



**Universidad
Norbert Wiener**

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Nivel de conocimiento y su relacion con las
prácticas de lactancia de las madres con niños
menores de 06 meses de edad, centro de
salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada
en Enfermería**

Presentado por:

Quispe Céspedes Nancy

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Codigo ORCID: 0000-0003-2570-0401

**Lima – Perú
2022**

 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, ... **QUISPE CESPEDES NANCY GIOVANNA** 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 “.....**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LAS PRÁCTICAS DE LACTANCIA DE LAS MADRES CON NIÑOS MENORES DE 06 MESES DE EDAD, CENTRO DE SALUD SAN GENARO - CHORRILLOS - LIMA, 2022**” por el docente: Mg Jaime Alberto Mori CastroDNI ... 07537045ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de ...9 (nueve) % con código ____ __oid:14912:218886767__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
QUISPE CESPEDES NANCY GIOVANNA
 DNI: ...09585546...

.....
Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
Firma
 Mg Jaime Alberto Mori Castro
 DNI: 07537045

DEDICATORIA:

A Dios por darme la oportunidad de darme todo el privilegio de esta vida. A mi hija por estar en los momentos que más necesitaba a lo largo de toda mi vida con su amor y paciencia. A mi madre por ser la persona que me ha apoyado en seguir mi sueño y a toda mi familia que con su apoyo hicieron realidad para cumplir mi meta y ser una grande profesional.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco infinitamente a mi asesor por brindarme su apoyo y paciencia y a sí mismo a la universidad Norbert Wiener por sus conocimientos de cada día

ASESOR DE TESIS: Mg. MORI CASTRO Jaime Alberto

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema general	12
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1. Objetivo general	13
1.3.2. Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	14
1.4.1. Teórica	14
1.4.2. Metodológica	14
1.4.3. Práctica	15
1.5. Delimitaciones de la investigación	15
1.5.1. Temporal	15
1.5.2. Espacial	15
1.5.3. Población o unidad de análisis	15
2. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes	16
2.2. Base Teórica	19
2.3. Formulación de hipótesis	26
3. METODOLOGÍA	27
3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	27
3.3. Tipo de investigación	27
3.4. Diseño de la investigación	28
3.5. Población, muestra y muestreo	28
3.6. Variables y operacionalización	29
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción de instrumentos	31

3.7.3. Validación	35	32
3.7.4. Confiabilidad		33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos		34
3.9. Aspectos éticos		34
4. RESULTADOS		36
5. DISCUSION		47
6. CONCLUSIONES		49
7. RECOMENDACIONES		50
8. REFERENCIAS		51
ANEXOS		59
Matriz de consistencia		60

Resumen

Objetivo. Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022. Materiales y métodos: El trabajo tiene enfoque cuantitativo, el diseño metodológico es descriptivo y de corte transversal. El estudio tiene muestreo no probabilístico, de forma censal, de 106 sujetos conformados por madres con niños menores de 06 meses de edad, que acuden al Centro de Salud, se ha tomado la población total porque de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión. Resultados. Se encontró que existe medio conocimiento en 71% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares en 65%, el cual está relacionada en 67%. Sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna existe medio conocimiento en 83% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas optimas en 58%, relacionada en 71%. Hay medio conocimiento en su dimensión beneficios de lactancia materna en 66% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares en 63% y prácticas optimas en 53% y relacionada en 51%. La dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia hay medio conocimiento en 56% con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas deficientes en 41% y prácticas de lactancia optimas en 33% y relacionado en 82%. Existe medio conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna en 60% con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas optimas en 40% y con bajo conocimiento con relación de 49%.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, prácticas de lactancia materna, madres con niños menores de 06 meses de edad

Abstract

Objective. To analyze the relationship of the level of knowledge with the breastfeeding practices of mothers with children under 06 months of age, San Genaro Chorrillos Lima 2022 Health Center. Materials and methods: The work has a quantitative approach, the methodological design is descriptive and cross-section. The study has non-probabilistic sampling, in a census form, of 106 subjects made up of mothers with children under 06 months of age, who attend the Health Center, the total population has been taken because according to the inclusion and exclusion criteria. Results. It was found that there is half knowledge in 71% with poor breastfeeding practices, followed by regular practices in 65%, which is related in 67%. Regarding the relationship of the level of knowledge in its concept of breastfeeding, there is half knowledge in 83% with poor breastfeeding practices, followed by optimal practices in 58%, related in 71%. There is half knowledge in its dimension benefits of breastfeeding in 66% with poor breastfeeding practices, followed by regular practices in 63% and optimal practices in 53% and related in 51%. The technical dimension of breastfeeding with breastfeeding practices is half knowledge in 56% with regular breastfeeding practices, followed by poor practices in 41% and optimal breastfeeding practices in 33% and related in 82%. There is half knowledge in its dimension manual extraction of breast milk in 60% with regular breastfeeding practices, followed by optimal practices in 40% and with low knowledge in relation to 49%.

Keywords: Level of knowledge, breastfeeding practices, mothers with children under 06 months of age.

I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La leche materna en niños menores de seis meses de edad es un alimento fundamental para cubrir los requerimientos nutricionales básicos para su óptimo desarrollo y crecimiento y brindar el soporte afectivo psicológico emocional de un buen vínculo madre e hijo, en sentar bases para un correcto desarrollo como persona independiente y segura (1).

En 2012, la Asamblea Mundial de Salud (WHA) aprobó el objetivo de nutrición de aumentar tasa de lactancia materna exclusiva en primeros 6 meses de edad en 50% al año 2025. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los bebés deben ser amamantados en los primeros seis meses de vida, y luego dar alimentos complementarios nutricionalmente seguros, aún continúa con lactancia materna hasta dos años de edad o más (2).

A nivel mundial, el 43% de niños menores de seis meses se amamantan de forma exclusiva, unos 77 millones de recién nacidos o uno de dos no reciben leche materna en primeras horas de nacer; cuando no reciben leche materna tienen más probabilidades de morir. En África, la lactancia materna temprana aumentó en 10 puntos desde el 2000 en África oriental, no tuvo cambios en África occidental. En Asia meridional, la iniciación temprana de lactancia materna se triplicó en 15 años de 16% en 2000 al 45% en 2015 siendo cifra insuficiente (3).

A nivel regional, en el continente de América el 38% de los bebés son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses de edad, y un 32% continúa con la lactancia hasta 24 meses; aún 5 de cada 10 bebés (52%) en América Latina y el Caribe no toman leche materna en la hora de vida, una medida esencial para salvar vidas (4).

A nivel nacional, en 2020, el 68,4% de niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna, índice de 3,2 puntos de lo obtenido el año 2015 (65,2%); siendo mayor este porcentaje en el área rural (81,0%) que en el área urbana (63,4%); Entre los departamentos que mostraron mayores porcentajes, en cuanto a lactancia materna fueron Ancash (88,6%) y Junín (87,5%). Los menores porcentajes se reportaron en Tumbes e Ica con 43,2% y 46,8%, respectivamente; según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2020, del INEI (5).

Para la asesora regional sobre nutrición en las oficinas del UNICEF en Asia Oriental y el Pacífico, Francia Bégin (2) la leche materna es la primera vacuna del bebé, la primera y mejor protección que tiene contra la enfermedad y los trastornos, por lo que la lactancia temprana puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte (6).

La lactancia materna se considera como enfoque de salud rentable que disminuye morbilidad y mortalidad infantil, niños que amamantan tienen seis veces más posibilidades de sobrevivir en los seis meses. La infección respiratoria aguda y diarrea, se reducen con la leche materna. Según la Encuesta de cohortes del milenio en el Reino Unido (RU), seis meses de lactancia materna exclusiva se relacionaron con una reducción del 53 % en los ingresos hospitalarios por diarrea y una reducción del 27 % en las infecciones del tracto respiratorio (7).

Se recomienda que la madre lactante vacíe completamente el seno de un lado antes de ofrecer el otro para que el bebé también lo vacíe para una correcta producción de leche. La lactancia materna ayuda a la madre a reducir el peso después del embarazo. La lactancia materna también ayuda a acelerar la involución del útero, por lo tanto, ayuda a prevenir la hemorragia posparto. El amamantamiento ayuda a mantener juntos al bebé y a la madre, uniendo a la madre con su bebé. Los gobiernos del mundo han adoptado políticas sobre prácticas de

alimentación y apoyan el Código de la OMS para la comercialización de la leche materna con el objetivo de promover, proteger y apoyar la lactancia materna (8).

Aunque existe conocimientos sobre la necesidad de practicar la lactancia materna en virtud de la información brindada por los profesionales de enfermería y las redes de difusión acerca de las bondades y beneficios para los bebés que acarrea la lactancia materna; algunas mujeres que afrontan su primer embarazo carecen del conocimiento necesario y adecuado para dar de amantar de manera óptima a sus retoños (9).

Según algunos estudios, un factor a considerar sobre el buen ejercicio de la práctica de la lactancia materna puede estar relacionado con la edad, evidenciada en madres primerizas, la cual ganarán experiencia amamantado a sus hijos. Otro factor es el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna, lo que puede llevar a la madre a tomar decisiones de usar productos sucedáneos a la leche materna como recurrir a la leche en polvo o enlatada (11).

Bajo este entorno de realidad problemática el presente estudio buscará hallar e nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna y asociación con práctica de lactancia que las mismas ejercitan con sus niños menores de 06 meses de edad, en las madres que asisten al programa de CRED en Centro de Salud San Genaro - Chorrillos Lima, el año 2022.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación contribuirá a ampliar el conocimiento científico de las variables nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia en aquellas madres que tienen niños menores de 6 meses de edad y acuden al Hospital San Juan de Dios de Pisco, considerando que estas variables han sido poco estudiadas en esta Institución, por lo cual los resultados que se obtendrán podrán aportar una visión más amplia sobre los factores que influyen en un comportamiento nutricional en madres a fin de lograr niños bien nutridos mejorando la esperanza de vida de población ante disminución del fenómeno de la desnutrición en el país.

1.4.2. Metodológica

En cuanto al valor metodológico, el estudio será realizado teniendo en cuenta el método científico, y se utilizarán instrumentos validados por expertos que permitirán obtener resultados confiables, los cuales pueden ser usados en futuras investigaciones, sobre el particular.

