



## **Facultad de Ciencias de la Salud**

“Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en  
madres de lactantes menores de seis meses del Centro de Salud Mirones,

Lima-2023”

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Rivadeneyra Taboada, Vanessa Heedy

LIMA-PERÚ

2023

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

Yo, ... **RIVADENEYRA TABAOADA, VANESSA HEEDY** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “.....**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO DE SALUD MIRONES, LIMA-2023**.....” Asesorado por el docente: ..... Dra. Milagros Lizbeth Uturnunco Vera .....DNI ... 44551282 .....ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-8482-1281>..... tiene un índice de similitud de ...13( trece ) % con código \_\_\_\_\_ oid:14912:234527731\_\_\_\_\_verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....  
 Firma de autor 1

**RIVADENEYRA TABAOADA, VANESSA HEEDY** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....72710880

.....  
 Firma de autor 2

DNI: .....



.....  
 Firma

Dra. Milagros Lizbeth Uturnunco Vera

DNI: ..... 43575794 .....

Lima, ...23...de.....mayo..... de.....2023.....

“Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en  
madres de lactantes menores de seis meses del Centro Salud Mirones,  
Lima-2023”

Asesora:

Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

**Código orcid:** 0000-0002-8482-1281

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a mis padres que me apoyaron todo el tiempo, quienes me formaron con principios y buenos valores.

A mis hermanos menores, quienes han sido mis mayores motivaciones para nunca rendirme y poder llegar a ser un ejemplo para ellos.

## **Agradecimiento**

Ante todo agradecer a Dios quien me ha guiado en todo este camino.

A mi Familia, Amigos por estar presente y brindarme su apoyo constantemente. Porque cada día fomentan en mi con sus consejos y experiencias a que tenga deseos de superación.

## Índice general

Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general .....	v
Índice de tablas .....	viii
Resumen .....	ix
Abstract .....	x
Introducción.....	xi
<b>CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....</b>	<b>13</b>
1.1 Planteamiento del problema .....	13
1.2. Formulación del problema .....	16
1.2.1. Problema general .....	16
1.2.2. Problemas específicos .....	16
1.3. Objetivos de la investigación .....	17
1.3.1. Objetivo general .....	17
1.3.2. Objetivos específicos .....	17
1.4. Justificación de la investigación.....	18
1.4.1. Teórica .....	18
1.4.2. Metodológica.....	18
1.4.3. Práctica.....	18
1.5. Limitaciones de la investigación.....	19
<b>CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>20</b>
2.1. Antecedentes .....	20
2.2. Bases teóricas .....	24
2.3. Formulación de hipótesis .....	33
2.3.1. Hipótesis general .....	33
2.3.2 Hipótesis específica .....	34

CAPÍTULO III. 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 .....	36
3.5. Población, muestra y muestreo .....	36
3.6. Variable y operacionalización.....	38
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	40
3.7.1. Técnica.....	40
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	40
3.7.3. Validación .....	40
3.7.4. Confiabilidad.....	41
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	42
3.9. Aspectos éticos .....	43
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	44
4.1. Resultados .....	44
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados .....	44
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	49
4.1.3. Discusión de resultados.....	55
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	60
5.1. Conclusiones .....	60
5.2. Recomendaciones.....	61
REFERENCIAS .....	63
ANEXOS.....	73
Anexo 1: matriz de consistencia .....	74
Anexo 2: instrumento de recolección de datos .....	76
Anexo 3: confiabilidad de instrumento .....	81

Anexo 4 consentimiento informado.....	83
Anexo 5: carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	85
Anexo 6: procesamiento de datos .....	86

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Resumen de procesamiento de casos.....	41
<b>Tabla 2.</b> Confiabilidad variable 1: Conocimientos .....	41
<b>Tabla 3.</b> Confiabilidad variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna.....	42
<b>Tabla 4</b> Resultados sociodemográficos en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima.....	44
<b>Tabla 5.</b> Cruce entre variable 1: Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna	45
<b>Tabla 6.</b> Cruce entre dimensión 1: Lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna .....	45
<b>Tabla 7.</b> Cruce entre dimensión 2: Ventajas y prácticas sobre la lactancia materna .....	46
<b>Tabla 8.</b> Cruce entre dimensión 3: Composición y practicas sobre la lactancia materna .....	47
<b>Tabla 9.</b> Cruce entre dimensión 4: Mecanismo de producción y prácticas sobre la lactancia materna .....	47
<b>Tabla 10.</b> Cruce entre dimensión 5: Técnica de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna .....	48
<b>Tabla 11.</b> Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman.....	49
<b>Tabla 12.</b> Prueba de hipótesis general.....	50
<b>Tabla 13.</b> Prueba de hipótesis específica 1 .....	51
<b>Tabla 14.</b> Prueba de hipótesis específica 2 .....	52
<b>Tabla 15.</b> Prueba de hipótesis específica 3 .....	53
<b>Tabla 16.</b> Prueba de hipótesis específica 4 .....	54
<b>Tabla 17.</b> Prueba de hipótesis específica 5 .....	55

## **Resumen**

Para el desarrollo del presente estudio se ha tenido como objetivo general, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023; para lo cual se ha utilizado un método hipotético deductivo, con un enfoque cuantitativo, un nivel correlacional y un diseño no experimental. En el caso de la población, la misma se conformó 80 madres de lactantes menores de seis meses, siendo la muestra de la misma cantidad. Dentro de los principales resultados se logró verificar una significancia menor a .05; así como también un coeficiente de ,821, lo que permitió concluir que existe una relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Palabras clave:** conocimientos, prácticas, lactancia materna.

### **Abstract**

For the development of this study, the general objective has been to determine the relationship between the level of knowledge and practices on exclusive breastfeeding in mothers of infants under six months of age at the Mirones health center, Lima - 2023; for which a hypothetical deductive method has been used, with a quantitative approach, a correlational level and a non-experimental design. In the case of the population, it was made up of 80 mothers of infants under six months, with the same amount being the sample. Among the main results, it was possible to verify a significance of less than .05; as well as a coefficient of .821, which allowed us to conclude that there is a relationship between the level of knowledge and practices about exclusive breastfeeding in mothers of infants under six months of age at the Mirones health center, Lima - 2023.

**Keywords:** knowledge, practices, breastfeeding.

## **Introducción**

Con el pasar de los años la lactancia materna se ha convertido en un suplemento nutricional que se debe ingerir durante los primeros meses de nacidos, pudiendo ser con el pasar de los años en un factor fundamental para garantizar el desarrollo y crecimiento del menor, lo que a su vez permitiría que no se incrementen los números mortalidad infantil presente en el mundo (1).

Debido a su importancia es necesario que las madres se encuentren constantemente en un estado de aprendizaje acerca de sus beneficios a fin de incrementar los conocimientos en torno a esta práctica que resulta ser uno de los principales elementos que permiten que las personas tengan un mejor desarrollo. En vista de ello se ha planteado como problema general: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Morones, Lima – 2023, para lo cual se ha utilizado la siguiente estructura:

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

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

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

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

Capítulo V: es donde se desarrollan las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

## **CAPÍTULO I. EL PROBLEMA**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha explicado que la lactancia materna es un factor que debe brindar principalmente durante los primeros seis meses de nacido el bebé para después de una edad específica iniciar una alimentación adecuada sin tener que detener la lactancia hasta que cumpla los dos años, ello con la finalidad de lograr la reducción de los riesgos de la mortalidad infantil (1).

Entretanto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) agrega que en la primera infancia es esencial una adecuada alimentación para un buen desarrollo físico y cognitivo; en ese sentido, la manera más óptima para alimentar al neonato es a través de la lactancia materna exclusiva, puesto que es el único alimento que cuenta todos los nutrientes según los requerimientos del bebé de una forma equilibrada que además brinda protección contra enfermedades (2). No obstante, a nivel global dos de cada tres niños no reciben lactancia materna de forma exclusiva, debido a una peligrosa comercialización de lácteos artificiales que, aunque cuentan con propiedades semejantes a la leche materna no gozan de las mismas particularidades, por lo que los esfuerzos de la OMS y el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF) para optimizar la lactancia materna en un 50% en la meta preestablecida para el año 2025 terminan siendo quebrantados (1-3).

Al menos 51% de las madres en todo el mundo están expuestas a las múltiples publicidades realizadas para promover los alimentos para sustituir la leche de las madres, que quebrantan las reglas internacionales sobre la alimentación de los recién nacidos, ya que influyen en las mujeres con respecto a la decisión de amamantar o no; gracias a las técnicas publicitarias con líneas de atención telefónica patrocinadas, promociones y prácticas orientadas a incidir en la formación personal de la salud, los

fabricantes de productos reportaron 55.000 millones de dólares, puesto que a través de sugerencias envían mensajes contrarios al Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna, el cual es un trato relacionado a la salud pública de 1981 por la Asamblea Mundial de la Salud para proteger a las madres de la mercadotecnia (3).

Por lo que es importante resaltar que en los primeros 1.000 días de vida del bebé (incluyendo la etapa de la gestación) es que se alcanza el mejor desarrollo y salud, es decir, es una etapa en la que produce la programación temprana, pues se forma la flora intestinal la cual se encarga de regular el servicio de barrera del intestino y la reacción inmunológica del cuerpo, por ello es tan esencial el consumo de la leche materna, ya que la misma desencadena un buen control sensorial y cognitivo, un crecimiento adecuado y un conveniente sistema inmunológico (4).

Por ello, la infancia es un lapso muy vulnerable, tomando en cuenta que la ingesta del seno mamario es la única fuente de nutrientes, especialmente en la etapa de crecimiento y maduración de los órganos, a nivel nutricional (5). Sin embargo, un informe desarrollado por Colectivo Mundial para la Lactancia Materna, la OMS y la UNICEF ninguno de los países del mundo cumple por completo con las normas recomendadas puesto que en 194 países se halló que solo 40 % de los infantes menores de seis meses son los que reciben lactancia materna exclusiva y nada más 23 naciones cuentan con índices exclusivos superiores al 60% tales como Bolivia, Ruanda, Uganda, Perú, Nepal o Kenia (6). Por lo que se observa una gran necesidad de incrementar el fomento de la práctica de la lactancia materna tomando en cuenta de que se trata de una acción natural, aunque es un comportamiento aprendido que requiere de apoyo para dar comienzo y mantener las prácticas apropiadas (7).

Son diversos los factores que hacen que la tasa de lactancia materna sea tan baja en contraste con los ideales de las organizaciones de la salud, tal es el caso de la edad de la mamá, su nivel de educación, nivel socioeconómico, estado civil y factores psicológicos respecto a su hijo. Bajo esa premisa, el desconocimiento sobre la lactancia materna se convierte en una gran retracción para el desarrollo del bebé, situación originada por los diversos mitos y creencias que tienen las personas con respecto a la alimentación, basado en que la leche artificial tiende a ser una opción beneficiosa para todos los infantes, omitiendo que ello tiene la capacidad de perjudicar la salud de los niños (8).

En tal sentido en el año 2018 se han registrado 78 millones de neonatos que en su primera hora de vida no son amamantados, principalmente en naciones en vía de desarrollo, lo lugares donde se registra la tasa más baja de lactancia materna son Asia Oriental y el Pacífico con 32%, lo que quiere decir que solo dos de cada 10 bebés en Azerbaiyán el Chad y Montenegro son amamantados en su primera hora de vida (9). En el Perú, en el año 2020 la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (Endes) en las zonas rurales hay mayor porcentaje de menores de seis meses que reciben lactancia materna exclusiva que en el área urbana (81% y 63,4% respectivamente) (10). Según Bautista y Díaz (11) hay un bajo alcance de cognición sobre lactancia materna con un 37%, aunque cabe señalar un 71% de las madres tienen prácticas inadecuadas. De igual forma, Cari y Quispe (12) en su estudio determinaron que 93.5% no realizan prácticas adecuadas incrementando el riesgo a padecer anemia ferropénica entre los 6 y 24 meses de edad.

Por todo lo mencionado anteriormente, se hace evidente que hay una necesidad enfocada en ocuparse en disminuir los índices de morbilidad infantil, fomentando el

intelecto y manejar mejores ejecuciones sobre lo referido con la lactancia materna, motivo por el cual se desarrolla la presente investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Morones, Lima – 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del Centro de salud Mirones, Lima – 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?

