que todo lactante debe consumir, porque le proporciona nutrientes, proteínas y anticuerpos que la leche transporta al organismo del infante, que necesita de forma equilibrada para el desarrollo total de su sistema inmunológico, protegiéndolo contra enfermedades potencialmente mortales. (4).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), menciona que los niños deben recibir este alimento natural desde que nacen hasta los 2 años de vida, porque es el método más eficaz y saludable de consumir para tener un buen crecimiento y desarrollo a futuro, así mismo, ayudaría a mejorar la supervivencia infantil. Sin embargo, especifican que en América Latina y el Caribe en el 2018, solo el 52% de 5 de cada 10 de ellos, no son amamantados en la primera hora de vida (5).

Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su publicación realizada en el 2020, halló que solo el 40% de los lactantes, se alimentaron exclusivamente de lactancia materna, mientras que, en el 2021, el 48% de estos se alimentaron de la misma sustancia, en la cual, se evidencia una diferencia de 8% entre ambos años (6,7).

Por otra parte, especificaron que, si todos los lactantes se amamantaran de forma adecuada, cada año se podría salvar a más de 820 000 vidas de estos menores. Esto da a comprender que, mientras los años han seguido pasando el porcentaje se ha manifestado bajo, por ello, se espera que para el año 2025, se logre aumentar la tasa por lo menos a un 50%, esto ayudaría a que más de 10 millones de lactantes sean alimentados de manera exclusiva (7,8).

Sin embargo, en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), reportaron que, en el 2020, el 68.4% de niños menores de 6 meses recibieron exclusivamente lactancia materna en tiempos de pandemia, mientras que, en el año 2022, esta cifra habría bajado a un 65.9%. Estos resultados dan a comprender que, la alimentación en estos menores es deficiente, porque las madres no obtienen una información concisa y detallada que ayude a poner en práctica este tipo de acción. Estas bajas tasas de lactancia materna, corresponden principalmente a la falta de implementación y seguimiento inadecuado de las medidas reglamentarias para resguardar, fomentar y respaldar el derecho a la

lactancia materna (9,10,11).

Esta situación es una realidad que se vivencia en varios países, muchos lactantes esperan demasiado tiempo para vincularse con su madre y esto disminuye las posibilidades de que sobreviva en todo ese lapso de tiempo. Hay estudios que demuestran que los lactantes que no son alimentados por el seno de su madre, tienden a tener más riesgo de enfermarse. Esto, puede ocasionarles diversas enfermedades como: gastroenteritis, meningitis, leucemia, muerte súbita del lactante, entre otras más; así mismo, esta situación puede conllevarle a presentar en la edad adulta enfermedades no transmisibles, que son muy comunes en la actualidad (12).

El desarrollo de los niños está muy relacionado con la nutrición, porque les ayuda a fortalecer y mejorar su nivel cognitivo, intelectual y emocional. Este proceso es significativo, siendo necesario que las madres tengan información concisa sobre la alimentación que le brindan a sus menores de 6 meses. Ellas deben conocer y ser conscientes que alimentar a sus bebés con algo que no sea leche materna puede retrasar su primer contacto con ellas, y dificultar el establecimiento de este alimento que es muy beneficioso para la salud del menor, fortaleciendo su crecimiento y desarrollo. Además, esto ayudaría a fortalecer un gran lazo entre ambos individuos, creando un sentimiento de seguridad, protección y autoconfianza (4).

Por otro lado, según el Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), detalla que en la actualidad más del 50% de recién nacidos a nivel mundial no reciben el pecho de su madre, ni tampoco tienen el contacto piel a piel, que es uno de los momentos que te brinda más conexión con el ser que te dio la vida. Mientras tanto, dicha institución con apoyo del Ministerio de Salud (MINSA), detallan que, hay estadísticas a nivel nacional que revelan que el 65.9% de los lactantes, reciben el alimento ideal dentro de la edad proporcionada (13, 14).

Esto quiere decir que, es una intervención eficaz, muy exclusiva y sanitaria, que toda madre debe de conocer y mantenerse informada, porque le brinda seguridad y confianza, y la empodera para superar diversas dificultades en la maternidad. Así mismo, esto tiene menores costos económicos que ayuda a conseguir mejores beneficios para la salud del bebé (15,16).

Es por ello, que el conocimiento sobre este alimento, no es un tema centrado solo para las personas que trabajan en el área de salud, sino que también, es brindado para todas las mujeres que van hacer madres por primera vez o ya los son. Esta información es transmitida a través de asesoramientos que toda madre recibe para dar un amamantamiento óptimo a su hijo, debido a que, contiene varios aportes beneficiosos como su alto contenido de inmunoglobulinas, fortalecimiento del vínculo afectivo, que ayudan al desarrollo del sistema inmunitario del menor, y técnicas adecuadas que ayudan a promover la lactancia materna (17,18).

Hay entidades públicas internacionales como la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS), UNICEF, Fondo Internacional del Desarrollo Agrícola (FIDA), Programa Mundial de Alimentos, entre otras más, que indican que los únicos países con tasas superiores al 50% en el año 2020, en lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, han sido Bolivia, Guatemala y Perú, por la cual, da a entender que solo los países sudamericanos han sido los únicos que se han acercado más al porcentaje mundial, y los demás países siguen en mejora para obtener la meta de los Objetivos del Desarrollo Sostenible para el 2030 (19).

Hay estudios realizados a nivel internacional que evidencian mejoría y deficiencia a la vez en el tema. Uno de ellos, es la investigación de Sanmartín, et al. Ecuador, 2023, encontraron que el 70.7% de 82 madres, obtuvieron un nivel de conocimiento regular. Mientras que, en otras ciudades al norte de América como es México, Guillén, et al. en

el mismo año, mostraron un resultado diferente evidenciando que un 90.3% de las encuestadas tuvieron un conocimiento bajo en una población rural. Así mismo, se evidenció en Cuba en el año 2018, Montiel y sus investigadores mostraron un resultado totalmente deficiente, indicando que un 55% de 102 madres no tenían conocimiento sobre la lactancia materna (20).

Por consiguiente, lo mismo sucedió a nivel nacional, en el Perú, en la ciudad de Lima en el año 2018, se halló que un 63% de madres no tenían conocimiento sobre este alimento exclusivo, mientras que el 37% de ellas, si las conocían. En cuanto, al estudio realizado en el 2022, encontraron que el 72.5% de 58 puérperas adolescentes, tuvieron un nivel de conocimiento muy deficiente (21,22).

Sin embargo, a nivel local, en la ciudad de Trujillo, se observaron resultados regulares y buenos por parte de los investigadores, como es la investigación de Benites y Rodríguez en el año 2019, ellos aplicaron dos instrumentos a 67 madres cuyos resultados obtenidos fueron que el 50.7% de ellas y el 46.3% presentaron un conocimiento bueno y regular. Así mismo, sucedió con Alcántara en el 2018, este investigador aplicó dos instrumentos a 69 madres, cuyo resultado fue factible, porque el 63.8% de las encuestadas presentaron un conocimiento bueno y un vínculo afectivo seguro. Por lo que da a comprender que, durante estos años en esta ciudad, se ha ido forjando el tema de asesoramiento con respecto a la lactancia materna exclusiva y la relación que tiene con el vínculo afectivo (23,24).

Pero esto, no significa un logro total, sino que se debe seguir informando y poniendo en práctica la lactancia materna a pesar de las circunstancias que se presenten en el país. Así mismo, estos estudios han sido resultados obtenidos antes de la pandemia. Sabemos que, en el año 2020, la asistencia al nacimiento y la lactancia materna se han visto afectados por la COVID 19, debido a que, los centros sanitarios y autoridades establecieron medidas de reorganización asistencial por lo

que, las practicas del contacto piel a piel después del parto, la primera toma de pecho en la primera hora de vida, el apoyo a la instauración de la lactancia, entre otras más, se han visto alterados durante el tiempo de pandemia, siendo las investigaciones no tan recurrentes o efectivas (25).

Además, diversos artículos manifestaron que, en tiempo de pandemia, los recién nacidos eran separados de sus madres sin tener ningún contacto, debido a que, se habían presentado casos de transmisión directa, la cual, conlleva a que el personal sanitario se enfocara más en la atención de salvar vidas, que, en brindar consejería sobre la lactancia materna, a pesar que, no se habían detectado el SARS-CoV2 en la leche materna. Pero, sin embargo, durante el aislamiento, a pesar de que, estas mujeres no tenían experiencia en amamantar, ni seguimiento médico, ni apoyo social, hubo aumento de la lactancia materna, pero el impacto para todos fue tan intenso que solo se vieron obligados a cuidarse contra la COVID 19 que ha estar pendiente de otras problemáticas más (24, 26).

Se reconoce que la práctica de la lactancia, garantiza crecimiento, inteligencia, desarrollo y fortalecimiento en el sistema inmunológico del recién nacido, a la vez, disminuye el riesgo de que la madre presente hemorragia postparto, cáncer, entre otras enfermedades más, como así mismo, una inseguridad en el vínculo afectivo entre ambos personajes. Por ello, se dice, que si las circunstancias son perjudiciales podría repercutir negativamente tanto en el infante como en la madre. Por eso, separarlo es totalmente desfavorable para su desarrollo, debido a que en sus primeros años de vida no podrá prescindir de la protección, afecto, sobrevivencia que le brinda su propia madre (27).

Es así, como se afianza la importancia del tema en el presente estudio, debido a que, en las prácticas preprofesionales se observó mucha deficiencia por parte de las madres a la hora de atender a sus hijos, la mayoría de ellas no tenían ni idea sobre el concepto ni la técnica a

realizar. Algunas de ellas pensaron que la fórmula láctea es el alimento ideal para sus hijos, sin embargo, esta práctica es perjudicial para fortalecer el vínculo afectivo del binomio entre ambos individuos.

Es por ello, que este trabajo al buscar la evidencia científica sobre la importancia del conocimiento adquirido de las madres lactantes y la práctica de la lactancia materna, busca aportar a la disciplina de enfermería, estrategias que fortalezcan su rol en la promoción de la lactancia materna exclusiva y así mismo, ayudar a fortalecer más el vínculo afectivo entre madre e hijo. Es así que, para aminorar este dilema, el Perú cuenta con un sustento legal que promueve, defiende y avala a la lactancia materna (15,28).

El soporte legal se fundamenta en el Decreto Supremo N° 009-2006 a través del cual se garantiza el Reglamento de la alimentación infantil, prohibiendo la utilización de sustitutos de la leche materna. Y el Decreto Supremo N° 023-2021, instaura lactarios en las instituciones públicas y privadas promoviendo esta práctica protectora hasta los 2 años de vida. Es por ello, que en la actualidad existen lugares habilitados y apropiados para que las mujeres se extraigan su leche materna, gracias a los diseños políticos implementados que durante los años van cambiando para mejoría del país. Así mismo, según el informe anual de lactarios 2022, a nivel nacional existieron 3,254 lactarios institucionales, mientras que, a nivel local, en la Libertad solo hubieron 122 (28,29,30,31).

Es así que, al conocer esta realidad se determina la importancia del presente estudio con el fin de desarrollar acciones para contribuir a la mejora del vínculo madre e hijo, y al conocimiento cualificado sobre la lactancia materna, de tal manera, que hay muchos estudios a nivel nacional y local sobre la relación entre estas variables que no están puestos en práctica o que expliquen esta problemática.

1.2. Objetivos

Objetivo General:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses del Hospital Distrital de Laredo 2024.

Objetivo Específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses del Hospital Distrital de Laredo.
- Identificar el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses del Hospital Distrital de Laredo, 2024.
- Describir las características sociodemográficas como la edad, grado de instrucción, estado civil y ocupación de las madres de niños menores de 6 meses.

