



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Tesis

**“Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna
exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el
Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023”**

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

PRESENTADO POR:

Bach. Paulino Cortéz, Janet Cecilia

CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1380-7255>


Asesor:

Dr. PhD. Sc. Arévalo Marcos, Rodolfo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

LIMA – PERÚ

2023

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

Yo, ... **PAULINO CORTÉZ, JANET CECILIA** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “...**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS 2023**” por el docente: Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos.....DNI ... 46370194 <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997> tiene un índice de similitud de ...20(veinte) % con código ____oid:14912:251655216 ____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

PAULINO CORTÉZ, JANET CECILIA Nombres y apellidos del Egresado

DNI:42567173

.....
 Firma de autor 2

DNI:



.....
 Firma

Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

DNI: 46370194

Lima, ...08...de.....agosto de.....2023.....

Tesis

“Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023”

Línea de investigación

Salud y bienestar

Asesor:

Dr. PhD. Sc. AREVALO MARCOS, RODOLFO

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

DEDICATORIA

A mi familia, por darme las fuerzas para culminar mis estudios de enfermería

AGRADECIMIENTOS

A mi asesor, por sus enseñanzas y orientación durante el desarrollo del presente estudio. Al establecimiento de salud, para darme las facilidades para culminar la presente tesis.

Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas	viii
Índice de figuras.....	x
Resumen	xi
Abstract.....	xii
Introducción	xiii
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del Problema.....	3
1.2.1 Formulación del problema general	3
1.2.2 Formulación del problema específico	3
1.3 Objetivos de la Investigación	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos Específicos.....	4
1.4 Justificación de la investigación.....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	5
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases Teóricas.....	10

2.3 Formulación de hipótesis	16
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	17
3.1 Método de la investigación	17
3.2 Enfoque de la investigación	17
3.3 Tipo de la investigación.....	17
3.4 Diseño de la investigación	17
3.5 Población, muestra y muestreo	17
3.6 Variables y operacionalización	18
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	21
3.7.1 Técnica	21
3.7.2 Descripción.....	21
3.7.3 Validez y confiabilidad	21
3.8 Plan de recolección de datos	22
3.9 Aspectos éticos.....	22
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	24
4.1 Resultados	24
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados.....	24
4.1.2 Análisis inferencial	33
4.1.3 Discusión de resultados.....	41
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
5.1 Conclusiones	44
5.2 Recomendaciones	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46

ANEXOS.....	56
Anexo 1. Matriz de consistencia	56
Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos.....	59
Anexo 3. Consentimiento informado	64
Anexo 4. Informe de Turnitin	67
Anexo 5. Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	68
Anexo 6. Evidencia Fotográficas	69

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas en madre-niño del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	24
Tabla 2. Conocimientos sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	25
Tabla 3. Dimensiones sobre los conocimientos sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	26
Tabla 4. Prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	27
Tabla 5. Dimensiones de las prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	28
Tabla 6. Tabla cruzada conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	29
Tabla 7. Tabla cruzada conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	30
Tabla 8. Tabla cruzada conocimientos en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	31
Tabla 9. Tabla cruzada conocimientos en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	32

Tabla 10. Correlación nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.	33
Tabla 11. Correlación nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.....	35
Tabla 12. Correlación nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.....	37
Tabla 13. Correlación nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.....	39

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimientos sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	25
Figura 2. Prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023	27

RESUMEN

Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Collique III zona, Comas 2023. **Materiales y métodos:** enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo y correlacional. El método utilizado fue hipotético deductivo. La población estuvo integrada por las 75 madres de niños menores de 6 meses atendidos en el establecimiento Collique III zona, Comas. La muestra fue censal. El tipo de muestreo fue no probabilístico, intencional. El análisis estadístico fue realizado mediante Chi-cuadrado X^2 . **Resultados:** la edad promedio de las madres fue de 26,56 años. En cuanto al grado de instrucción de las madres, 61,3%(n=46) tuvieron secundaria, el nivel de conocimientos fue alto en el 48%(n=36) de madres, medio en el 32%(n=24) y bajo en el 20%(n=15). El 81,3%(n=61) de madres tuvieron prácticas adecuadas sobre lactancia materna, mientras que, el 18,7% (n=14) tuvo prácticas inadecuadas. El valor de $X^2=13,268$ y p valor 0,001, por lo tanto, existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna. **Conclusiones:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Collique III zona, Comas 2023.

Palabras clave: Lactancia materna, prácticas, enfermería, conocimiento, atención primaria (DeCS).

ABSTRACT

General objective: To determine the relationship between the level of knowledge and practices on exclusive breastfeeding in children under 6 months of age treated at the Collique III zone health center, Comas 2023. **Materials and methods:** quantitative approach, non-experimental design, descriptive and correlational level. The method used was hypothetical deductive. The population was made up of 75 mothers of children under 6 months of age cared for in the Collique III zone establishment, Comas. The sample was census. The type of test was non-probabilistic, intentional. Statistical analysis was performed using Chi-square X². **Results:** the average age of the mothers was 26.56 years. Regarding the level of education of the mothers, 61.3% (n=46) had secondary school, the level of knowledge was high in 48% (n=36) of mothers, medium in 32% (n=24) and low in 20% (n=15). 81.3% (n=61) of mothers had adequate breastfeeding practices, while 18.7% (n=14) had inadequate practices. The value of X²=13.268 and p value 0.001, therefore, there is a statistically significant relationship between the level of knowledge and practices on breastfeeding. **Conclusions:** There is a significant relationship between the level of knowledge and practices on exclusive breastfeeding in children under 6 months of age attended at the Collique III zone health center, Comas 2023.

Keywords: Breastfeeding, practices, nursing, knowledge, primary care (DeCS).

INTRODUCCIÓN

Para que los bebés sobrevivan, crezcan y se desarrollen adecuadamente, requieren la proporción adecuada de nutrientes. La leche materna es rica en nutrientes y anticuerpos y contiene las cantidades adecuadas de grasa, azúcar, agua y proteínas. Estos nutrientes son requisitos previos importantes para la salud y la supervivencia del bebé. Cuando un niño es alimentado exclusivamente con leche materna, su sistema inmunológico se fortalece, lo que le permite contraer enfermedades potencialmente mortales como la neumonía y la diarrea, entre otras infecciones. De hecho, los informes indican que los bebés que no son amamantados durante los primeros seis meses de vida tienen 15 veces más probabilidades de morir de neumonía en comparación con los recién nacidos que son amamantados exclusivamente. Se vuelve esencial que aconsejemos, animemos y apoyemos a las madres para que inicien la lactancia materna exclusiva. Los gobiernos, los miembros de la familia y los trabajadores de la salud de la comunidad tienen un papel que desempeñar en la supervivencia de los recién nacidos mediante la adopción de la lactancia materna exclusiva. Por lo anterior, el presente trabajo, busca responder al problema de investigación planteado, a través de sus diversas partes: capítulo I: planteamiento del problema, donde se describe la situación problemática, así como el planteamiento del problema y los objetivos. capítulo II: marco teórico, donde se describe los antecedentes nacionales e internacionales, bases teóricas e hipótesis. capítulo III: metodología, donde se describen aspectos como diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de investigación, aspectos éticos. capítulo IV: presentación y discusión de resultados, donde se describen los resultados obtenidos,

se realiza prueba de hipótesis y el análisis inferencial. capítulo V: conclusiones, donde se realizan las conclusiones y recomendaciones.

CAPTÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cantidad de bebés que reciben lactancia materna hasta los seis meses de edad alcanza el 41% del total, a nivel mundial, lo que obliga a esta institución y otras afines a plantear estrategias para elevar estos promedios tan bajos (1).

Además, según un informe de las Naciones Unidas, aproximadamente el 21% de los bebés nacidos en países con producto bruto interno alto nunca recibieron leche materna, mientras que en los países en vías de desarrollo esta cifra desciende hasta casi llegar al 4%; lo que se traduce en que 1 de cada 5 bebés de países ricos no han sido alimentados con leche materna, mientras que en países pobres casi todos los bebés han recibido leche materna (2).

En países altamente desarrollados de distintos continentes como Japón y Nueva Zelanda la lactancia materna exclusiva hasta los tres meses es alta, llegando hasta el 81%, como consecuencia de estrategias activas dentro de los lineamientos de salud en los países mencionados (3).

Dentro de los países europeos, España destaca por su baja alimentación en cuanto a lactancia materna exclusiva refiere, puesto que solo lo realiza un 51% del total de madres dentro de los primeros tres meses de vida del bebé (4). De acuerdo a cifras oficiales, el estilo de vida de las mujeres puede ser una explicación plausible, puesto que se ha demostrado que la edad media de primera maternidad (y por ende de lactancia) en el 2019 es de 31 años aproximadamente (4).

En Estados Unidos también existe baja lactancia materna exclusiva, llegando casi al 30% dentro de los primeros meses, sin embargo, las causas más allá de la carga laboral como

es el caso los países europeos, se centra en los diferentes tipos de población que existen: diversos estudios demostraron que los afroamericanos (inmigrantes o no) casi no brindan lactancia materna exclusiva, mientras que los inmigrantes latinos solo lo realizan hasta los dos o tres primeros meses de vida (5).

