



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA
MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES
ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD EL PROGRESO
CHIMBOTE-2024

LINEA DE INVESTIGACION

SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

JASMIN ELIZABETH ALLENDE ABURTO

VANINA LUCERO CHÁVEZ CORALES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

DOCENTE ASESOR:

MG. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI

CÓDIGO ORCID N°0000-0001-6598-7801

CHINCHA 2024

Constancia de aprobación de investigación



Chincha, 03 de agosto de 2024

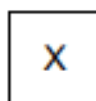
Dra. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarlo e informar que las bachilleres: **CHÁVEZ CORALES VANINA LUCERO y ALLENDE ABURTO JASMIN ELIZABETH**, de la facultad ciencias de la salud del programa Académico de Enfermería, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



Titulada: "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, EL PROGRESO, CHIMBOTE, 2024."

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente, los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad. Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,

Mg. WALTER JESÚS ACHARTE CHAMPI
CODIGO ORCID: 0000-0001-6598-7801

Declaratoria de autenticidad de la investigación

NOTARÍA MACEDO FIGUEROA
Jr. Bolognesi 460 - Chimbote
Telf: 043 640 373 - Cel: 937 000 527

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Allende Aburto Jasmin Elizabeth identificado(a) con DNI N° 72405536 y Chávez Corales Vanina Lucero, identificado(a) con DNI N° 74881329, en nuestra condición de estudiantes del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD EL PROGRESO CHIMBOTE-2024"., declaramos bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el (la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:
- f.

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 23 de diciembre del 2024



Allende Aburto Jasmin Elizabeth

DNI: 72405536



Chávez Corales Vanina Lucero

DNI: 74881329

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA





CERTIFICO QUE LA FIRMA DEL ANVERSO
CORRESPONDE A JASMIN ELIZABETH ALLENDE
ABURTO y VANINA LUCERO CHINEZ CORALES
IDENTIFICADO CON DNI 12403536 y
74881329

EL NOTARIO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE
EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO
Chimbote.



23 DIC 2024

NOTARIA
MACEDO FIGUEROA

Cesar Antonio
Cesar Antonio Macedo Figueroa
Notario de Chimbote



Dedicatoria

A Dios, por siempre estar con nosotras y guiarnos por un buen camino.

A nuestros Padres, quienes nos brindaron su apoyo desde el primer día de nuestra vida, permitiéndonos estudiar y culminar nuestra carrera profesional.

A mis Docentes por brindarnos y compartirnos sus conocimientos y motivándonos en cada clase a mejorar cada día.

A todas las personas que me ayudaron durante esta investigación.

Agradecimiento

A nuestra familia por su comprensión y apoyo incondicional a lo largo de nuestros estudios.

A nuestro Asesor por brindarnos sus conocimientos, así como también habernos tenido paciencia para guiarnos durante toda la realización de nuestra

Resumen

Tuvo como **objetivo:** Determinar la relación entre la práctica y conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024. **Metodología:** investigación de tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel de investigación relacional, con un diseño no experimental. **La población** estuvo conformada por 54 madres de niños menores de 6 meses. **El instrumento** fue el cuestionario sobre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva. **Resultados.** Se logra evidenciar el conocimiento sobre la lactancia materna donde el 98,1% (53) madres poseen un conocimiento medio sobre la lactancia materna y el 1,9% (1) madres poseen un conocimiento bajo sobre la lactancia materna, también se logró evidenciar las prácticas de la lactancia materna donde el 100% (54) madres poseen prácticas de la lactancia materna inadecuadas. **Conclusiones** Se evidenció que no existe relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madre de niños menores de 6 meses, atendidos en el Centro de Salud El Progreso, Chimbote - 2024. Con una sig. De 0.063 y un coeficiente de correlación de 0,255 que indica una correlación positiva baja.

Palabras claves: lactancia materna, conocimiento, practica, calostro.

Abstract

Objective: To determine the relationship between breastfeeding practice and knowledge among mothers of children under 6 months of age, attended at the El Progreso Health Post, Chimbote-2024. **Method:** basic research, quantitative approach, relational research level, with a non-experimental design. **The population** consisted of 54 mothers of children under 6 months of age. The instrument was the questionnaire on knowledge and practices of exclusive breastfeeding. **Results.** It was possible to demonstrate the knowledge about breastfeeding where 98.1% (53) mothers have an average knowledge about breastfeeding and 1.9% (1) mothers have a low knowledge about breastfeeding, it was also possible to demonstrate the breastfeeding practices where 100% (54) mothers have inadequate breastfeeding practices. **Conclusions** It was found that there is no relationship between knowledge and practice of breastfeeding in mothers of children under 6 months of age, attended at the El Progreso Health Center, Chimbote - 2024. With a sig. of 0.063 and a correlation coefficient of 0.255 indicating a low positive correlation.

Key words: breastfeeding, knowledge, practice, colostrum.

Índice General

Portada.....	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vi
i	
Abstract	vii
i	
Índice de Tablas.....	xi
Índice de Figuras	xii
I. INTRODUCCION	xiii
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del problema.....	15
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación científica	18
2.4. Objetivo general	19
2.5. Objetivos específicos	19
2.6. Justificación e importancia	19
2.7. Alcances y limitaciones	21
III. MARCO TEORICO	23
3.1. Antecedentes	23
3.2. Bases teóricas.....	30
3.3. Marco conceptual.....	45
IV. METODOLOGIA	48
4.1. Tipo y nivel de investigación	48

4.2.	Diseño de investigación	48
4.3.	Hipótesis general y específicas	48
4.4.	Identificación de variables	49
4.5.	Matriz de operacionalización de variables.....	50
4.6.	Población y muestra.....	53
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información	53
4.8.	Técnicas de análisis y procesamientos de datos	56
V.	RESULTADOS	58
<u>5.1.</u>	Presentación de resultados.....	58
5.2.	Interpretación de resultados	67
VI.	ANALISIS DE LOS RESULTADOS	69
6.1.	Análisis inferencial.....	69
VII.	DISCUSION DE LOS RESULTADOS	75
<u>7.1.</u>	Comparación de los resultados.....	75
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	77
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	79
	ANEXOS	87
	ANEXO 1: Matriz de consistencia.....	88
	ANEXO 2.: Instrumentos de recolección de datos	90
	ANEXO 3: Ficha de validación por juicios de expertos	96
	ANEXO 4: Base de datos	99
	ANEXO 5: Evidencia fotográfica	102
	ANEXO 6: Informe de turnitin al 18% de similitud.....	111

Índice de Tablas

Tabla N°01: Frecuencia edad de la madre	58
Tabla N°02: Frecuencia edad del niño (meses)	58
Tabla N°03: Frecuencia sobre el conocimiento de la lactancia materna..	59
Tabla N°04: Frecuencia sobre el conocimiento de los aspectos generales de la lactancia materna.....	60
Tabla N°05: Frecuencia sobre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna.....	61
Tabla N°06: Frecuencia sobre el conocimiento de la extracción de la leche materna	62
Tabla N°07: Frecuencia sobre las prácticas de lactancia materna	63
Tabla N°08: Frecuencia sobre las prácticas antes de lactar	64
Tabla N°09: Frecuencia sobre las prácticas durante la lactancia	65
Tabla N°10: Frecuencia sobre las prácticas después de lactar	66

Índice de Figuras

Figura 1: Frecuencia edad de la madre	58
Figura 2: Frecuencia edad del niño (meses)	59
Figura 3: Frecuencia sobre el conocimiento de la lactancia materna	59
Figura 4: Frecuencia sobre el conocimiento de los aspectos generales de la lactancia materna.....	60
Figura 5: Frecuencia sobre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna.....	61
Figura 6: Frecuencia sobre el conocimiento de la extracción de la leche materna.....	62
Figura 7: Frecuencia sobre las prácticas de lactancia materna	63
Figura 8: Frecuencia sobre las prácticas antes de lactar	64
Figura 9: Frecuencia sobre las prácticas antes de lactar	65
Figura 10: Frecuencia sobre las prácticas después de lactar	66

I. INTRODUCCION

La lactancia materna exclusiva es un acto natural y fisiológico que se ha destacado desde los principios de nuestros días, este es un alimento sólido o líquido, perfecto para la alimentación de nuestros niños durante sus primeros 6 meses de vida. La leche materna posee los componentes nutritivos que los niños necesitan para crecer y cuidar su salud.

Es una nutrición natural donde se encuentran ácidos grasos, poliinsaturados, que actúan en el desarrollo del sistema nervioso y visual. Este tipo de alimentación disminuye la tasa de mortalidad infantil primordialmente en los países en desarrollo. (11)

La lactancia materna protege de enfermedades comunes como diarreas, infecciones de las vías aéreas superiores y otitis media aguda, asimismo de infecciones en general. Es importante para el sistema de inmunidad porque contiene enzimas y anticuerpos que refuerzan la salud. La lactancia mejora la salud materna y ayuda a contraer el vínculo afectivo madre-hijo y le beneficia a corto, mediano y largo plazo.

Existen factores que intervienen en la lactancia materna tales como las cuestiones sociales, culturales, económicos y emocionales, lo cual puede impactar negativamente en la salud del niño durante sus primeros años de vida.

Es importante determinar el conocimiento que tienen las madres en especial con lactantes menores de seis meses con la finalidad de lograr una buena práctica adecuada de lactancia materna exclusiva. (11)

Una buena práctica correcta de lactancia materna servirá mucho del nivel de conocimiento de las madres, de una buena técnica correcta de la lactancia materna y de una correcta extracción de leche materna, la mayoría de las madres con lactantes eligen por otros alternativos de la alimentación como los sucedáneos o leche de vaca, etc. Por eso a través de este trabajo se pretende analizar la conexión de la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Progreso, Chimbote, 2024. (11

En el capítulo I, introducción, en el capítulo II, el planteamiento del problema, en el capítulo III, marco teórico, en el capítulo IV la metodología, en el capítulo V, el cronograma, en el capítulo VI, el presupuesto y en el capítulo VII las referencias bibliográficas.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

A nivel mundial, la lactancia materna exclusiva es una de las estrategias de salud más eficaces para prevenir enfermedades en la población infantil. Sin embargo, a pesar de las recomendaciones de las autoridades sanitarias, las tasas de práctica siguen siendo elevadas y preocupantes. Por lo tanto, es crucial promover esta práctica para fortalecer el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna (LM). El desconocimiento sobre este tema es una de las principales razones por las que no se ofrece una lactancia materna exclusiva a los menores de seis meses. Muchas veces, el conocimiento recibido del entorno, que a menudo incluye consejos erróneos sobre el uso de leche artificial, contribuye a prácticas inadecuadas. (2)

En este contexto, la OMS señala que la lactancia materna ofrece importantes beneficios para la salud tanto del niño como de la madre. Según la organización, si la lactancia materna exclusiva fuera universalmente implementada, se podrían salvar alrededor de 800 mil vidas al año, de las cuales una gran parte correspondería a menores de 12 meses. Además, se observa una reducción en la incidencia de cáncer de mama y ovario, entre otras enfermedades no transmisibles. Por lo tanto, la lactancia materna podría prevenir la muerte de más de 20 mil madres anualmente debido a estas enfermedades. (22)

En los últimos años, la lactancia materna se ha convertido en uno de los indicadores más significativos para el bienestar de la sociedad. La OMS recomienda que las madres practiquen la lactancia materna exclusiva (LME) desde el nacimiento hasta los primeros 6 meses de vida del bebé, sin añadir líquidos, alimentos sólidos, medicamentos

ni vitaminas. Tras los 6 meses, se pueden introducir alimentos complementarios adecuados para la edad del niño. Es fundamental que la lactancia materna se realice a demanda y continúe hasta que el niño tenga 2 años o más para asegurar un desarrollo óptimo. (22)

En la Región de las Américas, se ha observado que el 54% de los recién nacidos reciben lactancia materna en las primeras horas de vida. Sin embargo, solo un promedio del 38% sigue recibiendo lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, de acuerdo con las recomendaciones de la OPS. En respuesta, la OPS insta a los gobiernos a implementar leyes que protejan la maternidad para mejorar estas cifras. (22)

A nivel internacional, en Bolivia, un estudio realizado en los municipios de Cochabamba reveló que el 98.95% de los niños menores de 2 años recibieron lactancia materna. Sin embargo, el 85.6% de los menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva, mientras que el 14.74% no cumplió con esta práctica. En Ecuador, el Centro de Salud La Inmaculada Sur en Quito mostró que el 27% de las personas tenía un conocimiento bajo sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna para la madre y el niño, y el 60.9% tenía un conocimiento regular sobre las técnicas de amamantamiento, extracción y conservación de la leche. Según UNICEF, en 2017 Perú ocupaba el puesto 23 a nivel mundial en lactancia materna exclusiva, con un porcentaje del 60%, destacándose Perú y Bolivia entre los países que más promovieron esta práctica, de entre 194 países evaluados. (30)

A nivel nacional en Perú, la tasa de inicio de la lactancia materna (LM) ha experimentado un incremento significativo desde la década de los 90, cuando pasó del 20% al 57% para el año 2000. Actualmente, el 55% de los recién nacidos comienzan la LM en las primeras horas de vida. Sin embargo, se observa que en las ciudades las tasas de inicio de la LM son más bajas en comparación

con las áreas rurales. En estas últimas, el porcentaje es alto, alcanzando un 68.7%. Según regiones, los porcentajes son: Huánuco 81.0%, Junín 79.7%, Huancavelica 74.9%, Amazonas 74.7%, Ayacucho 70.7% y Loreto 70.2%. Por otro lado, las menores tasas de inicio de la LM en las primeras horas se registran en Ica (30.2%), Tacna (31.8%) y la provincia de Lima (32.9%). (22)

Según la Encuesta Nacional de Salud Familiar (ENDES) de 2022, el 63.1% de los lactantes menores de seis meses recibieron lactancia materna exclusiva. De estos, el 80.7% la recibió en zonas rurales, mientras que en las áreas urbanas la cifra es del 58%. La lactancia materna es más común en la sierra y la selva, con porcentajes del 77% y 71.1% respectivamente, comparado con la región costa, donde solo el 55.7% de los menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna. Entre 2019 y 2021, la práctica de la lactancia materna exclusiva aumentó en la sierra del 76.7% al 77%, pero disminuyó en la selva del 74.6% al 71.1% y en la costa del 56.8% al 55.7%. (30)

En la Encuesta Nacional de Salud Familiar (ENDES) 2021, se observó que, en el departamento de La Libertad, el 62.4% de los lactantes menores de seis meses recibieron lactancia materna, lo que representa una disminución del 12.8% en comparación con el año 2020. Este descenso subraya la necesidad urgente de fortalecer las estrategias para promover y apoyar la lactancia materna exclusiva (30)

En 2023, en Lima, la prevalencia de lactancia materna entre los recién nacidos alcanzó el 48%, lo que ha llevado a un aumento en el uso de fórmulas comerciales infantiles (FCI). Este cambio de tendencia aumenta el riesgo de desnutrición en los lactantes menores de seis meses.