1.4.3. Práctica

En cuanto al aporte práctico, el estudio buscara obtener resultados que sirvan de evidencia, y utilidad para que se puedan implementar políticas de sanitarias a fin de mitigar los efectos adversos de la desnutrición infantil en niños menores de 6 meses de edad y mejorar las políticas públicas y de salud a fin de fomentar mediante las redes de difusión y programas sociales la práctica de lactancia en las madres.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La realización de esta investigación se hizo durante el periodo de abril, mayo, junio julio y agosto del año 2022

1.5.2. Espacial

Se realizó en el Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos
Lima 2022

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Temoirokomalani y col., (12) en el 2021, en Fiji, con el objetivo de “evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de las madres lactantes de niños menores de 6 meses de edad en Suva, Fiyi. Muestra de 415 madres en 3 áreas médicas en Suva, Fiji”. Estudio descriptivo, explicativo, transversal. Muestra de 50 madres. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el conocimiento de la lactancia materna de las madres fueron 19%, en la actitud de 37% y en las prácticas de 72%. Las prácticas se correlacionaron positivamente con el número de hijos, etnia, estado civil e ingresos del hogar de la madre.

Rana y col., (13) en el 2020, en Bangladesh, con el objetivo de “determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva y su relación de diferentes factores socioeconómicos y demográficos entre madres que tienen un hijo de 6 a 12 meses de edad en área rural del distrito de Rajshahi, Bangladesh”. Estudio descriptivo, explicativo, transversal. Muestra de 511 madres. Método, usaron el instrumento de la encuesta.

Resultado, la prevalencia de conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva fue 35% y 29%. Las madres mayores de 21 años tienen más probabilidad de tener conocimiento sobre LME en comparación con prácticas de LME de madres menores de 20 años.

Paredes y col., (14) en el 2018, en México, con el objetivo de “analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar”. Estudio transversal, descriptivo. Muestra de 75 mujeres primigestas de entre 14 y 34 años de edad. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el nivel de conocimiento fue suficiente en 63%, hay asociación no significativa del nivel de

conocimiento, grado académico y ocupación; las mujeres primigestas tienen conocimiento suficiente de lactancia materna y beneficios.

Brun y col., (15) en el 2022, en Paraguay, en su objetivo de “evaluar las prácticas personales y los conocimientos sobre lactancia materna (LM) en el país, de profesionales de la salud de tres Servicios de Salud de referencia de la capital y de San Lorenzo-Paraguay”. Estudio descriptivo, transversal. Muestra de 147 madres. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el 65% (n=96) de madres con hijos tuvieron regular nivel de conocimiento, el 58% (n=91) tuvo malas practica sobre lactancia materna exclusiva, el 67% (n=99) tiene conocimientos para prevenir la complicación.

Asare y col., (16) en el 2018, en Ghana, con el objetivo de “determinar las prácticas de lactancia materna y examinar características sociodemográficas que influyen en lactancia materna exclusiva entre madres que asisten a la clínica de bienestar infantil en Manhean, área Sub-Metropolitana Accra de Ghana”. Estudio descriptivo, transversal. Muestra de 355 madres de niños de 0 a 24 meses. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el 64% de madres tuvieron malos niveles de conocimiento, el 47% tuvo regular practica de lactancia materna exclusiva.

A nivel nacional

Barboza y Morales (17) en el 2021, con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha – 2021. Estudio aplicado, no experimental, descriptivo correlacional. Muestra de 59 madres de niños menores de 6 meses. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el 24% tienen bajo nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, el 47% medio y 32% alto; el

23% tienen deficiente práctica de lactancia materna exclusiva, el 47% regular y 32% óptima. Carmen (18) en el 2021, con el objetivo de “identificar la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1, año 2021”. Estudio descriptivo correlacional de corte transversal, no experimental. Muestra de 97 puérperas mediatas. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el 71% de madres tienen medio nivel de conocimiento, el 19% con bajo nivel y 10% tienen alto nivel sobre conocimientos de lactancia materna exclusiva. El 55% de mujeres puérperas mediatas demostraron actitud favorable en lactancia materna exclusiva, el 44% tienen actitud desfavorable.

Bautista y Díaz (19), en el 2018, tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimientos y prácticas en lactancia materna de madres adolescentes del Centro de Salud Bagua”. Estudio descriptivo, transversal. Muestra de 88 madres adolescentes con niños menores. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, es bajo el nivel de conocimientos en lactancia materna en 38% y práctica de lactancia inadecuada en 70%; las madres tienen un hijo en promedio, son estudiantes. El mayor porcentaje de madres adolescentes tienen nivel bajo de conocimientos y realizan práctica inadecuada de lactancia materna.

Callacondo y Chanducas (20) en el 2019, con objetivo “determinar la efectividad del Programa Educativo “Creciendo Saludable” en conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres con niños menores de 6 meses”. Estudio longitudinal preexperimental. Muestra de 35 madres con niños menores 6 meses de edad. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el 55% tienen medio nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva de madres, el 50% con medio nivel, el 41% con alto nivel y el 7% con bajo nivel. En prácticas el 87% de las madres tienen alto nivel y 12% en medio nivel.

Velásquez (21) en el 2019, con el objetivo de “determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de salud de Lima, 2018”. Estudio cuantitativo, aplicado, descriptivo, transversal. Muestra de 47 madres de lactantes menores de 6 meses. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el 59% de madres no conocen la lactancia materna exclusiva, el 68% de madres tienen buenas prácticas respecto a lactancia materna exclusiva; las madres no tienen conocimientos adecuados en lactancia materna, no presentan prácticas inadecuadas.

Ramos (22) en el 2018, con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho 2018”. Estudio cuantitativo, aplicativo y prospectivo, descriptivo correlacional. Muestra de 80 madres primíparas. Método, usaron el instrumento de la encuesta. Resultado, el 51% de madres tiene medio conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el 2% con alto nivel, el 63% conoce lactancia materna, 53% va a manejar las técnicas de amamantamiento, el 40%, lo desconocen y mantienen actitudes positivas en 92% frente a lactancia materna y lo practican. Las madres tienen nivel medio de conocimiento de beneficios de lactancia materna, y amamantamiento y actitud positiva en 92%.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento Conocimiento.

Es la aprehensión de una cosa, una propiedad un hecho u objeto; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. El conocimiento como contenido asume que es aquel que se adquiere gracias a los actos de conocer, al producto de la operación mental de conocer, este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como: conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico, a decir de

Bunge (23).

Tipos de conocimiento.

Conocimiento vulgar: Se da cuando el saber se adquiere de manera natural, y tiene relación con los impulsos fundamentales del ser humano, su motivación y sentir, vinculados a sus problemas vitales. En este nivel, debe procurar una organización metódica y sistemática del conocimiento para elevar su nivel al científico (24).

Conocimiento científico: Se basa en la experimentación y busca una explicación material de los fenómenos naturales, de allí su rigurosidad y objetividad en la aprehensión de la realidad. La ciencia es un saber que se apoya en observaciones metódicas en procesos racionales claramente definidos, precisos y ordenados (25).

Conocimiento filosófico: Busca hallar respuestas a la realidad problemática con un enfoque crítico, para tener respuestas de utilidad universal, siendo la madre de todas las ciencias, en pos de la descripción de la verdad (26).

Proceso del conocimiento. Son tres momentos: El primero es la observación, donde los órganos sensoriales en contacto con el mundo exterior dan sensación y percepción. Segundo de abstracción, se ordenan datos obtenidos; organizando en experiencias, por pensamiento abstracto. Tercero es práctica científica para confrontar el pensamiento abstracto con la realidad, puede ser mejorado por retroalimentación y curva del aprendizaje (27).

Niveles de conocimiento. En base a los criterios de para el desarrollo de la parametrización de Añorga et al citado por Hechavarría, se considera la categoría de Nivel como: “juicios de valor buscado por la vía empírica, se recopila como información cualitativa. P ej: niveles Alto, Medio y Bajo, para conocer el desarrollo de un proceso o de los sujetos involucrados en este (Alto nivel de motivación, Bajo rendimiento en el aprendizaje, otros” (28).

Por lo cual se puede inferir los niveles: alto, medio y bajo para el conocimiento de la lactancia. Nivel de conocimiento alto, cuando comprender y asimilar los beneficios de la lactancia materna de manera integral; nivel de conocimiento medio: cuando conoce solo algunos aspectos de la LM; nivel de conocimiento bajo, cuando no conocer los aspectos fundamentales de la lactancia materna (29).

Dimensiones

Concepto de Lactancia materna.

Es la alimentación del niño con la leche de la madre; la cual permite transferir elementos de defensas de la madre al niño, fortaleciendo el vínculo materno-filial y un crecimiento saludable del niño. La leche humana, o leche materna, está diseñada exclusivamente para bebés humanos, es forma biológicamente "natural" de alimentar a infantes. Según el organismo de salud global, la lactancia materna brinda nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables. Todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de información y apoyo familiar y del sistema de atención de salud (30).

Beneficios de la lactancia materna.

Los beneficios en comparación con alimentación con otros productos sustitutos de leche materna, como fórmula de leches en polvo, son altas como: adaptación a necesidad del lactante, en aportes de cantidad como calidad para óptimo desarrollo y crecimiento del bebé; disponibilidad inmediata, fortalece el Sistema Nervioso Central, da soporte inmunológico para enfermedades, ayuda a relación Madre Hijo psicoafectiva, da patrones de succión deglución, desarrollando aparato Motor-Oral para habilidades de alimentación y lenguaje, protege contra enfermedades infecciosas como respiratorias superiores e inferiores, infecciones del tracto, enfermedades gastrointestinales y otitis media, período infantil (31).

Técnicas de amamantamiento

La madre puede considerar como técnicas: El permitir que la cabeza del bebé descansa sobre la flexión del codo. Colocar el pezón, rozar el labio inferior para que el niño abra la boca. Atraer al niño al pecho, asegurando que la mayor parte de la boca cubre la areola. El labio inferior debe estar invertido (dirigido hacia afuera). La nariz y la barbilla debe estar tocando el pecho, verificar que el niño respire por la nariz. El abdomen debe estar en contacto con la madre. Colocar los dedos debajo del pecho, con el pulgar encima. La duración de mamadas debe ser de 5 a 15 minutos a demanda del bebé, para no producir dolor al retirar al niño del seno se recomienda meter el dedo meñique en la comisura bucal presionando la encía (32).

Extracción manual de leche materna

Elegir sitio apacible, y estar relajada. Lavado de manos. Masaje circular de mama, de arriba hacia la areola, estimular la areola y pezones para reflejo eyecto lácteo antes de extraer leche. Usar envase de plástico o de vidrio. Colocar dedo pulgar encima y los otros debajo formando C a 3-4 cm detrás del pezón. Presionar los dedos sobre el costal y exprimir para vaciar los senos lactíferos. Repetir dos veces, apretar y soltar los dedos hasta que la leche gotee, no usar las primeras gotas de leche. Rotar la posición de los dedos, exprimiendo todos los senos lactíferos Rotular la mamadera con fecha y hora, para ser almacenada en el refrigerador (33).

