



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6
MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS
LICENCIADOS – AYACUCHO, 2024

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

PRESENTADO POR:

MARYERY STHEFANY CARDENAS MITMA
CLAUDIA ANDREA CHALLCO CACERES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

DANIELA MILAGROS ANTICONA VALDERRAMA
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-1189-4789

CHINCHA, 2024

PEGAR HOJA DE APROBACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra.

SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente. –

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que /la estudiante: **CARDENAS MITMA MARYERY STHEFANY, CHALLCO CACERES CLAUDIA ANDREA** de la Facultad de ciencias de la salud, del programa académico de enfermería, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE
TESIS

TESIS

Titulado: “**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS – AYACUCHO, 2024**”

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente, remito la presente constancia adjuntando 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,



Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama
DNI N° 47152075

Código ORCID N.º <https://orcid.org/0000-0002-1189-4789>

PEGAR HOJA DE DECLARATORIA



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MARYERY STHEFANY CARDENAS MITMA** identificado con DNI N° **70229955** y **CLAUDIA ANDREA CHALLCO CACERES** identificado con DNI N° **73353475**, en mi condición de bachiller 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 **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS – AYACUCHO, 2024"** declaro 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 autoplagio 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, los investigadores no han 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:

17% similitud

Autorizo 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, 20 de diciembre de 2024.

S. H.

MARYERY STHEFANY CARDENAS

DNI N° 70229955

LEGALIZACIÓN

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA



**NOTARIA
ORE GAMBOA CARLOS PELAYO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA**



INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 70229955
Primer Apellido CARDENAS
Segundo Apellido MITMA
Nombres MARYERY STHEFANY

CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.

Su



**CARDENAS MITMA, MARYERY STHEFANY
DNI 70229955**

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 46503608 - Henry Espinoza Ouchua
Fecha de Transacción: 20-12-2024 12:36:52
Entidad: 93428904244 - ORE GAMBOA CARLOS PELAYO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciobiometricos.orenet.gob.pe/biometrica/verificacion.do>
Número de Consulta: 0109311574



DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MARYERY STHEFANY CARDENAS MITMA** identificado con DNI N° 70229955 y **CLAUDIA ANDREA CHALLCO CACERES** identificado con DNI N° 73353475, en mi condición de bachiller 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 "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS - AYACUCHO, 2024" declaro bajo juramento que:

- La investigación realizada es de nuestra autoría
- La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- 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.
- Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, los investigadores no han incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- 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:

17% similitud

Autorizo 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, 20 de diciembre de 2024

Claudia Andrea Chalco Caceres

MARYERY STHEFANY CARDENAS MITMA

DNI N° 70229955

CLAUDIA ANDREA CHALLCO CACERES

DNI N° 73353475

LEGALIZACION AL DORSO

PARAVELASQUEZ
BOGADA

Para ser (s) identificada (s) vis sistema
de comparación biométrica de huellas
dactilares del RENUEC (Resolución 97 del
2015) Ley del Notariado.

CERTIFICO: QUE LAS FIRMAS Y HUELLAS EN ESTE DOCUMENTO CORRESPONDEN A
CLAUDIA ANDREA CHALLCO CACERES, IDENTIFICADA CON D.N.I. Nº 73353475. =====
CONSTANCIA ESTA NOTARIA NO ASUME RESPONSABILIDAD SOBRE EL CONTENIDO
DEL DOCUMENTO. (ART. 106º Y 108º DEL D.L. 1049º "LEY DEL NOTARIADO"). DE TODO
LO QUE DOY FE. =====

ICA, 20 DE DICIEMBRE DEL 2024.



CLAUDIA CHALLCO CACERES
NOTARIA



0109322072



JARA VELASQUEZ
10-ABOGADA
15-728

NOTARIA
JARA VELASQUEZ ANA ETHEL DEL ROSARIO
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



INFORMACIÓN PERSONAL
DNI 73353475
Primer Apellido CHALLCO
Segundo Apellido CACERES
Nombres CLAUDIA ANDREA

CORRESPONDE

Aj menos una impresión dactilar
capturada (primera impresión dactilar)
corresponde al DNI consultado.



CHALLCO CACERES, CLAUDIA ANDREA
DNI 73353475

**INFORMACIÓN DE CONSULTA
DACTILAR**

Operador: 41560768 - Alfredo Alonso
Acuña Bosco
Fecha de Transacción: 20-12-2024
15:38:08
Entidad: 10214819175 - JARA
VELASQUEZ ANA ETHEL DEL
ROSARIO

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica/verificacion.do>
Número de Consulta: 0109322072



JARA VELASQUEZ
NOTARIO-A
15-728

DEDICATORIA

A mi madre Margarita por ser mi inspiración y por brindarme su apoyo incondicional y estar en los buenos y malos momentos conmigo y brindarme esta hermosa carrera.

A mi hermano José por apoyarme a seguir adelante.

A mis abuelos Margarita, Valerio y a mis tíos que me brindaran su apoyo en los momentos que los necesito.

Maryery Sthefany

A Dios, madre y hermanos por su gran ayuda en cada peldaño de mi vida y por confiar absolutamente en mi persona.

A mi familia por todo el apoyo incondicional y comprensión que me brindan en cada proceso de mi vida, quienes me motivan a ser mejor tanto como persona y profesional.

Claudia Andrea

AGRADECIMIENTO

A Dios y a nuestros padres, por ser quien guía nuestra vida, ayudándonos en cada momento a no rendirnos y brindarnos sabiduría y fortaleza.

A los(a) docentes de la Escuela Profesional de enfermería que se esforzaron por impartirnos los conocimientos que adquirimos en las aulas y por absolver nuestras dudas durante el proceso de nuestra etapa universitaria.

A la Dra. Daniela Milagros Anticona Valderrama, por impartirnos todos sus conocimientos ya que sin su apoyo no hubiese sido posible nuestro trabajo de tesis.

A todas y cada una de las personas que directa e indirectamente colaboraron en el desarrollo y culminación de nuestro trabajo de investigación.

Las autoras

RESUMEN

La leche materna es el alimento ideal para los recién nacidos, ya que contiene todos los nutrientes que necesitan para crecer y desarrollarse. De allí que el **objetivo** del estudio fue: Determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024. **Material y método:** La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal. La población fue de 179 madres y la muestra obtenida a través de una fórmula fue de 123 madres; la técnica fue la encuesta y la observación; como instrumentos se utilizaron un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento y una ficha de observación que evaluó las prácticas de lactancia materna. **Resultados:** Respecto al nivel de conocimiento, se encontró que el 4,1% de madres tuvo nivel bajo, 42,3% nivel moderado y 53,7% nivel alto. En cuanto a las prácticas de lactancia materna exclusiva; se observó que el 19,5% de madres tuvo prácticas regulares y 80,5% prácticas buenas. La prueba de correlación de Spearman, resultó con un valor de significancia de 0,000 y el coeficiente de correlación fue 0,607. **Conclusiones:** Se determinó que existe una relación significativa positiva alta entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho

Palabras claves: Conocimiento, lactancia materna exclusiva, prácticas

ABSTRACT

Breast milk is the ideal food for newborns, as it contains all the nutrients they need to grow and develop. Therefore, the objective of the study was: To determine the relationship between knowledge and practices on exclusive breastfeeding of mothers of children under 6 months of age at the Los Licenciados Health Center - Ayacucho, 2024. Method: The research had a quantitative approach, basic type, correlational level, non-experimental and cross-sectional design. The population was 179 mothers and the sample obtained through a formula was 123 mothers; the technique used was the survey and observation; a questionnaire to evaluate the level of knowledge and an observation sheet that evaluated breastfeeding practices were used as instruments. Results: Regarding the level of knowledge, it was found that 4.1% of mothers had a low level, 42.3% a moderate level and 53.7% a high level. Regarding exclusive breastfeeding practices, 19.5% of mothers had regular practices and 80.5% had good practices. The Spearman correlation test, resulted with a significance value of 0.000 and the correlation coefficient was 0.607. Conclusions: It was determined that there is a high positive significant relationship between knowledge and exclusive breastfeeding practices in mothers of children under 6 months of age at the Los Licenciados Health Center - Ayacucho.

Key words: Knowledge, exclusive breastfeeding, breastfeeding practices.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice general/Índice de tablas académicas y figuras	viii
I. INTRODUCCIÓN	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
2.1. Descripción del Problema	15
2.2. Pregunta de investigación general	18
2.3. Preguntas de investigación específicas	18
2.4. Objetivo General	19
2.5. Objetivos específicos	19
2.6. Justificación e importancia	20
2.7. Alcances y limitaciones	22
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1. Antecedentes	23
3.2. Bases teóricas	29
3.3. Marco conceptual	39
IV. METODOLOGÍA	41
4.1. Tipo y Nivel de investigación	41
4.2. Diseño de la Investigación	41
4.3. Hipótesis general y específicas	42
4.4. Identificación de las variables	43
4.5. Matriz de operacionalización de variables	44
4.6. Población – Muestra	46
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	47
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	50

V. RESULTADOS	52
5.1. Presentación de Resultados	52
5.2. Interpretación de Resultados	69
VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS	72
6.1. Análisis inferencial	72
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	78
7.1. Comparación de resultados	78
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	84
ANEXOS	93
Anexo 1: Matriz de consistencia	94
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	97
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	103
Anexo 4: Base de datos	110
Anexo 5: Evidencias fotográficas	121
Anexo 6. Informe de Turnitin al 28% de similitud	123

ÍNDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

		Pág
Tabla 1	Población de estudio	46
Tabla 2	Ficha técnica del instrumento de la variable Conocimiento	48
Tabla 3	Ficha técnica del instrumento de la variable prácticas	49
Tabla 4	Datos sociodemográficos de los madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024	52
Tabla 5	Variable Conocimientos de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	53
Tabla 6	Dimensión 1: Conocimientos generales de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	54
Tabla 7	Dimensión 2: Beneficios de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	55
Tabla 8	Dimensión 3: Composición y mecanismos de producción de leche materna en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho	56
Tabla 9	Dimensión 4: Técnicas de amamantamiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	57
Tabla 10	Variable Prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	58
Tabla 11	Dimensión 1: Posición del cuerpo en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	59

