



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

TESIS

“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en madres de niños menores de 6 meses que acuden al cmi Manuel Barreto, Lima 2023”

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Valeria Andrea, Córdova Sotelo
Código Orcid: 0009-0001-5795-2972

Asesora: Uturnco Vera, Milagros Lizbeth
Código Orcid: 0000-0002-8482-1281

Línea de investigación
Salud, Enfermedad y Ambiente

LIMA - PERÚ
2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **VALERIA ANDREA, CÓRDOVA SOTELO** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico ".....**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y PRÁCTICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CMI MANUEL BARRETO, LIMA 2023**....." Asesorado por el docente: Dra. Milagros Lizbeth Utrunco VeraDNI ... 44551282ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-8482-1281> tiene un índice de similitud de ...17 (diecisiete) % con código ____ oid:14912:285139211 ____verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

VALERIA ANDREA, CÓRDOVA SOTELO
 DNI: ... 70137373

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:..



.....
 Firma

Dra. Milagros Lizbeth Utrunco Vera
 DNI: 44551282

Lima, ...16 de.....noviembre..... de.....2023.....

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mis padres, por haber formado con perseverancia, también por apoyarme en todos los aspectos para culminar mi profesión, ya que sin ellos no lo hubiera logrado.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios de poder cumplir este maravilloso sueño de ser una profesional de la salud, a mis maestros por su apoyo en todo momento, a todos los docentes quienes compartieron sus conocimientos para lograrlo y por último a mi asesora Dra. Milagros Uturunco, por guiarme todo momento en realizar esta investigación

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	iv
INDICE DE TABLAS	vi

RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPITULO I: EL PROBLEMA	xii
1.1. Planteamiento del problema	xii
1.2. Formulación del problema	xvii
1.2.1. Problema general	xvii
1.2.2. Problemas específicos	xvii
1.3. Objetivos de la investigación.....	xviii
1.3.1. Objetivo general	xviii
1.3.2. Objetivos específicos	xviii
1.4. Justificación de la investigación	xix
1.4.1. Teórica.....	xix
1.4.2. Metodológica	xx
1.4.3. Práctica	xx
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	xxii
2.1. Antecedentes de la investigación	xxii
Antecedentes nacionales	xxv
2.2. Bases teóricas.....	xxvii
2.2.1. El conocimiento.....	xxvii
2.2.2. Practicas.....	xxxii
2.2.3. Lactancia materna.....	xxxii
2.3. Formulación de hipótesis	xli
2.3.1. Hipótesis general	xli
2.3.2. Hipótesis específicas.....	xli
CAPITULO III: MATERIALES Y MÉTODOS	xlii
3.1. Método de la investigación	xlii
3.2. Enfoque de la investigación	xliii
3.3. Tipo de la investigación	xliii
3.4. Diseño de la investigación.....	xliii
3.5. Población, muestra y muestreo	xliv
Población	xliv
Tamaño de Muestra	xliv
Muestreo:	xliv
Criterios de inclusión y exclusión	¡Error! Marcador no definido.
3.6. Variables y operacionalización	xlvi
3.7. Variables y operacionalización	47

3.8.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	49
3.8.1.	Técnica	49
3.8.2.	Descripción de instrumentos	49
3.8.3.	Validación	50
3.8.4.	Confiabilidad.....	50
3.9.	Plan de procesamiento y análisis de datos	50
3.10.	Aspectos éticos	52
CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		53
4.1.	Resultados.....	53
4.1.1.	Análisis descriptivo de los resultados	53
4.1.2.	Prueba de hipótesis general.	59
4.1.3.	Discusión de resultados.....	64
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RESOMENDACIONES		70
5.1.	Conclusiones	70
5.2.	Recomendaciones.....	71
REFERENCIAS		73
ANEXOS.....		80
Anexo 1: Matriz de consistencia.....		81
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos.....		83
Anexo 3: Validez del Instrumento		90
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento		¡Error! Marcador no definido.
Anexo 5: Formato de consentimiento		91
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos		93
Anexo 8: Baremos de las variables.		94
Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin.....		¡Error! Marcador no definido.

INDICE DE TABLAS

Tabla 1:	Variable y Operacionalización.....	47
Tabla 2:	Datos sociodemográficos de las madres y niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil “Manuel Barreto – 2023”	53

Tabla 3: Nivel Descriptivo Lactancia Materna de las madres y niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil “Manuel Barreto – 2023”	54
Tabla 4: Nivel descriptivo sobre prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.	54
Tabla 5: Tabla cruzada de conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.....	55
Tabla 6: Conocimiento según dimensión lactancia materna y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023	56
Tabla 7: Conocimiento según dimensión leche materna y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023	56
Tabla 8: Conocimiento según dimensión ventajas y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023	57
Tabla 9: Conocimiento según dimensión técnica de amamantamiento y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.....	58
Tabla 10: Prueba de normalidad	59
Tabla 11: Prueba de hipótesis general.....	60
Tabla 12: Prueba de hipótesis específica 1	61
Tabla 13: Prueba de hipótesis específica 2.....	62
Tabla 14: Prueba de hipótesis específica 3	63

Tabla 15: Prueba de hipótesis específica 3.....	63
--	----

RESUMEN

Objetivo: Determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023. **Material y Método:** fue de enfoque

cuantitativo, tipo descriptivo, tuvo una población de 148 madres; utilizó 1 instrumento, para ambas variables, que fue diseñado por Obregón Rodríguez Jhoselin Tatiana en su investigación denominado “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima”, ejecutado en el 2018 y publicado en el 2019, con una validación de prueba binomial utilizando una tabla de concordancia y obteniendo un favor final de 0,0008, en cuanto al coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson. Los resultados obtenidos fue un valor de 0.64 para la variable conocimiento y un valor de 0.62 en relación con la variable de prácticas, lo cual indicó que el instrumento tuvo una buena confiabilidad; dicho cuestionario fue conformado por 16 preguntas, diseñado para medir la variable conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que las restantes 8 preguntas se centraron en medir la variable práctica. **Los resultados:** fueron que el 51,4% tienen conocimiento sobre lactancia materna y el 48,6% no conoce, mientras que para la variable práctica, el 51.4% fue adecuada y el 48,6% es inadecuada. Asimismo, en relación de ambas variables se obtuvo que las madres de niños menores de seis meses en mayoría si tienen conocimiento y tienen prácticas adecuadas (35.1%). **Conclusiones:** se concluyó que la relación entre las variables es directa y moderada, es decir a medida que el nivel de conocimiento es bueno, las prácticas sobre lactancia materna exclusiva son más adecuadas. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, esto indica que la relación es significativa entre las variables.

Palabras claves: Conocimiento, práctica, lactancia materna

ABSTRACT

Objective: To determine how the level of knowledge and practices on breastfeeding are related in mothers of children under six months of age who attend the Manuel Barreto Maternal and Child Center, Lima 2023. **Material and Method:** it was a quantitative approach, descriptive type, had a population of 148 mothers; used 1 instrument, for both

variables, which was designed by Obregón Rodríguez Jhoselin Tatiana in her research called "Knowledge and practices on exclusive breastfeeding of primiparous mothers in a maternity and child center in Lima", carried out in 2018 and published in 2019 , with a binomial test validation using a concordance table and obtaining a final favor of 0.0008, regarding the Kuder Richardson reliability coefficient. The results obtained were a value of 0.64 for the knowledge variable and a value of 0.62 in relation to the practices variable, which indicated that the instrument had good reliability; Said questionnaire was made up of 16 questions, designed to measure the knowledge variable about breastfeeding, while the remaining 8 questions focused on measuring the practice variable. **The results:** it was that 51.4% have knowledge about breastfeeding and 48.6% do not know, while for the practical variable, 51.4% was adequate and 48.6% is inadequate. Likewise, in relation to both variables it was obtained that the mothers of children under six months in majority if they have knowledge and have adequate practices (35.1%). **Conclusions:** it is concluded that the relationship between the variables is direct and moderate, that is, as the level of knowledge is good, exclusive breastfeeding practices are more appropriate. In addition, the value of the calculated significance is $0.000 < 0.05$, this indicates that the relationship is significant between the variables.

Keywords: knowledge, attitude, prevention

INTRODUCCIÓN

A pesar de que la lactancia materna exclusiva es considerada como un proceso fundamental para la salud y desarrollo de los niños(as), no se ha logrado mantener oportunamente a pesar de las recomendaciones mundiales de la Federación de las Naciones Unidas para la Protección de la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo cual constituye un gran problema, que las madres no reconozca a la lactancia materna exclusiva como alimento principal y fundamental en los niños menores de seis

meses y además y no se opte por una adecuada practica al momento de amamantar ,llevando como consecuencia el abandono de la lactancia materna, a la cual es un factor de riesgo, que aumentaría la frecuencia de enfermedades durante el primer año de vida.

En tal sentido para la elaboración del estudio, se tuvo presente la siguiente estructura, la cual contribuye a alcanzar los objetivos propuestos en la oportunidad correspondiente:

Capítulo I: se desarrolló el planteamiento del problema, la formulación de problema, objetivos, justificación y delimitación del problema.

Capítulo II: es donde se desarrolló el marco teórico, antecedentes, bases teóricas y se plantean las hipótesis de investigación.

Capítulo III: es donde se diseñó la metodología, enfoque, tipo, método, diseño, población, muestra, técnica e instrumentos, descripción de los instrumentos, validación y confiabilidad de los instrumentos, además de los aspectos éticos considerados para la elaboración de la presente investigación.

Capítulo IV: es donde se realizó la presentación de los resultados mediante las tablas correspondientes, a su vez se desarrolló las discusiones de los resultados, es decir, se ejecuta la comparación con estudios previos que permitan la verificación de los resultados obtenidos.

Capítulo V: es donde se formuló las conclusiones y recomendaciones de la investigación orientadas en el nivel de conocimiento y practicas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el Centro Materno Infantil “Manuel Barreto”.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

A nivel mundial, de cada 100 infantes solamente 43 recibieron lactancia materna de forma exclusiva. Los niños que son amamantados con otro tipo de leche que no sea la materna tienen 14 veces más probabilidades de fallecer en comparación con aquellos que se alimentan únicamente de leche materna (1).

Según, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, manifiesta que 123 países muestran que la mayoría de los bebés en todo el mundo son amamantados en algún momento de sus vidas, y el 95 % de estos bebés han sido amamantados alguna vez. Sin embargo, esta tasa varía considerablemente entre los países de ingresos bajos y medianos y los países de ingresos altos. En países de bajos y medianos ingresos, solo el 4% o 1 de cada 25 bebés nunca son amamantados. En los países de ingresos altos, el 21 % de los bebés, o más de uno de cada cinco, no son amamantados (2).

Cabe recalcar, que, en los últimos 20 años, a nivel global, así como también en cada país individualmente, la importancia del vínculo afectivo de la madre – niño y la alimentación exclusiva con leche de la progenitora han adquirido gran importancia. Esto se debe a que existe una conexión sólida y afectuosa que fomenta una conexión emocional existente entre una madre y su hijo, además de estar relacionado con una lactancia materna de mayor duración y calidad. Es por ello, que, a largo plazo, esto conlleva a estimular un desarrollo psicomotor beneficiosa y una crecimiento y desarrollo adecuada para el niño (a) que reciben leche materna de forma exclusiva durante los primero 6 meses de vida (3).

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que gran parte de progenitoras tienen y deben de amamantar a sus hijos, utilizando las diferentes técnicas de lactancia materna, por lo que la mayoría de los infantes, pueden y deben ser alimentados con leche materna. La leche materna puede ser considerada inadecuada para un bebé en situaciones especiales como enfermedades transmisibles de la madre al niño (a). Es por ello, que en estos casos especiales los bebés no puedan o no deben ser alimentados con leche materna de la madre, se deben seleccionar la alternativa más favorable y debe ser

recomendada por un experto en la materia de la salud, considerando las particularidades de cada situación (4).

En una investigación en conjunto con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Red Internacional de Grupos pro-Alimentación Infantil (IBFAN), obtuvieron que a pesar de los esfuerzos valiosos para detener la propagación de promociones perjudiciales relacionadas con los productos que reemplazan la leche materna, los países no están brindando una protección efectiva a los padres contra esta información es perjudicial (5).

La lactancia materna desempeña un papel fundamental en la salud pública, logrando conseguir las mejores estrategias para que la madre amamante a su niño(a) de manera adecuada logrando identificar como medida de protección, siendo considerado el método más eficaz para disminuir el índice de fallecimiento en niños pequeños, lo cual es un objetivo clave de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su programa de Objetivos de Desarrollo del Milenio de la (OMS) (6).