A nivel local, en Chimbote, la lactancia materna exclusiva (LME) recibe poca importancia por parte de las madres, quienes no cumplen adecuadamente con esta práctica. Una investigación realizada en la región reveló que el 25.38% de las madres tenía un nivel alto de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el 42.31% un nivel medio y el 32.31% un nivel bajo. En cuanto a la práctica de la LME, el 23.08% obtuvo una calificación buena, el 42.31% una calificación regular y el 34.62% una calificación mala. (22)

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024?

2.3. Preguntas de investigación científica

PE1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024?

PE2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024?

PE3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la extracción de la leche materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre la práctica y conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

2.5. Objetivos específicos

OE1: Establecer la relación entre el conocimiento sobre aspectos generales y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

OE2: Establecer la relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

OE3: Establecer la relación entre el conocimiento de la extracción de la leche materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

2.6. Justificación e importancia

Justificación:

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos

Justificación teórica

En el presente proyecto se analizarán tanto la teoría de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva, con el objetivo de ofrecer una comprensión más profunda de las variables involucradas y el enfoque de la investigación. Además, este proyecto brindará a

otros profesionales la oportunidad de profundizar en el tema y fortalecer su conocimiento en el área. (10)

La teoría principal de enfermería que guía este trabajo de investigación es la teoría de Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer. Esta teoría subraya la importancia de que los profesionales de enfermería consideren el entorno familiar y otros elementos comunitarios en el proceso de adopción del rol maternal.

Según Mercer, este proceso es interactivo y evolutivo, desarrollándose a lo largo de un período determinado. La madre atraviesa un desarrollo dinámico y crecimiento personal, mientras asume el rol maternal. Este proceso implica una conexión creciente con su hijo, adquisición de competencia en los cuidados asociados a su rol y experimentación de satisfacción y gratificación. Finalmente, la madre alcanza un estatus personal en el que experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia, marcando el logro de la identidad materna. El modelo de Mercer describe el viaje que enfrenta toda mujer al convertirse en madre, las variables que pueden influir en este proceso y el papel crucial del profesional de enfermería en la capacitación sobre la alimentación del lactante. La teoría de Mercer se integra con los círculos concéntricos de Bronfenbrenner, abarcando el microsistema, el mesosistema y el macrosistema. (4)

Justificación Práctica

En el presente proyecto, se justificará la importancia de la lactancia materna desde una perspectiva práctica, dado que este proceso es esencial para el adecuado desarrollo y crecimiento del recién nacido. Se proporcionará información clara y precisa a las madres que están en la etapa de lactancia, con el objetivo de identificar las brechas existentes y fortalecer los esfuerzos y estrategias del sector salud local. Este análisis no solo impactará a nivel nacional, sino que también permitirá evaluar los resultados y atender las necesidades de las madres, quienes son fundamentales en la formación del ser

humano. La calidad del servicio ofrecido por el personal de enfermería se evaluará en función de estas necesidades y del apoyo brindado a las madres. (10)

Justificación Metodológica

Se seguirá una ruta metodológica para analizar la relación entre las variables, determinando el tipo y diseño de investigación adecuados. En este estudio, se examinarán las variables de conocimiento y práctica de la lactancia materna entre madres con bebés menores de seis meses. Los resultados obtenidos permitirán a las autoridades competentes desarrollar e implementar estrategias y acciones destinadas a mejorar las prácticas de lactancia materna exclusiva. (10)

Importancia:

La investigación sobre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna es crucial porque contribuye significativamente a la salud de la población infantil y a la prevención de diversas enfermedades. Este estudio favorece el desarrollo de una sociedad más saludable al promover una alimentación adecuada para los niños, lo cual puede reducir la incidencia de enfermedades que afectan su crecimiento y desarrollo. Además, investigar tanto el conocimiento como la práctica de la lactancia materna exclusiva permite evaluar la efectividad de las estrategias implementadas y proporciona una visión clara de las deficiencias actuales. Con esta información, es posible mejorar los procesos de instrucción dirigidos a las madres, optimizando así la promoción y el apoyo a la lactancia materna. (10)

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances:

Determinación espacial:

El presente trabajo se realizó en el Departamento de Ancash, en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote.

Delimitación temporal:

La investigación tuvo un tiempo de 6 meses desde julio a diciembre.

Delimitación temporal:

La investigación se realizó en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote, 2024.

Delimitación conceptual:

Con la investigación se determinó la relación entre ambas variables el conocimiento y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote, 2024.

Limitaciones:

La limitación durante el estudio fue el tiempo que tienen algunas madres por sus trabajos y por ellos fuimos a visitarlas en el horario que nos permitían realizar dichas visitas.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

A nivel internacional

Carrasco y Salle (2021), en Ecuador, elaboraron un estudio titulado: Nivel de conocimiento de Lactancia Materna exclusiva en madres de lactantes menores en el Servicio de Hospitalización Materno Infantil del Hospital Teodoro Maldonado Carbo-2020,2021, donde su **objetivo** fue determinar el nivel de conocimiento de Lactancia Materna exclusiva en madres de lactantes menores en el Servicio de Hospitalización Materno Infantil, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, la población estuvo conformada por 40 madres, se aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos. Obteniendo como **resultado** sobre el nivel de conocimiento que un 45.84% tuvo un nivel bajo de conocimiento, el 33.33% un nivel medio y el 20.83% un nivel alto. **Concluyendo** que el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en las madres es escaso. (12)

Montes (2021), en México, elaboró un estudio titulado: Lactancia materna en mujeres relacionada a depresión, conocimiento y práctica, donde su **objetivo** fue analizar la lactancia materna en mujeres relacionada a depresión, conocimiento y práctica, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo de cohorte, prospectivo, longitudinal y de correlación, su población estuvo conformada por 56 mujeres. Obteniendo como **resultado** que el 79% tiene un buen conocimiento sobre la lactancia materna y el 21% no tienen un buen nivel de conocimiento de lactancia materna para ser llevados a la práctica. **Concluyendo** que la mayor parte de las mujeres, más de tres cuartas partes tiene conocimientos de la leche materna para aplicarlos a la buena práctica. (27)

Meza et.al (2021), en Paraguay, elaboraron una investigación titulada: Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden al Hospital Amigo del Niño de Paraguay, donde su **objetivo** fue evaluar el conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas, a través de una **metodología** de un estudio descriptivo analítico de corte transversal, la población estuvo conformada por 90 madres, se aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos. Obteniendo como **resultado** respecto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, que el 53% un nivel regular, el 29% un nivel bueno y el 18% un nivel malo, por otro lado, el nivel práctico de lactancia materna que el 45% un nivel adecuado y el 55% un nivel inadecuado. **Concluyendo** que no se encontró una asociación entre el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna. (24)

Guerrero (2023), en Bolivia, elaboró una investigación titulada: Prácticas de lactancia materna exclusiva y conocimientos sobre el inicio de la alimentación complementaria en madres con niños menores de seis meses, que acuden al Hospital de Rurrenabaque en el segundo semestre del año 2022, donde su **objetivo** fue determinar las prácticas de lactancia materna exclusiva y conocimientos sobre el inicio de la alimentación complementaria en madres con niños menores de seis meses, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, de diseño no experimental, se utilizó como técnica la encuesta, la población estuvo conformada por 30 madres. Obteniendo como **resultado** que el 54% tiene una buena práctica de lactancia materna y el 46% una práctica regular. **Concluyendo** que a pesar de diferentes factores las madres tienen una buena práctica sobre la lactancia materna. (17)

Guerra et.al (2020), en Cuba, elaboraron una investigación titulada: Factores maternos asociados a las prácticas alimentarias con

lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, su **objetivo** fue determinar la asociación entre factores maternos y duración de la lactancia materna exclusiva, a través de una **metodología** de estudio observacional, analítico, de cohorte, la muestra estuvo conformada por 140 madres. Obteniendo como **resultado** que el 67.6% tuvieron un conocimiento adecuado sobre la lactancia materna y el 36.4% un conocimiento inadecuado, en cuanto a las prácticas el 65% tienen buenas prácticas de lactancia materna y el 35% no realizan dichas prácticas. **Concluyendo** que los factores maternos asociados al conocimiento sobre la lactancia materna son la edad, bajo nivel de escolaridad. (16)

A nivel nacional

Moreno y Obeso (2023), en Trujillo, elaboraron un estudio titulado: Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres de lactantes menores de seis meses en un Centro de Salud Materno Huanchaco, 2023, donde su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y práctica de lactancia materna en madres de lactantes menores de seis meses en un Centro de Salud Materno Huanchaco, a través de una **metodología** de estudio cualitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, se aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos, la población que participo fueron 40 madres de lactantes menores de seis meses, como **resultados** obtuvieron que el 55% de las madres de lactantes menores de 6 meses presentan un nivel de conocimiento bajo, el 32.5% un nivel mediano y el 12.5% un nivel alto, por otro lado respecto a la práctica de lactancia materna se identificó que el 65% tienen practicas inadecuadas, mientras que el 35% una práctica adecuada. Como **conclusión** se obtuvo que hubo una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia en madres de lactantes menores de seis meses. (28)

Paulino (2023), en Lima, realizó un estudio titulado: Conocimiento 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, donde su **objetivo** fue determinar la relación entre conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, la técnica de recolección fue la encuesta, la población que participó fueron 75 madres atendidas en dicho Establecimiento de Salud, la muestra fue censal Como **resultado** obtuvieron que en cuanto al conocimiento se obtuvo que el 48% tiene un nivel alto, 32% un nivel medio y el 20% un nivel bajo, por otro lado en cuanto a las practicas sobre lactancia materna se obtuvo que el 81.3% tienen prácticas adecuadas y el 18.7% prácticas inadecuadas. **Concluyendo** que existe una relación significativa entre ambas variables. (32)

Pinto y Arévalo (2023), en Lima, elaboraron un estudio titulado: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima-2023, en donde su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, la técnica de recolección fue la encuesta, la población que participó fueron 150 madres atendidas en dicho Establecimiento de Salud, el muestreo utilizado fue el probabilístico, de tipo aleatorio simple. Como **resultado** obtuvieron que en cuanto al conocimiento el 54.6% presentan un nivel medio, el 38% un nivel alto y el 7.4% nivel bajo, por otro lado, en cuanto a las prácticas de lactancia materna se obtuvo que el 75% tiene prácticas regulares, el 16.7% prácticas

buenas y el 8.3% prácticas malas. **Concluyendo** que existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses. (35)

Chepe (2023), en Callao, elaboró un estudio titulado: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en el Centro de Salud Materno Infantil Tambo grande-Piura, donde su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, la técnica de recolección fue la encuesta, la población que participó fueron 45 madres atendidas en el Establecimiento de Salud. Como **resultado** se obtuvo que sobre el conocimiento de lactancia materna el 57.8% tiene un nivel medio, el 33.3% un nivel bajo y el 8.9% nivel alto, mientras que a las prácticas de lactancia materna exclusiva el 82.2% un nivel bajo y el 17.8% un nivel medio. **Concluyendo** que entre las variables de conocimiento y prácticas no fue significativa. (13)

Santos (2022), en Trujillo, elaboró una investigación titulada: Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses, CLAS San Francisco, Moquegua-2022, donde su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, la técnica de recolección fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por la totalidad de la población conformada por 75 madres atendidas en el Establecimiento de Salud. Obteniendo como **resultado** que el 34.7%

tiene un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna, 34.6% un nivel medio y el 30.7% un nivel alto, mientras que en la práctica de lactancia materna el 45.3% un nivel bajo, el 30.7% un nivel alto y el 24% un nivel medio. **Concluyendo** que existe una relación directa positiva entre ambas variables. (40)

A nivel regional y local

Maqui (2024), en Nuevo Chimbote, elaboró un estudio titulado: Factores socioculturales y conocimientos asociados a la lactancia materna exclusiva en un Puesto de Salud, Nuevo Chimbote, 2023, donde su **objetivo** fue relacionar los factores socioculturales, el conocimiento y el cumplimiento de la lactancia materna en un Puesto de Salud, a través de una **metodología** de estudio descriptivo, Correlacional de Corte Transversal, la población estuvo conformada por 70 madres. Obteniendo como **resultado** que el 92.3% posee un nivel alto de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva. **Concluyendo** que si existe una relación significativa entre el cumplimiento de la LME en el número de hijos, conocimiento y cultura. No existe relación con edad, grado de instrucción y ocupación. (21)

León (2023), en Huaraz, realizó un estudio titulado: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Palmira, Huaraz, 2022, donde su **objetivo** fue conocer la relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, correlacional de diseño no experimental y de corte transversal, la técnica de recolección fue la encuesta, la muestra estuvo conformada por 193 madres atendidas en el Establecimiento de Salud. Obteniendo como **resultado** respecto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva que 64.1% un

nivel medio, el 31.3% un nivel alto y el 4.7% un nivel de conocimiento bajo, en cuanto a la práctica el 82.8% una práctica adecuada sobre la lactancia materna exclusiva y el 17.2% una práctica inadecuada. **Concluyendo** que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses. (19)

Engracio (2022), en Huaraz, elaboró un estudio titulado: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de 6 meses, Centro de Salud Nicrupampa, Huaraz-2022, donde su **objetivo** fue determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de 6 meses, a través de una **metodología** de estudio de tipo básica, correlacional, cuantitativo, transversal, diseño no experimental, descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 82 madres. Obteniendo como **resultado** que el 57.3% de las madres tuvieron un nivel medio sobre el conocimiento de lactancia materna exclusiva, el 32.9% un nivel alto y el 9.8% un nivel bajo, respecto a las prácticas el 61% de madres tienen prácticas adecuadas y el 39% prácticas de lactancia materna inadecuadas. **Concluyendo** que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses. (14)

Quezada y Pascual (2021), en Nuevo Chimbote, elaboró un estudio titulado: Práctica de lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses, en el Puesto de Salud Villa María, en donde su **objetivo** fue conocer la relación entre la práctica de lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses, a través de una **metodología** de estudio descriptivo, correlacional de corte transversal. Obteniendo como **resultado** que de acuerdo a la práctica de lactancia materna el 50.9% es eficiente y el 49.1% ineficiente, por

otro lado, en cuanto a los factores el 54.5% de las madres tienen entre 15 a 20 años, el 63% conviven con sus parejas, 47.3% terminaron la secundaria, el 61.8% son amas de casa y el 76.4% tienen residencia urbano-marginal. **Concluyendo** que existe una relación significativa entre la práctica de lactancia materna y factores socioculturales. (36)

Alegre (2020), en Chimbote, realizó una investigación titulada: Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud Yugoslavia, Nuevo Chimbote, 2020, en donde tuvieron como **objetivo** determinar la relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud Yugoslavia, a través de una **metodología** de estudio cuantitativo, no experimental-correlacional. Obteniendo como **resultado** que el 41% de las puérperas tienen un nivel bueno de conocimiento sobre lactancia materna y el 49 % una actitud buena de lactancia materna. **Concluyendo** que se relaciona significativamente el conocimiento y la actitud sobre el conocimiento de lactancia materna en puérperas. (2)

3.2. Bases teóricas

Conocimiento sobre lactancia materna:

El conocimiento es aquella información que se adquiere de diversas experiencias e informaciones sobre la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna exclusiva es el periodo en el cual la madre brinda leche materna al niño sin brindar otro tipo de alimentación durante los seis meses de vida. Por otro lado, la OMS una mala alimentación durante los primeros meses puede conllevar a sufrir algún tipo de daño irreversible tanto el crecimiento y el desarrollo del niño, por ello brindarle la lactancia materna es una manera óptima

de ofrecerle nutriente que se necesita para un adecuado equilibrio como también protegerse de ciertas enfermedades. (10)

Es toda la información que el ser humano adquiere mediante episodios en su vida las cuales experimenta. De tal manera son los conocimientos que adquiere la madre sobre la lactancia materna de manera educativa, estos conocimientos son brindados por un personal de salud que se especializa en esta tipo de consejería del tema, en el cual se prioriza la importancia de brindarle la lactancia materna durante los seis primeros meses de vida, la lactancia también se prepara desde temprano en la etapa de la gestación, para evidenciar las dificultades y las ventajas sobre el nivel de conocimiento que posee la madre. Por otro lado, también son los hechos que suceden diariamente a través de la experiencia que obtiene la madre sobre la alimentación de su niño. (33).