1.3. Justificación del estudio.

Este trabajo de investigación se realizó en este medio, debido a que, durante el desarrollo del internado se pudo brindar el cuidado de enfermería a madres con hijos menores de 6 meses que acudían a su evaluación obstétrica, y a los controles de crecimiento y desarrollo del menor. Reconociendo que, en la interacción durante las evaluaciones de dichos sujetos, la mayoría de las madres no tenían un conocimiento apropiado sobre la lactancia materna y su técnica respectiva, algunas de ellas brindaban la leche materna a sus hijos sin tener una idea de la alimentación que estaban ofreciendo, mientras que las otras, tenían la información, pero, sin embargo, aun así, persistían las dudas y preguntas que se contestaban de manera satisfactoria.

Percibiendo esto, a través del conocimiento de nuestra formación profesional y analizando algunos estudios de unas teoristas, se observó que el apego o vínculo afectivo, se ve más fortalecido cuando la madre

brinda la lactancia materna a su bebé a través de su seno, debido a que, fortifica ese lazo emocional bidireccional creando una relación sólida, satisfactoria entre ambos personajes.

La realización de este trabajo, busca concientizar a las madres de familia sobre la importancia de la lactancia materna y el beneficio psicológico que brinda al dar de lactar. Esto ayudará a las madres, a lograr un cambio de actitudes y conocimientos frente a la técnica de la lactancia materna y su relación que tiende al realizar este acto a mejorar esa conexión emocional en la madre y el menor de 6 meses, debido a que, son una prioridad sanitaria, un grupo vulnerable que se traduce en indicadores con mayor porcentaje de muertes.

Este trabajo contribuye al desarrollo de estrategias de mediación apropiadas en la mejora del conocimiento de la madre lactante, pues al tener la evidencia científica aporta con los resultados obtenidos, para seguir fortaleciendo el buen vínculo afectivo, el mismo que permite establecer una relación sostenible de seguridad y apoyo entre madre e hijo, siendo la lactancia materna la que posibilita un vínculo afectivo de calidad.

Es por ello, que este trabajo de investigación tiene un aporte teórico al confirmar los modelos que van a fundamentar el estudio, un aporte práctico, debido a que, los hallazgos permiten planificar, organizar, implementar, ejecutar y evaluar los programas de intervención educativa en las madres de familia que brindan lactancia materna para lograr que esta práctica sea segura y sostenible, y así, repercutir en el crecimiento y desarrollo de sus hijos.

II. MARCO DE REFERENCIA.

2.1. Marco teórico.

La maternidad es el objetivo central en la vida de la mujer, y acompañado de

la lactancia materna cumplen una función social básica e indispensable. Es una responsabilidad que asumen ellas para cuidar, alimentar, criar y sustentar a su propio hijo. Algunos autores en sus estudios, manifiestan que, la mujer al dar a luz, tiene el derecho de decidir, si desea amamantar a su hijo o dar biberón. A la vez, muestran que, hoy en día, la maternidad se ha convertido en un asunto de elección más que de casualidad, y que el alimento único, nutritivo, completo e insustituible que el lactante menor necesita, es la leche de su madre. Es segura y limpia porque contiene anticuerpos que ayudan a la supervivencia del menor, protegiéndoles de muchas enfermedades propias de la infancia (5,32,33).

Según el Ministerio de Salud (MINSA), considera a la lactancia materna como la nutrición óptima, natural y de comportamientos aprendidos por parte de la madre, para la evolución sana del infante. Es el alimento más seguro, sencillo y económico que todo lactante debe recibir, debido a que, instaura un nexo entre la madre y su hijo, el cual, establece una vivencia propia, singular e intensa protegiendo la salud de ambos. Por ende, es beneficioso, porque tiene propiedades antiinfecciosas que protegen al menor contra las infecciones. A la vez, empodera y prepara a la madre a no usar leche de fórmula, la protege contra el cáncer de mama, asiste en la involución uterina debido a la liberación de oxitocina, mejora el coeficiente intelectual del niño, lo prepara para la escuela y la asistencia a ella, asociándose con mayores ingresos para la vida adulta (5,33,34).

En cambio, si no se evidencia una buena alimentación durante las primeras horas de vida, puede provocar grandes anomalías en su crecimiento y desarrollo, corriendo el riesgo de presentar infecciones que agraven su salud cuando no son amamantados en absoluto o solo lo hacen parcialmente. Es por eso, que la OMS recomienda que las mamás brinden pecho a sus bebés hasta el tiempo establecido, porque es una fuente de energía nutritiva muy importante para su pleno desarrollo. Además, reduce los costos sanitarios, es beneficioso para la economía de la familia, previene enfermedades y salva la vida a más de 800 000 lactantes (5, 35,36).

Para ello, se recomienda que la madre conozca de este alimento que es muy nutritivo e ideal para su hijo, y comprenda que es una práctica alimentaria que ofrece múltiples beneficios para ambos. Brinda todos los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo óptimo del lactante, a la vez, ayuda a fortalecer su sistema inmunológico disminuyendo el riesgo de enfermar o morir, debido a que, contiene anticuerpos que los protegen de las enfermedades crónicas, reduce el riesgo de anemia temprana, promueve la adecuada dentición y el desarrollo del habla. Así mismo, desarrolla una fuerte interacción física que, al ser frecuente, promueve la vinculación afectiva entre ambos individuos (34, 37, 38).

Sin embargo, el lactante no es el único beneficiado en esta experiencia maravillosa, sino, también es la madre. Su propia leche materna, le promueve mayor satisfacción y fortalecimiento en su autoestima, favorece la mejor recuperación fisiológica en el post parto, contribuye a la disminución del peso y riesgo de obesidad, genera menor posibilidad de cáncer de ovario y mama, a la vez, reduce la probabilidad de embarazo y le permite a ella, proporcionar de manera sencilla un alimento natural, apropiado, ecológico y económico (37,38,39).

Por ello, se debe tener en cuenta que, un conocimiento adecuado o deficiente que la madre presente sobre el alimento, es importante para garantizar una lactancia materna exitosa, valorando su duración, técnica y beneficio que otorga el calostro. Inclusive, el desconocimiento sobre estos aspectos y el insuficiente apoyo por los profesionales de salud, pueden desencadenar conocimientos básicos en las madres (40).

En un estudio realizado por Bazán, et al. mencionan al autor Mario Bunge, quien conceptualiza el conocimiento como un conjunto de enunciados claros, precisos e inexactos, que pueden ser catalogado como un conocimiento desordenado, citándose a todos los reemplazos que se hace en la vida rutinaria del hombre, que, por el simple hecho de coexistir, vincularse, captar y socializarse con el mundo lo puede hacer a través de la experiencia (41,42).

Es así, que se puede definir al conocimiento, como una asesoría que toda madre debe poseer antes, durante y después de dar a luz, es beneficioso e importante en tanto a sus ventajas que presenta para la salud de ambos personajes. Muchos estudios realizados en nuestro país sobre este tema, es variado, porque, brindan resultados sobre niveles de conocimiento medio o regular en las madres de familia, dependiendo de la metodología y población estudiada en diferentes establecimientos de salud (42).

Por consiguiente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) promueve la lactancia materna desde que el menor nace, se va incitando mediante la información y atención a las mujeres gestantes, y a las que se encuentran durante el periodo de amamantamiento, existiendo diversas estrategias y enfoques que buscan fortalecer los aspectos cognitivos de las madres sobre este tema para lograr practicar, conductas que favorezcan la lactancia materna, repercutiendo en el vínculo madre-hijo (43).

Uno de los enfoques que se ha utilizado para esta investigación, es la Promoción de la Salud, el mismo que desarrollado en el Modelo de Nola Pender, enfatiza la importancia de identificar en el sujeto, factores cognitivos y perceptuales que puedan llegar a modificarse, y a la vez, ayudar a promover el bienestar humano, físico, social y psicológico, impulsando a los individuos a mejorar y prevenir las enfermedades, basándose en la enseñanza, herramienta esencial para brindar información (44).

Las acciones o intervenciones de enfermería son de gran ayuda debido a que, está orientada a impulsar y proteger la lactancia materna, causando una transformación en el comportamiento materno hacia el accionar de promover la práctica de dicha sustancia. Es importante que la madre sea orientada adecuadamente por el personal de salud sobre el alimento ideal que requiera su menor. Esto ayuda a formar una relación afectuosa entre ambos, logrando obtener un estrecho contacto inmediato después del parto, y una relación íntima que hace sentir la satisfecha y emocionada (32, 45,46).

Así mismo, Ramona Mercer, es una teórica asistencial en enfermería, quien diseñó su propio modelo denominado la adopción del Rol Materno, que es un proceso interactivo y de desarrollo que se origina a lo largo del tiempo, en donde la madre establece un lazo con su hijo aprendiendo tareas de cuidado, y disfrutando de su rol a través del placer y la gratificación. A la vez, manifiesta que hay una interacción entre ellos dos a través del amamantamiento, en la cual, se evidencia una conexión entre ambos individuos experimentando alegría, amor, cariño y confianza. Esto transcurre durante el primer año de vida del lactante, la mamá al iniciar su rol, va a descubrir los cuidados que son necesarios brindar a su pequeño a través de la lactancia (47,48).

Es así que, al vínculo afectivo, se le define como aquella relación de ternura y pasión que existe entre los sujetos, trascendiendo los lazos de parentesco que se tengan entre sí, teniendo un afecto que proporciona bienestar y seguridad llegando hacer, la base y motor del desarrollo de todas las personas. Otros investigadores como Ascanio y Maldonado, que han estudiado dicho tema, lo consideran como un lazo interior y recóndito que nace entre la madre y su hijo, garantizándole protección, seguridad y desarrollo (49).

Sin embargo, esta indagación se basa en la teoría del vínculo afectivo de Klaus y Kennell, quienes afirmaron que durante la etapa después del parto, la madre y su hijo desarrollaban un fuerte lazo de afecto a través del contacto piel a piel, la cual, es un periodo esencial para el desarrollo ulterior del bebé. Estos autores, indican que esta conexión es una necesidad biológica que todo recién nacido debe percibir a través del amamantamiento y caricias de su progenitor, para dar origen al compartimiento de apego en el infante (50,51).

Estos autores para elaborar su teoría, se basaron en el apego de los animales, quienes encontraron que el vínculo entre la madre y su cría requerían de un proceso multisensorial, es decir usaban los sentidos para brindar protección o defensa a sus crías. Esta teoría del apego diseñada por

el psicoanalista John Bowlby, hace referencia que los niños desde que nacen suelen desarrollar un vínculo afectivo con sus padres, quienes son los encargados de proporcionarle cuidado, crianza estable, continua y coherente. Esta hipótesis, motiva a los niños a conservar una cercanía física con sus protectores primordiales para asegurar su propia supervivencia (52,53).

Esto se ha visto adquirido a través de estudios investigativos quienes refieren que el apego es una conexión psicológica y duradera que ayuda al desarrollo infantil, facilitándole al menor relacionarse con su madre a través de los tipos de vínculo que existen en la realidad. Este lazo entre madre e hijo, es estudiada por muchos investigadores, en la cual, solo pocos han sido los más analizados, como es el caso de la teoría de Bowlby, para él, este vínculo de ambos individuos es producto de conductas que tienen como objetivo producir sentimientos positivos en la madre (52,54).

Es por ello, que después de analizar estas referencias, debemos afirmar lo importante y necesario que es distinguir los diversos tipos de vínculo afectivo que existen, los cuales son: el vínculo seguro, que da referencia a que el niño sabe que sus cuidadores no van a fallarle, el cual, va a buscar y reclamar por su madre, y al ser tranquilizado por una persona externa, él buscará consuelo en ella. En cambio, con el vínculo inseguro se van a presentar varias clasificaciones, en la cual pueden ser evitativos, resistentes o desorganizados. En el caso del evitativo, el menor no se ve afectado por la partida de su madre o cuidador, dando a comprender que cuando ella regrese, él la evitará. En el resistente, el menor no dejará de llorar y no permitirá que nadie le consuele, esperará que su madre retorne y no se aleje de ella, aferrándose en sí, generándole desconfianza por abandono. A diferencia del desorganizado, que es una mezcla entre el apego resistente y evitativo, el pequeño presentará comportamientos contradictorios e inadecuados (55, 56).