Asimismo, el Comité de Lactancia Materna de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Unión Europea (UE) y la Asociación Española de Pediatría (AEP) recomiendan alimentar solo con leche materna a los infantes en los primeros 6 meses con leche materna exclusivamente, posterior a ello y durante los 24 meses a más se continua con la lactancia materna y la alimentación complementaria (5). Es por ello, que en países como Bhután (99 %), Madagascar (99 %), Irlanda (55 %) y España (77 %) los niños reciben leche materna (7).

Por otro lado, a pesar de la evidencia científica disponible, solo el 45% de los bebés a nivel mundial reciben leche materna a los 60 minutos de vida, teniendo una representación que 2 de cada 5 niños menores de 6 meses que reciben leche de forma exclusiva, y únicamente el 45 % de los infantes pequeños reciben lactancia materna en el transcurso de sus primeros 24 meses. En América, la situación no fue muy diferente: el 54% de los niños comenzaron a amamantar en la primera hora después de nacer, el 38% fueron amamantados de forma única hasta cumplir 6 meses de edad y el 32% persistieron en amamantar durante los 2 años de vida. Es por ello, que se requieren enmiendas audaces de gran envergadura para conquistar la ambiciosa meta mundial trazada para el año 2025 que tiene como objetivo elevar la alimentación con la lactancia materna exclusiva durante los 2 primeros trimestres después del nacimiento, hasta un límite mínimo del 50%, trascendiendo las fronteras y abarcando horizontes más amplios a nivel mundial (8).

En Estados Unidos, el 54 % de los infantes reciben lactancia materna al momento de nacer favoreciendo el contacto y el vínculo madre niño y el 38 % son alimentados durante los primeros seis meses de vida con leche materna exclusiva, según lo recomienda la (OMS). Sin embargo, la información es diferente entre países, siendo así que en República Dominicana oscila entre el 38,1% desde el comienzo temprano de la lactancia materna (60 min. de vida), mientras que el Uruguay representa el 76,5% de niños que reciben leche materna de forma oportuna y exclusiva (9). En México en el 2006, se registró un porcentaje del 22.3%, disminuyendo a un 14.4% en 2012, pero luego aumentó a un 28.6% en el 2018 (10). Por otro lado, la duración media de la lactancia materna en los niños en mexicanos representa en el 9.7 meses a nivel nacional (10).

Por otro parte, según datos estadísticos en Colombia, presentados en la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN) en el 2010, se obtuvo como resultado que la duración media de la lactancia materna proveniente de la progenitora es de 14.9 y 1.8 meses respectivamente. Sin embargo, esos datos se alejan ligeramente de las sugerencias de la Organización Mundial de la Salud, quienes nos sugieren que el niño (a) lactantes deben ser alimentados con leche materna exclusiva en los primeros 6 meses de existencia sin probar ningún otro alimento complementario que no sea su leche materna proporcionada por su cariñosa mamá (11).

En Perú, durante el 2020, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), presento que el 68.4% de los niños menores de 6 meses únicamente recibieron lactancia materna de forma exclusiva sin probar otros alimentos complementarios, lo que representa un aumento del 3.2% en comparación con el año 2015 que fue de 65.2%. Cabe recalcar, que el 81.0% representa a las áreas rurales y el 63,4% a las urbanas. Por otro lado, el departamento que presento mayor porcentaje en cuanto a la lactancia materna fue el departamento de Ancash con el 88,6% y Junín con el 87,5% (12).

Por esta razón, la falta de conocimiento o posible falta de estos conceptos erróneos, sobre la lactancia materna, la edad y, el grado académico de la progenitora hacen que no se cumpla la lactancia materna exclusiva y que la madre no opte por una correcta técnica de amamantamiento. Por otro lado, al promover una mejor alimentación, bienestar y crecimiento adecuado en infantes de 0 a 24 meses de vida con leche materna exclusivamente es fundamental para el crecimiento y desarrollo adecuado del niño (a). Es por ello, que al interactuar con las madres en el Centro Materno Infantil “Manuel Barreto” muchas de ellas

refieren “desconozco de la importancia de la leche materna”, “no sé cómo dar de lactar a mi niña”, “pienso que ya debo darle comida a mi hijo, pero es muy pequeño, tengo miedo”.

Ante esta problemática, la investigación se desarrollará Centro Materno Infantil Manuel Barreto, debido al desconocimiento de lactancia observado en la referida práctica en el centro de salud demuestra que no cuenta con suficientes prácticas y técnicas de lactancia.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión lactancia materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión ventajas y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo se relación el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión lactancia materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión ventajas y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Mediante el análisis obtenido acerca del planteamiento del problema permitió apoyar el estudio con la teoría de Ramona Mercer, con base en su teoría de los roles maternos, dando como sugerencia que el ambiente familiar, la ocupación, la religión y otras instituciones sociales sean consideradas como factores valiosos en la acogida de los roles maternos. Por otro lado, se enfoca en el bienestar de las madres y trata de evaluar los principales problemas y cada fase antes de llegar a ser madre, como cambios físicos, emocionales, entre otros, primordial y principalmente para madres primerizas, madres ancianas y madres enfermas. Por otro lado, la teoría en donde enfatiza el rol materno sugiere que los bebés tienen un apego instintivo a sus cuidadores, tienen instintos de supervivencia y crecen física, social y emocionalmente (13).

Lo que se esperó es aportar con los resultados obtenidos de la presente investigación es contribuir a difundir más la lactancia materna proveniente de la madre y dar a conocer a las madres en edad reproductiva y/o población en general sobre las diferentes técnicas de lactancia materna, para así poder disminuir las enfermedades que se asocian a la mala alimentación del niño menor de 6 meses. A su vez dar a conocer a todo el personal de salud, los diferentes beneficios para la progenitora y el infante que tiene la leche de la madre, más que todo al personal que está ligado directamente con las madres en los momentos críticos pre y postnatal, así mismo en el alojamiento conjunto, para así poder brindar un

conocimiento adecuado sobre lactancia materna, para que ella opte por una adecuada técnica de amamantamiento.

Mediante toda esta información brindada a las madres, permitió enriquecer sus conocimientos y que ellas opten por prácticas adecuadas sobre técnicas de lactancia materna, para un desarrollo óptimo y adecuado de su niño.

1.4.2. Metodológica

El desarrollo de la metodología de investigación se utilizó como parte del método científico, por lo tanto, tiene un alto nivel de imparcialidad, en donde permitió tomar medidas que contribuyeron en lograr el objetivo planteado y contrastar la hipótesis que complementan la discusión con otros resultados. Por otro lado, tuvo una dirección metodológica propia basada en la evidencia científica en donde se construyó y usó herramientas de aplicación formalmente válidas y confiables, permitiendo contribuir en futuras investigaciones con los objetivos y variables de similares investigaciones que cuenten con las variables de estudios y dimensiones similares.

1.4.3. Práctica

La investigación fue enfocada en un grupo de análisis que fue tratado con minuciosidad en todo su desarrollo, por lo que su consecuencia más esperada fue elaborar e implementar de manera exhaustiva métodos que ayuden a fortalecer el entendimiento sobre la alimentación con leche materna en las mujeres que son mamás. Su abordaje en la problemática de la lactancia materna en mamás conformó un eslabón más en la escalera del estudio en el extenso sector de la salud y contribuir como fuente de información útil para las otras instituciones, a través del cual sirve de ayuda, como medio informativo para direccionar

acciones conjuntas orientadas al fortalecimiento del método de lactancia de mamá, el buen expansión y desarrollo de los niños.

Así mismo, los hallazgos obtenidos en esta investigación permitió brindar la oportunidad de visualizar la problemática e intervenir oportunamente en ellos en post de la predominancia de la lactancia proveniente de la madre y su exclusividad, cuya relevancia reincide en su utilidad al servir de guía para otros profesionales de enfermería desde un punto de vista práctico teórico, ya que se espera emprender acciones conjuntas y concretas de promoción y prevención para el Profesional de Enfermería como para el grupo multidisciplinario de salud.

Como futura profesional de enfermería, proveedor de cuidados de enfermería, se debe de satisfacer las peticiones del cuidado médico del lugar infantil, debemos de asumir con responsabilidad y otorgar cuidados con calidad. Por ello, es fundamental que se les de atención y orientación a las madres que tenemos a nuestro cargo para evitarles posibles complicaciones en sus niños, como problemas gastrointestinales, desnutrición, otitis media entre otras enfermedades.

1.5.Limitación:

1.5.1. Temporal

La investigación se desarrolló entre los meses de mayo – julio del año 2023.

1.5.2. Espacial

El presente estudio se realizó en la Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Jirón Manuel Barreto 267, Lima 15803.

1.5.3. Unidad de análisis

El estudio se enfocó en las madres con hijos menores de 6 meses que asisten al Centro Materno Infantil Manuel Barreto.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

San Martín et al (14). 2023, Paraguay, desarrolló un estudio de investigación, cuyo objetivo fue “evaluar los niveles de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en

mujeres que tienen hijos lactantes que reciben atención en el Centro de Salud Universitario de Motupe”. El estudio fue en forma descriptiva teniendo una perspectiva numérica de corte a través de diferentes dimensiones. Por otro parte, según los resultados que se obtuvieron mediante la ejecución de la ficha sociodemográfica y el cuestionario estructurado en dos partes, inicialmente evaluando el conocimiento el primer aspecto relacionado con la lactancia materna y el segundo se refiere a la forma en que se practica o se lleva a cabo la lactancia proveniente de la mamá. La población fue de 82 progenitoras de familias tendiendo como resultado fue, el 70.0% de progenitoras tuvo un nivel cognitivo regular, el 20.7% bueno y el 8.5% bajo de lactancia materna. Por otro lado, en relación con los hábitos de la lactancia materna se obtuvo que el 87,8% fue adecuado y el 12,2% inadecuado. Finalmente, se evidencia que gran mayoría de mamás estudiadas tienen un conocimiento pasable y Una forma correcta de practicar lo que se llega a concluir que es de suma importancia proteger, fomentar y fortalecer a la lactancia provenientes de las mamás evitando enfermedades frecuentes en los niños menores de 24 meses como la destrucción infantil, infecciones, enfermedades alérgicas y Dificultades que pueden surgir más adelante en la vida de los niños, afectando su crecimiento emocional, cognitivo y bienestar mental.

Cruz et al (15). 2022, en Brasil, publicaron un estudio cuya finalidad fue “evaluar los conocimientos y actitudes relacionados de los padres sobre la lactancia materna”. El método que utilizaron los investigadores fue descriptiva transversal, con un enfoque cuantitativo, contando con la participación de 220 padres, varones de niños con edades entre 30 días y seis meses, experimentando el proceso de amamantar o no y residir en el entorno familiar compartido por la madre y el niño en donde se le aplicó el instrumento mediante el cuestionario. Los resultados fueron analizados utilizando el software informático, como el IBM SPSS versión 23.0 para el sistema operativo Windows. Se emplearon técnicas de

análisis univariable y bivariado mediante el uso del programa informático y para su procesamiento y análisis estadístico la relación entre variables. Los Resultados que se obtuvo fueron que los padres varones estudiados, el 36,4% no conocía las ventajas de la lactancia materna, el 48,6% no seguía las gestantes en consultas prenatales y padres que tenían un trabajo remunerado, el 68,2% relató ayudar a la mujer-madre amamantar, realizar actividades domésticas o cuidar a otros niños. Finalmente, concluyeron que se evidenció la falta de presencia paterna durante las citas médicas en el control prenatal y frágiles conocimientos sobre lactancia materna, requiriendo el desarrollo de investigaciones que tengan resultados de similares estudios que demuestren su interés y la creación de iniciativas de los profesionales para que la teoría del trinomio madre-padre-hijo pueda vivir satisfactoriamente este transcurso de atención médica.

Osorio A, (16) . 2019 público un estudio de investigación que tuvo como finalidad analizar el “Impacto de la lactancia materna en las mujeres que asisten al Centro de Salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz”, teniendo como método de investigación de naturaleza descriptiva, transversal, con un muestreo no aleatorio, teniendo como muestra a 31 mujeres en etapa de gestación. Los resultados fueron que el 96.8% afirma poseer información acerca de la alimentación con leche materna, no obstante, el porcentaje correspondiente es del 12.9%. desconoce la forma correcta de amamantar a su bebé y el 22.6% no sabe cuál es la postura adecuada para la madre y su niño. Por otro lado, algunos de los factores que hacen el cese de la lactancia materna es la poca capacidad de producir leche materna (19.4%) y el retorno a la ocupación laboral (9.7%). Finalmente, concluyeron que, a pesar de que la mayor parte de las mujeres afirma tener el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, se pudo observar que una proporción considerable evidencia

falta de información, ya que presentan desconocimiento acerca de la técnica y la posición adecuada para amamantar. Antecedentes internacionales.