¿Cuál es la relación entre dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?

¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

Identificar la relación entre la dimensión beneficios de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

Identificar la relación entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

Identificar la relación entre dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

Identificar la relación entre la dimensión técnica de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

La justificación teórica de la presente investigación se halló en la fundamentación de conocimiento e información específica en cuanto a la correcta comprensión de la relevancia de la lactancia materna y la práctica adecuada de alimentación para los niños, por lo que se analizan teorías sobre los conocimientos y prácticas de la alimentación natural en bebés menores de seis meses de edad a través de conceptos, que además, pueden ser útiles como referencia para futuras investigaciones relacionadas al tema. Sobre este particular, se destaca la teoría de Albert Bandura, que se basa en el aprendizaje social, permitiendo conocer cómo las personas aprenden y desarrollan cosas nuevas a partir de la observación a otros sujetos; en consecuencia, al vincularla con la temática en estudio, brinda las bases necesarias para saber cómo las madres desarrollan y aprenden nuevas actitudes respecto a la lactancia materna y la alimentación de sus hijos (8).

### **1.4.2. Metodológica**

De igual forma, se justificó en el ámbito metodológico, puesto que se llevó a cabo una evaluación de factores relacionados a las variables de estudio para establecer una asociación estadística, que permitirá hacer una correlación con el empleo de instrumentos cónsonos al tema de estudio y herramientas analíticas que contribuirán a la obtención de resultados óptimos que comprueben las hipótesis preestablecidas (13).

### **1.4.3. Práctica**

En el presente estudio se pretendió brindar datos que sean útiles para informar a la sociedad sobre la importancia de una adecuada alimentación en la primera infancia, además de fomentar que el personal de salud contribuya a impulsar los conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva para proteger la salud de los niños.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

La presente investigación presentó diversas limitaciones que conllevaron retrasos para la consecución de los resultados, en ese sentido, las madres que iban a formar parte de la muestra no quieren prestar su consentimiento para responder los cuestionarios, lo cual generó diferentes reuniones, así como una explicación acerca de los beneficios que ocasionaría identificar sus conocimientos y prácticas en torno a la lactancia materna exclusiva.

## **CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Antecedentes internacionales**

Navas (14) desarrolló en Nicaragua en 2018 una investigación cuyo objetivo fue “determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres con recién nacidos ingresados en el hospital alemán nicaragüense”. Fue una investigación descriptiva, transeccional, con enfoque mixto, con una muestra conformada por 100 madres, para la recolección de datos se empleó la entrevista y la encuesta. En los resultados se observó que la mayoría de las encuestadas presentaron un 52% en conocimiento bueno, 48% con conocimientos deficientes. Mientras que en la actitud hacia la lactancia materna un 95% fue favorable y un 5% presentó actitud desfavorable; en cuanto a las prácticas 75% fueron adecuadas, un 25% presentaron prácticas inadecuadas sobre las medidas higiénicas y los alternos de ambos pechos en una toma. Llegando a la conclusión de que, pese a no tener altos grados de escolaridad, se tienen buenos conocimientos y prácticas adecuadas con respecto a la lactancia materna, sin embargo, es necesario fomentar la lactancia materna.

Paredes et al. (15) desarrollaron un trabajo en México en el año 2018, a fin de “analizar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna de primerizas de una unidad de medicina familiar”. En método fue un trabajo de corte transeccional, descriptivo, la muestra estuvo compuesta por 75 madres primerizas entre a quienes se les aplicó como instrumento el cuestionario de cognición, posturas y desempeño de la lactancia materna. Se encontró que el rango de cognición fue suficiente en 61.3%, además no se halló relación relevante entre el rango de cognición, el nivel de estudio y ocupación. Se concluyó que las gestantes primerizas tienen un conocimiento adecuado

sobre la lactancia materna y sus beneficios, de acuerdo a la información obtenida por parte del personal de enfermería.

Mientras que Osorio et al. (16) elaboraron un estudio en la Ciudad de México a finales del 2019 para “identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz”. En la metodología fue una investigación descriptiva, de corte transeccional, con una muestra de 31 mujeres embarazadas. Para la recolección de datos se aplicaron un cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y factores de finalización. En el resultado, se observó que 96.8% de las madres indican que tenían conocimiento de lactancia materna, 12.9% no tiene conocimiento adecuado sobre la técnica correcta para amamantar y 22.6% desconoce la posición correcta para amamantar. Llegando a la conclusión de que existe un porcentaje significativo de conocimiento insuficiente.

Arango et al. (17) desarrollaron en Colombia en 2019 una investigación con el objetivo de “determinar los conocimientos que las madres gestantes y lactantes tienen sobre la lactancia materna”. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, se basó en la observación y el análisis estadístico, la muestra estuvo conformada por madres lactantes y gestantes incluidas en la base del programa de control prenatal de las IPG Génesis Salud, IPS San Esteban y Metrosalud de Medellín. Se realizó una encuesta vía telefónica. En los resultados se halló que factores como el nivel de educación y el lugar de procedencia influyen en el conocimiento sobre la lactancia materna, por tanto, se llegó a la conclusión de que dichos factores deben ser fortalecidos para el desarrollo de estrategias que contribuyan a una práctica óptima de la lactancia.

Nukpezah et al. (18) elaboraron en Ghana en 2018 una investigación con el objetivo de “evaluar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres de la metrópoli Tamale de Ghana”. Fue un estudio descriptivo de corte transeccional, con una muestra de 393 madres, a las que se les aplicó un cuestionario sobre características sociodemográficas, conocimientos sobre la lactancia materna y el nivel de práctica de la lactancia materna exclusiva. Los resultados destacan que en cuanto a conocimiento 70.5% afirmaron haber oído sobre LME, pero solo 34.4% acudió a profesionales de salud para adquirir conocimiento, la mayoría consideraba que la LME era solo hasta los 5 meses de edad; mientras que en la práctica solo 27,7% afirmó que lo hace, 13.2% extrae la leche y 66.2% afirmó que sus bebés han sufrido alguna enfermedad. Llegando a la conclusión de que la mayoría no tenía conocimiento adecuado sobre LME y la práctica de la misma era deficiente.

### **Antecedentes nacionales**

Obregón (19) elaboró en el año 2019 en su estudio con fin de “determinar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil Tahuantisuyo Bajo, 2018”. Tuvo enfoque cuantitativo, método descriptivo, de corte transversal, aplicativa; constituida por 47 madres primerizas, utilizando como instrumento un cuestionario y para la recaudación de información la técnica de entrevista. En los hallazgos se reflejó que 51% de las madres evaluadas tiene conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que las prácticas 57% son incorrectas. Se pudo concluir que en mayor cantidad las evaluadas mantienen un rango de cognición en lo que concierne a lactancia, no obstante, hay una pequeña cantidad que no tiene conocimiento sobre algunas particularidades en el ambiente familiar, la frecuencia y la caracterización de la lactancia en la práctica exclusiva. Cabe destacar que las prácticas son inadecuadas.

Pastrana (20) elaboró en Lima en el año 2020 un estudio a fin de “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en un hospital público en Lima, 2019”. En el método se empleó el enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional, de corte transeccional, con una muestra de 50 profesionales de la salud. Para la recolección de datos se empleó el test de conocimiento y el test de práctica. En los resultados se observó que 80% tienen buen nivel de conocimiento, mientras que para la variable práctica 96% es aceptable, finalmente se llegó a concluir que hay correlación relevante entre los niveles del conocimiento y las actividades de lactancia materna en 3 servicios de asistencia en un centro de salud público de Lima.

Se tiene la investigación de Berrocal et al. (21) desarrolló una investigación en Lima en 2022 con la finalidad de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en un centro de salud Chilca 2021”. Fue un estudio con un estudio descriptivo de corte transeccional – correlacional, constituida por 60 madres adolescentes; utilizando como técnica una encuesta no probabilística y como instrumento un cuestionario nominal. En los resultados, en cuanto al nivel de conocimiento solo 6,67% tiene buen conocimiento, el 91,67% regular y 1,67% deficiente, mientras que las prácticas de la lactancia materna 91,67% adecuada y 8,33% son inadecuadas. En conclusión, el conocimiento de las adolescentes es regular en sus dimensiones, siendo adecuadas las prácticas de lactancia.

Crisóstomo y Garay (22) elaboraron una investigación en Chincha en 2022 con el objetivo de “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro”. Fue una investigación de tipo básica, diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional, con una muestra de 90 madres. Se usaron dos cuestionarios para evaluar la práctica y el conocimiento sobre la

lactancia materna. En los resultados resaltó que 8,9% presentó bajo conocimiento sobre LME, 62,2% nivel medio y 28,9% nivel alto. Mientras que en la práctica sobre LME el 56,7% presentó nivel regular y 43,3% nivel bueno. Se concluyó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre LME en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden al Hospital Santa María del Socorro con un valor  $p=0.039$ , el Rho de Spearman arrojó un valor de 0.218.

Por su parte, Velásquez (23) elaboró en Lima en 2019 una investigación cuyo objetivo fue “determinar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses”. Fue una investigación de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, método descriptivo y corte transeccional, con una muestra conformada por 47 madres a quienes se les aplicó un cuestionario. En los resultados se observó el 59,57% de las encuestadas no tienen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, 68,08% presentó buenas prácticas sobre LME; llegando a la conclusión de que las madres evaluadas no poseen conocimientos adecuados en lactancia materna exclusiva, sin embargo, presentaron prácticas adecuadas.

## **2.2. Bases teóricas**

### **Conocimientos sobre lactancia materna**

Se refiere a la información y comprensión que se va conquistando a lo largo de la vida, a través de las enseñanzas y las experiencias recibidas, las cuales tienen que interiorizarse de forma racional e irracional, por lo que se puede decir que las personas tienen la habilidad de apropiarse de lo conocido (24). Además, puede ser entendida como la percepción de ideas, conceptos enunciados y atención de una cosa o suceso. Es un proceso completamente mental, que se adquiere, se emana, se acumula y se transmite

de una persona a otra, aunado a ello hay varios tipos de conocimiento como el vulgar, el científico o el filosófico (19).

Por su parte, Castillo (25) ha explicado que los conocimientos es toda aquella información de carácter conciso donde un individuo tiene la capacidad de determinar un hecho, puesto no garantiza una conducta óptima, está basado en la experiencia, la praxis comienza con la apreciación sensoriales que se encuentran entorno al individuo.

Se trata del nivel de información que se obtiene a través de la educación o de las vivencias, en la que la mama es recibidora de las ventajas respecto a la cuantía nutricional y aporte inmunológico de la leche materna para evitar riesgos de morbilidad en niños a causa de falta de información de la misma. Por tal motivo, los conocimientos sobre la lactancia materna dependen de la ayuda que ofrezca los médicos y enfermeras respecto a ello y la pasión de la mamá por desear ser parte de ello y lograr la duración adecuada de lactancia materna exclusiva (26).

Para Antayhua (27) el conocimiento se trata de cierta cantidad de información de sucesos que se obtienen en la vida formal e informalmente de modo que puedan tomarse buenas decisiones, en cuanto a la lactancia materna, el conocimiento es entendido como una formación paulatina que permite comprender cómo debe ser el desarrollo y crecimiento adecuado de los niños, motivo por el cual las progenitoras deben asumir la responsabilidad en el cumplimiento.

Al pasar del tiempo las personas van obteniendo modos que le otorgan conocimiento, por lo que hay una intervención de la memoria, la sensibilidad y la imaginación de las personas; es un proceso mediante el cual se crean imágenes en la que hay elementos materiales que ayudan al desarrollo de habilidades y destrezas motoras por medio de la práctica, lo que establece el comportamiento y reacciones de un

individuo (28). En cuanto a la maternidad, los conocimientos están vinculados con las vivencias y el nivel de información que se obtienen de los familiares de las de las madres, profesionales de la salud y de la orientación brindada en las consultas prenatales, se considera que va más allá de ser un acto instintivo, se trata de un acto consciente de crianza y protección para la supervivencia del recién nacido, ya que es una alimentación natural muchos nutrientes, minerales y anticuerpo (29).

