

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimiento y prácticas de la lactancia materna
exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses
que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el
Salvador 2023

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**

Presentado Por:

Carbajal Sulca, María Elena

Código ORCID: 0000-0003-3580-831X

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Código ORCID: 0000-0001-5472-0853

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

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

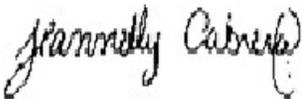
Yo, Carbajal Sulca, Maria Elena, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimiento y prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023”, Asesorado por la Docente Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola, DNI N° 48832154, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>, tiene un índice de similitud de 17 (Diecisiete) %, con código oid:14912:221616989, 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(a)
 Carbajal Sulca, Maria Elena
 DNI N° 09689070



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
 DNI N° 48832154

Lima, 23 de Diciembre de 2022

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a Dios por guiar mis caminos, por cuidarme siempre, a mi familia por ser el apoyo y mi ayuda. Y a todos los que ayudaron a concluir este proyecto.

DEDICATORIA

A mi esposo e hijos quienes han estado en los momentos malos y buenos dándome siempre su apoyo y su amor.

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5472-0853>

JURADO

Presidente : Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

Secretario : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Vocal : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

INDICE

AGRADECIMIENTO:	3
DEDICATORIA	4
INDICE	7
RESUMEN	7
ABSTRACT	9
1. EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos	16
1.3. Objetivos de la investigación	16
1.3.1 Objetivo general	16
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	17
1.4.1 Teórica	17
1.4.2 Metodológica	18
1.4.3 Práctica	18
1.5. Delimitaciones de la investigación	18
1.5.1 Temporal	19
1.5.2 Espacial	19
1.5.3 Población o unidad de análisis	19
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes	19
2.2. Bases teóricas	25
2.3.1 Hipótesis general	34
2.3.2 Hipótesis específicas	34
3. METODOLOGÍA	36
3.1. Método de la investigación	36
3.2. Enfoque de la investigación	36
3.3. Tipo de investigación	36
3.4. Diseño de la investigación	37
3.9. Aspectos éticos	43

4. Aspectos Administrativos.....	44
4.1. Cronograma de actividades	44
4.2. Presupuesto.....	45
5. REFERENCIAS.....	46
Anexo 1: Matriz de consistencia	56
Anexo 2: Instrumentos	57
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	62
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin.....	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

La lactancia materna exclusiva es el alimento perfecto e ideal que todo niño debe recibir, por eso según la Organización Mundial de la Salud (OMS) entre otras instituciones, recomiendan la alimentación exclusiva con leche materna durante los primero seis meses de vida del niño y la continuación del amamantamiento junto con las comidas complementarias adecuadas, hasta los dos años de edad (1,2). **OBJETIVO:** Determinar los conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2022. **METODOLOGÍA:** Se utilizará un método hipotético – deductivo con un enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada y un diseño no experimental, correlacional, transversal, tendrá una muestra de 85 madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023, para la recolección de datos se utilizará dos instrumentos un cuestionario para evaluar el conocimiento y una ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva. **PROCESAMIENTO DE DATOS:** posterior a recolectar los datos de la muestra se procederá a dar una codificación a dichas respuestas y se colocará en tablas de frecuencias y porcentajes, posteriormente se realizará su análisis en el programa SPSS v26.0; primero realizando estadística no paramétrica y posterior a ello se realizarán pruebas de chi cuadrado para el contraste de hipótesis.

PALABRAS CLAVES: conocimiento, lactancia, lactancia materna exclusiva, niños menores de 6 meses

ABSTRACT

Exclusive breastfeeding is the perfect and ideal food that every child should receive, so according to the World Health Organization (WHO) among other institutions, they recommend exclusive breastfeeding during the first six months of the child's life and the continuation of breastfeeding along with appropriate complementary meals, up to two years of age (1,2). **OBJECTIVE:** To determine the knowledge and practice of exclusive breastfeeding in mothers of children under 6 months who arrive at the Oasis de Villa Medical Office, Villa el Salvador 2022. **METHODOLOGY:** A hypothetical - deductive method is used with a quantitative and applied type approach and an not experimental, correlational, cross-sectional design in a sample of 85 mothers of children under 6 months of age who arrive at the Oasis de Villa Medical Clinic, Villa el Salvador 2022 and are configured for data collection as an instrument a questionnaire to assess knowledge and an observation sheet to assess the practice of exclusive breastfeeding. **DATA PROCESSING:** after collecting the data from the sample, these responses will be coded and placed in tables of frequencies and percentages, then their analysis will be carried out in the SPSS v26.0 program; First performing non-parametric statistics and after that, chi-square tests will be performed for hypothesis contrast.

KEY WORDS: knowledge, breastfeeding, exclusive breastfeeding, children under 6 months

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva es el alimento perfecto e ideal que todo niño debe recibir durante los primeros seis meses de vida. Este tipo de lactancia tiene múltiples beneficios en la

salud infantil, disminuyendo la morbilidad y mortalidad.(1) Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Academia Americana de Pediatría (AAP) y el Comité de Lactancia de la Asociación Española de Pediatría, entre otras instituciones, recomiendan la alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros seis meses de vida del niño y la continuación del amamantamiento junto con las comidas complementarias adecuadas, hasta los dos años de edad.(2)

Así mismo, la lactancia materna es primordial para el cumplimiento de los derechos a la salud de los niños y las niñas para alcanzar un crecimiento y desarrollo óptimos, ya que ofrece beneficios inigualables en la salud física y emocional de los lactantes y sus madres que perdurarán a lo largo de sus vidas. Los múltiples beneficios de la lactancia materna la sitúan como una estrategia central no solo en la salud materno infantil, sino en la salud pública global, al contribuir de manera importante en la salud planetaria, la leche materna es el alimento fundamental para el inicio de un sistema alimentario saludable y sostenible.(3,4)

De la misma manera, la información que se brinda acerca de lactancia materna no está al alcance de toda la población por igual, siendo aquellas mujeres con mejor condición social y educativa quienes pueden acceder a ella y asimilarla de mejor manera. Así mismo, el personal de enfermería es el responsable de manejar las actividades relacionadas a la educación que se les brindaría a las madres haciéndoles conocer la importancia de la lactancia debido a que con esto lograríamos que los lactantes contraigan menos enfermedades y así están mejor nutridos que los que reciben otros alimentos con biberón. La alimentación exclusiva con leche materna de todos los bebés durante los seis primeros meses de vida permitiría evitar alrededor de un millón y medio de muertes infantiles cada año y la salud y el desarrollo de otros varios millones mejoraría considerablemente.(5)

Por otra parte, es un hecho que las prácticas de lactancia están por debajo de la recomendación de la OMS y están deteriorándose. En un estudio realizado en el año 2022 refiere que la mediana de la duración es de cerca de 10 meses, estable en los últimos 13 años y los grupos más afectados son los niños que viven en zonas rurales, donde descendió a la mitad (de 36.9 a 18.5%).(5) Este descenso se puede explicar debido a un aumento en el consumo de fórmula, agua y otros líquidos (leches, atoles, café) y un inicio temprano de la alimentación complementaria. De la misma forma, la lactancia continua al año y a los dos años también disminuyó. En general, el deterioro ha sido más notable en el medio rural, en la región sur del país.(6)

Por consiguiente, varios estudios señalan que cada año en el mundo mueren casi 11 millones de niños, la mayoría viven en países en desarrollo y mueren como resultado de una enfermedad o una combinación de enfermedades que se pueden prevenir con estrategias y métodos que ya existen y tienen bajo costo como la promoción de la lactancia materna, y por consiguiente así cumplir con el cuarto objetivo de desarrollo del milenio que propone reducir en dos terceras partes la mortalidad de los menores de 5 años, Unicef afirma que si se amamanta exclusivamente a todos los recién nacidos hasta los seis meses de edad, diariamente se podrán salvar las vidas de 3500 niños (3,7,8).