Antecedentes nacionales

Palomino H. (17). En el 2022, en Perú - Cajamarca, realizó un estudio sobre el “grado cognitivo, práctica y actitud hacia la lactancia materna exclusiva entre madres primerizas con bebés hasta los 6 meses de edad”. Estación de Salud Chontapaccha-Cajamarca 2020 de la Universidad Nacional de Cajamarca”, fue de tipo descriptivo con un corte transversal y relacional. Utilizando un grupo de 59 madres seleccionadas para el estudio que tenían hijos menores de 6 meses, aplicando dos cuestionarios. Se utilizó un manual de observación para recopilar la información, y entre los resultados sociodemográficos que obtuvo, el 91,6% de la muestra tenía entre 14 y 24 años, el 45,8% tenía estudios secundarios, el 59,3% vivía en pareja y el 67,8% se comprometía a vivir en casa propia. En relación con el conocimiento de la lactancia materna exclusiva, el 71,19% de los encuestados tiene un nivel de comprensión alto, el 62,72% de los encuestados tiene práctica suficiente y el 74,77% de los encuestados muestra una actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva.

Napa (18), en el 2021, en Perú, llevó a cabo un análisis científico con el propósito de “Evaluar el nivel de información acerca de la alimentación exclusiva con leche materna en madres de niños pequeños de 6 meses que asistían al Hospital Marino Molina”. Para este estudio, desarrollaron la metodología de investigación de tipo cuantitativa con un enfoque básico, descriptivo simple y no experimental. En el estudio participaron 40 madres como muestra perteneciente a familias y se utilizó una encuesta como método de recopilación de datos para evaluar el nivel de comprensión o familiaridad de las madres con hijos menores de seis meses sobre la alimentación del bebé únicamente con leche materna, utilizando un

cuestionario de 25 preguntas diseñado específicamente para evaluar el grado de familiaridad de las madres con respecto a la práctica de la alimentación exclusiva con leche materna. El resultado obtenido fue que el 60% de las mujeres que son madres demostró un grado de comprensión intermedio, el 22.5% tuvo un grado de comprensión bajo y el 17.5% exhibió un nivel de conocimiento elevado. En la dimensión de generalidades, el 67.5% de las madres tuvo un nivel medio, mientras que, en los aspectos de beneficios, el 80% mostró un grado intermedio, en el ámbito de las habilidades para amamantar y extraer leche, el 70% presentó un nivel medio. Finalmente, concluyeron que al observar que la mayoría de las madres de niños menores de 6 meses de vida que asistieron al Hospital Marino Molina tenían un grado de comprensión acerca de la importancia de alimentar al bebé únicamente con leche materna, principalmente de nivel medio.

Obregón (19) en el 2019, en Perú, llevaron a cabo un estudio cuya finalidad fue "Examinar los niveles de conocimiento y las prácticas asociadas con la lactancia materna exclusiva en mujeres que son madres por primera vez en el Hospital Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo durante el año 2018". Se aplicó una metodología de estudio en términos cuantitativos, en un nivel de aplicación práctica, utilizando un enfoque descriptivo y un diseño de investigación transversal, teniendo como muestra de 47 madres primerizas que asistieron a la supervisión del desarrollo de sus hijos de medio año, aplicando la entrevista como método y el cuestionario como herramienta para recopilar datos. Los hallazgos revelaron que el 51% de las madres primerizas tienen conocimiento sobre la importancia de alimentar exclusivamente al bebé con leche materna, mientras que el 57% presentan prácticas inadecuadas en este ámbito. Por otra parte, se llegó a concluir que la gran parte de mujeres que son madres primerizas, tienen conciencia acerca de la relevancia del amamantamiento exclusivo con leche materna, especialmente en lo que respecta a que existe

un nivel inferior de conocimiento en relación a los atributos particulares de la alimentación con amamantamiento, por otro lado, los aspectos positivos que tanto la madre como la familia pueden obtener, y las pautas recomendadas sobre el tiempo y la regularidad de la alimentación con leche materna. Finalmente mencionan que la carencia de información tiene un impacto negativo en la aplicación adecuada del amamantamiento exclusivo con leche materna, aunque más pequeño, no está familiarizado con las cualidades específicas de la lactancia materna, los beneficios que ofrece tanto para el núcleo familiar como para la madre, así como el tiempo y la frecuencia recomendadas. Esta falta de conocimiento afecta negativamente la práctica de la alimentación con leche materna exclusiva.

2.2.Bases teóricas

2.2.1. El conocimiento

El conocimiento es un activo mantenido y creado de manera colectiva mediante la comunicación y relación entre personas e individuos y su entorno, más allá del creado hacer de manera a nivel personal; en esa medida el contexto del conocimiento es compartido, creado y utilizado de manera gradual, por lo que en determinados contextos la participación de un elemento humano dentro o fuera de un entorno es imprescindible para la creación del conocimiento (20).

El conocimiento es definido como la habilidad que tiene un individuo para otorgar resolución a un conjunto diverso de problemas, además es subjetiva y personalizada y se vincula con interpretaciones, procedimientos, juicios, ideas y elementos que pueden o no ser útiles de carácter estructural, concreta y precisa (21).

El conocimiento humano se entiende como un paso en la conexión entre el sujeto llamado cognoscente y el objeto a conocer, lo que determina que los elementos iniciales de todo proceso de conocimiento sean el sujeto del cognoscente, es decir, ser conocido y la relación entre ellos. conexiones entre el conocimiento adquirido; por lo que antes de que se establezca esta relación de conocimiento ambos participantes son entes; es decir, seres independientemente que existen el uno del otro, siendo ambos un encuentro en una esfera de índole ontológico en la realidad que va a ser abstracta y concreta (22).

El conocimiento de un individuo, se conoce como una etapa en que se vincula una persona denominado cognoscente y algo que se requiere conocer, esto dictamina que los elementos primordiales de toda las etapas de acumulación de información , son el sujeto cognoscente, el objeto que se requiere conocer y la vinculación que se va a establecer entre ellos para que tenga como resultado el conocimiento; por lo que antes de que se establezca esta relación de conocimiento ambos participantes son entes; es decir, seres independientemente que existen el uno del otro, siendo ambos un encuentro en una esfera de índole ontológico en la realidad que va a ser abstracta y concreta. (23).

El conocimiento es un tipo de experiencia que constituye representaciones de sucesos que ya se han acontecido y ejecutado, por lo que es un acto consciente con carácter de proceso de comprensión y entendimiento que tiene pertinencia a la inteligencia, percepción, pensamiento y razón; por lo que sus características son (24):

- El conocimiento es de carácter personal, porque reside y tiene su origen en la propia persona que, al conllevar un proceso de asimilación, obtiene como resultado conocer basado en la experiencia que va a contener su propio hacer en el sentido físico e intelectual que lo va a adaptar a su acervo individual.

- Su utilidad tiene carácter cíclico sin alcanzar el consumo como otros aspectos físicos, que además admite el entendimiento de sucesos que las personas tienen percepción y evalúan, en la forma de juzgar en cada momento y espacio.
- Tiene fin de toma de decisión, ya que guía a las personas a tomar acciones en un aspecto temporal y espacial, dependiente del mejoramiento como consecuencia y según la pretensión del sujeto; incluso teniendo el poder de cambiarlo a placer.

El conocimiento es distintivo de una corriente en la que se van a coordinar los principios fundamentales, experiencia y los puntos de vista de diferentes expertos basado en una información contextual, que van a dar facilidad a un marco de análisis para incorporar y evaluar diversas experiencias de información, por lo que sus tipos son (25):

- Conocimiento tácito: Es de fácil comprensión y transferencia.
- Conocimiento observable: se incorpora en los sucesos que van aconteciendo.
- Conocimiento positivo: Deriva de algún descubrimiento.
- Conocimiento sistemático: Requiere la modificación de otros subsistemas.
- Conocimiento humano: Representa lo que el elemento humano sabe y cómo lo va a hacer, manifestado mediante habilidades con conocimiento tácito.
- Conocimiento social: Es de naturaleza tácita y se constituye por normas de asistencia cultural como consecuencia de un trabajo grupal.
- Conocimiento estructurado: Se incorporan sistemas organizacionales, rutinas y reglas, está basado en conocimiento explícito y se delimita por procesos y reglas.

- El conocimiento es de carácter personal, porque reside y tiene su origen en la propia persona que, al conllevar un proceso de asimilación, obtiene como resultado conocer basado en la experiencia que va a contener su propio hacer en el sentido físico e intelectual que lo va a adaptar a su acervo individual.
- Su utilidad tiene carácter cíclico sin alcanzar el consumo como otros aspectos físicos, que además admite el entendimiento de sucesos que las personas tienen percepción y evalúan, en la forma de juzgar en cada momento y espacio.
- Tiene fin de toma de decisión, ya que guía a las personas a tomar acciones en un aspecto temporal y espacial, dependiente del mejoramiento como consecuencia y según la pretensión del sujeto; incluso teniendo el poder de cambiarlo a placer.

Por otro lado, el conocimiento es considerado distintivo de un proceso en el que se van a coordinar valores importantes, experiencia y la perspectiva de diferentes expertos basado en una información contextual, que van a dar facilidad a un marco de análisis para incorporar y evaluar diversas experiencias información, por lo que sus tipos son (25):

- Conocimiento tácito: Es de fácil comprensión y transferencia.
- Conocimiento observable: se incorpora en los sucesos que van aconteciendo.
- Conocimiento positivo: Deriva de algún descubrimiento.
- Conocimiento sistemático: Requiere la modificación de otros subsistemas.
- Conocimiento humano: Representa los que el elemento humano sabe y cómo lo va a hacer, manifestado mediante habilidades con conocimiento tácito.
- Conocimiento social: Es de naturaleza tácita y se constituye por normas de asistencia cultural como consecuencia de un trabajo grupal.
- Conocimiento estructurado: Se incorpora sistemas organizacionales, rutinas y reglas, está basado en conocimiento explícito y se delimita por procesos y reglas.

2.2.2. Practicas

La práctica es como un viaje de descubrimiento, donde cada paso nos lleva a dominar una habilidad o actividad. Es el lienzo en el que se pintan los comportamientos, procedimientos y reacciones que conforman la experiencia humana. En el caso del amamantamiento, hay un componente innato que conecta a la madre con su recién nacido, pero también se requiere aprender la técnica adecuada de amamantamiento. Una madre que se sumerge en la práctica de un adecuado manejo de la lactancia resultará en una abundante producción de leche y, por consiguiente, fomentará el éxito de la alimentación con leche materna.

Diversas investigaciones a nivel global, nacional y local sobre este tema indican que la falta de continuidad temprana de la lactancia se relaciona con los factores socioeconómicos y culturales, que afectan a la madre y su entorno familiar.

Entre las razones de esta sensación se incluyen la demora en el vínculo inicial, la introducción prematura de alimentos complementarios o el uso de biberones, la falta de producción de leche materna, las conductas inapropiadas y la escasez de conocimiento sobre la alimentación mediante el amamantamiento.

La alimentación con leche materna permite que las familias participen activamente en el proceso plenamente en la atención y la crianza de sus hijos, lo cual tiene un impacto significativo en ámbito de la salud y fomenta a la inclusión y fortalecimiento del vínculo familiar específicamente a la alimentación de los bebés, en donde su primer medio año de

vida del bebé, si no se introduce ningún sustituto, agua o alimento adicional, durante este período crucial, la leche materna se convierte en el único alimento de esta emotiva etapa. Es a través de esta práctica única que se entreteje un vínculo especial, colmado de amor y nutrición, que sienta los cimientos para un desarrollo óptimo y fortalece los lazos familiares.

2.2.3. Lactancia materna

La nutrición con la lactancia materna se presenta como una de las alternativas óptimas, y así fomenta el bienestar y la salud infantil, a pesar de sugerencias de la OMS, menos de la mitad se alimentan de forma exclusiva con leche materna (26).

