

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS(AS) MENORES
DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO
IMPERIAL – CAÑETE, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

KEYLA LETICIA CONTRERAS QUISPE

RUTH ESTHER LUCAS DE LA CRUZ

ANGELA MARIA SANCHEZ YACTAYO

ASESORA:

DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: BIENESTAR DEL NIÑO Y CALIDAD DE VIDA

Callao, 2024

PERÚ

**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS(AS) MENORES
DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO
IMPERIAL – CAÑETE, 2023**

AUTORAS:

KEYLA LETICIA CONTRERAS QUISPE

RUTH ESTHER LUCAS DE LA CRUZ

ANGELA MARIA SANCHEZ YACTAYO

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS(AS) MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

26%
Textos sospechosos

25% Similitudes
1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
< 1% Idioma no reconocido

Nombre del documento: CONTRERAS-LUCAS-SANCHEZ.docx
ID del documento: 2f5b1182d80d48c229d447cfc45955426d8ae065
Tamaño del documento original: 759,22 kB
Autor: Angela Maria Sanchez Yactayo

Depositante: Angela Maria Sanchez Yactayo
Fecha de depósito: 15/1/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 15/1/2024

Número de palabras: 16.879
Número de caracteres: 108.093

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unasam.edu.pe Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclu... http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5767 99 fuentes similares	6%		Palabras idénticas: 6% (1069 palabras)
2	alicia.concytec.gob.pe Metadatos: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA M... https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/AUIC_5caff8f7d6392e2510af341207015575/Details 83 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (985 palabras)
3	repositorio.unc.edu.pe https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/3404/Tesis.pvc.pdf?sequence=1 94 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (897 palabras)
4	repositorio.uigv.edu.pe http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/20.500.11818/2095/2/SEG.ESP.LIC.CYNTIA VANESSA VELAS... 75 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (911 palabras)
5	repositorio.unc.edu.pe http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/20.500.14074/4976/1/TESIS MAYRA MELISSA PALOMINO HU... 83 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (906 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.ugto.mx http://repositorio.ugto.mx/bitstream/20.500.12059/5554/1/Nivel de conocimientos sobre lactancia ...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
2	Tesis CHANCA, GUTIERREZ Y ÑAÑA.docx FACTORES ASOCIADOS EN LA A... #4a3aba El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (32 palabras)
3	LAZARO-MAMANI.docx Efectividad del programa educativo "Tú también ... #4fe7cb El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (28 palabras)
4	www.incap.int http://www.incap.int/index.php/es/listado-de-documentos/publicaciones-conjuntas-con-otras-instituc...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (27 palabras)
5	scielo.iics.una.py Conocimiento y prácticas sobre desnutrición crónica en madre... http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282020000100014	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (23 palabras)

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD:	Ciencias de la Salud
UNIDAD DE INVESTIGACION:	Escuela Profesional de Enfermería.
TITULO:	Conocimientos y Practicas sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños(as) menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023
AUTORES:	Keyla Leticia Contreras Quispe CODIGO ORCID: 0009-0008-4630-0937 DNI: 75910968 Ruth Esther Lucas de la Cruz CODIGO ORCID: 0009-0001-7046-720X DNI: 48098438 Angela Maria Sanchez Yactayo CODIGO ORCID: 0009-0005-0705-1817 DNI: 72678613
ASESORA:	Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón ORCID: 0000-002-4737-024X DNI: 07358593
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Nuevo Imperial- Cañete-Lima
UNIDAD DE ANÁLISIS:	Madres con niños lactantes menores de 6 meses.
TIPO:	Básica, Descriptivo Correlacional
ENFOQUE:	Cuantitativo
DISEÑO:	No Experimental Trasversal.
TEMA OCDE:	3.03.03 Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| • Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ | PRESIDENTE |
| • Dra. VANESSA MANCHA ALVAREZ | SECRETARIA |
| • Dra. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS | MIEMBRO |
| • Dra. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO | SUPLENTE |

ASESORA: Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón

Nº DE LIBRO: 01

Nº DE FOLIO: 105

Nº DE ACTA: N^o 005-2024

FECHA DE SUSTENTACION: 07 de febrero de 2024

RESOLUCION DE SUSTENTACION: N^o 036-2024-D/FCS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

XII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ACTA N° 005-2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN DEL XII CICLO TALLER DE TESIS

Siendo las 18:00 horas del miércoles 07 de febrero del año 2024, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet se reúne el Jurado de Sustentación del XII Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título Profesional de Licenciado en Enfermería, designada con Resolución N° 036-2024-D/FCS de fecha 02 de febrero del 2024, conformado por:

DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ	PRESIDENTE
DRA. VANESSA MANCHA ALVAREZ	SECRETARIA
DRA. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS	MIEMBRO
DRA. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO	SUPLENTE

Acto seguido, se procedió a la sustentación de la tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, invitando a los(las) bachilleres: **SANCHEZ YACTAYO ANGELA MARIA, LUCAS DE LA CRUZ RUTH ESTHER, CONTRERAS QUISPE KEYLA LETICIA**, a la sustentación de la tesis titulada **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS(AS) MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL-CAÑETE, 2023"**, los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **Muy bueno**, y calificación cuantitativa **Dieciséis (16)** la presente tesis, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 10.1 de la Directiva N° 002-2021-R, de Titulación Profesional por la Modalidad de Tesis con Ciclo Taller de Tesis en la Universidad Nacional del Callao, aprobado con Resolución N° 285-2021-R de fecha 17 de mayo de 2021 y Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional del Callao, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 150-2023-CU de fecha 15 de junio del 2023; por lo que elevamos la presente

acta al despacho decanal de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el **Título Profesional de Licenciado en Enfermería**.

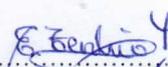
Callao, 07 de febrero del 2024

Se extiende la presente acta, a las 18:30 horas del mismo día.


.....
Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIERREZ
Presidente


.....
Dra. VANESSA MANCHA ALVAREZ
Secretaria


.....
Dra. ROSARIO MIRAVAL CONTRERAS
Miembro


.....
Dra. MARÍA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Suplente

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería**

XII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

INFORME DE PRESIDENTE DE JURADO N° 005-2024

Callao, 07 de febrero del 2024

A: Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

ASUNTO: INFORME DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Mediante el presente, el Presidente de Jurado de Sustentación de Tesis del XII Ciclo Taller de Tesis, cumple con informar que la tesis, titulada "**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS(AS) MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL-CAÑETE, 2023**" no presenta observaciones; por lo que se emite el presente **DICTAMEN FAVORABLE**, a:

- **SANCHEZ YACTAYO ANGELA MARIA**
- **LUCAS DE LA CRUZ RUTH ESTHER**
- **CONTRERAS QUISPE KEYLA LETICIA**

Asimismo, debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del **Título Profesional de Licenciado en Enfermería**.

Es todo cuanto se informa a usted.

Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ
Presidente de Jurado

DEDICATORIA

Esta tesis la dedico primeramente a Dios por ayudarme, guiarme a seguir adelante, a mi esposo por su apoyo incondicional que me brindó, a mis padres por darme motivación de seguir adelante.
Ruth.

Este trabajo se lo dedico a mi familia, a mi Mamá por haberme dado su apoyo incondicional durante todo estos años para cumplir mis objetivos y poder terminar mi carrera, a mi tío Juan Alex por ser como un padre y tener su apoyo siempre, a mi abuelo Juan Yactayo que no está físicamente conmigo pero desde el cielo me cuida y se siente orgulloso por este logro, a mi pareja por sus palabras de motivación para seguir adelante, por su ayuda en mi tesis, confianza, paciencia, amor y brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente, a mi hija Daysi que es un motivo para seguir y por último a todas aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos. **Angela.**

Está tesis se la dedico a Dios por permitirme llegar hasta esta etapa de mi vida, a mis padres quienes me han apoyado para poder llegar a esta instancia de mis estudios ya que ellos siempre han estado presentes para apoyarme moral y psicológicamente.
Keyla.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios, por guiarnos en las metas que nos hemos propuesto.

A Nuestra Universidad Nacional del Callao, nuestra alma mater, por su excelente formación profesional.

Agradecemos también a nuestra asesora de tesis la Dra. Agustina Pilar Moreno Obregón, por habernos dado la oportunidad de ser partícipes de su asesoría.

Mi agradecimiento también va dirigido a la jefa del Centro de Salud de Nuevo Imperial, la Dra. Kelly Melissa Arteaga de la Cruz, por habernos aceptado que se realizara nuestra tesis en su prestigioso Centro de Salud.

Y para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clases durante todos los niveles de universidad ya que gracias a todo el compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a nuestras ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

INDICE

ÍNDICE DE TABLAS	11
ÍNDICE DE FIGURAS	13
RESUMEN	14
ABSTRACT	15
INTRODUCCIÓN	16
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	18
1.1. Descripción de la realidad problemática	18
1.2. Formulación del problema.....	20
1.2.2. Problemas específicos	20
1.3. Objetivos	20
1.3.1. General.....	20
1.3.2. Específico	20
1.4. Justificación	21
1.5. Delimitantes de investigación.....	22
1.5.1. Teórica	22
1.5.2. Temporal	22
1.5.3. Espacial.....	22
II. MARCO TEÓRICO	24
2.1. Antecedentes; Internacional y Nacional.....	24
2.1.1. Internacional	24
2.1.2. Nacionales.....	28
2.2. Bases teóricas	35
2.3. Marco Conceptual.....	38
2.3.1. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	38
2.3.1.1. Conocimiento de los conceptos.....	38

2.3.1.2. Conocimientos de los beneficios	41
2.3.1.3. Conocimiento de las técnicas	43
2.3.2. Prácticas de lactancia materna exclusiva	44
2.3.2.1. Posición del cuerpo	44
2.3.2.2. Respuestas de la práctica de lactancia materna exclusiva	45
2.3.2.3. Vínculo efectivo de la práctica de lactancia materna exclusiva .	45
2.3.2.4. Anatomía de la práctica de lactancia materna exclusiva	46
2.3.2.5. Succión de la práctica de lactancia materna exclusiva	46
2.3.2.6. Tiempo de la práctica de lactancia materna exclusiva	46
2.4 Definición de Términos Básicos.....	47
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	50
3.1. Hipótesis y variables	50
3.1.1. Hipótesis General	50
3.2. Operacionalización de variables	51
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.....	52
4.1. Diseño metodológico.....	52
4.2. Método de investigación	53
4.3. Población y muestra.....	53
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado	53
4.5. Técnica e Instrumento de Recolección de la Información.....	53
4.6. Análisis y Procesamiento de Datos.....	54
4.7. Aspectos Éticos	54
V. RESULTADOS.....	55
5.1. Resultados Descriptivos	55
5.2 Resultados Inferenciales.....	64
5.3 Otros resultados.....	68

5.3.1. Prueba de normalidad	68
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	69
VII. CONCLUSIONES.....	83
VIII. RECOMENDACIONES	84
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	85
ANEXOS	93
Anexo 1: Matriz de Consistencia	95
Anexo 2 INSTRUMENTOS VALIDADOS.....	97
Anexo 3 INSTRUMENTOS VALIDADOS.....	101
Anexo 4: Base de datos.....	103
OTROS ANEXOS	104
Anexo 5: Prueba de normalidad	105
Otras evidencias	106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3.1. Operacionalización de variables	51
Tabla 5.1.1	
Número de madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023 según edad y estado civil	55
Tabla 5.1.2	
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023 ..	56
Tabla 5.1.3	
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva según dimensiones en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	57
Tabla 5.1.4	
Prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023	58
Tabla 5.1.5	
Prácticas de lactancia materna exclusiva según dimensiones en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	59
Tabla 5.1.6	
Tabla de contingencia entre las variables conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	60
. Tabla 5.1.7	
Tabla de contingencia entre la dimensión conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023	61
. Tabla 5.1.8	
Tabla de contingencia entre la dimensión conocimientos de beneficios y las	

prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023	62
Tabla 5.2.1	
Correlación entre los conocimientos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023	64
Tabla 5.2.2	
Correlación entre los conocimientos de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	65
Tabla 5.2.3	
Correlación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	66
Tabla 5.2.4	
Correlación entre los conocimientos de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	67
Tabla 5.3.1	
Prueba de normalidad.....	68
Tabla 6.1.1.	
Prueba de hipótesis general.....	69
Tabla 6.1.2.	
Prueba de hipótesis específica 1	71
Tabla 6.1.3.	
Prueba de hipótesis específica 2	73
Tabla 6.1.4.	
Prueba de hipótesis específica 3	75

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 6.1.1. Dispersión entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	70
Figura 6.1.2. Dispersión entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	72
Figura 6.1.3. Dispersión entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	74
Figura 6.1.4. Dispersión entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.....	76

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

El estudio fue de diseño no experimental, correlacional y corte transversal, metodología hipotética – deductivo, con una población conformada con 35 madres. La técnica utilizada fueron los cuestionarios validados para medir la variable 1, la cual estuvo constituida por 15 preguntas, y para medir la variable 2 se utilizó una ficha de observación constituida por 26 preguntas, la prueba de confiabilidad de los instrumentos se determinó mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach.

Como resultado de la investigación se evidencio que el 60% de encuestadas tenía un conocimiento medio sobre la lactancia exclusiva y 62.9% tenía prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva. A nivel inferencial, la prueba de coeficiente de Spearman calculó un valor de 0.613 y una significancia de $0.000 < 0.05$, que indica que la relación es positiva y significativa, es decir cuanto más alto es el conocimiento, más adecuadas son las prácticas de lactancia materna exclusiva. Llegando a la conclusión que existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete

Palabras clave: Conocimientos, Prácticas alimentarias, Lactancia exclusiva

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between knowledge and practices of exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months of age who attend the Nuevo Imperial Health Center – Cañete, 2023.

The study had a non-experimental, correlational and cross-sectional design, hypothetical-deductive methodology, with a population made up of 35 mothers. The technique used was validated questionnaires to measure variable 1, which consisted of 15 questions, and to measure variable 2 an observation sheet consisting of 26 questions was used. The reliability test of the instruments was determined by the coefficient of Cronbach's Alpha.

As a result of the research, it was evident that 60% of respondents had average knowledge about exclusive breastfeeding and 62.9% had adequate exclusive breastfeeding practices. At an inferential level, the Spearman coefficient test calculated a value of 0.613 and a significance of $0.000 < 0.05$, which indicates that the relationship is positive and significant, that is, the higher the knowledge, the more appropriate the breastfeeding practices. exclusive. Reaching the conclusion that there is a direct relationship between the knowledge and practices of exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months who attend the Nuevo Imperial Health Center - Cañete

Keywords: Knowledge, Feeding practices, Exclusive breastfeeding

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud ⁽¹⁾ refiere que la lactancia que ofrece la madre tiene la facultad de promover un mejor estado de salud tanto del niño como de la madre. En los últimos 10 años, solo el 38% de los niños menores de seis meses de edad en el mundo son alimentados con leche materna exclusiva, siendo solo el 39% de los niños de 20 a 23 meses de edad que se benefician de la práctica de la Lactancia Materna.