Tabla 12	Dimensión 2: Respuestas del niño y vínculo afectivo en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	60
Tabla 13	Dimensión 3: Anatomía en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	61
Tabla 14	Dimensión 4: Succión en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	62
Tabla 15	Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	63
Tabla 16	Tabla cruzada entre los conocimiento generales y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	64
Tabla 17	Tabla cruzada entre los beneficios y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	65
Tabla 18	Tabla cruzada entre la composición y mecanismos de producción de leche materna y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	66
Tabla 19	Tabla cruzada entre las técnicas de amamantamiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.	67
Tabla 20	Prueba de normalidad	72

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.	
Figura 1	Resultados del nivel de conocimiento de las madres	53
Figura 2	Resultados de los conocimiento generales de las madres	54
Figura 3	Resultados de los beneficios de la lactancia materna exclusiva	55
Figura 4	Resultados de la composición y mecanismos de producción de la lactancia materna exclusiva	56
Figura 5	Resultados de las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva	57
Figura 6	Resultados de las prácticas de lactancia materna exclusiva	58
Figura 7	Resultados de la posición del cuerpo en lactancia materna exclusiva	59
Figura 8	Resultados de la respuestas del niño y vínculo afectivo en lactancia materna exclusiva	60
Figura 9	Resultados de la anatomía en lactancia materna exclusiva	61
Figura 10	Resultados de la succión en lactancia materna exclusiva	62
Figura 11	Resultados del nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres	63
Figura 12	Resultados de los conocimientos generales y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres	64
Figura 13	Resultados de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres	65
Figura 14	Resultados de la composición y mecanismos de producción de leche materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres	66
Figura 15	Resultados de las técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres	67

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es fundamental para el desarrollo y la salud del recién nacido durante los primeros seis meses de vida; sin embargo, el conocimiento de las madres sobre los beneficios, técnicas y prácticas apropiadas de la lactancia materna exclusiva varía ampliamente. Este conocimiento puede influir directamente en las decisiones sobre la lactancia materna y la duración de la misma. Factores como la educación, el apoyo social, el apoyo médico y las creencias culturales son fundamentales para establecer prácticas eficaces de lactancia materna. Las prácticas incluyen frecuencia de alimentación, técnicas de lactancia y manejo de problemas como el dolor o la falta de leche. La relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna es clave para mejorar la tasa y la duración de la lactancia materna en una población.

El estudio resultó importante, en vista que elevar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, fue fundamental para entender cómo se puede incrementar tanto la tasa como la duración de esta práctica en la población. Un mayor conocimiento sobre la lactancia materna puede traducirse en prácticas más efectivas, que garantiza el pleno crecimiento y desarrollo de los bebés.

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Este trabajo de investigación se estructuró de la siguiente manera:

Capítulo I se presenta la introducción; el Capítulo II abarca la descripción del problema, las preguntas de investigación, los objetivos generales y específicos, así como la justificación e importancia del estudio. El Capítulo III desarrolla el marco teórico, donde se redactan los antecedentes, las bases teóricas de las variables y dimensiones,

para terminar con el marco conceptual; mientras que el Capítulo IV describe la metodología de investigación, incluyendo la población y muestra del estudio. En el capítulo V, se muestran los resultados de la investigación, así como la interpretación de ellos. En el capítulo VI, se realiza el análisis inferencial que incluye la prueba de normalidad y las pruebas de hipótesis. En el capítulo VII, se lleva a cabo la discusión de los resultados, donde se realiza la triangulación de los datos. Finalmente se redactan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos respectivos.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

El conocimiento de la lactancia materna exclusiva está definido por Arango y Sulca (1), como el grado de aprendizaje que ha alcanzado una persona acerca de la lactancia materna exclusiva; esta podría ser correcta o incorrecta y es obtenida a través de la búsqueda de información, experiencias o el entorno. Con respecto a las prácticas de la lactancia materna exclusiva, Gardner la define como el desarrollo de actividades y actitudes que llevan a cabo las madres para alimentar con leche materna a sus hijos en los primeros 6 meses (2).

Según un artículo del 2024 de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la lactancia materna exclusiva (LME) es fundamental para el desarrollo saludable del recién nacido, ya que proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y fortalece el sistema inmunológico del bebé durante los primeros seis meses de vida. Sin embargo, el nivel de conocimiento que las madres tienen sobre la importancia de la LME varía considerablemente. Este conocimiento es crucial, ya que influye directamente en la decisión de amamantar y en la duración de la lactancia. Una mayor comprensión de los beneficios y técnicas de la lactancia materna puede motivar a las madres a adoptar prácticas adecuadas, lo que resulta en mejores resultados para la salud del niño y de la madre; por otro lado, las prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva son igualmente importantes y están directamente influenciadas por el nivel de conocimiento de las madres (3).

De acuerdo con otro informe del 2024 del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); en los últimos 12 años, el número de niños menores de 6 meses que son amamantados exclusivamente ha aumentado en más de un 10% en todo el mundo, elevando al 48% la proporción de niños que se benefician de un comienzo saludable en la vida, aun así, es un dato preocupante, ya que, menos de la mitad

de los lactantes reciben lactancia materna exclusiva. Se estima que 4.500 millones de personas, o sea, más de la mitad de la población global, carecen de un acceso completo a los servicios de salud fundamentales, lo que implica que numerosas mujeres no obtienen el respaldo que requieren para dar el pecho a sus bebés de manera óptima. Este respaldo comprende el acceso de las mujeres a orientación y consejos médicos de un personal de salud competente, empático y respetuoso durante toda la fase de la lactancia. (4).

A nivel internacional, el bajo nivel de conocimiento sobre la lactancia materna es una preocupación significativa que afecta directamente las prácticas de lactancia materna exclusiva (LME). Según un artículo del 2023 de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), sólo el 44% de los lactantes a nivel global reciben exclusivamente leche materna durante sus primeros seis meses de vida, un porcentaje que está por debajo del objetivo del 50% fijado para 2025. Este déficit en la LME está vinculado, en gran medida, a la falta de educación adecuada sobre los beneficios y técnicas de la lactancia materna entre las madres, lo que conduce a decisiones mal informadas sobre la alimentación de sus bebés. En muchos países, especialmente en aquellos con ingresos bajos y medianos, la falta de acceso a información precisa y a servicios de salud que promuevan la LME exacerba la situación, dejando a muchas madres sin el apoyo necesario para iniciar y mantener la lactancia materna exclusiva(5)(6).

Un estudio del 2023 en España, muestra que el abandono temprano de la lactancia materna es un problema importante en las sociedades occidentales. Así, se tiene en este estudio, que el 90,7% optaron por comenzar la lactancia materna al nacer, la tasa de lactancia materna exclusiva (LME) se situó en el 66,4% al cumplir 15 días y en el 35,2% al cumplir 6 meses. Todo tipo de lactancia materna a los 6 meses representó el 61,7%. La mediana de supervivencia de lactancia materna fue de 6,0 meses (Intervalo de Confianza de 95%: 6,0-6,1). Variables asociadas con LME a los 15 días: hijos anteriores, nivel educativo de la madre, ausencia de enfermedades durante la

gestación, no separación de madre e hijo al nacer, no uso de biberón, no presencia de dificultades en los pezones, y momento de decisión en relación a la lactancia (7).

En el contexto nacional, Perú enfrenta desafíos similares con respecto al bajo nivel de conocimientos sobre la lactancia materna y las prácticas inadecuadas de LME. Según datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2022), solo el 68,5% de los bebés menores de seis meses reciben exclusivamente lactancia materna, lo que indica que un 31,5% de las madres no siguen esta práctica, a menudo debido a una comprensión insuficiente de su importancia. Esta falta de conocimiento es particularmente prevalente en las áreas urbanas, donde solo el 61,4% de los neonatos reciben lactancia materna exclusiva, en comparación con el 76,7% en las zonas rurales. Las madres en entornos urbanos, especialmente aquellas con un nivel educativo superior, son más propensas a introducir fórmulas y otros alimentos antes de los seis meses, influenciadas por la presión social y la disponibilidad de alternativas comerciales (8).

Además, según un informe en el 2023 del MINSA, las prácticas inadecuadas de lactancia materna en Perú también están influenciadas por disparidades educativas y económicas. Los hijos de madres con educación superior reciben menos lactancia materna (59%) en comparación con aquellos cuyas madres tienen solo educación primaria o ninguna (78,5%). Esta tendencia se debe, en parte, a la creencia errónea de que las fórmulas lácteas y otros productos comerciales son equivalentes o superiores a la leche materna. A pesar de los esfuerzos del gobierno por promover la LME a través de campañas de sensibilización y la implementación de lactarios en centros de trabajo, las tasas de lactancia materna exclusiva varían significativamente entre las diferentes regiones del país, lo que subraya la necesidad de estrategias más focalizadas para educar a las madres sobre los beneficios y las técnicas adecuadas de la lactancia materna (9).

A nivel local, de acuerdo con la ENDES 2022, en la región Ayacucho, el 86% de niños menores de 6 meses utiliza la LME; en contraste, el 14% de estos niños no aprovechan las ventajas de la lactancia materna, incrementando así el peligro de malnutrición (10). Por otro lado, en el centro de salud Los Licenciados de Ayacucho, se ha detectado un alarmante desconocimiento de las madres acerca de la relevancia de perfeccionar sus conocimientos sobre LME y hay una prevalencia de prácticas incorrectas vinculadas con el método de amamantamiento; numerosas madres manifiestan miedos infundados acerca de la deformación de sus senos y problemas de salud; estas percepciones incorrectas son el producto de una insuficiente educación y de la persistencia de mitos que desalientan la práctica de la LME, lo cual podría poner en riesgo la salud y el crecimiento integral de los niños.

No obstante, pese a las campañas de concienciación, numerosas madres no obtienen la guía requerida durante las fases prenatales, de parto y postparto, lo que conduce a la implementación de hábitos ineficientes y al abandono anticipado de la lactancia materna exclusiva. Este panorama resalta la imperiosa necesidad de instaurar programas de formación para el personal sanitario y de elaborar estrategias pedagógicas que traten directamente las inquietudes y confusiones habituales entre las madres, con el objetivo de incrementar las tasas de LME y garantizar un crecimiento saludable para los niños en la zona.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1:

¿Cuál es la relación entre los conocimientos generales y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de lactancia en madres de niños

menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?

P.E.2:

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre beneficios y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?

P.E.3:

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre composición y mecanismos de producción de la leche materna y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?