En Centro América las cifras no son alentadoras: países como Honduras, Nicaragua y El Salvador no llegan al 50% de lactancia materna exclusiva; mientras que, en el Caribe, la situación es más crítica: con países como Barbados con 19.7%, República Dominicana con 4.6% y Trinidad y Tobago con 21%; mientras que Cuba muestra el porcentaje más alto con 32.8% (6).

Por otra parte, en México el estudio nacional sobre lactancia materna Ensanut, obtuvo como resultados que en el 2019 la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses apenas llegaba al 28.6%, mientras que la lactancia mixta (materna + asistida) alcanzaba el 44% dentro del mismo rango de edad; donde las principales causas eran la nula producción de leche materna y las preferencias de la madre respecto al amamantamiento (7).

En América del Sur, países como Bolivia, en el 2017, dos instituciones gubernamentales indicaban que casi el 70% de las madres practicaba la lactancia materna, cifras que se mantienen desde el 2012, donde también se indica que el 61% de los bebés menores de tres meses recibían lactancia materna exclusiva (8).

En contraparte, en Argentina quedó evidenciado a través de un estudio a nivel nacional que solo la mitad (50%) aprox. del total de menores de seis meses ha recibido lactancia materna exclusiva en el 2017, con indicadores altos de interrupción definitiva de la leche materna a partir del sexto mes (9).

Mención especial merece Chile, donde investigaciones demuestran la escasa información fiable y procesada de forma sistemática para obtener datos confiables, puesto que solo existe centralización de información en crecimiento y desarrollo del menor(10); la estadística más reciente data del 2015 donde se evidenció que la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses solo alcanzaba al 53% de los bebés, cifra que evidencia un aumento del 12% con respecto al lustro anterior al estudio realizado (11).

En Perú, la lactancia materna exclusiva a aumentado progresivamente: en el 2020 68.4% de los menores de seis meses han recibido leche materna, representando un aumento de 3.2% en comparación con el 2015, teniendo mayor incidencia en el área rural con 81%, mientras que en el área urbana representa el 63.4% (12).

Sin embargo, en el 2021 como consecuencia de la pandemia, se tuvo un descenso tanto en las áreas urbanas (47.8%) como rurales (63.5%), también tuvo un drástico descenso de lactancia durante la primera hora de vida, reduciéndose al 47.8% de los neonatos (13).

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Formulación del problema general

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023?

1.2.2 Formulación del problema específico

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona Comas, 2023?

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Collique III zona, Comas 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona Comas, 2023
- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona Comas, 2023.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona Comas, 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación utilizará modelos teóricos para explicar el comportamiento de las variables de estudio, dentro de las teorías a utilizar tenemos a la Teoría del Logro del Rol Materno de Ramona Mercer. Además, permitirá incrementar la evidencia científica sobre la relación entre los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna.

1.4.2 Metodológica

Para la realización del estudio se tendrá el rigor ético y metodológico, basado en la aplicación del método científico, lo cual permitirá obtener resultados sólidos y significativos para ser considerados y valorados por la comunidad científica. Además, se utilizarán instrumentos validados en el contexto nacional.

1.4.3 Práctica

Los principales beneficiados del estudio serán las madres con sus respectivos niños, puesto que, los hallazgos obtenidos, servirán para plantear intervenciones o acciones de mejora en el vínculo madre-niño a través de la lactancia materna. Además, los profesionales de enfermería pueden contar con instrumentos válidos y confiables para su uso en establecimientos del primer nivel de atención.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se realizará durante los meses de diciembre y enero 2023.

1.5.2 Espacial

El estudio se desarrollará en un establecimiento de la dirección de redes integrada de Lima Norte. El establecimiento de salud pertenece al primer nivel de atención, es de categoría I-3.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Nimota R (2018), en Ghana, en su estudio cuyo objetivo fue “*evaluar la conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres en la metrópolis Tamale de Ghana.*”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 393 parejas madre-bebé que asistían a clínicas de bienestar infantil. Se utilizó un cuestionario de ítems estructurados para recopilar datos. Los resultados evidenciaron que, el 57% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 74% tuvo prácticas adecuadas. Los resultados no mostraron una asociación significativa entre las variables ($X^2=1,711$, $p>0,05$). Los resultados evidenciaron una asociación significativa entre las variables $P = 0.041$ (14).

Deula A., (2021), en Nepal, en su estudio cuyo objetivo fue “*Evaluar el conocimiento y la práctica de las madres estudiadas sobre la lactancia materna exclusiva*”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Este estudio se realizó a 194 madres de niños menores de 1 año. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario de estructura. En los hallazgos mostro, que El 100% de todos los encuestados amamantan a sus bebés., de los cuales el 96,4% tiene conocimientos altos sobre lactancia materna. Hay asociación entre el conocimiento y práctica (P valor 0.06) (15).

Paredes E., et al. (2018), en México, en su estudio cuyo objetivo fue “*analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar*”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 76 madres de menores a 6 meses. La herramienta utilizada fue un cuestionario validado y confiable. Los resultados evidenciaron que, Se encontró como

resultado que el 37,3% tienen insuficiente conocimiento y en las prácticas el 48% mostró de forma suficiente (16).

Motadi S., et al. (2017), en Sudáfrica, en su estudio cuyo objetivo fue “*Determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna entre las madres de niños menores de 2 años en un área rural de la provincia de Limpopo, Sudáfrica*”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 360 mujeres con niños menores de 2 años. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario validado y confiable. Los resultados evidenciaron que, Las prácticas de amamantamiento de las encuestadas fue media en el 17%, en relación al nivel de conocimiento en el 75% fue alto sobre la lactancia materna(17).

Olivera M., et al. (2018), en Venezuela, en su estudio cuyo objetivo fue “*Determinar el grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas*”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 80 madres las participantes. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario validado y confiable. Los resultados evidenciaron que, Mostraron alto conocimiento sobre contraindicaciones (78,8%) (18).

Nacionales

Velasquez M. (2019), en Lima, en su estudio cuyo objetivo fue “*Determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Lima, 2018*”. La metodología fue cuantitativa, de corte transversal y correlacional. Fueron 47 madres de lactantes menores de 6 meses. La herramienta fue un cuestionario validado por expertos. Los resultados evidenciaron que, el 59.57%(28) de madres encuestadas no conocen sobre lactancia materna exclusiva, mientras que un 68.08%(32) de las madres presenta buenas prácticas con respecto a lactancia materna exclusiva (19).

Obregón T. (2019), en Lima, en su estudio cuyo objetivo fue “*Determina los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, 2018*”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y descriptivo. Fueron 47 madres de menores de 6 meses. Como herramienta utilizo un cuestionario validado. Encontró que el 51% de madres primíparas conocen sobre la lactancia materna exclusiva, en cuanto a las prácticas un 57% son inadecuadas. Se concluye que la mayoría de madres primíparas conocen sobre lactancia materna exclusiva(20).

Barboza A., et al. (2017), en Ecuador, en su estudio cuyo objetivo fue “*Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021*”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 59 madres de niños menores de 6 meses. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva. Se evidencio que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia el 47% de encuestadas tuvo un nivel medio, en tanto que el 45% presento un nivel regular de practica en la lactancia. Los resultados no mostraron una asociación significativa entre las variables obteniéndose un valor de correlación de 0.465, con un valor de significancia de $p=0.000$ (21).

Palomino M. (2017), en Cajamarca, en su estudio cuyo objetivo fue “*Determinar la relación entre el nivel de conocimiento, las prácticas y actitud sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Puesto de Salud Chontapaccha - Cajamarca 2020*”. La metodología fue cuantitativa, transversal y correlacional. Participaron 59 madres de niños menores de 6 meses. Para el recojo de información utilizo dos cuestionarios y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que, En cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, la gran mayoría de las madres tienen conocimiento bueno, casi toda la muestra tiene prácticas adecuadas y más de la mitad de la muestra tiene actitud positiva

en lo que respecta a la lactancia materna exclusiva. Así mismo existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la práctica materna con el coeficiente Rho ($r= 0,806$) (22).

Velásquez V. (2018), en Lima, en su estudio cuyo objetivo fue *“Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud Magdalena Nueva, Chimbote, 2017”*. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 130 madres de niños menores 6 meses las participantes. Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario y la ficha de observación. Los resultados evidenciaron que, e el 42.31% presentan un nivel medio sobre conocimiento de lactancia, con respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva, el 42.31% presentan un nivel regular. Se concluyó que la variable nivel de conocimiento está relacionada directa y positivamente con la variable práctica de la lactancia materna exclusiva, según la correlación de Spearman de 0.684 representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.001$ siendo menor que el 0.01(23).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

El conocimiento es un concepto abstracto sin ninguna referencia a lo tangible. mundo. Es un concepto muy poderoso, pero hasta ahora no tiene una definición clara. Desde los filósofos griegos hasta los actuales expertos en gestión del conocimiento, la gente intentó definir el conocimiento, pero los resultados aún son muy difusos. El conocimiento es uno de los procesos humanos más específicos y el conocer es su resultado (24).