La lactancia materna fomenta la formación de un fuerte vínculo afectivo entre la madre y el bebé. El contacto piel a piel, las miradas y el acto de amamantar contribuyen al desarrollo emocional del bebé y establecen una conexión afectiva duradera. Para la madre se considera que hay una reducción del riesgo de enfermedades en la madre, incluyendo el cáncer de mama y ovario. También puede ayudar a la recuperación posparto al estimular la contracción uterina. ⁽²⁾

La lactancia materna exclusiva proporciona una nutrición óptima para el bebé, con nutrientes esenciales y anticuerpos que fortalecen el sistema inmunológico. También promueve el vínculo madre-hijo, reduce el riesgo de enfermedades para la madre y el bebé, y tiene beneficios económicos y ambientales

En esta investigación se propuso como finalidad establecer si los conocimientos sobre la lactancia se relacionaban con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que se atienden en el Centro de Salud de Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

El desarrollo de esta investigación se realizó en varios capítulos; Capítulo I trata sobre el planteamiento del problema, que incluye la descripción de la realidad problemática, la formulación del problema y de los objetivos del estudio, también se encuentra aquí la justificación y los delimitantes de la investigación. Capítulo II se describe el marco teórico en donde se presenta los antecedentes las bases teóricas , el marco conceptual y la definición de términos básicos Capítulo III donde se realiza las hipótesis y la operacionalización de las variables Capítulo IV comprende la metodología, que incluye el diseño metodológico ,método de

investigación y la población muestral; el lugar de estudio y el periodo, las técnicas e instrumentos para la recolección de la información, el análisis y procedimientos de datos, así como los aspectos éticos en investigación. Capítulo V que incluye contiene el procesamiento y análisis de los resultados, a nivel descriptivo e inferencial, se presentan mediante tablas de frecuencias y estadísticas, producto de la contrastación de hipótesis. Capítulo VI discusión de los resultados, contrastación y demostración de las hipótesis con los resultados, contrastación de otros resultados con otros estudios similares y la responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes obtenidos en este estudio con otros resultados publicados por otros investigadores que también trataron el tema del conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva Capítulo VII conclusiones a que se llegaron luego del análisis estadístico de los resultados. Capítulo VIII recomendaciones Capítulo IX, Referencia bibliográficas y Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La OMS ⁽¹⁾ refiere que la lactancia que ofrece la madre tiene la facultad de promover un mejor estado de salud tanto del niño como de la madre. Asimismo, se menciona que, si la lactancia que brinda la madre se da de manera universal, se podrían salvar cerca de 800 mil vidas anuales, y gran parte de este número menores de 6 meses, dentro de estos beneficios también se halla una reducción en la tasa de cáncer de mama y ovario, así mismo ayuda al útero a contraerse y recuperar su forma más rápidamente. Por lo mismo este proceso de la lactancia materna podría evitar que más de 20 mil madres mueran por estas enfermedades en una cifra anual. A nivel mundial no se observa una disminución de la tasa de lactancia materna, siendo así que en los últimos 10 años muchos países vienen experimentando un aumento significativo, solo el 38% de niños menores de 6 meses reciben leche materna exclusiva en el mundo, y los niños de 20 a 23 meses de edad conformado por el 39% se benefician de la lactancia materna.

En Latinoamérica un 38% de niños recibe lactancia materna exclusiva, existiendo practicas subóptimas referentes a lactancia materna exclusiva, estas se refieren al uso de leche en formulas, ingesta de líquidos al recién nacido, escasa practica de lactancia y una inadecuada elección del momento de empezar e introducir alimentos que completa su alimentación. En Bolivia, desde Cochabamba, tuvieron una selección en fundamento del sistema de vigilancia nutrición de la comuna en mención, encontrándose un 98.95% de niños menores de 2 años recibieron lactancia materna, de igual manera el 85.6% de los niños menores de 6 meses recibieron Lactancia Materna Exclusiva, dentro de los cuales en un 14.74% no optaban por la lactancia materna exclusiva.

En la ciudad de Quito - Ecuador, se encontró un conocimiento bajo respecto a la relevancia y beneficios para la sociedad con el 27%, así como para la madre como el niño, también se halló un conocimiento regular en un 60.9% en cuanto

a la técnica de amamantar, en la extracción y conservación de la leche que brinda la madre a su niño (3).

En el Perú, numerosos estudios de lactancia materna exclusiva son mínimos, según cifras de Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (4) (ENDES), la proporción de niñas(os) menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva a nivel nacional tuvo una disminución del 70.6% a 65.2% entre los años 2011 al 2015, mientras en 2016 aumento a 69.8% (5). Entre los años 2016 y 2017 se comprobó que la práctica de lactancia materna exclusiva se sigue reduciendo, hay datos que niños menores de seis meses en toda la costa disminuyo.

En la provincia de Cañete la situación es similar, cada vez es más frecuente que los niños no reciban la lactancia materna exclusiva en los primeros años, afectando su salud, disminuyendo sus defensas y retardando su desarrollo y crecimiento en los infantes debido a la disminución de la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de los niños menores de seis meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial, tanto de las zonas rurales (anexo de Santa María Alta, Pueblo Nuevo de Conta – Roma, y Carmen Alto, entre otros). y la zona urbana que acuden al centro para su atención, ello provocado por múltiples factores como la desidia, desconocimiento y desatención de parte de las madres más jóvenes y adolescentes. Por ende, en el estudio se profundizará el tema para mayor alcance.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial - Cañete, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los conocimientos de los conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial - Cañete, 2023?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial- Cañete, 2023?

¿Cuál es la relación entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial - Cañete, 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. General

Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

1.3.2. Específico

Establecer la relación que existe entre los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Establecer la relación que existe entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Establecer la relación que existe entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

1.4. Justificación

El estudio es muy importante, porque los conocimientos y las prácticas de la lactancia materna exclusiva son esenciales para brindar una nutrición óptima, promover la salud y el desarrollo del bebé, fortalecer el vínculo madre-hijo, proporcionar beneficios para la salud materna, y contribuir a aspectos económicos y ambientales positivos. Desde el objetivo de Desarrollo Sostenible de la salud y Bienestar que se busca garantizar la salud y por ello organizaciones de salud importantes, como la (OMS) ⁽¹⁾ y UNICEF ⁽⁶⁾, recomiendan la Lactancia Materna Exclusiva durante los primeros seis meses de vida del RN como la mejor práctica para la alimentación infantil. En el Perú siguiendo estas recomendaciones, se contribuye a la salud pública y se promueve el bienestar general de la sociedad. Por ende, la investigación es pertinente porque en el marco de sus políticas y regulaciones sectoriales, de acuerdo con la Estrategia mundial para la alimentación del niño pequeño, la Convención Internacional sobre los Derechos del Niño y las recomendaciones del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna se promueve, protege y apoya la lactancia materna, que se considera la primera y mejor forma de alimentar a las niñas y niños hasta los dos años o más. El estudio es viable ya que se apoya en el Reglamento de Alimentación Infantil, actualizado mediante el Decreto Supremo número 009-2006-SA, tiene como objetivo garantizar una atención y cuidado efectivos de la alimentación de niñas y niños hasta los 24 meses de edad. Por lo tanto, prohibir a una madre que dé de amamantar a su bebé o que impida su alimentación está en contra del Reglamento. De igual manera, se viola los derechos de las mujeres y la protección de la salud pública.

1.5. Delimitantes de investigación

1.5.1. Delimitante Teórica

A nivel teórico se puede hallar las variables de confusión al ver a los factores que influyan en los resultados del estudio como variables intervinientes y que no se hayan mapeado previamente como los factores socioeconómicos, culturales o de estilo de vida pueden influir en la decisión de amamantar y en los resultados de salud. Las investigaciones sobre lactancia materna enfrentan desafíos éticos, especialmente en estudios que involucran a la madre y el bebé, por ende, debe manejarse cuidadosamente. Así mismo se tuvo especial cuidado al recopilar la información sobre la lactancia materna, cuando se aplicó el instrumento, para evitar la posibilidad de sesgos de información, porque muchos participantes de la muestra tuvieron que recordar e informar con precisión sobre la duración y exclusividad de la lactancia materna.

1.5.2. Delimitante Temporal

La duración de la investigación comprendió desde la formulación del proyecto en el año 2022 y el desarrollo de la tesis en el año 2023, período en el que se recolecto los datos mediante el trabajo de campo en madres de niños menores de 6 meses que asistieron al Centro de Salud del distrito de Nuevo Imperial, en la provincia de Cañete.

1.5.3. Delimitante Espacial

La investigación se desarrolló en el Centro de Salud del distrito de Nuevo Imperial, que se encuentra ubicado en la calle Miraflores S/N en la provincia de Cañete, y departamento de Lima y forma parte de la DISA Lima. Este establecimiento de salud ha sido clasificado como Centros de Salud o Centros Médicos por el Ministerio de Salud - MINSa.

El Centro de Salud Nuevo Imperial tiene médicos, tecnología, infraestructura y atención de alta calidad para atender completamente las necesidades de salud de la comunidad de Nuevo Imperial en Lima - Cañete y su objetivo es promover la dignidad personal, fomentar la salud, prevenir enfermedades y brindar

atención integral de salud a los habitantes del distrito. Además, trabaja con todos los factores sociales y sectores públicos para proponer y dirigir políticas de salud.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes; Internacional y Nacional

2.1.1. Internacional

SANCHEZ P. y LOJA T. (ECUADOR, 2021) en su estudio denominado “Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca” cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna y destete que tienen las madres en la comunidad de Turi, Cuenca, 2021. La **metodología** se basó en un estudio de corte transversal, descriptivo y cuantitativo con 138 madres. El método empleado fue la encuesta. Los **resultados** mostraron que las madres adultas jóvenes cuyo porcentaje representa el 29,82% mostraron un nivel de conocimiento medio, y el 79,7% presentaron un nivel de conocimientos regular sobre la lactancia materna; seguido de un 48,6% cuyos conocimientos de destete fueron malos. El 45,7% tenía prácticas de lactancia materna inadecuada y el 36,2% tenía prácticas de destete adecuadas. Se llegó a la conclusión de que las madres con un nivel de educación superior reportan mayor conocimiento en la lactancia materna y el nivel de conocimiento. (7)

ROSALES N. (ECUADOR, 2022), en su investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria, de las madres con niños/as menores de 2 años de edad que asisten al Centro de Salud Zuleta de la parroquia Angochagua, y su relación con la desnutrición crónica infantil”, tuvo por **objetivo** determinar los conocimientos, valores y prácticas sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria de las madres que asisten al centro de salud Zuleta con hijos menores de dos años, así como su conexión con la desnutrición crónica infantil y las variables de determinación social. **Metodología:** fue un enfoque transversal, observacional, descriptivo y analítico de casos y controles. De las 62 unidades de análisis de la muestra, 18 son casos y 44 son controles. Según los **resultados**, las madres que cuidan a sus hijos menores de 24 meses en el Centro de Salud Zuleta tienen un conocimiento, actitudes y prácticas adecuados sobre la lactancia. (8)

GAVIRIA J. ET AL. (COLOMBIA, 2021), En su investigación titulada “Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva a madres adolescentes en una IPS de Barranquilla durante el periodo de 2020- 2021”, su **objetivo** fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en un grupo de madres adolescentes de una institución de atención primaria (IPS) en Barranquilla. La **metodología** fue de tipo descriptivo, con diseño transversal y enfoque cuantitativo. La muestra consistió en 15 madres adolescentes con hijos menores de seis meses que participan en un programa de control prenatal en una institución prestadora de servicios (IPS) Simón Bolívar en Barranquilla. Los **resultados** del instrumento, que consistió en un cuestionario y una guía de observación, indicaron que el nivel de conocimientos de las madres adolescentes sobre la lactancia materna es en promedio el 45% y que el 71% no es del todo adecuado para la práctica. Concluyó que las madres adolescentes son estudiantes, tienen en promedio un hijo y viven con sus padres. El mayor porcentaje de madres adolescentes tienen un nivel de conocimiento promedio y realizan una práctica de lactancia materna inadecuada. (9)

GUERRERO A. (BOLIVIA, 2022), en su estudio: “Prácticas de lactancia materna exclusiva y conocimientos sobre el inicio de la alimentación complementaria en madres adolescentes con niños menores de seis meses, que acuden al hospital de Rurrenabaque en el segundo semestre del año 2022”, **objetivo**: determinó las prácticas de lactancia materna exclusiva y los conocimientos sobre el inicio de la alimentación complementaria en madres adolescentes con hijos menores de 6 meses que acudieron al Hospital de Rurrenabaque, en Bolivia, durante el segundo semestre de 2022. Con una muestra de 30 madres adolescentes y niños menores de 6 meses, su **metodología** se basó en un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental. Los **resultados** mostraron que el 87 % recibió LME a libre demanda, el 54 % de las madres observadas aplicó correctamente la técnica de amamantamiento y el 33 % no lo hizo. Además, se indica el nivel de conocimiento de AC: el 47% es normal, el 33% es bueno y el 20% es malo. Se llegó a la conclusión de que, las madres adolescentes tienen conocimientos adecuados sobre amamantamiento, a pesar de su edad, nivel educativo y ocupación, y el 54,6% utilizan correctamente estas técnicas. (10)

GARCÍA N. y FERNÁNDEZ P. (ESPAÑA, 2018), En su investigación “Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN”. **Objetivo:** buscaron determinar los conocimientos, perspectivas y prácticas sobre la lactancia materna (LM) que poseen las madres antes de salir de un hospital con certificación IHAN. La **metodología** que se utilizó fue un estudio descriptivo de corte analítico transversal en un hospital universitario en marzo y abril de 2017. La población consistió en mujeres que habían ingresado a la Unidad de Obstetricia y Pediatría después de un parto o una cesárea. Los datos se recopilaron a través de un cuestionario y un cuaderno de campo. Los **resultados** mostraron que el porcentaje de lactancia materna exclusiva era alto, alcanzando el 87,5%; el 70,8% de las madres sabe que se recomienda dar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad; el 41,4% de las madres cree que la frecuencia de alimentación con leche materna en un bebé menor de 6 meses debe ser a demanda; y el 36,8% de las madres cree que la frecuencia de alimentación con leche materna debe ser cada tres horas. El 91,7% de las mujeres cree que la leche materna es el mejor alimento para un óptimo desarrollo de los bebés. Se llegó a la conclusión de que las mujeres del estudio tenían conocimientos sobre LM, ya que, en el ámbito de la práctica, casi el 90% de las mujeres que recibieron LM exclusiva tenían resultados positivos, pero mejorables en las tres dimensiones. (11)

PICO S. ET AL. (COLOMBIA, 2021), en su estudio: “Lactancia materna en mujeres del Cauca”, tuvo como **objetivo** describir los conocimientos, las prácticas y la construcción de redes de apoyo para promover la lactancia materna entre las madres usuarias de una Institución Prestadora de Salud (IPS) en el municipio de Santander de Quilichao, Colombia, en 2021. La **metodología** fue de corte transversal, de enfoque cuantitativo, hipotético deductivo, con una muestra de 26 madres que sabían que la leche materna era el mejor alimento para un recién nacido. Según los **resultados**, aunque las madres son conscientes de los métodos disponibles para aumentar la producción de leche materna, no son suficientes porque ignoran los pilares más cruciales que están relacionados con la producción de leche, como la alimentación adecuada de la madre y la succión. (12)

HERNÁNDEZ ET AL. (CUBA, 2023). Cuyo título fue “Conocimientos de madres sobre lactancia materna exclusiva del área de salud del Policlínico Docente Camilo Torres Restrepo en Santiago de Cuba”. El **objetivo** era determinar cuánto sabían las madres y los padres sobre la lactancia exclusiva. En el año 2021, se llevó a cabo un estudio con una **metodología** descriptivo y transversal con 27 madres de lactantes con destete precoz del área de salud del Policlínico Docente Camilo Torres Restrepo en Santiago de Cuba. **Resultados:** se descubrió que 13 madres (48,1 %) tenían conocimientos altos sobre la lactancia materna. Concluyendo que las madres tenían conocimientos altos sobre la lactancia exclusiva. (13)