Es decir, la lactancia materna según Sánchez et al., es la forma más apropiada de alimentación de un recién nacido y una forma efectiva de promover la salud de los bebés, sus ventajas son múltiples, tanto para el recién nacido, como para la madre. La lactancia materna tiene grandes beneficios como la protección inmunológica, la prevención de las alergias alimentarias y la mejora en la evolución cognitiva del niño/a, a la vez que disminuye el sangrado postparto

favoreciendo la involución del útero, facilitando la eliminación de la grasa almacenado durante la gestación y reduciendo el riesgo de cáncer de mama premenopáusico en la madre.(2)

Según La Organización panamericana de la salud en América Latina y el Caribe a nivel mundial en el año 2018 la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida el promedio se encuentra alrededor de un 38% de los recién nacidos en la región de las Américas, y solo 32% continúa con la lactancia hasta los 24 meses. (9)

En Colombia durante la primera mitad del año 2022 se encontró que son alimentados exclusivamente con leche materna 66 de cada 100 menores de 6 meses; así mismo, Según la Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia (ENSIN) informó que en menores de 2 años de edad el 72% recibió lactancia materna durante su primera hora de vida, y aproximadamente 1 de cada 3 niños con edad menor a 6 meses (36,1%) recibió la lactancia materna exclusiva (10). En México en el año 2021, la evidencia indica que ha habido un deterioro alarmante en las prácticas de lactancia materna, con las tasas de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses más bajas en América Continental.(11)

Siendo, que en este contexto regimos por las políticas del nivel mundial por la OMS y a un nivel más local en el Perú nos regimos por las políticas del Ministerio de Salud que en conjunto trabajan para implementar prácticas que protegen y promueven la LME, ha podido generar cierto avance en este aspecto. Sin embargo, existen diversas situaciones que escapan al alcance de las políticas nacionales, como son los factores socioeconómicos, los cuales muchas veces influyen en la correcta asimilación de los mensajes clave y pueden obstaculizar la realización de una correcta práctica de LME. (6)

El nivel de Conocimiento de la madre, es la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto. El aprendizaje se caracteriza por ser un proceso activo, que se inicia con el nacimiento y continúa hasta la muerte, originando, cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de quien aprende.(11)

Por ende, el rol de la Enfermera es muy importante en la educación temprana de la madre sobre la alimentación del recién nacido en sus primeros seis meses, los beneficios de la lactancia materna exclusiva tanto para la madre y el bebé se debe de promover; además estos profesionales son un pilar importante porque apoya y fomenta la participación de la familia e instituciones y fundamentalmente la participación de los padres, asimismo, asegura el vínculo madre-hijo y una relación de apego con la madre; varias de estas intervenciones son llevadas a cabo por los enfermeros desde el parto y hasta el postparto con diversidad de estrategias y contextos de intervención (12).

En el Perú en el 2020 el promedio de duración de la lactancia materna exclusiva es de aproximadamente 2 meses; el 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna y este promedio esconde marcadas diferencias regionales ya que la exclusividad de la lactancia es mayor en los sectores rurales de la sierra y menor en las ciudades: en Lima por ejemplo es de tan solo 0.54 meses.(13)

Los estudios realizados en el país muestran una gran variabilidad de niveles de conocimientos sobre LME, siendo estos condicionados por diversos factores, como puede ser el

nivel educativo, nivel socioeconómico y otros factores demográficos y sociales; desarrollando el papel de enfermería el cual está enfocado a la sensibilización de la lactancia materna desde que inicia la etapa de embarazo, como enseñar las técnicas correctas de lactancia para su práctica adecuada, buscando la exclusividad de la lactancia, los cuales son muy variables en el distrito de Villa El Salvador, que se caracteriza por tener una población amplia y creciente (14).

En el 2020 en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II de Villa Salvador en un estudio Conocimiento de las madres primeriza sobre los cuidados básicos en la alimentación del recién nacido un 17.65% presentan bajo conocimiento en la alimentación de su bebé (15).

En el Consultorio Médico Oasis de Villa se observa madres que todavía alimentan a los niños con lactancia Mixta y algunos de estos niños llegan con enfermedades respiratorias.

[“Mi niño toma leche materna muy poco, porque tengo que trabajar, mi bebe toma formula muy cara y casi siempre se enferma, mi niño toma muy poca leche materna porque tengo poca leche; él bebe llora mucho y le completo con formula”]

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento de conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión conocimiento de las Técnicas de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar los conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar la relación entre el conocimiento en la dimensión conocimiento de conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.
- Identificar la relación entre el conocimiento en la dimensión conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.

- Establecer la relación entre el conocimiento en la dimensión conocimiento de las Técnicas de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La lactancia materna resulta ser de gran beneficio para la salud del niño tanto como para la madre. La práctica de esta técnica es necesario para el aporte de nutrientes que son necesarios para el desarrollo del niño en sus 6 primeros meses de vida, que sea complementada con alimentos a partir de los seis meses, y que se continúe con la lactancia materna (LM) hasta los dos años de edad o más. Pero además de protegerlo de enfermedades comunes de la infancia, como la neumonía y enfermedades gastrointestinales, también en un determinado tiempo puede generar beneficios para la salud del niño y su mamá, reduciendo el riesgo de tener sobrepeso y obesidad en la infancia y en la adolescencia; como lo explica Ramona Merced (16) en su modelo del Rol Materno en la alimentación del lactante, donde explica que el rol materno es un proceso muy complicado porque en este entran varios factores que se confluyen para el desarrollo del afecto madre y niño y uno de esos factores es la lactancia, ya que al realzar esta también se realiza el apego fortaleciendo este rol, además es relevante porque a la revisión de bases biográficas en el centro de salud donde se realizará el proyecto no existen estudios con este tema.

A nivel local en el distrito de Villa El Salvador, se encontró una sola investigación en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, por lo tanto, faltan estudios que profundicen y sigan indagando estudios que investiguen este tema, no obstante, sí se observan en los centros de salud

varias madres jóvenes e inclusive madres con un poco más de edad que por diversos factores refieren no aplicar el conocimiento obtenido acerca de la lactancia materna exclusiva y muchas de ellas no realizan esta práctica porque refieren no tener conocimiento alguno.

1.4.2 Metodológica

Este estudio se realizará bajo el enfoque cuantitativo, tipo aplicada y con un diseño no experimental, descriptivo correlacional; utilizando un método hipotético – deductivo, por tanto, se trabajará bajo un rigor metodológico, tiene una accesibilidad con que se cuenta para el proceso de recolección de datos, así mismo es factible porque se cuenta con recursos humanos materiales y financieros que garantizan el desarrollo y la conclusión del trabajo en el plazo determinado.

1.4.3 Práctica

La práctica de la lactancia materna exclusiva óptima genera ahorros económicos para las familias y para la sociedad, grandes beneficios como la mejora en la evolución cognitiva para el niño, reducir el riesgo de cáncer de mamas en la madre, además de que contribuye a la conservación del medio ambiente. Por su parte la adecuada introducción de alimentos sólidos o semisólidos entre los 6 y los 24 meses de edad, reduce el riesgo de todas las formas de mala nutrición al promover el crecimiento, desarrollo e inmunidad, y al establecer hábitos sanos de alimentación que podrían perdurar a lo largo de la vida en los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa y a sus madres.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Se realizará en el periodo comprendido de julio del 2022 a enero del año 2023.

1.5.2 Espacial

Se realizará en el Consultorio Médico Oasis de Villa El Salvador, ubicado en el distrito de Lima Sur, Villa el Salvador.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Las madres de los niños menores de 6 meses que acuden al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador, siendo una cantidad de 85 madres.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Goicochea y Cubillas (17) en el año 2020 El objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres adolescentes del asentamiento humano Santa María, extensión 1 de agosto Lima 2020”, utilizaron un método científico general, descriptivo específico, tipo teórico, básico, y estuvo conformada en su población por 112 madres adolescentes, utilizaron un muestreo no probabilístico intencional. Entre sus principales hallazgos evidenció que un 70% presentó conocimientos en nivel regular; con respecto a las prácticas de lactancia el 55% presentó prácticas deficientes, en la dimensión frecuencia se encontró el 50% con el nivel bueno; en cuanto a la dimensión tipos de lactancia presentó conocimiento regular un 70%, en la dimensión tipos de leche conocimiento regular en el 80%, en la dimensión beneficios el 60% se encontró en un nivel bueno, en la dimensión extracción de amamantamiento el 40% evidenció buen conocimiento, así mismo en la dimensión posiciones de amamantamiento el 65% es bueno, en la dimensión higiene

presentó prácticas inadecuadas en un 85%, y en la posición de las madres durante la dimensión lactancia materna es inadecuada con un 55%. Llegando a concluir que en conocimiento al igual que en la práctica de la lactancia materna de las madres adolescentes se encuentra en un nivel regular.