La lactancia es la opción óptima, es un sustento vital para los bebés recién llegados al mundo, ya que es seguro, limpio e incluye en su composición anticuerpos que protegen medidas preventivas para evitar enfermedades infantiles. Además, brindan todos los nutrientes y energía requeridos durante los primeros meses y permanece como una fuente de importante a lo largo de la vida, la nutrición a lo largo del primer y segundo año de vida. (26).

Por otro lado, la leche materna es el único alimento considerado que tiene altos nutrientes perfecto que el recién nacido necesita, derivado de la madre naturalmente y adaptado a los requerimientos según la etapa de vida de los niños. Asimismo, es considerada una medicina individualizada, permitiendo protegerlo de enfermedades principalmente las diarreicas y respiratorios, lo que conllevará a proporcionar un óptimo crecimiento y desarrollo al niño, potencializando los beneficios para el niño y la madre (27).

Cabe recalcar, que la leche de la madre, también es una medicina personalizada que se ajusta a las exigencias cambiantes del infante y puede generar un efecto perdurable en la salud. Los bebés que reciben leche como su fuente de alimentación tienen un mejor rendimiento en evaluaciones de capacidad cognitiva y tienen una menor probabilidad de desarrollar obesidad, la diabetes en la vida adulta. Los lactantes que también se alimentan con leche proveniente de la madre pueden obtener ventajas o aprovechar las bondades de la leche que brinda la madre (26).

La lactancia que proviene de la mamá, según el programa global para la nutrición de bebés e infantes en su etapa temprana de la vida establecido por la OMS, es considerada como una acción instintiva y aprendida que ofrece un nutriente óptimo para el desarrollo y la evolución saludable de los infantes. Además, de sus beneficios nutricionales y económicos, la lactancia también promueve aspectos psicoafectivos, previene enfermedades y contribuye al desarrollo completo de los infantes. Por otra parte, la lactancia materna conlleva un ahorro significativo para las familias y ofrece ventajas para la madre, como la disminución de la probabilidad de anemia y hemorragias posparto, su efecto anticonceptivo natural y el mantenimiento de su peso (28) .

La lactancia proveniente de la mamá ha demostrado que contribuye de manera favorable a la salud de los bebés, lo cual se refleja en la disminución de patologías infecciosas, trastornos metabólicos y el riesgo de muerte inesperada en la etapa infantil, junto con otros efectos adversos. Asimismo, también brinda beneficios significativos para las mujeres que son madres (29).

Por otro lado, la leche materna impacta económicamente en el hogar, ya que esta no tiene costo alguno, como también brinda innumerables beneficios para la madre y del niño, reduciendo los índices de anemia en niños menores de 6 meses, hemorragias después de parto y es considerada también un método anticonceptivo natural en las madres. (29).

2.2.4. Beneficios de la lactancia materna

La leche materna proveniente de la mamá ha demostrado que contribuye de manera favorable a la salud de los bebés, lo cual se refleja en la disminución de patologías infecciosas, trastornos metabólicos y el riesgo de muerte inesperada en la etapa infantil, junto con otros efectos adversos. Asimismo, también brinda beneficios significativos para las mujeres que son madres (30).

- En relación con los bebés:
 - La leche materna posee propiedades defensivas naturales que brindan protección frente a patologías comunes en la etapa infantil, tales como alergias, infecciones respiratorias y diarrea.
 - Previene las enfermedades más comunes en la etapa de crecimiento y desarrollo como las enfermedades diarreicas agudas, las infecciones respiratorias agudas, las alergias, entre otras más.
 - Ayuda a reducir la posibilidad de padecer desnutrición.
 - Disminuye de manera considerable la incidencia de muerte súbita infantil.
 - Proporciona los nutrientes esenciales para un adecuado desarrollo.
 - Es fácil de digerir, lo que contribuye a reducir los cólicos en los bebés.

- Asegura una adecuada hidratación gracias a su contenido equilibrado de líquidos y electrolitos.
 - Proporciona una absorción óptima de calcio, zinc, hierro y magnesio, favoreciendo su disponibilidad en el organismo.
 - Favorece el crecimiento emocional, cognitivo y ayuda a prevenir posibles trastornos de salud mental en el futuro.
 - Favorece el desarrollo temprano del lenguaje.
 - Tiene impactos positivos a largo plazo, al reducir la probabilidad de padecer patologías en la etapa adulta.
 - Contribuye a un mejor desarrollo cerebral en los bebés, lo que se traduce en un mejor desempeño académico y mejores perspectivas económicas en el futuro.
 - Establece un lazo emocional profundo entre la madre y el bebé, lo cual promueve su felicidad, seguridad y estabilidad emocional.
 - Previenen de la formación de caries dental y disminuye la necesidad de tratamientos ortodónticos durante la infancia y adolescencia (28).
- En cuanto a la madre:
 - Ayuda a prevenir hemorragias posteriores al parto, ya que la succión del bebé estimula la contracción uterina y contribuye a la recuperación del útero, disminuyendo la probabilidad de padecer anemia.
 - Facilita perder grasa corporal después del embarazo.
 - Genera bienestar emocional y brinda una oportunidad única para establecer una relación afectiva profunda entre madre y niño.
 - Reduce el riesgo de padecer neoplasia de mama y cuello uterino.

- Mejora la densidad ósea durante la etapa de la menopausia (31).
- En términos de los efectos favorables en la sociedad y el entorno natural:
 - Su disponibilidad gratuita, impactando económicamente en el ahorro de las familias al no comprar leche artificial, biberones y otros utensilios empleados en la preparación de sustitutos de leche materna.
 - Al reducir las infecciones y su gravedad, se disminuyen los gastos médicos y se evitan los problemas laborales y familiares asociados a esas enfermedades, generando un impacto positivo tanto en los padres como en la sociedad en general. Además, se reduce la carga en los elementos de personal y los materiales utilizados en el sistema de atención médica, y en caso de que los niños se enfermen, se recuperan más rápidamente.
 - La leche materna, es un método natural, esta no contamina y contribuye a proteger el medio ambiente al no generar desperdicios ni requerir contenedores o manejo especiales que consuman energía adicional o generen emisiones de CO₂ (31).

2.2.5. Técnica de amamantamiento

Es un método adecuado en el transcurso de la lactancia proveniente de la mamá, en donde promueve una producción óptima de leche materna, previniendo la manifestación de estimulación en el pecho y facilitando amamantar satisfactoriamente. Se presentan la importancia para una técnica apropiada de amamantamiento (19):

- Es fundamental higienizar antes de alimentar al bebé.

- Se sugiere que la progenitora adopte una posición confortable y relajada para evitar posturas que generen presión en los músculos.
- La madre debe posicionarse de manera que debe facilitar que la cabeza del bebé repose en dobles del brazo.
- La progenitora debe sujetar su seno delicadamente, colocar con el pulgar sobre el pecho y los cuatro dedos por debajo en forma de “C” de esta manera, el bebé podrá succionar gran cantidad de leche sin causar molestias ni dañar el pezón. Es importante tener en cuenta que poner los dedos en posición de tijera puede dificultar que el bebé se enganche correctamente al pecho.
- La progenitora debe acariciar el seno en la parte inferior del labio del bebé para facilitar que el bebé abra ampliamente la boca, favoreciendo así un buen agarre al pezón (19).

2.2.6. Posiciones para amamantamiento

El éxito de la lactancia derivado de la mamá está estrechamente ligado a la postura adecuada tanto de la progenitora como del infante, así como a un correcto acople de la boca del infante al pecho de la mamá. Aunque, existen diversas posturas para amamantar, es importante seleccionar una en la que tanto la madre como el bebé se sientan más cómodos, teniendo en cuenta que pasarán mucho tiempo en esta actividad (32).

Amamantar a través de la lactancia materna es la manera más instintiva y biológica de alimentar a un bebé. Como madres, es importante tener confianza en nuestra habilidad innata para amamantar, aunque se trata de un proceso fisiológico y aparentemente sencillo,

existen aspectos como la posición durante la lactancia que requieren aprendizaje y refuerzo constante (32) .

No hay una única posición correcta para alimentar al bebé con leche materna; lo primordial es que la mamá se encuentre cómoda, que el bebé esté frente a ella y cercano a su cuerpo, y que se adhiera correctamente al pecho, tomando una porción considerable de la areola en su boca para evitar dañar el pezón al mover la lengua (33).

- **Postura sentada (o posición de cuna):** Una posición recomendada es sentarse, también conocida como posición de cuna. En esta postura, se sitúa al bebé con el torso frente a la mamá y pegado a su cuerpo. La mamá sostiene al bebé con una sosteniendo su la parte lumbar con su mano y colocando su cabeza del niño sobre su antebrazo, procurando no acercarse demasiado al codo para evitar la flexión del cuello, lo cual dificultará el agarre. Con la otra mano, la mamá guía acercando suavemente el seno a la boca del bebé y, cuando este abre la boca, lo acerca suavemente al pecho (34).
- **Postura acostada:** La madre adopta una posición lateral acostada, junto con el bebé, de manera que ambos estén mirándose y en contacto cercano. Cuando el bebé abre la boca, la mamá puede empujar fácilmente el seno y empujar la espalda para prenderse. Esta posición es especialmente adecuada para las tomas nocturnas y durante los primeros días de lactancia (34).
- **Postura sandía:** Esta posición es adecuada para el postoperatorio de una cesárea o para alimentar con leche materna a niños gemelares o mellizos. La progenitora debe

sentar y utilizar la almohada o una colcha a ambos lados para apoyarse. Los miembros inferiores del niño o niña se colocan hacia la parte posterior, colocada debajo junto a su madre, agarrados del brazo. La madre sostiene su brazo por la parte inferior del cuerpo del niño y mantiene su cabeza como si estuviera sujetando una fruta grande (35).

- **Postura de bailarina:** En esta posición, la madre coloca su mano apoyando el pecho y al mismo tiempo sostiene el área del mentón y la mandíbula del bebé durante la lactancia. Esta posición es beneficiosa para infantes con debilidad muscular y/o Síndrome de Down (35).
- **Postura de caballito:** En esta posición, la madre coloca al niño o niña frente a ella, montado en la extremidad inferior de su cuerpo con un brazo sostiene la cabeza del infante y con el otro brazo lo mantiene firme a su cuerpo. Esta postura es ventajosa para amamantar a infantes que vomitan mucho después de mamar o que tienen paladar hendido (35).

2.2.7. Teoría del Rol Maternal de Ramona Mercer

La teoría de asumir el papel de madre sugiere que los niños tienen un instinto natural para vincularse con aquellos que los cuidan, con el propósito de asegurar su supervivencia y promover su desarrollo físico, social y emocional. Esta teoría sostiene que el vínculo afectivo es el proceso a través del cual los infantes establecen y mantienen una sensación de protección; esta sería la base para que él vea su mayor alejamiento de su madre y explore cognitivamente su entorno (36).

Ramona Mercer, describe el procedimiento al que una mujer se enfrenta al dar a luz y convertirse en madre, revelando como los factores que afectan este procedimiento desde la concepción hasta los 12 meses posteriores al nacimiento de su bebé. El concepto de "convertirse en madre por primera vez" se refiere a la percepción que la mujer tiene sobre su habilidad para proveer cuidado a su niño. Al ejercer su capacidad, la progenitora prevé el comportamiento de su niño, comprendiendo cómo, qué, cuándo y por qué realizar acciones para o con él, con el objetivo de garantizar el bienestar del infante. La atención de enfermería debe colaborar mediante la identificación conjunta con la progenitora de circunstancias que obstaculizan o fuentes de ayuda que influyen en este procedimiento, con el propósito de proponer medidas que promuevan la asunción del rol materno (37).

Para su investigación, Mercer seleccionó cuidadosamente tanto las variables relacionadas con las madres como las relacionadas con los bebés. Esta selección fundamentó su investigación en un minucioso análisis de la literatura disponible y en los descubrimientos realizados por investigadores de diversas disciplinas. Ramona Mercer, se percató de que había una amplia gama de factores que podrían causar una repercusión directa o indirecto en el papel de la madre, lo que complicó aún más su trabajo (38).