2.2.2. Segunda variable: Prácticas de lactancia Definición:

Es el ejercicio del amamantamiento del niño con sólo leche materna de su madre o de una nodriza, o leche materna extraída, y ningún otro líquido o sólidos, con la excepción de la solución de rehidratación oral, gotas o jarabes que consisten en vitaminas, minerales, suplementos o medicamentos (34).

Dimensiones

Posición del cuerpo:

Las posiciones son: Posición de cuna: sostiene el cuerpo del bebé con el brazo al seno; de cuna cruzada; posición de retención de fútbol, sostiene al bebé al lado del cuerpo, con el brazo sosteniendo su espalda y los dedos sosteniendo el cuello; posición acostada de lado; posición de lactancia vertical; posición de alimentación colgante, se acuesta al bebé boca arriba e inclinar a cuatro patas, ofreciendo pecho; y lactancia en mochila porta bebé (35).

Vínculo afectivo:

La lactancia materna, le proporciona vínculo de afecto, es beneficioso para ambos. La madre es la reguladora ante la satisfacción de necesidades del niño, ejemplo, hambre, tranquilidad, sueño y acercamiento físico; el recién nacido colabora en regulación de producción láctea. La lactancia materna se relaciona a influencias sociales, económicas y culturales (36).

Succión:

Los bebés aprenden succión al momento que succionaba y deglutía el líquido amniótico. La anatomía oral del bebé está en función a la coordinación de la succión y la deglución de la lactancia. La succión es nutritiva, cuando se alimenta, con habilidad de integrar respiración, succión y deglución y la no nutritiva, cuando no extrae leche, como es el caso del uso del chupón, o el seno está vacío, o sobre un dedo colocado en parte media de la lengua (37).

La succión de la lactancia materna también puede ser madura, cuando la realiza por un ciclo de 10 a 30 succiones sin pausas para respirar, cuando el niño empieza a succionar, la lengua realiza movimientos peristálticos que desplazan el bolo de leche el esófago, y la succión inmadura cuando la realiza por un ciclo de 3 a 5 succiones, seguido de una pausa,

descoordinado la succión y la respiración. considerar como factores protectores para una lactancia materna exitosa una posición correcta al amamantar y la alternancia de posiciones con agarre, no dañar al pecho ni provocar ninguna molestia a la madre (38).

Tiempo:

Los recién nacidos deben alimentarse entre ocho y 12 veces al día; luego entre 1-2 meses de vida, de entre siete y nueve tomas al día. Los expertos recomiendan que los bebés se alimenten exclusivamente de leche materna hasta los 6 meses, aunque se la puede alargar hasta los 12 meses por ser muy beneficiosa tanto para la madre como para el bebé; la duración de las tomas depende del bebé en particular, del flujo de leche y de cómo agarra el pecho; en caso de que el bebé regurgitara mucho, se debe hacerlo eructar (39).

Teorías relacionadas al estudio

Teoría del Aprendizaje Social

La observación de comportamientos y conductas de los demás fomentan aprendizaje, el Social, que Bandura consideraba importante la modelación como patrón cultural e imitación por otras personas de ese modelo. La lactancia es conducta aprendida que es estudiada bajo el enfoque del aprendizaje social, comprende razones a la mujer a amamantar o no a su hijo. Ya que existen casos de madres deciden no dar de lactar, otras la suspenden a los tres meses, expresa una conducta que puede adquirirse por diferentes mecanismos como la observación, experiencia o por influencia de alguna persona que puede actuar como figura de modelamiento para que la mujer practique el hábito de amamantar, como factores sociales y culturales maternos en práctica de lactancia materna (40). En la teoría los hábitos saludables de práctica de lactancia materna se modelan, al punto que las madres lactantes puedan crear

y recrear propias formas de brindar la lactancia, lo que genera un círculo virtuoso en las madres que deciden optar por la lactancia materna (41).

Teoría sobre Seguridad Alimentaria y Nutricional

La seguridad alimentaria y nutricional es concepto “flexible” que refleja interrelaciones técnicas y políticas involucradas en abastecimiento alimentario del país, región u hogar para satisfacer las necesidades alimenticias y nutricionales de determinados grupos humanos, de manera sostenible y oportuna: La Seguridad Nutricional es alcanzada si cada individuo tiene el acceso físico, económico y ambiental a una dieta balanceada que incluye los macros y micro nutrientes necesarios y agua potable segura, sanidad, higiene ambiental, atención primaria de salud y educación para poder llevar una vida saludable y productiva (42).

Teoría de Modelo de Promoción de la Salud (MPS)

Pender dice que el propósito del Modelo de Promoción de Salud tiene potencial humano. El modelo muestra el carácter de personas en interacción con el entorno al buscar un estado adecuado de salud, confluyen acervo cultural, saberes, credos y otros vinculados con actitud en salud. El principio enfoca al proceso cognitivo, en cambio de conducta con aspectos de aprendizaje cognitivo con implicancia en su propia conducta; el segundo principio, se refiere a la teoría del comportamiento racional, con motivación pragmática para logro de meta (43).

La alimentación del recién nacido es natural y fisiológico, actualmente se convirtió en acto complejo por factores que influyen en como social, cultural, psicológico y familiar. Pender con su modelo comprender práctica de madres que realizan lactancia materna exclusiva hasta seis meses, a fin de expresar las características personales y experiencias, conocimientos y creencias vinculados con comportamientos o conductas de salud que influyen en prácticas de lactancia de madres, lo que beneficia al recién nacido (44).

2.3. Formulación de hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022

H0: No hay relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022

Hipótesis específica

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

H4: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

III. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de investigación es el denominado hipotético deductivo, porque en base a la observación de la realidad problemática, se llega a formular una hipótesis que explique dicho fenómeno, lo cual a través del proceso de la investigación se busca verificar si se tiene asidero real o no, lo cual debe estar acorde a los cánones de la investigación científica (45).

3.2. Enfoque de la investigación

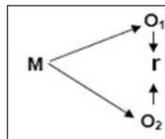
El presente estudio será de enfoque cuantitativo, dado que recurrirá para la recolección de datos a instrumentos a un cuestionario y encuesta a fin de cuantificar las variables, y probar la hipótesis, con medición numérica e inferencia estadística. Una investigación es cuantitativa, debido a que trata de cuantificar el problema, usando herramientas estadísticas tanto en la tabulación de los datos como en la contrastación de la hipótesis, a fin de analizar adecuadamente e interpretar los resultados, y a partir de ello poder proyectar los hallazgos para beneficiar a una población mayor, explicado por Hernández et al (46).

3.3. Tipo de investigación

Será descriptiva, porque describirá el desenvolvimiento de las variables en un corte de la línea del tiempo, correspondiente a los meses de mayo a julio del año 2022. A decir de Ñaupás y col., descriptiva es una investigación de segundo nivel, inicial, cuyo objetivo principal es recopilar datos e informaciones sobre las características, propiedades, aspectos o dimensiones, clasificación de los objetos, personas, agentes e instituciones o de los procesos naturales o sociales (47).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, transversal y correlacional. Una Investigación no experimental es un “estudio que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos; un diseño es transversal cuando las Investigaciones recopilan datos en un momento único”, expuesto por Hernández (48); Los diseños correlacionales pueden limitarse a establecer relaciones entre variables sin precisar sentido de causalidad, cuando se limitan a relaciones no causales, se fundamentan en planteamientos e hipótesis correlacionales. El diseño de la presente investigación es correlacional, porque el investigador buscará y recogerá información en forma directa para luego determinar el grado de relación entre las variables en estudio, explicado por Hernández el cual responde al siguiente esquema:



Dónde:

M = Muestra

O1= Observación de la variable nivel de conocimiento. **O2** = Observación de la variable prácticas de lactancia. **r** = Correlación entre dichas variables

3.5. Población, muestra y muestreo

La población fue de 106 sujetos conformados por madres con niños menores de 06 meses de edad, que acuden al Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, se tomará la población total porque de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión:

Madres de 18 a 30 años Madres con niños menores de 6 meses. Madres con educación primaria, secundaria y superior. Que vivan en la jurisdicción del Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima. Que acepten participar voluntariamente en el estudio y firmen el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

Madres con alteraciones físicas o mentales que impidan responder el cuestionario. Madres que no cumplieron al 100% con los criterios de inclusión descritos en el ítem precedente.

3.6. Variables y operacionalización**3.6.1. Variables de estudio**

Variable 1. Nivel de conocimiento

Variable 2. Prácticas de lactancia

3.6.2. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
V1: Nivel de conocimiento	Grado o jerarquía de entendimiento de información del individuo posee en mente, personal y subjetiva, en relaciona con hechos, conceptos, procedimientos, interpretación, idea, observacion, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables (49)	Es el manejo del concepto de lactancia materna, beneficios de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento y extracción manual de leche materna por parte de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos 2022	Concepto de lactancia materna	-Inicio y uso exclusivo de lactancia materna -Nutrientes de la leche materna -Continuación de lactancia	Ordinal	Alto conocimiento De 0 a 8 puntos Medio conocimiento De 9 a 16 puntos Bajo conocimiento De 17 a 25 puntos
			Beneficios de la lactancia materna	-Importancia y beneficios de la lactancia -Impedimento de lactancia		
			Técnicas de amamantamiento	-Posición del bebé en lactancia Frecuencia de lactancia -Cuidado y Medidas profilácticas para la lactancia -Riesgos de no dar lactancia		
			Extracción manual de leche materna	-Extracción de leche materna -Almacenamiento de leche materna -Manera de usar la leche materna		
V2: Prácticas de lactancia	Ejercicio de amamantamiento del niño con leche materna de madre, extraída, y ningún líquido excepto de solución de rehidratación oral, jarabes con vitaminas, minerales, medicamento (50)	Praxis materna de lactancia considerando la posición del cuerpo, vínculo afectivo, succión, tiempo de madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos - Lima, 2022	Posición del cuerpo	-Relajación -Comodidad	Ordinal	Deficiente De 0 a 6 puntos Regular De 7 a 12 puntos Optima De 13 a 17puntos
			Vínculo afectivo	-Seguridad -Contacto precoz -Emociones -Cariño		
			Succión	-Boca más abierta -Labio inferior invertido -Mamadas lentas y profundas		
			Tiempo	-Él bebe suelta el pecho espontáneamente amamantamientos por minutos		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará en la actividad de recolección de datos es la encuesta, que es muy útil para la obtención rápida de una cantidad de datos amplia y variada sobre el tema de estudio. La encuesta es uno de los métodos más utilizados en la investigación porque permite obtener amplia información de fuentes primarias. La técnica de la encuesta se fundamenta en un cuestionario de preguntas que se preparan con el fin de poder tener la información de cada encuestado (51).