Barboza y Morales (18) en el año 2021 realizaron un estudio cuya principal finalidad era “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”; usando una metodología de tipo aplicada, y en su diseño fue no experimental, descriptivo correlacional; así mismo, participaron del estudio 59 madres que tenían niños menores a 6 meses; se utilizó la encuesta como técnica de estudio siendo los instrumentos un cuestionario acerca del conocimiento de lactancia materna exclusiva y una ficha de observación para evaluar la práctica exclusiva. Mostrando en sus resultados un 20.34% que tenían conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en nivel deficiente, el 47.46% en nivel medio y un 32,20% en nivel alto; así mismo en práctica de lactancia materna exclusiva el 22,03% presenta un nivel deficiente, el 45,76% presenta un nivel regular y el 32,20% un nivel óptimo. Llegando a la conclusión que si hay existencia de una relación directa entre la práctica de lactancia materna exclusiva y su conocimiento.

Tantarico y Pecho (19) en el año 2021 realizaron su investigación con el objetivo principal “Determinar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en las madres de niños menores de un año, en el P. S. Ayacucho, San Juan de Lurigancho – 2021” siendo una investigación con un enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal; no experimental, contó con una población de 80 madres; además para la recolección de datos se utilizó la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario; mostrando entre sus resultados que en conocimiento se

obtuvo nivel bajo en el 55% de participantes; seguido de 30% en nivel medio; y 15% en nivel alto; en relación a la variable práctica se mostró que se obtuvo una práctica inadecuada en el 56.3% y adecuada en 43.8%; así mismo, mostraron que 58.8% tuvieron edad de entre 18-29 años y 41.3% entre 30 – 59 años; en la ocupación, más del 78% es ama de casa. Y tienen un nivel de educación en 51.3% secundaria, seguido de 35% superior técnico y 13.8% en primaria, en lugar de procedencia proceden de la sierra el 40%, de la costa 37.5% de la selva y 22.5%. Finalmente se concluyó que las madres de este estudio se encontraron con un nivel bajo en conocimiento y en práctica sobre la lactancia materna se encontró una inadecuada práctica.

Berrocal et al. (20) en el año 2021 realizaron su investigación científica con el objetivo “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud “Chilca” 2021”. Utilizando una metodología descriptiva de corte transversal y correlacional; empleando una encuesta no probabilística como técnica de estudio y como instrumento se utilizó un cuestionario de tipo nominal, que fue aplicado en 60 madres adolescentes Encontrando que un 41,67 % tienen 17 años, el 36,67 % con 16 años y solo el 3,33 % tiene 14 años, el resto de las madres el restante refiere tener 15 años. En relación al nivel de instrucción 70,00 % se encuentran cursando secundario completo, 16,67 % cuenta con estudios superiores incompletos, así mismo, un 13,33 % cuenta solo con educación primaria. Por otra parte, un 56,67 % se encuentra en un estado civil de conviviente, el 41,67 % son solteras y el 16,75 % se encuentran casadas. En relación a la ocupación se encontró amas de casa en un 56,67 %, estudiantes en el 21,67 % y el 21,67 % son obreras. A la evaluación de nivel de conocimientos solo el 6,67 % presenta conocimiento bueno, con un conocimiento regular se encontró el 91,67 % y el 1,67 % con conocimiento deficiente. Finalmente, en prácticas acerca de la lactancia materna, 91,67 % son adecuadas y un 8,33 % inadecuadas. Llegando a concluir que en relación al conocimiento la mayoría de madres presenta un nivel “regular”; y dentro de sus dimensiones

evaluadas alcanzó mayor porcentaje la composición de leche materna; acerca de las prácticas la mayoría mostraron que fueron adecuadas.

2.1.2. Antecedentes Internacionales

Obregón Jhoselin. (21) realizó una investigación en el 2018 donde se “determina los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo”. El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 47 madres primíparas que acudieron a Control de Crecimiento y Desarrollo de su niño(as) menores de 6 meses. La técnica fue la entrevista y el instrumento un cuestionario. El 51% de madres primíparas conocen sobre la lactancia materna exclusiva, en cuanto a las prácticas un 57% son inadecuadas. Se concluye que la mayoría de madres primíparas conocen sobre lactancia materna exclusiva especialmente sobre los signos de buen agarre, la composición de la leche materna, la posición de la madre y el niño(a) durante la lactancia, sin embargo, un porcentaje menor, pero significativo no conoce respecto a las características de la leche materna, las ventajas para la familia y la madre, la duración y frecuencia lo que desfavorece en la práctica exclusiva de la lactancia materna. Asimismo, las prácticas en su mayoría son inadecuadas en relación a los signos de buen agarre, la posición del niño(a), de la madre, lo cual favorece la aparición de grietas en el pezón y dolor en los senos durante el amamantamiento, conllevando a una inadecuada succión y producción de leche. Lo mismo en cuanto a la frecuencia y duración lo que desfavorece en la adecuada nutrición del menor, reflejándose en su crecimiento y desarrollo.

Paredes et al. (22) desarrollaron un estudio durante el año 2018 con la finalidad de “analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar” ciudad de México; así mismo, usaron como metodología de estudio

un corte transversal, con nivel descriptivo contando con 75 mujeres primigestas de entre 14 y 34 años para su muestra; incluso utilizaron el “Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna”, posteriormente realizaron un análisis de frecuencias simples y porcentajes y medidas de tendencia central; también buscaron la asociación de variables por prueba chi cuadrada y exacta de Fisher. Encontrando entre sus resultados que la edad promedio era de 24.88 ± 4.64 años, incluso predominaron mujeres en el segundo trimestre de embarazo, con grado de licenciatura, casadas, católicas y amas de casa. Así mismo, en 61.3% se encontró nivel de conocimiento suficiente, y en su asociación entre el nivel de conocimiento con grado académico y ocupación se encontró no significativa. Llegando a concluir que las mujeres primigestas presentan suficiente conocimiento sobre lactancia materna y los beneficios que posee (valor DE P menor 0,05)

Jijon y Murillo (23) realizaron su estudio en el año 2019 con la finalidad principal de “establecer el desconocimiento de las púerperas sobre la lactancia materna exclusiva del centro de salud de Mariscal Sucre Milagro” en el departamento de Babahoyo Ecuador, teniendo un diseño de carácter transversal para su estudio, con enfoque cuantitativo no experimental; usando técnicas como métodos de observación, análisis de historias clínicas y descripción; donde participaron 100 adolescentes para la muestra, obteniendo los siguientes resultados: 49% presenta un desconocimiento total de la importancia de la lactancia materna exclusiva, 31% desconoce el abandono de la lactancia materna después de los seis meses de vida del RN, y 20% desconoce el abandono antes de los meses de vida del RN. Llegando finalmente a concluir que hay un alto porcentaje de madres adolescentes que desconocen la importancia de la lactancia materna exclusiva.

Meza et al. (24) en el año 2021 realizaron su investigación científica con el objetivo de “evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad “; utilizando un estudio con nivel descriptivo-analítico y con corte transversal, realizado a 90 primíparas. En sus resultados muestran que la edad promedio fue de 27; el 46 % eran solteras; con un 49 % con nivel de escolaridad secundario; en ocupación en su mayoría (57 %) eran amas de casa; en la variable de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se identificó 53% en regular, seguido de un 29% en bueno y 18 % en deficiente. En relación a el nivel de prácticas, se halló un 54 % inadecuada y 45% adecuada. Incluso no se encontró asociación entre estas variables de conocimientos y prácticas. Finalmente concluyeron que en su mayoría el conocimiento sobre lactancia materna fue regular, y en prácticas en mayor cantidad se observó un nivel inadecuado. Además, que no se encontró asociación.

Villagómez et al. (25) en el año 2021 decidieron realizar un estudio cuya finalidad principal era “identificar el nivel de conocimientos de las mujeres embarazadas sobre la práctica de la lactancia materna” ciudad de México. Utilizaron como metodología de investigación para su estudio un nivel descriptivo-transversal. Conformada por 186 mujeres embarazadas, mayor a 18 años, en su instrumento fue la subescala de conocimiento del cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna. Así mismo, en sus resultados hallaron un 36.6% refirieron nivel Superior como instrucción, y 62.3% repostó un nivel de conocimiento suficiente. Finalmente concluyeron que las mujeres de este estudio tienen conocimientos sobre la lactancia materna, a pesar de ello se recomienda realizar comparación del nivel de conocimientos con primigestas y multigestas, además de abordar esta variable durante el puerperio.

2.2. Bases teóricas

Definición de lactancia materna

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) la lactancia materna es la fuente de alimentación más recomendada para lactantes ya sean lactantes menores o mayores, además procura incrementar la tasa de lactancia durante los primeros 6 meses para el año 2025 hasta en un 50 %; así mismo, busca siempre impartir formación y capacitación en este tema a todos los profesionales que brinden apoyo a las madres que den lactancia, buscando ayudar a la superación de problemas e inclusive supervise el crecimiento de los lactantes (26).