El racionalismo, del que Platón es un filósofo pionero, argumenta que el conocimiento es el resultado de un proceso de razonamiento y que nuestra experiencia sensorial no juega ningún papel. El conocimiento sólo puede obtenerse de razonamiento basado en axiomas, como en las matemáticas, y debe distinguirse de la opinión que es un producto de nuestros sentidos. El empirismo surgió como una perspectiva opuesta al racionalismo. Aristóteles, ex alumno de Platón, consideró que las ideas y las formas no pueden separarse de los objetos físicos y la información sensorial(25).

El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad. El conocimiento científico, es el que surge producto del uso del método científico para generar conocimiento. Según Habermans, existen 3 tipos de conocimiento: informativo, interpretativo y analítico. El conocimiento informativo, es guiado por un interés técnico que les permite a las personas la adaptación al entorno que lo rodea. El conocimiento interpretativo, es el que tiene una orientación práctica, permite la comprensión y acción sobre los objetos. Finalmente, el conocimiento analítico, vas más allá de los anteriores, permite trascender al ser humano logrando cambios (26).

En el presente estudio, los conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva es producto de las experiencia o información adquirida a través del tiempo, producto del contacto con los servicios de salud u otras fuentes de información como la comunidad, familia. La evolución sociolaboral y cultural de los últimos años ha tenido un impacto negativo hacia la lactancia materna. Asimismo, existen programas de preparación al parto y talleres de lactancia materna que ayudan a mantenerla en el tiempo. Según la OMS, “Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de una óptima información y del apoyo de sus familiares y del sistema sanitario”. Sin embargo, hay algunos estudios que muestran que no todas las madres conocen los beneficios de la lactancia materna, ni las técnicas adecuadas de amamantamiento, extracción y conservación de la leche(27).

Dimensiones

Generalidades

El concepto de conocimiento sobre lactancia materna generalmente se refiere a los hechos, conceptos, teorías y principios que se enseñan y aprenden, que las madres también aprendieron durante su experiencia personal y/o académica. Además, el conocimiento se define a menudo como una creencia que es verdadera y justificada. Esta definición ha llevado a su medición por métodos que se basan únicamente en la corrección de las respuestas. Una respuesta correcta o incorrecta se interpreta simplemente como que una persona sabe o no sabe algo (28).

Beneficios

La lactancia prolongada puede reducir el riesgo de sobrepeso y obesidad en aproximadamente un 12 %, lo que ayuda a combatir las enfermedades crónicas graves

asociadas con estas afecciones. La lactancia prolongada se asocia con una respuesta materna más sensible y la seguridad emocional que conlleva el apego. El riesgo de morir en el primer mes de vida es un 20% menor en los bebés que son amamantados en la primera hora de vida. Los recién nacidos tienen un sistema inmunológico muy inmaduro y son muy vulnerables. La leche materna ofrece protección inmediata, así como estimulación inmunológica. Durante el primer mes de vida, los bebés que no son amamantados tienen seis veces más probabilidades de morir en comparación con los que son amamantados; entre los 9 y los 11 meses los que no son amamantados tienen un 30% más de probabilidades de morir (28).

Técnica lactancia materna

La técnica de amamantamiento es la combinación del posicionamiento del apego y la succión. El posicionamiento se refiere a la técnica en la que se sostiene al bebé en relación con el cuerpo de la madre y el apego se refiere a si el bebé tiene suficiente areola y tejido mamario en la boca. La posición adecuada de la madre, el buen agarre del bebé al pecho y la succión efectiva son funciones de una técnica de lactancia efectiva. Se ha demostrado que realizar una técnica de lactancia eficaz es importante para establecer la lactancia, asegurar la transferencia de leche y prevenir problemas con la lactancia. Aunque la técnica de amamantar es un acto o fenómeno natural, no es un comportamiento instintivo y requiere una habilidad aprendida. Una vez que la madre conoce los pasos de una lactancia efectiva, puede prevenir y afrontar mejor la mayoría de los problemas de lactancia que puedan ocurrir (29).

2.2.2 Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Definición

En relación a la práctica, esta es una representación mediante acciones de forma continua y conforma de los conocimientos, son habilidades o experiencias que se han obtenido a partir de la aplicación de información teórica, es una aplicación que es dirigida por un educador o mentor que

permite que se adquieran habilidades o destrezas, lo cual es vital que se adquiera en las madres para una correcta aplicación de la lactancia materna; asimismo, la práctica es conceptualizada como la enseñanza del conocimiento o el pensamiento que se ajusta a la realidad, asimismo, es la destreza que se adquiere a partir del conocimiento y que permite a quien lo aprende enseñar (30).

La práctica óptima de la lactancia materna disminuye la muerte infantil y contribuye significativamente a la salud a largo plazo de los niños. En 2016, una serie de The Lancet estimó que 823 000 muertes de niños menores de cinco años podrían prevenirse cada año mediante prácticas óptimas de lactancia materna. Las prácticas óptimas de lactancia materna reducen la hospitalización entre los niños por diarrea, infecciones respiratorias y enfermedades de otitis media. En vista de los beneficios de la lactancia materna, el inicio de la lactancia materna en la primera hora del parto, la lactancia materna exclusiva (LME) durante los primeros 6 meses de vida y la continuación de la lactancia junto con alimentos complementarios adecuados hasta los 2 años o más se recomiendan como el mejor plan de alimentación para un crecimiento, desarrollo del lactante (31).

Dimensiones

Antes: Una de las consideraciones que existen antes iniciar con el amamantamiento, es el aseo de la madre que es vital, debe empezar por el lavado manos antes de dar de lactar, continuando con la higiene de la areola y pezón el cual se realizará únicamente con agua. ya que producen un aceite que protege e hidrata al pezón (32).

Durante: Al momento de iniciar con la lactancia es recomendable que la madre y él bebe se encuentren en una postura correcta y cómoda, sobre todo para no generar en ella dolor de espalda, los almohadones es una buena opción para apoyar sus brazos, manteniéndose la madre firme y con la espalda recta, hombros hacia atrás (32).

Después: luego de culminar la lactancia, La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca, luego carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo. Finalmente, queda en posición lateralizado (32).

2.2.3 Lactancia materna exclusiva

La Organización Mundial de la Salud define la lactancia materna exclusiva como la alimentación que recibe el niño (a) a base de lactancia materna solamente, ya sea extraída o de pecho (puede ser de la madre o nodriza), sin ningún tipo de alteración, excepto por medicación o administración de vitaminas, minerales o similares (33).

Esta misma institución a través de la Asamblea Mundial de la Salud, recomienda que la lactancia materna exclusiva sea de 0 a 6 meses de vida del menor, para después ir introduciendo paulatinamente alimento acorde al nivel de desarrollo y crecimiento; por lo cual la lactancia materna se extiende hasta los dos años (34).

La leche materna debe iniciarse al momento del parto (salvo contraindicación médica), de esa forma se favorece el apego madre-bebe y se aprovecha la primera lactancia (calostro) reforzando su capacidad inmune, lo que mejora el proceso de adaptabilidad del menor (35).

La lactancia materna debe ser a libre demanda, por lo general en los primeros dos meses de vida se realiza cada dos horas, teniendo en consideración la liberación de gases al término por parte del bebe (erupto o flatulencia), siendo de suma importancia la primera semana (calostro) y notando las señales de saciedad y hambre que presente el menor (36).

Los beneficios que aporta la leche materna es superior, en el caso de protección del bebe: previene leucemia, síndrome de muerte súbita infantil, genera un mayor desarrollo y

crecimiento en comparación con leche complementaria, previene el sobrepeso y la diabetes tipo 2 infantil. También refuerza el sistema inmune, estimula un mejor desarrollo cognitivo y físico, refuerza vínculo familiar, previene alergias y enfermedades respiratorias, reduce el riesgo de enfermedad cardiovascular (37).

2.2.4 Teoría de enfermería

La relación entre madre e hijo es importante. La base de esta relación es la base de cómo la madre y el niño crecen y cambian juntos, así como también cómo se desarrolla el niño individualmente. Muchas enfermeras trabajan en el campo perinatal para ayudar a fomentar esta relación, y la teoría de enfermería puede brindarles los recursos y las herramientas para hacerlo. Las enfermeras pueden ayudar a las mujeres a desarrollar sus roles maternos con la ayuda de la Teoría del Logro del Rol Materno de Ramona Mercer (38).