Son muchos los elementos que influyen en la estabilidad de la lactancia materna, tales como una experiencia previa, prevalencia de apoyo profesional, nivel educativo, nivel socioeconómico, apoyo recibido en el tiempo de postparto de todo lo mencionado anteriormente depende la evasión del destete precoz (30). Considerando los todos los beneficios que aporta la lactancia materna, no solo para la mamá, sino para el bebé también que recibe la inmunoglobulina IgA, secretora y se le estimula el desarrollo cognoscitivo, por tal motivo la OMS sugiere que en los primeros seis meses de vida se administre de forma exclusiva a libre demanda, tras haber cumplido seis meses se comienzan la alimentación complementaria mediante la ingesta progresiva de alimentos de acuerdo a la edad del bebé como papillas o sopas, por lo que la demanda de la lactación va variando al pasar del tiempo (31). Del mismo modo, con el pasar del tiempo va variando la demanda de la lactancia materna, ya que el vaciamiento y duración del amamantamiento (27).

### **Lactancia materna exclusiva**

La lactancia materna es considerada como una acción natural, instintiva, fisiológica el cual es adaptativo y particular en cada una de las especies de mamíferos, es un hábito relacionado con la supervivencia, para los seres humanos es fundamental, especialmente en los primeros minutos tras el alumbramiento y en los seis meses

subsiguientes para garantizar un estado nutricional adecuado, buena respuesta inmunológica y psicoafectiva del bebé (32).

La mejor opción de nutrición que se le puede ofrecer a un recién nacido es la lactancia materna, puesto que ayuda a tener un excelente desarrollo tanto mental como físico, por su composición ya que contiene nutrientes en calidad y cantidad adecuada según los requerimientos del niño para la maduración de sus órganos, así como para el progreso del sistema inmunológico; también por el vínculo afectivo que se puede desarrollar en el momento del amamantamiento por el contacto cercano entre madre e hijo (4).

Lactancia materna exclusiva quiere decir que el único modo de alimentación del bebé es a través del amamantamiento, y su importancia radica en que la leche de pecho contiene cada uno de los nutrientes que requiere el recién nacido y en los primeros seis meses de vida, ya que previene el riesgo de diarrea y padecimientos habituales de la infancia, también aporta beneficios a largo plazo, tomando en cuenta que también tiene beneficios psicológicos, en la inmunidad ya hasta en el aspecto económico, social y medioambiental (33).

En el proceso de lactancia materna exclusiva el lactante no debe recibir ningún otro tipo de alimento, ni líquido, ni sólido en los primeros seis meses de vida, solo debe lactar del pecho de su madre, a excepción medicamentos, suplementos, vitaminas o minerales que requiera (33).

La OMS agrega que hay distintas tipologías de lactación entre la que destaca la lactancia materna exclusiva, la lactancia materna dominante y la lactancia parcial, en la primera no se puede sustituir la leche materna por ninguna otra comida por lo menos antes de cumplir 6 meses, la segunda refiere que aparte de leche materna de pueden

administrar otros líquidos como jugos o electrolitos; mientras que la última indica que la lactancia se basa en sucedáneos a través del biberón. Cabe destacar que la lactación debe recibirse a libre demanda, cada vez que el pequeño requiera recibir alimentación (34).

Además, en la glándula mamaria va variando la leche materna con el paso del tiempo, primero está la producción de calostro que aparece durante los primeros días tras el parto, con secreción amarilla densa, también posee gran contenido de enzima intestinales como la lactosa. La leche de transición, se produce aproximadamente a los seis días después del parto cuando hay un aumento contundente de leche que se incrementa poco a poco de 600 a 700 ml al día, su constitución es intermedia y varía diariamente hasta lograr la leche madura, la cual posee gran diversidad de componentes que tiene variaciones entre las distintas mujeres, en distintas horas del día, entre las amamantadas y en los distintos periodos de lactancia, ya que en los primeros seis meses la producción fluctúa de 700 a 900 ml al día, mientras que en el segundo trimestre se reduce a 500 ml diario (34).

### **Beneficio de la lactancia materna**

Entre los beneficios de la lactancia materna se puede mencionar la reducción de cantidad y también gravedad de las morbilidades infecciosas, incapacidad del cuerpo del bebé para la detección de acumulación de dióxido de carbono en la sangre, alteraciones metabólicas, etc. (35).

En detalle, reduce en un 72% el riesgo de hospitalización por infecciones de las vías respiratorias bajas, la gravedad y la duración de la hospitalización por bronquitis por virus respiratorio sincital se reduce en 74%. Por otra parte, alimentar al bebé directamente del pecho también disminuye el peligro de otitis media en un 23%, las

infecciones inespecíficas gastrointestinales se reducen en un 64%, los prematuros que son amamantados tienen un 58% menos riesgo de tener enterocolitis necrosante del bebé pre término. En los primeros seis meses con lactancia materna exclusiva se minimiza el acaecimiento de asma, enfermedades crónicas en la piel y erecciones en un 27%, y en los bebés con familiares de alergia positiva se reduce en 42%, también merma en un 52% el riesgo de padecer afecciones en el sistema inmunitario (35).

Por su parte, Blázquez (36) resalta que entre los beneficios de la alimentación de pecho está se encuentra la nutrición óptima, puesto que suministra nutrientes de calidad que son absorbidas por la criatura, además aporta agua, se trata de un fluido cambiante para adaptarse a las necesidades del niño, por lo general, la leche materna aporta gran cantidad de energía y nutrientes, con la capacidad de producir hasta aproximadamente un tercio de la energía que un infante.

### **Composición de la leche materna**

La edad gestacional tiene gran incidencia en la estructura de la leche materna, puesto que la leche prematura es distinta a la leche a término, también depende de la etapa de la lactancia porque el calostro no es igual a la leche madura que posee más lípidos, el calostro tiene cualidades especiales por lo que importante para los lactantes (36). La composición es dinámica y obedece a mecanismos de regulación neuroendocrina, en el que las células cumplen un papel muy importante, así como los nutrientes y las sustancias químicas. Conformado por un elevado contenido en proteína, fósforo, cloruro, sodio y potasio especialmente para un infante con una cantidad reducida de meses, compuesto de hierro que permite proteger a los niños de enfermedades asociadas a la anemia. En cuanto la leche materna hay dos puntos de nitrógenos que ayudan a un mejor desarrollo y crecimiento de los menores que se encuentran en la etapa de crecimiento (37).

Martínez (38) refiere que la nutrición durante el periodo de gestación es de suma importancia para la composición de la leche materna, por lo que se recomienda incrementar la ingesta energética y de nutrientes. La deglución de ácidos grasos necesarios y de micronutrientes está contextualizado con la leche materna, por lo que se puede decir que los cambios nutricionales de la madre varían lo que constituye la leche y de igual forma incidir en el desarrollo del bebé, tomando en cuenta que la cantidad de grasa que ingiera la madre se asocia con la conformación de ácidos grasos de la misma leche, así como la ingesta de pescado y concentraciones de omega 3, por lo tanto es fundamental su contribución en el crecimiento visual del lactante, por su parte en el caso de que una gestante no tenga ingesta de vitaminas de ninguna clase de ninguna clase, la leche materna tiene menor nutriente en su leche, por lo tanto, la salud de la lactante de igual manera puede afectar negativamente en el proceso de desarrollo del bebé (37).

### **Mecanismo para producir leche materna.**

La producción de la leche depende de cada una de las personas, es considerada menor a la capacidad de la glándula mamaria, no obstante, es fundamental destacar que entre el 3er y 5to mes de lactancia materna que se genera la producción máxima de leche y se logra mantener frecuente durante los próximos meses, teniendo en consideración que se encuentra influenciada por los factores sociales, fisiológicos y psicológicos que tienden a relacionarse entre sí (38).

Es importancia mencionar que los cambios en las emociones y la ansiedad tienen la capacidad de generar conflictos en la secreción de la leche e incluso puede interrumpir en la producción de la masa glandular, en el caso de los factores fisiológicos se tiene que la durabilidad y la fuerza de la succión del lactante tiene una incidencia en la cantidad de leche que produce por la glándula mamaria, lo que implica que la succión

del bebé tiene una incidencia en la cantidad de leche que se produce en la glándula mamaria, lo que implica que la secreción se encuentra directamente afectada por la fuerza de la succión. Entre tales elementos sociales se tiene en consideración el manejo de los sucedáneos de la misma leche, por hechos que contribuyen a que la madre tenga la capacidad de amamantar al hijo, lo que reduce de forma paulatina la productividad de la leche (39).

### **Técnica de amamantamiento**

El momento de amamantar debe ser el más cómodo y tranquilo, tanto para la madre como para el bebé, ambos deben adoptar una posición que permita que el infante pueda recibir una cantidad adecuada de leche materna. La posición que es más empleada es sentada, con el bebé de frente, colocando la mollera en el ángulo de pliegue del brazo de la madre, de esta manera el bebé tendría mayores probabilidades de poder tener el pezón en su boca, el contacto de la madre e hijo requiere que unen sus barrigas, luego la progenitora requiere colocar los dedos en una forma de C para lograr sujetar el seno, presionando atrás de la aureola para lograr la estimulación del reflejo del comienzo, siendo que una vez que lactante abra la boca pueda realizar una mejor succión de la leche sin presentar inconveniente (39).

Peralta (34) agrega que la parte inferior de la boca del niño debe encontrarse hacia afuera durante el proceso que dure la lactancia, tanto la nariz como la barbilla deben tocar el pecho, pero sin obstruir la respiración del bebé, quien debe tener su vientre rosando con el de su madre. El tiempo de lactancia puede variar de 5 a 15 minutos por casa mama.

## **Práctica sobre la lactancia materna**

Es un conjunto de habilidades que tienen las madres cuando ofrecen lactancia a sus hijos (4). Teniendo en consideración que el logro de la lactancia materna depende en mayor parte de la forma de ejecutar el amamantamiento debido a que incide en el desarrollo de la leche para que no se generen grietas (32). En consecuencia, se puede afirmar que la práctica es la capacidad de un comportamiento que es realizado continuamente, tiende a adquirirse mediante la vivencia con el fin de optimizar el proceso, dicha actividad se encuentra regida por diferentes principios y se produce mediante reglas que se necesitan para aplicarse (40).

Se considera que una madre tiene una práctica adecuada cuando no incluye sucedáneos en la alimentación de su hijo durante los primeros seis meses de vida, pero en el caso de usar lactancia artificial usa biberones y tetinas adecuadas, con higiene apropiada para evitar complicaciones o enfermedades. Por tal motivo, desde la etapa de la gestación, la madre debe recibir educación al respecto para que tenga apego a la lactancia materna exclusiva, dicha enseñanza le ayudará a poseer información que le permita discernir cómo mantener una conducta saludable durante la lactancia materna, mejorando las expectativas de vida (41).

Por consiguiente, la práctica de la lactancia materna es fundamental debido a que ofrece los mejores beneficios para el lactante, por tal razón la madre requiere de una adecuada técnica para amamantar y garantizar una alimentación adecuada de forma que la madre visualice y logre estimular que el lactante tome, succione y deguste adecuadamente la leche (42).

## **Teoría de enfermería relacionada con el tema de investigación**

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender, se basa en una teoría donde cada sujeto presenta características y experiencias personales que afectan las acciones posteriores, siendo el comportamiento, el elemento fundamental que le agrega un significado motivacional importante a cada situación. En consecuencia, el papel de la enfermería, se fundamenta como una de las herramientas principales con la cual se establece la modificación de estas conductas en el comportamiento humano. Originalmente se publicó en 1982 y se mejoró en el 1996 y 2002 respectivamente, con el propósito de que, las enfermeras le puedan facilitar a los pacientes, una mejora en su bienestar, a través del autocuidado y los comportamientos de salud positivos (43).

Ahora bien, al relacionar la teoría con el tema en estudio, se resalta que la intervención de la enfermería enfocada en la promoción de la lactancia materna tanto en lo teórico y como en la práctica, permitiría que las madres adecuaran sus comportamientos y actitudes, a través de la experiencia, considerando a cada una de las madres según su personalidad, experiencias y creencias, de tal modo que, puedan motivarse, de acuerdo a los beneficios que deseen alcanzar. Asimismo, el personal de enfermería, le brindaría los conocimientos necesarios sobre el autocuidado y los beneficios que sus acciones positivas puedan arrojar para el bienestar y crecimiento de los lactantes (44).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específica**

H1: Existe relación significativa entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

H0: No existe relación entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

H2: Existe relación significativa entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima 2023.