3.7.2. Descripción de instrumentos

En cuanto al instrumento de medición de la primera variable, se usará un instrumento validado por jueces, aplicado por García (9) el cual tuvo como propósito obtener información sobre el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, fue realizado en Independencia - Lima el año 2015, y validado por criterio de jueces, consta de 25 ítems con 4 alternativas de respuesta y una sola respuesta correcta, que aborda las 4 dimensiones del tema de investigación, definición de lactancia materna exclusiva (pregunta 1, 2, 3, 4 y 5), beneficios de la lactancia materna (pregunta 6, 7, 8, 9 y 10), técnicas de amamantamiento (pregunta 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19 y 20) y extracción manual de leche materna (pregunta 21, 22, 23, 24 y 25), haciendo un total de 25 puntos. Para determinar el nivel de conocimientos se aplicó la escala de estatinos obteniendo nivel de conocimiento Alto (20 – 25 puntos), Medio (13 - 19 puntos) y Bajo (0 – 12 puntos) (Apéndice 1).

En cuanto al instrumento de medición de la segunda variable, se ha adaptado una Ficha de observación de las mamadas, según la Norma Técnica N° 462-215/MINSA de la Guía Técnica para la Consejería en Lactancia Materna, que constará de seis (6) signos a observar:

a) Posición del cuerpo en el momento de la lactancia, b) Respuesta observada por el bebé, c) Vínculo afectivo entre madre e hijo, d) Observación de la anatomía mamaria antes y después de la mamada, e) Acoplamiento, agarre y succión de la mama por el bebé, y f) Tiempo de succión menos de 20min, y de 20 a 30 minutos o más. Aplicado por Ramos (21) para evaluar y describir las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho, en el año 2017 en SJL-Lima. Los mismos que se valoran como: Correcta con puntuación de 13-24 e Incorrecta, con una Puntuación (0-12). En base a este instrumento de Ramos (21), se ha elaborado de manera original un cuestionario que consta de 17 ítems con cinco opciones: Nunca (1), Casi nunca (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5) considerando que, la escala tuvo como sumatorio total de 85 pts., como máximo y como mínimo 17 pts., las cuales medirán las dimensiones que caracterizan las prácticas sobre lactancia materna como: Posición del cuerpo, Vínculo afectivo, Succión y Tiempo.

3.7.3. Validación

El primer instrumento fue validado por juicio de expertos; según lo indican Hernández y col., (52) (ver Apéndice 1) a fin de analizar las proposiciones para comprobar si los enunciados están bien definidos en relación con la temática planteada, y si las instrucciones son claras y precisas, a fin de evitar confusión al desarrollar la prueba.

El segundo instrumento, el cuestionario ha sido adaptado por la autora y será validado por juicio de expertos, para que la investigación cumpla con los parámetros adecuados de la metodología de la investigación científica en concordancia con la temática de investigación;

se entregarán la carpeta de evaluación a cada experto como: la tabla de operacionalización de las variables, el instrumento y la ficha de opinión de los expertos; y la mejora de los instrumentos en función de las opiniones y sugerencias de los expertos, obteniéndose, para lo cual se espera que los jueces den una valoración fue de adecuada o muy bueno.

3.7.4. Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario que mide el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, García (9) se obtuvo una confiabilidad de alfa de Crombach de 0.951, siendo aceptable, que consta de 25 ítems con cinco opciones: Nunca (1), Casi nunca (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5); considerando que, la escala tuvo como sumatorio total de 125 pts, como máximo y como mínimo 25 pts.

Para evaluar la confiabilidad del cuestionario aplicado por García (9), que mide el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, según la prueba estadística de confiabilidad de KUDDER RICHARDSON, (Apéndice 1) se había obtenido el valor del estadístico Kuder Richardson de 0.760 ($KR > 0.6$), lo cual hizo al instrumento confiable.

Para validar el segundo instrumento elaborado en base a la ficha de observación aplicada por Ramos (21) (Apéndice 2), se buscará obtener un coeficiente de consistencia interna (alfa de Cronbach) superior a 0.70 a fin de que sea aceptable, el cual consta de 17 ítems con cinco opciones: Nunca (1), Casi nunca (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5) considerando que, la escala tuvo como sumatorio total de 85 pts., como máximo y como mínimo 17 pts. Según Hernández el coeficiente Alfa de Cronbach permite analizar las

proposiciones, comprobar si los enunciados están bien definidos en relación con la temática planteada, y si las instrucciones son claras y precisas.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Este proyecto de investigación se presentará al comité de ética de la UPNW quienes evaluarán el proyecto para su aprobación. Aceptado el proyecto se presentará a la dirección del Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, solicitando su aprobación para su ejecución, en la cual se coordinará con la jefatura de las áreas de servicio de atención para que nos facilite el ingreso la aplicación de los instrumentos y estar en contacto con las madres lactantes de niños menores de 06 meses que acuden a este nosocomio en un horario adecuado brindándole la confianza necesaria para su participación.

3.9. Aspectos éticos

Este estudio está enmarcado en el desarrollo de investigaciones en el campo de la salud, por ello se tuvieron presentes las pautas éticas que se tienen que aplicar cuando se realizan trabajos de investigación con seres humanos, para garantizar su protección, así mismo se aplicó el consentimiento informado (Anexo 3) previo alcance de información sobre el estudio a los profesionales enfermeros participantes. Los principios bioéticos fueron aplicados de la siguiente manera:

Principio de autonomía

Este principio bioético, está asociado a la libre decisión del participante, de involucrarse o no en el estudio, busca el respeto a las decisiones del participante en todo el proceso de investigación.

A la madre participante se le explicará los objetivos y alcances de la investigación, se respetará su decisión personal de involucrarse en el estudio, de aceptar la participación a cada madre que brinda lactancia materna se le solicitará que firme el consentimiento informado que formaliza su participación.

Principio de beneficencia

Este principio hace referencia al hecho de no causar daño al ser humano participante en un estudio, la beneficencia previene y elimina el daño, enfatizando en el hacer el bien a otro.

A cada participante se le explicará que su participación es importante y que significa un aporte a la mejora del nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en las madres que acuden al Centro de Salud objeto del presente estudio.

Principio de no maleficencia

Este principio hace referencia a no hacer daño y exponer a riesgos al participante en estudios donde participen seres humanos.

A cada participante se le indicará y enfatizará que involucrarse en el estudio no implica riesgo alguno para él, también se enfatizará en la confidencialidad de los datos que brindará en la recolección de datos.

Principio de justicia

Este importante principio señala la importancia de los contenidos éticos, que es importante practicarlos en la investigación con personas, enfatiza en la no discriminación y trato justo a todos los involucrados en el estudio. A cada madre lactante participante se le abordará por igual, sin preferencia alguna o discriminación, todo acto con ellos, estará marcado en el respeto, equidad y cordialidad.

IV. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS RESULTADOS ESTADÍSTICOS

Analizando el objetivo general sobre la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022

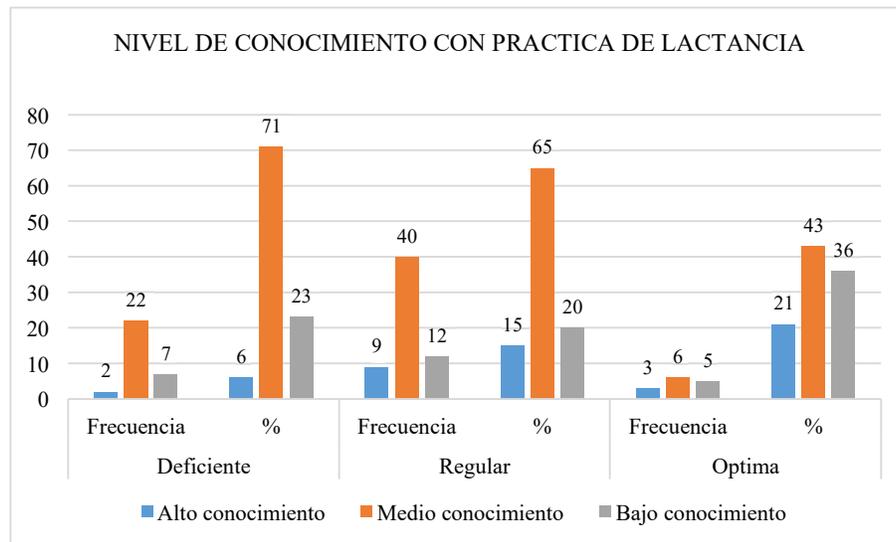
Tabla 1. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022.

Nivel de Conocimiento	Prácticas de lactancia						TOTAL	
	Deficiente		Regular		Optima		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Alto conocimiento	2	6	9	15	3	21	14	13
Medio conocimiento	22	71	40	65	6	43	68	64
Bajo conocimiento	7	23	12	20	5	36	24	23
TOTAL	31		61		14		106	100.0

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla1, se muestra que existe medio conocimiento en 71% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares en 65% de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022, el cual está relacionada en 67% (figura 1).

Figura 1. Nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022.



Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

Analizando el primer objetivo específico, sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