P.E.4:

¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Establecer la relación entre los conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de lactancia en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

O.E.2:

Establecer la relación entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores

de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

O.E.3:

Establecer la relación entre los conocimientos sobre composición y mecanismos de producción de la leche materna y las prácticas de lactancia en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

O.E.4:

Establecer la relación entre los conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024

2.6. Justificación e importancia

2.6.1. Justificación

Justificación teórica. Este estudio de investigación desarrollado en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los Licenciados – Ayacucho, se fundamentó en la Teoría de los cuidados de Kristen Swanson para la variable conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y el Modelo del rol maternal de Ramona Mercel para la variable prácticas de lactancia materna exclusiva. La primera teoría enfatiza la importancia de la leche materna en el período de crecimiento de los niños hasta un año, especialmente en los primeros 6 meses de vida, redundando en la promoción del bienestar de la madre y el lactante. La segunda teoría determina cómo la madre a través de estas prácticas, percibe los acontecimientos que vive, lo que influirá en sus rasgos innatos de personalidad mientras cuida de su hijo.

Justificación práctica. El desarrollo de este estudio se justifica de manera práctica ya que abarcó una problemática actual además que brinda información valiosa para futuras investigaciones relacionados al tema, así también los resultados obtenidos tanto descriptivos como

inferenciales, permiten tomar medidas para dar una mejor consejería de lactancia materna exclusiva por el personal de enfermería y así poder incrementar las cifras de una buena práctica lactancia materna. Es por ello que, fomentar y respaldar la lactancia materna es crucial no sólo para garantizar la supervivencia y el desarrollo saludable de numerosos bebés, sino también porque representa el sistema alimentario más natural y sostenible desde el inicio de la vida.

Justificación metodológica. Este estudio fue de enfoque cuantitativo, tipo básico, nivel correlacional y diseño no experimental; además que se usaron instrumentos validados y confiables, que pueden ser de utilidad para futuros investigadores que deseen realizar estudios relacionados con el tema de este estudio. Por otro lado, este estudio tuvo en cuenta los principios éticos que asigna la universidad, ya que se respetó el principio de confidencialidad, se hizo firmar el consentimiento informado y las citas estuvieron correctamente referenciadas en la bibliografía.

2.6.2. Importancia

La investigación adquiere importancia ya que el hecho de investigar la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva, trae beneficios en la salud del infante y así prevenir una amplia gama de enfermedades, debido a las propiedades nutritivas de la leche materna. También contribuyó al desarrollo de la sociedad, ya que niños sanos y bien nutridos reduce la incidencia de enfermedades que afecten su crecimiento y desarrollo. Por otro lado, fue importante indagar el nivel de conocimiento de las madres, así como las prácticas de lactancia materna, porque fue la base para poder diseñar estrategias que puedan mejorar el proceso de asesoramiento a las madres en estos aspectos. La lactancia materna está relacionada con varios de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), como con el ODS 1 que es fin de la pobreza, el ODS 2, que es hambre cero, ODS 3 que es salud y bienestar, ODS 10 que es reducción de las desigualdades, objetivos que pueden mejorar la salud, la igualdad de

género, la conservación de los recursos naturales y la promoción de un estilo de vida más sostenible. Por lo tanto, la promoción y el apoyo de la lactancia materna son aspectos cruciales de la consecución de los ODS.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance geográfico: Este estudio se realizó en el Centro de Salud Los Licenciados, ubicado en la Urb. Los Licenciados Mz. E Lte.18, del distrito de Ayacucho, provincia de Huamanga, región Ayacucho.

Alcance temporal: La investigación se ejecutó entre los meses de abril a octubre del 2024.

Alcance social: La investigación se realizó con madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho.

Limitaciones:

Se dieron dos principales limitaciones en este estudio, el primero fue conseguir el permiso para poder ejecutar el instrumento, ya que el trámite es engorroso, porque se tiene que tramitar primero el permiso en la Red de Salud Huamanga y recién se autorizó la ejecución del instrumento. Así también, la otra limitación fue el momento de ejecutar el instrumento, en razón de que, al tratarse de madres de lactantes, se hace complicado poder mantener su atención por esos minutos necesarios para completar la encuesta, de todos modos, se logró conseguir completar la muestra requerida.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Sadiah M, et al. (2023) en su artículo desarrollado en Indonesia que tuvo como objetivo determinar las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria entre los cuidadores de niños menores de 24 meses en Seshego, provincia de Limpopo. El estudio tuvo un diseño no experimental y transversal, donde participaron 156 madres, se usó el cuestionario para la obtención de información. Los resultados mostraron que, en cuanto a la edad del padre, se observó que la mayoría (80,9%) se situaba en el intervalo de 20 a 40 años, con el mayor porcentaje (52,8%) de padres que sólo habían completado la escuela primaria. En cuanto a la edad de las madres, se observó que la mayoría (76,7%) tenía entre 20 y 35 años, y el porcentaje más alto (53,4%) de madres sólo habían completado la escuela primaria. Del total de la muestra, 66,4% tenían una estatura normal para su edad, lo que indica que se encontraban dentro del rango esperado para su edad. En la estadística inferencial, se realizó una prueba de hipótesis con un valor de $p=0,032$, concluyendo que hubo relación significativa entre la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional de los bebés (11).

Safaah N, et al. (2022) realizaron un artículo en Indonesia cuyo objetivo fue determinar la relación entre la lactancia materna exclusiva y la incidencia del retraso del crecimiento en niños de 2 a 5 años. El estudio utilizó un método de investigación analítico correlacional con un enfoque de diseño transversal; con una muestra de 109 madres y la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados mostraron que un 63% de infantes no recibieron lactancia materna exclusiva y un 65,9% experimentaron retraso en su crecimiento. Se realizó un análisis de la investigación mediante la prueba Chi-cuadrado, (p -valor = 0,0001 α = 0,05), p -valor < α . La

conclusión indica que existe relación entre la lactancia materna exclusiva y el retraso del crecimiento en niños de 2 a 5 años (12).

Hasan M, et al. (2021) en su artículo en Bangladesh, cuyo objetivo fue evaluar los conocimientos, actitudes y otros factores maternos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva. Se basó en un diseño no experimental y transversal, donde la muestra lo conformaron 385 madres; se usó la técnica de la entrevista y el instrumento fue una guía de entrevista. Los resultados mostraron que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna, 58,6% de madres tenían nivel alto de conocimiento, 31,8% nivel medio y 9,1% nivel bajo; así también 63,4% amamantaron exclusivamente a sus hijos hasta los 6 meses de edad. Se realizó una prueba de hipótesis para demostrar la asociación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, donde el χ^2 fue de 37,186 con una significancia de $p=0,001$. Concluyendo que, un buen conocimiento, una actitud positiva y algunos factores sociodemográficos fueron significativos con la lactancia materna exclusiva (13).

Montes Y. (2021) en su investigación realizada en México, cuyo objetivo fue analizar la lactancia materna en mujeres relacionado a la depresión, conocimientos y práctica. Se hizo un estudio prospectivo y transversal, con una población muestral de 56 madres; como instrumentos se utilizaron tres escalas. Los resultados mostraron que el 71% tuvieron conocimientos adecuados para aplicar la buena práctica sobre la leche materna, mientras que el 29% no mostró conocimientos adecuados. Además, la prueba de hipótesis obtuvo un resultado de conocimientos de lactancia materna $r = 0,222$, práctica de lactancia materna $r = 0,388$. En Conclusión, el trabajo de las enfermeras es ayudar y favorecer en cuanto a la lactancia materna, asesorando el contacto de la madre e hijo, agarre y succión (14).

Chiscued E. (2021) en su investigación realizado en Ecuador. Donde el objetivo fue identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia

por parte de las madres en pacientes del área de Ginecología del Hospital San Vicente de Paúl, en el año 2021. Se hizo un estudio cuantitativo, no experimental, diseño descriptivo y de cohorte transversal, con una muestra de 64 madres y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados evidenciaron que, el 62,5% conocen cuánto dura la lactancia materna exclusiva, el 81,3% saben de qué manera se beneficia, el 37,5% ignora los tipos de leche materna. En conclusión, las mamás tienen conocimientos superficiales respecto a la lactancia materna y práctica en las cuales debemos apoyar, capacitar, charlas educativas en este proceso (15).

Antecedentes nacionales

Moreno T, Obeso L. (2023) con su investigación realizada en Trujillo. Mediante este estudio se buscó analizar la correlación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en una muestra de madres de lactantes menores de seis meses atendidas en el centro de salud de Huanchaco. El estudio fue de tipo correlacional, de corte transversal, Participaron 40 mamás de bebés menores de seis meses atendidas en Huanchaco, se identificó una necesidad urgente de mejorar los conocimientos y las prácticas de lactancia materna. Los resultados indican que menos del 40% de las mamás tienen conocimientos adecuados y practican correctamente la lactancia materna. Mediante el Chi Cuadrado se obtuvo un valor de $p < 0,05$. Concluyendo que, existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna (16).

Paulino J, Arévalo R. (2023) con su investigación realizada en Comas, Lima, Perú. El objetivo del estudio fue identificar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Collique III zona, Comas, durante el año 2023. El estudio se caracterizó por tener un diseño no experimental, donde participaron 75 mamás. Los resultados mostraron que el 48% de las progenitoras tenía un nivel alto de conocimientos, el 32% un nivel medio, y el 20%

un nivel bajo. Un 81,3% de las mamás presentaron prácticas correctas de lactancia materna, y un 18,7% incorrectas. Se obtuvo un valor de $X^2=13,268$ y un p-valor de 0,001. En conclusión, se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores a los 6 meses de edad en el infante (17).

García G, Borja E. (2023) en su tesis realizada en Sayán, Lima. Donde el objetivo fue determinar la relación entre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva; con una muestra de 30 madres, los instrumentos fueron dos cuestionarios. Los resultados mostraron que 53,3% mostró un nivel medio de conocimiento, 36,7% nivel alto y 10,0% nivel bajo; en cuanto a las prácticas, 40,0% mostró un nivel bueno y 60,0% nivel malo. El coeficiente de correlación fue 0,876 y la significancia fue de 0,000. Se concluyó que se determinó una relación entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas (18).