H0: No existe relación entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima 2023

H3: Existe relación significativa entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

H0: No existe relación entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

H4: Existe relación significativa entre la dimensión mecanismo de producción de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

H0: No existe relación entre la dimensión mecanismo de producción de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

H5: Existe relación significativa entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

H0: No existe relación entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

## **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Dicho estudio contó con un método hipotético deductivo, puesto que se enfoca en un procedimiento que otorga la posibilidad de realizar premisas, tal como las hipótesis, para corroborarlas y posteriormente realizar las conclusiones correspondientes (45).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

En el presente estudio se aplicó un enfoque cuantitativo, ya que según Hernández et al. (46) se hará uso de la recolección de datos con la finalidad de comprobar las hipótesis de estudio con énfasis en la medición y análisis numéricos que permitan establecer los comportamientos y así probar las teorías.

### **3.3. Tipo de investigación**

El presente estudio contó con una investigación de tipo aplicada, debido a que pretende solucionar problemas prácticos, basándose la investigación científica y en los hallazgos que se obtengan según los objetivos planteados, con la finalidad de tener alcances explicativos (46).

### **3.4. Diseño de la investigación**

La presente investigación contó con un diseño no experimental, puesto que se llevará a cabo sin la necesidad de realizar ningún tipo de manipulación a las variables de estudio, puesto que el autor solo se limitará a observar cómo los fenómenos se desarrollan en su entorno natural para analizarlos (47).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

**Población:**

Se refiere a una lista de objetos o elementos seleccionados para llevar a cabo una investigación, los cuales comparten un conjunto de particularidades o criterio, por lo que quedan involucrados en las hipótesis de estudio (48). En el caso de la presente investigación se contó con 80 madres de lactantes menores de seis meses que acuden al centro de salud Mirones, Lima – 2023.

### **Criterio de inclusión**

- Mamás de menores de seis meses que van al centro de salud Mirones.
- Mamás que acepten voluntariamente estar en el estudio.
- Mamás mayores de edad.

### **Criterio de exclusión**

- Mamás sin asistencia a centro de salud Mirones.
- Mamás que no acepten formar parte del estudio.
- Mamás menores de edad.

### **Muestra:**

Se trata de un pequeño conjunto de casos que son extraídos de la población, mediante un mecanismo de muestreo (45). En el caso de la presente investigación se contó con una muestra de 80 madres de lactantes menores de seis meses que acuden al centro de salud Mirones, Lima – 2023.

### **Muestreo:**

Se empleó un muestreo censal debido a que la población y la muestra son igual.

### 3.6. Variable y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Conocimientos	Entendimiento, razón, noción, consciencia elemental que se tiene sobre algo que lo rodea o sucede. La cognición puede ser mediado por la capacidad de visualización, los datos, las vivencias y el entendimiento, la tendencia a manifestar lo aprendido ya sea empírica o Científicamente.	Conocimiento e información que tiene la madre púrpura sobre la lactancia materna en relación a las Dimensiones.	Lactancia materna exclusiva	Conocimientos generales sobre lactancia materna Tiempo de lactancia	Ordinal	Conocimientos deficientes = 0 – 6 puntos Conocimiento regular = 7 – 17 puntos Conocimientos buenos = 18 – 23 puntos
			Beneficios	Conocimientos sobre Los Beneficios de la lactancia materna Características		
			Composición	Calostro		
			Mecanismo de producción	Producir leche materna Frecuencia de la lactancia		
			Técnica de amamantamiento	Posiciones de amamantamiento		
Prácticas sobre la lactancia materna	La práctica es el desempeño o implementación de las habilidades, desarrolladas conforme a la directriz que emerge tal cognición para ejecutar una acción ya sea por conductas aprendidas o no.	Habilidades y destrezas demostradas por las madres púrpuras con respecto a la técnica de amamantamiento del recién nacido en sus cinco dimensiones.	Higiene	Limpieza Orden	Ordinal	0 – 10 puntos: No cumple 11 – 19 puntos: Si cumple
			Preparación	Ejercicio Masaje		
			Posición	Adecuada Sostener al bebé		

			Estimulación	Estimulación del pezón Estimulación del bebé		
			Evaluación	Evalúa el proceso de amamantamiento Comodidad del niño Estrategias de mejora en la succión de la leche		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se refiere a una serie de mecanismos e instrumentos que se usan con la finalidad de poder efectuar un método, son recursos útiles para la ciencia que se manifiestan como reglas y operaciones para el manejo de los instrumentos (47); para el caso de la presente investigación se usó la técnica de la encuesta.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Para la primera variable se usará la encuesta sobre la lactancia materna desarrollada en Lima por Rocano, N. en el año 2016 el cual cuenta con 23 ítems que evalúan las dimensiones lactancia, los beneficios, la composición de la leche materna, mecanismo de producción y la técnica de alimentación para el bebe, los cuales se miden en una escala tipo Likert: conocimientos deficientes, conocimiento regular, conocimiento bueno (29).

Para la segunda variable, práctica sobre la lactancia materna se aplicará la guía de observación de Rocano, N. para el año 2016 en Lima, consta de 19 ítems con preguntas dicotómicas que evalúan la higiene, posición, preparación, estimulación y evaluación (29).

#### **3.7.3. Validación**

El cuestionario de conocimiento sobre la lactancia materna fue sometido a juicio de expertos, profesionales de enfermería, quienes determinaron que el instrumento tiene una aceptación del 99.1% (29).

La guía de visualización también fue sometida a juicio de expertos, quienes hicieron una revisión determinando que los ítems 4 y 12 debieron ser modificados según las recomendaciones de los profesionales, para así tener el 90% de aceptación (29).

### 3.7.4. Confiabilidad

En cuanto a la confiabilidad del instrumento sobre el conocimiento de la lactancia materna se realizó una prueba piloto que se sometió al coeficiente alfa de Cronbach con valores entre 0 y 1, se aceptó un valor oscilante entre 0.8 a 0.9. indicando una confiabilidad y consistencia (0.971) (29).

Respecto a la guía de observación para obtener la confiabilidad se utilizó el coeficiente de Kuder Richardson para los que se empleó un número general oscilante entre 0.7 a 1, obteniendo una consistencia interna con alta confiabilidad y consistencia con 0.720 (29).

### Confiabilidad en prueba final

**Tabla 1.** *Resumen de procesamiento de casos*

		N	%
Casos	Válido	80	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	80	100.0

**Interpretación:** se verifica que no existen valores perdidos durante la aplicación de los instrumentos.

**Tabla 2.** *Confiabilidad variable 1: Conocimientos*

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.862	0.862	23

**Interpretación:** se verificó una confiabilidad de 86.2% por encima del 80% mínimo, por lo cual se considera que los datos de interpretación en los resultados poseen una distribución y seguridad de datos conformes para la variable 1: Conocimientos

**Tabla 3.** Confiabilidad variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.853	0.854	19

**Interpretación:** se verificó una confiabilidad de 85.3% por encima del 80% mínimo, por lo cual se considera que los datos de interpretación en los resultados poseen una distribución y seguridad de datos conformes para la variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna.

### 3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se comenzó con la implementación del cuestionario, pero para ello se solicitó autorización al centro de salud para realizar la evaluación, luego se entregará el consentimiento informado a las madres para confirmar que están de acuerdo con la evaluación.

Tras tener los consentimientos firmados se comenzarán a aplicar los cuestionarios, considerando los criterios de inclusión de exclusión preestablecidos, las respuestas que se obtenga serán trasladadas al software estadístico SPSS en su versión 25, de igual forma se va a usar el Rho de Spearman con la finalidad de obtener gráfico y tablas que se van a analizar la estructura de los resultados que se obtengan.

### **3.9. Aspectos éticos**

En la presente investigación se encuentra información veraz y fidedigna, además se respeta el derecho de autor de todas las citas expuestas, ya que están debidamente referenciadas. De igual forma, se trabaja con las normas VANCOUVER, se empleó el aspecto ético de la confidencialidad y originalidad los datos de los participantes se manejaron con mucha discreción, no exponiéndose a la luz pública y sobre todo dándole la mayor confianza y seguridad para que se sintieran cómodas, resaltando que los 4 principios éticos tales como autonomía, no maleficencia, justicia, beneficio, fueron los pilares fundamentales que, apoyaron esta investigación. Por otro lado, se consideró los principios bioéticos, de la Declaración del Helsinki que tiene como deber proteger la salud, dignidad, integridad y el derecho a la autodeterminación de las personas que participen en investigaciones.

## CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

**Tabla 4** Resultados sociodemográficos en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima

	Descripción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Edad	18 a 19 años	27	33.75%	33.75%
	20 a 35 años	34	42.50%	76.25%
	35 a más años de edad	19	23.75%	100.00%
	Total	80	100.00%	
Grado de instrucción	Primaria	14	17.50%	17.50%
	Secundaria	24	30.00%	47.50%
	Superior incompleta	21	26.25%	73.75%
	Superior completa	21	26.25%	100.00%
	Total	80	100.00%	
Estado civil	Soltera	17	21.25%	21.25%
	Casada	32	40.00%	61.25%
	Conviviente	25	31.25%	92.50%
	Divorciada/separada	6	7.50%	100.00%
	Total	80	100.00%	
Ocupación	Ama de casa	34	42.50%	42.50%
	Obrera	26	32.50%	75.00%
	Empleada	15	18.75%	93.75%
	Otros	5	6.25%	100.00%
	Total	80	100.00%	

**Interpretación:** Según la tabla 4 de las encuestadas, el 42.5% de las madres poseen entre 20 y 35 años, otro 33.75% tiene entre 18 y 19 años y un 23.75% cuenta con más de 35 años. Seguidamente, el 30% de las madres encuestadas poseen secundaria solamente, otro 26.25% posee superior incompleta, otro 26.25% posee educación superior completa y un 17.5% poseen solo educación primaria. Luego un 40% esa casa, otro 31.25% es conviviente, un 21.25% es soltera y un 7.5% es divorciada/separada.

Finalmente, un 42.5% es ama de casa, otro 32.5% es obrera, un 18.75% cuenta con empleo formal y un 6.25% cuenta con otros rubros de trabajo.

**Tabla 5.** *Cruce entre variable 1: Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna*

		Prácticas sobre la lactancia materna		Total	
		No cumple	Si cumple		
Conocimientos	Deficiente	Frecuencia	20	0	20
		% del total	25.0%	0.0%	25.0%
	Regular	Frecuencia	18	24	42
		% del total	22.5%	30.0%	52.5%
	Buenos	Frecuencia	0	18	18
		% del total	0.0%	22.5%	22.5%
Total	Frecuencia	38	42	80	
	% del total	47.5%	52.5%	100.0%	

**Interpretación:** Según los resultados reflejados en la tabla 5, existe un nivel mayoritario de conocimientos en lactancia materna regular en el 52.5% de los encuestados, otro grupo manifestó un 25% de nivel deficiente y un 22.5% con niveles buenos. Seguidamente, los niveles de prácticas sobre lactancia materna reflejaron que el 52.5% si cumple con estas pero otro 47.5% no lo hace. A su vez, se observa que el mayor porcentaje de los que siguen las prácticas de lactancia materna son quienes poseen niveles de conocimiento regular y bueno, mientras que aquellas madres cuyo conocimiento es deficiente, no cumplen con las prácticas de lactancia materna de forma eficiente.

**Tabla 6.** *Cruce entre dimensión 1: Lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna*

		Prácticas sobre la lactancia materna		Total	
		No cumple	Si cumple		
Lactancia materna exclusiva	Deficiente	Frecuencia	23	0	23
		% del total	28.75%	0.00%	28.75%
	Regular	Frecuencia	14	20	34
		% del total	17.50%	25.00%	42.50%
	Buenos	Frecuencia	1	22	23
		% del total	1.25%	27.50%	28.75%
Total	Frecuencia	38	42	80	

% del total	47.50%	52.50%	100.00%
-------------	--------	--------	---------

**Interpretación:** La tabla de contingencia 6 detalla los encuestados, un 42.5% de ellos poseen conocimientos regulares en lactancia materna exclusiva, mientras que un 28.75% poseen niveles deficientes de esta y otro grupo de 28.75% manifestó poseer un nivel bueno. Por otra parte, los niveles de prácticas sobre lactancia materna reflejaron que el 52.5% si cumple con estas pero otro 47.5% no lo hace. Esto se traduce de forma cruzada que el mayor porcentaje de los que siguen las prácticas de lactancia materna son quienes poseen niveles de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva regular y bueno, mientras que aquellas madres cuyo conocimiento en lactancia materna exclusiva es deficiente, no cumplen con las prácticas de lactancia materna de forma eficiente.