La Teoría del Logro del Rol Materno, una teoría de rango medio, se desarrolló para servir como marco para que las enfermeras proporcionen intervenciones de atención médica apropiadas para madres no tradicionales para que puedan adoptar con éxito una identidad materna fuerte. Si bien esta teoría se puede usar durante el embarazo y después del parto para ayudar a las madres a conectarse con sus bebés, también puede ser beneficiosa para las madres adoptivas, las madres de acogida u otras personas que han tenido una maternidad no tradicional inesperada, como cuidar al hijo de un familiar o amigo. como resultado de una muerte. El proceso ayuda a la madre a formar un vínculo con el bebé, lo que a su vez ayuda al niño a formar un vínculo con la madre. Esto ayuda en la construcción de la relación madre-hijo a medida que el bebé crece. El concepto principal de esta teoría es el proceso de desarrollo e interacción, que ocurre durante un período de tiempo. En el proceso, la madre se vincula con el infante, adquiere competencia en las tareas generales de cuidado y llega a expresar alegría y placer en el rol materno(39).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.
- H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- Existe relación significativa el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Collique III zona, Comas 2023

CAPÍTULO III. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

El método del presente estudio es Hipotético Deductivo, porque parte de hipótesis y luego busca probar su aceptabilidad o falsedad determinando si sus consecuencias lógicas son consistentes con los datos observados (40).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque a utilizado fue cuantitativo debido a que este estudio utilizará técnicas estadísticas para su desarrollo, las cuales permitieron respaldar las conclusiones obtenidas (41).

3.3 Tipo de la investigación

El tipo de investigación fue aplicada, porque permite la generación de conocimiento respecto a la correlación de las variables para ser aplicada en un contexto real (42).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de investigación fue no experimental, debido a que el nivel correlacionado solo se pretendió observar las variables y no aplicar algún proceso que pueda modificarlas; es descriptivo por que se aplicó un análisis univariado en todo el proceso de investigación; es transversal debido a que cada uno de los participantes fue evaluado una única vez durante todo el proceso de la investigación. Finalmente, es correlacional porque se buscará establecer la relación entre ambas variables (43).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por las madres de menores de 6 meses atendidos en un establecimiento de salud Collique III zona, dicho establecimiento pertenece a DIRIS Lima Norte. La población de menores de 6 meses atendidos en el establecimiento de salud es 25 por

mes, según estadísticas del año 2022. Según lo anterior la población estimada para dichos meses será de 75.

Criterios de inclusión

- Madres que firman el consentimiento informado
- Madres acuden regularmente a sus controles niño sano

Criterios de exclusión

- Madres que no pertenecen a la jurisdicción del establecimiento
- Madres que no firman el consentimiento informado

2.2.2- Muestra

En la presente investigación se trabajó con la población total de 75 madres que cumplen con los criterios de selección propuestos, denominándose muestra censal.

3.6 Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Escala valorativa
Conocimientos sobre lactancia materna	El conocimiento se define como los hechos o información adquirida mediante la experiencia, educación y comprensión teórica de fenómenos que suceden en la realidad. (26)	Hechos o información adquirida a través de experiencia en madres de menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Collique III zona, el cual será evaluado mediante un cuestionario validado	Generalidades	Definición Orientación Origen calostro	Ordinal	Alto 11-14 Medio 8 -10 Bajo 0 -7
			Beneficios	Ventajas madre Ventajas recién nacido Inicio lactancia		
			Técnica	Colocación Agarre Frecuencia		

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala	Escala valorativa
Prácticas sobre lactancia materna	son habilidades o experiencias que se han obtenido a partir de la aplicación de información teórica (27)	Son las habilidades o experiencias que se han obtenido de la aplicación de la información teórica en madres de menores de 6 meses, el cual será evaluado mediante una lista de cotejo.	Antes	Lavado de manos Masaje Posición	No min al	Adecuado 8 - 12 Inadecuado 0- 7
			Durante	Tiempo Acomodación Agarre		
			Después	Retiro mama Eliminación eructo		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica fue la encuesta, siendo ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz (44).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Los instrumentos fueron desarrollados por Vergara (45), en su tesis titulada “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de Gineco-obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022”. El instrumento para evaluar los conocimientos consta de 14 preguntas y 3 dimensiones: generalidades (4 preguntas), beneficios (3 preguntas) y técnicas (7 ítems). La calificación de cada pregunta es 1 para respuesta correcta y 0 para la incorrecta.

En la evaluación de las prácticas se utilizó una guía de observación, elaborada por Vergara (45), en su estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del servicio de Gineco-obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022”. Dicho instrumento consta de 12 ítems y 3 dimensiones: antes (3 ítems), durante (6 ítems) y después (3 ítems). Las puntuaciones para cada ítem cumplido es 1 y no cumplido es 0.

3.7.3 Validez y confiabilidad

Cuestionario conocimientos sobre lactancia materna

Vergara (45), realizó una validez por juicio de expertos donde se obtuvo una índice concordancia 0,970 siendo aceptable para el estudio. En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto donde se obtuvo índice de Kuder Richardson (KR 20) 0,852.

Lista de observación sobre práctica lactancia materna

Vergara (45), realizó una validez por juicio de expertos donde se obtuvo una índice concordancia 0,980 siendo aceptable para el estudio. En cuanto a la confiabilidad, se realizó una prueba piloto donde se obtuvo índice de Kuder Richardson (KR 20) 0,770.

3.8 Plan de recolección de datos

Para la ejecución del trabajo de campo de este estudio se realizó la coordinación previa de los permisos a través de la jefatura del puesto de salud. Se hizo el envío de una carta de presentación por parte de la Universidad Norbert Wiener en donde se solicitó el permiso para la aplicación de las encuestas dentro de las instalaciones. Una vez obtenido el permiso, se procedió a entrevistar a las madres.

3.9 Aspectos éticos

Principio de autonomía

El principio de autonomía fue aplicado estrictamente en este estudio, al abordar al paciente, se respetará sus decisiones y libre voluntad de participación. A cada uno de ellos se les hará conocer los detalles del estudio y luego se solicitará su consentimiento informado para que su participación sea adecuada y regular en el estudio (46).

Principio de beneficencia

A los pacientes se les explicó sobre los beneficios indirectos que se obtendrá con los resultados de este estudio. Al determinar cómo es la calidad de vida y funcionalidad familiar en pacientes con tuberculosis, nos permitió orientar mejores estrategias educativas y sanitarias para este grupo vulnerable (47).

Principio de no maleficencia

Se explicó a cada uno de los pacientes que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual de ellos ni a la de sus integrantes (48).

Principio de justicia

Fueron tratados con respeto cada uno de los pacientes y colaboradores que participaran en nuestro estudio, así mismo se trató a todos por igual, sin discriminaciones ni preferencias (49).

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 2

Características sociodemográficas en madre-niño del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

Edad madre	Mínimo - Máximo	Media (D.T.)
	19 – 37	26,56 (\pm 5,221)
Grado de instrucción madre	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Secundaria	46	61,3
Técnico o superior	18	24,0
Primaria	8	10,7
Sin instrucción	3	4,0
Edad niño	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
1 mes	4	5,3
2 meses	16	21,3
3 meses	19	25,3
4 meses	4	5,3
5 meses	26	34,7
6 meses	6	8,0

Interpretación

En la tabla 1, se observa que la edad promedio de las madres fue de 26,56 años. En cuanto al grado de instrucción de las madres, 61,3%(n=46) tuvieron secundaria, 24%(n=18) tuvieron estudios técnicos o superiores, 10,7%(n=8) tuvieron primaria y 4%(n=3) sin instrucción.

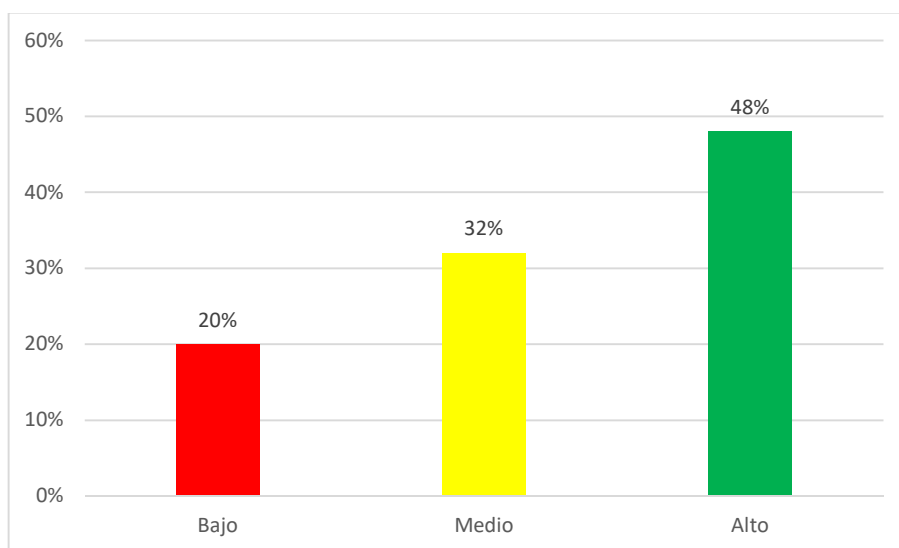
Tabla 2

Conocimientos sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	15	20.0	20.0	20.0
Medio	24	32.0	32.0	52.0
Alto	36	48.0	48.0	100.0
Total	75	100.0	100.0	

Figura 1

Conocimientos sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023



Interpretación

En la tabla 2, figura 1, se observa que, el nivel de conocimientos fue alto en el 48%(n=36) de madres, medio en el 32%(n=24) y bajo en el 20%(n=15).