Pinto V. (2023) en su artículo en Lima, cuyo objetivo fue determinar si existe una relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses atendidos en un centro de salud de la ciudad, en el año 2023. El estudio tuvo un nivel correlacional y transversal, donde la muestra lo conformaron 108 madres, y se aplicó un cuestionario y una ficha de observación como instrumentos. Los resultados evidenciaron que, 54,6% de madres presentaron conocimiento de nivel medio, 38% nivel alto y 7,4% nivel bajo; en cuanto a las prácticas, 8,3% mostró malas prácticas, 75% mostró practicas regulares y 16,7% buenas prácticas. El coeficiente de correlación fue 0,424 con una significancia de $p=0,000$. Concluyendo que hubo relación positiva moderada entre las variables investigadas (19).

Berrocal M, et al. (2021) en su tesis realizada en Huancayo, donde el objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres

adolescentes en un centro de salud “Chilca” 2021. El estudio fue de tipo correlacional y descriptivo, con una muestra de 60 madres adolescentes y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados mostraron que 1,67% tuvo conocimiento deficiente, 91,67% tuvo conocimiento regular y 6,67% conocimiento bueno; respecto a las prácticas sobre la lactancia materna, 91,67% tuvo prácticas adecuadas y 8,33 % inadecuadas. Además, mediante el Rho de Spearman se obtuvo un valor de coeficiente de 0,445 con un $p=0,000$. La conclusión fue que existió una correlación positiva moderada entre las variables estudiadas (20).

Antecedentes regionales/locales

Agama L, Arones L. (2023) llevaron a cabo una investigación en Huanta, Ayacucho, Perú, se desarrolló con el propósito de establecer el nivel de conocimiento y las prácticas de amamantamiento exclusivo en madres primerizas atendidas en el Hospital de Apoyo Huanta Daniel Alcides Carrión durante el año 2023. Fue aplicado. La investigación incluyó a 60 progenitoras primerizas, utilizando una muestra censal. La información recopiló mediante técnicas de entrevista y observación. Los hallazgos indicaron que, de todas las madres primerizas, el 51,7% tenía un nivel de conocimiento medio sobre el amamantamiento exclusivo, de las cuales el 41,7% practicaban el amamantamiento de manera inadecuada y el 10% de manera adecuada; el 36,7% tenía un nivel de conocimiento bajo, con un 35% que realizaba prácticas inadecuadas; y el 11,7% presentaba un nivel de conocimiento alto, con un 10,0% que llevaba a cabo prácticas adecuadas y un 1,7% inadecuadas. Se obtuvo una correlación de 0,476 y un nivel de significancia de 0,000 ($P<0,05$), concluyendo que existe un vínculo positiva y moderada entre el nivel de conocimiento y la práctica del amamantamiento exclusivo (21).

Chilingano et al. (2023) con su investigación realizada en Cangallo, Ayacucho, Perú. Su objetivo es establecer la asociación que existe entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en púerperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022, desde la perspectiva de

Ramona Mercer. Se basó en un diseño correlacional. Donde la unidad de estudio quedó compuesta por 69 puérperas. Se empleó el “cuestionario” y “la guía de observación”. Los hallazgos mostraron que el 76.8% tuvieron un bajo nivel de aspectos generales de lactancia materna y el 23.2% presenta un nivel de conocimiento medio; el 81.2% presenta una inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva y el 18.8% presenta una adecuada. A través de la prueba de hipótesis se consiguió un valor de p-valor = 0.029, menor al nivel de significancia de 5%. Chi – cuadrado = 4.743. En Conclusión, se determinó la asociación que existe entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna (22).

Mallma E, Llantoy N. (2023) realizaron una investigación en Ayacucho, Perú, con el objetivo de analizar la asociación entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre la lactancia exclusiva y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas atendidas en el centro de salud San Juan Bautista en 2023. El estudio tuvo un diseño no experimental, donde participaron 50 progenitoras, seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se usó un cuestionario y ficha de observación. Hallando que un 60% de las participantes tenía un nivel de conocimiento medio; en cuanto a las técnicas de amamantamiento, el 52% aplicaba técnicas adecuadas y el 48% técnicas inadecuadas. La prueba de hipótesis arrojó un valor de $X^2 = 12.759$, $P > 0.05$, concluyendo que no existió un vínculo significativo entre variables estudiadas (23).

Prado B. (2021) con su investigación realizada en San José de Secce, Ayacucho, Perú. El objetivo es investigar si existe una relación entre el conocimiento que tienen las madres sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas de lactancia materna infantil que realizan. Se caracterizó por ser correlacional, donde la unidad medible quedó conformada por el total de la población conformada por 28 madres, para la recolecta de información y los datos se usó el instrumento del cuestionario y la técnica de la encuesta. Hallando que, un 67,9% de progenitoras respondieron incorrectamente sobre la lactancia

materna y sobre la práctica el 75% no lo practican adecuadamente. Mediante el coeficiente de correlación de Pearson obtenido es de 0.913. En conclusión, a un incremento del nivel de conocimiento respecto lactancia materna aumenta las prácticas de amamantamiento (24).

Carhuapoma A, Aguilar M. (2021) realizaron una investigación en Ayacucho para investigar cómo el nivel de conocimiento afecta las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres que asisten al CLAS San Juan Bautista, Ayacucho, en 2019. El enfoque del estudio fue correlacional; la unidad medible lo conformaron mamás que recibieron atención en los consultorios de atención infantil del CLAS y en el Servicio de Alojamiento. Un muestreo no probabilístico se utilizó para elegir las unidades de análisis. Para recopilar los datos se emplearon observaciones y entrevistas, así como un cuestionario y una ficha de cotejo. Según los hallazgos, el 76,7% de las madres practicaba la lactancia materna de manera habitual (LM Se encontró una correlación moderada (R_o : 0,530; p : 0,003) entre el inicio de la práctica y el conocimiento. También se halló una relación moderada entre el conocimiento y el uso de la técnica en el 63,3% de los participantes en la práctica de la LM (R_o : 0,650; p : 0,000). No obstante, la relación entre el nivel de conocimiento y la finalización de la práctica de la LM era débil entre el 60% de las progenitoras (R_o : 0,037; p : 0,848). La hipótesis de investigación fue aceptada y rechazada después de que se descubriera que una práctica inadecuada y regular de la lactancia materna estaba asociada con el nivel de conocimiento deficiente (X^2 : 23,641; $p < 0,05$) (25).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Variable Nivel de conocimiento

Definición de Nivel de conocimiento

En este caso, se da relevancia al concepto de Arango, Sulca (1), quienes afirman que es el grado de aprendizaje que ha alcanzado una persona acerca de la lactancia materna exclusiva, que podría ser

correcta o incorrecta y es obtenida a través de la búsqueda de información, experiencias o entorno.

Según Catunta, Mamani (26) es la comprensión que poseen las progenitoras acerca de la importancia de nutrir al bebé solo con leche materna, sin incorporar otros líquidos o alimentos sólidos. Este conocimiento abarca aspectos relacionados con los beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales para el bebé, además de su impacto en la relación entre madre-hijo.

El conocimiento sobre lactancia materna es fundamental no sólo para los profesionales de la salud sino también para las madres en general y abarca diversos aspectos del recién nacido y de la madre, que pueden reducir el riesgo de hemorragia posparto y por tanto la probabilidad de mortalidad materna. Extender el período de anovulación. Reducir el riesgo de cáncer de ovario y cáncer de mama y no genera ningún costo (27).

Respecto a la conceptualización del nivel de conocimiento referido a la lactancia materna en su forma de exclusiva es decir en los primeros meses del neonato hace referencia únicamente a la alimentación del niño utilizando la leche materna esto implica que bajo ningún punto de vista debe incorporarse algún alimento o líquido diferente a la leche materna esta situación debe desarrollarse en los primeros seis meses de vida del neonato existe estudios que sustentan diversos y múltiples beneficios en el desarrollo integral del niño en tal sentido se hace necesario conocer los niveles de desarrollo del conocimiento de cada una de las progenitoras a cerca de la importancia de la lactancia materna y sus repercusiones en el desarrollo no solamente cognitivo sino físico y emocional de los recién nacidos.

Teorías sobre el nivel de conocimiento

Teoría de los cuidados de Kristen Swanson

Kristen Swanson propuso 5 procesos básicos, primero conocer a las personas de manera respetuosa, entender su vida sin críticas, luego desarrollar actividades que conduzcan a la adquisición de

conocimientos, el segundo “estar juntos”, donde las personas son consideradas únicas y expresión de personalización, compañerismo y estimulación de sentimientos; en tercer lugar, estar con el individuo y hacer por él lo que se haría por uno mismo inicia el proceso educativo; en cuarto lugar, mantener la confianza y, por último, reconocer las necesidades que deben abordarse, brindando asesoramiento específico a las personas durante la lactancia, permite a las mujeres primerizas comprender y aceptar mejor la lactancia materna exclusiva (28).

Esta teoría se relaciona con la variable conocimiento, ya que una de las labores de las enfermeras es enfocarse en el cuidado, asistencia y apoyo de las madres que necesitan servicios de enfermería y la aplicación de las normas y protocolos de cada centro de atención. Además de la responsabilidad del personal, se enfatiza la importancia de la leche materna en el período de crecimiento de los niños hasta un año, especialmente en los primeros 6 meses de vida, redundando en la promoción del bienestar de la madre y el lactante.

Importancia del conocimiento de lactancia materna exclusiva

El conocimiento es crucial, ya que su falta puede llevar a prácticas incorrectas y actitudes negativas en la alimentación del lactante, lo que afecta su estado nutricional. Estas malas prácticas desde la infancia pueden contribuir a desarrollar hábitos alimenticios poco saludables en la adultez, impactando la calidad de vida a largo plazo. Estudios realizados en otros países, junto con hallazgos de la investigación, indican que las madres necesitan más información, no solo sobre la alimentación complementaria, sino también sobre la lactancia materna. Es importante que la lactancia no se interrumpa al iniciar la ablactación, sino que ambas se complementen (29).

La importancia del nivel de conocimiento respecto al impacto positivo de la lactancia materna mediante una aplicación correcta de conocimientos moviliza diversos aspectos de gran trascendencia

sobre todo cuando se trata de aportar al desarrollo integral de los niños y niñas en los primeros años de vida

Dimensiones del conocimiento de lactancia materna exclusiva

Para la presente investigación, el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se estructura en cuatro dimensiones principales:

D1: Conocimientos generales

Esta dimensión hace referencia a la comprensión que las madres tienen sobre los elementos esenciales de la lactancia materna exclusiva, lo que incluye una correcta definición y la duración recomendada de esta práctica (23).