**Tabla 7.** *Cruce entre dimensión 2: Beneficio y prácticas sobre la lactancia materna*

		Prácticas sobre la lactancia materna		Total	
		No cumple	Si cumple		
Beneficio	Deficiente	Recuento	35	29	64
		% del total	43.75%	36.25%	80.00%
	Regular	Recuento	3	13	16
		% del total	3.75%	16.25%	20.00%
Total	Recuento	38	42	80	
	% del total	47.50%	52.50%	100.00%	

**Interpretación:** La tabla de contingencia 7 detalla que detalla de los encuestados, un 80% de ellos poseen conocimientos deficientes sobre los beneficios en lactancia materna, mientras que un 20% poseen niveles regulares. Por otra parte, los niveles de prácticas sobre lactancia materna reflejaron que el 52.5% si cumple con estas pero otro 47.5% no lo hace. Esto se traduce de forma cruzada que el mayor porcentaje de los que siguen las prácticas de lactancia materna son quienes poseen niveles de conocimiento

sobre las ventajas lactancia materna deficiente, así como las que no siguen estas prácticas. Esto se da a menudo por desconocimiento teórico de las madres, que realizan esta actividad por prácticas ancestrales o de costumbre más que todo sin evaluar el fondo teórico a profundidad.

**Tabla 8.** *Cruce entre dimensión 3: Composición y practicas sobre la lactancia materna*

		Prácticas sobre la lactancia materna		Total	
		No cumple	Si cumple		
Composición	Deficiente	Recuento	38	36	74
		% del total	47.50%	45.00%	92.50%
	Regular	Recuento	0	6	6
		% del total	0.00%	7.50%	7.50%
Total		Recuento	38	42	80
		% del total	47.50%	52.50%	100.00%

**Interpretación:** La tabla de contingencia 8 que el 92.5% de los encuestados reflejo niveles deficientes de conocimiento sobre la composición de la lactancia materna, Por otra parte, los niveles de prácticas sobre lactancia materna reflejaron que el 52.5% si cumple con estas pero otro 47.5% no lo hace. Aunque a nivel cruzado, se puede observar que entre los que no cumplen y si cumplen con las prácticas, ambos grupos tienen un nivel deficiente en su mayoría sobre el conocimiento de la composición de la lactancia materna. Esto se traduce que se realizan las practicas o no, la mayoría de las personas no cuentan con el conocimiento teórico detallado de los componentes de la leche materna.

**Tabla 9.** *Cruce entre dimensión 4: Mecanismo de producción y prácticas sobre la lactancia materna*

		Prácticas sobre la lactancia materna		Total	
		No cumple	Si cumple		
Mecanismo de producción	Deficiente	Recuento	12	2	14
		% del total	15.00%	2.50%	17.50%
	Regular	Recuento	22	16	38
		% del total	27.50%	20.00%	47.50%

	Buenos	Recuento	4	24	28
		% del total	5.00%	30.00%	35.00%
Total		Recuento	38	42	80
		% del total	47.50%	52.50%	100.00%

**Interpretación:** La tabla de contingencia 9 detalla que existe un grupo de 47.5% de encuestados con niveles regulares de conocimientos sobre mecanismos de producción de leche materna, mientras que otro 35% posee niveles buenos y solo un 17.5% tiene niveles deficientes en este aspecto. Seguidamente, los niveles de prácticas sobre lactancia materna reflejaron que el 52.5% si cumple con estas pero otro 47.5% no lo hace. Cruzando estos datos tenemos que, el mayor porcentaje de los que siguen las prácticas de lactancia materna son quienes poseen niveles de conocimiento sobre mecanismos de producción materna regular y bueno, mientras que aquellas madres cuyo conocimiento en lactancia materna exclusiva es deficiente o regular no cumplen con las prácticas de lactancia materna de forma eficiente.

**Tabla 10.** *Cruce entre dimensión 5: Técnica de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna*

		Prácticas sobre la lactancia materna		Total	
		No cumple	Si cumple		
Técnica de amamantamiento	Deficiente	Recuento	21	0	21
		% del total	26.25%	0.00%	26.25%
	Regular	Recuento	16	20	36
		% del total	20.00%	25.00%	45.00%
	Buenos	Recuento	1	22	23
		% del total	1.25%	27.50%	28.75%
Total		Recuento	38	42	80
		% del total	47.50%	52.50%	100.00%

**Interpretación:** La tabla de contingencia 10 detalla que el 45% posee conocimientos regulares en las técnicas de amamantamiento, seguido de un 28.75% con un nivel bueno y por ultimo un 26.25% con niveles deficientes. Seguidamente, los niveles de prácticas sobre lactancia materna reflejaron que el 52.5% si cumple con estas pero otro 47.5% no

lo hace. Realizando el análisis cruzado, se encontró que el mayor porcentaje de los que siguen las prácticas de lactancia materna son quienes poseen niveles de conocimiento sobre técnicas de amamantamiento regular y bueno, mientras que aquellas madres cuyo conocimiento en lactancia materna exclusiva es deficiente o regular no cumplen con las prácticas de lactancia materna de forma eficiente.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos	0.140	80	0.001
Lactancia materna exclusiva	0.213	80	0.000
Ventajas	0.222	80	0.000
Composición	0.204	80	0.000
Mecanismo de producción	0.248	80	0.000
Técnica de amamantamiento	0.114	80	0.012
Prácticas sobre la lactancia materna	0.172	80	0.000

**Interpretación:** La prueba de normalidad reflejo una significancia menor a 0.05 en las variables de estudio y las dimensiones a correlacionar, por ende, se eligió el Rho de Spearman como prueba de hipótesis más idónea para la distribución no normal de datos existente. Se siguieron los estándares de interpretación reflejadas en la tabla 11.

**Tabla 11.** Escala de coeficiente de correlación de Rho de Spearman

RANGO	RELACION
-1.00	Correlación negativa perfecta
-0,90	Correlación negativa muy fuerte
-0,75	Correlación negativa considerable
- 0,50	Correlación negativa media
-0.25	Correlación negativa débil
- 0,10	Correlación negativa muy débil
0,00	No existe correlación alguna entre las variables
0,10	Correlación positiva muy débil
0,25	Correlación positiva débil
0,50	Correlación positiva media
0,75	Correlación positiva considerable
0,90	Correlación positiva muy fuerte
1,00	Correlación positiva perfecta

**Fuente:** Hernández, Fernández & Baptista (2014, pág.132)

### Comprobación de hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Tabla 12.** Prueba de hipótesis general

			Conocimientos	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimientos	Coeficiente de correlación	1.000	,821**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,821**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** se demuestra una significancia menor a 0.05; por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se procedió a aceptar la hipótesis general de investigación. Seguidamente, el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,821; el cual según la tabla 18 se traduce en una correlación positiva considerable entre las variables conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses. Concluyendo que Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023; es decir, si los niveles de conocimientos sobre lactancia materna tienen niveles bajos, los niveles de prácticas de lactancia materna serán igualmente bajos.

## Comprobación de hipótesis específica 1

H1: Existe relación significativa entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Tabla 13.** Prueba de hipótesis específica 1

			Lactancia materna exclusiva	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Lactancia materna exclusiva	Coeficiente de correlación	1.000	,791**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,791**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** se demuestra una significancia menor a 0.05; por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se procedió a aceptar la hipótesis específica 1 de investigación. Seguidamente, el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,791; el cual según la tabla 18 se traduce en una correlación positiva considerable entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que Existe relación significativa entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023; es decir, si los niveles de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva tienen niveles bajos, los niveles de prácticas de lactancia materna serán igualmente bajos.

## Comprobación de hipótesis específica 2

H2: Existe relación significativa entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis

**Tabla 14.** Prueba de hipótesis específica 2

			Ventajas	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Beneficio	Coeficiente de correlación	1.000	,718**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,718**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** se demuestra una significancia menor a 0.05; por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se procedió a aceptar la hipótesis específica 2 de investigación. Seguidamente, el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,718; el cual según la tabla 18 se traduce en una correlación positiva media entre la dimensión beneficio y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que Existe relación significativa entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima 2023; es decir, si los niveles de conocimientos sobre beneficio de la lactancia materna exclusiva tienen niveles bajos, los niveles de prácticas de lactancia materna serán igualmente bajos.

### Comprobación de hipótesis específica 3

H3: Existe relación significativa entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Tabla 15.** Prueba de hipótesis específica 3

			Composición	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Composición	Coefficiente de correlación	1.000	,631**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
		Prácticas sobre la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,631**
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** se demuestra una significancia menor a 0.05; por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se procedió a aceptar la hipótesis específica 3 de investigación. Seguidamente, el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,631; el cual según la tabla 18 se traduce en una correlación positiva media entre la dimensión composición y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que existe relación significativa entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023; es decir, si los niveles de conocimientos sobre la composición de la lactancia materna exclusiva tienen niveles bajos, los niveles de prácticas de lactancia materna serán igualmente bajos.

#### Comprobación de hipótesis específica 4

H4: Existe relación significativa entre la dimensión mecanismo de producción de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Tabla 16.** Prueba de hipótesis específica 4

			Mecanismo de producción	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Mecanismo de producción	Coefficiente de correlación	1.000	,544**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,544**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** se demuestra una significancia menor a 0.05; por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se procedió a aceptar la hipótesis específica 4 de investigación. Seguidamente, el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,544; el cual según la tabla 18 se traduce en una correlación positiva media entre la dimensión mecanismo de producción y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que relación significativa entre la dimensión mecanismo de producción de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023; es decir, si los niveles de conocimientos sobre los mecanismos de producción de la lactancia materna exclusiva tienen niveles bajos, los niveles de prácticas de lactancia materna serán igualmente bajos.

## Comprobación de hipótesis específica 5

H5: Existe relación significativa entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Tabla 17.** Prueba de hipótesis específica 5

			Técnica de amamantamiento	Prácticas sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Técnica de amamantamiento	Coefficiente de correlación	1.000	,864**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	80	80
	Prácticas sobre la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,864**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.000	
		N	80	80

**Interpretación:** se demuestra una significancia menor a 0.05; por lo cual se rechaza la hipótesis nula y se procedió a aceptar la hipótesis específica 4 de investigación. Seguidamente, el coeficiente de Rho de Spearman arrojó un ,864; el cual según la tabla 18 se traduce en una correlación positiva considerable entre la dimensión técnica de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva. Concluyendo que relación significativa entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023; es decir, si los niveles de conocimientos son bajos sobre técnicas de amamantamiento, los niveles de prácticas de lactancia materna serán igualmente bajos.

### 4.1.3. Discusión de resultados

En el presente apartado serán debatidos los resultados que fueron obtenidos con aquellos encontrados por los antecedentes en la oportunidad correspondiente a fin de

ofrecer un mejor entendimiento acerca de la lactancia materna, lo cual a su vez se sustentará con bases teóricas que respaldarán de manera científica la información.

Sobre la hipótesis general, haciendo uso del estadístico Rho de Spearman se pudo conocer una significancia menor a .05; asimismo, el coeficiente encontrado fue de ,821; lo que permitió demostrar que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023. Tales hallazgos se asemejan con los de Nukpezah et al. (18) quienes se plantearon “evaluar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres de la metrópoli Tamale de Ghana”, encontrando la mayoría de las madres no tenía conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (solo 34.4% acude al personal de salud para obtener conocimiento) y por ende la práctica de la misma fue deficiente, llegando a la conclusión de que debido a que la mayoría no tenía conocimiento adecuado sobre LME y la práctica de la misma era deficiente, si existe relación entre ambas variables de estudio.