Además, la leche materna es considerada el único alimento que una madre debe dar a su hijo recién nacido; ya que contiene nutrientes que apoyaran su crecimiento y desarrollo de manera adecuada; cabe recalcar que no solo contiene nutrientes en calidad sino también en cantidad que son de fácil absorción y digestión para el neonato; incluso contiene anticuerpos que ayudaran al bebe a protegerse contra las infecciones; además ayuda a establecer el rol materno mediante el vínculo madre-hijo-a (27).

La Asamblea Mundial de la Salud (WHA) en el año 2012 aprobó el aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva como objetivo a nivel mundial sobre todo en los primeros 6 meses de edad; para ello mencionó que ayuda a proteger de enfermedades como la leucemia en la niñez o el síndrome de muerte súbita infantil; además menciona que los neonatos con lactancia materna exclusiva tienen un 60% menos de riesgo a fallecer debido a síndrome de muerte súbita infantil (28),

Ramona Mercer y el Modelo del Rol materno en la alimentación del lactante

Mercer presenta en su modelo acerca del Rol Materno todos los procesos que las mujeres van presentando para convertirse en madres; así mismo en este modelo también explica todo aquello que va a influir en su proceso de embarazo y hasta que el recién nacido tenga un año de vida.

Incluso nos muestra cómo influye el papel de la enfermera durante este proceso, siendo este fundamental para identificar situaciones o factores que alteren o dificulten este proceso, también se encargará de brindar apoyo y buscar junto al madre una solución para favorecer la adopción del rol materno (29).

Este Modelo consta de tres círculos o esferas que se relacionan entre sí; presentando conceptos para la adopción del rol materno, estas tres esferas son: (1) características maternas (actitudes respecto a la crianza, sensibilidad a las señales, estado de salud), (2) características del hijo (salud y temperamento), (3) rol materno (competencia en el rol), y (4) resultado en el niño (salud). Así mismo, en relación a la alimentación del lactante explica diversas características de la madre (personales, estado de salud y cognitivas), el rol materno (prácticas maternas de alimentación) y las características del lactante estas tres también se relacionan entre sí para influir en la alimentación de lactante; es decir en la práctica de lactancia materna; dentro de estos se hallan 11 conceptos centrales los cuales delimitan las relaciones entre características maternas personales, estado de salud y cognitivas, el rol materno en la alimentación, características del lactante y el resultado en el lactante, buscando que la madre y el lactante participen (29).

La importancia de la lactancia materna exclusiva

Es importante el desarrollo de la lactancia materna exclusiva porque beneficia en diferentes aspectos no solo al neonato también a la madre algunos de esos beneficios de suma importancia son el aumento moderado de peso en el neonato, esta leche mantiene equilibrado los nutrientes, mejora el sistema inmune, aporta lactobacillus y una microbiota intestinal adecuada, facilita la

regulación de las señales de apetito y saciedad, transmite los sabores de la leche materna, por ende, se recomienda que la madre tenga una dieta balanceada y que evite déficits nutricionales, además se debe evitar el consumo de tabaco, porque este influye sobre la cantidad y el sabor de la leche materna (30)

Otra razón del porque es importante la lactancia materna exclusiva es porque las madres que dan este tipo de lactancia forman hijos mucho más saludables y no contraen enfermedades que afecten su desarrollo y crecimiento, es ahí donde el profesional debe apoyar con brindar información necesaria para decidir y llevar a cabo la lactancia materna exclusiva, darles a conocer las ventajas, las técnicas del amamantamiento, la conservación de la leche, entre otros temas relacionados a la lactancia (31).

Evidencias sobre la lactancia materna exclusiva

La experiencia y las evidencias muestran diversos aspectos en relación a la lactancia materna inmediatamente después del parto, algunas son: a) la ligadura tardía del cordón umbilical: esta acción trae múltiples beneficios como la reducción de anemia, mejor adaptación hemodinámica fisiológica, b) el contacto piel a piel inmediatamente nace el bebé: importante para el inicio de la lactancia materna, y para generar un vínculo afectivo especial; c) la placenta se desprende más rápido, disminuye la hemorragia por contracción del útero, d) menor depresión puerperal y mayor autoestima de la mujer. Así mismo, el amamantamiento ayuda a favorecer el vínculo afectivo entre la madre y padre con su hijo apoyando el desarrollo emocional y físico del niño; el calostro tiene elementos inmunitarios que ayudarán a proteger al bebé (32)

Beneficios de la lactancia materna exclusiva

La lactancia materna tiene múltiples beneficios no solo a la mamá sino también a sus bebés, ya que le proporciona los nutrientes que necesitan su crecimiento y desarrollo físico, cognitivo e inmunológico. La OMS y la UNICEF refieren y recomiendan que la leche materna debe ser un alimento exclusivo en recién nacidos hasta los 6 meses, y que hasta los 2 años se complemente con alimentos adecuados y nutritivos para su edad (32).

Beneficios para el bebé: proporciona nutrientes y la hidratación necesarios, previene infecciones gastrointestinales y respiratorias, previene enfermedades como leucemia, alergias, obesidad, diabetes, cáncer infantil, colesterol alto y hipertensión. De la misma manera previene la infección por COVID-19; reduce el riesgo de mortalidad; ayuda al desarrollo cognitivo a largo plazo y el coeficiente intelectual (33).

Beneficios para las mamás: apoya a la recuperación física, el riesgo de depresión post-parto y reduce el riesgo de hemorragia después del nacimiento, disminuye la probabilidad de desarrollar cáncer de ovario o de mama, reduce el riesgo de contraer enfermedades como ataques cardíacos, anemia, diabetes tipo II, hipertensión y osteoporosis (33).

Beneficios para la sociedad: contribuye al desarrollo del país; debido a que disminuye costos para atender enfermedades entre otras como el cuidado del medio ambiente; debido a que no produce residuos y evita el uso de materiales contaminantes (33).

Posiciones de la lactancia materna exclusiva

Posición sentada (o posición de cuna): “Se coloca al neonato con el tronco al frente y pegado a la madre. La madre lo sujeta en su espalda con la mano, apoyando la cabeza en el antebrazo no muy cerca del codo para que el cuello no se flexione y con la otra mano dirige el pecho hacia la boca del bebé y en el momento en que éste la abre, lo acerca con suavidad al pecho” (34).

Posición acostada: “La madre se sitúa acostado decúbito lateral, con el bebé en la misma posición, con su cuerpo en frente y pegado al cuerpo de la madre. Cuando el bebé abre la boca, la madre puede acercarlo al pecho empujándolo con suavidad por la espalda, para facilitar el agarre” (34)

Posición crianza biológica: “La madre se coloca recostada boca arriba y el bebé boca abajo, en contacto piel con piel con el cuerpo de la madre. Esta postura permite al bebé desarrollar los reflejos de gateo y búsqueda. La madre le ayuda a llegar al pecho ofreciendo límites con sus brazos. Esta posición es especialmente adecuada durante los primeros días y cuando exista algún problema de agarre (dolor, grietas, rechazo del pecho...)” (34)

Posición en balón de rugby (o posición invertida): “Se sitúa al bebé por debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho, con el pezón a la altura de la nariz. Es importante dar sujeción al cuello y a los hombros del neonato, pero no a la cabeza, que necesita estar con el cuello un poco estirado para atrás, para facilitar el agarre. Es una posición adecuada para amamantar a gemelos y a prematuros” (34).

Posición de caballito: “El bebé se sitúa sentado sobre una de las piernas de la madre, con el abdomen pegado y apoyado sobre el materno. Esta postura es útil en casos de grietas, reflujo gastroesofágico importante, labio leporino o fisura palatina, prematuros, mandíbula pequeña (retromicrognatia) o problemas de hipotonía. En estos casos puede ser necesario sujetar el pecho por debajo, a la vez que se sujeta la barbilla del bebé” (34).