NOVILLO-LUZURIAGA (ECUADOR, 2019), El **objetivo** identificar los principales beneficios generados por la lactancia materna y los factores relacionados que contribuyen al abandono. La **metodología** de estudio del presente trabajo corresponde a una revisión y análisis de 50 artículos de las bases de datos de Scielo, Redalyc, Dialnet, los descriptores utilizados fueron los beneficios de la lactancia materna tanto como para la madre y el niño, además los factores predisponentes para el abandono. Los **resultados** presentan como uno de los principales beneficios para el niño el fortalecimiento del sistema inmunológico, el desarrollo psicomotor y el vínculo afectivo entre la madre y el hijo. En la madre, la pérdida del peso ganado durante el embarazo y la disminución del riesgo para cáncer de mama. Siendo los factores comúnmente asociados a la interrupción de la lactancia materna son: trabajar fuera de la casa, estudios, creencias inadecuadas como la baja producción de

leche y la falta de información. Concluyendo a lactancia materna la cual fomenta una buena salud física y mental del binomio madre-hijo, pero a su vez debe de ser apoyada con información eficaz y suficiente; contar con el apoyo del esposo o pareja, familiares y en general de su entorno social, basados en una política pública que garantice mayor protección a las madres durante la lactancia. (14)

2.1.2. Nacionales

PAULINO J. Y ARÉVALO R. (LIMA, 2023), en su estudio titulado “Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas”, tuvo como **objetivo** determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Collique Zona III, en Comas en el año 2023. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, de diseño no experimental, nivel descriptivo y un enfoque correlacional, de método hipotético deductivo. La población se conformó de 75 madres de niños menores de 6 meses que recibieron atención en la zona Collique III de Comas, la muestra obtenida fue censal, el muestreo fue de tipo no probabilístico e intencional. **Resultados:** La edad promedio de las madres fue de 26,56 años, el 81,3% de las madres tuvieron prácticas adecuadas sobre lactancia materna, y el 18,7% tuvieron prácticas inadecuadas, llegando a la conclusión que si existe relación entre nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud. (15)

PINTO V. Y ARÉVALO R. (LIMA, 2023), en su estudio “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima –2023. LATAM”, cuyo **objetivo** fue investigar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses en un Centro de Salud en Lima, en el año 2023. **Metodología:** el enfoque hipotético deductivo, de tipo aplicado, de nivel correlacional, de diseño no experimental y de corte

transversal se utilizó. La muestra consistió en 108 madres y la recolección de datos se llevó a cabo mediante encuesta. Los instrumentos utilizados en la recolección de datos fueron un cuestionario y una lista de observaciones. Los **resultados** demostraron que el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses tienen una relación directa de Spearman de 0.424, lo que indica una relación moderada. (16)

VÁSQUEZ P. (Cajamarca, 2019), En su investigación “Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca, en Perú”, **Objetivo:** evaluó los conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva en madres que atendían a niños menores de seis meses en el Centro de Salud Pachacútec en 2019. **Metodología:** Utilizó un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, un nivel correlacional y un corte transversal. La muestra consistió en 85 madres con hijos menores de 6 meses. Los datos se recopilaron a través de un cuestionario que se basó en la confiabilidad de una prueba piloto. Los **resultados** revelaron que las características sociales de las madres están entre 21 y a 30 años, siendo amas de casa y alcanzaron un grado de instrucción primaria y secundaria. Concluyendo que del total de las madres tienen conocimiento alto sobre lactancia materna exclusiva con 49.4% siendo un buen referente de atención a los menores. (17)

HUACHO R. y TRUJILLO L. (HUANCAYO, 2021), en su investigación “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud de Sapallanga – 2021”, su **objetivo** fue evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Sapallanga. Se utilizó una **metodología** de corte transversal, descriptiva, prospectiva, con una muestra de 30 madres cuyos hijos no han cumplido los seis meses. Los **resultados** indicaron que el 96.7% de las madres con hijos menores de seis meses carecía de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, lo que indica que desconocen la lactancia materna exclusiva. Concluyó que las madres de niños menores de 6 meses desconocen sobre la lactancia materna exclusiva. (18)

RODAS K. y MONZÓN S. (APURIMAC, 2022), en su estudio “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con la técnica de amamantamiento de madres con menores de 6 meses del Centro de Salud San Jerónimo – 2022”, **objetivo:** se propuso determinar la relación entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento de madres lactantes con niños menores de 06 meses en el Centro de Salud de San Jerónimo, en Apurímac, durante el año 2022. Su enfoque fue cuantitativo, prospectivo, transversal y deductivo, y de nivel descriptivo correlacional. **Metodología:** Se utilizó la técnica de encuesta y observación utilizando el instrumento del cuestionario y la ficha de observación; la población y la muestra fueron 72 madres con hijos menores de 6 meses, de la ciudad de Andahuaylas, en Apurímac, en el Perú. Los **resultados** mostraron que el 52,9% sabe sobre la lactancia materna exclusiva, pero tienen problemas con las técnicas con respecto a las dimensiones de amamantamiento, el 44.4% muestra signos de posibles problemas en la lactancia materna y no entiende la importancia de la lactancia exclusiva. El 59.6% muestra signos de posibles problemas con la lactancia materna y conoce los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, el 45.4% muestra signos de posibles problemas con las técnicas de amamantamiento y no conoce las técnicas de lactancia materna exclusiva. Concluyéndose que, en una de sus dimensiones, hay relación sin embargo no hay una relación significativa entre las variables y las demás dimensiones. (19)

BARBOZA A. Y MORALES S. (CHINCHA, 2021), en su investigación “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chíncha–2021”, **objetivo:** examinaron la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres que visitan el Centro de Salud Condorillo, Chíncha – 2021. Presentó una **metodología** de tipo aplicada con un diseño descriptivo correlacional no experimental. La muestra consistió en 59 madres con hijos menores de 6 meses que visitaban el Centro de Salud Condorillo en Chíncha. Para recopilar información, se emplearon cuestionarios sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y una ficha de observación para evaluar la práctica

de la lactancia materna exclusiva. Según los **resultados**, el 20.34% tenía conocimientos de lactancia materna exclusiva bajos, el 47.46% medio y el 32.20% alto; además, el 22.03% tenía práctica de lactancia materna exclusiva deficiente, el 45.76% regular y el 32.20% óptimo. Concluyendo que presentan una correlación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en las madres con hijos menores de 6 meses que visitan el Centro de Salud Condorillo en Chincha en el periodo 2021, con un valor de correlación de 0,465 y un valor de significancia p de 0,000. (3)

GARCÍA ET AL. (LIMA, 2023) en su estudio "Autoeficacia en la lactancia materna y apoyo social: un estudio de revisión sistemática", **objetivo**: analizaron la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses en el Centro Materno Infantil Cesar López Silva, del distrito de Villa El Salvador en Lima durante el año 2022. La **metodología** comprende el corte transversal y prospectivo, enfoque cuantitativo. Con una muestra de 80 madres. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario y una ficha de observación con preguntas cerradas. Se realizó un análisis estadístico univariado para encontrar los porcentajes de las variables cualitativas y las medidas de tendencia central; para el análisis bivariado, se utilizó la prueba Spearman para medir la asociación entre las variables, y los **resultados** indican la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna. (20)

ALTAMIRANO E. (LIMA, 2022), su estudio: "El conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con bebés menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel en Lima, 2022"; **objetivo**: determinar la relación entre el conocimiento y la practica de lactancia materna exclusiva en madres con bebes menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel en Lima. la **metodología** utilizada fue un diseño no experimental, deductivo e hipotético, con una muestra de 103 madres. La recolección de datos se hizo mediante cuestionarios de conocimiento y fichas de observación sobre la práctica de lactancia materna exclusiva. Los **resultados** arrojaron una correlación significativa entre las variables ($p=0.000 < 0.05$). Concluyendo de que si existe

una correlación significativa entre el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel en Lima 2022. (21)

SANTOS K. (MOQUEGUA, 2022), su estudio titulado: “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses que se atienden en el centro de Salud San Francisco en Moquegua, 2022”, **objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses que se atienden en el centro de Salud San Francisco en Moquegua. **metodología:** de tipo básico, no experimental, de enfoque cuantitativo y nivel correlacional, cuya población total la conformaron 75 madres. Obteniendo como **resultados** que el conocimiento tiene relación directa y además significativa con la práctica sobre lactancia, pues se obtuvo un Rho Spearman de $0,039 < 0.05$ y un nivel de correlación de 0,74. Llegando a la conclusión que existe relación directa del conocimiento con la práctica de lactancia materna en las madres de niños menores a 6 meses que acuden al Centro de Salud San Francisco en Moquegua 2022. (22)

RETO (PIURA, 2022), su título fue “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses”. El **objetivo** de la investigación es evaluar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres que tienen menos de seis meses de edad en el establecimiento Consuelo de Velasco. La **metodología** implica un estudio cuantitativo, realizado en Piura se utilizó paquetes estadísticos de uso libre de manera convencional, se establecieron puntajes para evaluar los niveles de conocimiento. Los **resultados** presentan a la Tabla 1 muestra los conocimientos sobre la lactancia materna, con un 10% que tiene un nivel alto de conocimiento, pero el grupo con mayor densidad de datos es el grupo con conocimientos intermedios en un 78% de las madres. (23)

LEÓN (TRUJILLO, 2023), su título fue “Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, centro salud Palmira, Huaraz, 2022”. El **objetivo** fue conocer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. La **metodología** de la investigación fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental, correlacional y corte transversal. Con una población de 193 madres y una muestra de 64 madres. Técnicas utilizadas: encuesta y observación; el instrumento para la recolección de datos sobre conocimientos fue el cuestionario y para las prácticas fue la guía de observación. **Resultados:** 64,1% de las madres tiene un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva, respecto a las prácticas el 82,8% de las madres tienen una práctica adecuada sobre la lactancia materna. Conclusión: no existe una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.145, con un valor de significancia de $p = 0.252$. (24)

AGUIRRE Y CHANGANA (HUACHO, 2021), su título fue “Intervención educativa en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, puesto de salud de Carquin 2020 – 2021. Huacho”. el **objetivo** fue determinar el impacto de una intervención educativa en el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses en el Puesto de Salud de Carquín 2020-2021. La **metodología** se ajusta a un enfoque cuantitativo, corte longitudinal y diseño cuasi experimental. La metodología utilizada fue la encuesta, con un cuestionario de 25 preguntas para la variable de conocimiento y una guía de observación de 18 ítems para la

variable práctica, en una población de 30 madres con hijos menores de 6 meses. Los **resultados** indican que el 46.7% de las encuestadas tenían un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva y después de la intervención educativa. Se descubrió que la intervención educativa mejoró significativamente los conocimientos y las prácticas de las madres de niños menores de 6 meses sobre la lactancia materna exclusiva. ⁽²⁵⁾

CRISOSTOMO Y GARAY (ICA, 2022), en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el hospital Santa María Del Socorro Ica, 2021”. El **objetivo** del estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres que están recibiendo tratamiento en el Hospital Santa María Del Socorro y que tienen menos de seis meses de edad. La **metodología** es de tipo básico y tiene un diseño descriptivo correlacional, transversal y no experimental. El método utilizado fue la encuesta y la muestra fue de noventa madres de lactantes menores de seis meses que fueron atendidas en el Hospital Santa María Del Socorro de Ica en 2021. Los **resultados** de la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva fueron el 8,9% nivel bajo, el 62,2% nivel medio y el 28,9% nivel alto. La variable práctica sobre lactancia materna exclusiva tiene un nivel regular del 56,7% y un nivel bueno del 43,3%. Concluyendo que existe una correlación positiva baja entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres menores de 6 meses atendidas en el Hospital Santa María Del Socorro, Ica, 2021. ⁽²⁶⁾

2.2. Bases teóricas

Las bases teóricas respaldan la idea de que la lactancia materna no es solo una forma de alimentar al bebé, sino una práctica integral que beneficia la salud física y emocional tanto del bebé como de la madre. (7)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), (27) el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) (28) y la Academia Estadounidense de Pediatría (29), respaldan y promueven la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de la introducción gradual de alimentos complementarios.

La lactancia materna se ha asociado con beneficios para el desarrollo cognitivo y emocional del bebé. Se ha observado que los niños amamantados tienen un menor riesgo de problemas de desarrollo cognitivo y emocional a largo plazo. La leche materna contiene anticuerpos y otros componentes inmunológicos que ayudan a proteger al bebé contra infecciones y enfermedades. Los beneficios inmunológicos de la lactancia materna son especialmente importantes durante los primeros meses de vida cuando el sistema inmunológico del bebé aún se está desarrollando. (36) La lactancia materna estimula la liberación de hormonas como la prolactina y la oxitócina. La prolactina estimula la producción de leche, mientras que la oxitocina facilita la eyección de la leche y contribuye al apego emocional. La lactancia materna fomenta la formación de un fuerte vínculo afectivo entre la madre y el bebé. El contacto piel a piel, las miradas y el acto de amamantar contribuyen al desarrollo emocional del bebé y establecen una conexión afectiva duradera. Para la madre se considera que hay una reducción del riesgo de enfermedades en la madre, incluyendo el cáncer de mama y ovario. También puede ayudar a la recuperación posparto al estimular la contracción uterina. (2)

Teoría de los Cuidados: Kristen Swanson

Lo que las teorías buscan es describir, explicar, predecir y controlar los diversos fenómenos que puedan ver y por haber, es por ello que las teorías han permitido

a enfermería mejorar su capacidad y profesionalismo. En este caso Kristen Swanson en su teoría de los cuidados, el cual se basa en adquirir conocimientos para perfeccionar las prácticas en niños menores de 6 meses, menos del 40% de los niños son alimentados exclusivamente con esta leche, siendo este resultado una razón más para promover la lactancia materna. (7)

El metaparadigma de Kristen Swanson es el nivel de conocimientos más abstracto de todos. Describe los principales conceptos que hacen referencia al tema principal, así como a la finalidad de una disciplina. Los principales conceptos del metaparadigma enfermero son el de persona, entorno, salud y enfermería. Las grandes teorías son aquellas que cubren grandes áreas de preocupación dentro de una disciplina. Son construcciones sistemáticas sobre la naturaleza de la enfermería, la misión de la enfermería y el cuidado de enfermería. Adquieren un papel formativo y de socialización, sin embargo, la macroteoría comienza a decrecer a medida que generan conocimiento, dando paso a las teorías de rango medio. Estas últimas, son mucho más limitadas en amplitud, menos abstractas, y reflejan de mejor manera los componentes de la práctica. Se describen como comprobables e intermedias en su ámbito, adecuadas en fundamento empírico: ni muy amplias ni muy estrechas, circunscritas y sustantivamente específicas. Se caracterizan por explicar y predecir un fenómeno (concepto), el cual debe ser lo suficientemente abstracto para ser aplicado en diferentes lugares y con diferentes problemas, es decir, deben ser fenómenos observables, donde se implique la habilidad de definir y capturar un aspecto de la experiencia con instrumentación válida y confiable, que permita predecir resultados que puedan ocurrir y explicar la relación entre el diagnóstico, la intervención y el resultado. (30)

Adopción del rol maternal: Ramona Mercer

Ramona Mercer con su teoría Adopción del Rol Maternal, propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción de este rol. El cual es entendido como un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante cierto periodo de tiempo, en el

cual la madre involucra una transformación dinámica y una evolución de la persona-mujer en comparación de lo que implica el logro del rol maternal se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro del mismo igualmente hay desplazamiento hacia el estado personal en el cual la madre experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia constituyendo el punto final de la adopción del rol maternal, es decir la identidad materna. El modelo de la adopción de Mercer se sitúa en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner del microsistema, mesosistema y el macrosistema.