En cuanto a los aspectos relacionados con las madres, Mercer consideró aspectos como la edad en el primer parto, la práctica del parto, el impacto del entorno social estresante, el nivel de apoyo social recibido y los rasgos de personalidad presentes, la percepción de sí misma, las actitudes y muchos otros. A lo largo de su investigación, Mercer analizó estas variables en diferentes momentos del posparto, como al mes, a los cuatro meses, ocho meses y un año después de haber dado a luz después del nacimiento. Es

importante destacar que sus estudios no se limitaron solo a madres adultas, sino que también incluyeron a madres adolescentes, madres con problemas de salud, madres de mayor edad enfrentando dificultades congénitas, familias experimentando el estrés experimentado después del parto, padres en situaciones con situaciones de riesgo elevado y madres que había dado a luz mediante una cesárea, entre otros casos (38).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y practica en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y practica en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

HI1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión lactancia materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

HI2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

HI3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión ventajas y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

HI4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

CAPITULO III: MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.Método de la investigación

El método de la investigación utilizado fue de enfoque hipotético - deductivo para abordar la investigación, por causa a que se basa en el contexto de los descubrimientos que en todos los casos no depende de algún procedimiento firmemente controlado, asimismo las hipótesis formuladas se aceptan o rechazan según el proceso resultante de contrastación y exhaustivamente sigue una secuencia de diagnosticar el problema, proponer hipótesis para corroborar, observación de los sucesos, sometimiento a pruebas y discusión en concordancia con la experiencia (39).

3.2.Enfoque de la investigación

El enfoque fue de orientación cuantitativo, considerando que la idea central y esencial es la medición del proceso estuvo basado en la estadística a través de la observación del proceso en la recolección de datos para finalmente evaluarlo y subsecuente a ello. Por otra parte, proporcionar respuestas a las preguntas planteadas en la investigación y alcanzar los objetivos predispuestos (40).

3.3.Tipo de la investigación

La presente investigación se desarrolló considerando un enfoque de investigación aplicada, esto debido a que genera nuevos conocimientos basados en una metodología científica que obtendrá resultados para servir y establecer estrategias que fomenten la lactancia materna y conservando la salud de los niños (41).

3.4.Diseño de la investigación

Se desarrolló un diseño no experimental, debido a que no se realizaron operaciones en ninguna variable, ya que se verificarán tal cual. (42).

La estructura fue de tipo transversal, debido a que fueron analizados de manera horizontal, asimismo, fueron recolectados según las variables de estudio en el tiempo y estadio de un determinado momento (43).

Se realizó con un enfoque coherente, porque busca evaluar el vínculo entre ambas variables, es un análisis bivariado utilizado para cuantificar la asociación con una muestra rigurosamente seleccionada (44).

3.5.Población, muestra y muestreo

Población

La población es un grupo de madres con partes y, especificaciones y características en común y que comparten un determinado espacio (45), la misma que fue conformada por 240 progenitoras de los infantes menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, ubicado en el departamento de Lima, en el año 2023.

Tamaño de Muestra

La muestra fue de 148 madres de niños menores de seis meses de edad que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023, durante el periodo de estudios correspondiente. Esta muestra fue hallada mediante la fórmula para muestras finitas.

$$n = \frac{NZ^2 \cdot p \cdot q}{(N - 1)e^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = tamaño de la población.

n = tamaño de la muestra.

p =Fracción de empleados.

q = probabilidad de trabajadoras se obtiene al restar 1 a la probabilidad total.

e = Rango de error muestral $\alpha = 0,05$.

Z = Grado de significancia del 95% (1,96).

Entonces, reemplazando los datos se obtiene:

$$n = \frac{240(1,96)^2 \cdot (0,50) \cdot (0,50)}{(240 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2 \cdot (0,50) \cdot (0,50)}$$

$$n = \frac{230.496}{0.5975 + 0.9604}$$

$$n = \frac{230.496}{1.5579}$$

$$n = 147.95$$

n = 148 Madres de niños menores de 6 meses

Muestreo:

Probabilístico, debido a que se consideró a todas las unidades de la población de estudio, que tienen la misma oportunidad de participar.

Criterios de inclusión

- Progenitora de los infantes menores de seis meses.
- Madres mayores de edad.
- Madres que acudan al Centro Materno Infantil Manuel Barreto.
- Madres que acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Progenitora de los infantes mayores de seis meses.

- Madres menores de edad.
- Madres que no acepten firmar el consentimiento informado.

3.6. Variables y operacionalización

Variables

Variable 1: conocimiento sobre lactancia materna

Variable 2: practicas sobre lactancia materna

3.7. Variables y operacionalización

Tabla 1: Variable y Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rango)
VARIABLE 1 CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Es el conjunto de ideas, conceptos y enunciados comunicables, los cuáles pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos; verificables a través de la experiencia (10).	Es el conjunto de conocimientos sobre lactancia materna, leche materna, ventajas y técnicas de amamantamiento de las madres niños menores de 6 meses que acuden al CMI MANUEL BARRETO, LIMA 2023.	<ul style="list-style-type: none"> Lactancia materna 	<ul style="list-style-type: none"> Definición Importancia Duración y frecuencia 	NOMINAL	Conoce (9-16) No conoce (0 - 8)
			<ul style="list-style-type: none"> Leche Materna 	<ul style="list-style-type: none"> Composición Características 		
			<ul style="list-style-type: none"> Beneficios 	<ul style="list-style-type: none"> Ventajas para el niño(a) Ventajas para la madre Ventajas para la familia 		
			<ul style="list-style-type: none"> Técnica de amamantamiento 	<ul style="list-style-type: none"> Posición de la madre Posición del niño(a) Signos de buen agarre Signos de buena succión. 		

VARIABLE 2 PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Son aquellas acciones que se desarrollan con la aplicación de ciertos conocimientos, es decir son acciones explícitas y observables.	Son el conjunto de procedimientos que se realizan con la finalidad de mejorar la succión de la leche materna que a su vez favorece la comodidad y el enlace que existe entre la madre-hijo.	Lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> • Exclusividad • Duración y frecuencia 	NOMINAL	Adecuado (5-8)
			Técnica de amamantamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos • Posición de la madre • Posición del niño(a) • Signos de buen agarre 		Inadecuado (0-4)

3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.8.1. Técnica

El estudio se desarrolló mediante la utilización la técnica de la encuesta , el cual permite recopilar información a través de preguntas cerradas basadas en las dimensiones e indicadores de las variables de estudio de conocimiento y practicas (46).

3.8.2. Descripción de instrumentos

Se midieron las variables de conocimiento y práctica en relación con la lactancia exclusiva proveniente de la mamá, se utilizó el cuestionario elaborado y validado por Obregón Rodríguez JT., en su investigación denominado “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima”, ejecutado en el 2018 y publicado en el 2019. El instrumento constó de cuatro secciones distintas, la primera sección abordó la introducción, mientras que la segunda sección proporcionó instrucciones sobre cómo completar el cuestionario. Por otro lado, la tercera sección recopiló información general acerca de la progenitora y el infante participante en el estudio. Finalmente, la cuarta sección se enfoca en recopilar datos específicos relacionados con el tema de investigación (19).

En cuanto al contenido del cuestionario estuvo compuesto por un total de 24 preguntas, de las cuales, 16 preguntas se diseñaron para medir la variable conocimiento sobre la lactancia materna, mientras que las restantes 8 preguntas se centraron en medir la variable práctica (19) .

3.8.3. Validación

La validación del instrumento, es decir, tanto de conocimiento como de practica se evaluaron a través de la opinión de expertos en el campo, quienes participaron en el proceso de revisión del contenido y el instrumento utilizado en el estudio incluyó los siguientes elementos. La participación de ocho expertos, incluyendo cuatro metodólogos y cuatro expertos en el tema. Cabe mencionar, que la investigadora sometió los datos obtenidos a la prueba binomial utilizando una tabla de concordancia y obteniendo un favor final de 0,0008 obteniendo la validación para medir ambas variables de estudio (19) .

3.8.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad de ambos instrumentos, la autora realizó un análisis preliminar en el Centro de Salud Laura Caller para evaluar la confiabilidad del instrumento que mide ambas variables de estudio. Se seleccionó una población similar a la del estudio y se obtuvieron resultados que fueron sometidos a un análisis estadístico utilizando el coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson. Los resultados mostraron un valor de 0.64 para la variable de conocimiento y un valor de 0.62 en relación con la variable de prácticas lo cual indica que el instrumento tiene una buena confiabilidad (19) .

3.9. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se inició la ejecución del cuestionario, con el procedimiento administrativo correspondiente a través de la solicitud escrito dirigido al director del Centro Materno

Infantil Manuel Barreto, establecidos en un cronograma, siguiendo exhaustivamente los parámetros de inclusión y exclusión en toda la muestra seleccionada.

La herramienta seleccionada previamente confiables sobre competencias y destrezas de la lactancia materna única, se ejecutará de manera directa, primero con la educación minuciosa de los objetivos del estudio y siempre en respecto a la participación voluntaria y libre mediante la firma del acuerdo informado con una estimación aproximada de 15 a 20 min.

La adquisición de datos en estos instrumentos, también se consideró el orden, el comportamiento y lo necesario que fueron estipulados en el reglamento interno del Centro Materno Infantil “Manuel Barreto” y en respeto del código de ética de la Universidad Norbert Wiener, por lo que será dada según lo establecido por la dirección y el docente presente, en todo momento su aplicabilidad fue según las indicaciones, en sentido colaborativo y de apoyo, respetando en todo momento el espacio de trabajo del personal de salud del Centro Materno Infantil “Manuel Barreto”

Los datos recolectados fueron elaborados a través del programa informático estadístico SPSS N°. 25, los mismos que siguieron pautas, según el orden por dimensiones y variables. El análisis de los datos servirá para evitar equivocaciones en la digitación, la calificación que conlleva otorgar letras y rangos con valoraciones que se alineen a los niveles solicitados, la tabulación de los datos mediante estadística descriptiva e inferencial. Por otro lado, se realizó el análisis descriptivo de variables cualitativas y cuantitativas, asimismo, se realizó el análisis estadístico con la prueba de inferencia de Spearman "r" que mide el nivel

de correlación entre dos variables bajo análisis. Finalmente, la presentación de los resultados fue mediante tablas de frecuencias y contingencia.

3.10. Aspectos éticos

En todo momento se utilizó el consentimiento informado dirigido a las madres mayores de edad de niños menores de seis meses con explicación concreta y específica sobre los objetivos del estudio.

La autonomía que representa la decisión voluntaria de participar en el estudio o caso contrario evitar cualquier acción sobre ella, basado en el consentimiento informado.

La justicia que representa el respeto del objetivo principal del estudio, con datos que serán tratados para beneficiar y mejorar toda influencia directa hacia los participantes con un trato igualitario mantenimiento en todo instante la privacidad.

La beneficencia que es referida al resguardo de la integridad de los individuos que participarán, tomando en cuenta evitar los riesgos y perjuicios con el respeto del trabajo sobre los estudiantes evaluados.

La no maleficencia que se refiere a la actuación de la enfermería basado en los conocimientos y experiencias que admiten evitar daños intencionalmente de los estudian

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1.Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 2: Datos sociodemográficos de las madres y niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil “Manuel Barreto – 2023”

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LA MADRE			
Edad de la madre			
	18 - 25	60	41%
	26 - 30	35	24%
	31 - 35	28	19%
	36 - más	25	17%
		148	100%
Grado de instrucción			
	Primara completa	8	5%
	Primara incompleta	12	8%
	Secundaria completa	42	28%
	Secundaria incompleta	15	10%
	Superior completa	53	36%
	Superior incompleta	18	12%
		148	100%
Trabaja			
	Si	92	62%
	No	56	38%
		148	100%
Ocupación			
	Ama De Casa	56	38%
	Otros	92	62%
		148	100%
DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL NIÑO			
Edad			
	0 a 1 mes	54	36%
	3 a 4 meses	38	26%
	4 a 6 meses	56	38%
		148	100%
Sexo			
	Femenino	78	53%
	Masculino	70	47%
		148	100%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 2 se muestran los datos generales de la madre y del niño, en donde el 41% (60) de madres tienen entre 18 a 25 años, el 36% (53) tienen superior completa, el 62% (92) trabajan y el 62% (92) tienen un trabajo distinto al ser ama de casa. Por otro lado, en cuanto a los niños, el resultado fue que el 38% (56) tienen entre 4 a 6 meses y el 53% (78) son de sexo femenino.

Tabla 3: Nivel Descriptivo Lactancia Materna de las madres y niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil “Manuel Barreto – 2023”

CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No conoce	72	48,6
	Si conoce	76	51,4
	Total	148	100,0

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Se observa en la tabla 3, el 51.4% evidencia tener conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto y el 48.6% de encuestadas no tiene conocimientos.

Tabla 4: Nivel descriptivo sobre prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuadas	72	48,6
	Adecuadas	76	51,4
	Total	148	100,0

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

Se evidencia en la tabla 4 que el 51.4% de encuestadas tiene practica adecuada sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, mientras el que 48.6% tienen practicas inadecuadas.