Es crucial que las madres estén familiarizadas con los principios que sustentan la lactancia materna exclusiva. Estos principios se basan en la capacidad de la leche materna para ofrecer todos los nutrientes necesarios y en la importancia del contacto físico entre madre e hijo para promover un vínculo afectivo (30).

D2: Beneficios

Los diversos beneficios asociados con la lactancia materna son el resultado de una combinación de nutrientes y componentes bioactivos, que incluyen células, antiinfecciosos, antiinflamatorios, factores de crecimiento, probióticos y prebióticos que apoyan el crecimiento y desarrollo saludable del bebé. Desde una perspectiva evolutiva, la composición de la leche materna cambia con el tiempo para adaptarse a las necesidades del lactante en cada etapa para proporcionarle una nutrición equilibrada y protección contra patógenos infecciosos (31).

Cuando se está alimentando al bebé, siempre hay caricias; sin embargo, el contacto piel con piel durante la lactancia ayuda a crear un vínculo especial entre la madre y su bebé. El olor de la piel, el sonido de los latidos del corazón e incluso el sabor de la leche pueden calmar al bebé. La leche materna tiene un sabor naturalmente dulce, pero también puede cambiar su sabor dependiendo de lo que la madre

coma. Ser madre lactante ayuda a la madre a recuperarse más rápido y más fácilmente después de dar a luz. Las hormonas liberadas durante la lactancia ayudan a que el útero vuelva a su tamaño normal más rápidamente y pueden reducir el sangrado posparto. Así también, puede proteger contra la diabetes, la presión arterial alta, el cáncer de mama y el cáncer de ovario, posiblemente debido a cambios hormonales. Además, puede ayudar a mantener los huesos fuertes, lo que puede ayudar a proteger a la madre de fracturas en el futuro. Desencadena la liberación de oxitocina, una hormona asociada con la empatía, el cariño, la calma y la comunicación positiva, todo lo cual puede ayudarla a convertirse en la madre cálida y atenta (32).

D3: Composición y mecanismos de producción

La composición de la lactancia materna varía de una etapa a otra y por ello se considera un elemento de vida que se desarrolla según las necesidades del niño. En comparación con la leche procesada y la leche madura, la composición del calostro suele ser más rica en inmunoglobulinas y proteínas que en grasas, lo que resulta beneficioso para la protección del niño. Sin embargo, en comparación con el calostro, la leche de transición 6 tiene más lactosa, grasas, calorías y vitaminas hidrosolubles y menos proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles (33).

La comprensión de la composición de la leche ayuda a las madres a valorar la importancia de la lactancia materna exclusiva para el desarrollo infantil. Cuando su bebé tenga cuatro semanas, su leche materna habrá madurado por completo. Es rico en proteínas, carbohidratos, vitaminas y minerales. Además, también contiene una amplia gama de ingredientes biológicamente activos como hormonas, factores de crecimiento, enzimas y células vivas que son beneficiosos para el crecimiento y desarrollo saludable del bebé. Después de cuatro semanas, el contenido de nutrientes y los niveles de componentes de la leche madura tienden a permanecer bastante estables. Sin embargo, la composición de la leche materna puede seguir cambiando de un día a otro y de una toma a otra (34).

D4: Técnicas de amamantamiento

Son un conjunto de procedimientos o pasos para una lactancia materna efectiva y exitosa, y su conocimiento influirá directamente en las buenas prácticas y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las primeras horas de vida. En ese sentido, existen diferentes posiciones para amamantar: sentada, sentada invertida y acostada. El primero es el más común, la actitud correcta es acercar al bebé al pecho, no el pecho al bebé. Es importante que los recién nacidos empiecen a beber leche materna en las primeras horas de vida (35).

Las técnicas de amamantamiento incluyen la posición, agarre del seno y la succión. En cuanto a la posición, la madre debe estar cómoda para dar inicio a la lactancia, no inclinarse hacia adelante, sostener al bebé de cerca (frente al pecho), la cabeza y el cuerpo del bebé deben estar alineados, sostener al bebé por la espalda, cabeza y hombros; si es recién nacido, también se deberá sostener su cuerpo. En cuanto al agarre del pecho; la boca del bebé debe estar bien abierta, el labio inferior debe estar hacia afuera y la barbilla debe tocar el seno de la madre. Por último, en cuanto a la succión, el bebé debe succionar lentamente y hacer sonidos de que está tomando la leche, las mejillas del bebé deben estar llenas (36).

3.2.2. Variable Prácticas de lactancia materna exclusiva

Definiciones de la práctica de lactancia materna exclusiva

El concepto principal es el desarrollado por Gardner, quien plantea que es la agrupación de actividades y actitudes que llevan a cabo las madres para alimentar con leche materna a sus hijos en los primeros 6 meses (2).

Estas prácticas implican asegurar una adecuada postura del bebé durante la lactancia, establecer la reiteración adecuada de los momentos de amamantamiento y manejar posibles desafíos como el dolor o problemas con la succión (37).

Estas prácticas involucran un conjunto de conductas específicas realizadas por las madres para asegurar que el bebé reciba

únicamente leche materna durante sus primeros días de su existencia. Incluyen la iniciación temprana de la lactancia en principios meses, la frecuencia y duración de las tomas, y la capacidad para superar barreras como la percepción de falta de leche o problemas en la técnica de succión (38).

Teoría sobre práctica de lactancia materna exclusiva

Modelo del rol maternal de Ramona Mercer

Mercer explica el proceso que enfrentan las mujeres cuando se convierten en madres y las variables que afectan ese proceso desde el embarazo hasta el primer año de vida del niño. La maternidad se refiere a la percepción que tiene una mujer de su capacidad para cuidar de sus hijos. Al desarrollar sus habilidades, las madres pueden predecir el comportamiento de sus hijos y saber cómo, qué, cuándo y por qué hacer algo por su hijo o con su felicidad. Los profesionales de enfermería deben trabajar con la madre para identificar las condiciones que dificultan este proceso, o fuentes de apoyo que faciliten este proceso, para sugerir acciones que faciliten la aceptación del rol maternal (39).

Esta teoría se relaciona con las prácticas de lactancia materna ya que, la propuesta se centra en el rol de la madre, que es un proceso interactivo y de desarrollo cuando una madre se apega a su hijo, adquiere experiencia en su cuidado y experimenta alegría y satisfacción en su papel. Mercer cubre varios factores maternos: edad, salud, relación con los padres y características del bebé. También determina cómo la madre a través de estas prácticas, percibe los acontecimientos que vive, lo que influirá en sus rasgos innatos de personalidad mientras cuida de su hijo.

Importancia de la práctica de lactancia materna exclusiva

La lactancia materna ofrece numerosos beneficios para la madre, ya que ayuda a prevenir la depresión postparto al liberar grandes cantidades de oxitocina durante la alimentación, lo que reduce la depresión y la melancolía. Esta hormona también facilita la involución

uterina, bajando el riesgo de hemorragia postparto. Además, la lactancia materna puede prevenir enfermedades como la diabetes tipo 2, artritis y problemas cardiovasculares, y ayuda a la reducción del peso ganado durante el embarazo, quemando hasta 500 calorías al día (1).

La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es vital para el desarrollo del bebé, proporcionando nutrientes esenciales y protección contra enfermedades como diarrea y neumonía. Y hasta los dos años sigue beneficiando la salud del niño y fortaleciendo el vínculo madre-hijo, junto a una alimentación complementaria. Por ello, es importante promover y brindar las condiciones necesarias a las madres para que puedan dar de lactar de manera adecuada y con la ayuda de la leche materna se puede prevenir la anemia en los bebés al proporcionar hierro absorbible y fortalecer el sistema inmunológico (40).

Dimensiones de práctica de lactancia materna exclusiva

Para la presente investigación, la práctica sobre lactancia materna exclusiva se estructura en las siguientes dimensiones:

D1: Posición del cuerpo

La mayoría de las madres intentan amamantar por primera vez mientras están sentadas en una cama de hospital, sosteniendo a su bebé sobre una almohada en su regazo y sosteniéndolo en sus brazos. Si se elige esa posición, es necesario levantar la cabecera de la cama lo más alto posible y colocar almohadas detrás de la cama hasta que la espalda de la madre se sienta cómoda. Colocar al bebé en su regazo sobre una almohada (esta es una idea especialmente buena si se le ha realizado una cesárea) de modo que la cabeza del bebé esté al nivel del seno de la madre. Se puede colocar almohadas a los costados para que los brazos descansen y no se cansen mientras se alimenta (2).

Además, es crucial que el bebé esté bien apoyado para asegurar una alimentación efectiva y evitar incomodidades físicas tanto para la madre como para el bebé. En esta posición, se debe sostener al bebé con la mano del mismo lado del pecho que se desea usar. Manteniendo los antebrazos cerca del cuerpo, colocar la cabeza del bebé en la curva de su codo mientras sostiene la espalda del bebé con sus antebrazos y la parte inferior o superior de sus muslos con sus manos. El brazo se puede colocar alrededor del cuerpo o ligeramente por debajo de él para que no interfiera. Una vez que el bebé esté apoyado adecuadamente, girar los antebrazos para que todo el cuerpo quede hacia la madre. La pelvis del bebé debe descansar sobre el estómago de la madre, el pecho del bebé contra el pecho de la madre y la boca alineada con los pezones. Allí se puede acercar la boca del bebé al pezón (en lugar del pezón a la boca) sin girar la cabeza del bebé hacia un lado. Es importante que la cabeza del bebé se mantenga alineada con el resto del cuerpo y no gire hacia un lado (40).

D2: Respuestas del niño y vínculo afectivo

Esta dimensión se enfoca en la relación e interacción entre la madre y el bebé durante la lactancia, observando tanto las respuestas emocionales como las conductuales del niño. Se incluye la búsqueda y exploración del pecho, así como la habilidad del niño para iniciar y mantener la lactancia. La leche materna aporta al bebé los nutrientes necesarios, pero cuando se afirma que es la base de la vida, se hace referencia a que ayuda a desarrollar la inteligencia, el lenguaje y las capacidades intelectuales, además de proteger al bebé de infecciones y enfermedades crónicas. La lactancia materna crea un vínculo emocional entre madre y bebé. Esto se consigue a través del contacto estrecho (proporcionando al bebé contacto piel con piel) inmediatamente después del nacimiento, una relación cercana que proporciona satisfacción y pasión por la maternidad (2).