En ese sentido Castillo (25) ha explicado que los conocimientos es la información de carácter conciso donde un individuo tiene la capacidad de determinar un hecho, está basado en la experiencia, la praxis comienza con la apreciación sensoriales que se encuentran entorno al individuo, lo cual a su vez ocasiona que ponga en práctica las actividades aprendidas.

Con referencia a la hipótesis específica 1, aplicando el estadístico Rho de Spearman se pudo conocer una significancia menor a .05; aunado a ello el coeficiente fue de ,791 lo que permitió demostrar que existe relación significativa entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva

en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023. Tales resultados se asemejan a los encontrados por Paredes et al. (15) quienes al desarrollar un estudio buscaron “analizar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna de primerizas de una unidad de medicina familiar” lo que les permitió identificar que las gestantes primerizas tienen un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna y sus beneficios, lo cual se encuentra reflejado en sus prácticas, en tal sentido, es fundamental que las madres conozcan que en el proceso de lactancia materna exclusiva el lactante no debe recibir ningún otro tipo de alimento, ni líquido, ni sólido en los primeros seis meses de vida (34) lo que contribuiría de mejor manera a proteger la salud de sus hijos.

Con referencia a la hipótesis específica 2, haciendo uso del estadístico Rho de Spearman se pudo conocer una significancia menor a .05; asimismo, el coeficiente fue de ,718 lo que demostró que existe relación significativa entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima 2023. Tales resultados se asemejan a los encontrados por Berrocal et al. (21) quienes desarrollaron una investigación con la finalidad de “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en un centro de salud Chilca 2021” lo cual les permitió identificar que el nivel de conocimiento solo el 6,67% tiene buen conocimiento, el 91,67% regular y 1,67% deficiente, mientras que las prácticas sobre la lactancia materna 91, 67% adecuada y 8,33% son inadecuadas, en tal sentido las madres deben adquirir los conocimientos necesarios para llevar a cabo una práctica correcta acerca de la lactancia materna exclusiva, siendo que las ventajas son importantes puesto que las mismas reducen la cantidad y gravedad de las morbilidades infecciosas, incapacidad del cuerpo del bebé para la detección de acumulación de dióxido de

carbono en la sangre y alteraciones metabólicas (35) por lo que al conocerlas resulta más propenso que las madres realicen adecuadamente la práctica de lactancia con mayor frecuencia.

Con referencia a la hipótesis específica 3, haciendo uso del estadístico Rho de Spearman se pudo identificar una significancia menor a .05; aunado a ello el coeficiente fue de ,631; lo que conllevó a establecer que existe relación significativa entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023. Tales resultados se asemejan a los encontrados por Obregón (19) quien elaboró un estudio para “determinar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil Tahuantisuyo Bajo, 2018” pudiendo encontrar que el 51% de las madres evaluadas tiene conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que las prácticas 57% son incorrectas, cabe mencionar que dentro de los conocimientos que debe tener una personas se encuentra la composición de la leche materna, debido a que la misma tiene una incidencia en la estructura de la leche, puesto que la prematura es distinta a la término, también depende de la etapa de la lactancia porque el calostro no es igual a la leche madura que posee más lípidos (36) es decir que conocer adecuadamente las diferentes leches maternas le puede brindar a las madres la oportunidad de realizar la práctica de mejor manera y en los tiempos correspondientes.

Con referencia a la hipótesis específica 4, haciendo uso del estadístico Rho de Spearman se pudo conocer una significancia menor a .05; asimismo, el coeficiente encontrado fue de ,544 lo cual permitió encontrar que existe una relación significativa entre la dimensión mecanismo de producción de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro

de salud Mirones, Lima – 2023. Tales hallazgos se asemejan a los encontrados por Pastrana (20) quien elaboró en Lima en el año 2020 un estudio a fin de “determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en un hospital público en Lima, 2019” pudiendo concluir que hay correlación relevante entre los niveles del conocimiento y las actividades de lactancia materna, ese tal sentido resulta indispensable que las madres tengan conocimientos acerca de los mecanismos para la producción de la leche materna, la cual se considera que tiende a estar influenciada por los factores sociales, fisiológicos y psicológicos que tienden a relacionarse entre sí (40).

Con referencia a la hipótesis específica 5, haciendo uso del estadístico Rho de Spearman se pudo encontrar una significancia menor a .05; aunado a ello el coeficiente fue de ,864 que permitió concluir que existe relación significativa entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023. Tales resultados se asemejan a los encontrados por Osorio et al. (16) quienes al elaborar un estudio en el 2019 buscaron “identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud de Arroyo Blanco en Xalapa, Veracruz” lo cual les permitió identificar que el 96.8% de las madres indican que tenían conocimiento de lactancia materna, 12.9% no tiene conocimiento adecuado sobre la técnica correcta para amamantar y 22.6% desconoce la posición correcta para amamantar, en ese mismo sentido, Peralta (34) explicó la correcta manera de amamantar siendo indispensable para ello que la parte inferior de la boca del niño debe encontrarse hacia afuera durante el proceso que dure la lactancia, tanto la nariz como la barbilla deben tocar el pecho, pero sin obstruir la respiración del bebé, quien debe tener su vientre rosando con el de su madre, lo cual conllevaría a que las madres lleven a cabo de mejor manera la lactancia materna.

## CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

**Primera:** conforme con el objetivo general, se pudo identificar una significancia inferior a .05; asimismo, el coeficiente Rho de Spearman encontrado fue de ,821 por lo que se logró verificar que existe una relación positiva y considerable entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Segunda:** conforme con el objetivo específico 1, se pudo encontrar una significancia inferior a .05; asimismo, el coeficiente Rho de Spearman encontrado fue de ,791 lo que conllevó a demostrar la existencia de una relación entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Tercera:** conforme con el objetivo específico 2, se pudo demostrar una significancia inferior a .05; asimismo, el coeficiente Rho de Spearman arrojado fue de ,718 lo cual terminó demostrando que existe relación positiva media entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima 2023.

**Cuarta:** conforme con el objetivo específico 3, se logró demostrar una significancia inferior a .05; asimismo el coeficiente Rho de Spearman encontrado fue de ,631 lo cual terminó demostrando que existe una relación positiva media entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Quinta:** conforme con el objetivo específico 4, se logró verificar la prevalencia de una significancia inferior a .05; asimismo, el coeficiente Rho de Spearman encontrado fue de ,544 lo cual conllevó a encontrar que existe relación positiva media entre la dimensión mecanismo de producción de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Sexta:** conforme con el objetivo específico 5, se logró encontrar una significancia inferior a .05; asimismo, el coeficiente Rho de Spearman arrojado fue de ,864 lo cual conllevó a demostrar que existe una correlación positiva considerable entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

## **5.2. Recomendaciones**

**Primera:** se recomienda a las madres alimentarse adecuadamente para generar leche materna con altos niveles de vitaminas y hierro, siendo que la misma es la primera comida que ingieren los recién nacidos, lo cual es fundamental para la protección de su organismo.

**Segunda:** se recomienda la promoción de sesiones educativas informativas donde se les brinde a las madres primerizas la oportunidad de incrementar sus conocimientos en torno a la lactancia materna exclusiva para garantizar el normal desarrollo y crecimiento de sus hijos, asimismo, que establezcan los mecanismos de cómo llevar a cabo un correcto amamantamiento sin que se perjudiquen a los niños recién nacidos.

**Tercera:** se recomienda concientizar al personal de enfermería para que realicen un trato adecuado, así como oportuno a las madres primerizas a fin de brindarles la información necesaria para llevar a cabo una correcta lactancia materna exclusiva.

**Cuarta:** se recomienda al personal de enfermería capacitarse acerca de los beneficios que genera para los recién nacidos la lactancia materna exclusiva a fin de que se desarrollen y crezcan positivamente, lo que a su vez les permitiría compartir la información con aquellas madres que desconozcan acerca de los mismos.

**Quinta:** se recomienda la publicación de los resultados que fueron obtenidos durante la elaboración del presente estudio a fin de promover los beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva y lo fundamental que resulta el que las madres tengan conocimientos adecuados sobre el mismo.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia materna. [Internet]. Ginebra. 2022 [Consultado 2022 dic 7]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Ginebra. 2022 [Consultado 2022 dic 7]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
3. Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). Más de la mitad de los progenitores y las embarazadas están expuestos a la mercadotecnia abusiva de los sucedáneos de la leche materna – OMS y UNICEF. [Internet]. Nueva York. 2022 [Consultado 2022 oct 14]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/mas-de-mitad-progenitores-embarazadas-expuestos-mercadotecnia-sucedaneos-leche-materna>
4. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional – 2017. [Tesis de Licenciatura en enfermería]; Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017. Disponible en: [file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Conocimiento\\_AvendanoSilva\\_Mirley.pdf](file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Conocimiento_AvendanoSilva_Mirley.pdf)
5. Martínez-García R, Jiménez-Ortega A, Peral-Suárez A, Bermejo L, Rodríguez-Rodríguez E. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. Nutr. Hosp [Internet] 2020 [consultado 2022 Dic 8], 37(spe2): 38 – 42. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600009&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600009&script=sci_arttext&tlng=en)
6. Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF). Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Internet]

- Ginebra. 2017 [Consultado 2022 dic 8]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/los-beb%C3%A9s-y-las-madres-del-mundo-sufren-los-efectos-de-la-falta-de-inversi%C3%B3n-en>
7. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020. [Internet] Ginebra. 2020 [Consultado 2022 dic 8]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
  8. Olivera-Cardozo M, Pérez-Ortiz V, Piñón-Gámez A, Naranjo-Rodríguez C, Mejía-Montilla J, Reyna-Villasmil, E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *REPERT MED CIR*. [Internet] 2018 [Consultado 2022 dic 8] 27(1):13-17. Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126/105>
  9. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida. [Internet]. Nueva York. 2018 [Consultado 2022 oct 14]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/31-07-2018-3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life>
  10. Instituto Nacional de Estadísticas e Información (INEI). El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el 2020. [Internet]. Lima: 2020 [Consultado 2022 oct 15]. 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/>
  11. Bautista-Hualpa Y, Díaz-Rivadeneira I. Conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres adolescentes que asisten al centro de salud de Bagua. *Rev. Enferm Herediana*. [Internet], 2017 [consultado 2022 oct 15]; 10(1), 133-140. Disponible en:

[https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol\\_10/enero\\_junio/conocimiento\\_insulina.pdf](https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/conocimiento_insulina.pdf)

12. Cari-Mamani Y, Quispe-Cuentas Y. Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri, Juliaca – 2017. [Tesis de pregrado]. Juliaca: Universidad Peruana Unión, 2017. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/932/Yolysa\\_Cari\\_Tesis\\_Bachiller\\_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/932/Yolysa_Cari_Tesis_Bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
13. Jara, M. y Olivera, M. Revista de investigación de estudiantes de psicología JANG [Internet]. 2018. Consultado 2022 dic 15]; 7 (2). Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/a03v7n2.pdf>
14. Navas J. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el periodo comprendido de febrero a marzo, 2018. [Tesis de especialización en pediatría]; Managua: Universidad Autónoma de Nicaragua, 2018. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/9120/1/98679.pdf>
15. Paredes-Juárez E, Trujillo-Orozco L, Chávez-Fernández M, Romero-Anguiano A, León-Sánchez D, Muñoz-Cortés G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Internet] 2018 [Consultado 2022 dic 8]; 26 (4), 239 – 247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
16. Osorio-Aquino M, Landa-Rivera R, Blázquez-Morales M, García-Hernández N, León-Vera J. Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. Horiz. sanitario [Internet]. 2019

[consultado 2022 oct 15]; 18(2): 195-200. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592019000200195&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000200195&lng=es)

17. Arango V, Carballo M, Chaverra M, Escobar M, Pérez M. Conocimiento en la lactancia materna en gestantes y lactantes, Medellín 2018. [Tesis de especialización]; Medellín: Universidad CES, 2019. Disponible en: [https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4873/Trabajo%20de%20grado\\_1007286718\\_2020.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4873/Trabajo%20de%20grado_1007286718_2020.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
18. Nukpezah R, Nuvor S, Ninnoni J. Knowledge and practice of exclusive breastfeeding among mothers in the tamale metropolis of Ghana. *Reprodu Health* [Internet] 2018 [Consultado 2023 feb 15]; 15 (140); 1 – 9. Disponible en: <https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-018-0579-3>
19. Obregón, J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. Disponible en: [file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Obregon\\_rj.pdf](file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Obregon_rj.pdf)
20. Pastrana, M. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en el personal de salud de tres servicios asistenciales de un Hospital Público de Lima, 2019. [Tesis de Maestría en Gestión de los servicios de la Salud]; Lima: Universidad César Vallejo, 2020. Disponible en: [file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Pastrana\\_PMP.pdf](file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Pastrana_PMP.pdf)
21. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. [Tesis de licenciatura,]; Huancayo: Universidad Continental, 2022. Disponible en:

file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/IV\_FCS\_504\_TE\_Berrocal\_Flores\_%20Solano\_2022.pdf