A todo lo anteriormente señalado, se logra rescatar que el rol prioritario que ejerce el profesional de enfermería en la promoción de la lactancia materna,

es fundamental y esencial, debido a que, deben continuar fortaleciendo en toda madre la aceptación y práctica a través de las capacitaciones, esta medida tiene como finalidad, proporcionar al menor no solo el alimento acorde a sus requerimientos fisiológicos, sino también a la influencia de esta alimentación natural, nutritiva y protectora, para poder obtener la evidencia científica que demuestre su repercusión en el fortalecimiento del vínculo afectivo.

La leche materna, es considerada como el mejor alimento para el lactante durante los primeros meses de vida, debido a que cubre las necesidades nutricionales para su adecuado crecimiento y desarrollo, en la dimensión física y emocional, en esta última, fortalece el establecimiento de un buen vínculo madre-hijo, proporcionando al niño y niña, protección frente a múltiples enfermedades; además, favorece el desarrollo cognitivo y facilita el establecimiento de un apego seguro.

Para las madres, la lactancia materna asegura ventajas, pues disminuye el riesgo de hemorragias posparto y de enfermedades como el cáncer de mama y ovario, refuerza el vínculo afectivo y le va a permitir disfrutar de una relación íntima y única con su hijo o hija, siendo fuente generadora de apego, amor y ternura.

2.2. Antecedentes de estudio.

A nivel internacional, Según Guillén, et al. en el 2023, en México, plantearon una investigación descriptiva transversal, titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural”, cuya muestra estuvo constituida por 68 madres adolescentes entre zona rural y urbana, obteniendo el 90.3% de nivel bajo de conocimiento para la población rural y el 55.9% para la población en general, mientras que, la población urbana obtuvo un nivel medio con un 51.4%. Demostrándose que el nivel de conocimiento para este grupo de mamás que viven en zona rural fue demasiado bajo, mientras que, para lo urbano se mantuvo intermedio (18).

Sanmartín, et al. en Ecuador, en el 2023, realizaron un estudio descriptivo de corte transversal, cuyo objetivo estuvo enfocado en determinar los conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres con hijos lactantes atendidas en el Centro de salud universitario de Motupe, tomando como muestra a 82 madres para el respectivo estudio, cuyo resultado obtenido fue que, el 70.7% de ellas presentaron un nivel de conocimiento regular, el 20.7% tuvo un nivel bueno, y el 8.5% nivel malo. En cuanto a las practicas, se observó que solo el 87.8% de las participantes, tuvieron una adecuada practica en lactancia materna y el 12.2%, no lo tuvo. Por ello, se concluyó que, a pesar de que existió un conocimiento regular, las madres demostraron tener una práctica adecuada en la lactancia materna (20).

A nivel nacional, Zeña R, 2023, realizó una investigación en Lima de enfoque cuantitativo, titulado “Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto”, cuya población de estudio estuvo conformada por 144 madres que se encontraban en puerperio, cuyo resultado llegó a mostrar que el 73.3% de 22 de ellas, tuvieron un conocimiento regular y una práctica inadecuada, mientras que el 68.5% de 50 madres, indicaron un nivel de conocimiento y practica regular. Por lo tanto, estos resultados evidenciaron que, la primera variable sí se relaciona significativamente con la segunda (57).

Según Reto, Piura, en 2022 presentó una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses”, cuyo estudio fue descriptivo no experimental, teniendo como muestra a 40 madres de familia, cuyo instrumento aplicado fue el cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, teniendo como resultado que el 78% de ellas presentaron un nivel intermedio, mientras que, el 13%, un nivel bajo. Se concluyó, que este trabajo presentó un nivel intermedio de conocimiento (58).

Choquesa A, en su estudio realizado en Tacna, 2021, titulado “Relación entre

el nivel de conocimiento de Lactancia Materna Exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional de Moquegua", tuvo como estudio observacional de corte transversal a una muestra de 191 puérperas atendidas en el servicio ginecología, cuyo resultado fue que el 46.1% de ellas tuvieron un nivel de conocimiento regular, mientras que el 48.7% tenían una edad de 19 a 28 años y el 20.9% eran madres por primera vez. Por la cual, se encontró una relación entre el nivel de conocimiento y las características sociodemográficas (59).

Barbosa y Morales, en 2021, realizaron un estudio correlacional en Chincha, sobre el "Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acudieron al Centro de Salud Condorillo", cuya muestra estuvo compuesta por 59 mujeres, evidenciándose que el 47.46% y el 45.76% de las encuestadas presentaron un nivel regular de conocimiento y actitudes frente a la lactancia materna, solo el 50.85% de ellas, tuvieron un vínculo afectivo regular. En el estudio, se concluyó que existía una relación significativa entre ambas variables (60).

Según Vivanco, Lima, 2018 en su investigación sobre el "Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses de un Hospital nivel II", tuvo como muestra a 40 madres de familia que acudieron a dicho establecimiento, cuyo resultado presente fue que el 63% de ellas, no tenían idea sobre los conceptos básicos de la lactancia. Sin embargo, se concluyó que la mayoría de ellas desconocían como amamantar a sus niños de manera exclusiva, y casi la mitad de ellas no sabían los beneficios respectivos de esta práctica materna (22).

A nivel local, Benites y Rodríguez, Trujillo, 2019 en su investigación descriptiva, titulada "Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y su relación con las actitudes en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco", tuvieron a una población muestral de 67 madres, utilizando dos tipos de instrumentos, dando como resultado final que el 50.7% de ellas presentaron un conocimiento bueno y el 46.3% se mantuvo regular. Así mismo, las actitudes fueron de manera regular alcanzando un

52.2%, por lo que no hay relación significativa entre dichas variables (23).

Sánchez M, en 2019, Trujillo, realizó un trabajo de investigación cuyo diseño fue descriptivo correlacional, denominado “Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres sobre lactancia materna”, teniendo en estudio a 43 madres adolescentes como muestra, indicando que el 70% de 30 de ellas, presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 21% de 9 de ellas, un nivel regular y el 9% de 4, nivel deficiente. Con respecto a sus actitudes, el 42% de 18 de ellas, mostraron una actitud deficiente, y el 56% de 24, presentaron una práctica regular. Por lo que se concluye, hay relación significativa entre ambas variables (45).

Alcántara, Trujillo, en 2018, en su investigación descriptiva transversal sobre la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia y el desarrollo del vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanza, encuestaron a través de dos instrumentos a 69 madres, cuyo resultado fue que el 63.8% de ellas, presentaron un conocimiento bueno y vínculo seguro. Demostrando una fuerte relación entre dichas variables, indicando que mientras haya mayor nivel de conocimiento, habrá mejor apego o vinculación (24).

2.3. Marco Conceptual

LACTANCIA MATERNA: Es un suceso natural, pero al mismo tiempo es una conducta aprendida por la madre mediante el cual brinda el alimento ideal a su hijo/a para el crecimiento y desarrollo sano; asimismo, es parte del proceso reproductivo con repercusiones importantes y beneficiosas en la salud de la madre (34).

LECHE MATERNA: Sustancia fisiológica producida por las glándulas mamarias que contiene anticuerpos, ayudando a proteger al bebé contra enfermedades que se presenten en esta etapa de vida y en las posteriores, evidenciándose de que los niños que fueron amamantados tienen menores posibilidades de sufrir diabetes, sobrepeso u obesidad (61).

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: Es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé reciba hasta los seis meses de edad, sin consumir ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos que un profesional de salud lo recomiende (40).

VÍNCULO: Es el lazo afectivo entre dos individuos que genera un marco de confianza en la vida en un contexto de comunicación y de desarrollo. Lazo emocional unidireccional percibido por la madre hacia su hijo (62,63).

VÍNCULO AFECTIVO: Es un medio para que el infante desarrolle seguridad que le llevará a explorar en su alrededor y luego hacia su autonomía (64).

APEGO: Es la formación de una relación emocional sólida del bebé o el lactante con su cuidador principal (56).

LACTANCIA: Es la producción de leche a través de las glándulas mamarias, fuente preferida para el recién nacido (35).

CONOCIMIENTO: Proceso mental que consiste en la aprehensión de una cosa, propiedad o hecho, aportando por su significado según las características, permitiendo la comprensión del entorno que rodea, así como los vínculos y atributos por medio del razonamiento (65).

NIVEL DE CONOCIMIENTO: Grado o categoría de la producción del saber, por lo que representa un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad de datos que la madre posee sobre lactancia materna (66).

EDAD: Es el número de años transcurridos desde que la persona nace hasta que muere, la cual se mide el tiempo de vida transcurrida (67).

GRADO DE INSTRUCCIÓN: Es el periodo de estudios académicos

realizados o en curso, sin haber culminado, truncados o incompletos (68).

ESTADO CIVIL: Es la situación jurídica de las personas por sus relaciones de parentesco y convivencia de acuerdo a las formas de unión conyugal. A partir de ello, se establecen ciertos deberes y derechos validados por el entorno social (69).

OCUPACIÓN: Son aquellas actividades diarias que realiza una persona en su vida cotidiana y puede ser nombrada por la cultura (70).

2.4. Sistema de Hipótesis

- **Hipótesis de trabajo o de Investigación (Hi)**

H₁: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses.

- **Hipótesis Nula (H0)**

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses.

2.5. Variables:

Variable Dependiente: Vínculo Afectivo

- **Definición Operacional:** Unión entre el niño (a) y su madre compartiendo sentimientos mutuos.
- **Escala de medición de la variable:** Nominal politómica – cualitativa
- **Indicador:** Guía de observación del vínculo afectivo
- **Categoría de la variable:**
 - Vínculo afectivo extremo
 - Vínculo afectivo adecuado
 - Vínculo afectivo evitante
- **Índice:**
 - **Vínculo afectivo extremo:** 25-30 puntos

- **Vínculo afectivo adecuado:** 13-24 puntos
- **Vínculo afectivo evitante:** 06-12 puntos

Variable Independiente: Nivel de conocimiento de lactancia materna.

- **Definición Operacional:** Clasificación de acuerdo a la percepción subjetiva en relación a la lactancia materna.
- **Escala de medición de la variable:** Nominal politómica – cualitativa
- **Indicador:** Encuesta del nivel de conocimiento sobre lactancia materna
- **Categoría de la variable:**
 - Conocimiento bueno
 - Conocimiento regular
 - Conocimiento malo
- **Índice:**
 - **Conocimiento bueno:** 11-16 puntos
 - **Conocimiento regular:** 06-10 puntos
 - **Conocimiento malo:** 00-05 puntos

Covariable: Edad

Definición operacional: Es el lapso de tiempo de años que transcurre desde el nacimiento hasta el momento en que las madres son encuestadas.

- **Escala:** Intervalo - cuantitativa
- **Indicador:** Encuesta del nivel de conocimiento sobre lactancia materna
- **Categoría:** Adolescente, adulto joven, adulto medio
- **Índice:**
 - **Adolescente:** 12-17 años
 - **Adulto joven:** 18-29 años
 - **Adulto medio:** 30-49 años

Covariable: Grado de Instrucción

Definición operacional: Es el grado más elevado obtenido de estudios realizados por las madres al aplicar la encuesta.

- **Escala:** Nominal politómica - cualitativa
- **Indicador:** Encuesta del nivel de conocimiento sobre lactancia materna
- **Categoría:** Sin instrucción, primaria, secundaria, superior técnico o universitario.
- **Índice:**
 - **Sin instrucción:** Referente a la persona que no ha tenido un nivel de estudio básico.
 - **Primaria:** Educación básica que se produce desde los 6 años hasta los 11 años y también, incluye a personas que no han culminado la educación básica formal.
 - **Secundaria:** Educación que proporciona conocimientos más especializados generalmente desde los 12 a 17 años, así mismo, a personas que no han culminado la secundaria obligatoriamente.
 - **Superior técnico o universitario:** Última etapa del proceso de aprendizaje académico, que se imparte en institutos superiores o técnicos y las universidades.