También se evalúa la importancia del contacto visual y físico, junto con la seguridad que la madre muestra al manejar al bebé, aspectos

que son fundamentales para construir un vínculo afectivo fuerte entre ambos. Cuando nace un bebé, el cuerpo de la madre se inunda de hormonas que promueven el vínculo. Se liberan oxitocina, prolactina y vasopresina, que ayudan a formar un fuerte vínculo emocional entre madre e hijo. El vínculo es la relación de apego entre madre y bebé. Es la base, la relación que brinda a los seres vivos la seguridad y confianza que necesitan para explorar el mundo que los rodea. Los bebés nacen y aprenden a vincularse estrechamente con sus madres: instintivamente buscan apego a sus madres (40).

D3: Anatomía

Este aspecto se concentra en las características físicas de los senos de la madre, revisando el estado de los pezones, la condición de la piel y la forma del pecho durante la lactancia. A medida que aumenta la producción de leche, los senos de la madre se agrandarán, se volverán más sensibles y, a veces, se hincharán. Por otro lado, las mamas congestionadas, se endurecen, se hinchan y duelen debido al aumento de sangre, leche y otros líquidos (2).

Tener una anatomía adecuada es vital para que la lactancia sea eficaz y cómoda para ambos. Si hay problemas en estos aspectos, podrían dificultar el proceso de amamantamiento, requiriendo posibles intervenciones. Durante las primeras 6 a 8 semanas, es posible que se produzca un exceso de leche materna a medida que el cuerpo de la madre se adapta al nivel esperado de suministro. Si los senos están hinchados y el bebé traga o tose mientras se alimenta, es una señal de que el cuerpo está produciendo más leche de la que el bebé necesita. Es importante ser consciente del cuerpo y de lo que le sucede a la madre cuando está amamantando. Para ayudar a que la leche fluya, ella puede extraerse un poco antes de amamantar o cambiar de seno con frecuencia mientras amamanta (41).

D4: Succión

Esta dimensión se centra en cómo el bebé realiza la succión, considerando factores como la apertura de la boca, la posición del

labio inferior, el contacto del mentón con el pecho y la forma en que se mueven las mejillas durante la alimentación (2).

Un patrón de succión correcto es fundamental para que el bebé obtenga suficiente leche y el proceso sea cómodo. También se observa la presencia de sonidos de deglución como un indicativo de una succión adecuada (41).

3.3. Marco conceptual

Calostro. Es el tipo de leche que se produce entre 3 a 4 días después de dar a luz y contiene gran aumento de proteínas, precisamente como vitaminas; a pesar que su composición en grasas es pequeña cubre todos los requerimientos nutricionales del neonato (42).

Conocimiento. Se entiende como la información específica que una persona utiliza para determinar qué acciones tomar o cómo reaccionar en una situación particular (41).

Conocimiento empírico. Llamado además como superficial, sensible o subjetivo (43).

Conocimiento científico. Tipo de conocimiento que facilita la comprensión de los fenómenos naturales a través de la ciencia. Le permite explicar de forma clara y precisa cómo funcionan las cosas (43).

Ingurgitación mamaria. Dos o tres días después del nacimiento, puede aparecer hinchazón de los senos en ambos lados del pecho. Se vuelven tensos, hinchados y calientes. Suele llamar mucho la atención porque los senos están hinchados y dolorosos, al niño le resulta difícil prenderse y la madre siente sensación de impotencia al intentar vaciar la caja sin éxito (44).

Lactancia materna exclusiva. Abarca que el bebé se alimente de leche materna como fuente de alimentación durante los primeros seis meses (45).

Leche de transición. Se produce entre el cuarto y el décimo quinto día después del parto, esta leche experimenta muchos cambios hasta poder lograr constituir las particularidades de la leche madura (46).

Madre de familia. Se refiere, en general, a una mujer que tiene la función de cuidar de un hogar y de una familia. Esta expresión, aunque tradicional, engloba una variedad de roles y responsabilidades que pueden variar significativamente de una familia a otra y a lo largo del tiempo (45).

Mastitis. La mastitis es una inflamación (hinchazón) en el seno que generalmente es causada por una infección. Es más común cuando una mujer está en la lactancia, pero también puede ocurrir en otros momentos (47).

Sistema de Salud Pública. Son las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud (48).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Enfoque.

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, que como menciona Valderrama (49), este enfoque se distingue por la recolección y análisis de datos, de modo que se aborde la cuestión planteada en el problema de investigación, a través de procedimientos o herramientas estadísticas que se implementan con el fin de validar la veracidad o la inestabilidad de la hipótesis.

Tipo.

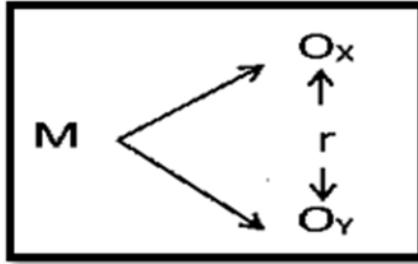
Esta investigación fue de tipo básica, según Baena (50) la investigación básica o pura se define como el análisis de un problema, orientado únicamente hacia la adquisición de conocimiento. Básica porque la información se extiende sobre las variables planteadas.

Nivel.

Esta investigación fue correlacional, que como señala Cauas (51), se emplea para establecer la relación entre dos o más variables, su objetivo es analizar cómo las variaciones en una variable afectan los valores de otra variable.

4.2. Diseño de la Investigación

Esta investigación fue de diseño no experimental que como menciona Carhuancho et al. (52), en este proceso, se observa que el investigador fundamenta de manera clara la situación alarmante, establece un contexto y reconoce las necesidades, lo que le facilita formular la intención de la investigación y delimitarla, dependiendo en gran medida de los objetivos que se persiguen en el estudio.



Donde:

M = Madres de niños menores de 6 meses

Ox = Conocimiento

Oy = Prácticas de lactancia materna exclusiva

r = Relación

4.3. Hipótesis general y específica

Hipótesis general

Hipótesis nula (Ho)

No existe relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los licenciados – Ayacucho, 2024.

Hipótesis alterna (Ha)

Existe relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los licenciados – Ayacucho, 2024.

Hipótesis específicas

H.E.1: Existe relación entre los conocimientos generales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los licenciados – Ayacucho, 2024.

H.E.2: Existe relación entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los licenciados – Ayacucho, 2024.

H.E.3: Existe relación entre el conocimiento sobre la composición y mecanismo de producción y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los licenciados – Ayacucho, 2024.

H.E.4: Existe relación entre el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento y la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los licenciados – Ayacucho, 2024.

4.4. Identificación de las variables

Variable independiente

Conocimiento de la lactancia materna exclusiva.

Dimensiones:

- Conocimientos generales
- Beneficios
- Composición y mecanismo de producción
- Técnicas de amamantamiento

Variable dependiente Práctica de lactancia materna exclusiva.

Dimensiones:

- Posición del cuerpo
- Respuestas del niño y vínculo afectivo
- Anatomía
- Succión

4.5. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVEL Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Conocimiento de la lactancia materna exclusiva	Conocimientos generales	Definición de lactancia materna exclusiva Duración recomendada de lactancia materna exclusiva	1, 2, 3, 4,	Ordinal	Bajo (0 – 5 puntos) Moderado (6 – 10 puntos) Alto (11 – 15 puntos)	Cuantitativa
	Beneficios	Beneficios para el bebé Beneficios para la madre Beneficios para la familia Beneficios para la sociedad	6, 8, 9, 10			
	Composición y mecanismos de producción	Hormonas involucradas en la lactancia Tipos de leche durante la lactancia				
	Técnicas de amamantamiento	Tiempos de amamantar Frecuencia y duración de las sesiones de lactancia Colocación del bebé al seno de la madre Extracción manual de la leche materna	11, 12, 13, 14, 15			

		Almacenamiento de la leche materna				
Práctica de la lactancia materna exclusiva	Posición del cuerpo	Postura de la madre Posición del bebé Alineación de la cabeza y el cuerpo del bebé Apoyo del bebé	1, 2, 3, 4	Ordinal	Inadecuadas (0 – 11) puntos Aceptación (12 – 23) puntos	Cuantitativa
	Respuestas del niño y vínculo afectivo	Búsqueda del pecho Exploración del pecho Comportamiento durante la lactancia Agarrado del pecho Signos de eyección de leche Contacto visual y físico Seguridad en el manejo Vínculo afectivo	5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13			
	Anatomía	Estado de los pechos y pezones Condición de la piel Forma del pecho durante la toma	14, 15, 16, 17			
	Succión	Apertura de la boca Contacto del mentón con el pecho Forma de las mejillas Patrón de succión Sonidos de deglución	18, 19, 20, 21, 22, 23			

4.6. Población – Muestra

Población

Según Hernández y Mendoza (53), la población se define como la totalidad de los casos que comparten un conjunto específico de características. La población del presente estudio según su padrón nominal del establecimiento estuvo conformada por 179 madres de niños menores de 6 meses que acuden al establecimiento de salud los licenciados – Ayacucho, 2024.

Tabla 1.

Población de estudio

Madres de niños menores de 6 meses que acuden al establecimiento de salud los licenciados – Ayacucho, 2024.	
Madres de niños	Cantidad
Menores de 0 - 2 meses	76
Menores de 3 - 4 meses	45
Menores de 5 - 6 meses	58
TOTAL	179

Fuente: Padrón nominal del establecimiento de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024

Muestra

Para Sánchez et al. (54), lo definen como el grupo de casos o individuos seleccionados de una población mediante un método de muestreo, ya sea probabilístico o no probabilístico. Para este estudio, la muestra será elegida de acuerdo a la fórmula para cálculo de la muestra en poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Donde:

N = 179 Tamaño de la población

Z = 1,96	Parámetro estadístico que depende del Nivel de confianza (95%)
e = 0,05	Error de estimación máximo aceptado (5%)
p = 0,5	Probabilidad de que ocurra (50%)
q = (1- p)	Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (50%)

$$n = \frac{179 * 1,96^2 * 0,5 * 0,5}{0,05^2 * (179 - 1) + 1,96^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$n = 123$$

La muestra estuvo conformada por 123 madres de niños menores de 6 meses que acuden al establecimiento de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Muestreo

El muestreo fue probabilístico aleatorio simple, en razón de que la elección fue al azar y cualquier miembro de la población pudo formar parte de la muestra.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

En esta investigación se usarán dos técnicas, primero la técnica de la encuesta, que como afirma Carhuancho et al. (52), esta técnica posibilita llevar a cabo un instrumento de registro entre los miembros de la muestra; además, constituye una técnica cuantitativa destinada a ser utilizada en grandes poblaciones. La otra técnica fue la observación, que consiste en observar cuidadosamente fenómenos, hechos o casos, obtener información y registrarla para su posterior análisis. La observación es un elemento esencial de cualquier proceso de investigación; los investigadores dependen de él para obtener la máxima cantidad de datos (55).