- El microsistema es el entorno inmediato donde se produce la adopción del rol maternal, que incluye la familia y factores con el funcionamiento familiar, las relaciones entre la madre y el padre, el apoyo social y el estrés. Mercer amplió los conceptos iniciales y el modelo para destacar la importancia del padre en la adopción del rol, ya que este ayuda a "difuminar la tensión en la dualidad madre- niño". La adopción del rol maternal se consigue en el microsistema por medio de las interacciones con el padre, la madre y el niño.
- El mesosistema agrupa, influye e interactúa con las personas en el microsistema. Las interacciones del mesosistema pueden influir en lo que ocurre al rol maternal en desarrollo y el niño. Incluye el cuidado diario, la escuela, el lugar de trabajo y otras entidades que se encuentran en la comunidad más inmediata.
- El macrosistema incluye las influencias sociales, políticas y culturales sobre los otros dos sistemas. El entorno de cuidado de la salud y el impacto del actual sistema de cuidado de la salud sobre la adopción del rol maternal origina el macrosistema. Las leyes nacionales respecto a las mujeres y a los niños y las prioridades sanitarias que influyen en la adopción del rol maternal. (30)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Las Gotas de Leche tenían por objetivo preferir en la forma más práctica a la vulgarización de la puericultura, estimulando la lactancia materna o proporcionando al lactante otra alimentación cuando el médico lo recomiende, sin embargo, los médicos acusan que el pueblo no asistía a las charlas por miedo a que perderían el tiempo, es por ello que se hacía absolutamente necesario la publicación y masificación de prácticas y consejos a las madres para luchar contra la mortalidad, la cual según las estadísticas eran causadas primero por el abandono más o menos completo que la madre hace de su hijo y la falta de observación, ya sea por negligencia o ignorancia de las reglas de higiene y sobre todo de la alimentación del niño de pecho.⁽³¹⁾

2.3.1.1. Conocimiento de los conceptos

a) Lactancia, inicio y hormonas

En la lactancia es claro que la leche materna es el único alimento que brinda todos los nutrientes necesarios para el óptimo crecimiento y desarrollo de los bebés en sus primeros meses de vida debido a su contenido de células, factores inmunológicos, factores anti infecciosos y hormonas, que promueven su salud, los protegen de muchas enfermedades comunes y estimulan su desarrollo físico, cognitivo y psicosocial. Debido a esto, se considera un elemento nutricional que no puede ser sustituido por otros alimentos y, además, tiene la dificultad de replicar sus componentes químicos de manera industrial. ⁽³²⁾

La alimentación ideal para los bebés es la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Posteriormente, es necesario que comiencen a recibir alimentos adicionales, sin dejar de lado la lactancia materna. La succión del bebé estimula la liberación de oxitocina, lo que facilita la eyección de la leche, mientras que la prolactina estimula la producción continua de leche para satisfacer las necesidades del bebé. Es importante destacar que el acto de amamantar es un proceso regulado hormonalmente y también está influenciado

por factores emocionales y ambientales. La Inmunoglobulina A secretora (IgAs) es el anticuerpo principal que proporciona inmunidad al lactante, lo que indica la existencia de un vínculo inmunológico entre madre e hijo IgM e IgG tienen concentraciones más bajas. (33)

b) Alimentación

La alimentación durante la lactancia materna es crucial para garantizar que la madre tenga los nutrientes necesarios para mantener su salud y producir leche materna de calidad para el bebé. Es importante prestar atención a cómo responde tu cuerpo y ajustar tu dieta según sea necesario. Además, mantener un estilo de vida saludable con actividad física regular también contribuye al bienestar general durante la lactancia. (34)

Por ello debería considerar aspectos importantes para la alimentación durante la lactancia:(34)

- Aumentar la ingesta calórica, se recomienda un aumento modesto en la ingesta de calorías, aproximadamente de 300 a 500 calorías adicionales por día, dependiendo de la situación individual.
- Obtener nutrientes esenciales, a través de una dieta equilibrada que incluya una variedad de alimentos de todos los grupos alimentarios. Prioriza alimentos ricos en nutrientes como frutas, verduras, granos enteros, proteínas magras y productos lácteos.
- Incluir grasas saludables, que son esenciales para la producción de leche materna como palta, nueces, semillas, aceite de oliva y pescado graso (rico en ácidos grasos omega-3).
- Mantenerse bien hidratada, que es crucial durante la lactancia. Se debe beber suficiente agua a lo largo del día. La sed puede ser un buen indicador de cuánta agua necesitas, y también puedes incluir infusiones y otras bebidas saludables.

- Limitar la cafeína y otros estimulantes, la cafeína puede afectar al bebé a través de la leche materna y puede estar asociada con la irritabilidad y el insomnio en algunos bebés.
- Evitar el alcohol y sustancias nocivas, se debe evitar el consumo de alcohol, ya que puede pasar a través de la leche materna, evitando el tabaco y otras sustancias nocivas, ya que también pueden afectar al bebé.
- Consultar con un profesional de la salud, porque las necesidades nutricionales pueden variar entre las mujeres, y es importante adaptar las recomendaciones generales a las necesidades individuales, por ende, es recomendable consultar con un profesional de la salud, como un nutricionista o un médico.
- Suplementos vitamínicos, algunas mujeres pueden necesitar suplementos de vitaminas y minerales, como el hierro o el ácido fólico, especialmente si no obtienen suficientes de su dieta siempre y cuando este recomendado por un médico.

c) Tipos de lactancia

Sánchez et al. en su estudio realizado en el 2014 distingue 3 tipos de lactancia.

(35)

- Lactancia materna exclusiva. Es la alimentación del lactante con leche materna de la madre o de otra mujer, sin ningún suplemento sólido o líquido, lo que incluye el agua. La OMS recomienda que debe darse durante los primeros 6 meses.
- Lactancia materna predominante. Es la alimentación con leche materna o de otra mujer, así como líquidos, infusiones y vitaminas.
- Lactancia materna complementaria. Es la alimentación con leche materna, incluidos sólidos, semisólidos y leche no humana. La OMS recomienda que

se continúe la lactancia con alimentos complementarios hasta los 2 años como mínimo.

2.3.1.2. Conocimientos de los beneficios

Díaz-Gómez y Lasarte-Velillas en 2006 sostienen que en la madre la evidencia es clara, ya que la lactancia la protege contra enfermedades de corto y largo plazo como hipertensión, obesidad, diabetes, depresión y cáncer de mama y ovario. Por su parte, en el hijo la lactancia materna potencializa el desarrollo cognoscitivo, reduce el riesgo de morbimortalidad en edades tempranas y refuerza el sistema inmunitario, a la vez que es protectora de desarrollar sobrepeso u obesidad y otras enfermedades crónicas en etapas posteriores de la vida. ⁽³⁶⁾

Gonzales et al. Indica que tanto la lactancia materna, retención de peso posparto y riesgo de obesidad materna en etapas posteriores. ⁽³⁷⁾

a) Cambio de peso durante el embarazo y la lactancia

La lactancia materna nos puede hacer perder peso durante el posparto debido al gasto de energía que es necesario para la producción de leche o también los cambios en el metabolismo. ⁽³⁵⁾

b) Retención y cambio de peso en el posparto

En promedio se estima que en países desarrollados la retención del peso en el post-parto es entre 0.5 y 3.0 kg, con un porcentaje considerable de mujeres (entre 14 y 20%) con retención de peso de más de 5 kg a los 6 a 18 meses post-parto. En países subdesarrollados la información de retención de peso en el posparto es más limitada. En América Latina los realizados en Guatemala, Brasil y México indican que el rango es entre 1.5 y 3.1 kg entre los 6 y 12 meses, con más de 25% de mujeres que retienen más de 4 kg (Guatemala y México) y 19% más de 7.5 kg (Brasil). ⁽³⁸⁾

c) Factores relacionados con el cambio de peso pre y posnatales

En teoría gran cantidad del peso acumulado durante el embarazo se pierde dentro de las primeras 6 semanas posparto. Factores prenatales (estado de nutrición antes del embarazo), gestacionales (duración y ganancia de peso del embarazo), posnatales (psicológicos), sociodemográficos y de estilo de vida (alimentación, actividad física, tabaquismo, etc.) que influyen en el cambio de peso durante el posparto con la ganancia de peso como uno de los determinantes más importantes de la retención de peso en el posparto. (39)

d) Lactancia materna en la retención de peso en el posparto y riesgo de obesidad

Se evidencia que la lactancia materna de mayor duración e intensidad previenen el sobrepeso y la obesidad en las madres.

e) Lactancia materna y cáncer de mama y ovario

Estudios evidencia convincentemente que el riesgo de cáncer de mama y de ovario se reduce por la lactancia materna.

Cuando la lactancia materna es mayor a 12 meses el efecto protector es más fuerte para el cáncer de mama y para el cáncer de ovario la protección es mayor e independiente de la paridad. (38)

f) Diabetes y riesgo cardiovascular en mujeres que amamantan

Debido a que la grasa visceral es metabólicamente activa y secreta sustancias inflamatorias, los resultados descritos del efecto protector de la lactancia en la movilización y utilización de la grasa visceral que es acumulada durante los embarazos sugieren que las mujeres que no lactan podrían estar en mayor riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus de tipo 2 y enfermedad cardiovascular. (38)

g) Lactancia y el riesgo de desarrollo de diabetes tipo 2

Casi todos estos estudios longitudinales han ajustado de manera exploratoria por diferentes índices de adiposidad tanto en edad pre-reproductiva como durante la edad reproductiva, con una asociación que se mantuvo significativa,

lo que sugiere que el efecto de la lactancia en retención de peso y distribución de adiposidad posparto no explica la totalidad de la asociación con el riesgo de diabetes. (38)

h) Lactancia y riesgo cardiovascular

En otro estudio, Jonás y colaboradores siguieron a mujeres lactantes durante las primeras 25 semanas posparto, en las que compararon las mediciones de tensión arterial basales, y observaron que tanto la presión sistólica como la diastólica disminuyeron en respuesta a la lactancia. (38)

i) Lactancia, homeostasis de la glucosa y riesgo cardiovascular: posibles mecanismos protectores

La lactancia materna también reduce el riesgo de diabetes como de enfermedad cardiovascular. Aunque la evidencia aún es escasa los posibles beneficios que pueden obtenerse en la reducción de Diabetes Mellitus de tipo 2 y enfermedad cardiovascular a lo largo de la vida tiene una gran relevancia a nivel poblacional, en especial en la población mexicana, ya que este tipo de alteraciones se ha convertido en el principal problema de salud pública. (39)

j) Lactancia y depresión en las madres

En la actualidad se sabe que la no iniciación y la interrupción temprana de la lactancia materna están asociadas con la depresión posparto, a la vez que la presencia de síntomas depresivos durante el embarazo o dentro de los primeros días y semanas posparto es en particular adversa para establecer la LM. (40)

2.3.1.3. Conocimiento de las técnicas

Aún en su cama hospitalaria, la madre puede dar de lactar en la posición más cómoda para ella, cuidando que el bebé esté ligeramente inclinado con la cabeza por encima del resto del cuerpo. Una mala técnica de amamantamiento puede causar grietas. La leche materna tiene un poder cicatrizante debido a sus componentes de epitelización, antiestafilococo y cicatrización, por lo que la

madre debe aplicarla sobre las grietas. El pezón no requiere lavado diario, ya que las glándulas de Montgomery impiden la colonización bacteriana. (2)

Mala técnica de amamantamiento puede ocasionar diversas molestias como el dolor al inicio de la succión; es de las más frecuentes a causa de un mal agarre; también están las grietas en el pezón, estas se debe a la sensibilidad de los pezones, por ello no se debe lavar las mamas después de cada toma, evitar las pomadas, no limitar el tiempo de succión y que esta no sea solo en el pezón; de igual modo esta la ingurgitación mamaria, la cual se evidencia cuando la mama se encuentra dura e hinchada por la acumulación de leche y el aumento del flujo sanguíneo. (40)

2.3.2. Prácticas de lactancia materna exclusiva

2.3.2.1. Posición del cuerpo

La colocación del bebe al pecho es fundamental para el reconocimiento en el proceso de lactancia materna es el agarre (36):

a) El agarre, se da cuando el cuerpo del bebe tiene que estar de frente a la madre, ingresar la areola a la boca del bebe, la barriga del bebe tiene que estar con de la madre (ombigo con ombigo), la boca del bebe abierto, labio inferior afuera, nariz y mentón pegado a la mama, cuando succiona las mejillas no tienen que estar hundidas sino aplanadas. Evitar hacer pinza con el pecho, ni que él bebe tire del pezón para evitar grietas, ni separar con dedos los pezones.

b) Las posturas, puede ser la postura que elija la madre solo evitar posturas que generen lumbalgias y molestias de contracturas musculares. A continuación, se dan a conocer las posturas conocidas.

- Posición para la crianza biológica. Si la madre se sienta boca arriba y el bebé boca abajo, es mejor para los primeros días o cuando haya problemas de agarre. Los reflejos de gateo y búsqueda se desarrollan.

- Posición de sentado. Puede sentirse más cómodo elevando los pies. El tronco del bebé debe estar de frente al de la madre, que sujetará su espalda apoyando la cabeza en el antebrazo con la mano.
- Posición de dormir. La madre se acosta de lado y el bebé también se acosta. Cómodo para tomar en la noche.
- Una posición invertida. con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho, con el niño por debajo de la axila de la madre. Cómodo para amamantar gemelos o bebés que nacen antes de tiempo.
- La postura del caballo. El bebé se coloca sobre una de las piernas de la madre y el abdomen de la madre se toca. Puede ser beneficioso en caso de grietas, reflujo gastroesofágico grave, parto prematuro, labio leporino, mandíbula pequeña y hipotonía

2.3.2.2. Respuestas de la práctica de lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva proporciona una nutrición óptima para el bebé, con nutrientes esenciales y anticuerpos que fortalecen el sistema inmunológico. También promueve el vínculo madre-hijo, reduce el riesgo de enfermedades para la madre y el bebé, y tiene beneficios económicos y ambientales. El personal de salud utiliza una de las formas más efectivas de promover la lactancia materna, brindando a los profesionales de la salud capacitación práctica. Para garantizar una producción adecuada de leche materna, es crucial que la madre amamante con frecuencia y permita que el bebé succione el tiempo necesario. La alimentación a demanda es clave. Además, mantener una dieta equilibrada, descansar lo suficiente y gestionar el estrés también pueden influir positivamente en la producción de leche. (5)

2.3.2.3. Vínculo efectivo de la práctica de lactancia materna exclusiva

Es importante señalar que el vínculo afectivo entre la madre y el bebé se construye a través de múltiples interacciones y cuidados, y la lactancia materna

es solo una de las muchas formas en que se puede fomentar este vínculo. Cada experiencia es única, y lo más importante es la atención, el amor y la sensibilidad que la madre brinda a su bebé. (41)

Por tanto, los aspectos que afianzan el vínculo afectivo son: contacto físico piel a piel, respuesta a las señales del bebé, la promoción del desarrollo emocional, el vínculo durante las noches, el desarrollo de la comunicación no verbal, el fomento de la seguridad emocional y los momentos de tranquilidad y conexión. (5)

2.3.2.4. Anatomía de la práctica de lactancia materna exclusiva

La anatomía de la práctica de la lactancia materna involucra las estructuras anatómicas de la madre y del bebé que están directamente relacionadas con el proceso de amamantar. La anatomía específica de las mamas maternas y de la boca y sistema digestivo del bebé está diseñada de manera que la lactancia materna sea un proceso eficiente y natural. La coordinación precisa entre estas estructuras permite que la madre produzca y entregue la leche, y que el bebé la consuma de manera efectiva para su nutrición y desarrollo. (33)