Covariable: Estado civil

Definición operacional: Es la condición personal de cada individuo por sus relaciones que conlleva con la familia, provenientes de un matrimonio que establece derechos y deberes.

- **Escala:** Nominal politómica - cualitativa
- **Indicador:** Encuesta del nivel de conocimiento sobre lactancia materna
- **Categoría:** Soltera, casada, divorciada y viuda.
- **Índice:** no tiene

Covariable: Ocupación

Definición operacional: Es un tipo de puesto que desarrolla la

persona en su vida diaria.

- **Escala:** Nominal politómica - cualitativa
- **Indicador:** Encuesta del nivel de conocimiento sobre lactancia materna
- **Categoría:** Ama de casa, estudiante, trabajo dependiente.
- **Índice:** no tiene

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y nivel de investigación:

De acuerdo con la orientación, la investigación es básica; y de acuerdo a la técnica de contrastación, es descriptiva-correlacional.

3.2. Población (universo y de estudio) y muestra

Universo:

Todas las madres que tienen niños menores de 6 meses que han sido atendidos en el Hospital Distrital de Laredo en el año 2024.

De estudio:

La población estuvo constituida por 120 madres en estudio que tienen niños menores de 6 meses que fueron atendidos en el Hospital Distrital de Laredo en el año 2024 y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

Muestra:

- **Tipo de muestreo:** Probabilístico.
- **Tamaño de la muestra:** Para determinar el tamaño de la muestra se empleó la fórmula propuesta por Murray y Larry para una población finita de variable cualitativa (71).

$$n = \frac{N Z\alpha^2 PQ}{(N - 1)E^2 + Z\alpha^2 PQ}$$

Donde:

$Z_{\alpha^2} = 1.96$ para una confianza del 95%

$P = 0.64$ proporción de vínculo afectivo adecuado en madres de niños menores de 6 meses según (4).

$Q = 1 - P = 0.36$

$E = 0.05$ error de tolerancia

$N = 120$ madres de niños menores de 6 meses, población estimada.

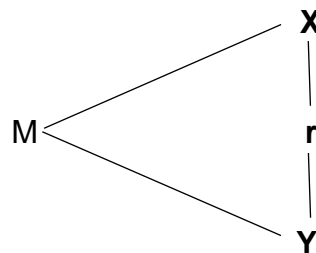
Reemplazamos:

$$n = \frac{120(1.96)^2(0.64)(0.36)}{119(0.05)^2 + (1.96)^2(0.64)(0.36)} = 90 \text{ madres}$$

Luego la muestra estuvo conformada por 90 madres de familia de niños menores de 6 meses que ha sido seleccionada aleatoriamente.

3.3. Diseño de Investigación.

El diseño general del trabajo es descriptivo, según las características del estudio, el específico es no experimental, correlacional, analítico transversal; por lo que la representación gráfica según Hernández Sampieri (72), es el siguiente:



Dónde:

M: Madres de niños menores de 6 meses

X: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

r: Relación significativa

Y: Vínculo afectivo

3.4. Técnicas, método e Instrumentos de Recolección de datos

El trabajo de investigación se inició con la presentación del proyecto de investigación al Programa de Estudio de Enfermería, quienes nos brindaron su autorización respectiva (**ANEXO 1**), luego se envió la solicitud del permiso respectivo al director de la Red de Trujillo, posteriormente al director del Hospital Distrital de Laredo, y a la jefatura de enfermería para la aplicación de los instrumentos que han sido planificado en el proyecto de investigación (**ANEXO N° 2 y 3**). Una vez aprobadas las autorizaciones, se procedió a dirigirse al servicio de maternidad y de control de crecimiento y desarrollo para identificar a las madres de los lactantes menores de 6 meses, se coordinó directamente con la enfermera jefa para la aplicación de los instrumentos.

Posteriormente, se seleccionó a las madres en estudio que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión establecidos, se les informó sobre los objetivos del estudio y se procedió a entregar el consentimiento informado para que ellas respectivamente lo firmen. Luego, se les entregó el instrumento a las madres para que puedan autoadministrar llenando los ítems formulados. No obstante, algunas de ellas requirieron apoyo para responder el cuestionario, se les ayudó leyéndoles los ítems y marcando las respuestas que ellas creían conveniente. Este procedimiento tomó un tiempo promedio máximo de 20 minutos (**ANEXO N°3**).

El tipo de fuente de recolección de datos es primario, utilizándose la técnica de la encuesta para la recolección de datos mediante el “Cuestionario del nivel de conocimiento de la lactancia materna elaborado por Ferro Sosa María Mercedes y Flores Condori Haydee Felicia (2005), quienes realizaron un instrumento de 21 preguntas cerradas que para ser validada, fue sometido a juicio de expertos conformados por 7 profesionales de la salud y una prueba piloto, utilizando un programa que les brindó la confiabilidad de dicho instrumento. Es por ello, que la investigadora Soto Flores Roxana (2022) lo aplicó para medir y analizar la relación del nivel de conocimiento de la lactancia materna con los factores sociodemográficos en madres que asistieron al

servicio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Mirones **(ANEXO N° 4)** (62).

Así mismo, se utilizó otra técnica denominada “Guía de observación del vínculo afectivo” elaborado por Henry Massie & Kay Campbell (1978), con el objetivo de evaluar la calidad del vínculo afectivo entre el cuidador significativo (papá o mamá) y su bebé de 0 a 18 meses, a la vez, ha sido modificada y aplicada por Esquivel Bocanegra, Vania Del Pilar (2018), para determinar la relación entre el vínculo afectivo madre-hijo y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, en el Servicio de CRED del Hospital Belén de Trujillo, estos fueron adaptados para fines de la presente investigación **(ANEXO N°5)** (4,73).

Los instrumentos que se aplicaron son el “Cuestionario del nivel de conocimiento de la lactancia materna” que cumple con la segunda parte del instrumento original, dividiéndose en 2 partes, incluyendo la primera, datos sociodemográficos que consta de 5 preguntas cerradas y la segunda de 16, que están divididos por 3 dimensiones: 6 preguntas para conocimiento sobre lactancia materna; 5 preguntas para conocimiento de extracción y almacenamiento de leche; y 5 preguntas para conocimiento de la técnica de lactancia materna. Se calificó con Likert en tres criterios: 12 a 16 puntos: conocimiento bueno, 6 a 11 puntos: conocimiento regular y 0 a 5 puntos: conocimiento malo, cada ítem permitió medir el nivel de conocimiento que las madres poseen sobre lactancia materna, sus componentes, técnica de amamantamiento y extracción, así como el almacenamiento de leche.

Y la “Guía de observación del vínculo afectivo” consta de 6 aspectos: mirada, vocalización, tacto, apoyo físico, afecto y proximidad o cercanía de la madre con su hijo, se formularon 30 criterios de observación para esta investigación, considerándose 3 categorías cuyas puntuaciones son: 25 a 30 puntos vínculo afectivo extremo, 13 a 24 puntos vínculo afectivo adecuado y 6 a 12 puntos vínculo afectivo evitante. Para la calificación del instrumento, se asignó 5 opciones de puntajes que fluctúan entre 1 a 5 puntos, designándoles 1 y 2 puntos a las respuestas nunca y rara vez; 3 y 4 a las respuestas frecuente u ocasionalmente y 5 puntos, a la respuesta siempre. Una vez aplicado esto, se

procedió a la calificación de cada respuesta, en forma directa y manual teniendo en cuenta los parámetros establecidos en los instrumentos aplicados.

Validez y Confiabilidad de Instrumentos

Para la validez de los instrumentos como el “Cuestionario de Nivel de conocimiento sobre lactancia materna” y la “Guía de observación del vínculo afectivo”, se consideró utilizar los instrumentos que han sido modificados y aplicados por Soto Flores Roxana (2022) y Esquivel Bocanegra Vania Del Pilar (2018), debido a que, en su trabajo de investigación estas autoras reportaron una confiabilidad segura con un Alfa de Cronbach de 0.85 para el primer instrumento y 0.93 para el segundo, valores que demuestran la efectividad de ambos instrumentos que nos permitieron medir las variables en estudio con mayor exactitud.

3.5. Procesamiento y Análisis de Datos.

Para procesar la información una vez recopilado los datos mediante los instrumentos mencionados, se utilizó una hoja de cálculo de Microsoft Excel y un software estadístico IBM SPSS versión 25 cuyo proceso se realizó cuidadosamente para evitar errores y valores perdidos al momento de analizarlos.

Estadística Descriptiva:

Para analizar la información se construyeron tablas de frecuencia unidimensionales y bidimensionales con sus valores absolutos y relativos.

Estadística Analítica:

Para determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses, se empleó la prueba no paramétrica de Independencia de Criterios, utilizando la distribución “Chi Cuadrado” con un nivel de significancia del 5% ($p < 0.05$).

3.6. Consideraciones Éticas

Para esta investigación se realizó las gestiones administrativas respectivas, con las autoridades pertinentes del Hospital de estudio para contar con la autorización que requiera este proyecto. Luego, se les informó a las madres de los menores que decidieron participar en la investigación, el propósito que tiene dicho estudio. Se les brindó un consentimiento informado respectivamente que fue leído e interpretado por ellas para obtener su respuesta de aceptación. Para esto se tuvo en cuenta los principios éticos del código deontológico de enfermería, que según los artículos 58 y 60 de este código, tomaron en cuenta los principios éticos, bioéticos, leyes y declaraciones universales para la difusión de la investigación (74). Por lo tanto, los principios éticos fueron:

- **Principio de no maleficencia:** se respetó la integridad física y mental de las madres de los menores, así como la imagen del establecimiento de salud.
- **Principio de Justicia:** en la selección de las madres, se tuvo en cuenta a todas por igual, se les trató de manera respetuosa y cordial, respetando su privacidad y anonimato en la aplicación de la encuesta.
- **Principio de autonomía:** se respetó la autodeterminación, que es la capacidad que tiene el individuo de tomar su propia decisión en función a las razones del mismo, esto quiere decir, que puede hacer uso de su autonomía, para ello, cada madre aceptó en razón a sus intereses, deseos y creencias. Ellas tuvieron la libertad de seguir o abandonar el instrumento de investigación si lo creían pertinente.
- **Beneficencia:** Se procuró el bienestar de las madres de estudio evitando daños psicológicos y riesgos a su salud a la hora de la aplicación de los instrumentos.

IV. RESULTADOS

4.1. Análisis e interpretación de resultados

TABLA 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Malo	12	13.3
Regular	39	43.3
Bueno	39	43.3
Total	90	100.0

Fuente: Encuestas aplicadas por las investigadoras. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

TABLA 2: Vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

VÍNCULO AFECTIVO	N°	%
Evitante	12	13.3
Adecuado	66	73.3
Extremo	12	13.3
Total	90	100.0

Fuente: Encuestas aplicadas por las investigadoras. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

TABLA 3: Relación entre nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

Nivel de conocimiento	Vínculo Afectivo							
	Extremo		Adecuado		Evitante		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	12	13.3	27	30.0	0	0.0	39	43.3
Regular	0	0.0	39	43.3	0	0.0	39	43.3
Malo	0	0.0	0	0.0	12	13.3	12	13.3
Total	12	13.3	66	73.3	12	13.3	90	100.0

Fuente: Encuestas aplicadas por las investigadoras. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

$p < .001$

TABLA 4: Características sociodemográficas de las madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	n	%
EDAD		
<i>12 - 17 años</i>	13	14.4
<i>18 - 29 años</i>	43	47.8
<i>30 - 49 años</i>	34	37.8
<i>Total</i>	90	100.0
GRADO DE INSTRUCCIÓN		
<i>Sin Instrucción</i>	4	4.4
<i>Primaria</i>	15	16.7
<i>Secundaria</i>	52	57.8
<i>Superior técnico / universitario</i>	19	21.1
<i>Total</i>	90	100.0
ESTADO CIVIL		
<i>Soltera</i>	68	75.6
<i>Casada</i>	22	24.4
<i>Divorciada</i>	0	0.0
<i>Viuda</i>	0	0.0
<i>Total</i>	90	100.0
OCUPACION		
<i>Ama de casa</i>	66	73.3
<i>Estudiante</i>	16	17.8
<i>Trabajo dependiente</i>	8	8.9
<i>Total</i>	90	100.0

Fuente: Encuestas aplicadas por las investigadoras. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

V. DISCUSIÓN

Luego de haber analizado respectivamente todos los datos recopilados y estudiados para utilidad de esta investigación (**ANEXO N°9**), hemos obtenido los resultados que tienen como propósito general, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses del Hospital Distrital de Laredo 2024, los mismos que detallamos a continuación.