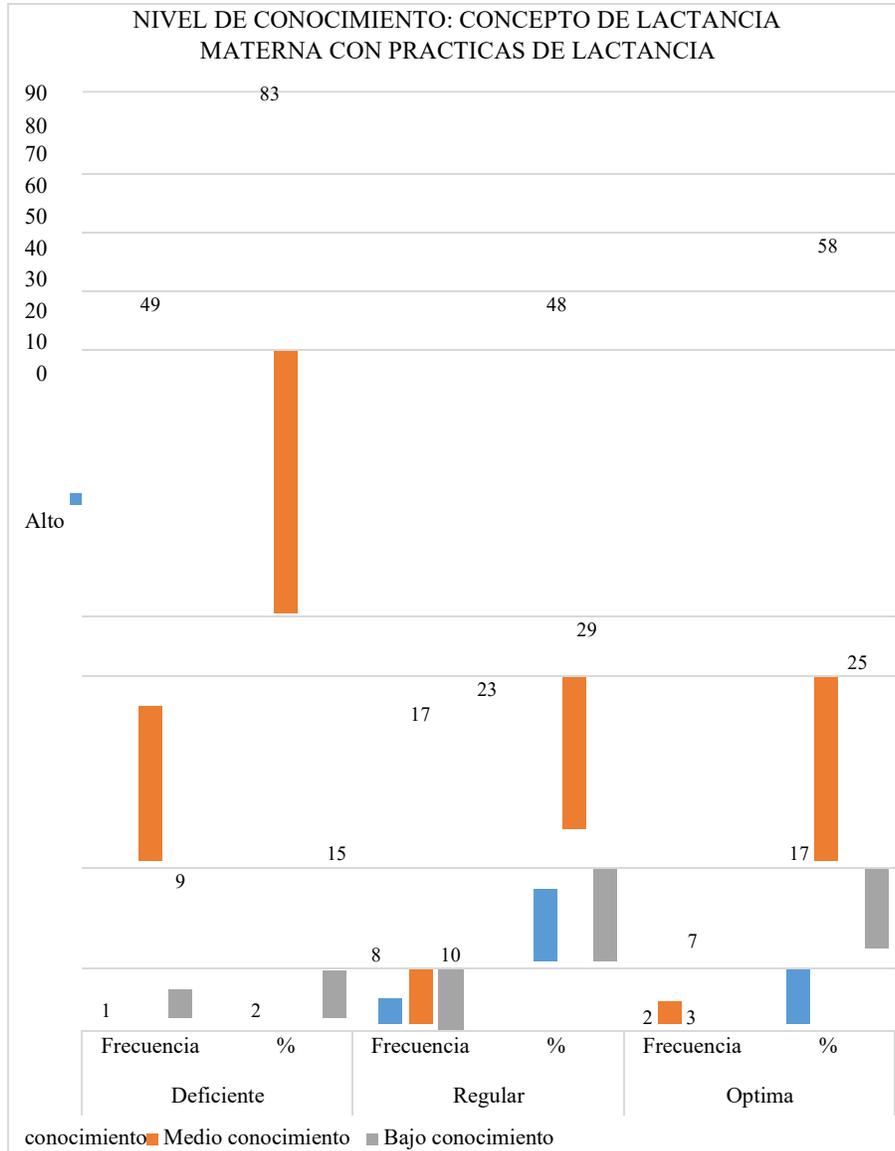
Tabla 2. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Nivel de Conocimiento: concepto de lactancia materna	Prácticas de lactancia						TOTAL	
	Deficiente		Regular		Optima			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alto conocimiento	1	2	8	23	2	17	11	10
Medio conocimiento	49	83	17	48	7	58	73	69
Bajo conocimiento	9	15	10	29	3	25	22	21

TOTAL	59		35		12		106	100.0
-------	----	--	----	--	----	--	-----	-------

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

Figura 2. Nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.



Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 2, se muestra que existe medio conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna en 83% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas óptimas en 58% de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022, el cual está relacionada en 71% (figura 2).

Analizando el segundo objetivo específico, sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

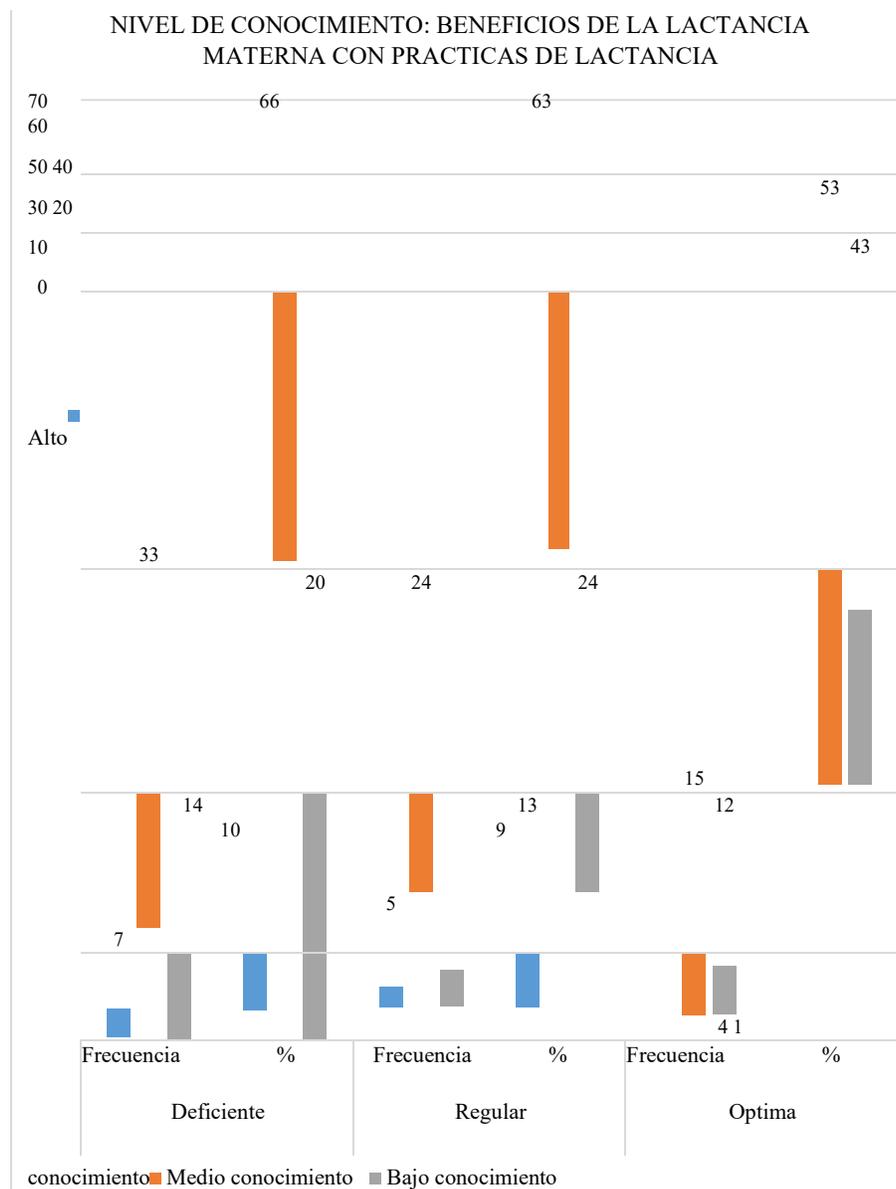
Tabla 3. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Nivel de Conocimiento: beneficios de la lactancia materna	Prácticas de lactancia						TOTAL	
	Deficiente		Regular		Optima			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alto conocimiento	7	14	5	13	1	4	13	11
Medio conocimiento	33	66	24	63	15	53	72	62
Bajo conocimiento	10	20	9	24	12	43	31	27
TOTAL	50		38		28		106	100.0

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 3, se muestra que existe medio conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna en 66% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares en 63% y prácticas óptimas en 53% de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022, mediante el análisis de correlación de Spearman se relaciona en 51% (figura 3).

Figura 3. Nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.



Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

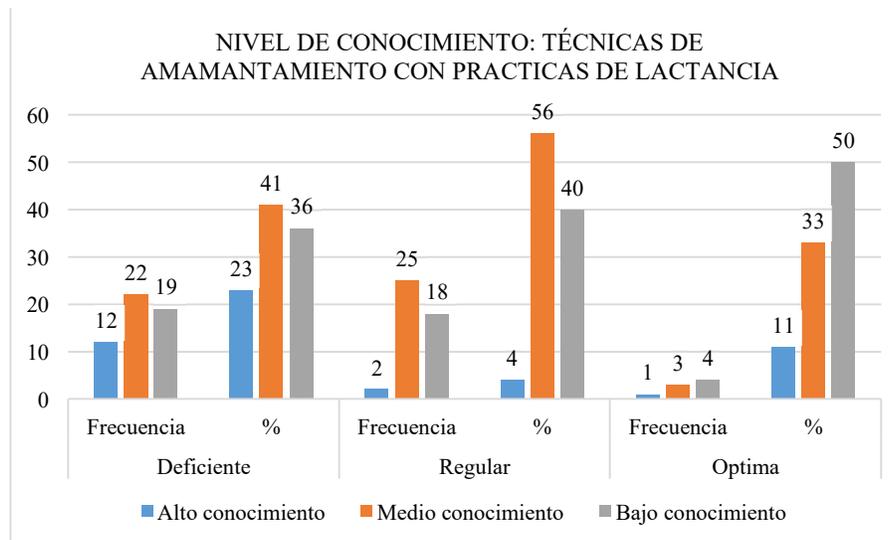
Analizando el tercer objetivo específico, sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

Tabla 4. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Nivel de Conocimiento: técnicas de amamantamiento	Prácticas de lactancia						TOTAL	
	Deficiente		Regular		Optima			
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alto conocimiento	12	23	2	4	1	11	15	14
Medio conocimiento	22	41	25	56	3	33	50	47
Bajo conocimiento	19	36	18	40	4	50	41	39
TOTAL	53		45		12		106	100.0

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

Figura 4. Nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.



Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 4, mostramos que existe medio conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento en 56% con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas deficientes en 41% y prácticas de lactancia optimas en 33% de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022, mediante el análisis de correlación de Spearman se relaciona en 82% (figura 4).

Analizando el cuarto objetivo específico, sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

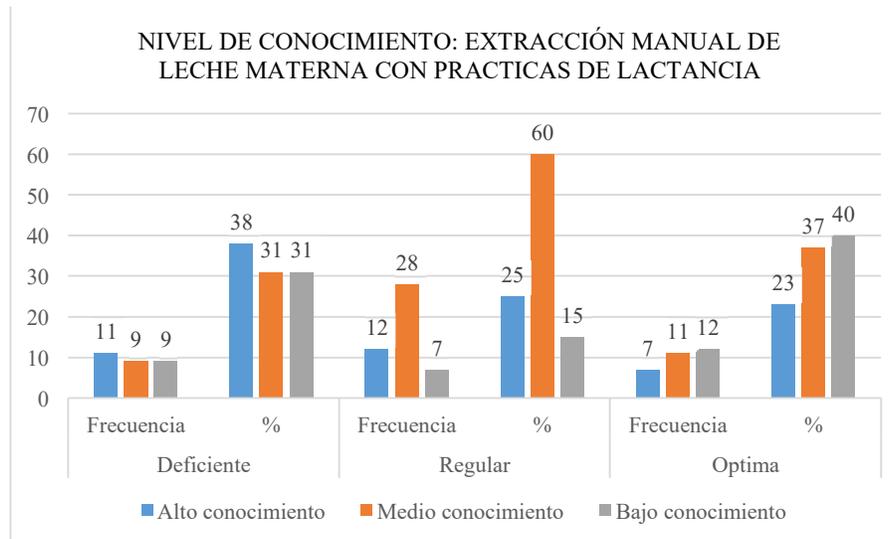
Tabla 5. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Nivel de Conocimiento: extracción manual de leche materna	Prácticas de lactancia						TOTAL	
	Deficiente		Regular		Optima		Frecuencia	%
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%		
Alto conocimiento	11	38	12	25	7	23	30	28
Medio conocimiento	9	31	28	60	11	37	48	45
Bajo conocimiento	9	31	7	15	12	40	28	27
TOTAL	29		47		30		106	100.0

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 5, mostramos que existe medio conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna en 60% con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas optimas en 40% y con bajo conocimiento de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022, mediante el análisis de correlación de Spearman se relaciona en 49% (figura 5).