Normativa de la lactancia materna

Artículo 11°. - De la alimentación

“La alimentación de la niña y el niño de cero (0) a veinticuatro (24) meses de edad se sustenta en conceptos doctrinarios y procedimientos que deben aplicar las instituciones y los agentes de salud en el país, a efecto de proteger la salud y condición nutricional de dichos niños” (35)

Artículo 12º. - Preparación de la gestante para la lactancia materna

Los establecimientos de salud que prestan atención prenatal a la mujer son responsables de:

1. Disponer las acciones convenientes para asegurar que toda gestante sea informada sobre la importancia y ventajas que reconoce la lactancia materna a la niña, el niño y la madre (35).
2. Toda gestante será informada sobre los beneficios de la lactancia materna y motivada por el personal o por el agente de salud para que tome la decisión de amamantar a su niña o niño hasta los veinticuatro (24) meses de edad y, en forma exclusiva, durante los primeros seis (6) meses de vida, introduciendo alimentos sólidos complementarios adecuados a partir de esta edad (35).
3. Toda gestante será informada sobre los beneficios del contacto inmediato del recién nacido piel a piel, del alojamiento conjunto, así como sobre las técnicas de amamantamiento, con la finalidad de fortalecer la confianza en su capacidad de amamantar (35).
4. Los establecimientos de salud promoverán una cultura de apoyo y reconocimiento a la trascendencia de la lactancia materna para el desarrollo humano, impartiendo información a la población y capacitación a través de los grupos escolares, clubes femeninos, campañas de alfabetización, grupos cívicos y otros afines, a fin de que la mujer desde la adolescencia tenga conocimiento sobre la importancia del cuidado y atención de la maternidad y la lactancia materna (35).

Conocimiento de la lactancia materna

El conocimiento sobre la lactancia materna es de suma importancia, no solo para el personal de salud, sino para las madres en general, y abarcan diferentes aspectos, tanto para el recién nacido, como para la madre, en la que disminuye el riesgo de hemorragia postparto, y por ende disminuye

la probabilidad de mortalidad materna, aumenta el periodo de anovulación, menor riesgo de cáncer de ovario y mama y no representa ningún costo (36).

En el bebé garantiza el crecimiento, inteligencia, desarrollo, fortalece el sistema inmunológico y fortalece el vínculo afectivo entre la madre y el bebé; otros aspectos importantes que la madre debería conocer, como, las medidas de cuidados antes de amamantar; el lavado de las manos⁹, la preparación de sus pechos con masajes circulares etc.; así mismo, la técnica del amamantamiento, implica la posición correcta del bebé y su madre, la técnica de extracción de la leche materna, la conservación, y la forma de administración a su bebé, esto último crucial en las madres que trabajan fuera de casa, y que están varias horas separadas de sus bebés (36).

Dimensiones del conocimiento de la lactancia materna

El conocimiento de la lactancia materna según Quispe L. (37) comprende tres dimensiones importantes para su desarrollo y son:

Conocimiento de conceptos:

Es la información conceptualizada que se obtiene de diversas informaciones y experiencias sobre la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, se menciona que la lactancia materna exclusiva se refiere al momento en que el niño es alimentado por la leche de su madre sin haber recibido otro tipo de alimento o líquido anteriormente ni siquiera los sucedáneos de la leche esto en el periodo de los 6 primeros meses de vida (38)

Conocimiento de los beneficios

Es aquel conocimiento que presenta la madre respecto a los beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna es buena para el bebé; siendo la fuente de alimento natural para menores de 1 año. Esta leche: contiene las cantidades adecuadas de carbohidratos, proteínas

y grasas; aporta proteínas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que necesitan los bebés; contiene anticuerpos que evitan que su bebé se enferme (18).

Conocimiento de las técnicas

Es el conocimiento que la madre posee sobre la forma correcta de amamantar al recién nacido, tanto en la técnica como en la forma; para que la lactancia materna exclusiva se de en una manera adecuada. Al respecto el Ministerio de Salud; menciona que primero debemos conocer la frecuencia la cual debe ser a libre demanda; otro punto es la posición de la madre la cual debe ser cómoda (39)

Práctica de la lactancia materna

Dentro de las prácticas educativas y de manejo preventivo que los profesionales de la salud deben impartir en las mujeres que tienen hijos, se encuentran las prácticas adecuadas de la lactancia materna; estas prácticas son elementos objetivos que expresa una madre durante todo el proceso de lactancia materna. Se recomienda que la práctica de la lactancia materna debe de ser adecuada desde el inicio, estudios han determinado que, si hay un mejor conocimiento de los beneficios de la lactancia materna, más temprano el inicio del mismo. Existen evidencias de que la práctica de lactancia materna es beneficiosa para el recién nacido que la aplicación de lactancia mixta o fórmulas (40).

Dimensiones de la práctica de lactancia materna

La práctica de la lactancia materna según Ramos F. (41) comprende seis dimensiones importantes para su desarrollo y son:

Posición del cuerpo

Es la postura correcta en que es colocado al recién nacido para ser amamantado. El recién nacido debe tomar la mama de frente, sin torcer la cara, de forma que los labios superior e inferior estén evertidos alrededor de la areola, dejando que introduzca pezón y gran parte de la areola dentro de su boca (42).

Respuestas

Es tanto una respuesta como el efecto deseado en una acción. (41)

Vínculo afectivo

Es la tendencia del ser humano a formar fuertes lazos emocionales con otras personas determinadas. El vínculo principal y más duradero de todos suele ser el que se establece entre madre e hijo, y se fortalece como vínculo emocional cuando existe un amor recíproco entre el recién nacido y su madre (18)

Anatomía

Cabe mencionar aquí que es importante saber que la mama se desarrolla y se prepara durante el embarazo para cumplir con su función de alimentar al bebé cuando se rompe la conexión placentaria. A partir de la semana 16, el pecho se prepara de forma totalmente activa para la lactancia sin que la madre tenga que intervenir activamente (18)

Succión

La succión de la leche no tiene lugar por succión, sino por los movimientos peristálticos de la lengua, que aprieta hacia arriba los senos galactóforos, situados bajo la areola. Para que la lengua se coloque debajo de la areola, la boca debe estar bien abierta, la cara en contacto con la mama y el pezón en la parte de arriba de la cavidad bucal. Si se coloca al recién nacido en una posición incorrecta puede ocasionar problemas, la más frecuente es que la boca no abarque todo el pezón y,

al no poder sacar la leche con la lengua, el recién nacido se ve forzado a aspirar el vacío. Sus mejillas se hunden y efectúa una fuerza superior a lo normal, por lo que hace ruidos con chasquidos de los labios, el labio inferior se vuelve hacia dentro y no cambia el ritmo de succión, sino que sigue con los movimientos rápidos de sus labios estos 2 signos suelen ser mal interpretados, suelen decir que el recién nacido mama muy fuerte. La lactancia normal no produce ruido que el de la deglución, así mismo se han descrito algunos casos de leves chasquidos de la lengua (42).

Tiempo

Evitar los horarios de alimentación y tratar que el recién nacido tome la mama cuando lo pida, lo que asegura una succión más fuerte y un vaciamiento completo de la mama. No se debe limitar el tiempo de la toma para no impedir que el niño ingiera la leche final de la tetada, que tiene una concentración mayor de grasa (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- H_i = Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de Lactancia Materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.
- H_o = No Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de Lactancia Materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación directa entre el conocimiento en la dimensión conocimiento de conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.
- Existe relación directa entre el conocimiento en la dimensión conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.
- Existe relación directa entre el conocimiento en la dimensión conocimiento de las Técnicas de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La elaboración del conocimiento científico de la investigación estará bajo el amparo del método hipotético – deductivo, ya que se plantea hipótesis que deberán ser probadas y contrastadas para deducir el conocimiento de un fenómeno desde un ámbito partiendo desde principios, suposiciones e ideas generales para llegar a afirmaciones más concretas; siguiendo una serie de pasos que van a generar una hipótesis comprobable y realista (43).

3.2. Enfoque de la investigación

En la investigación se utilizará un enfoque cuantitativo; es decir que los fenómenos problemáticos se miden usando instrumentos documentales y cuyos datos recogidos son sometidos análisis matemáticos y estadísticos respondiendo a explorar diversos factores que rodean al problema de investigación (44).

3.3. Tipo de investigación

Los conocimientos de este estudio de investigación se construyen a partir de teorías y conceptos para aportar diversas soluciones a los problemas cotidianos que permita la adaptación continua a las necesidades de la población, por ello nuestra investigación es aplicada (45).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de este estudio de investigación sigue la ruta metodológica descriptiva, correlacional, porque buscará hallar una relación entre las dos variables de investigación; no experimental, es decir que no se manipulará deliberadamente las variables; finalmente, será de corte transversal porque solo se recolectarán datos e información en un solo período de tiempo (46).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Según el Instituto Nacional de Estadísticas se define población como conjunto de elementos, acontecimientos, situaciones o personas que se quiere investigar (47). En esta investigación se contará con una población de 220 madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.

Muestra:

La muestra se define como parte del conjunto de sujetos a estudiar escogidos por procedimientos aleatorios (48). En esta investigación se utilizará para su determinación una fórmula para poblaciones finitas y estimar el número de participantes en el estudio.