En la **tabla 1**, se puede observar que al evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el Hospital Distrital de Laredo 2024, el 100% de 90 madres en estudio, el 43.3% de 39 de ellas varían entre un nivel de conocimiento bueno y regular, mientras que el 13.3% de 12, tienen un conocimiento malo.

Estos resultados son semejantes al estudio realizado por Sánchez M (42) en el Hospital Belén de Trujillo en el año 2019, quién demostró que del 100% de la población en estudio de 43 madres, el 70% de 30 de ellas, tenían un conocimiento bueno, el 21% de 9 de ellas, mantenían un conocimiento regular, mientras que el 9% de 4, presentaron un nivel de conocimiento deficiente sobre la lactancia materna. En el mismo año, Benites y Rodríguez (23) realizaron un trabajo de investigación similar, indicando que del 100% de 67 madres en estudio, el 50.7% tuvo un conocimiento bueno, el 46.3% obtuvo un nivel regular y solamente el 3%, presentó un nivel de conocimiento malo.

Estos mismos resultados demuestran que el hecho de que las madres mantengan un nivel de conocimiento bueno, implica que la información ha sido clara y concisa, y son conscientes que la alimentación que brindan a sus hijos, contiene los nutrientes esenciales para el fortalecimiento del crecimiento y desarrollo del niño. Sin embargo, cuando hay un nivel regular, da significancia a que la madre maneja un conocimiento práctico, conoce del tema, pero no es tan factible en su totalidad, por lo que da a entender que la lactancia en su pequeño, no llegaría hacer tan favorable. En cambio, cuando la madre presenta un conocimiento malo, deficiente, carece de información completa, lo que conllevaría a que el cuidado con su

pequeño no sea el adecuado, al mismo tiempo puede poner en riesgo la salud de su pequeño y la relación que se forjaría entre ambos individuos.

De acuerdo a estos resultados encontrados se observa que el mayor porcentaje varía entre bueno y regular, esto se debe a que probablemente la información brindada por el personal de salud para algunas madres es entendible y aceptable que, para otras. Además, según la teorista R. Mercer manifiesta que el nivel de conocimiento del rol materno se adquiere con el paso del tiempo, debido a que, el fortalecimiento del vínculo afectivo se brinda en base de los cuidados que la madre brinda a su pequeño y la lactancia materna, pero también influyen mucho otros factores más, como el apoyo familiar, la edad de las madres, la paridad, entre otros más (48).

En estos casos, la mayoría de ellas, varían entre las edades de 18 a 29 años, siendo adultas jóvenes, solteras, amas de casa que han terminado la secundaria, algunas son madres por primera vez, siendo su experiencia inicial, lo que da a entender que a pesar que hayan adquirido los conocimientos necesarios para el cuidado de su bebé, requieren una captación del mensaje para que llegue de forma clara, precisa y entendible, esto puede presentarse por una posible insuficiente estrategia comunicacional, que aún se suscita en el sistema sanitario, situación que repercute en que la práctica de la técnica de la lactancia materna, todavía necesita un reforzamiento acorde a las características sociodemográficas de las madres.

En la **tabla 2**, se puede evidenciar que el vínculo afectivo predominante en las madres de niños menores de 6 meses del Hospital Distrital de Laredo 2024 son, que del 100% de la población estudiada, el 73.3% de 66 madres tienen un vínculo afectivo adecuado, mientras que el 13.3% de 12 de ellas, se mantienen entre un vínculo afectivo extremo y evitante.

Los resultados obtenidos difieren con la investigación de Esquivel B (4), en el año 2018, quien encontró que del 100% de las madres encuestadas, el 64.4% tuvo un vínculo afectivo adecuado, mientras que el 35.4% presentó un vínculo afectivo extremo. De la misma manera, Alcántara (24) en el mismo año, presentó un estudio donde especificó que el 63.8% de 44 madres, presentaron un vínculo afectivo

seguro, mientras que, el 33.3% de 23, tuvieron un vínculo ambivalente y solo el 2.9% de 2 madres, tuvieron un vínculo evitativo.

Por lo tanto, esto da a comprender que el contacto físico y emocional se da a través del contacto visual, habla, afecto, cercanía, y nace a través de la lactancia materna cuando la madre hace contacto piel a piel con su pequeño a la hora de lactar, debido a que, instintivamente ellos están preparados para fortalecer más esa conexión intensa que a ambos les proporciona bienestar y seguridad. Este lazo permite al niño establecer la calma ante situaciones estresantes, sentirse seguro a lado de su madre y a la vez, regular sus emociones. Los vínculos afectivos seguros o adecuados, reducen el malestar emocional, mantienen comportamientos sanos, activos y positivos que el niño responde ante las señales que le brinda su madre a través de las caricias, el amamantamiento y el tiempo que permanece a su lado porque sabe que su cuidadora no le va a fallar y puede buscar consuelo en ella.

En cambio, cuando hay vínculo extremo, implica la tendencia de presentar una actitud exagerada, sobreprotectora e intrusiva que conllevaría al niño a depender de la madre siempre, creándole sentimientos de inseguridad. De la misma manera, surge con el vínculo evitativo, el niño percibe el rechazo de su madre y le crea un sentimiento de sufrimiento y de inseguridad, afectando sus emociones y su relación con la sociedad a futuro.

Por lo tanto, se concluye, que el vínculo que la madre establece con su hijo a través de la lactancia materna cumple una función muy importante en los primeros meses de vida, debido a que, ellas son las protagonistas principales que dirigen los primeros vínculos creando estructuras cognitivas que pueden ser favorables o desfavorables según las respuestas que obtengan a través de la interacción con sus hijos. En el caso de los resultados obtenidos, se logra verificar que el mayor porcentaje lo tiene el vínculo afectivo adecuado, lo que promueve una protección y supervivencia entre la madre y su hijo logrando satisfacción en las necesidades básicas; así mismo, si se diera un vínculo afectivo extremo o evitante entre ambos individuos, generaría un cierto grado de estrés en el niño, provocándole inseguridad, angustia y apatía.

En la **tabla 3**, referente a la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos

en el Hospital Distrital de Laredo 2024, se puede apreciar que el 43.3% de 39 madres, presentan un nivel regular de conocimiento y vínculo afectivo adecuado, el 30.0% de 27 de ellas, tienen un adecuado vínculo afectivo y a la vez su nivel de conocimiento es bueno, mientras que, el 13.3% de 12 madres, presentan un nivel de conocimiento malo sobre la lactancia y su vínculo es evitante, de la misma manera, el 13.33% de 12 de ellas, manejan un nivel de conocimiento bueno pero su vínculo es extremo.

Es por ello, que estos resultados dan a comprender que el vínculo afectivo que se crea entre la madre y el niño, tiene una relación significativa con el nivel de conocimiento que ellas adquieren durante el proceso de gestación hasta el tiempo de lactancia. Según diversos autores, como la teoría del vínculo afectivo de Klaus y Kennell, detallan que la relación que se crea entre ambos individuos, desarrolla un fuerte lazo en la etapa después del parto a través del contacto piel con piel, eso les genera un marco de confianza y sentimiento de seguridad ante diversas situaciones (50).

Es por eso, que los niños cuando nacen necesitan inmediatamente vincularse con su madre para sentir amor, seguridad y protección, y eso se obtiene a través de la lactancia materna. El conocimiento que ellas tengan y adquieran sobre este alimento, les ayuda a tener conductas positivas y a cubrir necesidades básicas, físicas y afectivas con su bebé, fomentando vínculos adecuados y favorables, logrando tener niños emocionalmente seguros de sí mismos y a la vez, las madres se beneficiarán al disfrutar el rol materno que ejercen.

En la **tabla 4**, se observa las características sociodemográficas de las madres que asisten al servicio de Crecimiento y Desarrollo y al servicio de Maternidad del Hospital Distrital de Laredo, donde tenemos que, del total de la población, el 47.8% son adultas jóvenes cuyas edades fluctúan entre 18 y 29 años y el 37.8% adultas medias que tienen entre 30 y 49 años. Con respecto al grado de instrucción, el 57.8% tienen estudios nivel secundario y el 21.1% tienen estudios superior técnico o universitario. De la misma manera, sucede con el caso del estado civil, el 75.6% son madres solteras y el 24.4% son casadas, en el caso de la ocupación, el 73.3% de ellas son ama de casa, mientras que, el 17.8% son aún estudiantes.

Los resultados obtenidos son similares al trabajo de investigación de Choquesa (59) en el año 2021, quien encontró que el 48.7% de la población estudiada tenía las edades entre los 19 y 28 años, solo el 40% variaba entre los 29 y 38 años, el 95.3% de ellas eran solteras o convivientes, el 65.5% habían estudiado hasta la secundaria, y solo el 33.5% tenían algún estudio superior, con respecto a la ocupación, solo el 89% eran amas de casa, mientras que el 6.8% se dedicaban a trabajar.

Estas características como la edad, ocupación, el estado civil y en especial el nivel educativo de las madres, intervienen también en su aprendizaje y en la calidad de información que ellas obtienen y procesan para la crianza de sus hijos, se considera al grado de educación de las madres como unos de los mejores indicadores del tipo y calidad de alimentos de los infantes.

Finalmente, en la **tabla 5 (ANEXO N°8)**, correspondiente a la docimasia, que permite evidenciar la correlación de las variables en estudio. Además, luego de aplicar la prueba de independencia de criterio Chi Cuadrado, se obtuvo un valor p de $<.001$, rechazando a la hipótesis nula y manifestando que verdaderamente existe una relación significativamente alta entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo, correspondientes a nuestras dos variables de estudio.

CONCLUSIONES

El presente estudio de investigación fue realizado con el propósito de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses del Hospital Distrital de Laredo, 2024.

De los resultados analizados se identificó lo siguiente:

- ✓ Según el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses. el 43.3% alcanzó tener un nivel de conocimiento regular, el 43.3% un nivel bueno, y solo el 13.3% tuvo un nivel de conocimiento malo.
- ✓ En relación al vínculo afectivo, el 73.3% alcanzó tener un vínculo afectivo adecuado, el 13.3%, un vínculo extremo y solo el 13.3% de ellas, tuvieron un vínculo evitante.
- ✓ Las características sociodemográficas que predominaron en nuestra investigación fueron las siguientes: el 47.8% de las madres tienen entre los 18 y 29 años y el 37.8% entre 30 y 49 años; el 57.8% han estudiado hasta el nivel secundario, el 75.6% son solteras y solo el 73.3% de las madres, son amas de casa.
- ✓ Se demostró que hay una relación estadísticamente altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y el vínculo afectivo, dado que al aplicar la prueba del chi cuadrado se obtuvo 106.36 teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95% y nivel de significancia de $p < .001$.