22. Crisostomo C, Garay R. Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el hospital Santa María del Socorro Ica 2021. [Tesis de licenciatura]; Chincha: Universidad Autónoma de Ica, 2022. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1987/1/CELIA%20CRISOSTOMO%20NOA.pdf>
23. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez\\_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
24. Palomino, N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola – Cañete, 2019. [Tesis de especialización]; Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales, 2019. Disponible en: [http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/218/1/PALOMINO\\_A\\_TESIS.pdf](http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/218/1/PALOMINO_A_TESIS.pdf)
25. Castillo E. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio Infantil. Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador mayo- junio 2014. [Tesis de maestría]; Lima: Universidad César Vallejo, 2016. Disponible en: [file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Castillo\\_AEP.pdf](file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Castillo_AEP.pdf)

26. Martínez A, Ríos F. Definición de conocimiento. Epistemología y Paradigma, como base diferencial en la orientación del trabajo de grado. [Internet] 2006 [Consultado 2022 dic 10]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/28111316\\_Los\\_Conceptos\\_de\\_Conocimiento\\_Epistemologia\\_y\\_Paradigma\\_como\\_Base\\_Diferencial\\_en\\_la\\_Orientacion\\_Metodologica\\_del\\_Trabajo\\_de\\_Grado](https://www.researchgate.net/publication/28111316_Los_Conceptos_de_Conocimiento_Epistemologia_y_Paradigma_como_Base_Diferencial_en_la_Orientacion_Metodologica_del_Trabajo_de_Grado)
27. Antayhua A. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas, Posta de Salud Sagrada Familia – 2021. [Tesis de especialización]; Lima: Universidad María Auxiliadora, 2022. Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf>
28. Chileno-Segura G. El conocimiento de las madres como factor para el uso de la lactancia materna. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Ricardo Palma, 2015. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/726>
29. Rocano N. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, ESSALUD Chimbote – 2016. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2016. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conocimientos\\_RocanoSusanibar\\_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conocimientos_RocanoSusanibar_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Oliver-Roig A, Richart-Martínez M, Cabrero-García J, Pérez-Hoyos S, Laguna-Navidad G, Flores-Álvarez J, Calatayud-Pujalte M, García R. Factores asociados al abandono de la lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet] 2010 [Consultado 2022 dic 10]; 18(3): 80 – 87. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/tLYzNDMJ8GtnBjmg5pKVQpb/?format=pdf&lang=es>

31. Ministerio de Salud de Chile. Lactancia Materna. Contenidos técnicos para profesionales de la salud. Santiago de Chile: Subsecretaría de Salud Pública, [Internet] 2010 [Consultado 2022 oct 17]. Disponible en: [https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf)
32. Borre Y. Lactancia materna exclusiva: ¿La conocen las madres realmente? Rev. Cuid [Internet] 2014 Consultado [2022 Dic 2014]; 5(2): 723-30. Disponible en: <file:///C:/Users/DELL/Downloads/Dialnet-LactanciaMaternaExclusiva-5068993.pdf>
33. Sota L. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. [Tesis de licenciatura en enfermería]; Cusco: Universidad Andina del Cusco, 2017, Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1156/Liseth\\_Tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/1156/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
34. Peralta M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017. [Tesis de segunda especialización en enfermería]; Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2020. Disponible en: [https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8786/Peralta\\_Becerra\\_Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8786/Peralta_Becerra_Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Ferrer A. Lactancia materna: ventajas, técnicas y problemas. Pediatr Integral [Internet] 2015 [consultado 2022 dic 14]; 19 (4): 243-250. Disponible en:

- [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/07/Pediatrica-Integral-XIX-4\\_WEB.pdf#page=17](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/07/Pediatrica-Integral-XIX-4_WEB.pdf#page=17)
36. Blásquez-García M. Ventajas de la lactancia materna. *Med Natu.* [Internet] 2000 [Consultado 2022 Dic 14], 1: 44 – 49. Disponible en: <file:///C:/Users/DELL/Downloads/Dialnet-VentajasDeLaLactanciaMaterna-202434.pdf>
37. Novillo-Luzuriaga N, Robles-Amaya J, Calderón-Cisneros J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enferm. Invest.* [Internet] 2019 [Consultado 2022 dic 14]; 4 (5): 29 – 35. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/729/664>
38. Martínez-García R, Jiménez-Ortega A, Peral-Suárez Á, Bermejo L, Rodríguez-Rodríguez E. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. *Nutr. Hosp.* [Internet] 2020 [Consultado 2022 dic 15]; 37 (spe2): 38 – 42. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600009&script=sci\\_arttext&tlng=en](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000600009&script=sci_arttext&tlng=en)
39. Machado M, Kamp F, Nunes J, El-Bacha T, Torres A. Breast milk content of vitamin A and E from early- to mid-lactation is affected by inadequate dietary intake in Brazilian adult women. *Nutrients* 2019;11(9):2025. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/11/9/2025>
40. Macías S, Rodríguez S, Ronayne P. Leche materna: composición y factores de condicionantes de la lactancia. *Arch. Argent. Pediatr.* [internet] 2006 [Consultado 2022 dic 15]; 104 (5): 423 – 430. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0325-](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0325-)

[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=s0325-00752006000500008](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0325-00752006000500008)

41. Ronayne P. Leche humana: II Factores que modifican su volumen y composición. Arch. argent. Pediatr. [Internet] 1993 [Consultado 2022 dic 15]; 91(4): 239 – 245. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-276161>
42. Meléndez L. Conocimiento y prácticas de la lactancia materna de las madres en puericultura, Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima – 2022. [Tesis de especialización en enfermería pediátrica]; Lima: Universidad Norbert Wiener, 2022. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6709/T061\\_43934541\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6709/T061_43934541_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Gerónimo-Carrillo R, Magaña-Castillo M, Zetina-Hernández E, Herrera-Castillo Y, Contreras-Palomeque J. Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. Salud en Tabasco [Internet]. 2014;20(1):14 – 20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48731722003.pdf>
44. “Técnicas de Lactancia Materna. Comité de lactancia materna [Internet]. Asociación española de pediatría. [Citado 28 de agosto 2021]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna>
45. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. ©Universidad Ricardo Palma. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

46. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. (6ta edición); 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
47. Arias J. Diseño y metodología de la investigación Enfoques Consulting EIRL; 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/DELL/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o\\_y\\_metodologia\\_de\\_la\\_investigacion%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/DELL/Downloads/Arias-Covinos-Dise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion%20(1).pdf)
48. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta. México: Mc Graw Hill; 2018. Disponible en: <file:///C:/Users/DELL/Downloads/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20las%20rutas%20cuantitativa,%20cualitativa%20y%20mixta.pdf>
49. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. 4a. Edición. Bogotá: Ediciones de la U, 2014. Disponible en: <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigaciocc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redacciocc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>
50. Jara, M. y Olivera, M. Revista de investigación de estudiantes de psicología JANG [Internet]. 2018. Consultado 2022 dic 15]; 7 (2). Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/a03v7n2.pdf>
51. Fernández, V. Espíritu emprendedor TES. [Internet]. 2020. Consultado 2022 dic 15]; 4 (3). Disponible en: <file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/207-Texto%20del%20art%C3%ADculo-713-2-10-20200717.pdf>

52. Torres, L. y Medina, V. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería  
2019. [Internet]. 2019. Consultado 2022 dic 15]; Disponible en:  
<file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/536-1832-1-PB.pdf>

## **ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos de la investigación	Hipótesis de la investigación	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general</b> H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b>  Conocimientos</p>	<p>➤ <b>Tipo de investigación:</b> Aplicada            ➤ <b>Método de investigación:</b> Hipotético-deductivo            ➤ <b>Diseño de la investigación:</b> No experimental            ➤ <b>Enfoque de investigación:</b> cuantitativo.  <b>Población y muestra</b>  <b>Población:</b> 80  <b>Muestra:</b> 80  <b>Muestreo:</b> Censal  <b>Técnica de recolección de datos:</b> Encuesta.  <b>Instrumento de recolección de datos:</b> Cuestionario.</p>
<p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la relación entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del Centro de salud Mirones, Lima – 2023?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b> Identificar la relación entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b> H1: Existe relación significativa entre la dimensión lactancia materna exclusiva y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia materna exclusiva.</li> <li>• Beneficio de la lactancia materna.</li> <li>• Composición de la leche materna.</li> <li>• Mecanismo de producción de la leche materna</li> <li>• Técnica de amamantamiento</li> </ul>	
<p>¿Cuál es la relación entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas en lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud</p>	<p>Identificar la relación entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.</p>	<p>H2: Existe relación significativa entre la dimensión beneficio de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima 2023.</p>		

Mirones, Lima – 2023?	Identificar la relación entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.	H3: Existe relación significativa entre la dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.		
¿Cuál es la relación entre dimensión composición de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?	Identificar la relación entre dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.	H4: Existe relación significativa entre la dimensión mecanismo de producción de la lactancia materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.	<p style="text-align: center;"><b><u>Variable 2</u></b></p> <p style="text-align: center;">Prácticas sobre la lactancia materna</p> <p style="text-align: center;"><b><u>Dimensiones</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Higiene</li> <li>• Preparación</li> <li>• Posición</li> <li>• Estimulación</li> <li>• Evaluación</li> </ul>	
¿Cuál es la relación entre la dimensión mecanismo de producción de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?	Identificar la relación entre la dimensión técnica de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.	H5: Existe relación significativa entre la dimensión técnicas de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.		
¿Cuál es la relación entre la dimensión técnica de amamantamiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023?				

## **Anexo 2: instrumento de recolección de datos**

### **Encuesta sobre conocimiento sobre la lactancia materna**

A continuación, lea detenidamente las preguntas planteadas y responda con un aspa (X), “la alternativa” (una sola) que crea correcta. Recuerde que ésta encuesta es confidencial, por lo que le pedimos la mayor sinceridad posible y desde ya, se agradece su valiosa colaboración que será muy importante para el estudio.

#### **- Aspectos sociodemográficos:**

Edad:

- a) 18 a 19 años ( ) b) 20 a 35 años ( ) c) 35 a más años de edad ( )

#### **- Grado de instrucción:**

- a) Primaria ( ) b) Secundaria c) Superior incompleta ( ) d) Superior completa ( )

#### **- Estado civil:**

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

3) Ocupación:

- a) Ama de casa ( ) b) Obrera ( ) c) Empleada ( ) d) Otros ( )

- Conocimientos sobre lactancia materna:

#### **1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?**

- a) Alimentar a mi bebé con leche de mi pecho y agüitas de tiempo  
b) Alimentación de mi bebé con leche de mi pecho más fórmula láctea.  
c) Significa alimentación del bebé solo con leche de mi pecho.  
d) Ninguno.

#### **2. ¿Cuánto tiempo debe dar lactancia materna exclusiva a su bebé?**

- a) 4 meses  
b) 6 meses  
c) 8 meses  
d) No sabe

#### **3. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?**

- a) Es muy nutritivo, previene de enfermedades

- b) Solo calma el hambre y la sed del niño.
- c) Económico, seguro.
- d) No ofrece ventajas.

**4. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?**

- a) Permite continuar con la antigua tradición de amamantar.
- b) Involución del útero, anticonceptivo.
- c) Retrasa la menstruación y previene el cáncer de mama.
- d) Ninguno.

**5. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?**

- a) Económico, crea lazos de amor.
- b) Mantiene unidos a los padres.
- c) Previene de infecciones.
- d) Ninguno.