Dimensiones

Aspectos generales:

Lactancia

Es la única fuente principal de alimentación para el niño, la leche materna es producida por la mujer para así alimentar a su hijo, esto se le brinda durante el año de vida hasta que cumpla los 23 meses de edad. De acuerdo a las propiedades que contiene se considera el alimento más natural para el lactante, porque protege la inmunología para evitar que el niño contraiga alguna enfermedad durante su infancia. (6)

La lactancia brinda nutrientes que sirven para el crecimiento y desarrollo de los niños. Por otro lado, la lactancia materna exclusiva solo se brinda durante los primeros 6 meses de vida, se considera el alimento más importante y exclusivo pues tiene diversos beneficios, también esto sustituye al agua, porque esto satisface su necesidad de sed, hasta los 6 meses. En niño también fortalecer su sistema inmunológico a través de este tipo de alimentación, la madre

transmite a través de la leche materna anticuerpos, proteínas y grasas esenciales para el metabolismo del bebé. Estos componentes son cruciales para el desarrollo del sistema inmunológico del lactante, así como para su crecimiento y salud general. (30)

Inicio

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), nos dice que se debe empezar a brindar la lactancia durante los primeros 60 minutos de vida del niño, así como se debe dar de manera exclusiva hasta los 6 meses y hasta los 2 años de forma complementaria. Si se da durante los primeros 60 minutos, ayuda a proteger a los recién nacidos de cualquier infección, los niños que son alimentados parcialmente tienen mayor riesgo a morir debido a alguna diarrea o a alguna infección. (30)

Frecuencia

Durante el primer mes de vida, los niños deberían ser alimentados de 8 a 12 veces durante el día. Como se sabe la leche materna es fácil de digerir por ello los recién nacidos lactan a menudo, cuando tienen 2 meses consumen de 7 a 9 veces al día, es importante que durante la primera semana de vida se debe dar de lactara a libre demanda es decir cuando el niño tenga hambre. Conforme crezcan amamantan con menos cantidad y suelen desarrollar un horario para lactar. (20)

Duración

Se puede dar de lactar durante 20 minutos o algo más al recién nacido, ya sea de una mamá o ambas. Conforme crecen pueden lactar entre 5 a 10 minutos cada mama. El tiempo también depende del niño y la madre debido a diferentes factores como: el reflejo de eyección, si la salida de la leche es rápida o lenta, el agarre del niño, si se distrae, etc. (20)

Tipos

Los diferentes tipos de leche que se producen en la glándula mamaria son:

- Pre-calostro: se acumula en los alvéolos durante el último periodo de la gestación, contiene: inmunoglobulinas, células, lactoferrina, sodio, lactosa, etc. (38)
- Calostro: este se produce durante los primeros 4 días de vida del niño es de característico por el color amarillento y de escaso volumen, contiene proteínas, vitaminas e inmunoglobulinas, la cantidad es suficiente para el alimento del recién nacido pues su estómago aun es pequeño y sus necesidades se logran satisfacer con esas pequeñas cantidades. (38)
- Leche de transición: Durante los primeros 4 a 15 días de vida del niño, la producción de leche materna comienza a aumentar. Alrededor del quinto día, se observa un incremento en el volumen de la leche, que sigue aumentando hasta alcanzar aproximadamente 700 ml por día entre los días 15 y 30. (38)
- Leche Madura: El volumen aproximado es de 700- 900 ml/día durante los 6 primeros meses de vida del niño. (38)

Composición

La leche materna contiene los nutrientes necesarios que un recién nacido necesita hasta sus primeros 6 meses de vida, pues esta es la única alimentación durante ese periodo. La alimentación del niño contiene componentes importantes las cuales son:

- Grasas: es la principal fuente de energía y es el segundo componente de la leche materna, en cada 100 mililitros de leche materna, hay aproximadamente 3.5 gramos de grasa, aunque la cantidad de grasa que recibe el lactante puede variar a lo largo de la toma. La grasa se concentra especialmente hacia el final de la toma, lo que hace que la

leche sea más cremosa al final en comparación con el inicio. Estas grasas son esenciales para el desarrollo neurológico del niño, ya que contribuyen al crecimiento y desarrollo cerebral. (43)

- Carbohidratos: El principal hidrato de carbono en la leche materna es la lactosa, que se encuentra en mayor concentración que en otros tipos de leche y es crucial como fuente de energía para el bebé. Además de la lactosa, la leche materna contiene oligosacáridos, que desempeñan un papel importante en la protección contra infecciones y en el apoyo del sistema inmunológico del lactante. (43)
- Proteínas: La leche materna contiene una menor concentración de proteínas en comparación con la leche animal, lo que la hace más adecuada para los lactantes. Entre las proteínas presentes en la leche materna se encuentran la caseína y la alfa-lactoalbúmina. A diferencia de la leche de vaca, que contiene beta-lactoglobulina y puede provocar intolerancia a la lactosa, la leche materna no contiene esta proteína. Además, la leche materna proporciona inmunoglobulinas (IgA, IgG, IgM, IgD e IgE), que desempeñan un papel crucial en la protección del niño al fortalecer su sistema inmunológico. (43)
- Vitaminas y minerales: La leche materna proporciona la cantidad adecuada de la mayoría de las vitaminas necesarias para el desarrollo del bebé, excepto la vitamina D. Dado que la vitamina D es esencial para la salud ósea y la absorción del calcio, puede ser necesario suplementar en los lactantes, especialmente si la exposición al sol es limitada o si la madre tiene bajos niveles de vitamina D. Por ello, se debe exponer al bebé a la luz del sol para corregir la carencia de esta vitamina, que la genere de manera endógena, si no fuera posible mediante suplementos vitamínicos. (43).

Beneficios

Beneficios para la madre:

- Se crea un vínculo entre madre e hijo que favorece a su desarrollo de personalidad, autoestima y un nivel alto de inteligencia de acuerdo a las etapas de vida.
- Favorece a una recuperación post parto
- Ayuda a bajar de peso luego del parto
- Ayuda a prevenir una depresión post parto
- Disminuye el riesgo de sangrado post parto (26)

Beneficios para el niño

- Contiene anticuerpos que protegen de diversas enfermedades durante la etapa infantil, por ejemplo: diarreas, alergias, asma y alguna infección respiratoria.
- Reduce la tasa de riesgo de desnutrición.
- Disminuye de 1 a 5 veces la tasa de riesgo de muerte súbita.
- Contiene nutrientes indispensables para un buen crecimiento.
- Contiene líquidos y electrolitos suficientes para evitar la deshidratación.
- Tiene una gran capacidad de hierro, magnesio, zinc y calcio.
- Ayuda a un buen desarrollo intelectual y emocional, que previene sufrir algún tipo de enfermedad mental
- Favorecen a un mejor desarrollo cerebral que permite que tengan un mejor desempeño en su vida. (26)

Beneficios para la familia

- Favorece la unión familiar.
- No realizan gastos extras, no se necesita una preparación, ni almacenarla.

- Disminuye la tasa de gastos en la atención de salud, pues no son propensos a enfermar
- Ahorra tiempo de preparación a la hora de lactar. (26)

Extracción de la leche materna

Técnicas de extracción de leche

La mejor manera de brindar la leche materna es a través del amamantamiento, pues crea un buen vínculo afectivo entre el hijo y la madre, sin embargo, por alguna situación puede llegar a causar la separación temporal del niño y la madre, por lo que es necesaria la extracción de leche materna. La leche materna puede ser extraída de forma o utilizando extractores. Antes debe realizar siempre el lavado de manos para manipular los pechos, también debe encontrar una buena posición para sentirse cómoda. (18)

Extracción manual:

Esta técnica es utilizada a nivel mundial porque permite que la mujer familiarice con su pecho y pierda el miedo a realizar este procedimiento, es ideal para los primeros días del niño, pues el calostro es producido en pequeñas cantidades, recolectando así una pequeña cantidad y brindarle al niño. (18)

- Como primer paso se debe estimular el pecho, se debe realizar un masaje de forma circular, como girando el pecho.
- Se presiona de manera periférica en dirección al pezón.
- Luego se debe presionar con los dedos el pecho, hacia el pezón.
- Se debe presionar con dos dedos la areola durante 5 segundos y dejando ir la presión, esto se debe repetir en la areola el mismo movimiento.
- Para extraer la leche de manera manual se debe colocar el dedo pulgar e índice a tres centímetros del pezón, luego

realizar una aprehensión en dirección al tórax, comprimiendo entre el dedo pulgar y los dedos restantes.

- Luego la leche obtenida se debe guardar en un recipiente.
- Se debe evitar exprimir, estilar o deslizar, este tipo de extracción no debe causar algún tipo de dolor
- Se debe alternar ambos pechos.

Extracción con extractor:

Este tipo de extracción debe ser capaz de drenar el pecho y debe estimular la producción. El extractor debe ser limpio sin ningún material contaminante y a la vez fácil de usar para la madre. Primero se debe lavar las manos para evitar alguna contaminación. (18)

- Se debe adaptar el kit al extractor.
- Se debe estimular durante 10 minutos cada pecho.
- Se retira el émbolo del biberón, se al niño la leche o también puede ser conservada en la refrigeradora.
- Luego se deben lavar los materiales para luego ser nuevamente utilizados.
- Es importante el tamaño adecuado del embudo del extractor, esto debe ser según el tamaño del pezón de la madre.

Conservación y almacenamiento

Si la leche materna no va ser utilizada, se identifica con fecha y cantidad en un recipiente y debe ser conservada de acuerdo al tiempo que convenga a la madre:

A temperatura ambiente: de 6 a 8 horas, en lugares con altas temperaturas de calor deben ser refrigerados.

En un congelador: en tiempo de conservación es de 15 días, debe estar en un lugar separado para solo la leche materna, para congelar se debe utilizar algún recipiente apto como un biberón o una bolsa

recolectora, la cantidad debe ser en pequeñas cantidades no evitar desperdiciar la leche (50-100ml). (18)

En una nevera: el tiempo de conservación es de 24 a 48 horas, esta debe ser colocada en la parte más fría evitando la puerta (experimenta esta zona más cambios de temperatura), se recomienda que esto debe ser conservada en recipientes herméticos, pues se evitan olores de otro alimento y el enfriado es de manera homogénea, en caso se pida llevar la leche extraída al hospital, se debe llevar antes de las 24 horas y el transporte debe ser en alguna nevera, con algún acumulador de frío. (18)

Descongelación

Para descongelar la leche materna es preferible que se deba hacer en el menor tiempo posible para evitar la pérdida de algún componente de la leche materna. Se puede realizar por ejemplo a baño maría, pero jamás expuesto al fuego, otra manera también es descongelarla en la nevera, es decir retirándose del congelador, una vez descongelada no puede nuevamente congelada, debe ser usada o consumida dentro de las 24 horas, se debe evitar el uso de microondas. (18)

Importancia sobre el conocimiento de la lactancia materna Durante los primeros seis meses de vida del bebé, la lactancia proporciona una nutrición completa y esencial. Hasta los dos años, sigue siendo la mejor fuente de lácteos, promoviendo un crecimiento y desarrollo óptimos. La lactancia materna ofrece múltiples beneficios tanto para el niño como para la madre, y también tiene un impacto positivo en el entorno familiar y la sociedad en general. Sin embargo, existen creencias en nuestra sociedad que alejan a las madres de la lactancia, lo que puede tener consecuencias negativas para el bienestar del niño a lo largo de su vida. Hace unas décadas, se pensaba que la leche materna era inferior a la leche de vaca, lo que llevó a muchas madres a elegir la lactancia artificial, reduciendo así los beneficios naturales de la lactancia materna. La leche materna

es un alimento único y completo para el bebé, sin posibilidad de ser igualado por otros sustitutos. (43)

En el Perú según estadísticas que se conoce que solo el 65.9% de niños reciben lactancia materna durante los primeros seis meses de vida, algunos consumen fórmulas comerciales infantiles. Por ello también se deben buscar estrategias o identificar los problemas que conllevaba a dicho porcentaje. (36).