RECOMENDACIONES

- ✓ Priorizar el buen manejo de información por parte del personal de enfermería, a través de capacitaciones, programas educativos y talleres demostrativos que brinden a las madres sobre la lactancia materna, y su gran importancia que influye con el vínculo afectivo, cuyo fin, será que las madres conozcan los beneficios de la lactancia materna, las técnicas de amamantamiento y la relación afectiva que conlleva este alimento a su niño.
- ✓ Fortalecer la intervención en los espacios públicos y privados por parte del personal de salud del Hospital Distrital de Laredo, fomentando eventos educativos de manera presencial o por medio de plataformas digitales, brindando instrucción constante sobre la lactancia materna que genere en la población la concientización sobre la importancia de este alimento, sus beneficios, el uso de la técnica correcta y la relación significativa que existe con el vínculo afectivo madre, padre e hijo.
- ✓ Socializar los resultados con todo el personal de salud del Hospital Distrital de Laredo, para que, en base a estos hallazgos encontrados, la institución pueda plantear estrategias de mejora que ayuden a fortalecer el conocimiento en las madres sobre la lactancia materna y relación afectiva que tienen a través de ella, madre e hijo.
- ✓ Continuar con los estudios de investigación que permitan determinar la influencia de las estrategias comunicacionales que favorezcan el fortalecimiento del conocimiento de las madres sobre la lactancia materna, fomentando la práctica sostenida y responsable para fortalecer los lazos afectivos con sus niños, y así, obtener evidencia que complemente y oriente las intervenciones de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Osorio C, J; Calderón B, H y Noguera O, N. Convertirse en madre y preparación para la maternidad. Un estudio cualitativo exploratorio. Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Internet]. 2023 [citado 30 de agosto de 2023]; 25: 6-23. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/36813>
2. Lowdermilk P. Enfermería Materno Infantil. 6ª ed Vol. 1. España: Harcourt Brace; 2018.
3. Mite G, Pardo M. Vínculo Afectivo Madres - Hijos Neonatos a Término según Edad y paridad: Una Comparación. Rev. Investigation. [Internet]. 2019 [citado 30 de agosto de 2023]; 12:67-78. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/234099572.pdf>
4. Esquivel B, V. Vínculo afectivo madre-hijo y el desarrollo psicomotor de los niños menores de 6 meses, en el servicio de CRED Del Hospital Belén de Trujillo. [tesis] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [citado 30 de agosto de 2023] p. 1-23. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25519/esquivel_bv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). [Internet]. Leche materna desde la primera hora de vida. United States of America; 2018. [citado 30 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet]. Alimentación del lactante y del niño pequeño. Ginebra; 2021. [citado 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
7. Ávalos G, M, et.al. Impacto del abandono de la lactancia materna exclusiva sobre la salud de los lactantes. Rev. Habanera de ciencia médicas. [Internet].

- 2022 [citado 30 de agosto de 2023]; 21(3):1-5. Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4280/3141>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet]. Marco global de vigilancia en nutrición directrices operacionales para el seguimiento de los progresos hacia el logro de las metas para el 2025. Ginebra; 2023. [citado 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241513609>
 9. Ministerio de Salud (MINSA). Boletín epidemiológico del Perú [Internet]. 2021 [citado 30 de agosto de 2023]; 30(9): 889-900. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202129_30_1444_58.pdf
 10. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Semana mundial de la lactancia materna. Protegemos la lactancia materna en el lugar de trabajo. [Internet]. United States of America; 2019. [citado 30 de agosto de 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/hoja-tecnica-protejamos-lactancia-materna-lugar-trabajo-semana-mundial-lactancia-materna>
 11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta demográfica y de salud familiar [Internet] Perú: ENDES; 2022. [citado 30 de agosto de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
 12. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. chil. Pediatr. [Internet]. 2023 [citado 10 de septiembre de 2023]; 88(1): 7-9. Disponible en: <https://yodack.com.ngontinh24.com/article/beneficios-de-la-lactancia-materna-y-riesgos-de-no-amamantar>
 13. UNICEF. Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición. [Internet] Perú; 2023. [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia->

[materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso](#)

14. UNICEF. El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global. [Internet] Perú; 2022. [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
15. OMS. [Internet]. Mensaje con ocasión de la Semana mundial de la lactancia materna 2020. Ginebra; 2023. [citado 10 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2020-world-breastfeeding-week-2020-message>
16. Herrera R, L; Mantilla M, M. Factores socioculturales y Nivel de conocimiento sobre extracción, conservación y transporte de leche materna en puérperas, Hospital Belén de Trujillo. [tesis] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022. [citado 10 de septiembre de 2023]. p. 12-14. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10334/1/REP_LIZE_T.HERRERA_MARIA.MANTILLA_FACTORES.SOCIOCULTURALES.Y.NIVEL.DE.CONOCIMIENTO.pdf
17. Montiel L, G; et al. Nivel de conocimiento sobre la Lactancia materna exclusiva en derecho habientes del Hospital Civil de ciudad Madero. Convención internacional de salud. [Internet] 2018. [citado 15 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewFile/572/363>
18. Guillén S, V; et al. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural. Revista Científica Multidisciplinar. [Internet]. 2023 [citado 15 de septiembre de 2023]; 7(2): 1989-1998. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5449/8252>
19. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). [Internet]. América Latina y el Caribe, Panorama Regional de la Seguridad Alimentaria y Nutricional 2022: Estadísticas y tendencias. [citado 15 de septiembre de 2023]. Disponible en:

<https://www.fao.org/3/CC2314ES/online/sofi-statistics-rlc-2022/health-assembly-nutrition-indicators.html>

20. Martin G, C; et al. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. [Internet]. 2023 [citado 16 de septiembre de 2023]; 4(1): 2227-2235. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410/490>
21. Salazar G, N. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu – 2021. [tesis] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [citado 16 de septiembre de 2023] p. 13-56. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3122566>
22. Vivanco A, M. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres con niños menores de seis meses de un hospital nivel II. [tesis] Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. [citado 25 de septiembre de 2023] p. 4-43. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/2349/T-SEAINA-MARIA%20SALOME%20VIVANCO%20ARANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Benites P, R y Rodríguez R, R. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva y su relación con las actitudes en madres primerizas atendidas en el Centro de Salud Víctor Larco. [tesis] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [citado 25 de septiembre de 2023] p. 15-30. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34611/benites_pr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Alcántara M, H. Relación del nivel de conocimiento de Lactancia Materna y el desarrollo del Vínculo Afectivo en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Wichanza. [tesis] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [citado 18 de octubre de 2023] p. 13-29. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25358/alcantara_mh.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Calzón F, Silvia. Boletín oficial del estado N°216. [Internet]. Ministerio de sanidad. Madrid; 2023. [citado 18 de octubre de 2023] Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2023/09/09/pdfs/BOE-A-2023-19182.pdf>
26. Thaynan S, C; et. al. Importancia de la lactancia materna en tiempos de pandemia COVID-19: Revisión integradora de la literatura. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2022 [citado 18 de octubre de 2023]; 82 (3): 362-372. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/og/v82n3/0048-7732-og-82-03-362.pdf>
27. Ramos R, A; et. al. Impacto de la COVID-19 en el estilo de vida materno y vínculo de apego madre-recién nacido. Horiz Med, Lima [Internet]. 2021 [citado 18 de octubre de 2023]; 21(2):1354. Disponible en: <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/1354>
28. McCarthy C. La lactancia materna favorece al sistema inmunitario de su bebé. American Academy of Pediatrics. [Internet]; 2020. [citado 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/breastfeeding-benefits-your-babys-immune-system.aspx>
29. MINSa [Internet]. Reglamento de alimentación infantil. Decreto Supremo N° 009/2006. Lima; 2019. [citado 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4922.pdf>
30. El Peruano [Internet]. Decreto Supremo N° 023-2021-MIMP. Ley que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la lactancia materna. Lima; 2021. [citado 26 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-el-reglamento-de-la-ley-n-29896-decreto-supremo-n-023-2021-mimp-1976374-4/>
31. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) [Internet]. Informe anual de lactarios. Lima; 2022. [citado 20 de diciembre de 2023]. Disponible

- en: <https://www.gob.pe/institucion/mimp/informes-publicaciones/5475476-informe-anual-2022-lactarios>
32. Vargas P, C. Aspectos percibidos por las madres primerizas como favorecedores en la adopción de su nuevo rol. Revista Cubana de Salud Pública. [Internet]. 2020 [citado 20 de diciembre de 2023]; 46(1):1-3. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n4/e1573/es>
 33. Hamilton P. Asistencia Materno Infantil de Enfermería. 3era ed. México: Interamericana;1975.
 34. MINSA [Internet]. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima; 2019. [citado 20 de diciembre de 2023] p. 14-18. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
 35. Butkus, S. Enfermería materno neonatal. 3era ed. Filadelfia: Elseiver; 2016.
 36. Cameron M, Hofvander Y. Manual para alimentación de infantes y niños pequeños. México: Copyright, 1989.
 37. MINSA [Internet]. Rotafolio de Lactancia Materna. Nutri wawa. Plan para la reducción de la desnutrición crónica infantil y prevención de la anemia. Lima, 2024. [citado 10 enero de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/402800/ROTAFOLIO002.pdf>
 38. MINSA [Internet]. Promoción y apoyo a la lactancia materna. Lima, 2024. [citado 10 enero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
 39. MINSA [Internet]. Rotafolio de actor social para las visitas domiciliarias a familias con niños menores de 1 año y gestantes. 1ª. Edición. Lima, 2024. [citado 10 enero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7262.pdf>
 40. OMS [Internet]. Lactancia materna. Ginebra; 2023. [citado 10 enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
 41. Bernancio V, M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Rev Peru Cienc Salud. [Internet]. 2022 [citado 10 enero de 2024]; 4(1):262-266.

- Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/01/1412209/246-texto-del-articulo-1769-1-10-20220826.pdf>
42. Bazán D, R; Quispicondor F, R; Talaverano C, G. Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses que asisten al centro de salud Alta Mar. [tesis] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021. [citado 10 enero de 2024]. p. 22-24. Disponible en:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5895/TESIS%20PREGRADO_BAZAN_QUISPICONDOR_TALAVERANO_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. OMS [Internet]. Lactancia materna. Ginebra, 2024. [citado 3 febrero de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_3
44. Hernández P, J; Hernández H, M; Ramírez T, M. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. Rev. Medicina y Ciencias de la Salud [Internet]. 2021 [citado 3 febrero de 2024];16(1): 42-61. Disponible en:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/cuat/v16n1/2007-7858-cuat-16-01-42.pdf>
45. Sánchez R, M. Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres sobre Lactancia Materna en Hospital Belén. [tesis] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [citado 3 febrero de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35996/sanchez_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Torre T, L; Medina M, V. Modelo de Intervención de Enfermería en la “Promoción de Lactancia Materna” bajo la reflexión de la teoría Nola Pender. [Internet] XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería; 2019. [citado 3 febrero de 2024]. Disponible en:
<http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334>
47. Gómez B. Lactancia y vínculo afectivo. Hospital Alemán Asociación Civil [Internet]. 2023 [citado 3 febrero de 2024]. Disponible en:
<https://www.hospitalaleman.org.ar/bebes-ninos/lactancia-y-vinculo->

[afectivo/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20genera%20el,la%20madre%20satisfecha%20y%20emocionada.](#)

48. Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 9ª ed. España: Elseiver; 2018.
49. Ascanio L, Maldonado N. Importancia del vínculo afectivo entre madres e hijos: una revisión documental [Internet]. 2020 [citado 13 de febrero de 2024]. Disponible en: http://repositoriodspace.unipamplona.edu.co/jspui/bitstream/20.500.12744/5099/1/Ascanio_Maldonado_2020_TG.pdf
50. Duque N, R. Desarrollo de los vínculos afectivos durante el embarazo, parto y el primer año de vida. España. [Internet] 2013. [citado 13 febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/2974/DuqueNu%C3%B1ezR.pdf?sequence=1>
51. Kathleen B. Psicología del desarrollo infancia y adolescencia. 7º edición [Internet] 2007. [citado el 13 febrero de 2024] disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Psicolog%C3%ADa_del_Desarrollo_Infancia_y_ad/sGB87-HX-HQC?hl=es&qbpv=1&dq=KLAUS+Y+KENNELL+vnculo+afectivo&pg=PA125&printsec=frontcover
52. Burutxaga I; et.al. Apego y Vínculo: Una propuesta de delimitación y diferenciación conceptual. Temas de Psicoanálisis [Internet]. 2018 [citado 13 febrero de 2024]; 15:1-3. Disponible en: <https://www.temasdepsicoanalisis.org/wp-content/uploads/2018/01/I.-BURUTXAGA-C.-P%C3%89REZ-TESTOR-M.-IB%C3%81%C3%91EZ-S.-DE-DIEGO-M.-GOLAN%C3%93-E.-BALL%C3%9AS-J.A.-CASTILLO.-Apego-y-v%C3%ADnculo..pdf>
53. Rendón Q, E; Rodríguez G, R. La importancia del vínculo en la infancia: entre el psicoanálisis y la neurobiología. Rev Cienc Salud [Internet]. 2016 [citado 11 de marzo de 2024]; 14(2):261-81. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/562/56245910011.pdf>
54. Calavia M, M. Breve introducción al vínculo afectivo cómo crear un buen apego. Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia. [Internet]