Tabla 3

Dimensiones sobre los conocimientos sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Dimensión generalidades	Bajo	9	12.0	12.0	12.0
	Medio	36	48.0	48.0	60.0
	Alto	30	40.0	40.0	100.0
Dimensión beneficios	Bajo	10	13.3	13.3	13.3
	Medio	5	6.7	6.7	20.0
	Alto	60	80.0	80.0	100.0
Dimensión técnica	Bajo	11	14.7	14.7	14.7
	Medio	28	37.3	37.3	52.0
	Alto	36	48.0	48.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Interpretación

En la tabla 3, se observa que, en la dimensión generalidades, el 48%(n=36) tuvo un nivel de conocimiento medio. En la dimensión beneficios, el 80%(n=60) tuvo un nivel alto, en la dimensión técnica, el 48%(n=36) tuvo un nivel alto.

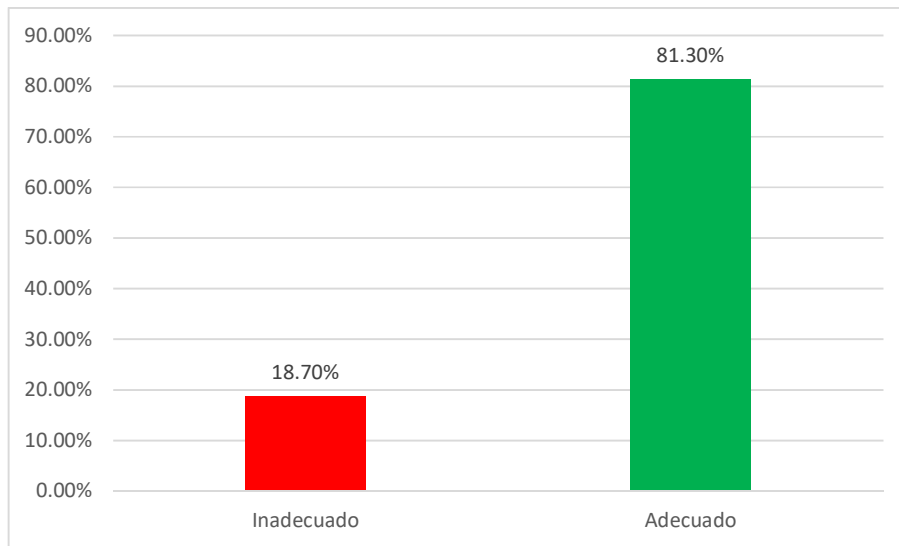
Tabla 4

Prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Inadecuado	14	18.7	18.7	18.7
Adecuado	61	81.3	81.3	100.0
Total	75	100.0	100.0	

Figura 2

Prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023



Interpretación

En la tabla 4, figura 2, se observa que el 81,3%(n=61) de madres tuvieron prácticas adecuadas sobre lactancia materna, mientras que, el 18,7% (n=14) tuvo prácticas inadecuadas.

Tabla 5

Dimensiones de las prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud

Collique III Zona, Comas 2023

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Antes	Inadecuado	5	6.7	6.7	6.7
	Adecuado	70	93.3	93.3	100.0
Durante	Inadecuado	5	6.7	6.7	6.7
	Adecuado	70	93.3	93.3	100.0
Después	Inadecuado	10	13.3	13.3	13.3
	Adecuado	65	86.7	86.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Interpretación

En la tabla 5, se observa que, en la dimensión antes, el 93,3%(n=70) de madres tuvieron prácticas adecuadas, en la dimensión durante, el 93,3%(n=70) tuvieron prácticas adecuadas en la dimensión después, el 86,7% (n=65) tuvieron prácticas adecuadas.

Tabla 6

Tabla cruzada conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

		Prácticas de lactancia materna		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Conocimientos sobre lactancia materna	Bajo	Recuento	7	8	15
		% dentro de Conocimientos sobre lactancia materna	46,7%	53,3%	100,0%
	Medio	Recuento	0	24	24
		% dentro de Conocimientos sobre lactancia materna	0,0%	100,0%	100,0%
	Alto	Recuento	7	29	36
		% dentro de Conocimientos sobre lactancia materna	19,4%	80,6%	100,0%
Total	Recuento	14	61	75	
	% dentro de Conocimientos sobre lactancia materna	18,7%	81,3%	100,0%	

Interpretación

En la tabla 6, se observa que, del total de pacientes con conocimientos altos sobre lactancia materna, un 80,6%(n=29) tuvieron prácticas adecuadas.

Tabla 7

Tabla cruzada conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

		Prácticas de lactancia materna		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Generalidades	Bajo	Recuento	3	6	9
		% dentro de Generalidades	33,3%	66,7%	100,0%
	Medio	Recuento	9	27	36
		% dentro de Generalidades	25,0%	75,0%	100,0%
	Alto	Recuento	2	28	30
		% dentro de Generalidades	6,7%	93,3%	100,0%
Total		Recuento	14	61	75
		% dentro de Generalidades	18,7%	81,3%	100,0%

Interpretación

En la tabla 7, se observa que, del total de pacientes con conocimientos altos en su dimensión generalidades, el 93,3%(n=28) tuvieron prácticas adecuadas.

Tabla 8

Tabla cruzada conocimientos en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

		Prácticas de lactancia materna		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Beneficios	Bajo	Recuento	7	3	10
		% dentro de Beneficios	70,0%	30,0%	100,0%
Medio		Recuento	0	5	5
		% dentro de Beneficios	0,0%	100,0%	100,0%
Alto		Recuento	7	53	60
		% dentro de Beneficios	11,7%	88,3%	100,0%
Total		Recuento	14	61	75
		% dentro de Beneficios	18,7%	81,3%	100,0%

Interpretación

En la tabla 8, se observa que, del total de madres con conocimientos altos sobre lactancia materna en su dimensión beneficios, el 88,3%(n=53) tuvieron prácticas adecuadas.

Tabla 9

Tabla cruzada conocimientos en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna en madres del centro de salud Collique III Zona, Comas 2023

		Prácticas de lactancia materna		Total	
		Inadecuado	Adecuado		
Técnica	Bajo	Recuento	6	5	11
		% dentro de Técnica	54,5%	45,5%	100,0%
	Medio	Recuento	1	27	28
		% dentro de Técnica	3,6%	96,4%	100,0%
	Alto	Recuento	7	29	36
		% dentro de Técnica	19,4%	80,6%	100,0%
Total		Recuento	14	61	75
		% dentro de Técnica	18,7%	81,3%	100,0%

Interpretación

En la tabla 9, se observa que, del total de madres con conocimientos altos sobre lactancia materna en su dimensión técnica, el 80,6%(n=29) tuvieron practicas adecuadas.

4.1.2 Análisis inferencial

Hipótesis general

- H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.
- H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- **Significancia establecida:** 0,05 (5%)
- **Prueba estadística:** Chi cuadrado de Pearson (X^2)

Tabla 10

Correlación nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.

	Valor	df (bilateral)	Significación asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	13,268 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	16,008	2	,000
Asociación lineal por lineal	2,213	1	,137
N de casos válidos	75		

a. 2 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.80.

Decisión: en la tabla 10, se observa que, el valor de $X^2=13,268$ y p valor 0,001 (si $p<0,05$ es significativo y se rechaza la hipótesis nula (H_0).

Conclusión:

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona.

Hipótesis específica 1

- H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- **Significancia establecida:** 0,05 (5%)
- **Prueba estadística:** Chi cuadrado de Pearson (X^2)

Tabla 11. Correlación nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.

	Valor		Significación asintótica df (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,0 72 ^a	2	,079
Razón de verosimilitud	5,5 62	2	,062
Asociación lineal por lineal	4,7 50	1	,029
N de casos válidos	75		

a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1.68.

Decisión: en la tabla 11, se observa que, el valor de $X^2=5,072$ y p valor 0,07 (si $p<0,05$) es significativo y se rechaza la hipótesis nula (H0).

Conclusión:

Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se puede afirmar que no existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona.

Hipótesis específica 2

- H1: Existe relación significativa el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- H0: No existe relación significativa el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- **Significancia establecida:** 0,05 (5%)
- **Prueba estadística:** Chi cuadrado de Pearson (X^2)

Tabla 12. Correlación nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20, 441 a	2	,000
Razón de verosimilitud	16, 758	2	,000
Asociación lineal por lineal	15, 440	1	,000
N de casos válidos	75		

a. 3 casillas (50.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .93.

Decisión: en la tabla 12, se observa que, el valor de $X^2=20,441$ y p valor 0,000 (si $p<0,05$) es significativo y se rechaza la hipótesis nula (H0).

Conclusión:

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que no existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona.