Fórmula:

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

Donde:

Z= Unidades de error estándar con un nivel de significación del 5% (1.96).

N=Tamaño de la población (220).

P= Proporción de mujeres (0.9)

Q= Proporción de hombre (0.1)

E= Precisión en las mediciones (0.05)

Obteniendo:

$$n = \frac{(1.96)^2 (220) (0.9) (0.1)}{(220 - 1) (0.08)^2 + (1.96)^2 (0.9) (0.1)}$$

$$n = 85.15$$

Por lo tanto, se contará con una muestra de 85 madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa y que acepten participar del estudio.
- Madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa y que acepten firmar el consentimiento informado.
- Madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa y que tengan la mayoría de edad.
- Madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa que realizan el control de crecimiento y desarrollo en el Consultorio Médico.

Criterios de exclusión:

- Madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa que estén imposibilitadas de contestar el cuestionario del estudio.
- Madres de niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa que tengan alguna enfermedad que les imposibilite realizar la lactancia materna exclusiva.

Muestreo:

En esta investigación se utilizará para determinar los participantes en la muestra un muestreo no probabilístico por conveniencia, porque el investigador seleccionará a las madres que considera accesibles y de rápida investigación.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla de operacionalización de variables

variable	Definición conceptual	Definición operacional	dimensiones	indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
conocimientos de la lactancia materna exclusiva	Es el conjunto de conceptos, enunciados e ideas precisas, ordenadas y verificables acerca de un tema, en este caso sobre lactancia materna; que se puede adquirir a través de la experiencia (49).	Es toda aquella información que las madres de los niños menores de 6 meses nos brinden acerca de la lactancia materna exclusiva con respecto a las dimensiones evaluadas como conocimiento de conceptos, conocimiento de beneficios y conocimiento de técnicas.	Conocimiento de Conceptos Conocimiento de los beneficios Conocimiento de las Técnicas de amamantamiento	Lactancia, Inicio, Hormonas, Tipos, Alimentación Hijo, la madre, familia y sociedad. Colocación del bebe al pecho, Tiempo de amamantamiento, Extracción de la leche, Conservación y almacenamiento, Descongelación	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento deficiente: 1-5 puntos - Conocimiento regular: 6-10 puntos - Conocimiento excelente: 11 - 15 puntos
Práctica de la lactancia materna exclusiva	Se define de esta manera a aquellas acciones que van desarrollando las madres con la aplicación de conocimientos previos, es decir acciones que son observables y explícitas (49).	Son todas las acciones que indiquen las madres que realizan diariamente para la lactancia, serán adquiridas mediante un cuestionario y cuyo valor final será adecuada e inadecuada.	Posición del cuerpo Respuestas Vínculo afectivo Anatomía Succión Tiempo	Relajación, Comodidad Exploración del pecho, Bebe tranquilo, Signos de eyección de leche Seguridad, Contacto precoz, Emociones, Cariño Pechos blandos, Pezones protráctiles, Piel de apariencia sana, Pechos redondeados Boca más abierta, Labio inferior invertido, Mamadas lentas y profundas Él bebe suelta el pecho espontáneamente, amamantamientos por minutos	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> - Adecuado: 15-28 puntos - Inadecuado: 1-14 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se utilizará para la recolección de datos fue la encuesta; la cual se caracteriza por ser un formato ordenado y estructurado que ordena los datos de una manera practica para su estudio (50); esta técnica se utilizará para medir el conocimiento; así mismo para medir la variable practica se utilizará como técnica la observación; la cual trata de mirar un hecho o caso en particular y apuntar toda la información necesaria para su posterior análisis (51).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna exclusiva:

El cuestionario que se empleará para la recolección de datos fue construido por Quispe L. (37) en el año 2019 en Perú con el objetivo de “evaluar el nivel de los conocimientos de las madres”; consta de 15 preguntas; las cuales están estructuradas en función a sus dimensiones; cada una puede ser contestada con opciones de correcta se considera 1 punto, incorrecta se considera 0 puntos

Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva:

La ficha de observación que se empleará para la recolección de datos fue construida por Ramos F. (41) en el año 2017 en Perú con el objetivo de “Determinar el nivel de práctica de la lactancia materna exclusiva”; consta de 28 ítems; las cuales están estructuradas en función a sus dimensiones; cada una puede ser contestada con opciones de correcto o incorrecto de acuerdo a cada actividad,

3.7.3 Validación

La validación del instrumento Cuestionario construido por Quispe L. (37) para evaluar el conocimiento de lactancia materna exclusiva fue realizada por un juicio de expertos que revisaron el constructo y contenido de dicho instrumento; siendo válido para su uso en un 98%.

La validación del instrumento Ficha de observación construida por Ramos F. para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva fue realizada por un juicio de expertos que revisaron el constructo y contenido de dicho instrumento; siendo válido para su uso en un 97.52%.(41)

3.7.4 Confiabilidad

Para la confiabilidad del instrumento Cuestionario construido por Quispe L. (37) para evaluar el conocimiento de lactancia materna exclusiva, el investigador realizó una prueba piloto en una población similar a su estudio; fue sometido a prueba estadística de Kuder Richardson arrojando un valor de 0.76; demostrando su confiabilidad.

Para la confiabilidad del instrumento Ficha de observación construida por Ramos F. para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva, el investigador realizó una prueba piloto en una población similar a su estudio; fue sometido a prueba estadística de Kuder Richardson arrojando un valor de 0.806; demostrando su confiabilidad. (41)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis después de recolectar los datos de la muestra se procederá a dar una codificación a dichas respuestas y posteriormente se realizará su análisis en el programa SPSS v26.0; la cual nos ayudará a expresar la información en tablas de frecuencias y porcentajes; así mismo, se realizará estadística no paramétrica inferencial utilizando pruebas de chi cuadrado para el contraste de hipótesis.

3.9. Aspectos éticos

Principio de Autonomía: En primer lugar, se cumplirá con este principio al momento de preguntar a los encuestados si desean participar de ser así se les dará el consentimiento fundamentado previo y los datos serán utilizados solo para investigación, pues toda participación es anónima.

Principio de Beneficencia: Según este principio, lo que se busca es contribuir o beneficiar de dicha investigación a una muestra seleccionada de problemas y realidades similares. Por tanto, este resultado será beneficioso para mejorar los servicios prestados.

Principio de No Maleficencia: Como toda investigación social, no busca menoscabar instituciones ni muestras seleccionadas, ya que respeta la privacidad de los datos y busca generar conocimiento a partir de una realidad observada en relación con otra realidad, incluido el respeto a la integridad corporal de las madres

Principio de Justicia: Todos los participantes en este estudio serán tratados con respeto, sin discriminación ni preferencia.

4. Aspectos Administrativos

4.1. Cronograma de actividades

Actividad	Cronograma de actividades																													
	2022																				2023									
	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero	
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Problemática	X	X																												
Planteamiento del problema		X	X	X																										
Formulación del problema			X	X																										
Problema general y específico				X	X																									
Objetivo de la investigación					X	X																								
Justificación de la investigación						X	X	X																						
Delimitación de la investigación								X	X																					
Revisión bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Marco teórico y Antecedente								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Bases teóricas									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Formulación de hipótesis												X	X																	
Metodología												X	X	X	X															
Población y muestra																	X	X	X											
Operacionalización de variables y matriz de consistencia																				X	X	X								
Técnicas de instrumentos y recolección de datos																				X	X	X								
Procesamiento y análisis de datos																								X						
Cronograma de actividades																								X						
Presentación de trabajo final																									X	X	X			
Turnitin																								X	X	X				
Proceso de sustentación																									X	X	X	X	X	

Fuente: elaboración propia

4.2. Presupuesto

	CONCEPTO	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL (S/.)
POTENCIAL HUMANO	Recursos humanos				
	Asesoría	1	1500.00	1	1500.00
	Técnico en digitación	1	300.00	1	300.00
	Estadístico	1	750.00	1	750.00
RECURSOS MATERIALES	Material bibliográfico				
	Textos	1	100.00	2	200.00
	Internet	1	150.00	1	150.00
	Material de impresión				
	Impresiones y copias	Estimado	200.00	Estimado	200.00
	Material de escritorio				
	Papel bond A4 80 gr	1 paquete (500 hojas)	18.00	2	36.00
	lapiceros	1	1.00	3	3.00
	Tablero	1	5.00	1	5.00
SERVICIOS	Servicios				
	Viáticos	Plan por mes	80.00	2	160.00
	Movilidad local diaria	días	30.00	12	360.00
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto es autofinanciado				
TOTAL					3,664.00