2018. [citado 11 de marzo de 2024]; 3(1):2-33. Disponible en: https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Como crear un buen apego.pdf
55. Suarez S, S. Análisis de los resultados obtenidos en investigaciones sobre el Vínculo Afectivo Parentofilial y Apego Seguro como factores coadyuvantes del Bienestar Emocional en niños y niñas de 0 a 5 años en situación de pandemia por COVID-19. Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana [Internet]. 2022 [citado 11 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22078/1/TTQ662.pdf>
56. Marshall J, Baston H, Hall J. Guías de enfermería obstétrica y materno infantil- Lactancia. España: Elsevier, 2018. Vol. 5. p. 12-15.
57. Zeña A, R. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto, 2020. [tesis] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023. [citado 11 de marzo de 2024] pág.44-56. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19423/Ze%C3%B1a_ar.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Se%20encontr%C3%B3%20relaci%C3%B3n%20significativa%20entre,Loreto%20en%20el%20a%C3%B1o%202020
58. Reto G, C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses en Consuelo de Velasco. [tesis] Piura: Universidad César Vallejo; 2022. [citado 18 de marzo de 2024] p. 12-16. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89231/Reto_GCZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Choquesa A, D. Relación entre el nivel de conocimiento de Lactancia Materna Exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional de Moquegua. [tesis] Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2021. [citado 18 de marzo de 2024] p. 35-53. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1815/Choquesa-Arce-Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

60. Barbosa S, A; Morales V, S. Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo. [tesis] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [citado 8 de abril de 2024] p. 32-62. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
61. Gobierno Regional del Callao. Plan para la promoción, protección y apoyo a la Lactancia Materna como establecimiento de salud amigo de la madre, la niña y el niño del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Internet] Lima, 2021. [citado 8 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/wp-content/uploads/2022/04/RD-N-137-2021-HNDAC-DG.pdf>
62. Soto F, R. Nivel de conocimiento del beneficio de la Lactancia Materna Y SU relación con Factores Socioculturales en madres que asisten al servicio de CRED del centro de salud Mirones. [tesis] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [citado 15 de abril de 2024] p. 13-64. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8137/TU_RNITIN_47347971_T.pdf?sequence=4
63. Congreso de la Republica. Pre Dictamen Recaído en el Proyecto de LEY 2849/2022-CR, por el que se propone implementar y desarrollar los bancos de Leche Humana en todo el Sistema Nacional de Salud. [Internet] Lima: Comisión de Salud Y Población Período Anual de Sesiones 2022-2023. [citado 15 de abril de 2024]. Disponible en: [https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2022/Salud/files/dictamenes/pre_dictamen_bancos_leche_materna_11.10.22_vf_\(2\).pdf](https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2022/Salud/files/dictamenes/pre_dictamen_bancos_leche_materna_11.10.22_vf_(2).pdf)
64. Escalante A, Vega S. Trabajo presentado para obtener el título de Especialista en Lúdica Educativa. [tesis] Bogotá: Fundación Universitaria Los Libertadores; 2022. [citado 11 de mayo de 2024] p. 5-8. Disponible en: https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/5480/ESCALANTE_%20VEGA_2022.pdf?sequence=1

65. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet] Editorial UTMACH. Ecuador; 2018. [citado 11 de mayo de 2024] Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
66. Concepto definición. [Internet] Nivel de conocimiento; 2023 [citado 11 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>
67. Rodríguez, V. La edad de la población en la COVID-19: controversias socio-demográficas sobre un hecho común. [Internet] Boletín de la Asociación de Geógrafos Españoles; 2021. [citado 6 de junio de 2024] Disponible en: <https://bage.age-geografia.es/ojs/index.php/bage/article/view/3158/2892>
68. Euskal Estatistika Erakundea (EUSTAT). [Internet] Nivel de instrucción. Instituto Vasco de Estadística. [citado 6 de junio de 2024] Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_80/elem_2376/definicion.html
69. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) [Internet]. Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar. [citado 6 de junio febrero de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf
70. Alvarez E; et.al. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Revista Chilena de Terapia Ocupacional [Internet]. 2007 [citado 6 de junio de 2024]; 7:1-9 Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y-desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
71. Bolaños R, E. Muestra y muestreo. [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2019. [citado 6 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/tizayuca/gestion_tecnologica/muestraMuestreo.pdf

72. Hernández Sampieri, R. Metodología de la investigación. 6° edición. México D.F. McGraw – Hill Education; 2014.
73. Academia. [Internet]. Manual de administración, codificación y guía de conductas problemáticas en el apego. Escala Massie-Campbell de observación de indicadores de apego madre-bebé en situaciones de Stress. [citado 21 de febrero de 2024] Disponible en: https://www.academia.edu/37276429/ESCALA_MASSIE_CAMPBELL_DE_OBSERVACION_DE_INDICADORES_DE_APEGO_MADRE_BEBE_EN_SITUACIONES_DE_STRESS_o_Escala_de_Apego_Durante_Stress_ADS
74. Colegio de Enfermeros del Perú. [Internet] Perú: Código de Ética y Deontología; 2022. [citado 6 de junio de 2024] Disponible en: https://www.cep.org.pe/wpcontent/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf

ANEXO N°1 RESOLUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0245-2024-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 11 de abril del 2024

VISTO: el Oficio N° 0206-2024-PEE-UPAO presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0206-2024-PEE-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y VÍNCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2023**, realizado por los bachilleres **Domínguez Boceta, Carolayn Mercedes y Galarza Abregú, Lucy Aracely**, así como el nombramiento de su asesora **Ms. León Castillo, Milagritos del Rocío**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual la autora tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y VÍNCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2023**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis del Programa de Estudio de Enfermería, con el N° **002-2024**, de fecha 11 de abril del 2024.


SEGUNDO: **DECLARAR** expeditas a las bachilleres **Domínguez Boceta, Carolayn Mercedes y Galarza Abregú, Lucy Aracely**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que la autora tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el período de dos (02) años.

TERCERO: **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis a la **Ms. León Castillo, Milagritos del Rocío**, quien está obligada a presentar a la Dirección del Programa de Estudio de Enfermería, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: **DISPONER** que la Directora del Programa de Estudio de Enfermería tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que las Bachilleres y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Dr. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: [+51] [044] 604444 - anexo 2341
fac_salud@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0548-2024-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 19 de julio del 2024

VISTO, el Oficio electrónico N° 0467-2024-PEE-UPAO, presentado por la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, solicitando designación de Jurado de las bachilleres en Enfermería **DOMÍNGUEZ BOCETA, CAROLAYN MERCEDES y GALARZA ABREGÚ, LUCY ARACELY**, y;

CONSIDERANDO:

Que, según Oficio electrónico N° 0467-2024-PEE-UPAO, respecto al expediente presentado por las bachilleras recurrentes, se da conformidad a las exigencias reglamentarias con el proceso de elaboración de la tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería;

Que, con la presentación de los ejemplares digitales de la tesis y el informe del profesor asesor, las bachilleras acreditan haber cumplido con la elaboración de la tesis, cuyo proyecto fue aprobado oportunamente por Resolución N° 0245-2024-D-F-CCSS-UPAO, de fecha 11 de abril del 2024.

Que, para efectos de dictaminar el informe de Tesis, es necesaria la designación del jurado con docentes de la Facultad, en concordancia a lo establecido en el Artículo 48° del Reglamento de Grados y Títulos.

Que, en el Oficio referido en el primer considerando de la presente Resolución, la Directora del Programa de Estudio de Enfermería propone designar al Jurado de la Tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y VÍNCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2023**, realizada por las bachilleras en Enfermería **DOMÍNGUEZ BOCETA, CAROLAYN MERCEDES y GALARZA ABREGÚ, LUCY ARACELY**, conducente al título profesional de Licenciada en Enfermería, a las docentes:

PRESIDENTE	MS. EDITH MARGARITA MORALES GÁLVEZ
SECRETARIA	MS. JANINA NELLY MALDONADO SANDOVAL
VOCAL	MS. PABLO CHUNA MOGOLLÓN

Estando a lo dispuesto en el Reglamento de grados y Títulos y a las atribuciones conferidas a este Despacho

SE RESUELVE:

PRIMERO: DESIGNAR al Jurado Evaluador que dictaminará la tesis titulada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y VÍNCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2023**, realizada por las bachilleras en Enfermería **DOMÍNGUEZ BOCETA, CAROLAYN MERCEDES y GALARZA ABREGÚ, LUCY ARACELY**, conducente al título profesional de Licenciada en Enfermería, al mismo que quede conformado por las siguientes docentes:

PRESIDENTE	MS. EDITH MARGARITA MORALES GÁLVEZ
SECRETARIA	MS. JANINA NELLY MALDONADO SANDOVAL
VOCAL	MS. PABLO CHUNA MOGOLLÓN



RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0548-2024-D-F-CCSS-UPAO

- SEGUNDO:** ESTABLECER que el jurado está obligado en forma consensuada y en el lapso de siete (07) días calendarios el dictamen correspondiente a la Tesis, contados a partir del día siguiente a la emisión de la presente resolución.
- TERCERO:** REMITIR a la señora Directora del Programa de Estudio de Enfermería, el expediente con la documentación electrónica, a fin de que se sirva disponer las acciones académico-administrativas conducentes al cumplimiento de lo prescrito reglamentariamente sobre la materia.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE




Dr. Jorge Leyser Reynaldo Vidal Fernández
DECANO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD




Dr. Carlos Augusto Díez Morales
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: PEG,
Jurado,
Intervistas
Archivo

Jorge Leyser

ANEXO N°2

SOLICITUD PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Trujillo, 15 de abril del 2024.

Señor MC:

GERARDO CARLOS ALBERTO FLORIÁN GÓMEZ
Director Ejecutivo de la UTES N°06 TE
Trujillo. -

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICAR INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Estimado señor Director:

Nos dirigimos a usted, Carolayn Mercedes Dominguez Boceta identificada con DNI N° 74890634 y Lucy Aracely Galarza Abregú identificada con DNI N° 77534290, autoras corresponsables del proyecto de investigación titulado "**Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2023**", Bachilleres de la carrera de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego, con el debido respeto nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que, al haber sido internas de Enfermería en diferentes establecimientos de salud de su digna institución, hemos cumplido con realizar labores intra y extramurales, por la cual, hemos optado por realizar un trabajo de investigación en la institución que hemos percibido cierta problemática y que para nosotras nos es grata investigarla.

En ese sentido, siendo requisito estrictamente necesario que la Universidad nos solicita para poder obtener nuestro título profesional de Licenciatura en Enfermería, solicitamos a su digno despacho, autorizar al Director del Hospital Distrital de Laredo a que nos permita aplicar nuestro instrumento de investigación a las madres de niños menores de 6 meses de edad entre los meses de abril y mayo del presente año, cuya metodología consta en aplicar los instrumentos: observación y cuestionario, con el propósito de obtener resultados estadísticos y cumplir con objetivos propuestos en el proyecto de investigación.

Por lo expuesto:

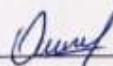
Solicitamos a usted acceder a nuestra petición.

Atentamente;





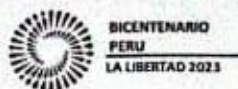
Br. Carolayn Mercedes Dominguez Boceta
DNI N°: 74890634



Br. Lucy Aracely Galarza Abregú
DNI N°: 77534290

ANEXO N°3

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO".