Hipótesis específica 3

- H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Collique III zona, Comas 2023
- H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Collique III zona, Comas 2023
- **Significancia establecida:** 0,05 (5%)
- **Prueba estadística:** Chi cuadrado de Pearson (X^2)

Tabla 13. Correlación nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023

	Valor	df (bilateral)	Significación asintótica
Chi-cuadrado de Pearson	13, 544 a	2	,001
Razón de verosimilitud	12, 949	2	,002
Asociación lineal por lineal	2,2 60	1	,133
N de casos válidos	75		

a. 1 casillas (16.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.05.

Decisión: en la tabla 13, se observa que, el valor de $X^2=13,544$ y p valor 0,001 (si $p<0,05$) es significativo y se rechaza la hipótesis nula (H0).

Conclusión:

Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se puede afirmar que no existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona.

4.1.3 Discusión de resultados

La leche materna es el primer alimento natural para un bebé que aporta toda la energía y los nutrientes que el lactante necesita durante los primeros meses de vida. La lactancia materna tiene efectos tanto a corto como a largo plazo sobre la salud, la nutrición y el desarrollo del niño y la salud de la madre. Las prácticas apropiadas de lactancia materna previenen la mortalidad y morbilidad infantil por diarrea, infecciones respiratorias y de otro tipo.

Las prácticas óptimas de lactancia materna son potencialmente una de las principales intervenciones para reducir la mortalidad de niños menores de cinco años y son esenciales para el logro de muchos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible recientemente lanzados para 2030, ya que pueden ayudar a mejorar la salud, la nutrición, la economía y la inteligencia infantil y materna, y capital humano, al tiempo que reduce las desigualdades.

Existen varios determinantes para las prácticas óptimas de lactancia materna, que incluyen factores socioculturales, factores asociados con el sistema y los servicios de salud, la familia y la comunidad, el lugar de trabajo y el empleo, la relación madre-hijo y los atributos de la madre y el bebé. Varios estudios han demostrado que, si las intervenciones relevantes se implementan adecuadamente utilizando medidas de apoyo para abordar estos determinantes, las prácticas de lactancia materna pueden mejorar rápidamente.

En cuanto a los resultados descriptivos, se halló que la mayoría de madres tuvo conocimientos altos y prácticas adecuadas sobre lactancia materna. Ello significa que las madres tienen conciencia sobre la importancia y los beneficios que trae la lactancia materna en sus hijos. Además, realizan correctamente la técnica de lactancia materna. Similares resultados fueron hallados por Nimota R (14), los resultados evidenciaron que, el 57% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 74% tuvo prácticas adecuadas. Además,

Deula A., (15) en los hallazgos mostró, que El 100% de todos los encuestados amamantan a sus bebés., de los cuales el 96,4% tiene conocimientos altos sobre lactancia materna. Distintos resultados fueron hallados por Velásquez V.(23) cuyos resultados evidenciaron que, el 42.31% presentan un nivel medio sobre conocimiento de lactancia, con respecto a la práctica de la lactancia materna exclusiva, el 42.31% presentan un nivel regular. Al igual que, Velasquez M.(19), donde los resultados evidenciaron que, el 59.57%(28) de madres encuestadas no conocen sobre lactancia materna exclusiva, mientras que un 68.08%(32) de las madres presenta buenas prácticas con respecto a lactancia materna exclusiva.

En cuanto al análisis inferencial se halló que, Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023. Ello, revela que los conocimientos de las madres son un factor que influye positivamente en las prácticas de lactancia materna. Similares resultados fueron hallados por Deula A., (15), En los hallazgos mostro, que El 100% de todos los encuestados amamantan a sus bebés., de los cuales el 96,4% tiene conocimientos altos sobre lactancia materna. Hay asociación entre el conocimiento y práctica (P valor 0.06). Además, Palomino M. (22)(2017), en En cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, la gran mayoría de las madres tienen conocimiento bueno, casi toda la muestra tiene prácticas adecuadas y más de la mitad de la muestra tiene actitud positiva en lo que respecta a la lactancia materna exclusiva. Así mismo existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la práctica materna con el coeficiente Rho ($r=0,806$).

Sin embargo, Barboza A., et al(21) (2017), evidenció que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia el 47% de encuestadas tuvo un nivel medio, en tanto que el 45% presento un nivel regular de practica en la lactancia. Los resultados no mostraron una asociación significativa entre las variables obteniéndose un valor de correlación de 0.465, con un valor de significancia de $p=0.000$.

En cuanto al análisis inferencial de las dimensiones se halló que existen una relación significativa entre las dimensiones generalidades, beneficios técnicos con la práctica de lactancia materna en las madres que acuden al establecimiento de salud. Dado que hay datos locales limitados sobre el conocimiento y las prácticas de las madres hacia la lactancia materna, la investigación en este campo es vital para explorar la relación de las variables y explorar cualquier posible barrera para la lactancia materna exclusiva a fin de desarrollar estrategias para crear conciencia, superar cualquier barrera y mejorar las tasas de lactancia materna.

La lactancia materna es practicada por la mayoría de las madres en un país en desarrollo como Perú, con una alta tasa de lactancia continua más allá de los seis meses. Sin embargo, aún existe una brecha significativa en el conocimiento y los comportamientos óptimos de lactancia materna entre las madres. El comportamiento saludable de la lactancia materna se puede fomentar entre las madres recibiendo el asesoramiento adecuado realizado por trabajadores de la salud y organizando programas educativos que se centren en las mujeres, especialmente con poca educación y recursos limitados.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- Existe relación significativa el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023
- Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Collique III zona, Comas 2023

5.2 Recomendaciones

- El establecimiento de salud debe seguir fomentando las estrategias educativas en las madres sobre la importancia de la lactancia materna, puesto que ello influye positivamente en las prácticas que desarrollan ellas. Los objetivos de la educación sobre lactancia materna son aumentar el conocimiento y las habilidades de las madres, ayudarlas a ver la lactancia materna como algo normal.
- Las enfermeras desempeñan un papel vital en la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna en todo el mundo. El apoyo de enfermeras ayuda a

prevenir las infecciones y la mortalidad infantil, al mismo tiempo que impulsa el desarrollo cognitivo y de los niños. Por ello, deben estar muy bien capacitadas en herramientas que permitan valorar los conocimientos y prácticas de las madres sobre la lactancia materna.

- Durante la consejería, las enfermeras deben discutir: la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, los beneficios de iniciar el contacto piel con piel tan pronto como sea posible después del nacimiento (para facilitar el inicio temprano de la lactancia materna) y la lactancia materna continua.
- Para tener una promoción exitosa y el fomento de prácticas óptimas de lactancia materna en la comunidad, es importante tener una alianza y colaboración de múltiples partes interesadas, que incluyen: gobierno local/organizaciones sin fines de lucro, comunidad, miembros de la familia.
- Futuras investigaciones deben ir encaminadas a evidenciar otros factores asociados a la práctica de la lactancia materna, los cuales permitirán establecer planes de acción más costo efectivos.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS y la UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna [sede web]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [fecha actualización 20 enero 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
2. Naciones Unidas. ¿por qué en los países ricos no dan de mamar? [sede web]. Nueva York: Naciones Unidas; 2018 [fecha actualización; citado el 06 de abril de 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2018/05/1433262>
3. Vila C. Soriano V. Murillo L. Pérez B. Castro S. Mantenimiento de la lactancia materna exclusiva a los 3 meses posparto: experiencia en un departamento de salud de la Comunidad Valenciana. Atención Primaria [internet] 2019 [citado el 05 de abril de 2022]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-mantenimiento-lactancia-materna-exclusiva-los-S0212656717304730>
4. Instituto Nacional de Estadística. Edad media a la maternidad al primer hijo por municipio [sede web]. Madrid: Instituto Nacional de Estadística; 2022 [fecha actualización 2022; citado el 06 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxiT3/Datos.htm?t=30673#!tabs-tabla>
5. Femina M. factores asociados con la lactancia materna en madres concurrentes a servicios de Atención Primaria en Salud en el NOA. Cuadernos de la Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales Universidad Nacional de Jujuy [internet] 2018 [citado el 06 de ab.2022] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/185/18561091008/html/>

6. Gonzáles D. situación actual de la lactancia materna en México [sede web]. México: Centro de Investigación en Nutrición y Salud-Instituto Nacional de Salud Pública; 2020. [fecha actualización 2020; citado el 08 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.insp.mx/resources/images/stories/2020/docs/situacion_actual_de_la_lactancia_materna_en-mexico.pdf
7. Gonzáles C. Unar M. Quezada S. Bonvecchio A. Rivera D. situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. Salud Pública de México [internet] 2020 [citado el 14 de abril de 2022]; 62(6). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2020/sal206k.pdf>
8. Castillo M. Grados T. estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño: pasos para una lactancia materna exitosa. Revista Con-Ciencia [internet] 2018 [citado el 02 de mayo de 2022]; 2(6): 89-95. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rcfb/v6n2/v6n2_a09.pdf
9. Ministerio de Salud. Situación de la lactancia materna en Argentina informe 2018 [sede web]. Buenos Aires: Presidencia de la Nación; 2018 [fecha actualización 2018; citado el 12 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000001281cnt-situacion-lactancia-materna-2018.pdf>
10. Caro P. Guerra X. tendencia de la lactancia materna exclusiva en Chile antes y después de la implementación de la Ley postnatal parental. Revista Chilena de Pediatría [internet] 2018 [citado el 16 de mayo de 2022]; 89(2): 190-195. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v89n2/0370-4106-rcp-89-02-00190.pdf>