Instrumento

Se aplicó el cuestionario como instrumento, según López y Fachelli (56), mencionaron que es una técnica indirecta de registro de información, basado en un formato escrito a modo de interrogatorio, en la cual se consigue datos sobre variables de interés.

El primer cuestionario fue para evaluar los conocimientos sobre lactancia materna, que está compuesto por 15 preguntas divididas entre sus cuatro dimensiones, además, se recolectó información sociodemográfica.

Tabla 2.

Ficha técnica del instrumento de la variable Conocimiento

Nombre de la Prueba:	Cuestionario para evaluar los conocimientos sobre lactancia materna
Adaptado	- Cárdenas Mitma, Maryery Sthefany - Chalco Cáceres, Claudia Andrea
Objetivo:	Evaluar los conocimientos sobre lactancia materna
Administración:	Madres.
Ámbito de aplicación:	Centro de salud
Dimensiones:	D1: Conocimientos generales D2: Beneficios D3: Composición y mecanismo de producción D4: Técnicas de amamantamiento.
Escala:	Correcto 1 Incorrecto 0
Niveles o rango:	Alto [0-5> Medio [5-10> Bajo [10-15]
Cantidad de ítems:	15 ítems.

Tiempo de aplicación:	Aproximadamente 12 minutos.
-----------------------	-----------------------------

El segundo instrumento fue una ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva; dicho instrumento quedó conformado por 23 ítems con una valoración de incorrecto y correcto.

Tabla 3.

Ficha técnica del instrumento de la variable prácticas

Nombre de la Prueba:	Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva
Adaptado:	- Cardenas Mitma, Maryery Sthefany - Chalco Caceres, Claudia Andrea
Objetivo:	Evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva
Administración:	Madres.
Ámbito de aplicación:	Centro de salud
Dimensiones:	D1: Posición del cuerpo D2: Respuestas del niño y vínculo afectivo D3: Anatomía D4: Succión.
Escala:	1 (correcto) y 0 (incorrecto)
Niveles o rango:	Deficiente (0 – 7) Regular (8 – 15) Buena (16 – 23)
Cantidad de ítems:	23 ítems.
Tiempo de aplicación:	Aproximadamente 20 minutos.

Validez y confiabilidad

De acuerdo con Hernández et al. (53); en términos generales, la validez hace referencia al nivel en que un instrumento verdaderamente evalúa la variable que busca medir. La validez de los instrumentos fue dada por un juicio de 3 expertos, profesionales de Enfermería con grados de doctorado y maestría, quienes dieron su veredicto favorable. Los expertos fueron los siguientes profesionales:

Dr. Pedro Prado Lozano

Dra. Helga Roxana Cabrera Pimentel

Mg. Katty E. Osoreo Marticorena

Los expertos determinaron que ambos instrumentos son válidos en razón de su claridad, coherencia, consistencia y objetividad.

En términos generales, la confiabilidad es una característica imprescindible en todos los exámenes cuantitativos que se empleen para valorar una prueba; esta señala el nivel en el que las variaciones individuales en los puntajes de una prueba son atribuibles al error aleatorio de medición y en la medida en que son atribuibles a variaciones reales en el elemento o variable que se está evaluando (57). Respecto a la confiabilidad del instrumento; se llevó a cabo una prueba piloto con 20 madres de familia que asistieron al Centro de Salud Los Licenciados. Para ambos instrumentos se utilizó la prueba de Kuder Richardson KR20, el cual dio un valor de 0,785 para el primer instrumento y 0,834 para el segundo instrumento tal como se puede visualizar en el anexo 3.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Técnicas de análisis.

Se refiere a los pasos sub siguientes luego de haber procesado y ordenado los datos de la investigación; como el decidir el programa de análisis de datos que se utilizará, realizar el análisis descriptivo y visualizar los datos por variable, analizar e interpretar las hipótesis planteadas (análisis estadístico inferencial), mediante pruebas estadísticas, realizar análisis adicionales y preparar los resultados para presentarlos (53).

Las técnicas de análisis utilizadas en este estudio fueron la estadística descriptiva y la inferencial que incluye la prueba de normalidad y las pruebas de hipótesis respectivas.

Procesamiento de datos

La información recopilada a través de los instrumentos elaborados para cada variable se introdujo en el software Excel 2019 y SPSS 26 para su análisis posterior.

Estadística descriptiva. Los datos fueron codificados y ordenados de acuerdo a las variables y dimensiones. Al aplicar esta técnica, se pudo presentar los resultados en forma de tablas y figuras que mostraron las frecuencias y porcentajes de cada variable y sus respectivas dimensiones, así como las tablas cruzadas de acuerdo a los objetivos planteados en el estudio.

Estadística inferencial. Esta técnica se aplicó primero para determinar si los datos seguían una distribución normal o no; para ello se realizó la prueba de normalidad, que, debido a la muestra, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Esta prueba determinó que los datos no siguen una distribución normal, es decir fueron no paramétricos, por lo que se eligió como prueba de correlación, el Rho de Spearman que permitió la comprobación de las hipótesis planteadas en esta investigación.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 4.

Datos sociodemográficos de los madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	17 a 21 años	19	15,4%
	22 a 26 años	36	29,3%
	27 a 31 años	36	29,3%
	32 a 35 años	32	26,0%
Grado de instrucción	Primaria	6	4,9%
	Secundaria	70	56,9%
	Superior técnica	24	19,5%
	Superior universitario	23	18,7%
Estado civil	Soltera	31	25,2%
	Casada	11	8,9%
	Conviviente	81	65,9%
TOTAL		124	100%

Fuente: Data de resultados

Tabla 5.

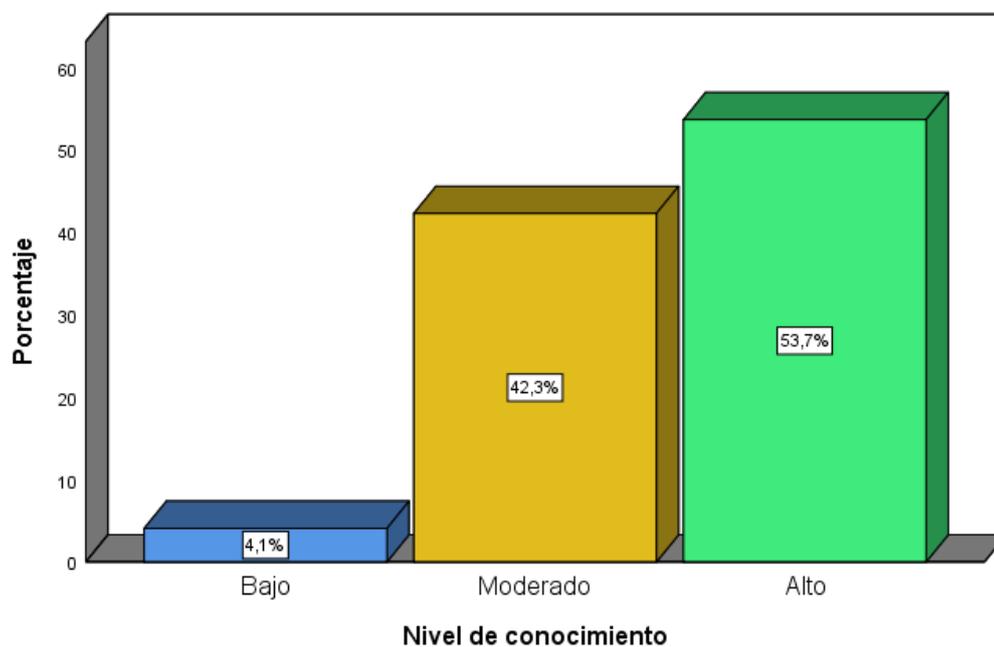
Variable Conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

Nivel de conocimiento				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	5	4,1	4,1	4,1
Moderado	52	42,3	42,3	46,3
Alto	66	53,7	53,7	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 1.

Resultados del nivel de conocimiento de las madres



Fuente: Elaboración propia

Tabla 6.

Dimensión 1: Conocimientos generales de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

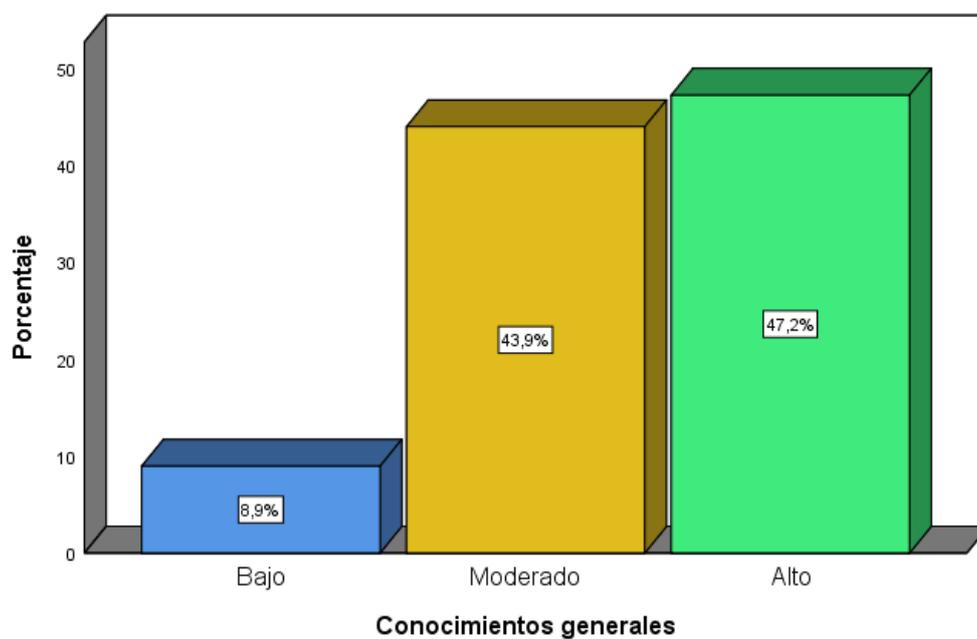
Conocimientos generales

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	11	8,9	8,9	8,9
Moderado	54	43,9	43,9	52,8
Alto	58	47,2	47,2	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 2.