Prácticas sobre lactancia materna:

Definición sobre la práctica de la lactancia materna:

La práctica de la lactancia materna exclusiva implica que la madre, a través de sus competencias y experiencia, alimente a su bebé únicamente con leche materna. Esta práctica se ve enriquecida por los conocimientos, habilidades y experiencia de los profesionales de la salud, quienes pueden proporcionar charlas educativas para que las madres adquieran una comprensión adecuada sobre la lactancia materna. La forma en que la madre reacciona a la técnica de amamantamiento incluye aspectos como la posición del bebé, el tiempo y la frecuencia de las tomas, así como la secuencia de succión entre la boca del niño y el pezón de la madre. Además, el rol de madre que se le asigna a lo largo de la vida influye en el comportamiento que ella desarrolla durante el cuidado de su hijo, siendo este comportamiento afectado por factores personales, biológicos e institucionales. (2)

Por ello existen problemas de lactancia si la madre desconoce de una buena técnica a la hora de dar de lactar, se debe tener en cuenta si ocurre una posición inadecuada, un agarre incorrecto o una mezcla de ambos. (2)

Dimensiones sobre la práctica de la lactancia materna

Antes de lactar:

Lavado de manos

Según Minsa, el lavado de manos consiste en la eliminación mecánica de suciedad y eliminación de microorganismos de la superficie de las manos. La práctica de un lavado de manos es el procedimiento más simple, económico y efectivo para el cuidado de la salud, principalmente para la prevención de las enfermedades diarreicas y respiratorias. (34)

Higiene materna

La lactancia materna no requiere una higiene especial más allá de las prácticas básicas. Es suficiente con tomar una ducha diaria con agua y jabón, y realizar un lavado frecuente de manos antes de cada toma. Se recomienda evitar el uso de jabones "especiales", ya que pueden ser demasiado agresivos y aumentar la humedad en la zona, lo que puede predisponer a las grietas en los pezones. Es importante mantener los pezones secos y se pueden usar protectores entre el pecho y el sujetador para absorber el posible goteo; estos deben cambiarse cuando se humedezcan para prevenir o tratar las grietas. Si aparecen grietas, se aconseja exprimir unas gotas de leche materna y extenderlas sobre el pezón y la areola después de amamantar. Durante los primeros días, cuando los senos están más sensibles y el hábito de la lactancia aún no está bien establecido, se puede aplicar unas gotas de aceite de oliva para aliviar la irritación. Si surgen dudas o se recibe información contradictoria, es mejor consultar al pediatra y seguir sus recomendaciones. El uso de "pezoneras" no es necesario ni recomendable en la mayoría de los casos, salvo que sean prescritas por un especialista en lactancia en situaciones específicas. (11)

Durante la lactancia-técnicas:

Postura de la madre

Existen diversas posiciones para amamantar, y cada una de ellas puede ser efectiva. La elección de la posición adecuada depende del entorno, las circunstancias y las preferencias personales de cada madre. Lo importante es que la posición elegida permita una lactancia cómoda tanto para la madre como para el bebé, facilitando una buena succión y minimizando el riesgo de molestias o problemas (1).

Posición

Es la relación entre las posiciones del cuerpo y su correlación con la situación extrema del torso y viceversa. Una forma adecuada para dar de alimentar al niño, sino que es importante la comodidad de la madre, el agarre y que el bebe esté apegado al cuerpo de su madre

Posición de crianza biológica

Acá la madre se colocará recostada, con la boca arriba y el niño boca abajo, en contacto piel a piel con el cuerpo de su madre. Esta posición favorece al niño pues ayuda a su reflejo de gateo y búsqueda. también ayuda a la eficacia de una buena toma, buen agarre y una mayor porción de leche. Se puede utilizar en cualquier momento esta técnica, pero es recomendable en los primeros días de vida o cuando exista un problema de agarre. (22)

Posición sentada:

Es cómoda cuando los pies están levantados en una silla y la madre está poco recostada. se coloca al niño con la cabeza frente a la madre y pegado a ella, la madre sujeta su espalda con la mano, apoyando el niño su cabeza en el antebrazo de ella, con su otra mano puede dirigir la mama hacia la boca del bebe y así de esta manera el niño sujetar el pecho de manera eficaz. Es utilizada después de los primeros días, pues la madre tiene una mayor movilidad y se siente más segura. (22)

Posición acostada:

La madre se coloca acostada de lado, con la cabeza sobre una almohada también el niño debe estar al lado de ella acostado, con su cuerpo y su frente pegado a ella. la madre puede llevarlo hacia ella con suavidad, para facilitar el agarre. Se realiza mayormente en las noches y los primeros días. (22)

Posición invertida o balón de rugby:

El bebe se coloca o sitúa por debajo del brazo de la madre, con sus piernas hacia la parte trasera y al nivel del pecho debe estar su cabeza. Se utiliza para gemelos y a niños prematuros pues se siente más cómodo. (22)

Posición de caballito:

La madre debe estar sentada y el bebe situado sobre sus piernas con su abdomen pegado sobre su madre. esta postura a niños con reflujos gastroesofágico, prematuros, mandíbula pequeña, etc. (22)

Agarre

El vínculo entre el pezón de la madre y la boca del lactante es crucial para una lactancia exitosa. Un agarre correcto facilita una buena succión y previene lesiones en el pezón. Para lograr un buen agarre, la madre debe tocar el pezón del bebé con su labio superior y esperar a que abra la boca antes de introducir el pezón, lo que estimula un agarre adecuado. Es importante juntar al lactante al pecho, no el pecho al lactante. (14)

Signos de un agarre correcto:

El mentón del bebé debe estar en contacto con el pecho materno.

El bebé debe poder respirar por la nariz.

La boca del bebé debe estar bien abierta y abarcar una buena parte de la areola, no solo el pezón.

El agarre no debería ser doloroso.

La succión comienza con movimientos cortos y luego se vuelve más lenta y profunda.

Signos de un agarre incorrecto:

La boca del bebé no está adecuadamente abierta.

El labio inferior está invertido.

El mentón del bebé está alejado del pecho materno.

Se ve más areola visible por debajo de la boca del bebé.

La madre experimenta dolor en las mamas.

Un agarre correcto asegura una lactancia eficiente y cómoda para ambos, mientras que un agarre incorrecto puede causar molestias y problemas en la lactancia. (14)

Succión:

La succión es un reflejo. La succión es una serie de movimientos en los que se necesita destreza, habilidad y precisión, por ello se entiende que la succión es una habilidad de motricidad que se desarrolla. Cuando el niño se encuentra boca abajo, piel con piel con su mamá es cuando sus habilidades para activar los reflejos en relación con su alimentación son máximas. La succión nutritiva es el tipo de succión que los bebés utilizan para alimentarse, caracterizada por movimientos profundos y rítmicos que permiten transferir leche desde el pecho. Esta fase de succión suele durar unos minutos y es esencial para asegurar que el bebé obtenga la cantidad adecuada de leche y nutrientes. (14)

Después de la succión nutritiva, el bebé puede pasar a una succión no nutritiva, que es superficial y rápida, similar al uso de un chupete. La succión no nutritiva no contribuye a la transferencia de leche, pero ayuda al bebé a calmarse y confrontarse.

Es importante observar y confirmar si el bebé es capaz de transferir leche de manera efectiva durante la succión nutritiva, ya que esto

indica que está recibiendo la nutrición adecuada y que la lactancia está funcionando correctamente. (14)

Tiempo

El período de lactancia en 24 horas varía, pero típicamente los bebés se alimentan entre 8 y 12 veces. Generalmente, durante el día, los bebés maman alrededor de 15 minutos en cada toma. Esta frecuencia y duración pueden variar según la edad del bebé, su crecimiento y sus necesidades individuales. La lactancia materna a libre demanda quiere decir que se debe ofrecer el pecho siempre que el niño lo pida, (sin contar el número de tomas) y todo el tiempo que pida (sin fijarnos en la duración de cada toma). No es conveniente retirar al bebé del pecho, sino que es preferible que suelte el pecho espontáneamente. (14)

Vínculo afectivo

Un vínculo afectivo se refiere a una relación de cariño y amor que se da entre dos personas, por ello son esos vínculos que establecemos con nuestros familiares, amigos, etc. El período de lactancia en 24 horas varía, pero típicamente los bebés se alimentan entre 8 y 12 veces. Generalmente, durante el día, los bebés maman alrededor de 15 minutos en cada toma. Esta frecuencia y duración pueden variar según la edad del bebé, su crecimiento y sus necesidades individuales. (8)

Después de lactar

Cuidado del lactante

Una madre que emplea una técnica adecuada de amamantamiento favorece un buen agarre del pecho por parte del bebé, lo que ayuda a minimizar la ingestión de aire durante la alimentación. Sin embargo, es recomendable hacer eructar al bebé después de cada toma, incluso con una técnica correcta, para evitar incomodidad y reducir el riesgo de cólicos. (37)

Es normal que algunos bebés eructen con rastros de leche, pero es importante monitorear que esto no evolucione a vómito, y asegurarse de que el bebé mantenga un buen estado de ánimo y una adecuada ganancia de peso y talla. La posición durante el eructo también es crucial para prevenir riesgos de aspiración y ahogamiento. (37)

Para hacer eructar al bebé, se recomienda:

Sostener la cabeza del bebé, manteniendo su espalda recta y firme.

Colocar al bebé en una de las siguientes posiciones: pegado a tu pecho y apoyado en uno de tus hombros, o acostado boca abajo con la cabeza girada hacia un lado.

Darle suaves palmaditas en la espalda para ayudar a liberar los gases.

Estas prácticas ayudan a asegurar que el bebé esté cómodo y libre de molestias relacionadas con la acumulación de aire. (37)

Importancia sobre prácticas de lactancia materna exclusiva

La lactancia materna resulta importante tanto para la madre como para el bebé, fortaleciendo el vínculo entre ambos y ofreciendo múltiples beneficios para el desarrollo continuo del infante durante sus primeros seis meses de vida. Además, proporciona una experiencia emocional singular para ambos. La lactancia es una acción que solo la madre puede llevar a cabo, estableciendo una conexión física y emocional profunda y única. La pareja, los hermanos del bebé y otros familiares pueden valorar el recibimiento afectuoso que se brinda al nuevo miembro de la familia. (2)

3.3. Marco conceptual

Lactancia materna exclusiva:

La lactancia materna exclusiva es un tipo de alimentación en el cual el bebe solo se le brinda leche materna sin ningún otro alimento sólido o líquido, excepto algún medicamento, vitamina, minerales, etc. (15)

Lactancia materna:

Es el proceso mediante el cual la madre alimenta a su niño recién nacido a través de su seno, estos suelen segregar leche inmediatamente luego del parto, esto debe ser el alimento del niño al menos hasta dos años. (15)

Conocimiento:

El conocimiento es la información que posee cada persona en su mente de manera personalizada y subjetiva, está relacionada con hechos, métodos, ideas, interpretación, observación, razón y elementos que tal vez puedan ser útiles y precisos. (41)

Conocimiento de lactancia materna:

La importancia de la lactancia materna, no solamente es relevante para el personal de salud, sino que también para las madres, donde se debe de abarcar aspectos diferentes, tanto como para el niño y como para la madre, en lo cual se pueda prevenir el riesgo de hemorragias post parto y disminuir la probabilidad de mortalidad materna. (3)

Beneficios de la lactancia materna:

Es recomendable que el niño consuma la lactancia materna en lugar de la leche artificial, pues en diferentes estudios se ha demostrado las ventajas de la lactancia materna en el niño, los bebés absorben los nutrientes y esto ayuda a prevenir de algún tipo de enfermedad. (31)

Calostro: la primera leche

El calostro es la primera leche que se evidencia en los primeros días después del parto, es transparente o viscoso y color amarillento, la cantidad es poca, pero es ideal para el estómago del niño. (25).

Desnutrición:

Es una afección que se presenta cuando no se obtienen calorías suficientes o la cantidad adecuada de nutrientes principales, como las vitaminas y los minerales, que se requiere para una óptima salud. La desnutrición se presenta por falta de nutrientes en la alimentación o cuando el cuerpo no puede consumir los nutrientes de los alimentos. (5)

Práctica de la lactancia materna:

Son las habilidades que tienen las madres para brindar la lactancia materna a su hijo, también son respuestas que consigue la madre frente a alguna situación de sus día a día al cuidado de su hijo y cómo realiza la lactancia en los primeros meses de vida. (2)

Técnicas de lactancia materna:

Una técnica correcta permite una mejor producción de leche y ayuda a prevenir algún tipo de molestia. No existe una adecuada técnica, pues lo fundamental es la comodidad tanto de la madre como del niño, para que se realice una buena alimentación. (10)

Lactancia artificial:

La lactancia artificial o leche de fórmula es una alimentación cuando no es posible brindarle el pecho o sea una elección que tomó la madre, es un tipo de leche modificada que trata de asemejarse a la leche materna. Esto intenta incluir los nutrientes que contiene la leche materna, para que tenga algún efecto parecido a los del lactante que se le brinda por leche materna. (23)

IV. METODOLOGIA

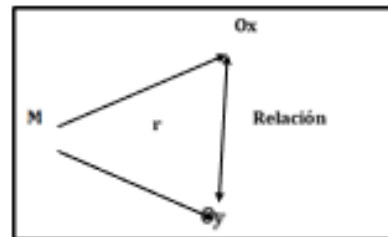
4.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo:

La investigación fue de tipo básica, la investigación se basa en resolver problemas que puedan afectar a los seres humanos, por lo tanto, este tipo de investigación nos brinda soluciones y prácticas a algún problema en el área de salud, educación, entre otras.

Nivel:

De nivel correlacional ya que tiene como propósito medir el grado de relación que existe entre las variables. (7)



4.2. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, se trabajó con el diseño no experimental de tipo transversal, ya que el estudio se realizó sin la manipulación deliberada de las variables; los datos se recolectaron en un tiempo único con el propósito de analizar y describir la relación que existe entre las dos variables. (7)

Donde:

M = Muestra de estudio (madres)

Ox = Variable (conocimiento de lactancia materna)

Oy = Variable (práctica de la lactancia materna)

r = Relación entre ambas variables

4.3. Hipótesis general y específicas

Existe relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

Hipótesis específicas

HE1: Existe relación entre el conocimiento de los aspectos generales y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

HE2: Existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

HE3: Existe relación entre el conocimiento de la extracción de la leche materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

4.4. Identificación de variables

Variable 1:

Conocimiento sobre la lactancia materna

- Conocimiento de los aspectos generales
- Conocimiento de los beneficios
- Conocimiento de la extracción de la leche materna.

Variable 2:

Práctica sobre la lactancia materna

- Antes de lactar
- Durante la lactancia-técnicas

Después de lactar

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles Y Rangos	Tipo de variables Estadísticos
Conocimiento sobre lactancia materna	Conocimiento de aspectos generales	<ul style="list-style-type: none"> ● Lactancia ● Inicio ● Frecuencia ● Duración ● Tipos, Composición 	1,2,3,4,5,6	Ordinal	Conoce: 1 No conoce:0 Alto: 18–26 Medio: 9-17 Bajo: 0-8	Cuantitativa
	Conocimiento de los beneficios	<ul style="list-style-type: none"> ● B. para el hijo ● B. para la madre B. para la familia	7,8,9			

	Conocimiento de la extracción de la leche materna	<ul style="list-style-type: none"> • Técnicas de extracción de leche • Conservación y almacenamiento • Descongelación 	10,11,12,13			
VARIABLES	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles Y Rangos	Tipo de variables Estadísticos
Práctica de lactancia materna	Antes de lactar	<ul style="list-style-type: none"> • Lavado de manos • Higiene materna 	1,2,3,	Nominal	SI (1) NO (0) Práctica	Cuantitativa
	Durante la lactancia- Técnicas	<ul style="list-style-type: none"> • Postura de la madre • Posición • Agarre 	4,5,6,7,8,9			

	<ul style="list-style-type: none"> ● Succión ● Tiempo ● Vínculo afectivo 		inadecuada:0 /12 Práctica adecuada: 13/26
Después de lactar	<ul style="list-style-type: none"> ● Cuidados del lactante 	10,11,12	

4.6. Población y muestra

Población

La población es un conjunto de objetos de los que se pretende conocer cierta medida en una investigación. Es la totalidad de individuos o elementos en los que este puede presentarse determinando una característica que va a ser estudiada. (39)

La población estuvo constituida por 54 madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud El Progreso, 2024.