Figura 5. Tablas cruzadas del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.



Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre el nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022.

Correlaciones				
			Nivel de conocimiento	Prácticas de lactancia
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	de	1,000	,677
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	106	106
	Prácticas de lactancia	de	,677	1,000
Sig. (bilateral)		,005	.	
N		106	106	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 6, en nuestro resultado vemos que el alfa es 0.005, indicándonos que es igual al alfa de 0.005, ello indica que hay que aceptar la hipótesis que presentamos donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022.

Hipótesis específica

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman el nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Correlaciones				
		Nivel de conocimiento: concepto de lactancia		Prácticas de lactancia
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento concepto: lactancia	de Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) de N	1,000 . 106	,713 ,004 106
	Prácticas de lactancia	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,713 ,004 106	1,000 . 106

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 7, en nuestro resultado vemos que el alfa es 0.004, indicándonos que es menor al alfa de 0.005, ello indica que hay que aceptar la hipótesis que presentamos donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Correlaciones					
				Nivel de conocimiento: beneficios de la lactancia materna	Prácticas de lactancia
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento: beneficios de lactancia materna	de	Coeficiente de correlación	1,000	,511
		Sig. (bilateral)	la	.	,004
		N		106	106
		Prácticas de lactancia	Coeficiente de correlación	,511	1,000
			Sig. (bilateral)	,004	.
		N		106	106

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 8, en nuestro resultado vemos que el alfa es 0.004, indicándonos que es menor al alfa de 0.005, ello indica que hay que aceptar la hipótesis que presentamos donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

Tabla 9. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Correlaciones					
				Nivel de conocimiento: técnicas de amamantamiento	Prácticas de lactancia
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento: técnicas de amamantamiento	de Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) de N	1,000 . 106	,829 ,004 106	,829 ,004 106
	Prácticas de lactancia	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,829 ,004 106	1,000 . 106	,829 ,004 106

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 9, en nuestro resultado vemos que el alfa es 0.004, indicándonos que es menor al alfa de 0.005, ello indica que hay que aceptar la hipótesis que presentamos donde existe una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

H4: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022

Tabla 10. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

Correlaciones			
		Nivel de conocimiento: extracción manual de leche materna	
		Prácticas de lactancia	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento: manual de N	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) extracción leche materna	1,000 . 106
	Prácticas de lactancia	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,497 ,003 106
			,497 1,000 . 106

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022.

En la tabla 9, en nuestro resultado vemos que el alfa es 0.004, indicándonos que es menor al alfa de 0.005, ello indica que hay que aceptar la hipótesis que presentamos donde existe una relación estadísticamente significativa del del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022.

V. DISCUSION

En la discusión haremos según los antecedentes encontrados en nuestro trabajo de investigación, con el fin de comparar con el resultado logrado.

En el objetivo general, se analizó el nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022, donde se encontró que existe medio conocimiento en 71% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares en 65%, el cual está relacionada en 67%. Nuestro resultado coincide con los de Temoirokomalani y col., en el 2021, en la isla Fiji, donde el conocimiento de la lactancia materna de madres fue 19% y en las prácticas de 72%. Pero Velásquez en el 2019, encontró que el 59% de madres no conocen la lactancia materna exclusiva, el 68% de madres tienen buenas prácticas de lactancia materna exclusiva. Sin embargo, Ramos en el 2017, dice que 51% tiene medio conocimiento, el 2% con alto nivel, el 63% conoce lactancia materna, 53% va a manejar técnicas de amamantamiento.

En los resultados del primer objetivo sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022, donde existe medio conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna en 83% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas optimas en 58%, el cual está relacionada en 71%. Para Rana y col., en el 2020, en Bangladesh, la prevalencia de conocimientos es 35% y en prácticas de lactancia materna exclusiva es 29%. Callacondo y Chanducas en el 2019, encontró que el 55% tienen medio nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva, el 50% con medio nivel, el 41% con alto nivel y el 7% con bajo nivel, en prácticas el 87% tienen alto nivel y 12% en medio nivel.

En segundo objetivo sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos, existe medio conocimiento en su dimensión beneficios de lactancia materna en 66% con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares en 63% y prácticas optimas en 53% y está relacionada en 51%. El resultado tiene coincidencia con el trabajo de Paredes y col., en el 2018, en México, donde el nivel de conocimiento es suficiente 63%. Bautista y Díaz en 2017, dice que es bajo el nivel de conocimientos en lactancia en 38% y práctica de lactancia inadecuada en 70%.

En el tercer objetivo sobre la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022, existe medio conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento en 56% con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas deficientes en 41% y prácticas de lactancia optimas en 33% y está relacionado en 82%. Para Brun y col., en el 2022, en Paraguay, el 65% de madres tuvieron regular nivel de conocimiento, el 58% tuvo malas practica de lactancia materna. Pero Carmen en el 2021, el 71% de madres tienen medio nivel de conocimiento, el 19% con bajo nivel y 10% tienen alto nivel, el 55% actitud favorable, el 44% desfavorable.

En el cuarto objetivo mostramos que existe medio conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna en 60% con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas optimas en 40% y con bajo conocimiento de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022, con una correlación en 49%. Para Asare y col., en el 2018, en Ghana, el 64% tuvieron malos niveles de conocimiento, el 47% tuvo regular practica de lactancia. Barboza y Morales en el 2021, el 24% tienen bajo nivel de conocimientos, el 47% medio y 32% alto; el 23% con deficiente práctica de lactancia.

VI. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, existe medio conocimiento con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares y relacionada en 67%.
- El nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, existe medio conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas optimas y relacionada en 71%.
- El nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, existe medio conocimiento en su dimensión beneficios de lactancia materna con prácticas de lactancia deficientes, seguida de prácticas regulares y prácticas optimas relacionada en 51%.
- El nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, existe medio conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas deficientes y prácticas de lactancia optimas relacionado en 82%.
- El nivel de conocimiento es existe medio en su dimensión extracción manual de leche materna con prácticas de lactancia regular, seguida de prácticas optimas y con bajo conocimiento de las madres con niños menores de 06 meses de edad, con una correlación en 49%.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la enfermera hacer talleres prácticos para poder instruir a las madres tanto a nivel práctico como teórico sobre la lactancia materna exclusiva y con ello poder generar conocimientos significativos para producir conductas que se desean para favorecer de la salud materna e infantil.
- Se sugieren al profesional de enfermería hacer toda intervención educativa de las madres para poder dar informaciones con contenidos sencillos muy fácil de poder entender donde las madres puedan obtener mejores conocimientos de los conceptos que se relacionan a la lactancia materna exclusiva que son esenciales para poder tomar toda decisión de las madres sobre esas prácticas.
- Se recomiendan concientizar a todas las madres de la importancia de las lactancias maternas exclusivas el cual va a beneficiar a los niños y también a las madres así como de la sociedad misma, teniendo en cuenta de que sus prácticas favorecerán en el desarrollo y crecimiento del niño el cual a prevenir muchas enfermedades.
- Se recomiendan también a todas las madres de familia para solicitar al centro de salud San Genaro en Chorrillos y también al profesional de enfermería todas las informaciones necesarias, así como también de las técnicas y estrategias para generar lactancia materna exclusiva adecuadas para sus hijos.

8. REFERENCIAS

1. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna. [Internet] 2012. [citado 22 abr 2022]; Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendacioneslactancia- materna.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendacioneslactancia-materna.pdf).
2. Organización Panamericana de Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. 2022 [citado 22 abr 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
3. UNICEF para la infancia. En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida, dice UNICEF. [Internet] 2016. [citado 22 abr 2022]; Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicadosprensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-recibenleche-materna-en-su>
4. OPS. Lactancia materna desde la primera hora de vida. Organización Panamericana de la Salud Uruguay 2019. [Internet]. 2018 [citado 22 abr 2022]; Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. [Internet]. 28/05/2021. [citado 22 abr 2022]; Disponible en:

<https://www.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/>

6. EFE. La leche materna en las primeras horas de vida es vital: Unicef. Blog sinembargo.mx [Internet]. 29/07/2016 [citado 22 abr 2022]; Disponible en: <https://www.sinembargo.mx/29-07-2016/3073382>
7. Temoirokomalani D., Singh P., Khan S. Knowledge, Attitude and Practices of Breastfeeding Among Mothers of Children Under 6 Months of Age in Suva, Fiji. *Curr Res Nutr Food Sci* [Internet]. 2021; [citado 22 abr 2022]; 9(3). Disponible en: doi: <http://dx.doi.org/10.12944/CRNFSJ.9.3.27>
8. Opio F. Knowledge, attitude and practice of breast feeding among breastfeeding mothers attending Kiryandongo District Hospital. Research dissertation submitted to the Faculty of Clinical Medicine and Dentistry in partial fulfillment of the award of a bachelor of medicine, Bachelor of Surgery of Kampala International University [Internet]. 2018 [citado 22 abr 2022]; Disponible en: <https://ir.kiu.ac.ug/bitstream/20.500.12306/4353/1/Opio%20Francis%20Oryem.pdf>
9. García A. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima Enero 2015. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [Citado 10 abr 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4029>
10. Pérez R., Valdés A. Acciones de salud sobre la familia para incrementar la lactancia materna exclusiva. *Medicentro Electrónica*. 2015; 19(4): 240-243. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-3043201

5000400005&lng=es

11. OMS. Consejería para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño: Curso Integrado. Guía del Facilitador. [Internet]. 2009; [citado 22 abr 2022]; Disponible en:
https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Consejeria%20para%20la%20Alimentacion%20del%20Lactante%20y%20del%20nino%20pequeno_Curso%20Integrado_Guia%20del%20facilitador.pdf
12. Rana M., Islam M., Karim M., Islam A., Haque M., Shahiduzzaman M. Knowledge and practices of exclusive breastfeeding among mothers in rural areas of Rajshahi district in Bangladesh: A community clinic based study. PLoS ONE [Internet] 2020. [citado 22 abr 2022]; 15(5): e0232027. Disponible en:
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232027>
13. Paredes E., Trujillo L., Chávez A., Romero A., León D., Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familia. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2018; [citado 22 abr 2022]; 26(4):239-47. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
14. Brun M., Ferreira C., Sánchez S., González L. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción Facebook Twitter. Pediatría (Asunción) [Internet]. 2022; [citado 22 abr 2022]; 49(1): 33-45 Disponible en: <https://doi.org/10.31698/ped.49012022006>