2.3.2.5. Succión de la práctica de lactancia materna exclusiva

Colocación del bebé en el pecho

Para un buen agarre, es importante que todo el cuerpo del recién nacido esté de frente a la madre, con la cabeza bien alineada al pecho. Hay que introducir gran parte de la areola en la boca del niño. Para saber que la postura es correcta, la barriga del niño debe contactar con la de la madre, posición de ombligo con ombligo, la boca debe estar abierta, el labio inferior hacia fuera, las mejillas aplanadas cuando succiona (no hundidas) y la nariz y el mentón pegados al pecho. (42)

2.3.2.6. Tiempo de la práctica de lactancia materna exclusiva

Se debe continuar el apoyo a la lactancia materna también durante el período de 6 a 24 meses de vida de un niño. A pesar de que los alimentos complementarios son necesarios durante este período, la leche materna sigue cubriendo una

proporción importante de las necesidades de proteínas, energía y micronutrientes de los niños y otorga los mismos beneficios para la salud del binomio madre-niño como lo hace la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. (8)

2.4 Definición de Términos Básicos

Lactancia

Es la alimentación con leche del seno materno, es un fenómeno biológico natural que ha estado presente desde los orígenes de la humanidad. La leche materna humana es el alimento ideal para los niños, pues tiene propiedades inmunológicas y nutricionales (43)

Hormonas

Producto de secreción de ciertas glándulas que, transportado por el sistema circulatorio, excita, inhibe o regula la actividad de otros órganos o sistemas de órganos. (44)

Alimentación

La alimentación de la madre casi no influye en la composición de su leche. Las proteínas y la lactosa son invariables. La cantidad de lípidos también es constante, y si bien la proporción de ácidos grasos insaturados varía algo con la dieta de la madre, no se ha observado que estas variaciones tengan ningún efecto sobre el bebé. (44)

La leche materna

Es un fluido biológico producido por las glándulas mamarias de las mujeres para alimentar a sus bebés. Es considerada el alimento más completo y adecuado para los recién nacidos y lactantes. La leche materna es rica en anticuerpos, células inmunológicas y factores protectores que ayudan a fortalecer el sistema inmunológico del bebé. (45)

La madre lactante

Las madres pueden enfrentar desafíos como problemas de enganche, producción insuficiente de leche o problemas de salud, y en esos casos, la orientación y el apoyo adecuados son fundamentales. Los profesionales de la salud, como asesores de lactancia y pediatras, pueden brindar asistencia y orientación para superar posibles obstáculos. (37)

Producción de leche

La producción de leche materna comienza con la estimulación de los pezones y las areolas, que provoca la liberación de la hormona prolactina en la glándula pituitaria de la madre. La prolactina estimula los alvéolos mamarios para producir leche. (44)

Almacenamiento de la leche

La leche se almacena en los alvéolos y los conductos lácteos hasta que es necesaria para la alimentación del bebé. La producción de leche está influenciada por la frecuencia y eficacia de la succión del bebé. (37)

Prolactina

La prolactina es una hormona producida por la glándula pituitaria anterior en el cerebro. Es la hormona principal responsable de la producción de leche. La prolactina estimula las glándulas mamarias para producir leche y ayuda a mantener la producción continua mientras el bebé está amamantando. (37)

La oxitocina

Es otra hormona importante en la lactancia materna. Se libera durante la succión del bebé y provoca la contracción de los músculos alrededor de las glándulas mamarias, lo que expulsa la leche hacia los conductos lácteos. Además de su papel en la eyección de la leche, la oxitocina también está asociada con la formación del vínculo madre-hijo. (37)

Vínculo madre-hijo

La lactancia materna fomenta el establecimiento de un fuerte vínculo emocional entre la madre y el bebé. El acto de amamantar no solo proporciona nutrición, sino que también ofrece consuelo y seguridad al bebé. Este vínculo puede tener efectos positivos en el desarrollo emocional y psicológico del niño. (37)

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis y variables

3.1.1. Hipótesis General

Ha Existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Ho: No existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

3.1.2. Hipótesis Específicas

H1: Existe relación directa entre el conocimiento de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

H2: Existe relación directa entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

H3: Existe relación directa entre el conocimiento de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

3.2. Operacionalización de variables

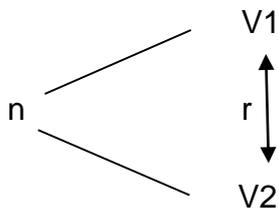
Tabla 3.2.1. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional de la variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Método	Técnica
V1: Conocimiento sobre lactancia materna	Conjunto de información obtenida a través del tiempo de manera formal e informal, que los padres tienen respecto de los beneficios, la frecuencia y aspectos de la lactancia materna.	Su medición será mediante un cuestionario de conocimientos de 15 ítems diseñado y estructurado en función de las dimensiones (Conocimiento de conceptos, conocimiento de los beneficios y conocimiento de las técnicas) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Conocimiento de conceptos	- Lactancia - Inicio - Hormonas - Tipos - Alimentación	1,2,3, 4,5,6	Método: Hipotético deductivo Tipo: Básico Enfoque: Cuantitativo, Diseño: No Experimental Nivel: Descriptivo Correlacional Corte: Transversal	Técnica: - Encuesta. Instrumento: - Cuestionario para medir el nivel de conocimiento. - Ficha de observación para la variable de prácticas.
			Conocimiento de los beneficios	- Hijo - Madre - Familia - Sociedad	7,8, 9,10		
			Conocimiento de las técnicas	- Colocación del bebe al pecho - Tiempo de amamantamiento - Extracción de la leche - Conservación y almacenamiento - Descongelación	11,12,13, 14,15		
V2: practica de lactancia materna	Es el conjunto de actividades apoyadas en el conocimiento y la experiencia que permiten que la lactancia materna se desarrolle de manera óptima y beneficiosa para la madre y para el niño	Se mide mediante una lista de cotejo de 26 ítems que está estructurada en función de las dimensiones (Posición del cuerpo, respuestas, vínculo afectivo, anatomía, succión y tiempo) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Posición del cuerpo	- Relajación - Comodidad	1,2,3,4		
			Respuestas	- Exploración del pecho - Bebe tranquilo - Signos de eyección de leche	5,6,7, 8,9		
			Vínculo afectivo	- Seguridad - Contacto precoz - Emociones - Cariño	10,11, 12,13,		
			Anatomía	- Pechos blandos - Pezones protráctiles - Piel de apariencia sana - Pechos redondeados	14,15, 16,17		
			Succión	- Boca más abierta - Labio inferior invertido - Mamadas lentas y profundas	18,19, 20,21, 22,23,24,		
			Tiempo	- Él bebe suelta el pecho espontáneamente - Amamantamientos por minutos	25,26		

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. Diseño metodológico

La investigación fue de enfoque cuantitativo, puesto el procesamiento y análisis de resultados se realizó mediante métodos estadísticos⁽²⁴⁾; corresponde además al tipo de investigación aplicada, puesto que se buscó aplicar conocimientos ya existentes a un caso en particular⁽²⁴⁾; en cuanto al diseño fue no experimental, porque no se manipularon ninguna de las variables, simplemente se describen en su estado natural; es un estudio correlacional, puesto que su objetivo fue determinar la relación entre las dos variables; es prospectivo porque los datos se registraron en tiempo real; en cuanto al corte es transversal, pues los datos se tomaron en un solo momento, es decir se midió una sola vez. ⁽⁴⁶⁾



Donde:

n= tamaño de muestra

V1= Conocimiento sobre lactancia materna.

V2= Práctica de lactancia materna.

r = Relación de ambas variables de estudio

4.2. Método de investigación

El método del estudio correspondió al hipotético deductivo, en este método se parten de hipótesis sustentadas por el desarrollo teórico de la ciencia las mismas que siguen las reglas lógicas de la deducción, para aterrizar en conclusiones y predicciones empíricas, que serán medidas y verificadas para determinar su aceptación o su rechazo.

4.3. Población y muestra

La población estuvo conformada por 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud de Nuevo Imperial – Cañete. De acuerdo a lo que sostiene Hernández et al. ⁽⁴⁶⁾ la población es aquel conjunto de casos con características semejantes y que son objeto de interés de estudio.

La muestra se define como aquel subconjunto de la población objeto de estudio ⁽⁴⁶⁾; para efectos de esta investigación como la muestra es pequeña, esta quedó conformada por la totalidad de las madres de niños menores de 6 meses, es decir la muestra fue de tipo censal. ⁽⁴⁶⁾

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

El presente estudio fue ejecutado en el Centro de Salud ubicado en el distrito de Nuevo Imperial perteneciente a San Vicente de Cañete, 2023.

4.5. Técnica e Instrumento de Recolección de la Información

La técnica utilizada en la investigación fue la encuesta; se utilizó como instrumento el cuestionario para medir la variable 1, la cual estuvo constituida por 15 preguntas, y para medir la variable 2 se utilizó una ficha de observación constituida por 26 preguntas. Los instrumentos utilizados fueron validados por las Autoras Avelinda Barboza Solano y Silvia Nataly Morales Villa en el año 2021 y la confiabilidad fue a través de la prueba de kudder Richardson respectivamente, determinándose que ambos son aplicables y confiables.

Validez y confiabilidad de instrumentos

Los instrumentos fueron sometido a juicio de expertos considerando: 1 Medico y 3 Nutricionistas, y se demostró su validez de contenido con la V de Aiken. Para la confiabilidad se aplicó una prueba piloto en 15 gestantes primigestas, se utilizó el método Kuder Richardson (KR20) para conocimientos donde se consiguió 0.76 de confiabilidad y alfa de Cronbach para actitudes donde se obtuvo 0,706 de fiabilidad. La validez básicamente se refiere al nivel en que un instrumento mide efectivamente a la variable que quiere medir o probar mientras la confiabilidad del instrumento es el grado de exactitud en el cual al emplearlo repetidamente al mismo sujeto u objeto trae resultados iguales. (3)

4.6. Análisis y Procesamiento de Datos

Posterior a la recopilación de la información a través de la encuesta, los datos fueron procesados y analizados a través del software Excel y el programa estadístico SPSS-26. El análisis estadístico se dio en dos partes, a nivel descriptivo (tablas de frecuencia y gráficos de barras) y a nivel inferencial (prueba de hipótesis) para la cual se aplicó la prueba del coeficiente de Rho de Spearman en vista que los datos no presentaban distribución normal.

4.7. Aspectos Éticos

La investigación se ejecutó de acuerdo con los parámetros que establece la ética profesional, evitando siempre el plagio intelectual y la alteración en los resultados que se hallaron. Así también, se diseñó y planificó la investigación de acuerdo con los principios de la ética y fundamentos teóricos, siguiendo además los procedimientos que demanda la metodología de la investigación científica. Por consiguiente, el contenido de este documento constituye la evidencia de nuestro trabajo personal, por tanto, nos apegamos a la legislación referida a la propiedad intelectual, no habiendo incurrido en la falsedad de información ni de fraude, por lo cual, nos supeditamos a cualquier norma disciplinaria que rige el reglamento de la universidad.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 5.1.1

NÚMERO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023 SEGÚN EDAD Y ESTADO CIVIL

EDAD	SOLTERA		CASADA		DIVORCIADA		CONVIVIENTE		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
17 A 21	2	5.71	1	2.86	0	0.00	6	17.14	9	25.71
22 A 26	2	5.71	2	5.71	0	0.00	4	11.43	8	22.86
27 A 31	0	0.00	2	5.71	1	2.86	2	5.71	5	14.29
32 A 37	1	2.86	8	22.86	1	2.86	3	8.57	13	37.14
TOTAL	5	14.29	13	37.14	2	5.71	15	42.86	35	100.00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.1 se observó que la mayoría de madres, es decir 22.86% está casada y su rango de edad está entre 32 y 37 años, seguido de un 17.14% que su estado civil es conviviente y sus edades van de 17 a 21 años.

Tabla 5.1.2
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL
CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

NIVEL	NÚMERO DE MADRES	PORCENTAJE
BAJO	6	17,1
MEDIO	21	60,0
ALTO	8	22,9
TOTAL	35	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.2, se observó respecto al nivel de conocimientos que el 60% tiene un nivel de conocimientos medio y un 17.1% tiene un nivel de conocimiento bajo, y 22.9% tiene un nivel alto conocimientos.

Tabla 5.1.3
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
SEGÚN DIMENSIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES
QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

DIMENSIONES	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N	%	n	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre conceptos	12	34.29	14	40.00	9	25.71	35	100.00
Conocimientos sobre beneficios	9	25.71	22	62.86	4	11.43	35	100.00
Conocimientos sobre técnicas	6	17.14	19	54.29	10	28.57	35	100.00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.3 se evidencio respecto a los conocimientos sobre conceptos de lactancia materna exclusiva, el 34.29% tiene unos conocimientos bajo, 40% unos conocimientos medio y 25.71% tiene unos conocimientos alto. Respecto de la segunda dimensión referida a los conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, el 25.71% tiene unos conocimientos bajo, 62.86% unos conocimientos medio y 11.43% tiene unos conocimientos alto. Sobre la tercera dimensión referida a los conocimientos sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva, 17.14% evidencia unos bajo 54.29% unos conocimientos medio y 28.57% tiene un alto conocimientos.

Tabla 5.1.4
PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD
NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

NIVEL	NÚMERO DE MADRES	PORCENTAJE
INADECUADA	7	20,0
POCO ADECUADA	6	17,1
ADECUADA	22	62,9
TOTAL	35	100,0

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.4. se observó respecto de las prácticas de lactancia materna exclusiva, el 20% se realizó de manera inadecuada, 17.1% de manera poco adecuada y 62.9% de forma adecuada.

Tabla 5.1.5
PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA SEGÚN
DIMENSIONES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE
ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

DIMENSIONES	INADECUADA		POCO ADECUADA		ADECUADA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
POSICIÓN DEL CUERPO	6	17.14	8	22.86	21	60.00	35	100.00
RESPUESTAS	3	8.57	11	31.43	21	60.00	35	100.00
VÍNCULO AFECTIVO	3	8.57	10	28.57	22	62.86	35	100.00
ANATOMÍA	7	20.00	11	31.43	17	48.57	35	100.00
SUCCIÓN	7	20.00	7	20.00	21	60.00	35	100.00
TIEMPO	7	20.00	11	31.43	17	48.57	35	100.00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla anterior se observó respecto de las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, en la dimensión posición del cuerpo, 17.14% se realizó de manera inadecuada, 22.86% de manera poco adecuada y 60% de forma adecuada. En la dimensión segunda denominada respuestas, 8.57% se ubica en el nivel de inadecuado, 31.43% en el nivel poco adecuado y 60% en el nivel adecuado. En la tercera dimensión denominada vínculo afectivo, 8.57% se ubica en el nivel de inadecuado, 28.57% en el nivel poco adecuado y 62.86% en el nivel adecuado. En la cuarta dimensión referida a la anatomía, 20% se ubica en el nivel de inadecuada, 31.43% en el nivel poco adecuada y 48.57% en el nivel adecuada. En la quinta dimensión correspondiente a la succión, 20% se ubica en el nivel de inadecuada, 20% en el nivel poco adecuada y 60% en el nivel adecuada. En lo que corresponde a la sexta dimensión denominada tiempo, 20% se ubica en el nivel de inadecuada, 31.43% en el nivel poco adecuada y 48.57% en el nivel adecuada.