CONSTANCIA

AUTORIZACION PARA LA PARA APLICACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO Y LA JEFE DE LA UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION QUE SUSCRIBEN:

HACEN CONSTAR

Qué; mediante hoja de tramite N° 07221-24, la Srta. CAROLAYN MERCEDES DOMINGUEZ BOCETA, con DNI N° 74890634, y la Srta. LUCY ARACELY GALARZA ABREGÚ con DNI N° 77534290; alumnas del programa de estudios de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego; solicitan autorización para la aplicación del proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y VÍNCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2023"; en amparo a la Resolución de Decanato N°0245-2024-D-F-CCS-UPAO, el Comité de Investigación de la Red Trujillo ha **APROBADO** y **AUTORIZADO** su ejecución en el HOSPITAL DISTRITAL LAREDO de la jurisdicción de la Red de Salud Trujillo.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado para fines académicos; con el compromiso del director del hospital, a brindar las facilidades para aplicar el proyecto de investigación; el investigador a aplicar el proyecto con las exigencias éticas y previo consentimiento informado; y alcanzar el Informe de los resultados de la investigación, a través del correo electrónico udireddesaludtrujillo@gmail.com.

"LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VALIDA PARA TRAMITES JUDICIALES CONTRA EL ESTADO"

TRUJILLO, 24 DE ABRIL DEL 2024



REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
UTES N° 6 TRUJILLO - ESTE
Sr. Gerardo Carlos Alberto Florian Gómez
DIRECTOR EJECUTIVO

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
UTES N° 6 TRUJILLO ESTE
Mg Betty Davalos Alarado
JEFE UNIDAD DE DESARROLLO INNOVACION E INVESTIGACION

C.c. Archivo
C.c. Intercedido
GFG/BD/ARMBE
T.24.04.24

"Justicia por la Prosperidad"

Esquina de las Turquesas N° 390 y las Gemas N° 380 - Urb. Santa Inés, teléfonos:- Telefax: 293955 (Administración)

Pag. Webb: www.utes6trujillo.com.pe

ANEXO N°4

SOLICITUD PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN LOS SERVICIOS DE CRED Y MATERNIDAD

Trujillo, 22 de mayo del 2024

Lic. Enf. Vargas Altuna, Giovanna

Lic. Enf. López Cerna, Marleny

Reciban un cordial saludo por parte de las investigadoras Domínguez Boceta, Carolayn Mercedes con DNI N° 74890634 y Galarza Abregú, Lucy Aracely con DNI N° 77534290, quienes se presentan ante ustedes como autoras corresponsables del proyecto titulado ***"Nivel de conocimiento sobre lactancia materna y vínculo afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo, 2024"***, bachilleres de la carrera de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego.

El motivo del presente documento es para solicitar ante ustedes, el permiso para la aplicación de nuestro instrumento a las madres de familia de niños menores de 6 meses que acuden a los servicios de Crecimiento y Desarrollo, y Maternidad, debido a que, será beneficioso para nosotras obtener su autorización y aplicar nuestro instrumento, dado que es un requisito fundamental para adquirir nuestro grado académico de licenciatura en enfermería.

Atentamente;

Bach. Domínguez Boceta, Carolayn

Bach. Galarza Abregú, Lucy Aracely

Lic. Enf. Vargas Altuna, Giovanna
SERV. CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Lic. Enf. López Cerna, Marleny
SERV. MATERNIDAD

Lic. Enf. Muñoz Bocanegra, Estefany
DOCENCIA

ANEXO N° 5



UPAO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA Y VÍNCULO AFECTIVO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2024”

Yo.....identificada con DNI N°....., luego de haber sido informada sobre el propósito y objetivo del estudio, y haber aclarado mi duda, doy el consentimiento y acepto de forma voluntaria participar de la investigación “Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna y Vínculo Afectivo en madres de niños menores de 6 meses. Hospital Distrital de Laredo,2024”, así mismo sé que me garantiza que no se expondrán mis datos personales ni la información brindada de manera individual.

LAREDO.....,2024

FIRMA DE LA MADRE

ANEXO N°6



CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 6 MESES DEL HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2024

Adaptado por: Soto F, R (2022)

I. DATOS GENERALES:

Edad:

- a) 12 a 17 años
- b) 18 a 29 años
- c) 30 a 49 años

Grado de Instrucción:

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior técnico o universitario

Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada
- d) Viuda

Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Trabajador dependiente

II. INSTRUCCIONES:

Estimada madre de familia, a continuación, se le presenta una serie de preguntas que deberá marcar con un aspa (X o O) la respuesta que usted considere la adecuada. Sí presentase dudas durante la aplicación de la encuesta, puede consultarla a la persona quien le entrego el cuestionario.

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA:

1. Durante los primeros 6 meses de vida del bebé, usted debe alimentarlo con:
 - a) Leche materna más agüita de anís
 - b) Solamente leche materna.
 - c) Es dar leche materna más leche artificial.

2. Hasta que edad se le debe dar pecho al bebé:
 - a) Hasta los 2 años
 - b) Hasta los 6 meses
 - c) Hasta los 12 meses

3. Cuando debe iniciar la lactancia materna su bebé:
 - a) A las 4 horas de nacido.
 - b) Inmediatamente después del parto
 - c) A las 24 horas de nacido
 - d) Cuando él bebe llore de hambre por primera vez.

4. Cada que tiempo debe de mamar el bebé:
 - a) Cada 2 horas
 - b) Cada vez que llore o a libre demanda
 - c) Cada 6 horas.

5. Si su bebé duerme por más de dos horas, ¿qué haría Ud.?:
 - a) Dejo que siga durmiendo
 - b) Lo despierto y le doy biberón
 - c) Lo despierto y le doy pecho.

6. Si su bebé llora de hambre o de sed durante el día y la noche, ¿Que haría Ud.?:
- a) Le daría leche artificial
 - b) Le daría solo pecho
 - c) Le daría leche materna más agüitas

CONOCIMIENTO DE EXTRACCIÓN Y ALMACENAMIENTO DE LA LECHE:

7. Si Ud. trabajara o estuviera fuera de su casa, ¿Cómo debe de alimentar al bebé?:
- a) Tendría que darle leche artificial
 - b) Le daría leche materna mientras este con mi bebé y leche artificial cuando me separe de él.
 - c) Preferiblemente tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
8. La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta:
- a) Hasta 1 hora.
 - b) Hasta 8 horas
 - c) No sabe
9. Si su bebé menor de 6 meses tuviera diarrea:
- a) Le suspende la lactancia materna
 - b) Le da panetela y otras agüitas
 - c) Le da lactancia materna más suero oral
10. Que madres no deben de dar de lactar al bebe:
- a) Madres que tienen tos
 - b) Madres con VIH /SIDA
 - c) Madres que lavan mucha ropa.

11. Puede usted decirme la razón principal por la que Ud. Le daría leche materna a su bebé:

- a) Me ahorro dinero
- b) Le da nutrientes necesarios además de prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas
- c) Me da más tiempo de pasar en compañía con mi bebé

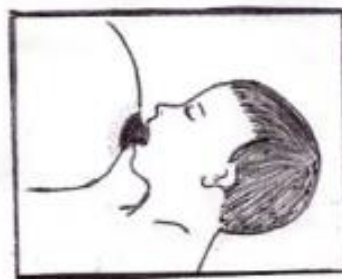
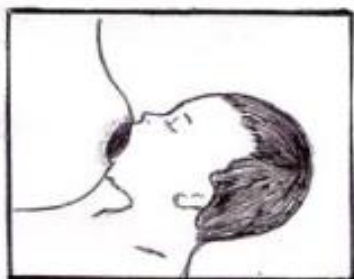
CONOCIMIENTO DE LA TÉCNICA DE LACTANCIA MATERNA

12. Marque la gráfica correcta en que se muestra la posición en cómo debe de dar de lactar a su bebé:



- a) Primero
- b) Segundo
- c) Ninguno

13. Marque la gráfica correcta de cómo debe colocar la boca de su bebé al pecho para la lactancia:



- a) Primero
- b) Segundo
- c) Ninguno

14. Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al bebé:

- a) Empezará dar de lactar por cualquier seno
- b) Iniciará por la mama que no estuvo lactando anteriormente
- c) Ninguno

15. Para interrumpir la succión:

- a) Jala el pezón para que el bebé suelte
- b) Introduce un dedo en su boquita para que suelte el pezón
- c) Ninguno

16. De quién obtuvo Ud. información sobre Lactancia Materna:

- a) Personal de Salud
- b) Familiares
- c) Amigos

ANEXO N°7



GUÍA DE OBSERVACIÓN DEL VÍNCULO AFECTIVO VÍNCULO AFECTIVO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES DEL HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO, 2024

Adaptado por: Esquivel B, V (2018)

CONDUCTA A OBSERVAR EN LA MADRE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	TOTAL
MIRADA	Nunca o casi nunca mira al niño a la cara.	Rara vez mira al niño a la cara. Miradas pasajeras a la cara del niño.	Ocasionalmente mira al niño a la cara. Miradas largas y cortas a la cara del niño.	Frecuentemente mira al niño a la cara. Miradas largas a la cara del niño.	Siempre o casi siempre mira al niño a la cara o lo mira por periodos excesivamente largos.	
VOCALIZACIÓN	Nunca o casi nunca le habla al niño. Callada.	Rara vez le habla al niño. Palabras escasas o murmura.	Ocasionalmente le habla al niño, arrulla y hace sonidos.	Frecuentemente le está hablando al niño.	Siempre o casi siempre le está hablando al niño en forma excesiva.	
TACTO	Nunca o casi nunca toca o se acerca al niño.	Rara vez toca o se acerca al niño.	Ocasionalmente se acerca al niño y lo toca.	Frecuentemente se acerca al niño y lo toca.	Si el niño está cerca, siempre lo está tocando.	
	Nunca o casi nunca	Rara vez se relaja	Ocasionalmente amolda su	Frecuentemente inclina el cuerpo	Siempre que puede sostiene	

APOYO FÍSICO	se relaja con el niño en brazos, lo empuja o lo toma alejada de su cuerpo.	con el niño en brazos, lo sostiene en forma tesa, no relajada.	cuerpo al del niño y mantiene contacto hasta que se tranquiliza.	hacia el niño, lo sostiene apegándolo a su cuerpo, le cuesta alejarlo.	al niño contra su cuerpo, se aferra a él excesivamente.	
AFECTO	Nunca o casi nunca angustiada frente al estrés del niño. Sonríe.	Rara vez tensa, en general sonríe	Ocasionalmente se muestra ansiosa y/o sonríe según la situación.	Frecuentemente se muestra temerosa.	Siempre o casi siempre se muestra intensamente angustiada y/o temerosa. No sonríe.	
PROXIMIDAD O CERCANÍA	Se va y deja al niño.	Rara vez se encuentra al alcance del niño.	Ocasionalmente lejos del niño. Se para o se sienta dentro de su alcance.	Frecuentemente en contacto físico con el niño.	Siempre o casi siempre se muestra intensamente angustiada y/o temerosa.	

ANEXO N°8

Tabla 5. Docimasia de variables en estudio

Nivel de conocimiento	Vínculo Afectivo						Total		Valor X ²	gl	p
	Extremo		Adecuado		Evitante						
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%			
Bueno	12	13.3	27	30	0	0.0	39	43.3	106.3636 ^a	4	<.001
Regular	0	0.0	39	43.3	0	0.0	39	43.3			
Malo	0	0.0	0	0.0	12	13.3	12	13.3			
Total	12	13.3	66	73.3	12	13.3	90	100.0			

Fuente: Encuestas aplicadas por las investigadoras. Hospital Distrital de Laredo, 2024.

ANEXO N°9
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE EJECUCIÓN



Aplicación de encuestas a las madres de familia en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Distrital de Laredo.



Aplicación de encuestas a las madres de familia en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Distrital de Laredo.