11. Durán A, Castro V. evolución de la lactancia materna exclusiva en Chile entre 2011 y 2015: ¿influyó el permiso postnatal parental?. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética* [internet] 2018 [citado el 23 de mayo de 2022]; 22(1): 14-20. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v22n1/2174-5145-renhyd-22-01-14.pdf>.
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas [sede web]. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2021 [fecha actualización 2021; citado el 01 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
13. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Boletín epidemiológico del Perú 2021 [sede web]. Lima: Ministerio de Salud; 2021 [fecha actualización 2021; citado el 03 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_202129_30_144458.pdf
14. Nimota R, Nuvor V, Ninnoni J. Knowledge and practice of exclusive breastfeeding among mothers in the tamale metropolis of Ghana. *Reprod Health* [Internet]. 2018 [citado el 03 de junio de 2022];15(1):1-9. Disponible en: <https://d-nb.info/1169202454/34>
15. Deula A. Knowledge and Practice of Exclusive Breastfeeding Among Mothers of Children Under One Years in Boudha. *Res Sq* [Internet]. 2021 [citado el 03 de junio de 2022];14(1):1-16. Disponible en: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-608449/v1>
16. Paredes E, Trujillo L, Chávez M. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar.

RevEnfermInstMexSeguro Soc [Internet]. 2018 [citado el 07 de junio de 2022];26(4)::239-47. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>

17. Motadi S, Malise T, Mushaphi L. Breastfeeding knowledge and practices among mothers of children younger than 2 years from a rural area in the Limpopo province, South Africa. *S Afr j child Heal* [Internet]. 2019 [citado el 09 de junio de 2022];13(3):115-99. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/afr-201476>
18. Olivera M, Pérez V, Piñón A. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *Repert Med Y Cirugía*, [Internet]. 2018 [citado el 09 de junio de 2022];27(1):13–17. Disponible en: <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.v27.n1.2018.126%0A>
19. Eugenio L, Bonilla F. La resiliencia y el síndrome de burnout en profesionales de la salud [Internet]. Universidad Técnica de Ambato; 2017. Disponible en: [https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25243/2/EUGENIO ZUMBANA LIZBETH CAROLINA. PDF.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25243/2/EUGENIO_ZUMBANA_LIZBETH_CAROLINA.PDF.pdf)
20. Obregón T. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. *COCO*. 2018 [citado el 09 de junio de 2022];8(1). Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10376>
21. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de Lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud condorillo, chincha

- [Internet]. UAI; 2021. Disponible en:
[http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA -
MORALES.pdf](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA_MORALES.pdf)
22. Palomino M. nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primiparas de niños menores de 6 meses. puesto de salud chontapaccha- cajamarca 2020. [Internet]. Universidad Nacional Faustino Sánchez Carrión; 2022. Disponible en:
[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS MAYRA MELISSA PALOMINO HUACCHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Existe una relación directa entre,bajo%2C el 47.46%25 medio y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS_MAYRA_MELISSA_PALOMINO_HUACCHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Existe una relación directa entre,bajo%2C el 47.46%25 medio y)
23. Velasquez T. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, puesto de salud Magdalena nueva, Chimbote, 2017 [Internet]. Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2018. Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2095>
24. Bolisani E, Bratianu C. Chapter 1 The Elusive Definition of Knowledge [Internet]. Italia: Springer International Publishing; 2018 [citado el 09 de junio de 2022]. 1-36 p. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/318235014_The_Elusive_Definition_of_Knowledge/link/5a428087a6fdcce19715b08e/download
25. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med [Internet]. 2009[citado el 12 de junio de 2022];70(3):217-24. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-

55832009000300011

26. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ y Empres [Internet]. 2004 [citado el 16 de junio de 2022];22(2):175-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
27. García NG, Gutiérrez PF. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Conoc y actitudes las madres ante la Lact Matern en un Hosp IHAN [Internet]. 2018 [citado el 12 de junio de 2022];21(1):50-8. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metad/articulo/81174/conocimientos-y-actitudes-de-las-madres-ante-la-lactancia-materna-en-un-hospital-ihan/>
28. Organización Panamericana de la Salud. Breastfeeding - Benefits [Internet]. 2014 [citado 10 de julio de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=en#gsc.tab=0
29. Tiruye G, Mesfin F, Geda B, Shiferaw K. Breastfeeding technique and associated factors among breastfeeding mothers in Harar city, Eastern Ethiopia. Int Breastfeed J [Internet]. 2018 [citado 10 de julio de 2023];13(1):1-9. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-018-0147-z>
30. Mejía R, Cardenas M, Cáceres O, García K, Verastetegui A QD. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev Chil

Obstet Ginecol Internet] 2016[citado 5 de julio de 2022]; 81(4): 281-287. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v81n4/art03.pdf>

31. Asare BYA, Preko JV, Baafi D, Dwumfour-Asare B. Breastfeeding practices and determinants of exclusive breastfeeding in a cross-sectional study at a child welfare clinic in Tema Manhean, Ghana. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2018 [citado 10 de julio de 2022];13(1):1-9. Disponible en:
<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-018-0156-y>
32. Ministerio de Salud Perú. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. *Somos Leche* [Internet]. 2017;1:1-56. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
33. Organización Mundial de la Salud. Recomendación de la OMS sobre la alimentación del lactante [sede web]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 [fecha actualización 2022; citado el 07 de abril de 2022]. Disponible en:
[https://apps.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/index.html#:~:text=%22Lactancia materna exclusiva%22 significa que,vitaminas%2C minerales y medicamentos\).](https://apps.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/index.html#:~:text=%22Lactancia%20materna%20exclusiva%22%20significa%20que,vitaminas%20C%20minerales%20y%20medicamentos)
34. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [sede web]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [sin fecha de actualización; citado el 07 de abril de 2022]. Disponible en:
[https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La Organización Mundial de la,años de edad o más.](https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci3n%20Mundial%20de%20la%20OMS%20recomienda%20la%20lactancia%20materna%20exclusiva%20durante%20los%20primeros%20seis%20meses%20de%20vida%20del%20ni%27o)

35. Gobierno de México. Importancia de la lactancia materna [sede web]. México: Gobierno de México [sin fecha de actualización; citado el 11 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.imss.gob.mx/_maternidad2/eres-mama/lactancia-materna
36. Minsalud. Importancia de la lactancia materna [sede web]. Bogotá: Gobierno de Colombia; 2022 [fecha actualización 2022; citado el 11 de abril de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La Organización Mundial de la,agua%2C que el bebé necesita.>
37. Organización Panamericana de la Salud. Beneficios de la lactancia materna [sede web]. Washington: Organización Mundial de la Salud [citado el 11 de abril de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es
38. Alvarado L, Guarín L, Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de Enfermería binomio madre-hijo. *Rev Mex Neurocienc* [Internet]. 2013[citado 10 de julio de 2023];17(2):195-201. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
39. Ortiz Félix RE, Cárdenas Villarreal VM, Flores Peña Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: teoría de rango medio TT - Model maternal role in infant feeding: middle range theory. *Index enferm* [Internet]. 2016 [citado 12 de julio de 2023];25(3):166-70. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

40. Díaz J, Gallego BR, Calles A. Bases y aplicación del método hipotético-deductivo en el diagnóstico. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2011[citado 13 de julio de 2023];27(3):378-87. Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
41. Sampieri RH, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th Ed. S.A. M-H/ IE, editor. Vol. 53. 2014. 1-589 p.
42. Lozada Jose. Investigación Aplicada : Definición, Propiedad Intelectual e Industria [Internet]. Vol. 1, Cienciaamérica. 2016 [citado 12 de agosto de 2022]. p. 34-9. Disponible en: <http://www.uti.edu.ec/documents/investigacion/volumen3/06Lozada-2014.pdf>
43. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de Diseños de Investigación resaltantes para enfermería. Rev Latino-am Enferm [Internet]. 2007 [citado 12 de agosto de 2022];15(3):173-9. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf
44. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Rev Atención Primaria [Internet] 2003 [citado 8 de agosto de 2022]; 31(9): 592-600. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
45. Vergara M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres púerperas primíparas del Servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022 [Internet]. Universidad peruana unión; 2022. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5348/Maria_Trabajo_Es

pecialidad_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Velasco J. La Bioética y el Principio de Autonomía. Revista Facultad de Odontología [Internet] 2013 [acceso 11 de mayo de 2022]; 1(2): 72-78. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872012000200005
47. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. Rev Peru Ginecol Obstet [Internet] 2017 [acceso 20 de junio de 2022]; 63(4): 555-564. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400007
48. Marasso N. La bioética y el principio de autonomía. Revista facultad de Odontología [Internet] 2013 [acceso 11 de mayo de 2022]; 1(2): 72-78. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000500012
49. Espinoza EE, Calva DX. La ética en las investigaciones educativas. Rev Univ y Soc [Internet]. 2020 [citado 12 de agosto de 2022];12(4):333-40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Collique III zona, Comas 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.</p> <p>H0: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6</p>	<p>Variable 1: conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>Variable 2: práctica sobre lactancia materna</p>	<p>Método hipotético deductivo</p> <p>Diseño no experimental</p> <p>Correlacional.</p>

<p>menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de</p>	<p>Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023</p>	<p>meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023</p> <p>Hipótesis específica</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023</p> <p>Existe relación significativa el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de</p>		
---	--	--	--	--

Salud Collique III zona, Comas 2023?		Salud Collique III zona, Comas 2023 Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas y las prácticas de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023		
---	--	--	--	--

Anexo 2. Instrumentos de Evaluación

I. Presentación

Buenos días, soy estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, actualmente estoy desarrollando la tesis titulada “Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023”, motivo por el cual solicito su apoyo para responder las siguientes preguntas.