Tabla 5.1.6

TABLA DE CONTINGENCIA ENTRE LAS VARIABLES CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

		PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		INADECUADA		POCO ADECUADA		ADECUADA		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	n	%
CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	BAJO	4	11.43	2	5.71	0	0.00	6	17.14
	MEDIO	3	8.57	4	11.43	14	40.00	21	60.00
	ALTO	0	0.00	0	0.00	8	22.86	8	22.86
	TOTAL	7	20.00	6	17.14	22	62.86	35	100.00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.6 se observa que de 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, la mayoría tiene conocimientos de nivel medio (40%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

. Tabla 5.1.7

TABLA DE CONTINGENCIA ENTRE LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS Y LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

DIMENSIÓN		PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		INADECUADA		POCO ADECUADA		ADECUADA		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	n	%
CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS	BAJO	4	11.43	3	8.57	5	14.29	12	34.29
	MEDIO	3	8.57	2	5.71	9	25.71	14	40.00
	ALTO	0	0.00	1	2.86	8	22.86	9	25.71
	TOTAL	7	20.00	6	17.14	22	62.86	35	100.00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.7 se observó que de 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, la mayoría tiene conocimientos de conceptos de nivel medio (25.71%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

. Tabla 5.1.8

TABLA DE CONTINGENCIA ENTRE LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS DE BENEFICIOS Y LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

DIMENSIÓN		PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		INADECUADA		POCO ADECUADA		ADECUADA		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	n	%
CONOCIMIENTOS DE BENEFICIOS	BAJO	3	8.57	2	5.71	4	11.43	9	25.71
	MEDIO	4	11.43	4	11.43	14	40.00	22	62.86
	ALTO	0	0.00	0	0.00	4	11.43	4	11.43
	TOTAL	7	20.00	6	17.14	22	62.86	35	100.00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.8 se observó que de 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, la mayoría tiene conocimientos sobre beneficios de nivel medio (40%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

Tabla 5.1.9

TABLA DE CONTINGENCIA ENTRE LA DIMENSIÓN CONOCIMIENTOS DE LAS TÉCNICAS Y LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

DIMENSIÓN		PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA							
		INADECUADA		POCO ADECUADA		ADECUADA		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	n	%
CONOCIMIENTOS DE TÉCNICAS	BAJO	3	8.57	2	5.71	1	2.86	6	17.14
	MEDIO	4	11.43	4	11.43	11	31.43	19	54.29
	ALTO	0	0.00	0	0.00	10	28.57	10	28.57
	TOTAL	7	20.00	6	17.14	22	62.86	35	100.00

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.1.9 se observa que de 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, la mayoría tiene conocimientos de técnicas de nivel medio (31.43%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

5.2 Resultados Inferenciales

Tabla 5.2.1

CORRELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

			CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
RHO DE SPEARMAN	Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000	,613**
			.	,000
			35	35
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,613**	1,000
			,000	.
			35	35

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.1 se observa que la relación entre el nivel de conocimientos y práctica de lactancia exclusiva en 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, es buena y directa ($\rho=0.613$), es decir cuando los conocimientos son altos las prácticas de lactancia materna exclusiva es adecuada.

Tabla 5.2.2
CORRELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS Y LA
PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD
NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

			CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS	PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
RHO DE SPEARMAN	Conocimientos de conceptos	Coefficiente de correlación	1,000	,447**
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	35	35
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	,447**	1,000
		Sig. (bilateral)	,007	.
		N	35	35

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.2 se observó que la relación entre el nivel de conocimientos de conceptos y la práctica de lactancia exclusiva en 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, es moderada y directa ($\rho=0.447$), es decir cuando los conocimientos de concepto aumentan las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas.

Tabla 5.2.3
CORRELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS Y LA
PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD
NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

		PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	
RHO DE SPEARMAN	Conocimiento de los beneficios	CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS	DE LOS BENEFICIOS
	Coeficiente de correlación	1,000	,397*
	Sig. (bilateral)	.	,018
	N	35	35
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	,397*	1,000
	Coeficiente de correlación	,008	.
	Sig. (bilateral)	,008	.
	N	35	35

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.3 se observa que la relación entre el nivel de conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia exclusiva en 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, es baja y directa ($\rho=0.397$), es decir cuando el conocimiento de los beneficios aumenta las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas.

Tabla 5.2.4
CORRELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS DE LAS TÉCNICAS Y LA
PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD
NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023

			CONOCIMIENTOS DE LAS TÉCNICAS	PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
RHO DE SPEARMAN	Conocimientos de las técnicas	Coefficiente de correlación	1,000	,521**
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	35	35
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	,521**	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	35	35

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.2.4 se observó que la relación entre el nivel de conocimientos de las técnicas y la práctica de lactancia exclusiva en 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete 2023, es moderada y directa ($\rho=0.521$), es decir cuando los conocimientos de las técnicas son altos, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas

5.3 Otros resultados

5.3.1. Prueba de normalidad

En vista que el tamaño de la muestra es menor que 50, se usó la prueba de Shapiro wilk para calcular la normalidad de los datos. Esta prueba es importante ya que permite saber qué tipo de prueba se debe usar para la contratación de la hipótesis, pudiendo ser una paramétrica o una no paramétrica. (46)

Tabla 5.3.1
PRUEBA DE NORMALIDAD

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	GI	Significancia
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	,957	35	,180
Conocimientos de conceptos	,907	35	,006
Conocimientos de los beneficios	,891	35	,002
Conocimientos de las técnicas	,936	35	,043
Prácticas de lactancia materna exclusiva	,761	35	,000
Posición del cuerpo	,703	35	,000
Respuestas	,781	35	,000
Vínculo afectivo	,681	35	,000
Anatomía	,789	35	,000
Succión	,750	35	,000
Tiempo	,764	35	,000

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5.3.1, se apreció la significancia es menor 0.01 en al menos una de las variables y las dimensiones; como consecuencia de ello se utilizó la prueba no paramétrica de coeficiente de Spearman para el contraste de las hipótesis, con un nivel de significatividad teórica de 0.01.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Prueba de hipótesis general

Ho: No existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Ha: Existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Tabla 6.1.1.
PRUEBA DE HIPÓTESIS GENERAL

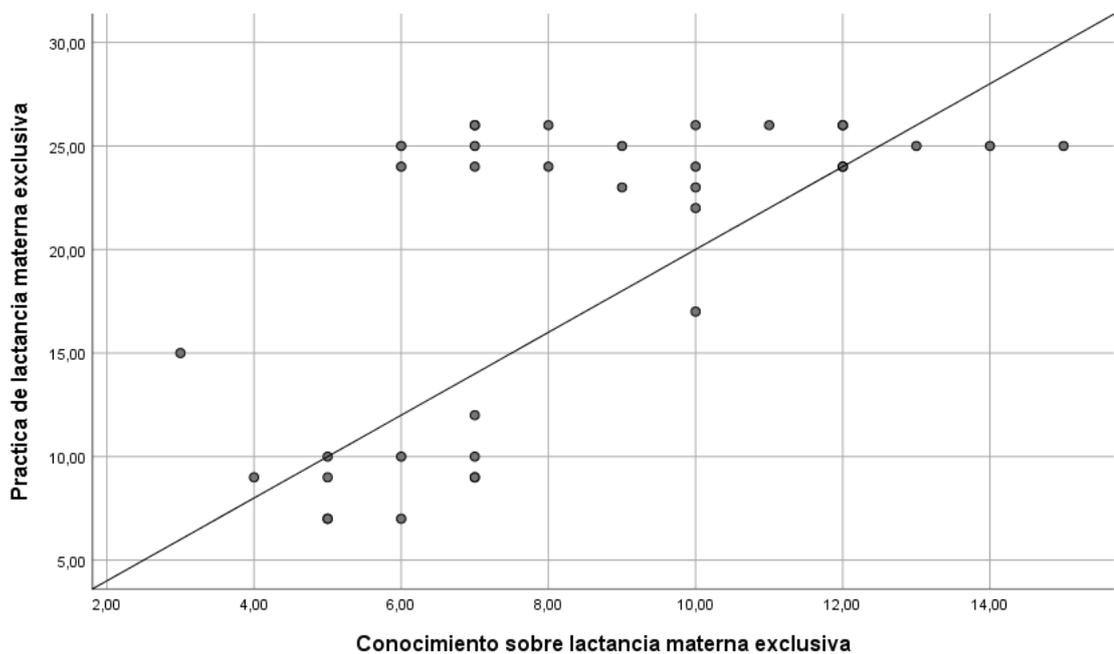
			Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	Prácticas de lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 . 35	,613** ,000 35
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,613** ,000 35	1,000 . 35

Fuente: Elaboración propia

Conclusión estadística: Con un nivel de significancia de $\alpha = 0.01$ se demuestra que si existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023, ya que en la tabla se apreció que el coeficiente de correlación de Spearman entre las variables ($\rho = 0.613$) y el p-valor ($0.000 < 0.01$) es menor a la significancia $\alpha = 0.01$. Al comprobarse la hipótesis alterna se demuestra la validez de la hipótesis general.

Existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023, aseveración que se hace con un 95% de nivel de confianza.

Figura 6.1.1.
DISPERSIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023.



Se observó que hay una nube de puntos que va de menos a más, lo cual se puede inferir la relación directa entre las variables conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva.

Prueba de hipótesis específica 1

Ho: No existe relación directa entre los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

H1: Existe relación directa entre los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Tabla 6.1.2.
PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

			CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS	PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
RHO DE SPEARMAN	Conocimientos de conceptos	Coeficiente de correlación	1,000	,447**
		Sig. (bilateral)	.	,007
		N	35	35
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación	,447**	1,000
	Sig. (bilateral)	,007	.	.
	N	35	35	35

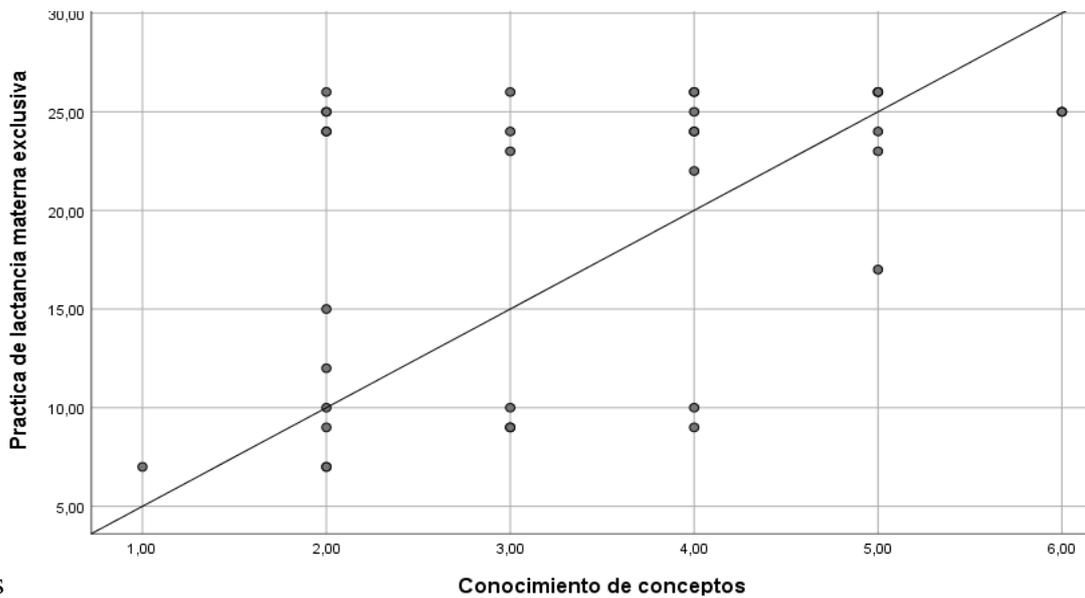
Fuente: Elaboración propia

Conclusión estadística: Con un nivel de significación de $\alpha = 0.01$ se demuestra que si existe relación directa entre el conocimiento de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023, pues en la tabla se observa que el coeficiente de correlación de Spearman entre las variables ($\rho = 0.447$) y el p-valor (0.007) es menor a la significancia $\alpha = 0.01$. Al comprobarse la hipótesis alterna se demuestra la validez de la hipótesis específica 1. Existe relación directa entre los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia

materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023, afirmación que se hace con un 95% de nivel de confianza.

Figura 6.1.2.

DISPERSIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS DE CONCEPTOS Y LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023.



Se observó que la nube de puntos va de manera ascendente, lo que permite inferir que la relación es directa entre los conocimientos de conceptos y prácticas de lactancia materna exclusiva.

Prueba de hipótesis específica 2

Ho: No existe relación directa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

H1: Existe relación directa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Tabla 6.1.3.
PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

			CONOCIMIENTOS DE LOS BENEFICIOS	PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
RHO DE SPEARMAN	Conocimientos de los beneficios	Coefficiente de correlación	1,000	,397**
		Sig. (bilateral)	.	,008
		N	35	35
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación	,397*	1,000
	Sig. (bilateral)	,008	.	.
	N	35	35	35

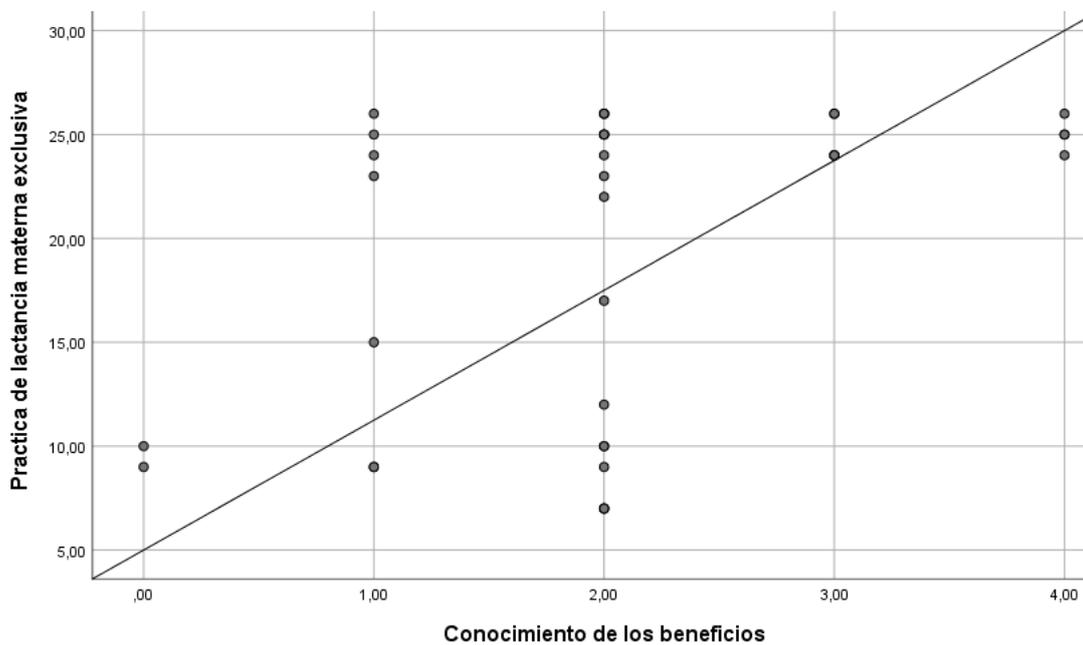
Fuente: Elaboración propia

Conclusión estadística: Con un nivel de significación de $\alpha = 0.01$ se demuestra que si existe relación directa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023, pues en la tabla se observa que el coeficiente de correlación de Spearman entre las variables ($\rho = 0.397$) y el p-valor (0.008) es menor a la significancia $\alpha = 0.01$. Al comprobarse la hipótesis alterna se demuestra la validez de la hipótesis

específica 2. Existe relación directa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Figura 6.1.3.

DISPERSIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS DE LOS BENEFICIOS Y LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023.



Se observó que la nube de puntos está de forma ascendente, lo que permite inferir que la relación es directa entre los conocimientos de beneficios y práctica de lactancia materna exclusiva.