15. Asare B., Preko J., Baafi D., Dwumfour B. Breastfeeding practices and determinants of exclusive breastfeeding in a cross-sectional study at a child welfare clinic in Tema Manhean, Ghana. *International breastfeeding journal*, [Internet]. 2018 [citado 22 abr 2022]; 13(1):1-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29541153/>
16. Barboza A., Morales N. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro De Salud Condorillo, Chinchá 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2021. [Citado 30 abr 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>.
17. Carmen X. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puerperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1, año 2021. . [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia] Piura: Universidad Nacional de Piura, 2021 [Citado 30 abr 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2977>
18. Bautista Y., Díaz I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Rev enferm Herediana*. [Internet]. 2017; [citado 30 abr 2022]; 10(1): 14-21. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126/3109>.
19. Callacondo J., Chanducas B. Efectividad del programa educativo “Creciendo Saludable” en los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres con niños menores de 6 meses, del Programa Integral de

Nutrición del Hospital de Huaycán, Lima, 2011. Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet] 2019. [citado 30 abr 2022] Disponible en:
<https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/RCCS/article/view/92>

20. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos Universidad del Perú; 2019. [Citado 30 abr 2022]. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
21. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho - 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. [Citado 30 abr 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Bunge M. La Ciencia, su método y filosofía. Buenos Aires Editorial Siglo XX. 1988.
23. Bunge M. La investigación científica. Su estrategia y su filosofía. México: Siglo xxi Editores. 2004.
24. Hernández R., Mukodsi C., Lugo S., Martínez R. Importancia de la teoría del conocimiento en las investigaciones de salud. Medimay [revista en Internet]. 2004 [Citado 30 abr 2022]; 10(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en:
<http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/130>

25. Hechavarría S. Material de apoyo al taller de diseño de proyectos de investigación educacional y social. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo. [Internet] (s.f). [Citado 30 abr 2022]; Disponible en:
http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/tipos_de_escala_y_ejemplos_de_diseno.pdf
26. Añorga J., Valcárcel N., Che J., Colado J., Pérez A. La parametrización en la investigación educativa. Varona Rev Científico-Metodol [Internet]. 2008 [Citado 30 abr 2022]; Jul; 47: 25–32. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635567005>.
27. Alvarez M., Angeles A., Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Rev Peru Investig Matern Perinat; [internet]. 2020 [Citado 10 may. 2022], 9(4):10-15. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020214%20>
28. Still D., Marais L. Mothers' understanding of the term 'exclusive breastfeeding': a systematic review." [Internet]. 2017. [Citado 10 may. 2022] Maternal & child nutrition 13(3). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/mcn.12336>
29. Allen J., Hector D. Benefits of breastfeeding. New South Wales Public Health Bulletin [Internet]. 2005. [Citado 10 may. 2022]; 16(4): 42 – 46. Disponible en: [//www.phrp.com.au/wp-content/uploads/2014/10/NB05011.pdf](http://www.phrp.com.au/wp-content/uploads/2014/10/NB05011.pdf)
30. Steurer L., Smith J. Manual expression of breast milk: A strategy to aid in breastfeeding success. The Journal of perinatal & neonatal nursing 32.2 (2018): 102-103.

31. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño: capítulo modelo para libros de texto para estudiantes de medicina y profesionales de la salud afines. OMS; 2009.
32. Wisner W. Types of Breastfeeding Positions You and Baby Will Love. [Internet]. May 25, 2021. [Citado 10 may. 2022]; Disponible en: <https://www.healthline.com/health/breastfeeding/breastfeeding-techniques>
33. Ospina J., Jiménez A., Villamarín E. Influencia de la lactancia materna en la formación del vínculo y en el desarrollo psicomotor. Colecc Académica Cienc Soc . [Internet] 2016. [Citado 10 may. 2022]; 3.2: 1-10. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/cienciassociales/article/download/4481/4167/8199>
34. Guido M., Ibarra M., Mateos C., Mendoza N. Eficacia de la succión no nutritiva en recién nacidos pretérmino. Perinatología y reproducción humana, [Internet] sept. 2012 [Citado 10 may. 2022] 26(3), 198-207. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372012000300006&lng=es&tlng=es.
35. Padró A. La succión y la deglución durante la lactancia materna. [Internet]. 2021 [Citado 10 may. 2022]; Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-conexito/succion-y-deglucion/>
36. Quintero E., Roque P., de la Mella F., Fong G. Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. Medicentro Electrónica,

- [Internet] 2014. [Citado 10 may. 2022]; 18(4), 156-162. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930432014000400003&lng=es&tlng=es.
37. Littleton K., Richardson H. Preguntas frecuentes sobre la lactancia materna: ¿Cuánto y con qué frecuencia? KidsHealth/para Padres [Internet]. Nov. 2019 [Citado 10 may. 2022]; Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/breastfeed-often.html>
38. Bandura A. Aprendizaje Social y desarrollo de la personalidad. Madrid: Alianza; 1995.
39. Quezada L. El aprendizaje social y la práctica de la lactancia materna. [Internet]. [Tesis de Maestría. Universidad Autónoma de Nuevo León] 1996 [10 may.] Disponible en: <https://eprints.uanl.mx/6581/1/1080072425.PDF>
40. Cárdenas M. Arenas N. Aproximación de un modelo de cuidado de enfermería y familiar para la práctica de la lactancia materna. [Tesis de Doctorado en Enfermería].
41. Valencia: Universidad de Carabobo. 2013 [Citado 15 may. 2022] Disponible en: <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/705/1/mcardenas.pdf>
42. FAO. Seguridad Alimentaria y Nutricional. Curso Semi presencial: Programas de Alimentación Escolar Sostenibles como Estrategia de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Unidad 1. Oficina Regional de la FAO para América Latina y el Caribe. 2020.
43. Muñoz L., Mora B., Cubides M., Rodríguez V., Tapasco C., Marín G. Aportes a la seguridad alimentaria a través de la lactancia materna en comunidades rurales. Revista médica Risaralda. [Internet]. Dic 2017 [citado 15 may. 2022]; 23(2):43-48.

Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext &pid=S0122-06672017000200008&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-06672017000200008&lng=en).

44. Pender N. En: Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. En: Maerriner TA, Rayle – Alligood M, editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier – Mosby; 2007.
45. Neill D., Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1° edición. Ecuador: Editorial UTMACH;2018. 127 p. ISBN: 978-9942-24-093-4.
46. Hernández R, Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw; 2014. 850 p. ISBN: 9789701057537
47. Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [Internet]. [Consultado 11 Jul 2020]. Disponible en: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-correlacional/>
48. Hernández F. Metodología de la Investigación (Sexta ed.). (S. D. Interamericana Editores, Ed.) 2014 México: McGRAW-HILL.
49. Torres L., Medina V. Modelo de Intervención de Enfermería en la “Promoción de Lactancia Materna” bajo la reflexión de la teoría Nola Pender. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería. [Internet]. 2019 [citado 15 may. 2022]; Disponible en: <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536>
50. García N., Fernández P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Metas Enferm. [Internet]. Feb- 2018 [citado 15 may.

2022]; 21(1):50-8. Disponible en:
<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81174/conocimientos-yactitudes-de-las-madres-ante-la-lactancia-materna-en-un-hospital-ihan/>

51. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. McGrawHill Interamericana Editores, Sexta Edición. México. [online]. 2020. [Citado 18 may.

2022].p. 656. Disponible en:
<https://www.icmujeres.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>

52. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Citado 20 may. 2022]; 33(3): 444-451 [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DE PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022? •¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022? 	<p>Objetivo general Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión concepto de lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios de la lactancia materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnicas de amamantamiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022 •Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión extracción manual de leche materna con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima 2022 	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022</p> <p>H0: No hay relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro Chorrillos Lima 2022</p>	<p>Variable 1. Nivel de conocimiento</p> <p>Variable 2. Prácticas de lactancia</p>	<p>Tipo de investigación correlacional</p> <p>Método y diseño de investigación es sin intervención descriptiva Población La población fue de 106 sujetos conformados por madres con niños menores de 06 meses de edad, que acuden al Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, se tomará la población total porque de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.</p>

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

ANEXO 02:

INSTRUMENTO 1: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento.

Estimada madre lactante, agradezco su colaboración, lea atentamente y responda sinceramente a cada pregunta. A continuación, encontrará una lista de preguntas, y debe elegir una de las opciones como respuesta marcando con una (X). Nunca (1), Casi nunca (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)

Dimensiones	ITEMS	1	2	3	4	5
D1: Concepto de lactancia materna	1. La lactancia materna es exclusiva para su bebé los primeros 6 meses, de día y de noche.					
	2. Iniciar la lactancia materna a su bebé en la hora posterior al nacimiento.					
	3. La primera leche, el calostro, proporciona al bebé todo lo que necesita en sus primeros días de vida.					
	4. La leche materna contiene agua, proteínas, grasas, carbohidratos, vitaminas, minerales, hormonas y enzimas.					
	5. Se continúa la lactancia materna a su bebé hasta la edad de 12 a 24 meses.					
D2: Beneficios de la lactancia materna	6. La lactancia materna favorece el desarrollo y le da al bebé el alimento que necesita para estar bien nutrido.					
	7. La lactancia materna minimiza los riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios.					
	8. La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- hijo proporcionando seguridad al bebé al sentirse protegido por su madre.					
	9. La lactancia materna brinda beneficios económicos, ya que el niño se enferma menos y se ahorra en gastos de medicinas.					
	10. La diarrea en su bebe menor de 6 meses no impide continuar con la lactancia materna.					
D3: Técnicas de amamantamiento	11. Toma al niño en sus brazos y lo pega a su abdomen durante la lactancia materna					
	12. La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz, en la lactancia materna.					
	13. Da de mamar a su bebe con una frecuencia de 3 a 4 horas					

	14. Su bebé toma leche de 05 a 10 minutos por cada pecho					
	15. Inicia la lactancia materna con el seno que en la mamada anterior se dio al inicio después de que el bebé ya lactó por primera vez en el día.					
	16. Limpia sus pezones con un poco de agua y jabón antes de iniciar el proceso de lactancia.					
	17. Consumir una buena alimentación para la lactancia de su bebé.					
	18. Toma una ducha diaria y lava sus pezones con suero fisiológico, en caso de tener sus pezones agrietados					
	19. Las heridas en los pezones se presentan cuando no hay técnica adecuada de amamantamiento					
	20. Puede sufrir de mastitis si el niño no mama desde el nacimiento y no mama a demanda.					
D4: Extracción manual de leche materna	21. Cuando está fuera de casa da a su bebé leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.					
	22. Para la extracción de leche materna manual, inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax					
	23. Almacena la leche materna extraída, en envases de vidrio previamente hervidos, con tapa, en la refrigeradora o lugar fresco.					
	24. La leche materna extraída a temperatura ambiente puede durar de 2 a 4 horas.					
	25. La leche materna extraída se entibia en un recipiente con agua caliente (baño maría)					

García, 2015. (9)

¡Muchas gracias por su colaboración!