Tabla 5: Tabla cruzada de conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla cruzada Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva*Practica sobre lactancia materna exclusiva

			Practica sobre lactancia materna exclusiva		
			Inadecuadas	Adecuadas	Total
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	No conoce	Recuento	48	24	72
		% del total	32,4%	16,2%	48,6%
	Si conoce	Recuento	24	52	76
		% del total	16,2%	35,1%	51,4%
Total		Recuento	72	76	148
		% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En cuanto al conocimiento en relación con las practicas sobre lactancia materna exclusiva, se observa en la tabla 5, que las madres de niños menores de seis meses en mayoría (51,4%) si conocen sobre la lactancia materna y tienen prácticas adecuadas (35.1%) en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 6: Conocimiento según dimensión lactancia materna y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023

Tabla cruzada Lactancia materna*Practica sobre lactancia materna exclusiva

		Practica sobre lactancia materna exclusiva			
		Inadecuadas	Adecuadas	Total	
Lactancia materna	No conoce	Recuento	49	15	64
		% del total	33,1%	10,1%	43,2%
	Si conoce	Recuento	23	61	84
		% del total	15,5%	41,2%	56,8%
Total		Recuento	72	76	148
		% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 6, se observa que en cuanto al conocimiento sobre lactancia materna en relación con las practicas sobre lactancia materna exclusiva, las madres de niños menores de seis meses en su mayoría si conocen y tienen prácticas sobre lactancia materna exclusiva adecuadas (41.2%) en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 7: Conocimiento según dimensión leche materna y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023

Tabla cruzada Leche materna*Practica sobre lactancia materna exclusiva

		Practica sobre lactancia materna exclusiva			
		Inadecuadas	Adecuadas	Total	
Leche materna	No conoce	Recuento	60	69	129
		% del total	40,5%	46,6%	87,2%
	Si conoce	Recuento	12	7	19
		% del total	8,1%	4,7%	12,8%
Total		Recuento	72	76	148
		% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 7, se observa que en cuanto al conocimiento sobre la leche materna en relación con las practicas sobre lactancia materna exclusiva, en su mayoría las madres de niños menores de seis meses no tienen conocimiento, pero tienen prácticas sobre lactancia materna exclusiva adecuadas (46.6%) en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 8: Conocimiento según dimensión ventajas y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023

		Practica sobre lactancia materna exclusiva			
		Inadecuadas	Adecuadas	Total	
Ventajas	No conoce	Recuento	59	60	119
		% del total	39,9%	40,5%	80,4%
	Si conoce	Recuento	13	16	29
		% del total	8,8%	10,8%	19,6%
Total		Recuento	72	76	148
		% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 8, se observa que en cuanto al conocimiento sobre las ventajas de la leche materna en relación con las practicas sobre lactancia materna exclusiva, en su mayoría las madres de niños menores de seis meses no tienen conocimiento, pero tienen prácticas sobre lactancia materna exclusiva adecuadas (40.5%) en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 9: Conocimiento según dimensión técnica de amamantamiento y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla cruzada Técnicas de amamantamiento *Practica sobre lactancia materna exclusiva

			Practica sobre lactancia materna exclusiva		
			Inadecuadas	Adecuadas	Total
Técnicas de amamantamiento	No conoce	Recuento	48	27	75
		% del total	32,4%	18,2%	50,7%
	Si conoce	Recuento	24	49	73
		% del total	16,2%	33,1%	49,3%
Total		Recuento	72	76	148
		% del total	48,6%	51,4%	100,0%

Fuente: elaboración propia

Interpretación:

En la tabla 9, se evidencia que en cuanto al conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento en relación con las practicas sobre lactancia materna exclusiva, la mayoría las madres de niños menores de seis meses si tienen conocimiento y sus prácticas sobre lactancia materna exclusiva son adecuadas (33.1%) en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Análisis inferencial

Prueba de normalidad

La normalidad de los datos se determinó con el estadístico de Kolmogórov-Smirnov, pues el tamaño de la muestra es mayor a 50.

Tabla 10: Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	,156	148	,000
Lactancia materna	,246	148	,000
Leche materna	,281	148	,000
Ventajas	,262	148	,000
Técnicas de amamantamiento	,268	148	,000
Practica sobre lactancia materna exclusiva	,163	148	,000
Lactancia materna	,404	148	,000
Técnicas de amamantamiento	,173	148	,000

Fuente: elaboración propia

Se aprecia en la tabla anterior que, la significancia en las variables y dimensiones es $0.00 < 0.05$, lo que es un indicador que muestra no tiene distribución normal, por lo tanto, las hipótesis se contrastaron con la prueba no paramétrica del coeficiente de Spearman.

4.1.2. Prueba de hipótesis general.

Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y práctica en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 11: Prueba de hipótesis general

Prueba estadística

Conocimientos y practica sobre lactancia materna exclusiva	Valor	Sig. (bilateral)	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,552**	,000	148

Conclusión:

En vista que, el coeficiente de Spearman es 0.552, la relación entre las variables es directa y moderada, es decir a medida que el nivel de conocimiento es bueno, las prácticas sobre lactancia materna exclusiva son más adecuadas. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, esto indica que la relación es significativa entre las variables.

Prueba de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis específica 1.

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión lactancia materna y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión lactancia materna y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 12: Prueba de hipótesis específica 1

Prueba estadística

Conocimiento según dimensión lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna	Valor	Sig. (bilateral)	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,631	,000	148

Conclusión:

Se observa que, el coeficiente de Spearman es 0.631, lo que indica que la relación entre las variables es buena y positiva. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, lo cual es un indicador que la relación es significativa entre el conocimiento según dimensión lactancia materna y las prácticas sobre la lactancia materna.

Prueba de hipótesis específica 2.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 13: Prueba de hipótesis específica 2

Prueba estadística

Conocimiento según dimensión leche materna y prácticas sobre la lactancia materna	Valor	Sig. (bilateral)	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,028	,734	148

Conclusión:

Dado que, el coeficiente de Spearman es 0.028, se puede afirmar que la relación entre el conocimiento según dimensión leche materna y prácticas sobre la lactancia materna es muy baja, además la significancia calculada arrojó un valor de $0.734 > 0.05$, lo que indica una relación no es significativa.

Prueba de hipótesis específica 3

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión ventajas y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión ventajas y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 14: Prueba de hipótesis específica 3

Prueba estadística

Conocimiento de las ventajas y las prácticas sobre la lactancia materna	Valor	Sig. (bilateral)	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,041	,624	148

Conclusión:

Se observa que, el coeficiente de Spearman es 0.041, por tanto, se afirma que la relación entre el conocimiento de las ventajas y las prácticas sobre la lactancia materna es muy baja. Además, la significancia calculada arrojó un valor de $0.624 > 0.05$, lo que indica una relación no es significativa.

Prueba de hipótesis específica 4

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.

Tabla 15: Prueba de hipótesis específica 3

Prueba estadística

Conocimiento sobre técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna	Valor	Sig. (bilateral)	N° de casos válidos
Rho de Spearman	,364	,000	148

Conclusión:

En vista que, el coeficiente de Spearman es 0.364, la relación entre las variables es directa y baja, es decir a medida que el nivel de conocimiento sobre técnicas de amamantamiento es bueno, las prácticas sobre lactancia materna exclusiva son más adecuadas. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, lo cual confirma que la relación es significativa.

4.1.3. Discusión de resultados

En cuanto a los datos generales de las madres de niños menores de seis meses, encontramos que el 41% (60) tiene una edad entre 18 a 25 años, el 36% (53) tiene educación superior completo, el 62% (92) de las madres trabajan y el 38% (56) no trabaja. Por otro lado, según su ocupación, el 62% (92) tiene un trabajo y el 38 % (56) es ama de casa. En relación con los datos obtenidos de los niños menores de seis meses, encontramos que el 38% (56) tiene una edad entre 4 a 6 meses, el 36 % (54) entre 0 a 1 mes y el 26% (38) entre 3 a 4 meses, en cuanto al sexo, se evidencia que el 47% (70) son niñas y el 53% (78) son niños menos de 6 meses.

Con respecto a la variable conocimiento, del total de encuestas realizadas (133) a las madres de niños menores de seis meses el 51,4% si conoce y el 48,6% no conoce sobre la lactancia materna. Corroborando con otros estudios de investigación en relación con la

variable de estudio se puede corroborar con Obregón(19) en el 2019, demostró que las mujeres que son madres primerizas tienen conciencia acerca de la relevancia de la lactancia materna en lo que respecta a que existe un nivel inferior de conocimiento. Según el estudio realizado por Palomino H. (17) en el 2022 también coincide con los hallazgos encontrados en donde demuestra que el 71,19% de las madres primerizas tienen un nivel de comprensión alto en relación con la lactancia materna. Por el contrario, otros investigadores como Napa (18), en el 2021, demostró que las mujeres que son madres tienen un grado de comprensión intermedio, el 22.5% tuvo un grado de comprensión bajo y el 17.5% exhibió un nivel de conocimiento elevado, conllevando a que más madres desconozcan de la lactancia materna como fuente principal de alimento a los niños menores de seis meses. Asimismo, según San Martín et al (14), evidencia que el 70.0% de progenitoras tuvo un nivel cognitivo regular, el 20.7% bueno y el 8.5% bajo de lactancia materna.

En relación con el primer objetivo de estudio sobre el nivel de conocimiento según la dimensión lactancia materna se evidenció que el 56,8% de las madres si conocen y el 43,2% no conocen la lactancia materna. Cabe mencionar que estos resultados son similares con el estudio realizado por Osorio A, (16) en el 2019 en donde demostró que el 96,8% de las mujeres conocen de la lactancia materna como fuente de alimentación. Por otra parte, Napa (18), en su estudio realizado en el 2021, menciona que el 67,5% de las madres tienen conocimiento medio sobre la lactancia materna.

En cuanto al estudio del segundo objetivo sobre el nivel de conocimiento según dimensión leche materna se demostró que el 87,2% no conoce y el 12,8% si conoce sobre la leche materna que es el único alimento del niño menor a 6 meses. Estos hallazgos son muy alarmante debido a que la madre al no conocer la leche materna pueda alimentar con otros

alimentos y no conocer los beneficios que tiene la leche materna para el niño y la madre; en virtud a ello y siguiendo la recomendación de la Organización Mundial de la Salud, en donde manifiesta que el niño (a) lactantes deben ser alimentados con leche materna exclusiva en los primeros 6 meses de existencia sin probar ningún otro alimento complementario que no sea su leche materna proporcionada por su cariñosa mamá(11). Estos resultados, guardan cierta similitud con el estudio realizado por San Martín et al (14) en el 2023, en donde demostró que solo el 70% de progenitoras conoce sobre la leche materna y esta es regular a bueno.

En relación con el estudio del tercer objetivo de la investigación, el nivel de conocimiento según dimensión ventajas y su relación con las prácticas sobre la lactancia materna demostraron que el 80,4% de las madres no conoce las ventajas de la lactancia materna, cabe recalcar que el desconocimiento sobre las ventajas es un factor principal para que la madre abandone la lactancia materna exclusiva y alimente a su niño menor de seis meses con otros alimentos como son la formulas complementarias, papillas e incluso infusiones y/o agua que pueden provocar una desnutrición y favorecer a la presencia de los procesos infecciosos como los gastrointestinales principalmente. En resumidas cuentas, las madres de los niños menores de seis meses deben de tener conocimiento de los ventajas de la lactancia materna para el niño, la madre e incluso la familia ya que es un alimento único y sobre todo no tiene un costo adicional y proporciona macro y micro nutrientes que favorecen el correcto crecimiento y desarrollo del niño. Estos resultados guardan coherencia con el estudio realizado por Cruz et al (15) en el 2022 en donde demuestra que el 36,4% no conocía las ventajas de la lactancia materna; contrariamente, Napa (18), en su estudio publicado en Perú en el 2021 demostró que las madres tienen un nivel medio respecto a los beneficios de la lactancia materna y que estos aumenta el riesgo de que la madre no brinde

leche materna exclusiva al niño menor de 6 meses y que aumenten el riesgo de presentar desnutrición en el niño.