Prueba de hipótesis específica 3

Ho: No existe relación directa entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

H1: Existe relación directa entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Tabla 6.1.4.
PRUEBA DE HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

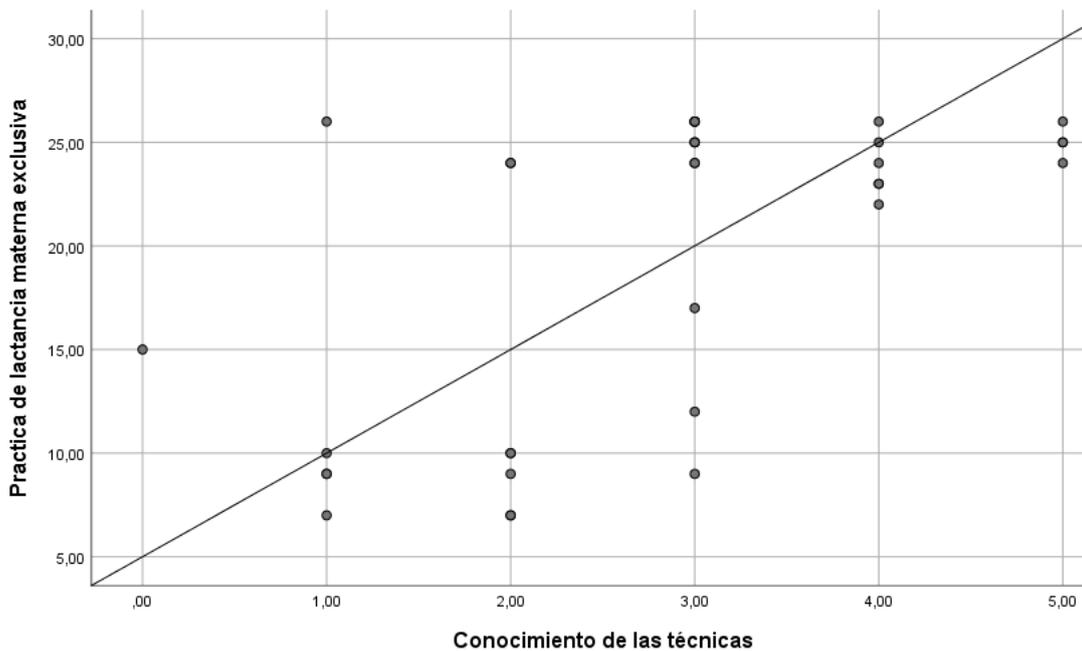
			PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA
RHO DE SPEARMAN	Conocimientos de las técnicas	Coeficiente de correlación	CONOCIMIENTOS DE LAS TÉCNICAS
		Sig. (bilateral)	
		N	
	Prácticas de lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación	
		Sig. (bilateral)	
		N	

Fuente: Elaboración propia

Conclusión estadística: Con un nivel de significación de $\alpha = 0.01$ se demuestra que si existe relación directa entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023, pues en la tabla se observó que el coeficiente de correlación de Spearman entre las variables ($\rho = 0.521$) y el p-valor (0.001) es menor a la significancia $\alpha = 0.01$. Al comprobarse la hipótesis alterna se demuestra la validez de la hipótesis específica 3. Existe relación directa entre los conocimientos de las técnicas y las

prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023

Figura 6.1.4.
DISPERSIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS DE LAS TÉCNICAS Y LA PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD NUEVO IMPERIAL – CAÑETE, 2023.



Se observó que la nube de puntos está de forma ascendente, lo que permite inferir que la relación es directa entre los conocimientos de técnicas y práctica de lactancia materna exclusiva.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

El objetivo general es determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

En el presente estudio los resultados fueron que la mayoría tiene conocimientos de nivel medio (40%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

Los resultados que corresponden al objetivo general establecieron una relación directa y buena $p=0.000$ entre las variables de conocimientos y prácticas.

El estudio indica que se acepta la hipótesis general, ya que la significancia es $0.000 < 0.01$, aceptándose la hipótesis alterna, el coeficiente de Rho de Spearman es 0.613, evidenciando una relación directa y buena entre los conocimientos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023. Similar a; estudio que realizó de Paulino y Arévalo ⁽¹⁵⁾ que indican que el 81,3% de las madres que tuvieron prácticas adecuadas sobre lactancia materna y el 18,7% tuvo prácticas inadecuadas, concluyendo que hay relación entre nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el centro de salud. Así mismo los estudios de Gaviria et al. ⁽¹⁵⁾ menciona que en los casos de las madres adolescentes que son estudiantes, tienen en promedio un hijo y viven con sus padres. El mayor porcentaje de madres adolescentes tienen un nivel de conocimientos promedio y realizan una práctica de lactancia materna inadecuada. Encontrándose argumento en el estudio Alabarenque et al. ⁽³⁴⁾ que dice que el 40 y 30% de los estudios determinaron al desconocimiento y al bajo nivel educativo materno como factores de riesgo asociados al abandono de la lactancia, respectivamente. ⁽⁴⁴⁾ En contraparte a los resultados anteriores, Hernández et al. ⁽¹³⁾ en su artículo original indican que los padres no tenían suficientes conocimientos sobre la lactancia exclusiva, mientras que las madres necesitaban más conocimientos sobre cómo amamantar y no había evidencia de buenas prácticas de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. ⁽¹³⁾

La promoción y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses son aspectos cruciales para la salud y el desarrollo óptimo de los bebés tal como lo establece la OMS. La lactancia materna trae beneficios para la salud del bebé; en su desarrollo cognitivo y emocional; mayor impacto en la salud de la madre. Los conocimientos y la práctica efectiva de la lactancia materna exclusiva requieren de un esfuerzo conjunto de las madres, profesionales de la salud, familias y comunidades para crear un entorno de

apoyo que fomente esta práctica esencial para la salud y el bienestar de los bebés.

El objetivo específico 1 es establecer la relación que existe entre los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

En el presente estudio los resultados fueron que la mayoría tiene conocimientos de conceptos de nivel medio (25.71%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

Los resultados que corresponden al objetivo específico 1 establecieron una relación directa y buena $p=0.007$ entre la dimensión conocimientos de conceptos y la variable práctica.

El estudio indica que se acepta la hipótesis específica 1, ya que la significancia es $0.007 < 0.01$, aceptándose la hipótesis alterna, el coeficiente de Rho de Spearman es 0.447, evidenciando una relación directa y buena entre los conocimientos de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud del distrito de Nuevo Imperial en la provincia de Cañete, 2023. A diferencia de la investigación de Sánchez y Loja donde expone que el 45,7% tenía prácticas de lactancia inadecuadas y el 36,2% tenía prácticas de destete adecuadas.

Contrario al estudio anterior, León ⁽²⁴⁾ realizó el análisis con Rho de Spearman se pudo confirmar que no existía relación significativa entre las variables conocimientos y prácticas de lactancia materna, así como el estudio de Reto ⁽²³⁾ en su investigación evidencia sobre los conocimientos y las ventajas de la lactancia materna, y se descubrió que solo el 8 % de los casos tienen unos conocimientos alto y que el 13 % de los casos tienen una densidad de datos más alta a nivel intermedio en el 80 %. Concluyendo que las madres con un nivel de educación superior reportan un mayor conocimiento tanto en la lactancia materna como en el destete. ⁽⁷⁾ El estudio de Barboza y Morales ⁽³⁾ precisan que

los conocimientos de conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva son fundamentales para garantizar la salud y el bienestar tanto de la madre como del bebé lo menciona la OMS. Es importante considerar conceptos claros de beneficios nutricionales, así como de la importancia de la leche materna, y las prácticas que se tienen en el proceso de la lactancia generando inmunidad y protección al menor y forjando el vínculo afectivo entre ambos.

El objetivo específico 2 es establecer la relación que existe entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

En el presente estudio los resultados fueron que la mayoría tiene conocimientos sobre beneficios de nivel medio (40%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

Los resultados que corresponden al objetivo específico 2 establecieron una relación directa y buena $p=0.008$ entre la dimensión conocimientos de conceptos y la variable práctica.

El estudio indica que se acepta la hipótesis específica 2, ya que la significancia es $0.008 < 0.01$, aceptándose la hipótesis alterna, el coeficiente de Spearman es 0.397, evidenciando una relación directa y buena entre los conocimientos de los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023. Los estudios Alberenque et al. ⁽³⁴⁾ indican que una perspectiva de salud pública es importante destacar que la promoción de la lactancia materna exclusiva reduciría notablemente los costos en la atención médica de manera inmediata, a través de una disminución de la morbilidad infantil, así mismo Sánchez y Loja ⁽⁷⁾ menciona que las madres con un nivel de educación superior reportan un mayor conocimiento tanto en la lactancia materna como en el destete y conocimientos sobre la lactancia. Estos resultados toman cuerpo al ver en el fundamento teórico que los conocimientos informados de los beneficios de la lactancia materna exclusiva es esencial para fomentar prácticas efectivas. La

combinación de unos conocimientos sólido y un apoyo adecuado puede contribuir significativamente al éxito y la duración de la lactancia materna exclusiva tal como lo indica la UNICEF ⁽²⁸⁾.

En contraparte el estudio de Novillo-Luzuriaga et al. ⁽¹⁴⁾ Se valoran muchos consejos sobre la lactancia materna, pero la gran mayoría de la información que reciben las mujeres lactantes es confusa y distorsionada. Esto podría deberse a la formación que reciben los profesionales de la salud, en consecuencia, es esencial que los programas y proyectos que apoyen la promoción y protección de la lactancia tengan en cuenta el entorno laboral, educativo y familiar de la madre, para que la educación se extienda a estos niveles y se proporcione información adecuada a las personas que la rodean con relación a los conocimientos de los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva.

El empoderamiento materno es un conocimiento solido que permite tomar decisiones informadas y mantener una práctica de lactancia materna. Así mismo el conocimiento puede influir en la actitud y el apoyo que la madre recibe de su entorno, lo que puede impactar positivamente en la práctica de la lactancia materna. Ya que conocimiento profundo permite a la madre superar desafíos potenciales Las madres bien informadas son más propensas a buscar y acceder a recursos educativos y asesoramiento profesional para superar cualquier dificultad que puedan enfrentar.

El objetivo específico 3 es establecer la relación que existe entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

En el presente estudio los resultados fueron que la mayoría tiene conocimientos de técnicas de nivel medio (31.43%) y prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

Los resultados que corresponden al objetivo específico 3 establecieron una relación directa y buena $p=0.001$ entre la dimensión conocimientos de conceptos y la variable práctica.

El estudio indica que se acepta la hipótesis específica 3, ya que la significancia es $0.001 < 0.01$, aceptándose la hipótesis alterna, el coeficiente de Spearman es 0.521, evidenciando una relación directa y buena entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023. La investigación guarda relación con el estudio de Napa que indica que las técnicas de amamantamiento en la mayoría de los niños menores de 6 meses que acudieron al hospital fueron de nivel medio. Raimon ⁽⁴⁷⁾ indica que la Organización Mundial de la Salud recomienda a todos los niños una lactancia exclusiva hasta los 6 meses, luego se introducen alimentos complementarios, pero manteniendo la lactancia hasta los 12 meses debido a los beneficios de la lactancia. Así mismo Barboza y Morales ⁽³⁾ una correlación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses que visitan el Centro de Salud.

A diferencia de los anteriores estudios, Aguirre y Changana ⁽²⁵⁾ en su tesis precisa que antes de la intervención educativa, las madres tenían un nivel de conocimiento medio de 73,3% sobre las técnicas de lactancia materna, un nivel alto de 16,7% y un nivel bajo de 10%. Sin embargo, después de la intervención educativa, el nivel de conocimiento aumentó a un nivel alto de 83,3%. Siendo opuesto a los estudios ya descritos el de Crisóstomo y Garay ⁽²⁶⁾ en su tesis demostró que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y las técnicas de amamantamiento en madres de lactantes menores de 6 meses que fueron atendidas en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021. Se encontró un valor de $p=0,162$, que es superior a 0,05, por lo que se aceptó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis alterna. Se evidencia vinculación con el fundamento teórico que permite comprender que la combinación de un sólido conocimiento de las técnicas de lactancia materna exclusiva y su aplicación práctica contribuye a una experiencia de lactancia materna exitosa y saludable para la madre y el bebé. El apoyo continuo y la búsqueda de asesoramiento profesional cuando sea necesario también son

elementos clave en este proceso (29). La evidencia actual indica que la lactancia materna es el método de alimentación infantil más seguro y saludable. Además, brinda beneficios a corto y largo plazo al niño o niña en su estado nutricional, afectivo, de salud y desarrollo durante los primeros años de vida e incluso en los años posteriores, extendiendo estos beneficios a la madre, la familia y la comunidad.

VII. CONCLUSIONES

1. En este estudio da respuesta a la hipótesis general donde se determinó que existe relación directa y buena entre el nivel conocimientos y la practicas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023. (Rho =0.613; $p=0.000 < 0.01$)
2. El estudio indica que se acepta la hipótesis especifica 1, aceptándose la hipótesis alterna, evidenciando una relación directa y buena entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023. (Rho = 0.447) y el p-valor (0.007)
3. El estudio indica que se acepta la hipótesis especifica 2, aceptándose la hipótesis alterna, evidenciando una relación directa y buena entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023. (Rho = 0.397) y el p-valor (0.008)
4. El estudio indica que se acepta la hipótesis especifica 3, aceptándose la hipótesis alterna, evidenciando una relación directa y buena entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023. (Rho = 0.521) y el p-valor (0.001)

VIII. RECOMENDACIONES

- Comprometer a la Jefa del Centro de Salud Nuevo Imperial-Cañete, realizar talleres didácticos en donde se ilustre de manera fácil a la madre, tanto a nivel teórico y práctico, acerca la lactancia materna, generando con esto conocimientos básicos que ayuden a la madre y sobre todo a obtener conductas deseadas en favor a la salud infantil y materna.
- Incluir Charlas Educativas a las Madres en donde se brinde información sencilla, entendible y que la madre capte de manera positiva los conocimientos de conceptos sobre la Lactancia Materna Exclusiva, fundamental para la práctica.
- Concientizar sobre la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva, tanto en los beneficios hacia los niños como a las madres e incluso a la sociedad, teniendo en cuenta que esto favorece esencialmente en el crecimiento y desarrollo de su niño, previniendo de diversas enfermedades.
- Solicitar al Centro de Salud y al Personal de Salud, la información específica, ya sea mediante trípticos o folletos sobre la estrategia y técnicas con el fin de lograr una lactancia optima y adecuada para sus niños.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. La Organización Mundial de la Salud. 2023, 11 de oct. <https://www.who.int/es>
2. Urquiza Aréstegui Raúl. Lactancia materna exclusiva: ¿siempre?. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2014; 60(2): 171-176. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es.
3. Barboza Solano, A., & Morales Villa, S. N. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud condorillo, Chincha–2021.2022. (2021). [Tesis de grado, Universidad Autónoma de Ica]. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1124>
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES. 2014. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
5. Calderón Bejarano H, Henao López CP, Giraldo Montoya DI. CONOCIMIENTOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA SOBRE LACTANCIA MATERNA. rhe [Internet]. 27 de abril de 2020 [citado 20 de noviembre de 2023];30(2):115-27. Disponible en: <https://revistanortegrande.uc.cl/index.php/RHE/article/view/11910>
6. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. 2023. <https://www.unicef.org/es>
7. Sánchez Heras PJ., Loja Bejarano, TP. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021 [Tesis de pregrado]. Cuenca: Universidad de Cuenca en Ecuador; 2021. Recuperado a partir de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>.