Muestra

La muestra, es un conjunto de individuos que efectivamente se estudiará. Para que se puedan extender los resultados tiene que seleccionarse de modo que sea lo más expresiva posible de la población destinataria y con una cantidad suficiente para lograr respuestas válidas (39). Trabajaremos con el 100% de la población por lo cual no sacaremos muestra.

Criterios de inclusión

- Madres de menores de 6 meses
- Madres con participación voluntaria

Criterios de exclusión

- Madres de mayores de 6 meses
- Madres que no desean participar

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas:

Las técnicas de recolección de datos son diferentes formas o maneras de elaborar una información, donde las técnicas deberían estar de acorde con los objetivos de investigación, de igual manera

con los datos obtenidos a través de los instrumentos donde se debe de contribuir a la generación de conocimientos y a la interpretación de la realidad estudiada. (42)

Encuesta:

En este trabajo de investigación, utilizaremos la encuesta como técnica principal para medir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, las encuestas se definen como un método o técnica que permite obtener información sobre opiniones, actitudes o recomendaciones proporcionadas por una muestra o porción de una población. Esta técnica es útil para recolectar datos sistemáticos y detallados sobre el conocimiento y las percepciones de las personas en relación con la lactancia materna exclusiva (42)

Instrumento:

Los instrumentos son los métodos que se emplean para recoger y juntar la información, donde se emplean, fichas, formatos de cuestionarios, guías de entrevistas, lista de cotejo, grabadores, escalas de actitudes u opiniones. (42)

Como instrumento de investigación, hemos empleado el cuestionario, que es un método o técnica que utiliza formularios impresos para obtener respuestas a las preguntas del estudio. Este instrumento permite recolectar información detallada sobre la variable a investigar, en este caso, el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva. El cuestionario está diseñado para captar datos precisos y relevantes que faciliten el análisis y la comprensión del tema objeto de estudio.

Cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna exclusiva:

Este instrumento tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres.

Para medir sobre el conocimiento de lactancia materna se utilizó el instrumento de lactancia materna, está conformada por 13 ítems las

cuales están divididas en tres áreas: conocimiento de lactancia materna (aspectos generales), sobre los beneficios de lactancia materna y la extracción de la leche materna.

Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento: cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna

Autor: Quispe (2019)

Objetivo de estudio: determinar el nivel de conocimiento

Procedencia: Perú

Administración: individual-físico

Duración: 15 minutos

Muestra: 54 individuos

Dimensiones: conocimiento de aspectos generales, conocimiento de los beneficios y conocimiento de extracción de la le leche materna

Escala valorativa:

Conoce: 1

No conoce:0

Alto (18-26)

Medio (9-17)

Bajo (0-8)

Validez: juicio de expertos

Confiabilidad: Kuder Richardson (KR20) 0.76

Para medir sobre la práctica de lactancia materna, se utilizó el instrumento para evaluar la práctica de lactancia materna, está conformada por 12 ítems las cuales están divididas en 3 dimensiones: antes de lactar, durante la lactancia- técnicas y después de lactar.

Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento: ficha de observación para evaluar las prácticas de lactancia materna

Autor: Ramos (2017)

Objetivo de estudio: determinar el nivel de las prácticas de lactancia materna

Procedencia: Perú

Administración: individual-físico

Duración: 20 minutos

Muestra: 54 individuos

Dimensiones: Antes de lactar, durante la lactancia, después de lactar

Escala valorativa:

Correcto 1

Incorrecto :0

P. adecuada (13-26)

P. inadecuada (0-12)

Validez: juicio de expertos

Confiabilidad: Kuder Richardson 0.806

4.8. Técnicas de análisis y procesamientos de datos

Codificación: en esta etapa la información recaudada fue procesada y se analizó para el sujeto al cual se estudió.

Calificación: en esta etapa se realizó la valoración de cada variable que se estudió.

Tabulación de datos: con aquella valoración se elaboró una base de datos.

Interpretación de resultados: se elaboró figuras y tablas las cuales están descritas, se aplicó el estadígrafo de la Rho de Spearman.

Comprobación de hipótesis: se realizó el uso de Rho de Spearman para comprobar la hipótesis de investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla N°01: Frecuencia edad de la madre

EDAD DE LA MADRE					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	16-24 años	15	27,8	27,8	27,8
	25-32 años	24	44,4	44,4	72,2
	33-40 años	15	27,8	27,8	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Figura 1: Frecuencia edad de la madre

Tabla N°02: Frecuencia edad del niño (meses)



EDAD DEL NIÑO (MESES)

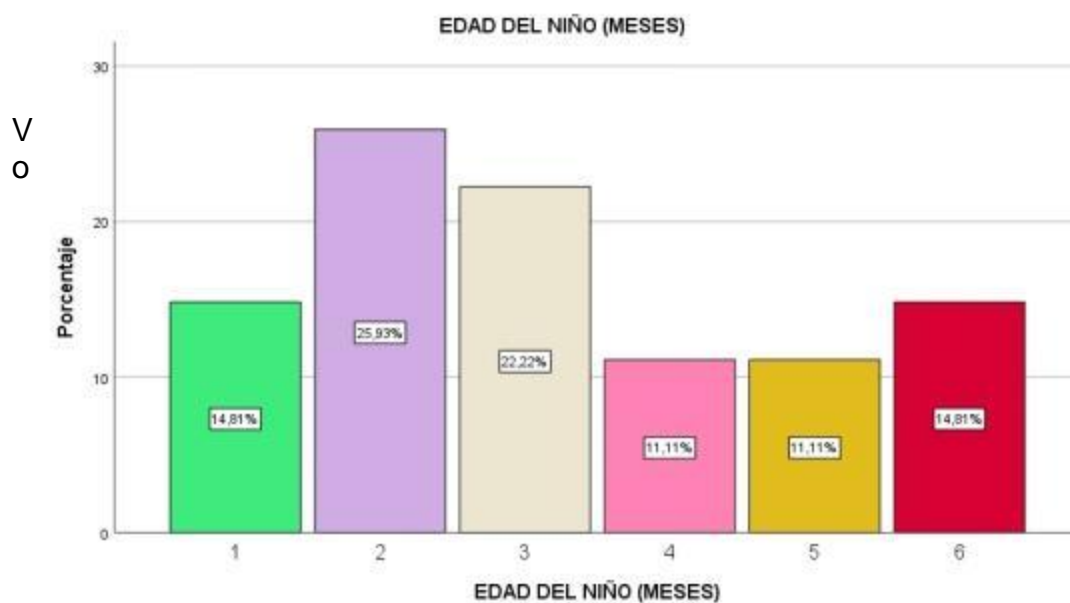


Figura 2: Frecuencia edad del niño (meses)

Tabla N°03: Frecuencia sobre el conocimiento de la lactancia materna

CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	1	1,9	1,9	1,9
	MEDIO	53	98,1	98,1	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Figura 3: Frecuencia sobre el conocimiento de la lactancia materna

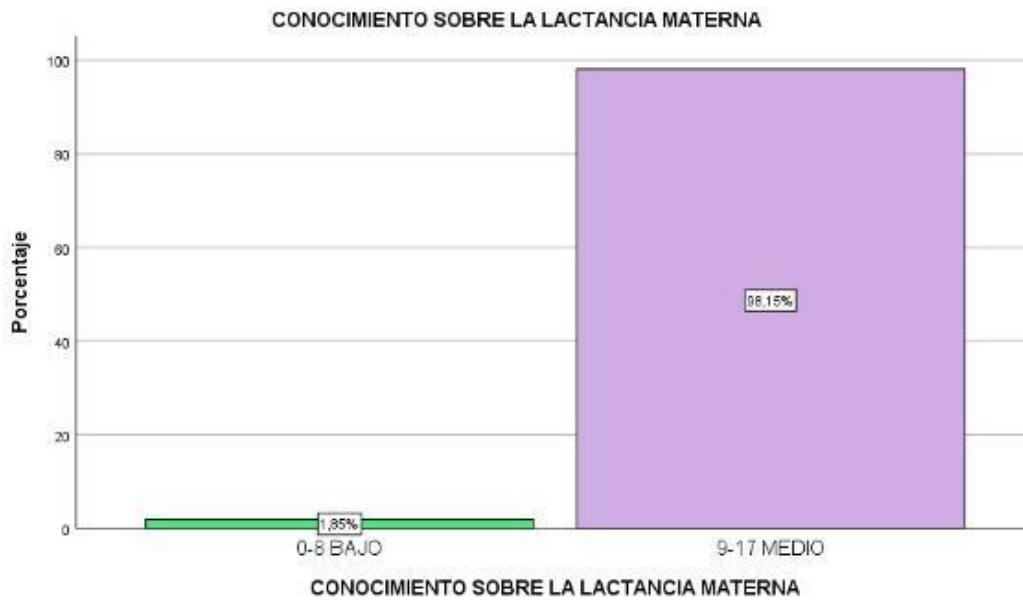


Tabla N°04: Frecuencia sobre el conocimiento de los aspectos generales de la lactancia materna

CONOCIMIENTO SOBRE LOS ASPECTOS GENERALES DE LA LACTANCIA MATERNA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	5	9,3	9,3	9,3
	MEDIO	49	90,7	90,7	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Figura 4: Frecuencia sobre el conocimiento de los aspectos generales de la lactancia materna

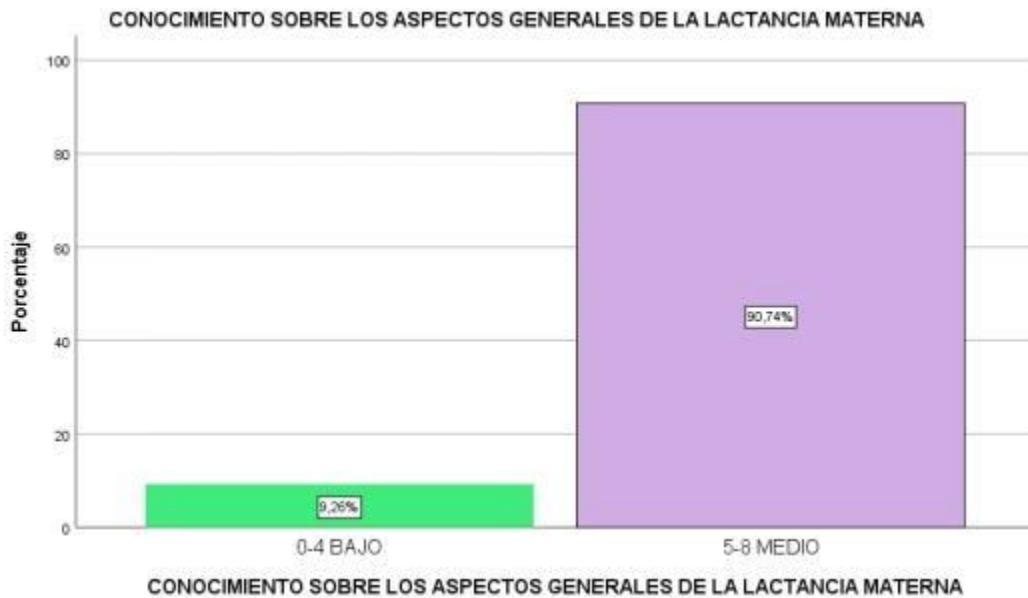


Tabla N°05: Frecuencia sobre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna

CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	26	48,1	48,1	48,1
	MEDIO	28	51,9	51,9	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Figura 5: Frecuencia sobre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna

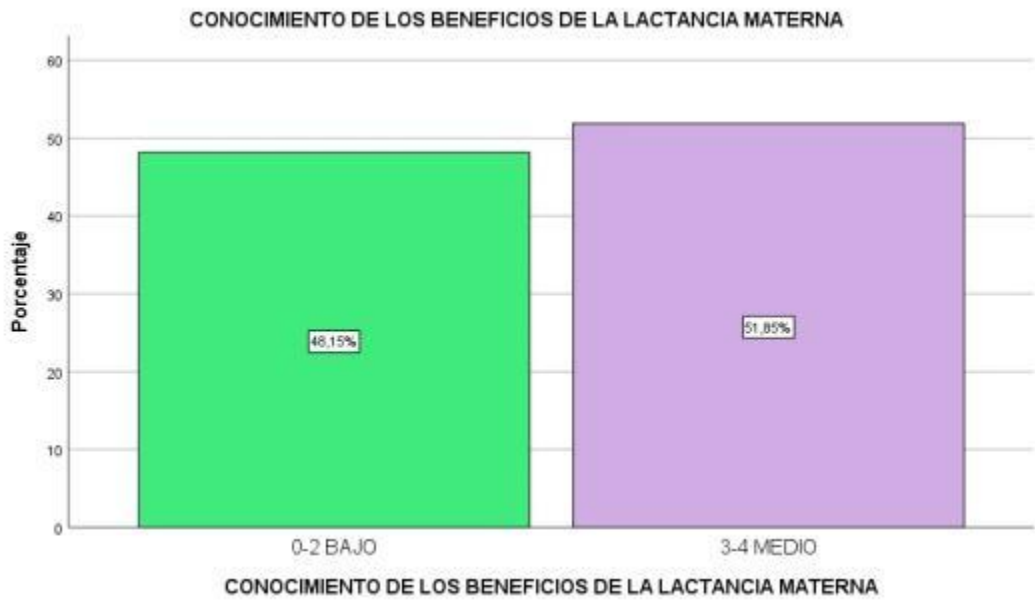


Tabla N°06: Frecuencia sobre el conocimiento de la extracción de la leche materna

CONOCIMIENTO SOBRE LA EXTRACCION DE LA LECHE MATERNA

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	BAJO	13	24,1	24,1	24,1
	MEDIO	41	75,9	75,9	100,0
	Total	54	100,0	100,0	