Por otra parte, según el estudio del cuarto objetivo en relación con el estudio de la dimensión técnica de amamantamiento, se puede evidenciar que las madres de niños menores de seis meses, el 50,7% del total de la muestra no conoce la técnica de amamantamiento en relación con la posición de la madre, del niño, los signos de agarre y la buena succión. Estos hallazgos encontrados en el presente estudio tienen similitud con el estudio presentado por Osorio A, (16) que el 2019 demostró que el 12,9% de las mujeres que dan de lactar desconoce la forma correcta de amamantar a su bebe y el 22,6% no sabe cuál es la postura adecuada para la madre y su niño. Cabe destacar, que la posición correcta del amamantamiento proporciona tranquilidad, seguridad a la madre y al niño, asimismo, el buen agarre proporciona a que el niño se alimente bien con el único alimento que es la leche materna durante los primero seis meses de vida. Por el contrario, para Napa (18), en el 2021 publico en su estudio que las madres tienen un grado intermedio en cuanto a las habilidades para amamantar.

Respecto al estudio de la variable practicas sobre la lactancia materna el 51,4% de las madres optan por una práctica adecuada y el 48,6% inadecuadas. Haciendo un análisis comparativo con otros estudios de investigación y encontrando que según Palomino H. (17) en el 2022 demostró en su estudio que las madres primerizas tienen una práctica suficiente siendo el 62,72% del total de la población estudiada. Es importante recalcar, que una madre que practica una adecuada técnica de amamantamiento permitirá que tenga buena cantidad de leche y por lo tanto facilitara una adecuada lactancia materna. Una buena técnica para amamantar estimula una adecuada producción de leche, evita la aparición de grietas y

favorece una buena lactancia materna, para tener una adecuada técnica de amamantamiento se recomienda que la madre adopte una buena postura que sea cómoda y relajada para ella, evitando posiciones que generen tensión en los músculos. Por el contrario según, Obregón(19) en el 2019 demostró que el 57% de las mujeres que son madres presentan prácticas inadecuadas en la lactancia materna afectando negativamente la alimentación con leche materna exclusiva a los niños menores de 6 meses.

Por otro lado, analizando el cruce de ambas variables de estudio del nivel de conocimiento y practicas sobre la lactancia materna, se observa que las madres de niños menores de seis meses en mayoría si conocen (51,4%) y tienen prácticas adecuadas (35.1%) en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023. Estos resultados nos brindan seguridad de una lactancia materna segura y continua y que es la única fuente de alimentación al niño menor de seis meses de edad. Asimismo, es importante mencionar que según San Martín et al (14) demostró en el 2023 en la publicación de su estudio de investigación que la gran mayoría de mamás estudiadas tienen conocimiento bueno y una forma correcta de practica de amamantamiento; al igual que Napa (18), en el 2021 concluyo en su estudio que la mayoría de las madres de niños menores de 6 meses de vida tienen un grado de comprensión acerca de la lactancia materna.

Finalmente, en cuanto a la hipótesis general planteada se obtuvo que, el coeficiente de Spearman es 0.552, y la relación entre las variables es directa y moderada, es decir a medida que el nivel de conocimiento es bueno, las prácticas sobre lactancia materna exclusiva son más adecuadas. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, en donde nos indica que la relación es significativa entre las variables. Cabe recalcar, que la intervención de la labor del profesional de enfermería en promocionar y defender la lactancia

materna exclusiva en niños menores de seis meses es fundamental para reducir riesgos de desarrollar enfermedades a futuro, destrucción y retraso en el crecimiento del niño. Por lo que podemos aseverar anteriormente ,esperando en un futuro no tan lejano que las madres incremente sus conocimientos por medio de la promoción para que posteriormente se incremente el nivel de conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva y así fomentar una cultura de desarrollo, no solo para el tema de lactancia materna, sino en su autocuidado para una mejor calidad de vida, la cual debe de ser promovido por todo personal de salud, ya que es nuestro deber como profesionales de la salud es educar a las madres a través de las actividades educativas y reforzar lo enseñado.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En relación con el objetivo general y el estudio de las variables conocimiento y prácticas, el coeficiente de Spearman es 0.552, la relación entre las variables es directa y moderada, es decir a medida que el nivel de conocimiento es bueno, las prácticas sobre lactancia materna exclusiva son más adecuadas. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, esto indica que la relación es significativa entre las variables.
- Con respecto al primero objetivo específico, el coeficiente de Spearman es 0.631, lo que indica que la relación entre las variables es buena y positiva. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, lo cual es un indicador que la relación es significativa entre el conocimiento según dimensión lactancia materna y las prácticas sobre la lactancia materna.
- Con respecto al segundo objetivo específico, el coeficiente de Spearman es 0.028, se puede afirmar que la relación entre el conocimiento según dimensión leche materna y prácticas sobre la lactancia materna es muy baja, además la significancia calculada arrojó un valor de $0.734 > 0.05$, lo que indica una relación no es significativa.
- Respecto al tercer objetivo específico, el coeficiente de Spearman es 0.041, por tanto, se afirma que la relación entre el conocimiento de las ventajas y las prácticas sobre la lactancia materna es muy baja. Además, la significancia calculada arrojó un valor de $0.624 > 0.05$, lo que indica una relación no es significativa.

- Respecto al cuarto objetivo específico, el coeficiente de Spearman es 0.364, la relación entre las variables es directa y baja, es decir a medida que el nivel de conocimiento sobre técnicas de amamantamiento es bueno, las prácticas sobre lactancia materna exclusiva son más adecuadas. Además, el valor de la significancia calculada es $0.000 < 0.05$, lo cual confirma que la relación es significativa.

5.2.Recomendaciones

- Se recomienda la publicación de los resultados que fueron obtenidos durante la elaboración de la presente investigación a fin de promover la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva en los niños menores de seis meses como alimento fundamental para el crecimiento y desarrollo del niño y evitando el desarrollo de enfermedades en el futuro.
- Realizar investigaciones con mayor tamaño de muestra; que abarque el área de conocimientos y practicas no solo de la madre sino también de la familia; pues es esta la que brindara el apoyo necesario para la realización de la lactancia materna y que las madres opten por una buena técnica de lactancia materna. De igual manera que se utilicen otros instrumentos para poder medir las variables.
- Fomentar y reforzar los conocimientos de las madres sobre lactancia materna y practica de amamantamiento, con el fin de incrementar, afianzar y fomentar los conocimientos de las madres estudiadas y a todas las madres en general.

- Establecer programas de participación comunitaria en lactancia materna para dar seguimiento a la meta de aumentar la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en nuestro país y sobre todo en el Centro Materno Infantil “Manuel Barreto”.
- Incrementar la capacitación en lactancia materna y prácticas de técnicas de amamantamiento dentro del programa de maternidad segura del ministerio de salud pública y bienestar social, para mejorar la consejería prenatal sobre los beneficios de la lactancia materna.

REFERENCIAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna [Internet]. 2016 [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna [Internet]. 2018 [citado 11 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/lactancia-materna>
3. Pinto F. Apego y lactancia natural. Rev Chil Pediatr. 2007;78:96-102.
4. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
5. Organización Mundial de la Salud. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna [Internet]. [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
6. Gobierno de Chile. Lactancia Materna contenidos técnicos para profesionales de la salud.
7. ¿Por qué en los países ricos las madres no dan de mamar? | Noticias ONU [Internet]. [citado 11 de junio de 2023]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/05/1433262>
8. Organización Panamericana de la Salud. Semana de la Lactancia Materna 2019. 2029;

9. Organización Mundial de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño. 2010.
10. González-Castell LD, Unar-Munguía M, Quezada-Sánchez AD, Bonvecchio-Arenas A, Rivera-Dommarco J. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. *Salud Publica Mex.* 2020;62(6):704-13.
11. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS, Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, et al. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. *Revista de la Facultad de Medicina [Internet]*. 1 de octubre de 2020 [citado 6 de mayo de 2023];68(4):608-16. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608&lng=en&nrm=iso&tlng=es
12. Instituto Nacional de Estadística e informática [Internet]. [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
13. Estefanía OME, Torres NC. Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria. *Brazilian Journal of Health Review*. 24 de enero de 2023;6(1):1608-20.
14. Sanmartín Guachizaca CG, Araujo López CV, Carrión Berrú CB, Carrión Berrú CB, Calva Jiron KY, Ayora Apolo DC. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 28 de febrero de 2023;4(1):2225-38.

15. Anna E, Isidório T, Bráulio C, Simone □, Damasceno S, De R, et al. Conhecimento e atitudes paternas acerca da importância do aleitamento materno. Escola Anna nEry [Internet]. 2021 [citado 7 de mayo de 2023];25(4):20200473. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2020-0473>
16. OSORIO AQUINO MDC. Conocimiento y factores de abandono sobre lactancia materna en mujeres embarazadas. Horizonte sanitario. 30 de abril de 2019;18(2).
17. Palomino Huaccha MM. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de salud chontapaccha- cajamarca 2020. 2022.
18. Napa Félix R del P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina. 2020.
19. Obregón Rodríguez Jt. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de lima, 2018. 2019.
20. Purón-Cid G. Las dimensiones del conocimiento en la adopción del e-gobierno: Un análisis factorial confirmatorio. Gestión y política pública [Internet]. 2013 [citado 12 de febrero de 2023];22:211-57. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/gpp/v22nspe/v22nspea7.pdf>
21. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. Revista Espacios [Internet]. 2005 [citado 12 de febrero de 2023];26(2):1-22. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
22. Nava J. La esencia del conocimiento. El problema de la relación sujeto-objeto y sus implicaciones en la teoría educativa. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo [Internet]. 2017 [citado 12 de febrero de 2023];8(15):1-33.

- Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v8n15/2007-7467-ride-8-15-00025.pdf>
23. Pérez N, Solano C, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. *Gac Sanit* [Internet]. 2019 [citado 12 de febrero de 2023];33(2):191-6. Disponible en: https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/gs/v33n2/0213-9111-gs-33-02-191.pdf
 24. Almeida T, Marques A, Correia M, Querido A, Marques A. Conhecimento dos profissionais de saúde sobre cuidados paliativos: Análise de um hospital central português. *Revista de Enfermagem Referencia* [Internet]. 2022 [citado 12 de febrero de 2023];6(e21041):1-8. Disponible en: <http://www.scielo.pt/pdf/ref/vserVIn1/2182-2883-ref-serVI-01-e21041.pdf>
 25. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de Economía y Empresa* [Internet]. 2005 [citado 12 de febrero de 2023];52(3):175-95. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/tend/v19n1/2539-0554-tend-19-01-00140.pdf>
 26. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. 2023 [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
 27. Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz-Licea V, del Carmen Iñárritu Pérez M, Maya Rincón N, Vega Rodríguez A, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. 2022;65.
 28. María E, Flores E, Ministerio R, Connie S, Solano J, Diseño A, et al. Catalogación hecha por la Biblioteca Central del Ministerio de Salud "Guía técnica para la consejería en lactancia.

29. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Lactancia Materna un Derecho Universal. 2023;
30. De L, Ferrer A. PEDIATRÍA INTEGRAL Introducción Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. Vol. XIX, Pediatr Integral. 2015.
31. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. LACTANCIA MATERNA, EL MEJOR INICIO PARA AMBOS.
32. Hospital Virgen de las Nieves S de O y G. TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO CORRECTO. LA POSICIÓN.
33. Técnicas de Lactancia Materna – AEP – Lactancia Materna [Internet]. [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
34. Lactancia materna: técnicas y posiciones. [Internet]. [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-tecnicas-y-posiciones/>
35. Técnicas correctas de Amamantamiento | Alimentación Saludable [Internet]. [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
36. Pérez M, Morales L, Núñez M, Tevera Y, González I. Estadios de la adopción del rol materno de la teorista Ramona Mercer: asociación con el trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veragüenses, 2019. Revista de Iniciación Científica. 27 de julio de 2021;6.
37. Edith Ortiz-Félix R, Cárdenas-Villarreal VM, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index de Enfermería [Internet]. 2016 [citado 20 de mayo de 2023];25(3):166-70. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

38. Desarrollo del conocimiento en enfermería. Desarrollo del conocimiento en Enfermería: ADOPCION DEL ROL MATERNAL [Internet]. 2021 [citado 20 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://desarrolloconocimientoenfermeria.blogspot.com/2013/12/adopcion-del-rol-materno.html>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista M del P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6ta ed. México D.F: Mc Graw Hill; 2014 [citado 14 de octubre de 2022]. 1-634 p. Disponible en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf
40. Briones G. Metodología de la Investigación Cuantitativa en las Ciencias Sociales [Internet]. Bogotá: ARFO Editores e Impresores; 2000 [citado 16 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://metodoinvestigacion.files.wordpress.com/2008/02/metodologia-de-la-investigacion-guillermo-briones.pdf>
41. Amezcua M. Investigación aplicada en cuidados de la salud. Index de Enfermería [Internet]. 2010 [citado 4 de noviembre de 2022];19(4):237-9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300001#:~:text=Definimos%20la%20Investigaci%C3%B3n%20Aplicada%20a,sus%20posibilidades%20de%20participaci%C3%B3n%20efectiva%22.
42. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: Cuantitativa, cualitativa y mixta. 2da ed. Lima: San Marcos; 2013. 1-469 p.