Fuente: elaboración propia

5. REFERENCIAS

1. Carrasco P, Márquez F, Lucchini C, Carrasco P, Márquez F, Lucchini C, et al. Acompañando la lactancia materna con eHealth: revisión integrativa. *Enfermería: Cuidados Humanizados* [Internet]. junio de 2022 [citado 7 de octubre de 2022];11(1). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2393-66062022000101206&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Sanchez L, Zuniga G, Ramirez J. An educational intervention to implement skin-to-skin contact and early breastfeeding in a rural hospital in Mexico. *Int Breastfeed J.(internet)* 9 diciembre de 2019 (citado 7 octubre del 2022);14(1):8. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-019-0202-4>
3. Parra Carrillo EL. Estrategias utilizadas en el entorno de las unidades neonatales para favorecer el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de edad. instname: Universidad Antonio Nariño [Internet]. 29 de septiembre de 2022 [citado 7 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/6984>
4. Alcázar-París M, Gómez-Martín I, Andrés-Vázquez S, Andrés-Escobedo D, Tiñena-Amorós M, Martínez-Muñoz M, et al. Prevalencia de la lactancia materna exclusiva en un hospital Best Practice Spotlight Organization. *Matronas prof. (internet)* 2022 (citado 7 de octubre del 2022); 23(2): 81-87. Disponible en: https://s3-eu-south-2.ionoscloud.com/assetsedmayo/matronas-registro/MATRONAS-232_compressed.pdf
5. Torres Vasquez EM. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres. Control de crecimiento y desarrollo. Centro de salud cruz de la esperanza. Chiclayo 2021. Universidad

- Particular de Chiclayo [Internet]. 2022 [citado 7 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1611>
6. Moore ER, Bergman N, Anderson GC, Medley N. Early skin-to-skin contact for mothers and their healthy newborn infants. Cochrane Pregnancy and Childbirth Group, editor. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 25 de noviembre de 2016 [citado 7 de octubre de 2022]; (11). Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD003519.pub4>
 7. Zelada Yzquierdo RD. Factores determinantes y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de un establecimiento de salud en Lambayeque. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado 7 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/96045>
 8. Lozada Vidaurre SK. Factores asociados al cumplimiento de lactancia materna exclusiva en mujeres peruanas: Endes 2019. Universidad Particular de Chiclayo [Internet]. 2022 [citado 7 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1431>
 9. Organización panamericana de la salud. Lactancia materna desde la primera hora de vida [Internet]. 2018 [citado 7 de octubre de 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=0&lang=es#gsc.tab=0
 10. Salud Data observatorio de Bogotá. Proporción de Lactancia Materna exclusiva en menores de 6 meses de Bogotá D.C. [Internet] 2022 [citado 7 de octubre de 2022]; Bogotá- Colombia. Disponible en: [https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/lme/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Encuesta%20Nacional%20de,con%20leche%20materna%20\(2\).](https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/lme/#:~:text=Seg%C3%BAn%20la%20Encuesta%20Nacional%20de,con%20leche%20materna%20(2).)

11. Bendezu Aquino R, Flores Garcia RN. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en el Centro de Salud de Acraquia Pampas - 2021. The knowledge level about exclusive breastfeeding among adolescent mothers at the Acraquia Pampas Health Center 2021 [Internet]. 1 de septiembre de 2022 [citado 7 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1066>
12. León M., Huertas F. Cuidados de enfermería que fortalecen la lactancia materna en neonatos de un hospital. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2021 Jun [citado 19 noviembre 2022] ; 37(2): e3559. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200002&lng=es. Epub 01-Jun-2021.
13. Instituto Nacional de Estadística e informática. Lactancia materna exclusiva durante el año 2020. [Internet]. 2022 [citado 7 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
14. Alonso JLM, Colina OF, Gómez LR, García GLF. Propuesta de intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva para las gestantes adolescentes. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición. 24 de abril de 2022;31(2):12.
15. Sánchez E. Conocimiento de las madres primerizas sobre cuidados básicos del recién nacido en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II del distrito de Villa el Salvador, 2020. [Tesis para optar el título DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA] Lima: Universidad Norbert Wiener; 20. [Citado 5 diciembre del 2022]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?start=10&q=lactancia+materna+AND+villa+el+salvador+&hl=es&as_sdt=0,5#d=gs_qabs&t=1670302122841&u=%23p%3DvziDSgKtuqMJ

16. Vásquez M, Romero Á. Afectación del rol maternal debido a la pandemia. Duazary [Internet]. 25 de agosto de 2021 [citado 18 noviembre 2022];18(3):82-90. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4269>
17. Goicochea R., Cubillas D. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes del Asentamiento Humano Santa María Ampliación 1 de agosto Lima 2020.Universidad Roosevelt. [Internet]. 2020 [citado 18 noviembre 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14140/247>
18. Barboza A., Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro De Salud Condorillo, Chincha – 2021. Universidad Autonoma de Ica. [Internet]. 2021 [citado 18 noviembre 2022]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1124>
19. Tantarico A., Pecho M. Conocimiento y práctica de lactancia materna en las madres de niños menores de un año del Puesto de Salud Ayacucho - 2021. Universidad María Auxiliadora. [Internet]. 2022 [citado 18 noviembre 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/770>
20. Berrocal M. et al. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. Universidad Continental. [Internet]. 2022 [citado 18 noviembre 2022]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748>
21. Obregón Jhoselin. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018.Universidad Estatal Mayor de San Marcos [Internet]. 2018 [citado 1 de Marzo 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/10376>

-
22. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm IMSS.[internet] 2018 [citado 18 de octubre del 2022]; 26(4): 239-247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
23. Jijon E. Murillo L. Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en puerperas del Centro de Salud de Mariscal Sucre, Milagro – Guayas en el periodo mayo - septiembre 2019. Universidad de Babahoyo. [internet] 2019 [citado 18 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/6490>
24. Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Invest. y Est. - UNA [Internet]. 14 de julio de 2021 [citado 20 de octubre de 2022]; 12(1):27-33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
25. Villagómez O. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en mujeres embarazadas. Universidad de Guanajuato. [Internet]. 2021 [citado 20 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ugto.mx/handle/20.500.12059/5554>
26. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna. [Internet]. [Consultado 25 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab3>
27. Ministerio de Salud y Protección social. Importancia de la lactancia materna. [Internet]. [Consultado 25 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~>

:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,agua%2C%20que%20el%20be
b%C3%A9%20necesita

28. Organización Panamericana para la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. [Consultado 25 de octubre 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,ofreciendo%20protecci%C3%B3n%20contra%20las%20enfermedades>.
29. Edith F, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm [Internet]. 2016 Sep [citado 12 de noviembre del 2022]; 25(3): 166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es
30. Junta de y León. La importancia de la lactancia materna exclusiva. [Internet]. [Consultado 25 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/ventanafamilias/es/infancia/alimentacion/1000-primeros-dias/importancia-lactancia-materna-exclusiva>
31. Urquizo R. Lactancia materna exclusiva ¿siempre? Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2014 abr [citado 30 octubre del 2022]; 60(2): Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011
32. Unicef. Lactancia maternal. [Internet]. 2020 [citado 30 octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

33. Braham P. Valdez V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. Chil de ped. [Internet]. 2017 [citado 30 octubre del 2022]; 88(1): 7-14. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/art01.pdf>
34. Revista Sanitaria de Investigación. Lactancia materna: técnicas y posiciones. [Internet]. 2021 oct 9 [Consultado 18 de octubre 2022]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-tecnicas-y-posiciones/>
35. Ministerio de Salud. Reglamento de Alimentación infantil. [Internet]. [Citado 18 de octubre 2022]. Lactancia materna y alimentación complementaria CAPÍTULO I. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4922.pdf>
36. Álvarez M., Angeles A., Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Rev Peru Investig Matern Perinat (internet) 2020 (Citado 18 de diciembre del 2022); 9(4):10-15. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
37. Quispe L. Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en nutrición] Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citado 20 noviembre del 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822/Quispe_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Ministerio de Salud de Panamá. Lactancia Materna Exclusiva. Panamá. Dirección Nacional de Provisión de Servicios de Salud Departamento de Salud Nutricional. Ministerio de Salud de Panamá [Internet]; 2017. [Citado el 18 de diciembre del 2022]. Disponible en:

<http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>

39. Minsa. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2017. [Citado el 19 de diciembre del 2022] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
40. Amado L, Munares O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 [citado 20 de diciembre del 2022] ; 44(4): 1-10. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400003&lng=es.
41. 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 20 noviembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Mora L. Nivel de conocimiento y su relación con la técnica de amamantamiento en madres primíparas que acuden al consultorio de CRED del recién nacido del Hospital Adolfo Guevara Velasco, Essalud, Cusco, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Andina del Cusco; 2021. [Citado 20 noviembre del 2022]. Disponible en:

https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4573/Laura_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

43. Online-tesis. Método hipotético deductivo. (internet) 2021 (Citado 17 de noviembre del 2022).
Disponible en: <https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo/>
44. Universidad de Colima. Investigación cuantitativa, cualitativa y mixta. [internet] [citado 17 de noviembre del 2022]; disponible en: <https://recursos.ucol.mx/tesis/investigacion.php>
45. Ramos R, Viña M, Gutiérrez F. Investigación aplicada en tiempos de COVID-19. Rev. OFIL·ILAPHAR [Internet]. 2020 [citado 17 de noviembre del 2022]; 30(2): 93-93. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2020000200093&lng=es <https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x2020000200003>
46. Hernández R. Fernández C. Baptista P. Metodología de la investigación (internet) 2014 (citado 18 de noviembre del 2022). Capítulo 5: Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
47. Instituto Nacional de Estadísticas. Población estadística. [Internet]. Colombia [citado 18 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://www.ine.cl/ine-ciudadano/definiciones-estadisticas/poblacion/que-es-poblacion>
48. Fundación ISd. ¿qué es una muestra representativa? [Internet] [citado 19 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://isdfundacion.org/2021/03/11/que-es-una-muestra-representativa/>
49. Obregon J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. Universidad Nacional Mayor de San

Marcos. [Internet] 2019 [citado 19 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y

50. Feria H, Matilla M, Mantecón S. La entrevista y la encuesta: ¿métodos o técnicas de indagación empírica? Didascalía [Internet]. 30 de septiembre de 2020 [citado 19 de noviembre de 2022]; 11(3): 62-79. Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/992>
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7692391>

51. Library. Las técnicas de investigación 1 La Observación. [internet]. [citado 19 de noviembre de 2022]; CAPÍTULO VIII: Métodos, técnicas e instrumentos de investigación 8.1 el método científico. Disponible en: <https://1library.co/article/las-t%C3%A9cnicas-de-investigaci%C3%B3n-la-observaci%C3%B3n.qoopv1mq>

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023”

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización de variables			Metodología
			Variable	Dimensiones	Indicadores	
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimientos y práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023?</p>	<p>Objetivo general Determinar los conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación entre el conocimiento de los conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023. Identificar la relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023. Establecer la relación entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador, 2023.</p>	<p>Hipótesis general Hi = Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de Lactancia Materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.</p> <p>Ho = No Existe relación estadísticamente significativa entre conocimiento y prácticas de Lactancia Materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.</p> <p>Hipótesis específicas Existe relación directa entre el conocimiento de los conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023. Existe relación directa entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023. Existe relación directa entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023.</p>	<p>conocimientos de la lactancia materna exclusiva</p> <p>Práctica de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Conocimiento de Conceptos</p> <p>Conocimiento de los beneficios</p> <p>Conocimiento de las Técnicas de amamantamiento</p> <p>Posición del cuerpo</p> <p>Respuestas</p> <p>Vínculo afectivo</p> <p>Anatomía</p> <p>Succión</p> <p>Tiempo</p>	<p>Lactancia, Inicio, Hormonas, Tipos, Alimentación</p> <p>Hijo, la madre, familia y sociedad.</p> <p>Colocación del bebe al pecho, Tiempo de amamantamiento, Extracción de la leche, Conservación y almacenamiento, Descongelación</p> <p>Relajación, Comodidad</p> <p>Exploración del pecho, Bebe tranquilo, Signos de eyección de leche Seguridad, Contacto precoz, Emociones, Cariño</p> <p>Pechos blandos, Pezones protráctiles, Piel de apariencia sana, Pechos redondeados</p> <p>Boca más abierta, Labio inferior invertido, Mamadas lentas y profundas</p> <p>El bebe suelta el pecho espontáneamente, amamantamientos por minutos</p>	<p>Método hipotético – deductivo</p> <p>Enfoque cuantitativo</p> <p>Tipo aplicada</p> <p>Diseño Correlacional, no experimental, transversal</p> <p>Población 220 madres de niños menores de 6 meses</p> <p>Muestra 85 madres de niños menores de 6 meses</p> <p>Técnica Cuestionario y Observación</p> <p>Instrumento Cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna exclusiva Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva</p>

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario para evaluar los conocimientos de la lactancia materna exclusiva

PRESENTACIÓN: Buenos días, este estudio de investigación con el objetivo de “Determinar los conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023”; en coordinación con el Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador. Se le solicita su participación en el estudio a través de sus respuestas de manera sincera, reiterándole que la información que brinde será de carácter confidencial, sólo para uso del estudio. Agradezco su colaboración.

Código:

Fecha:

Características sociodemográficas de la madre:

Edad: años

Grado de instrucción: Primaria: completa () incompleta () Secundaria: completa ()
incompleta () Superior: completo () incompleto ()

Ocupación: Ama de casa () Otros:..... Trabaja: Si () No ()

Características sociodemográficas del niño(a):

Fecha de nacimiento:

Sexo: Femenino () Masculino ()

INSTRUCCIONES: A continuación, lea en voz alta las siguientes preguntas y respuestas, y marque con un aspa (x) la respuesta que emita la madre primípara.

1. La lactancia materna es un proceso:

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

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

- a. Los siete meses - los tres años.

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

3. Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:

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

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

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

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

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

6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:

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

7. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:

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

8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:

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

9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

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

c. Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.

10. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:

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

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

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

12. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:

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

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

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

14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:

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

15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:

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

Fuente: Quispe L.³⁷

Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva

Código:

Fecha:

INSTRUCCIONES: A continuación, marque con un aspa (x) si la actividad es correcta en el número 1 y si es incorrecta en número 2.

	Signos de que la lactancia funciona bien	Signos de posible dificultad	(1) correcto	(2) incorrecto
Posición del cuerpo	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido		
	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros		
Respuestas	El bebé busca el pecho	No se observa búsqueda		
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé no se muestra interesado en pecho		
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando		
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé se suelta del pecho		
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche		
Vínculo afectivo	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza		
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre no mira al bebé a los ojos		
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico		
	La madre acaricia el bebé	La madre lo sacude		
Anatomía	Pechos blandos después de la mamada	Pechos ingurgitados (pletóricos)		
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos		
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras		
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados		

Succión	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé		
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta		
	Labio inferior invertido	Labio inferior evertido		
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho		
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro		
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas		
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando		
Tiempo	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho		
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos.		

Fuente: Ramos F.⁴¹

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Se le invita cordialmente a participar en este estudio de investigación; a continuación, te voy a brindar información necesaria, antes que decida participar, ya que debe tener conocimiento de los siguientes apartados:

Título del proyecto: “conocimiento y prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis De Villa, Villa El Salvador 2023”

Nombre de la investigadora: María Elena Carbajal Sulca

El propósito de este estudio: Determinar los conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de los niños menores de 6 meses que llegan al Consultorio Médico Oasis de Villa, Villa el Salvador 2023

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le pueda ser de utilidad.

Inconvenientes y riesgos: Este estudio no presentar riesgo o inconveniente, solo se pedirá su participación.

Costo por participar: Ninguno, usted no necesita pagar por su participación en el estudio.

Confidencialidad: No se compartirá la identidad de los que participan en la investigación. La información que se recopile de este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. Usted no será identificado en la publicación de resultados.

Renuncia: Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee sin perder ninguno de sus derechos como paciente aquí.

Consultas posteriores:

Si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede ponerse en contacto con la investigadora: María Elena Carbajal Sulca o al número de celular: 940253048, correo electrónico: linda5871@hotmail.com. Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del COMITÉ DE ÉTICA de la universidad Norbert Wiener.

Participación Voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído la información anterior, y he comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales han sido respondidas a mi satisfacción, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar en el estudio o continuar participando, y finalmente acepto participar voluntariamente en esta investigación.

Nombre y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI	
N° de teléfono fijo, celular o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos de la investigadora	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono	
Nombre y apellidos de del responsable de encuestador	Firma
N° de DNI	
N° de teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellidos:	
N° de DNI:	
N° de teléfono:	

Fecha:

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado**

.....

Firma del participante