8. Rosales Lara, N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria, de las madres con niños/as menores de 2 años de edad que asisten al Centro de Salud Zuleta de la parroquia Angochagua, y su relación con la desnutrición crónica infantil. [Tesis de maestría]. Quito: Universidad Internacional del Ecuador; 2022. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/5366/1/T-UIDE-0506.pdf>
9. Gaviria Lozano, JE., Ortega de Alba, AC., Rivero Gonzáles, T. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva a madres adolescentes en una IPS de Barranquilla durante el periodo de 2020- 2021. [Tesis de pregrado]. Bolívar: Universidad del Bolívar, en Venezuela; 2021. Recuperado a partir de: <https://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/8685>
10. Guerrero Alipaz, A. “Prácticas de lactancia materna exclusiva y conocimientos sobre el inicio de la alimentación complementaria en madres adolescentes con niños menores de seis meses, que acuden al hospital de Rurrenabaque en el segundo semestre del año 2022” [Tesis de posgrado]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés, en Bolivia; 2023. Recuperado a partir de: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/33423>
11. García García N, Fernández Gutiérrez P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Metas Enferm feb 2018; 21(1):50-8. <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81174/>
12. Pico Fonseca, SM., Cárdenas, V., Meneses, A., Guarín García, L. Lactancia materna en mujeres del Cauca. Rev Esp Nutr Comunitaria 2022; 28(1). https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D21-0036_ORIGINAL.pdf
13. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela C. M, Gómez Soler U, Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres

sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. 2023;27(2):
Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368475187001>

14. Novillo-Luzuriaga N, Robles-Amaya J, Calderón-Cisneros J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Enferm. investig. [Internet]. 9 de octubre de 2019 [citado 17 de diciembre de 2023];4(5):29-35. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729>
15. Paulino Cortez JC, Arévalo Marcos R. Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023. Ciencia Latina [Internet]. 15 de junio de 2023 [citado 30 de noviembre de 2023];7(3):2406-2. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357>
16. Pinto Gibaja, V., Arévalo Marcos, RA. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima –2023. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay. 2023, Volumen IV, Número 2 p. 5545. Doi <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.1000>
17. Vásquez, P., Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Centro de Salud Pachacútec, Cajamarca 2019. [Tesis].: Universidad Nacional de Cajamarca; 2019. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/3404>
18. Huacho, R., Trujillo, L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud de Sapallanga – 2021 []. PE: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021. <http://hdl.handle.net/20.500.14140/586>
19. Rodas, K., Monzón, S. (2022). Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con la técnica de amamantamiento de madres con menores de 6 meses del Centro de Salud San Jerónimo – 2022 [Universidad

Tecnológica de los Andes].
<https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/405>

20. García-Fernández, Rubén & Rodríguez-Llagüerri, Sonia & Presado, Maria & Baixinho, Cristina & Martín Vázquez, Cristian & Presa, Cristina. AUTOEFICACIA EN LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO SOCIAL: UN ESTUDIO DE REVISIÓN SISTEMÁTICA. 2023.
<https://www.researchgate.net/publication/374329791> **AUTOEFICACIA EN LA LACTANCIA MATERNA Y APOYO SOCIAL UN ESTUDIO D E REVISION SISTEMATICA**
21. Altamirano Mego, E. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel de atención Lima 2022. [Tesis de grado, Universidad Norbert Wiener].
<https://hdl.handle.net/20.500.13053/7512>
22. Santos Mamani, K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. CLAS San Francisco. Moquegua 2022. [Tesis de titulación, Universidad César Vallejo] [Internet]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/110047>
23. Reto García, C.Z. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. En Consuelo de Velasco. Piura, 2022. [Tesis de titulación, Universidad César Vallejo] [Internet]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/89231>
24. León Trujillo H.S. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, centro salud Palmira, Huaraz, 2022. [Tesis de titulación, Universidad Santiago Antúnez de Mayolo] [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5767>
25. Aguirre Tapia, P.V., Changana Sosa, I.G. Intervención educativa en el conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres, puesto de salud de Carquin 2020 – 2021. Huacho. [Tesis de titulación,

Universidad José Faustino Sánchez Carrión] [Internet]. Disponible en:
<http://hdl.handle.net/20.500.14067/4524>

26. Crisóstomo Noa, C., Garay Cáceres R. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el hospital Santa María Del Socorro Ica, 2021. [Tesis de titulación, Universidad Autónoma de Ica] [Internet]. Disponible en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1987>
27. Organización Mundial de la Salud (2023) <https://www.who.int/es>
28. UNICEF (2023) <https://www.unicef.org/parenting/es#nutricion>
29. Healthychildren.org (2023) <https://www.healthychildren.org/>
30. Rodríguez Campo V.A., Valenzuela Suazo S.. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Enferm. glob.* [Internet]. 2012 Oct [citado 2024 Feb 11]; 11(28): 316-322. Disponible en:
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412012000400016&lng=es)
31. Aguilar Cordero María José, Baena García Laura, Sánchez López Antonio Manuel, Guisado Barrilao Rafael, Hermoso Rodríguez Enrique, Mur Villar Norma. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2016 Abr [citado 2023 Oct 20]; 33(2): 482-493.
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046&lng=es) [https://dx.doi.org/10.20960/nh.526.](https://dx.doi.org/10.20960/nh.526)
32. Brahm Paulina, Valdés Verónica. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. *Rev. chil. pediatr.* [Internet]. 2017 [citado 2023 Dic 03]; 88(1):07-14. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-

**41062017000100001&lng=es.
41062017000100001.**

<http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>

33. Romero Viamonte Katherine, Salvant Tames Adrian, Almarales Romero Miguel Antonio. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2018 Dic [citado 2023 Nov 20] ; 47(4). **[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400008&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400008&lng=es)**
34. Albarenque Susana, Mas Liliana, Ferreyra Mónica, Marchisio María I., Gomila Andrés, Armelini Pedro. Lactancia materna y alimentación complementaria. Arch. argent. pediatr. [Internet]. 2005 Jun [citado 2023 Nov 20] ; 103(3): 257-258. **[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752005000300011&lng=es.](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752005000300011&lng=es)**
35. Sánchez, R., Velásquez, R., Diaz., Petra y Nava., M. Práctica de la lactancia materna en México. Análisis con datos de la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID) 2014. *Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI)* (2014). Vol.10, Núm.1. **<https://rde.inegi.org.mx/index.php/2019/04/23/practica-la-lactancia-materna-en-mexico-analisis-datos-la-encuesta-nacional-la-dinamica-demografica-enadid-2014-2/>**
36. Lasarte Velillas J.J., Hernández Aguilar M.T.. Lactancia materna: Preguntas más frecuentes. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2009 Dic [citado 2023 Nov 20] ; 11(Suppl 17): 405-414. **[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000700011&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000700011&lng=es)**
37. Gonzales, Aníbal Oblitas, José Uberli Ortiz, y Yohana Liseth Flores Cruz. "Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática." *Vive Revista de Salud* 5.15 (2022): 874-888.

38. Kershenobich.* David. Lactancia materna en México. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 2023 Dic 03]; 59(3): 346-347. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000300346&lng=es. <https://doi.org/10.21149/8800>.
39. Ferreira Catalina Vaz, Silvera Fernando. Estrategias para mejorar la calidad de la lactancia materna en recién nacidos de muy bajo peso al nacer. Revisión del tema. Arco. pediatra Urug. [Internet]. 2023 [consultado el 3 de diciembre de 2023]; 94(1): e401. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492023000101401&lng=es. Publicación electrónica 01-jun-2023. <https://doi.org/10.31134/ap.94.1.8> .
40. Cobo-Armijo Fernanda, Charvel Sofía, Hernández-Ávila Mauricio. Regulación basada en el desempeño: estrategia para aumentar las tasas de lactancia materna. Salud pública Méx [revista en Internet]. Junio de 2017 [consultado el 3 de diciembre de 2023]; 59(3): 314-320. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342017000300314&lng=es. <https://doi.org/10.21149/8122> .
41. World Breastfeeding Trends Initiative. Iniciativa mundial sobre tendencias de la lactancia materna. *Primer Informe Nacional [Internet]*. 2016. San José: IBFAN. <https://www.worldbreastfeedingtrends.org/uploads/country-data/country-report/WBTi-Costa-Rica-2017.pdf>
42. Riofrio Vaca EA, Vanegas Izquierdo PE. Obesidad y su relación con la lactancia materna: Revisión narrativa. Tesla rev. cient. [Internet]. 24 de octubre de 2023 [citado 20 de noviembre de 2023];3(2):e230. Disponible en: <https://tesla.puertomaderoeditorial.com.ar/index.php/tesla/article/view/230>
43. Gonzales Anibal Oblitas, Ortiz José Uberli, Herrera, Cruz Yohana Liseth Flores. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión

sistemática. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 Dic [citado 2023 Nov 20]; 5(15): 874-888. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874&lng=es. Epub 21-Dic-2022. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>.

44

https://www.google.com/search?q=hormonas+definicion&rlz=1C1SQJL_esPE966PE966&oq=hormonas+definicion&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyCQqAEEUYORiABDIHCAEQABiABDIHCAIQABiABDIHCAEQABiABDIHCAQQABiABDIICAUQABqWGB4yCAqGEAAYFhqeMgglBxAAGBYHjIICAqQABqWGB4yCAqJEAAYFhqe0qEINTQ1OWowajeoAqCwAqA&sourceid=chrome&ie=UTF-8

45. Palma Maturana, P. "Lo que deben saber las madres para criar bien a sus hijos". Discurso médico-social pediátrico en las Cartillas de Puericultura. Chile, 1912-1929 (Ponencia). 13-15 de mayo de 2009. Segundas Jornadas Nacionales de Historia Social, La Falda, Córdoba. https://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/trab_eventos/ev.9732/ev.9732.pdf

46. Hernandez Sampieri, R., Fernández Collado, C., Baptista Lucio, P. (2006). Metodología de la Investigación. (4 ed). McGraw-Hill.

47. Raimond E, Leloux N, Gabriel R. Lactancia materna. *EMC - Ginecología-Obstetricia*. 2022;58(4):12. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1283081X22470743>. doi: 10.1016/S1283-081X(22)47074-3.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: Conocimientos y Practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Metodología
<p>General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial - Cañete, 2023?</p> <p>Específico:</p> <p>¿Cuál es relación entré los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo</p>	<p>General:</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.</p> <p>Específico:</p> <p>Establecer la relación que existe entre los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo</p>	<p>General:</p> <p>Existe relación directa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.</p> <p>Específico:</p> <p>Existe relación directa entre los conocimientos de conceptos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.</p> <p>Existe relación directa entre los conocimientos de los beneficios y las</p>	<p>V1:</p> <p>Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva</p>	Conocimiento de conceptos	<ul style="list-style-type: none"> – Lactancia – Inicio – Hormonas – Tipos – Alimentación 	<p>Tipo: Básico</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel Descriptivo correlacional</p> <p>Población: 35 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud de Nuevo Imperial – Cañete.</p> <p>Muestra: No hubo muestra.</p>
				Conocimientos de los beneficios	<ul style="list-style-type: none"> – Hijo – Madre – Familia – Sociedad 	
				Conocimientos de las técnicas	<ul style="list-style-type: none"> – Colocación del bebe al pecho – Tiempo de amamantamiento – Extracción de la leche – Conservación y almacenamiento – Descongelación 	
			<p>V2:</p> <p>Prácticas de lactancia materna exclusiva</p>	Posición del cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> – Relajación – Comodidad 	
				Respuestas	<ul style="list-style-type: none"> – Exploración del pecho – Bebe tranquilo 	

<p>Imperial - Cañete, 2023?</p> <p>¿Cuál es relación entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial - Cañete, 2023?</p> <p>¿Cuál es relación entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial -Cañete, 2023?</p>	<p>Imperial – Cañete, 2023.</p> <p>Establecer la relación que existe entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.</p> <p>Establecer la relación que existe entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.</p>	<p>prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.</p> <p>Existe relación directa entre los conocimientos de las técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Nuevo Imperial – Cañete, 2023.</p>		– Signos de eyección de leche	<p>Muestreo No experimental</p> <p>Técnica: Encuesta. Observación.</p> <p>Instrumento recolección de datos: Cuestionario. Ficha de observación.</p>
			Vínculo afectivo	– Seguridad – Contacto precoz – Emociones – Cariño	
			Anatomía	– Pechos blandos – Pezones protráctiles – Piel de apariencia sana – Pechos redondeados	
			Succión	– Boca más abierta – Labio inferior invertido – Mamadas lentas y profundas	
			Tiempo	– Él bebe suelta el pecho espontáneamente – Amamantamientos por minutos	

Anexo 2 INSTRUMENTOS VALIDADOS

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Fecha:

Edad:

- a) 17 a 21 años ()
- b) 22 a 26 años ()
- c) 27 a 31 años ()
- d) 32 a 37 años ()

Estado civil

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Divorciada ()
- d) Conviviente ()

Indicaciones: Marcar la alternativa que crea correspondiente con una X.

1. La lactancia materna es un proceso:

- a. Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
- b. De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
- c. Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.

2. Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:

- a. Los siete meses - los tres años.
- b. El primer semestre de vida - los dos años.
- c. Los seis meses - al año de edad

3. Que hormona se da durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:

- a. Oxitocina
- b. Estrógeno
- c. Prolactina

4. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:

- a. Calostro y Madura
- b. Calostro, Transición, Madura.
- c. Principal, Secundaria y Terciaria.

5. Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:

- a. 3 veces al día
- b. 3 principales y 2 refrigerios
- c. 3 principales y 1 refrigerio.

6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:

- a. Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.
- b. Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades
- c. Protección contra todo tipo de enfermedad.

7. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:

- a. Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.
- b. Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
- c. Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:

- a. Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.
- b. Prevenir todo tipo de enfermedades.
- c. Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.

9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

- a. Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
- b. Unión, Paciencia y planificación familiar.
- c. Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.

10. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:

- a. Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.
- b. Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.
- c. Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país.

11. La colocación del bebe al seno de la madre:

- a. Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola
- b. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.
- c. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.

12. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:

- a. 10 minutos - 10 veces al día
- b. A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.
- c. 20 minutos - 8 veces al día.

13. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:

- a. Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.
- b. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.
- c. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.

14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:

- a. Botellas con tapa y a la intemperie
- b. Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° frías
- c. Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.

15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:

- a. Microondas
- b. Baño María
- c. Ponerlo al sol

Anexo 3 INSTRUMENTOS VALIDADOS

FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

FECHA:

Indicaciones: Se debe marcar 1 cuando la práctica es correcta y 2 cuando la práctica es incorrecta

Ficha de observación

	1. Signos de que la lactancia funciona bien	2. Signos de posible dificultad	1 (Correcto)	2 (Incorrecto)
POSICION DEL CUERPO	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido		
	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros		
RESPUESTAS	El bebé busca el pecho	No se observa búsqueda		
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé no se muestra interesado en pecho		
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando		
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé se suelta del pecho		
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche		
VINCULO	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza		

	La madre mira al bebé cara a cara	La madre no mira al bebé a los ojos		
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico		
	La madre acaricia el bebé	La madre lo sacude		
ANATOMIA	Pechos blandos después de la mamada	Pechos ingurgitados (pletóricos)		
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos		
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras		
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados		
SUCCION	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé		
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta		
	Labio inferior invertido	Labio inferior revertido		
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho		
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro		
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas		
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando		
TIEMPO	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho		
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos.		

OTROS ANEXOS

Anexo 5: Prueba de normalidad

Prueba de normalidad

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Significancia
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	,957	35	,180
Conocimientos de conceptos	,907	35	,006
Conocimientos de los beneficios	,891	35	,002
Conocimientos de las técnicas	,936	35	,043
Prácticas de lactancia materna exclusiva	,761	35	,000
Posición del cuerpo	,703	35	,000
Respuestas	,781	35	,000
Vínculo afectivo	,681	35	,000
Anatomía	,789	35	,000
Succión	,750	35	,000
Tiempo	,764	35	,000

OTRAS EVIDENCIAS