43. Tamayo y Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica [Internet]. México D.F: Editorial Limusa; 2003 [citado 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/227860/El_proceso__de_la_investigaci_n_cient_fica_Mario_Tamayo.pdf
44. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 5ta ed. México D.F: Mc Graw Hill; 2010.
45. López-Roldán P, Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. Barcelona: Creative Commons; 2015.
46. Münch L, Ángeles E. Métodos y técnicas de investigación [Internet]. 2da ed. México: Trillas; 1996 [citado 26 de octubre de 2022]. 1-166 p. Disponible en: <https://es.calameo.com/books/0061884020905df2322c4>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión lactancia materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023? ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023? ¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión</p>	<p>Objetivo general Determinar cómo se relación el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión lactancia materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023. Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna según dimensión lactancia materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión leche materna y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro</p>	<p>Variable 1: Conocimiento Sobre Lactancia Materna Exclusiva.</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna • Leche materna • Ventajas • Técnicas de amamantamiento 	<p>Método: Hipotético – Deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: Experimental, corte transversal y nivel correlacional.</p> <p>Población: Estuvo conformada por las 240 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, del distrito de San Juan de Miraflores, en el departamento de Lima, en el año 2023.</p> <p>Muestra: Muestra probabilística de 148 madres de</p>

<p>ventajas y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?</p> <p>¿Cuál el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión ventajas y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023</p>	<p>Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión ventajas y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva según dimensión técnica de amamantamiento y su relación con las prácticas en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lactancia materna. • Técnicas de amamantamiento. 	<p>niños mejores de 6 meses que acuden al Centro Materno Infantil “Manuel Barreto”.</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario de conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva.</p>
---	---	--	--	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

INTRODUCCIÓN

Sra:

Reciba mi cordial saludo, soy egresada de la E.A.P de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, estoy realizando un estudio, cuyo objetivo es determinar cómo se relaciona el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses que acuden al Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima 2023. Por lo que pido su colaboración para que facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado, recalando los datos serán de estricta reserva.

CONTENIDO:

a) Datos generales:

De la madre:

Edad:.....años

- Grado de instrucción:
 - Primaria: completa () incompleta ()
 - Secundaria: completa () incompleta ()
 - Superior: completo () incompleto ()
 - Ocupación: Ama de casa ()
 - Otros:.....
- Trabaja: Si () No ()

Del niño(a):

- Fecha de nacimiento:.....
- Sexo: Femenino () Masculino ()

b) Datos específicos:

CONOCIMIENTOS:

- 1) La lactancia materna exclusiva consiste en darle al niño(a):

- a) Leche materna más otros alimentos.
 - b) Solo leche materna.
 - c) Leche materna más agua.
 - d) Leche materna y leche de tarro.
- 2) La lactancia materna exclusiva se refiere cuando el niño(a) recibe lechematerna durante:
- a) Los primeros 4 meses de vida.
 - b) Los primeros 5 meses de vida.
 - c) Los primeros 6 meses de vida.
 - d) Los primeros 7 meses de vida.
- 3) ¿Por qué es importante la lactancia materna?
- a) Es el único alimento para los niños(as).
 - b) Es el alimento que contiene todos los nutrientes que necesita el niño(a).
 - c) Protege al niño(a) de enfermedades como la diarrea y la gastritis.
 - d) Protege al niño(a) de muchas enfermedades.
- 4) ¿Cuánto tiempo debe mamar el niño(a)?
- a) 10 minutos
 - b) 20 minutos
 - c) 30 minutos
 - d) Hasta que el niño(a) lo desee.
- 5) ¿Cuántas veces al día debe de amamantar al niño(a) con leche materna?

- a) 5 veces
 - b) 6 veces
 - c) 7 veces
 - d) Más de 8 veces
- 6) ¿Cada cuánto tiempo se debe dar de lactar al niño(a)?
- a) Cada 2 horas
 - b) Cada 3 horas
 - c) Cada 4 horas
 - d) Cada vez que quiera el niño(a).
- 7) El calostro (primera leche) es:
- a) De color amarillo, espeso, de poca cantidad.
 - b) De color amarillo, líquido, abundante cantidad.
 - c) De color blanquecina, líquido, abundante cantidad.
 - d) De color amarillo, espeso, abundante cantidad.
- 8) El calostro es importante porque:
- a) Da protección y fuerza al niño(a).
 - b) Ayuda a eliminar la primera deposición (meconio)
 - c) Ayuda en el desarrollo del cerebro.
 - d) Da los nutrientes necesarios al niño(a).
- 9) ¿Qué contiene la leche materna?
- a) agua, carbohidratos, minerales y vitamina

- b) vitaminas, proteínas, minerales, agua y grasas.
- c) agua, vitaminas, minerales, carbohidratos, proteínas y grasas
- d) minerales, agua, vitamina, carbohidratos y grasas.

10) ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para el niño(a)?

- a) Favorece en su adecuado crecimiento, desarrollo y lo protege de enfermedades.
- b) Fortalece su sistema inmune, lo ayuda a dormir y es gratis.
- c) Favorece en el vínculo hijo-padres y proporciona nutrientes necesarios.
- d) Favorece en el vínculo madre-hijo y lo ayuda a dormir.

11) ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la madre?

- a) Ayuda en la recuperación después del parto y previene enfermedades.
- b) Ayuda en la recuperación después del parto y sirve como anticonceptivo.
- c) Ayuda en la recuperación después del parto y aumenta el peso corporal.
- d) Ayuda en la recuperación después del parto.

12) ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?

- a) Es económica y protege de enfermedades a la familia.
- b) Es económica y favorece el vínculo entre los padres.
- c) Es económica y reduce la muerte de niños(as).
- d) Es económica y siempre esta lista.

13) La posición de la madre al momento de amamantar debe ser:

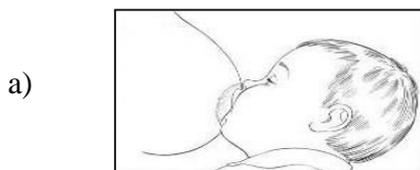
- a) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- b) Relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- c) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de C.

d) Cómoda, sostener su seno con sus dedos en forma de C.

14) La posición que debe tener el niño(a) al momento de lactar es:

- a) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón y gran parte de la areola.
- b) Pegado a la madre, cogiendo la mitad de la areola.
- c) Pegado a la madre, cogiendo el pezón y la mitad de la areola.
- d) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón.

15) A continuación, marque la imagen que usted considere que tiene un buen agarre de pecho:



16) Se considera una adecuada succión, cuando las mamadas son:

- a) Lentas, profundas y con pausas
- b) Rápidas, profundas y con pausa.
- c) Lentas, superficiales y con pausas prolongadas.
- d) Rápidas, profundas y sin pausa.

PRÁCTICAS:

17) Está dando leche materna sin otro tipo de alimentos ni agua:

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Cuando se acuerda

18) Cuando nació su niño(a) usted le dio el calostro:

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Cuando lo recordaba.

19) Antes de dar de lactar a su niño(a) lo primero que realiza es lo siguiente:

- a) Se amarra el cabello.
- b) Se limpia los senos con un trapo húmedo
- c) Se cambia la ropa.
- d) Se lava las manos.

20) ¿Cuántas veces al día da de lactar a su niño(a)?

- a) 5 veces
- b) 6 veces
- c) 7 veces
- d) más de 8 veces

21) ¿Cuánto tiempo da de lactar a su niño(a)?

- a) 10 minutos
- b) 15 minutos
- c) 20 minutos
- d) Hasta que él quiera.

22) Cuando da de lactar a su niño(a) usted:

- a) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de C.
- b) Se pone relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre el antebrazo y coge su seno en forma de C.
- c) Se pone relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre el antebrazo y coge su seno en forma de tijera.
- d) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de tijera.

23) Al momento de dar de lactar su niño(a) se encuentra:

- a) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo la areola.
- b) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo todo el pezón.
- c) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.
- d) Alineado y pegado a usted, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.

24) Cuando su niño(a) coge su pecho, usted observa que tiene la:

- a) Boca abierta, labio superior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho
- b) Boca bien abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- c) Boca bien abierta, labio superior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- d) Boca abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.

Muchas gracias por su participación.

Anexo 3: Validez del Instrumento

TABLA DE CONCORDANCIA

PRUEBA BINOMINAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° DE JUEZ								P
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	0	1	1	1	1	1	0	1	0.035*
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004

P=0.008

P<0.005 la concordancia es significativa.

FAVORABLE= 1(SI)

DESFAVORABLE= 0(NO)

Se encontro que la concordancia es significativa en los criterios de la evaluacion del cuestionario. (*) Como conclusion del analisis que realizaron los expertos, sugirieron algunos cambios del texto, los cuales se tuvieron en cuenta parfa la elaboracion del instrumento final.

Anexo 5: Formato de consentimiento

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador: Valeria Andrea Cordova Sotelo

Título: “Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al CMI Manuel Barreto, Lima 2023”

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al CMI Manuel Barreto, Lima 2023”. Este es un estudio desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es determinar cómo se relaciona el Conocimiento y Practica Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres de Niños Menores de 6 Meses que Acuden al CMI Manuel Barreto, Lima 2023”

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Responder al cuestionario.

La encuesta puede demorar unos 16-20 minutos. Los resultados de los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no tiene riesgos físicos ni psicológicos.

Beneficios

Usted se beneficiará a través del conocimiento respecto a la lactancia materna exclusiva.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la participación, podrá retirarse en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Córdova Sotelo, Valeria Andrea o al Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres:
DNI.....
Firma.....

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Universidad
Norberty Wiener

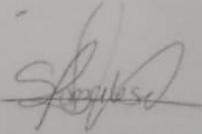
Lima, 01 de junio 2023

CARTA N° 060-06-23/2023/DFCS/UPNW

Director Rafael Astocondor Avalos
CMI Manuel Barreto
De mi mayor consideración:

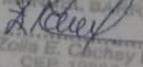
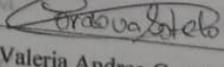
Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: Valeria Andrea Cordova Sotelo, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **"Conocimientos y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al CMI Manuel Barreto, Lima 2023"** Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,



DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA
Directora
Escuela Académica Profesional de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener

Yo Rafael Astocondor Avalos, autorizo a **Valeria Andrea Cordova Sotelo** a aplicar la encuesta de su investigación "Conocimientos y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al CMI Manuel Barreto, Lima 2023".

Rafael Astocondor Avalos
Director

Mag. Zola E. Chahay Lopez
CEP 19805
JEFATURA DE ENFERMERÍA

Valeria Andrea Cordova Sotelo
Bachiller

r.edu.pe

Anexo 8: Baremos de las variables.

Baremo de la variable Conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva

Variable y dimensiones	Puntajes		Niveles	
	Mínimo	Máximo	No conoce	Si conoce
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	0	16	0-8	9-16
Lactancia materna	0	8	0-4	5-8
Leche materna	0	3	0-1	2-3
Ventajas	0	3	0-1	2-3
Técnicas de amamantamiento	0	4	0-2	3-4

Fuente: elaboración propia

Se muestran al detalle los niveles, rangos y los puntajes teóricos de la variable Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, la cual alcanza 16 puntos y las dimensiones, oscilan entre 0 y 8.

Baremo de la variable Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva

Variable y dimensiones	Puntajes		Niveles	
	Mínimo	Máximo	Inadecuada	Adecuada
Practica sobre lactancia materna exclusiva	0	8	0-4	5-8
Lactancia materna.	0	2	0-1	2
Técnicas de amamantamiento	0	6	0-3	4-6

Fuente: elaboración propia

Se muestran los puntajes teóricos, niveles y rangos de la variable practica sobre lactancia materna exclusiva, la cual alcanzó 8 puntos, mientras que las dimensiones, alcanzan los 6 puntos.

Reporte de similitud TURNITIN

● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	uwiener on 2023-05-18 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-03-29 Submitted works	<1%
6	repositorio.urp.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet	<1%
8	repositorio.utea.edu.pe Internet	<1%