II. Datos generales

Edad de la madre:

Grado de instrucción:

Ninguna

Primaria

Secundaria

Técnico o superior

Edad Hijo (meses):

III. Cuestionario conocimientos lactancia materna

A. Definición sobre lactancia materna exclusiva

1. ¿Cómo se define a la lactancia materna?

- a) Ingesta de leche de la madre que aporta nutrientes al recién nacido
- b) Ingesta de leche de fórmula que la madre proporciona al recién nacido
- c) Consumo de alimento que contenga leche
- d) Consumo de cualquier alimento no derivado del pecho materno
- e) Desconozco

2. ¿Cuándo ha recibido orientación acerca de la lactancia materna?

- a) En un centro de salud
- b) Durante el embarazo
- c) Después del parto
- d) Por televisión
- e) Nunca

3. ¿Cómo se llama la primera leche que recibe el recién nacido en la primera lactada?

- a) Agua
- b) Leche
- c) Calostro
- d) Sangre
- e) Desconozco

4. ¿De qué depende la mayor producción de leche en las mamas?

- a) Del tamaño de las mamas
- b) Del tamaño del pezón.
- c) De las lactadas frecuentes del recién nacido
- d) De la nutrición de la mamá
- e) Desconozco

B. Beneficios de la lactancia materna

5. ¿Qué ventajas conoce usted que ofrece la lactancia materna?

- a) Es nutritiva, favorece el vínculo madre-niño y el buen crecimiento y desarrollo
- b) Aumenta el peso del niño, crece rápido y duerme mayor tiempo
- c) Ninguna ventaja, se iguala a la leche de fórmula
- d) Previene la desnutrición del niño.
- e) Desconozco

6. ¿Qué beneficios proporciona el calostro al recién nacido?

- a) Es como una primera vacuna para el bebé
- b) Lo protege de gérmenes y alergias
- c) Ayuda en la maduración del aparato digestivo
- d) Todas las anteriores son correctas
- e) Desconozco

7. ¿Cómo puede estimular el inicio de la lactancia materna en su bebé?

- a) Colocándolo que chupe el dedo primero
- b) Dándole directamente el seno materno
- c) Dándole primero leche de fórmula
- d) Dejarlo que llore un buen rato
- e) Desconozco
- f)

C: Técnicas de la lactancia materna

8. Respecto a la técnica de amamantamiento ¿cómo se coloca la mano para dar el pecho al bebé?

- a) A 3 o 4 cm detrás del pezón con la mano en forma de C
- b) Colocando los dedos en forma de tijera en la mama
- c) solo colocando en la boca del bebé la mama
- d) Cogiendo con los cinco dedos el pezón
- e) Desconozco

09 ¿Cómo se agarra al bebé para el amamantamiento?

- a) La cabeza entre el codo, con la cara mirando al pecho y la nariz frente al pezón
- b) Haciendo rozar el labio superior para que abra bien la boca y agarre la areola
- c) Todas las anteriores son correctas
- d) En cualquier posición
- e) Desconozco

10. Respecto a la frecuencia de mamada ¿Cada cuánto tiempo debe lactar un bebé recién nacido?

- a) Cada 1 hora
- b) Cada 2 horas
- c) Cada 3 horas
- d) Cada vez que llora
- e) Desconozco

11. Respecto a la duración de amamantamiento ¿Cuánto tiempo debe lactar su bebé recién nacido?

- a) De 10 minutos a menos
- b) Por 30 minutos (15 minutos en cada mama)
- c) Una hora
- d) Cada rato
- e) Desconozco

12 ¿Cómo se realiza la higiene de las mamas en el periodo de lactancia?

- a) Lavar los pezones con agua antes y después de amamantar
- b) Baño diario.
- c) Limpiar las mamas con gotas de leche antes y después de amamantar
- d) Dejar las mamas al aire libre durante 5 minutos entre cada mamada
- e) Desconozco

13 ¿Por qué las mamas pueden presentar grietas/ heridas y estar dolorosas?

- a) Por la mala técnica de lactancia materna.
- b) Porque lactar demasiado
- c) Debido a que el pezón está sensible
- d) Porque lactar primera vez
- e) Desconozco

14 ¿Qué se hace cuando las mamas, presentan signos de congestión (endurecidos, dolorosos, tensos, brillantes, enrojecidos, no sale leche)?

- a) Detener la lactancia materna
- b) Extraer la leche y seguir con la lactancia materna
- c) Consultar con el médico lo más rápido posible
- d) Masajear los senos y eliminar la leche para evitar mastitis
- e) Desconozco

IV. PRÁCTICAS LACTANCIA MATERNA

Guía de observación de enfermería sobre técnicas de amamantamiento

autor: MINSA (2015)

	ÍTEMS	Si Test No	
		SI	NO
ANTES			
1	Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.		
2	Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3	La madre opta la posición cómoda al sentar.		
DURANTE			
4	El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la aureola y en línea recta a la axila.		
5	El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.		
6	La madre forma una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 ó 4 cm detrás del pezón.		
7	Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.		
8	La madre da de lactar entre 10 a 15 minutos en cada pezón.		
9	La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
DESPUES			
10	La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
11	La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.		
12	Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.		

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Buenos días se le está invitando a ud. a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participará o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Nombre del investigador principal: PAULINO CORTEZ, JANET

CECILIA

Título del proyecto: “Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Collique III zona, Comas 2023”

Propósito: determinar la relación entre los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023

Inconvenientes y riesgos: En ningún momento se le extraerá sangre ni otra muestra ni se someterá a maniobras riesgosas, ni hará gasto alguno durante el estudio.

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

Confidencialidad: Solo los investigadores tendrán acceso a la información que Ud. Proporcione. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: Si usted tuviera pregunta adicional durante el desarrollo de este estudio, acerca de la investigación o sus derechos como participante en la investigación, puede dirigirse a las autoras de la investigación

Participación voluntaria: la participación de Ud. es completamente voluntaria. HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima,.....de.....del 2021.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
	Firma
N° de DNI	

Nº teléfono móvil	
-------------------	--

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

.....

Firma del participante

Anexo 4. Informe de Turniting

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO Tesis Final - Janet Cecilia Paulino	AUTOR Tesis Final - Janet Cecilia Pa Tesis Final - Janet Cecilia Paulino
RECuento DE PALABRAS 13376 Words	RECuento DE CARACTERES 75726 Characters
RECuento DE PÁGINAS 83 Pages	TAMAÑO DEL ARCHIVO 2.5MB
FECHA DE ENTREGA Aug 9, 2023 2:01 PM GMT-5	FECHA DEL INFORME Aug 9, 2023 2:03 PM GMT-5
<p>● 20% de similitud general El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos</p> <ul style="list-style-type: none">• 13% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 15% Base de datos de trabajos entregados• 8% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref	
<p>● Excluir del Reporte de Similitud</p> <ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Material citado• Fuentes excluidas manualmente• Material citado• Coincidencia baja (menos de 10 palabras)	

Anexo 5. Carta de aprobación de la institución para la recolección de Datos



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Norte

CENTRO DE SALUD "COLLIQUE III ZONA"

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COMAS 22 MARZO 2023

Señorita:
PAULINO CORTEZ JANET

Presente. -

Asunto: ACEPTACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS 2023"

Mediante la presente, me dirijo a usted para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que se ha ACEPTADO, su solicitud para la ejecución del proyecto "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD COLLIQUE III ZONA, COMAS 2023". El Proyecto se llevará a cabo durante los meses de MARZO a ABRIL del presente año. Con la finalidad de que una vez culminado su estudio nos remita una copia del informe de resultados de dicho estudio, los cuales nos servirán de guía para la toma de decisiones.

Sin otro particular, me despido expresándole las muestras de mi estima y consideración.

Atentamente;

Médico Jefe

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS
DE SALUD LIMA - NORTE

MC JOHNNY CALDERÓN VARGAS
MÉDICO JEFE - CATP. 31082
C.S. COLLIQUE III ZONA

Anexo 6. Evidencia Fotográficas