**6. ¿Sabe usted qué es el calostro?**

- a) Leche amarilla que se produce los primeros tres días luego del parto.
- b) Leche amarilla que se produce entre el cuarto y quinto día post parto.
- c) Leche amarilla con alto contenido de azúcares.
- d) No sabe.

**7. ¿Cuál es el principal componente del calostro?**

- a) Rica en vitaminas.
- b) Abundantes proteínas.
- c) Abundantes defensas naturales.
- d) No sabe.

**8. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?**

- a) Vitaminas, minerales y grasas.
- b) Contiene agua y minerales.
- c) No contiene grasas.
- d) No sabe.

**9. ¿Conoce cómo (mecanismo) se produce la leche materna?**

- a) Succión – liberación de hormonas – producción y liberación de lactancia materna.
- b) Succión – estimulación de glándulas mamarias.
- c) Succión – eliminación de hormonas que producen leche.
- d) No sabe.

**10. Principal acción para que el pecho produzca más leche**

- a) Alimentarse bien.
- b) Que el niño succione el pecho.
- c) Tomar abundante agua.
- d) No sabe.

**11. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar al bebé?**

- a) Cada dos horas.
- b) Cada tres horas.
- c) A libre demanda.
- d) A cada instante.

**12. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?**

- a) Hasta que sienta que los pechos se vaciaron.
- b) Hasta que el bebé se quede dormido.
- c) Todo el tiempo que quiera mamar.
- d) Alrededor de 15 a 20 minutos en cada seno.

**13. ¿Por qué es necesario el bebé mame bien un seno?**

- a) Así ingiere la leche de encima y del fondo del seno.
- b) Se asegura no tenga dolores de barriga.
- c) Porque así se dormirá más rápido.
- d) Se asegura que la madre no engorde.

**14. ¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la mamada?**

- a) Al no mamar toda la leche del seno el niño no crecerá adecuadamente.
- b) La leche de inicio tiene alto contenido de lactosa, es muy probable que más tarde le dé cólico de gases.
- c) Por el alto contenido de grasas y calorías, el bebé ganará peso y talla.
- d) El bebé se sentirá muy satisfecho por lo que dormirá adecuadamente.

**15. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?**

- a) El bebé será más dormilón.
- b) Ya no dolerán los senos.
- c) El bebé ganará peso y talla.
- d) El bebé se sentirá muy satisfecho.

**16. Al iniciar la tetada de mi bebé, debo comenzar por:**

- a) Ofrecer el pecho que mamó último en la mamada anterior.
- b) Ofrecer el pecho que mamó primero en la mamada anterior.
- c) Cualquiera de los senos, es igual.
- d) No sabe.

**17. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar al bebé?**

- a) Sentada, con la espalda apoyada en la silla o cama, cargo a mi bebé de costado, con la cabecita mirando a mi seno, mientras su cuerpecito es sostenido por mi brazo.
- b) Sentada, mi bebé acostado sobre mis piernas y dejo caer (colgar) mi seno para que el bebé lo coja.
- c) Posición de rodillas y los codos apoyados sobre la cama, para dejar caer mis senos y el bebé lo coja.
- d) En cama, de costado y mi bebé recostado boca arriba.

**18. ¿Cuál es la forma correcta de sostener el seno con la mano?**

- a) En forma de C: pulgar sobre el pezón y cuatro dedos por debajo del pezón.
- b) En forma de tijera: el pulgar y dedo índice por encima del pezón y tres dedos por debajo del pezón.
- c) Se debe coger con los cinco dedos por encima del pezón para evitar que el seno tape la nariz del bebé y se pueda ahogar.
- d) No sabe.

**19. ¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?**

- a) Debe coger solo el pezón.
- b) Debe coger toda la areola.
- c) Debe coger todo el pezón sin la areola.
- d) No sabe.

**20. ¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?**

- a) Cuando hay ruido y dolor.
- b) Cuando el bebé llora.
- c) Cuando el bebé succiona con dificultad.
- d) No sabe.

**21. Durante el amamantamiento ¿qué acciones debo realizar?**

- a) Hablar, acariciar, cantar a mi bebé.
- b) Hacerle cosquillitas para que se sienta feliz.
- c) No dejar que se duerma hasta que mame lo suficiente.
- d) Debo molestarlo para mantenerlo succionando.

**22. Al finalizar la mamada, debo realizar:**

- a) Limpiar la boca del bebé.
- b) Favorecer la eliminación de gases.
- c) Cambiar el pañal al bebé.
- d) No sabe.

**23. ¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de mamar?**

- a) Boca arriba para evitar que se pueda ahogar.
- b) De costado, así evito que se ahogue con su leche.
- c) De cúbito ventral (boca arriba), para evitar que se mueva y se voltee.
- d) No sabe.

### Guía de observación sobre prácticas de la lactancia materna

Práctica de la lactancia materna		Cumple	No cumple
1	Lavado de manos.		
2	Limpieza de los pezones y/o las mamas.		
3	Masajea las mamas.		
4	Ejercita los pezones si es necesario.		
5	Adopta una adecuada posición para amamantar sentada o recostada.		
6	Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
7	Estimula el agarre del pezón		
8	Sostiene el seno con la mano en forma de C.		
9	Observa y corrige el agarre del pezón (areola/labios revertidos).		
10	Habla con su niño, lo acaricia, lo mantiene despierto.		
11	Estimula al bebé cuando éste deja de succionar.		
12	Observa flacidez de mama y mide el tiempo.		
13	Retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé		
14	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas		
15	Cambia de seno para amamantar al recién nacido		
16	Estimula al niño para que continúe succionando.		
17	Estimula la eliminación de gases del bebé.		
18	Coloca al niño en posición lateral para dormir		
19	Inicia la lactancia por el último seno amamantado anteriormente.		

### Anexo 3: Confiabilidad de instrumento

Confiabilidad variable 1: Conocimientos

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos

---

0.862	0.862	23
-------	-------	----

---

**Interpretación:** Se verificó una confiabilidad de 86.2% por encima del 80% mínimo, por lo cual se considera que los datos de interpretación en los resultados poseen una distribución y seguridad de datos conformes para la variable 1: Conocimientos

Confiabilidad variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna

---

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.853	0.854	19

---

**Interpretación:** Se verificó una confiabilidad de 85.3% por encima del 80% mínimo, por lo cual se considera que los datos de interpretación en los resultados poseen una distribución y seguridad de datos conformes para la variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna.

## Anexo 4 consentimiento informado



**Título de proyecto de investigación:** “Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactante menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023”

**Investigadores:** Vanessa Rivadeneyra Taboada  
**Institución (es):** Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

---

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO DE SALUD MIRONES, LIMA-2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad para el cuidado de su salud y alimentación.

Su ejecución ayudará/permitirá identificar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro de salud Mirones, Lima – 2023.

**Duración del estudio (4 meses)**

**Nº esperado de participantes: 80 madres**

**Criterios de Inclusión y exclusión:**

**Criterio de inclusión**

- Madres de niños menores de seis meses que acuden al centro de salud Mirones
- Madres que acepten participar en el estudio

**Criterio de exclusión**

- Madres que no asisten al centro de salud Mirones
- Madres que no acepten formar parte del estudio

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizarán los siguientes procesos:

- Solicitar el consentimiento sobre su participación en el estudio.
- Solicitar las respuestas de los cuestionarios.
- Informarle acerca de los datos encontrados en la investigación.

La *entrevista/encuesta* puede demorar unos 15 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Beneficios:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad para el cuidado de su salud y alimentación.

**Costos e incentivos:** Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal (*Detallar el nombre, número de teléfono y correo electrónico del investigador principal*).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** [comité\\_etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité_etica@uwiener.edu.pe)

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
Nombre **participante:**  
DNI: 45188951

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*  
Nombre **investigador:**  
DNI:

Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

\_\_\_\_\_  
*(Firma)*  
Nombre **testigo o representante legal:**  
DNI:  
Fecha: *(dd/mm/aaaa)*

*Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.*

## Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos

  
**Universidad  
Norbert Wiener**

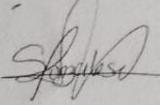
Lima, 15 diciembre de 2022

**CARTA N° 130-12-22/2022/DFCS/UPNW**

Lic. Ana Maria Salazar Garcia  
Centro de Salud Mirones  
De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle al estudiante: Vanessa Heedy Rivadeneyra Taboada, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: "Nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses del centro salud mirones, Lima-2023" Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,



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

  
PERU Ministerio de Salud / 1811 Hospitales de Salud Lima Centro  
CENTRO DE SALUD MIRONES  
ANA M. SALAZAR GARCÍA  
LIC. DE ENFERMERIA - CER 46877  
Responsable de Enfermería

[uwiener.edu.pe](http://uwiener.edu.pe) | Teléfono: 011 47688888 | Fax: 011 47688888

Escuela Académica Profesional de Enfermería  
Av. Norbert Wiener 1000, Lima  
Calle 1000, Norbert Wiener

## Anexo 6: procesamiento de datos

Encuestados	Variable 1: Conocimiento																							V1
	Lactancia materna exclusiva		Ventaja de la lactancia materna			Composición de la leche materna			Mecanismo de producción	Técnica de amamantamiento														
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	
Enc1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	7
Enc2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc3	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Enc4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Enc5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	5
Enc6	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	5
Enc7	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	6
Enc8	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	7
Enc9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4
Enc10	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	5
Enc11	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	7
Enc12	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	5
Enc13	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	12
Enc14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	3
Enc15	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	14
Enc16	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	12
Enc17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3
Enc18	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	11
Enc19	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12
Enc20	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14
Enc21	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	9
Enc22	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3
Enc23	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
Enc24	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13
Enc25	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	14
Enc26	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	13
Enc27	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	14
Enc28	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	14
Enc29	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	12
Enc30	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	13
Enc31	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	13
Enc32	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	4
Enc33	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	12
Enc34	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	14
Enc35	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	14
Enc36	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	18
Enc37	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18
Enc38	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	14
Enc39	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17
Enc40	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19
Enc41	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	18
Enc42	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
Enc43	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	6
Enc44	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	14
Enc45	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	12
Enc46	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5
Enc47	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	14
Enc48	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	9
Enc49	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	10
Enc50	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	12
Enc51	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	14
Enc52	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14
Enc53	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14
Enc54	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	17
Enc55	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	20
Enc56	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	18
Enc57	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	6
Enc58	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Enc59	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	16
Enc60	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Enc61	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	19
Enc62	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	16
Enc63	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15
Enc64	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc65	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
Enc66	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	17
Enc67	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	16
Enc68	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	19
Enc69	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	18
Enc70	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	17
Enc71	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
Enc72	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	18
Enc73	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	21
Enc74	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
Enc75	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Enc76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	22

Encuestados	Variable 2: Prácticas sobre la lactancia materna																			v2
	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	c16	c17	c18	c19	
Enc1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	9
Enc2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	11
Enc3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Enc4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3
Enc5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Enc6	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5
Enc7	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5
Enc8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	5
Enc9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Enc10	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5
Enc11	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4
Enc12	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	10
Enc13	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	8
Enc14	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	6
Enc15	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	10
Enc16	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	10
Enc17	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
Enc18	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	9
Enc19	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	8
Enc20	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	10
Enc21	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	8
Enc22	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	4
Enc23	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	12
Enc24	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	10
Enc25	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	11
Enc26	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	15
Enc27	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11
Enc28	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	10
Enc29	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	10
Enc30	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	11
Enc31	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	13
Enc32	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	6
Enc33	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	9
Enc34	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	12
Enc35	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	13
Enc36	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17
Enc37	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16
Enc38	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16
Enc39	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16
Enc40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	17
Enc41	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
Enc42	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3
Enc43	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	5
Enc44	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12
Enc45	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	9
Enc46	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Enc47	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	9
Enc48	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8
Enc49	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	7
Enc50	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	11
Enc51	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	12
Enc52	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Enc53	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Enc54	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17
Enc55	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	16
Enc56	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15
Enc57	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
Enc58	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
Enc59	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	15
Enc60	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
Enc61	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16
Enc62	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Enc63	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15
Enc64	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Enc65	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	6
Enc66	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	14
Enc67	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Enc68	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15
Enc69	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	15
Enc70	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	14
Enc71	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15
Enc72	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15
Enc73	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16
Enc74	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
Enc75	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
Enc76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18
Enc77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
Enc78	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	5
Enc79	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6
Enc80	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3