Figura 6: Frecuencia sobre el conocimiento de la extracción de la leche materna

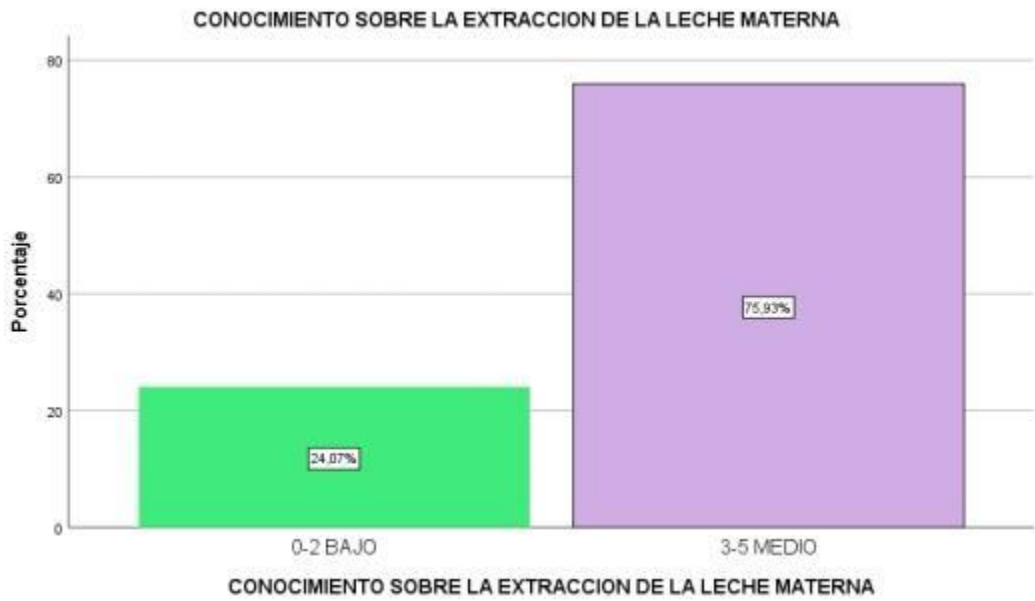


Tabla N°07: Frecuencia sobre las prácticas de lactancia materna

PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	54	100,0	100,0	100,0

Figura 7: Frecuencia sobre las prácticas de lactancia materna



Tabla N°08: Frecuencia sobre las prácticas antes de lactar

PRACTICAS ANTES DE LACTAR					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	54	100,0	100,0	100,0

Figura 8: Frecuencia sobre las prácticas antes de lactar



Tabla N°09: Frecuencia sobre las prácticas durante la lactancia

PRACTICAS DURANTE LA LACTANCIA					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	54	100,0	100,0	100,0

Figura 9: Frecuencia sobre las prácticas antes de lactar



Tabla N°10: Frecuencia sobre las prácticas después de lactar

PRACTICAS DESPUES DE LACTAR					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	INADECUADA	54	100,0	100,0	100,0

Figura 10: Frecuencia sobre las prácticas después de lactar



5.2. Interpretación de resultados

En la tabla y figura N° 01 se identifica la edad de la madre dónde 54 participantes, el 44.4% (24) madres poseen edades entre 25 a 32 años, el 27.8% (15) madres poseen edades entre 16 a 24 años al igual que es 27.8% (15) madres poseen edad entre 33 a 40 años.

En la tabla y figura N° 02 se identifica la edad del niño (meses) donde el 25,9% (14) niños tienen edad de 2 meses, el 22,2% (12) niños tienen edad de 3 meses, el 14,8% (8) niños tienen entre 1 y 6 meses y por último el 11.1% (6) niños tienen edad de 4 y 5 meses.

En la tabla y figura N° 03 se identifica el conocimiento sobre la lactancia materna donde el 98,1% (53) madres poseen un conocimiento medio sobre la lactancia materna y el 1,9% (1) madres poseen un conocimiento bajo sobre la lactancia materna.

En la tabla y figura N° 04 se identifica el conocimiento sobre los aspectos generales de la lactancia materna donde el 90,7% (49) madres poseen un conocimiento medio sobre los aspectos generales de la lactancia materna y el 9,3% (5) madres poseen un conocimiento bajo sobre los aspectos generales de la lactancia materna.

En la tabla y figura N° 05 se identifica el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna donde el 51,9% (28) madres poseen un conocimiento medio sobre los beneficios de la lactancia materna y el 48,1% (26) madres poseen un conocimiento bajo sobre los beneficios de la lactancia materna.

En la tabla y figura N° 06 se identifica el conocimiento sobre la extracción de la leche materna donde el 75,9% (41) madres poseen un conocimiento medio sobre la extracción de la leche materna y el 24,1% (13) madres poseen un conocimiento bajo sobre la extracción de la leche materna.

En la tabla y figura N° 07 se identifica las prácticas de la lactancia materna donde el 100% (54) madres poseen prácticas de la lactancia materna inadecuadas.

En la tabla y figura N° 08 se identifica las prácticas antes de lactar donde el 100% (54) madres poseen prácticas inadecuadas antes de lactar.

En la tabla y figura N° 09 se identifica practicas durante la lactancia donde el 100% (54) madres poseen prácticas inadecuadas durante la lactancia.

En la tabla y figura N° 10 se identifica practicas después de lactar donde el 100% (54) madres poseen practicas inadecuadas después de lactar.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Tabla N°11: Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre la lactancia materna	,176	54	,000	,871	54	,000
Practica sobre la lactancia materna	,247	54	,000	,802	54	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla N° 11 para la prueba de normalidad se toma como referencia a Kolmogórov-Smirnov, debido a que la población es mayor a 50 participantes. Teniendo como significancia de ambas variables el valor es 0,000, siendo menor a 0,05 por lo cual se determina que los datos no poseen una distribución normal.

Hipótesis general

H1: Existe relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

Tabla N° 12: correlación entre el conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna

Correlaciones

		Conocimiento sobre la lactancia materna		Práctica sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	1,000	,255
		Sig. (bilateral)	.	,063
		N	54	54
	Práctica sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,255	1,000
		Sig. (bilateral)	,063	.
		N	54	54

Interpretación:

En la tabla N° 12 se observa que el valor de p es de 0,063 que es mayor a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no existe relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna, en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el P.S. El Progreso, Chimbote, 2024. Según el coeficiente de correlación Rho de Spearman se identifica un valor de 0,255 lo que indica una correlación positiva baja.

Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

HI: Existe relación entre el conocimiento de los aspectos generales y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento de los aspectos generales y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

Tabla N° 13: correlación entre el conocimiento de los aspectos generales y prácticas sobre la lactancia materna

			Conocimiento de los aspectos generales	Práctica sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento de los aspectos generales	Coeficiente de correlación	1,000	,332*
		Sig. (bilateral)	.	,014
		N	54	54
	Práctica sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,332*	1,000
		Sig. (bilateral)	,014	.
		N	54	54

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

Interpretación:

En la tabla N° 13 se observa que el valor de p es de 0,014 que es menor a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa, lo que indica que existe relación entre el conocimiento de los aspectos generales y prácticas de lactancia materna, en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el P.S. El Progreso, Chimbote, 2024. Un coeficiente de correlación de 0,332 que indica una correlación positiva baja.

Hipótesis específica 2:

H1: Existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

Tabla N° 14: correlación entre el conocimiento de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna

			Conocimiento de los beneficios	Práctica sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento de los beneficios	Coeficiente de correlación	1,000	,010
		Sig. (bilateral)	.	,945
		N	54	54
	Práctica sobre la lactancia materna	Coeficiente de correlación	,010	1,000
		Sig. (bilateral)	,945	.
		N	54	54

Interpretación:

En la tabla N° 14 se observa que el valor de p es de 0,945 que es mayor a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no existe relación entre el conocimiento de los beneficios y prácticas de lactancia materna, en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el P.S. El Progreso, Chimbote, 2024. Según el coeficiente de

correlación Rho de Spearman se identifica un valor de 0,010 lo que indica una correlación positiva muy baja.

Hipótesis específica 3:

H1: Existe relación entre el conocimiento de la extracción de la leche materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

H0: No existe relación entre el conocimiento de la extracción de la leche materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.

Tabla N° 15: correlación entre el conocimiento extracción de la leche materna y prácticas sobre la lactancia materna

Correlaciones

			Conocimiento de la extracción de la leche materna	Práctica sobre la lactancia materna
Rho de Spearman	Conocimiento de la extracción de la leche materna	Coefficiente de correlación	1,000	,050
		Sig. (bilateral)	.	,717
		N	54	54
	Práctica sobre la lactancia materna	Coefficiente de correlación	,050	1,000
		Sig. (bilateral)	,717	.
		N	54	54

Interpretación:

En la tabla N° 15 se observa que el valor de p es de 0,717 que es mayor a 0,05 por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, lo que indica que no existe relación entre el conocimiento de la extracción de la leche materna y prácticas de lactancia materna, en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el P.S. El Progreso, Chimbote, 2024. Según el coeficiente de correlación Rho de Spearman se identifica un valor de 0,050 lo que indica una correlación positiva moderada.

VII. DISCUSION DE LOS RESULTADOS

7.1. Comparación de los resultados

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la práctica y conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024. También se busca determinar la relación entre cada dimensión de las variables de conocimiento, con la variable de práctica de lactancia materna.

Los cuestionarios empleados han sido diseñados específicamente para las características de los niños menores de 6 meses, basándose en instrumentos validados en estudios previos de los autores, los cuales se han utilizado debido a los contextos similares.

Objetivo general

En la investigación se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024. Con una significancia o p-valor 0,063 que es mayor a 0,05. Estos resultados (CONCUERDAN) con los datos obtenidos por León (2023) donde obtiene como resultado que existe no existe relación significativa entre ambas variables nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Palmira, Huaraz, 2022, con un p-valor de 0,252.

Objetivos específicos

En la investigación se determinó que existe relación entre el conocimiento de los aspectos generales y prácticas de lactancia materna, en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el C.S. El Progreso, Chimbote, 2024. con una significancia o p-valor de 0,014 que es menor a 0.05 estos resultados (CONCUERDAN) con los datos obtenidos por Pinto y Arévalo (2021) donde identificó que

existe entre ambas variables aspectos generales y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima-2023, con un p-valor de 0,000.

En la investigación se determinó que no existe relación entre el conocimiento de los beneficios y prácticas de lactancia materna, en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el C.S. El Progreso, Chimbote, 2024. con una significancia o p-valor de 0,954 que es mayor a 0.05 estos resultados (DISCREPA) con los datos obtenidos por Paulino (2023) donde identificó que existe entre ambas variables beneficios y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023, con un p-valor de 0,000.

En la investigación se determinó que no existe relación entre el conocimiento de extracción de la leche materna-técnicas y prácticas de lactancia materna, en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el C.S. El Progreso, Chimbote, 2024. con una significancia o p-valor de 0,717 que es mayor a 0.05 estos resultados (DISCREPA) con los datos obtenidos por Barboza (2021) donde identificó que existe entre ambas variables beneficios y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chincha-2021., con un p-valor de 0,013.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

1. Se determinó que no existe relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madre de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote - 2024. Con una sig. de 0.063.
2. Se determinó que existe relación entre el conocimiento de los aspectos generales y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024. Con una sig. De 0,014 y un coeficiente de correlación de 0,332 que indica una correlación positiva baja.
3. Se determinó que no existe una relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024. Con un sig. de 0,945
4. Se determinó que no existe una relación entre el conocimiento de la extracción de leche materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024. Con un sig. de 0,717.

Recomendaciones

1. Se le recomienda a la Red Pacífico Norte de Chimbote, promover y apoyar a la lactancia materna a través de sesiones educativas.
2. Dar a conocer los resultados de nuestra investigación a la jefa del Puesto de Salud El Progreso, lo cual debe socializar con el personal de enfermería encargado del área Control de Crecimiento y Desarrollo del lactante menor de seis meses del establecimiento, para establecer que estrategias de mejora se puede implementar: consejería en lactancia materna, seguimiento, ya sea en un hospital o establecimiento promotor de lactancia materna de salud.
3. Establecer el desarrollo de sesiones educativas demostrativas sobre la lactancia materna durante el periodo gestacional y durante sus sesiones de psicoprofilaxis, ayudando a las futuras madres a la formación del pezón, técnica correcta de la lactancia materna y los beneficios que trae para el bebé la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida, aconsejando a las madres que asistan a su Control de Crecimiento y Desarrollo de los lactantes menores de 06 meses, y así poder reforzar este conocimiento mediante trabajos multidisciplinarios, haciendo entrega de material visual como dípticos, trípticos de lenguaje claro y entendible.
4. A las madres, priorizar las necesidades del niño, informándose de manera correcta y poniendo en práctica la lactancia materna exclusiva; con el fin de adoptar roles eficaces en favor del niño garantizando el desarrollo y crecimiento, a través de la lactancia, para evitar que puedan enfermar; ya que la leche materna fortalece el sistema inmunológico del niño, protegiéndolo de diversas enfermedades.
5. A los estudiantes egresados de enfermería, se les recomienda realizar investigaciones que conlleven el mismo contexto de la problemática, utilizando el método científico, para que los resultados de la investigación sean precedentes para futuras investigaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) ALBA Lactancia materna. Posturas y posiciones para amantar (sitio web). España, 2024. Recuperado de <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
- (2) Alegre, C. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna, puérperas del Centro de Salud Yugoslavia (Tesis de pregrado). Peru, Nuevo Chimbote: Universidad Católica de los Ángeles, 2020. Recuperado de https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/18653/LACTANCIA_MATERNA_ALEGRE_CARRANZA_CHRIS_DE_L_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (3) Altamirano, E. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en Centro de Salud de Primer Nivel de Atención (Tesis de pregrado). Lima: Universidad Norbert Wiener, 2022. Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7512/T061_43063749_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- (4) Alvarado, L. y Guarín, L. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo reporte de caso en la unidad materno infantil (Tesis de pregrado). Colombia: Universidad de Santander-UDES, 2011. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,la%20adopci%C3%B3n%20de%20este%20rol.
- (5) Anónimo. Desnutrición. Estados Unidos, 2011. Recuperado de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/desnutricion>
- (6) Anónimo. Lactancia materna (sitio web), 2016. Recuperado de <https://cuidateplus.marca.com/familia/bebe/diccionario/lactancia-materna.html>

- (7) Anónimo. Metodología de la investigación (2018). Recuperado de https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=http://virtual.urbe.edu/tesispub/0095394/cap03.pdf&ved=2ahUKEwjy-b-Jg4KIAxWTK7kGHehqBEUQFnoECBYQAQ&usg=AOvVaw3lioBIH_9-7IXuy7nCVVda
- (8) Anónimo. Vínculos afectivos: que son y cómo se desarrollan, 2023. Recuperado de <https://www.terapify.com/blog/vinculos-afectivos-que-son-y-como-se-desarrollan/>
- (9) Asociación Española de Pediatría Aeped.es. [citado el 22 de agosto de 2024]. Recuperado de: https://www.aeped.es/sites/default/files/8guia_prof_la_rioja.pdf&ved=2ahUKEwjaqv-PpYmlAxX6FbkGHYJMBsEQFnoECBUQAQ&usg=AOvVaw285WyQbo5wKhEq2uJ4iaXR.
- (10) Asociación Española de Pediatría Aeped.es. [citado el 22 de agosto de 2024]. Recuperado de: https://www.aeped.es/sites/default/files/8guia_prof_la_rioja.pdf&ved=2ahUKEwjaqv-PpYmlAxX6FbkGHYJMBsEQFnoECBUQAQ&usg=AOvVaw285WyQbo5wKhEq2uJ4iaXR.
- (11) Barboza y Morales, Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo (Tesis de pregrado). Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, 2021. Recuperado de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>.
- (12) Berrocal. M, Flores. B y Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de Salud Chilca (Tesis de pregrado). Huancayo: Universidad Continental, 2022. Recuperado de https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf

- (13) Carrasco, M. y Salle, L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del Hospital Teodoro Maldonado Carbo (Tesis de pregrado). Ecuador, Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2021. Recuperado de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/17154/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-696.pdf>
- (14) Chepe, H. y Prieto, J. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en el Centro de Salud Materno Infantil Tambogrande, Piura (Tesis de pregrado). Callao: Universidad Nacional del Callao, 2023. Recuperado de <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8066/TESIS-CHEPE-PRIETO.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
- (15) Engracio, N. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Nicrupampa (Tesis de pregrado). Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2022. Recuperado de https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5717/T033_73225288_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (16) Fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF). Lactancia materna. México, 2017. Recuperado de <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- (17) Guerra, E. Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva (Tesis de pregrado). Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Granma, 2020. Recuperado de <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1950/1973>
- (18) Guerrero, G. Prácticas de lactancia materna exclusiva y conocimientos sobre el inicio de la alimentación complementaria en madres adolescentes con niños menores de seis meses, que acuden al Hospital de Rurrenabaque (Tesis de pregrado). Bolivia, La Paz: Universidad Mayor de San Andrés, 2023. Recuperado de

<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/33423/TE-2185.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- (19) Hospital Universitari General de Catalunya. Extracción y conservación de leche materna (sitio web). España, 2019. Recuperado de <https://www.hgc.es/es/pacientes-visitantes/consejos-salud/lactancia-materna/extraccion-conservacion-leche-materna.ficheros/1484019-308-HGC11.5-GM3-IT4-A3> Extracci%C3%B3n%20conservaci%C3%B3n%20y%20transporte%20de%20leche%20materna%20LIBRO%20V.3.pdf
- (20) León, H. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Centro Salud Palmira (Tesis de pregrado). Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, 2023. Recuperado de https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5767/T033_70137111_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (21) Littleton, K. y Richardson, J. Preguntas frecuentes sobre la lactancia materna: ¿Cuánto y con qué frecuencia? Estados Unidos, 2019. Recuperado de <https://kidshealth.org/es/parents/breastfeed-often.html>
- (22) Maqui, J. Factores socioculturales y conocimientos asociados a la lactancia materna exclusiva en un Puesto de Salud (Tesis de pregrado). Peru, Nuevo Chimbote, 2024. Recuperado de <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4549/Tesis%20Maqui%20Bola%20Bola%20Bola.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (23) Martín, J. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (sitio web). España, 2012. Recuperado de <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactanciamaterna#:~:text=La%20denominada%20posici%C3%B3n%20en%20crianza,el%20cuerpo%20de%20la%20madre.>

- (24) Martínez, E. Lactancia artificial (sitio web). Peru, lima. Recuperado de <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/nutricion-bebe/lactancia-artificial/>
- (25) Meza, E. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos Hospitales Amigo del Niño de Paraguay (Tesis de pregrado). Paraguay, San Lorenzo: Universidad Nacional de Asunción, 2021. Recuperado de <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
- (26) Ministerio de salud del Perú (MINSA). ¿Qué es la lactancia materna? (sitio web). Peru, 2024. Recuperado de <https://www.gob.pe/44940>
- (27) Ministerio de Salud Pública. Beneficios de la lactancia materna, Ecuador, 2024. Recuperado de <https://www.salud.gob.ec/beneficios-de-la-lactancia-materna/>
- (28) Montes, Y. Lactancia materna en mujeres relacionada a depresión, conocimiento y práctica (Tesis de doctorado). México, Cuernavaca, Morelos: Universidad Autónoma del Estado de Morelos, 2021. Recuperado de <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1565/MOBYLN05T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (29) Moreno, T. y Obeso, L. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres de lactantes menores de seis meses, Centro de Salud Materno Infantil Huanchaco (Tesis de pregrado). Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, 2023. Recuperado de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/26291/REP_TATIANA.MORENO_LESLY.OBESO_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA.DE.LACTANCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (30) Moreno Berna TA, Obeso Alvarez LJ. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres de lactantes menores de seis meses, Centro de Salud Materno Infantil Huanchaco 2023. Universidad

Privada Antenor Orrego; 2024. Recuperado de <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/26291>

- (31) Napa, R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina (Tesis de pregrado). Perú, Lima: Universidad Ricardo Palma, 2020. Recuperado de https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_44842935_T%20%20%20NAPA%20F%c3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (32) Organización Panamericana de la Salud (OPS). Lactancia materna y alimentación complementaria, 2024. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,ofreciendo%20protecci%C3%B3n%20contra%20las%20enfermedades.>
- (33) Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria (sitio web). Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- (34) Paulino, J. Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona (Tesis de pregrado). Peru, Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023. Recuperado de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9423/T061_42567173_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (35) Pérez, J. y Gardey, A. Qué es la psicología, definición y concepto, 2022. Recuperado de <https://definicion.de/respuesta/> (33)Pineda IGR. Lavado de Manos [Internet]. Gob.pe. [citado el 22 de agosto de 2024]. Recuperado de: https://www.diresacallao.gob.pe/webplanverano/4_lavado_de_manos.php

- (36) Pinto, V. y Arevalo, R. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud (Tesis de pregrado). Perú, Lima: Universidad Norbert Wiener, 2023. Recuperado de <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>
- (37) Pineda IGR. Lavado de Manos [Internet]. Gob.pe. [citado el 22 de agosto de 2024]. Recuperado de: https://www.diresacallao.gob.pe/webplanverano/4_lavado_de_manos.php
- (38) Quezada, Y. y Pascual, M. Práctica de lactancia materna y los factores socioculturales en madres de niños menores de 6 meses, en el Puesto de Salud Villa María (Tesis de pregrado). Perú, Chimbote: Universidad Nacional del Santa, 2022. Recuperado de <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3339261>
- (39) Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría [Internet]. Aeped.es. [citado el 22 de agosto de 2024]. Recuperado de: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>.
- (40) Salazar, S. y Chávez, M. Lactancia materna (artículo de la web), 2009. Recuperado de [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010#:~:text=volumen\)\(4\).-](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010#:~:text=volumen)(4).-)
, Los diferentes tipos de leche que se producen en la madura y de pretermo. (40) Salusplay. La muestra y la población de estudio (sitio web), 2024. Recuperado de <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion/tema-5-la-muestra-y-la-poblacion-de-estudio>
- (41) Santos, K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses, CLAS San Francisco,

Moquegua (Tesis de pregrado). Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2022. Recuperado de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110047/Santos_MKAR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- (42) Torres, K. y Lamenta, P. Clima organizacional como gestión del conocimiento (tesis de pregrado). Venezuela: Universidad de Carabobo, 2017. Recuperado de [https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003\)%20definen,no%20%C3%BAtiles%20precisos%20o%20estructurables.](https://www.redalyc.org/journal/5530/553056570008/html/#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003)%20definen,no%20%C3%BAtiles%20precisos%20o%20estructurables.)
- (43) Urbe.edu. [citado el 22 de agosto de 2024]. Recuperado de: [https://virtual.urbe.edu/tesispub/0094262/cap03.pdf&ved=2ahUKEwjRkofxqImIAxUjLrkGHd8nAYMQFnoECBUQAQ&usg=AOvVaw28Xul5OBBzdytH-XID9fRE.](https://virtual.urbe.edu/tesispub/0094262/cap03.pdf&ved=2ahUKEwjRkofxqImIAxUjLrkGHd8nAYMQFnoECBUQAQ&usg=AOvVaw28Xul5OBBzdytH-XID9fRE)
- (44) Velásquez, M. Conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud de Lima. (Tesis de pregrado). Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2019. Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/84f174c5-5313-4a12-9445-31ddad9296fd/content>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre la práctica y conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe relación entre la práctica y conocimiento sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.</p>	<p>Conocimiento, sobre lactancia materna:</p> <p>Conocimiento de aspectos generales, Conocimiento de los beneficios, Conocimiento de la extracción de la leche materna</p>	<p>Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel: Relacional</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra: 54 madres de niños menores de meses</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los aspectos generales y la práctica de lactancia</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento sobre aspectos generales y la práctica</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación entre el conocimiento de los aspectos generales y la práctica de lactancia</p>	<p>Práctica de lactancia materna</p> <p>Antes de lactar</p> <p>Durante la lactancia-</p> <p>Técnicas</p>	<p>Técnicas e instrumento:</p> <p>Encuesta y cuestionario</p>

<p>materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024?</p>	<p>de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.</p>	<p>materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024.</p> <p>Existe relación entre el conocimiento de los beneficios y la práctica sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, atendidos en el Puesto de Salud El Progreso, Chimbote-2024</p>	<p>Después de lactar</p>	<p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos</p>
--	---	---	--------------------------	--



CUESTIONARIO **SOBRE EL NIVEL**
DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Fecha:

I. Presentación

Estimada madre de familia, reciba nuestro cordial saludo, somos egresadas de la carrera profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica.

Nos dirigimos a usted en solicitud de apoyo para responder nuestro cuestionario que forma parte de una investigación titulada "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD EL PROGRESO CHIMBOTE-2024".

La información que recolectamos será confidencial y las respuestas serán de uso exclusivo para nuestra investigación. Agradecemos su participación.

II. Instrucciones

Le presentamos una serie de preguntas, lea minuciosamente cada una y marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea que sea la correcta. Si presenta alguna duda, nos puede consultar.

III. Datos generales

De la madre:

Edad:.....

Del niño:

Edad:.....(meses)

IV. Contenido

1. ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?
 - A. Es brindar leche materna durante los primeros 6 meses
 - B. Es brindarle a su bebe leche más agua cuando su niño tiene sed
 - C. Es brindarle la leche materna junto con la leche artificial
2. ¿Cuándo es el inicio de la lactancia materna para su niño(a)?
 - A. A las 2 horas de su nacimiento
 - B. A las 24 horas de su nacimiento
 - C. A las 48 horas de su nacimiento
 - D. A la primera hora de su nacimiento
3. ¿Con qué frecuencia debe amamantar a su hijo(a)?
 - A. Cada 5 horas
 - B. Cada media hora
 - C. A libre demanda
4. ¿Cuánto tiempo debe mi bebe amamantar en cada seno?
 - A. 20 minutos después ofrecerle el otro seno
 - B. 15 minutos después ofrecerle el otro seno
 - C. Tanto como su hijo desee hasta que suelte su pecho, después ofrecerle el otro seno
5. ¿cuáles son los tipos de leche materna?
 - A. Calostro y madura
 - B. Calostro, transición y madura
 - C. Principal, secundaria y terciaria
 - D. Otros
6. ¿Cuáles son los nutrientes que transmite a su hijo (a) a través de la leche materna?
 - A. Proteínas, agua y defensas
 - B. Grasas, carbohidratos y proteínas
 - C. Vitaminas, grasas, calostro y proteínas
7. Brindar la leche materna beneficia a mi hijo en:

- A. Contiene anticuerpos que protegen de diversas enfermedades durante la etapa infantil
 - B. Solo lo alimenta
 - C. No tiene algún beneficio
 - D. Ayuda a tranquilizar a mi bebe
8. Brindar leche materna a mi hijo, me beneficia en:
- A. Se crea un vínculo entre madre e hijo, favorece mi recuperación post parto.
 - B. Previene todo tipo de enfermedades
 - C. No tiene algún beneficio
9. Brindar la leche materna beneficia a mi familia en:
- A. Favorece la unión familiar, no realizan gastos extras, no se necesita una preparación, ni almacenarla
 - B. No tiene algún beneficio
 - C. Ayuda para seguir teniendo más hijos
10. Los pasos de la extracción de la leche materna de manera natural son:
- A. Lavado de manos, estimular el pecho, presionar en dirección al pezón.
 - B. Lavado de manos, estimular el pecho, presionar hacia atrás el pezón.
 - C. Desconozco del tema
11. La leche se debe almacenar y guardar:
- A. En algún recipiente apto como un biberón o una bolsa recolectora y en congelador o nevera
 - B. Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente
 - C. Desconozco el tema
12. ¿Cuál es la temperatura de descongelar la leche materna?
- A. A temperatura ambiente
 - B. Microondas
 - C. Baño maria
 - D. Desconozco el tema
13. ¿Por qué es importante conocer sobre la lactancia materna?

- A. Es importante porque debe ser promovido y protegido por el estado, la comunidad, la sociedad, pues contribuye en el desarrollo del niño
- B. Es importante solo para alimentar a mi hijo (a).
- C. No tiene alguna importancia conocer sobre la lactancia materna

CUESTIONARIO SOBRE LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA

Le presentamos una serie de preguntas, lea minuciosamente cada una y marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea que sea la correcta. Si presenta alguna duda, nos puede consultar.

PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA	SI (CUMPLE)	NO (CUMPLE)
1. lavado de manos		
2. Limpieza de los pezones o mamas		
3. realiza un masaje en las mamas		
4. ¿conoce los beneficios de la lactancia materna?		
5. ¿Conoce usted las posiciones para un buen amamantamiento?		
6. ¿Conoce usted la posición de la madre adecuada para dar de amamantar?		
7. Estimula el agarre del pezón		
8. ¿La lactancia materna es a libre demanda?		

9. ¿La lactancia materna es cada 2 horas?		
10. ¿Hay que darle de lactar al niño cada vez que lo pida?		
11. Succión lenta, profunda y con pausas		
12. Es importante hacerle votar los gases al niño		

ANEXO 3: Ficha de validación por juicios de expertos

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el puesto de salud PROGRESO,

Nombre del Experto: Lic. Enf. Heliana Paredes Cano. Chimbote 2024

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Heliana Paredes Cano
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP 094783

Apellidos y Nombres del validador: Heliana Paredes Cano
 Grado académico: LIC
 N°. DNI: 70013019

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: *Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el puerto de*

Nombre del Experto: *Paola Zegarra Tapia Salud el Progreso, Chimbote 2024*

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	<i>cumple</i>	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	<i>cumple</i>	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	<i>cumple</i>	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	<i>cumple</i>	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	<i>cumple</i>	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	<i>cumple</i>	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	<i>cumple</i>	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	<i>cumple</i>	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	<i>cumple</i>	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>cumple</i>	

III. OBSERVACIONES GENERALES

 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH
UNIDAD EJECUTORA 464 - SALUD LA CAJETA
HOSPITAL "LA CAJETA" - CHIMBOTE

Prof
Enf. Paola Zegarra Tapia

C.E.P. 52018 - R.N.E. 22432 D.H. 46107894 - ESP. DCIII

Apellidos y Nombres del validador: *Paola Zegarra Tapia*
Grado académico: *Lic*
N°. DNI: *46107894*

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL QUEJOTE DE SALUD EL PROGRESO CHIMBOTE-2024

Nombre del Experto: MOZO CORNELIO ANGLIE NICOLE

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una Organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del Cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

III. OBSERVACIONES GENERALES

- Evaluar a la madre cuestionada, observar si brinda una adecuada técnica y si emplea una correcta LME, además de aplicar el cuestionario.