INSTRUMENTO 2: Cuestionario para evaluar las prácticas de lactancia

Estimada madre lactante, agradezco su colaboración, lea atentamente y responda sinceramente a cada pregunta. A continuación, encontrará una lista de preguntas, y debe elegir una de las opciones como respuesta marcando con una (X). Nunca (1), Casi nunca (2), Algunas veces (3), Casi siempre (4), Siempre (5)

Dimensiones	Ítems	1	2	3	4	5
	1. Practica la forma de dar de lactar relajada y cómoda.					

Posición del cuerpo	2. Practica la lactancia posicionando el cuerpo del bebé cerca y de frente al pecho.					
	3. Practica la lactancia colocando la cabeza y cuerpo del bebé alineados.					
	4. Practica la lactancia colocando las nalgas del bebé apoyadas.					
Vínculo afectivo	5. Practica la lactancia sosteniendo de forma segura y confiada a su bebé.					
	6. Practica la lactancia mirando a su bebé cara a cara.					
	7. Practica la lactancia con mucho contacto a su bebé.					
	8. Practica la lactancia frecuentemente acariciando a su bebé.					
Succión	9. Practica la lactancia considerando que haya más areola sobre la boca del bebé					
	10. Practica la lactancia considerando que la boca de su bebé esté bien abierta					
	11. Practica la lactancia considerando que el labio inferior de su bebé esté invertido					
	12. Practica la lactancia considerando que el mentón de su bebé toque el pecho					
	13. Practica la lactancia considerando que las mejillas de su bebé estén redondeadas					
	14. Practica la lactancia considerando que las mamadas de su bebé sean lentas y profundas, a veces con pausa.					
	15. Practica la lactancia tomando en cuenta que se pueda ver u oír al bebé deglutiendo					
Tiempo	16. Practica la lactancia tomando en cuenta que su bebé suelte el pecho espontáneamente					
	17. Practica la lactancia tomando en cuenta que su bebé mame más de 15 minutos.					

Fuente: Ramos, 2017. (21 p88)

ANEXO 3: HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La investigadora:

Nancy, QUISPE CESPEDES, de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, de la UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER; cuyo objetivo de estudio es:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia de las madres con niños menores de 06 meses de edad, Centro de Salud San Genaro - Chorrillos – Lima, 2022. Me presento y le solicito, participar en este estudio, el cual tiene que responder preguntas en una encuesta. Esto tomará aproximadamente 30 minutos de su tiempo. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas. Una vez transcritas las entrevistas, los medios que contienen las respuestas se destruirán. Si tiene alguna duda sobre esta investigación, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, puede retirarse de la investigación en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista o cuestionario le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Consentimiento informado del participante en la encuesta:

Yo _____, con DNI N°...

..... Acepto participar voluntariamente en esta investigación.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a _____ cuyo teléfono es:.....

Nombre del Participante Firma del Participante Fecha:/ /2022

(En letras de imprenta)

APÉNDICE

INSTRUMENTO 1 [Validado por García, 2015 (9 p43-48)] CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Conteste el cuestionario marcando las respuestas que usted considere la correcta con una aspa (X).

1) ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?

- a) Es dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche por 6 meses
- b) Es dar a su bebé leche materna más agüitas por 6 meses
- c) Es dar a su bebé leche materna más leche de tarro por 6 meses
- d) Es dar a su bebé leche materna más purés.

2) ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna su bebé?

- a) A las 4 horas de nacido
 - b) Inmediatamente después del parto
 - c) A las 24 horas de nacido
 - d) Cuando el bebe llore de hambre por primera vez
- 3) El calostro (primera leche) es:

- a) Un líquido segregado por las glándulas mamarias durante el embarazo y los primeros 5 días después del parto
- b) Un líquido blanquecino que aparece después del embarazo

- c) La composición de la leche materna
- d) Es un líquido segregado por las glándulas mamarias a partir de la tercera semana luego del parto 4) ¿Conoce que contiene la leche materna?
 - a) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.
 - b) Grasas, proteínas y agua
 - c) Solo agua, vitaminas y minerales
 - d) No tengo conocimiento del tema
- 5) ¿Hasta qué edad es recomendable continuar dándole de lactar a su bebé?
 - a) Hasta los 2 años
 - b) Hasta los 6 meses
 - c) Hasta los 12 meses
 - d) Hasta que ya no tenga más leche
- 6) ¿Por qué cree que es importante para su niño la lactancia materna?
 - a) Porque lo protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones de oído y alergias.
 - b) Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para el bebé.
 - c) Porque se asegura que el niño tenga una mejor capacidad de aprendizaje en el futuro. d) Todas las anteriores.
- 7) ¿Puede decirme las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?
 - a) El útero se acomoda más rápido y da menos hemorragia después del parto
 - b) Hay menos riesgos de adquirir cáncer de senos y ovarios
 - c) Evita la hinchazón y dolor de los pechos
 - d) Todas las anteriores
- 8) La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre- hijo proporcionando:
 - a) Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre.
 - b) Ambos sienten satisfacción y gozo en cada mamada.
 - c) Se estimula el amor en el niño, desarrollando la confianza y el apego.
 - d) Todas las anteriores.
- 9) ¿Qué beneficios económicos tiene la lactancia materna?
 - a) El niño se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas.
 - b) No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebé c) Las dos anteriores
 - d) No tengo conocimiento del tema
- 10) Si su bebe menor de 6 meses tuviera diarrea:
 - a) Le suspende la lactancia materna
 - b) Le da panetela y otras agüitas
 - c) Le da lactancia materna más suero oral
 - d) Le daría pecho con mayor frecuencia. 11) Cuál es la posición correcta del bebe al seno?
 - a) Tomar al niño en los brazos y pegarlo al abdomen de la madre
 - b) Agarrar el seno y estimular los labios del bebé para que abra la boca
 - c) Introducir en la boca del niño el pezón y gran parte de la areola
 - d) Todas son correctas
- 12) ¿Cuál es la posición correcta del acoplamiento de la boca del niño al seno de la madre?
 - a) La boca del bebé debe estar bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz b) La boca del bebé debe estar semiabierta para que entre en ella solo el pezón
 - c) La boca del bebé debe estar cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón d) No tengo conocimiento del tema
- 13) ¿Cada qué tiempo debe de dar de mamar a su bebe?
 - a) Cada 3 horas
 - b) Cada 4 horas
 - c) Cada 2 horas o a libre demanda
 - d) Cada hora
- 14) ¿Cuánto tiempo debe tomar de cada pecho el bebé?
 - a) De 05 a 10 minutos por cada pecho
 - b) De 10 a 15 minutos por cada pecho
 - c) De 20 a 25 minutos por cada pecho
 - d) 30 minutos por cada pecho
- 15) ¿Cómo se sabe por qué pecho hay que empezar a dar de lactar después de que el bebé ya lactó por primera vez en el día?
 - a) Empezará de dar de lactar por cualquier seno
 - b) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al final
 - c) Iniciará con el seno que en la mamada anterior se dio al inicio.

- d) Empezará a dar de lactar por el seno que esté más lleno.
- 16) ¿Cómo debe limpiarse los senos?
- Lavar los pezones con jabón o champú
 - Bañarse diariamente es suficiente
 - Desinfectar con alcohol los pezones.
 - No es necesario limpiarlos.
- 17) ¿Qué debe hacer antes de dar de lactar a su niño?
- Consumir una buena alimentación
 - Lavarse las manos con jabón y agua y suavizar los senos con leche materna
 - Dormir una o dos horas para que se relaje
 - Tomar bastante agua
- 18) ¿En caso de pezones agrietados (con heridas) que considera usted que debería hacer?
- Lavarse los pezones diariamente con agua tibia y jabón.
 - Echar alcohol
 - Aplicar un poco de leche materna luego de amamantar, dejar secar por 5 minutos.
 - a + c
- 19) ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta cuando no hay una adecuada técnica de amamantamiento? a) Heridas en los pezones
- Pezones adoloridos
 - Conductos obstruidos
 - Todas las anteriores
- 20) ¿Cuál es el problema más frecuente que se presenta en la madre cuando el niño no se ha puesto a mamar desde el nacimiento y que no mama a demanda?
- Mastitis (infección a las mamas)
 - Ingurgitación mamaria
 - Dolor y fiebre
 - No tengo conocimiento del tema
- 21) Si usted trabajara o estuviera fuera de casa ¿Cómo debe de alimentar al bebé?
- Tendría que darle leche artificial.
 - Le daría leche materna mientras esté con él bebe y leche artificial cuando se separe de él.
 - Tendría que darle leche materna extraída en el hogar o en el trabajo.
 - Tendría que darle leche de tarro en biberón.
- 22) ¿Sabe Ud. cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?
- Se extrae con la pezonera
 - Se inicia con masajes colocando la mano en forma de “C” empujando los dedos pulgar e índice hacia el tórax
 - Consiste en presionar el seno fuertemente hasta que salga leche

- d) Todas las anteriores
- 23) ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?
- En recipientes de vidrio previamente hervidos con tapa en la refrigeradora o en lugar fresco.
 - En botellas de plástico
 - En una jarra fuera del refrigerador
 - En cualquier recipiente y lugar.
- 24) La leche materna guardada a temperatura ambiente dura hasta:
- 2 -4 horas
 - 8 -12 horas
 - 24 horas
 - 48 horas
- 25) ¿Cómo se debe calentar la leche extraída?
- En el horno microondas
 - A fuego directo en la cocina
 - En un recipiente con agua caliente (baño maría)
 - No tengo conocimiento del tema

Facsímil de validación según García 2015 (9 p53).

EVALUACION DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS MEDIANTE PRUEBA BINOMIAL										
Ítems	Juez de Expertos – Validez de Contenido								ACUERDOS	P
	1	2	3	4	5	6	7	8		
1	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
2	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
3	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
4	A	A	A	D	A	A	A	A	7	0.0035
5	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
6	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
7	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
8	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
9	D	A	A	A	A	A	A	A	7	0.0035
10	A	A	A	D	A	A	A	A	7	0.0035
11	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
12	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
13	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
14	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
15	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
16	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
17	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
18	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
19	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
20	A	A	A	D	A	A	A	A	7	0.0035
21	D	A	A	A	A	A	A	A	7	0.0035
22	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
23	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
24	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
25	A	A	A	A	A	A	A	A	8	0.0039
PROMEDIO									8	0.0038

Según la prueba binomial aplicada a los resultados del juicio de expertos, el instrumento resulto valido ($p=0.0038$). El valor de significancia estadística resulto inferior a 0.05 ($p<0.05$)