Angie N. Mozo Cornelio
 LC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. N° 114489

Apellidos y Nombres del validador: MOZO CORNELIO ANGLIE NICOLE
 Grado académico: SUPERIOR COMPLETO
 N°. DNI: 71397819

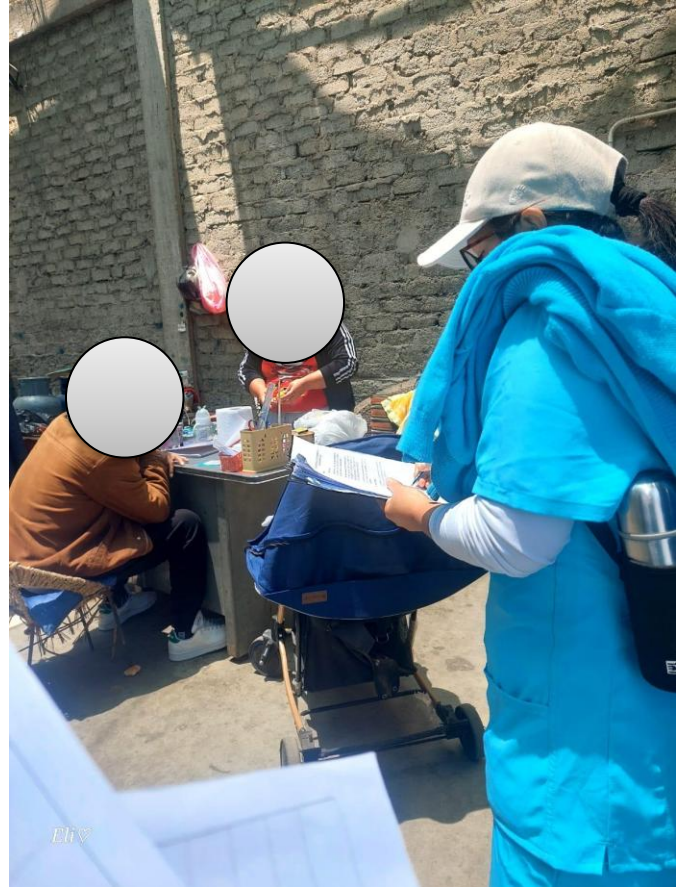
Anexo 4: Base de datos

N°	EDAD DE LA MADRE	EDAD DEL NIÑO (MESES)	Conocimiento de lactancia materna													Prácticas sobre la lactancia materna																				
			D1: C. de los aspectos generales					C. de los beneficios				C. de la extracción de leche materna				Antes de lactar					Durante la lactancia				Después de lactar											
			P1	P2	P3	P4	P5	P6	S	P7	P8	P9	S	P10	P11	P12	P13	S	S.	V1	P1	P2	P3	P4	S	P5	P6	P7	P8	P9	S	P10	P11	P12	S	S.V2
1	24		6	1	1	1	1	1	0	5	1	1	1	3	0	1	1	1	3	11	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
2	18		6	1	0	0	0	1	0	2	1	1	1	3	0	0	0	1	1	6	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
3	27		6	1	1	1	0	1	0	4	1	1	0	2	0	1	1	1	3	9	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	0	1	1	2	10
4	32		6	1	1	0	1	1	1	5	1	0	1	2	1	1	1	1	4	11	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	0	1	1	2	10
5	33		5	1	0	1	1	1	1	5	1	1	1	3	1	0	1	0	2	10	1	0	1	0	2	1	1	1	1	1	5	0	1	1	2	9
6	30		6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	0	0	1	1	2	11	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	0	1	1	2	10
7	36		4	1	1	0	1	1	1	5	1	0	1	2	1	0	1	1	3	10	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	0	1	1	2	11
8	31		5	1	1	0	1	1	1	5	1	1	1	3	1	0	1	0	2	10	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	0	1	1	2	10
9	17		3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	4	13	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
10	28		2	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	1	1	1	4	12	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
11	27		6	1	1	0	1	1	1	5	1	0	1	2	0	1	0	1	2	9	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
12	33		5	0	0	1	1	1	1	4	1	1	0	2	1	1	1	1	4	10	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
13	35		5	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	0	1	1	3	12	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
14	38		5	1	0	1	1	1	1	5	0	1	0	1	1	1	1	1	4	10	1	1	0	1	3	1	1	0	1	1	4	1	1	1	3	10
15	21		3	0	1	1	1	1	1	5	0	1	1	2	1	1	1	1	4	11	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	0	1	1	2	10
16	23		3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	0	1	0	2	11	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	3	11
17	19		4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	0	1	1	0	2	11	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	3	11
18	25		4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	2	1	1	0	1	3	11	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
19	28		2	1	0	1	1	1	1	5	1	1	0	2	1	1	1	1	4	11	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
20	31		4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	0	1	1	3	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12

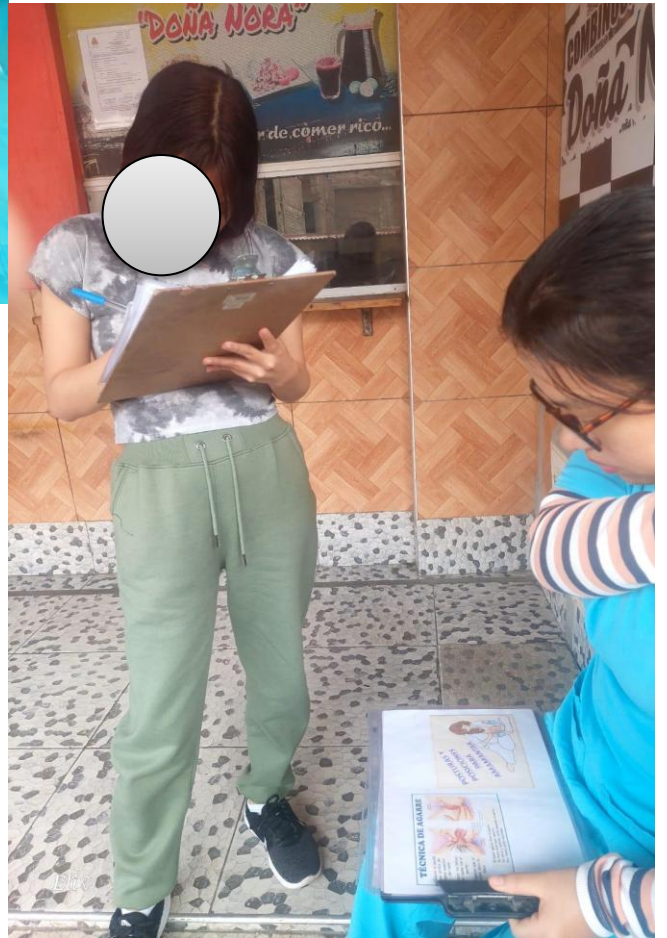
21	30	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	0	1	1	1	3	12	1	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5	0	1	1	2	10
22	17	6	1	1	1	1	1	1	6	1	1	0	2	1	1	1	1	4	12	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
23	34	6	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	1	1	1	1	4	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	0	1	2	11
24	22	3	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	0	1	0	2	10	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	0	0	1	1	10
25	29	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	0	3	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
26	36	3	1	1	0	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	1	4	12	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
27	25	3	1	1	0	1	1	1	5	1	1	1	3	1	0	1	0	2	10	1	0	0	1	2	1	1	1	1	1	5	0	0	1	1	8
28	30	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	0	1	1	1	3	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
29	31	2	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	0	1	1	3	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
30	33	3	1	1	1	1	1	1	6	0	1	0	1	1	1	1	1	4	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
31	35	2	1	1	0	1	1	1	5	1	1	1	3	1	1	1	1	4	12	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
32	27	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	0	1	1	1	3	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
33	38	3	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	0	1	0	1	2	10	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
34	39	2	1	1	0	1	1	1	5	1	1	0	2	1	1	1	1	4	11	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	3	11
35	40	2	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	1	1	1	4	12	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	3	11
36	21	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	0	1	1	1	3	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
37	26	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	4	13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
38	30	2	1	0	1	1	1	1	5	1	0	1	2	1	1	0	1	3	10	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
39	28	1	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	1	1	1	4	12	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
40	33	1	1	0	0	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	11	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
41	35	2	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	0	1	0	2	10	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
42	25	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	1	1	4	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
43	23	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	0	1	0	2	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
44	29	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	4	13	1	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
45	16	4	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	4	13	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11

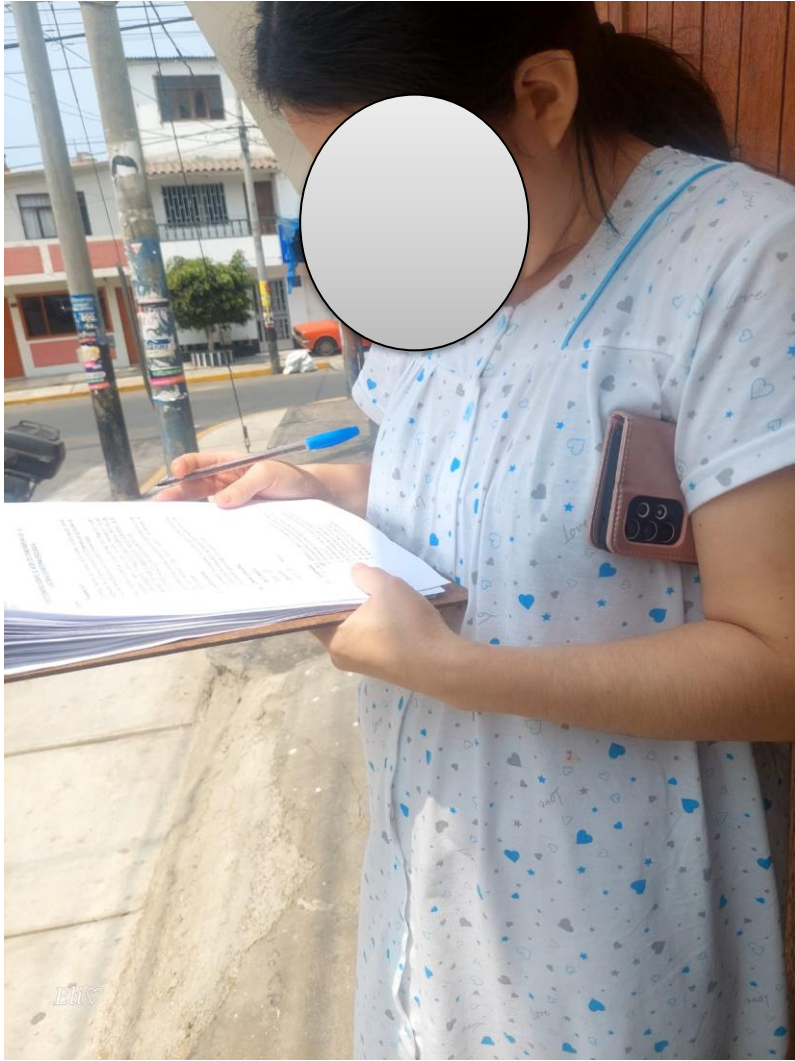
46	20	2	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	1	1	1	4	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
47	24	2	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	0	1	1	3	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
48	27	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	4	13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
49	32	3	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	1	1	1	4	13	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
50	36	1	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	0	1	0	1	2	10	1	0	1	1	3	0	1	1	1	1	4	1	1	1	3	10
51	28	1	1	1	0	1	0	1	4	1	1	1	3	1	1	0	1	3	10	1	1	0	1	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	11
52	30	1	1	1	1	1	1	1	6	1	1	1	3	1	0	1	1	3	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
53	22	4	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	1	1	1	4	12	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12
54	24	5	1	1	1	1	1	1	6	1	0	1	2	1	0	1	1	3	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	3	12

Anexo 5: Evidencia fotográfica













Evidencias documentarias



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Resolución N° 048-2020-DUNEDUCO

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chincha Alta, 15 de agosto del 2024

OFICIO N°757-2024-UAI-FCS
Mg. Obs. Betty Llajamango Mendez
Directora
PUESTO DE SALUD EL PROGRESO
Presente.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.


En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.




Dra. Susana Marjani Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Macías 480 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 299176
@www.autonomadeica.edu.pe



PERÚ Ministerio de Salud

CENTRO DE SALUD PROGRESO

CARGO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO".

Chimbote, 04 de septiembre del 2024

OFICIO N° 398-2024-CH-CSP-/JEF. -

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

PRESENTE. -

ASUNTO: ACEPTACION PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACION

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que se ha otorgado la autorización a las alumnas ALLENDE ABURTO JASMIN ELIZABETH Y CHAVEZ CORALES VANINA LUCERO para la realización de su proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD EL PROGRESO, CHIMBOTE - 2024" , así mismo se solicita que al término de la recolección de información/datos dejen una copia de la investigación realizada en el establecimiento como evidencia de lo encontrado.

Sin otro particular me despido de usted, reiterándole mi estima personal.

Atentamente,



BLLM/nzs
Cc/Archivo



CARTA DE PRESENTACIÓN

La Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, ALLENDE ABURTO, Jasmin Elizabeth identificada con código N° 0074881329, y CHÁVEZ CORALES, Vanina Lucero identificada con código N° 0072405536 ambas del Programa Académico de Psicología, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD, EL PROGRESO, CHIMBOTE, 2024."

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las estudiantes en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 15 de agosto del 2024



Dra. Susana Marleni Atuncar Deza

DECANA (E)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Anexo 6: Informe de turnitin al 18% de similitud

● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	6%
2	repositorio.unac.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.unasam.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.upao.edu.pe Internet	2%
5	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
6	repositorio.utea.edu.pe Internet	1%
7	hdl.handle.net Internet	1%
8	repositorio.uch.edu.pe Internet	<1%

9	repositorio.autonomaedica.edu.pe	Internet	<1%
10	repositorio.unfv.edu.pe	Internet	<1%
11	ti.autonomaedica.edu.pe	Internet	<1%
12	Universidad Alas Peruanas on 2024-01-23	Submitted works	<1%
13	repositorio.unp.edu.pe	Internet	<1%
14	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-01-03	Submitted works	<1%
15	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-03-18	Submitted works	<1%
16	Universidad Tecnológica de los Andes on 2024-04-26	Submitted works	<1%
17	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	Submitted works	<1%
18	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	Submitted works	<1%