Resultados de los conocimiento generales de las madres



Fuente: Elaboración propia

Tabla 7.

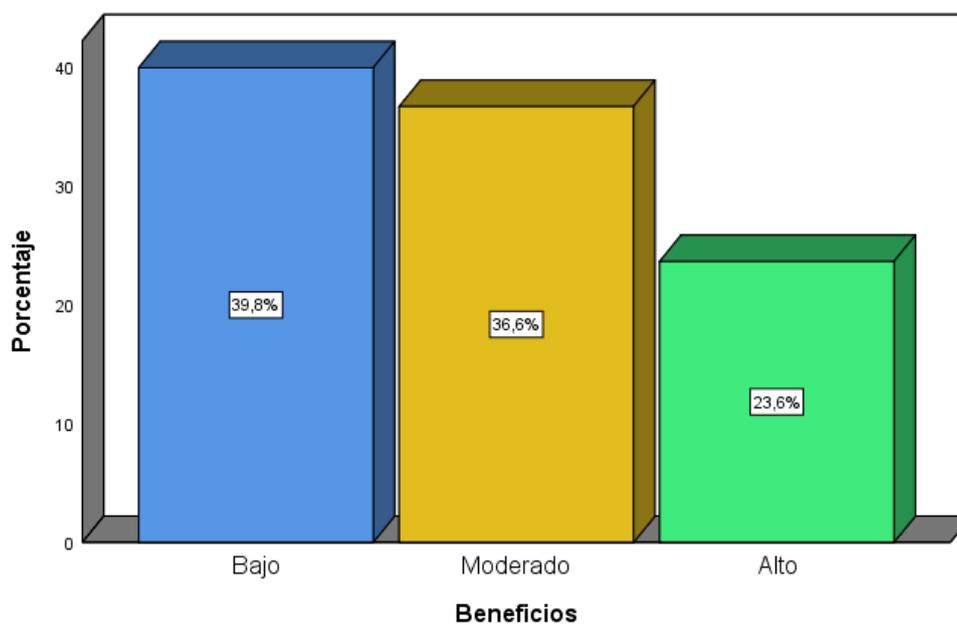
Dimensión 2: Beneficios de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

Beneficios				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	49	39,8	39,8	39,8
Moderado	45	36,6	36,6	76,4
Alto	29	23,6	23,6	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 3.

Resultados de los beneficios de la lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 8.

Dimensión 3: Composición y mecanismos de producción de leche materna en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

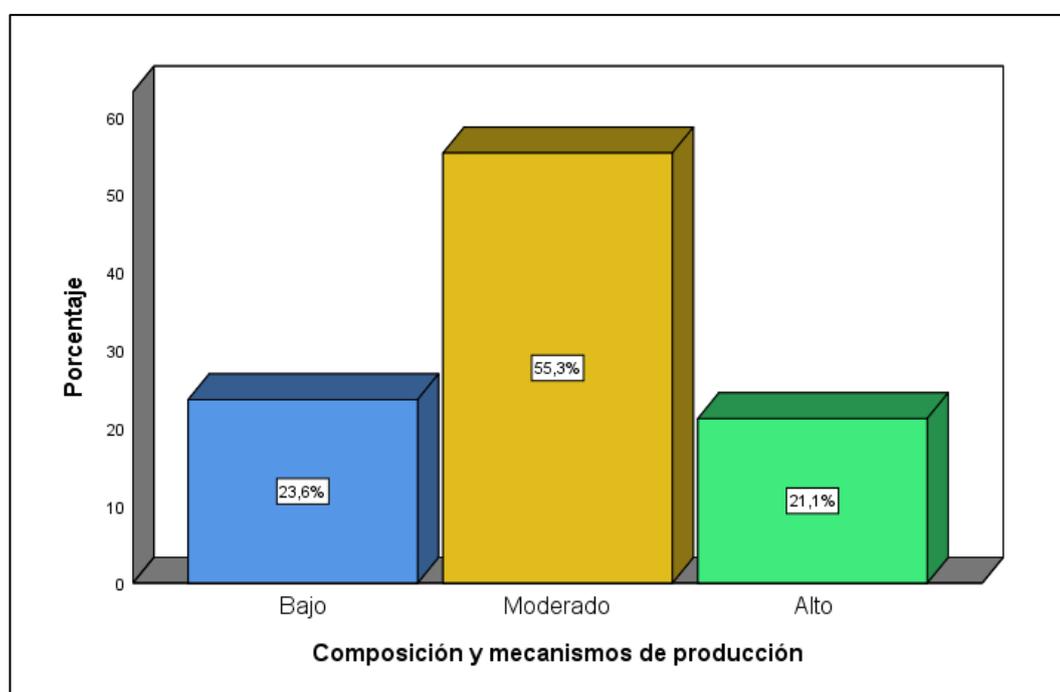
Composición y mecanismos de producción

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	29	23,6	23,6	23,6
Moderado	68	55,3	55,3	78,9
Alto	26	21,1	21,1	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 4.

Resultados de la composición y mecanismos de producción de la lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 9.

Dimensión 4: Técnicas de amamantamiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

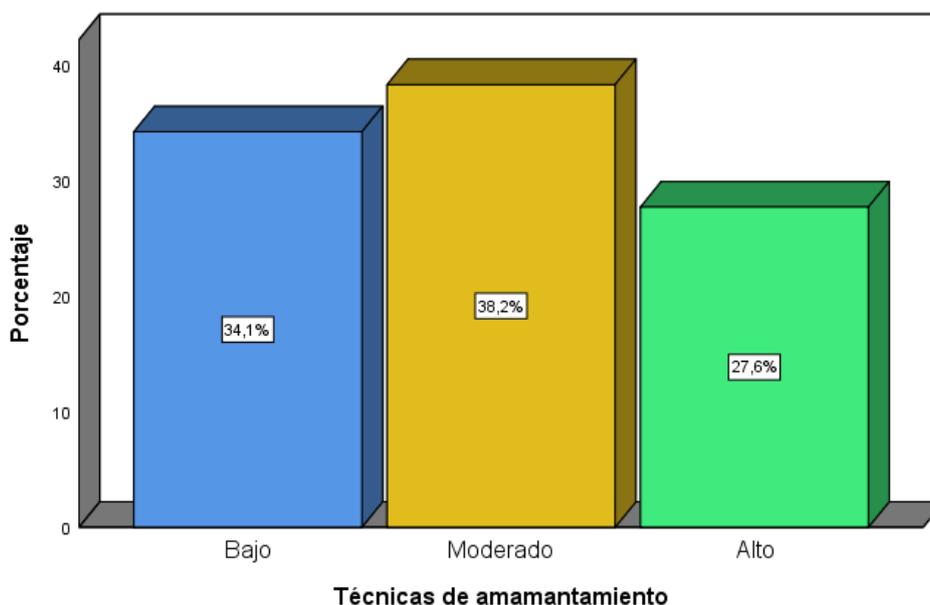
Técnicas de amamantamiento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	42	34,1	34,1	34,1
Moderado	47	38,2	38,2	72,4
Alto	34	27,6	27,6	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 5.

Resultados de las técnicas de amamantamiento de la lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 10.

Variable 2: Prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

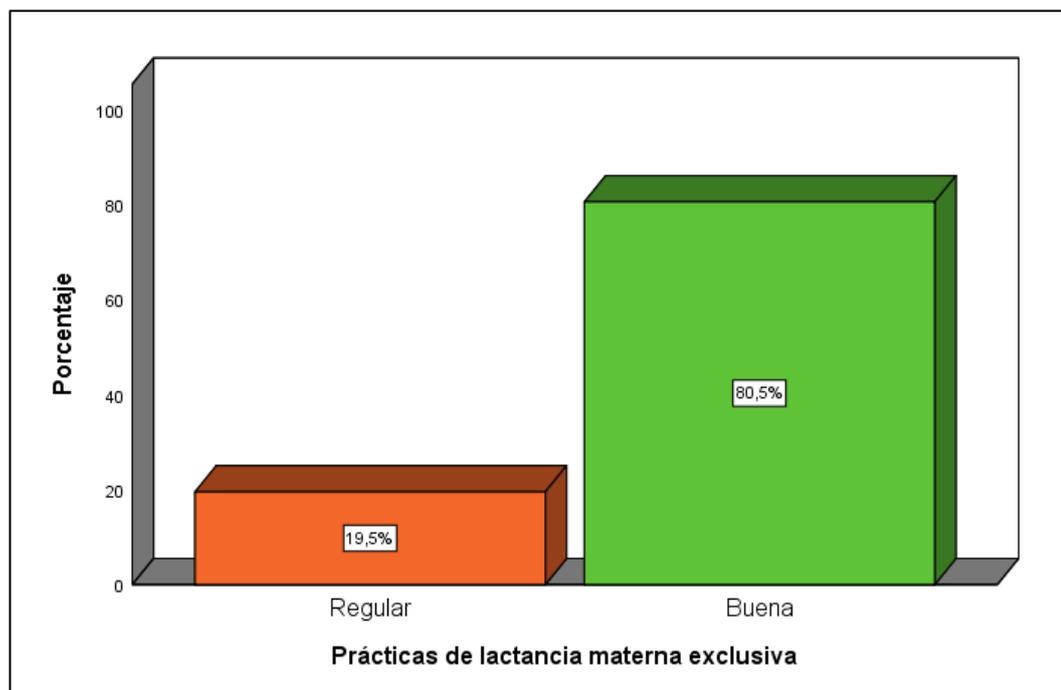
Prácticas de lactancia materna exclusiva

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Regular	24	19,5	19,5	19,5
Buena	99	80,5	80,5	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 6.

Resultados de las prácticas de lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 11.

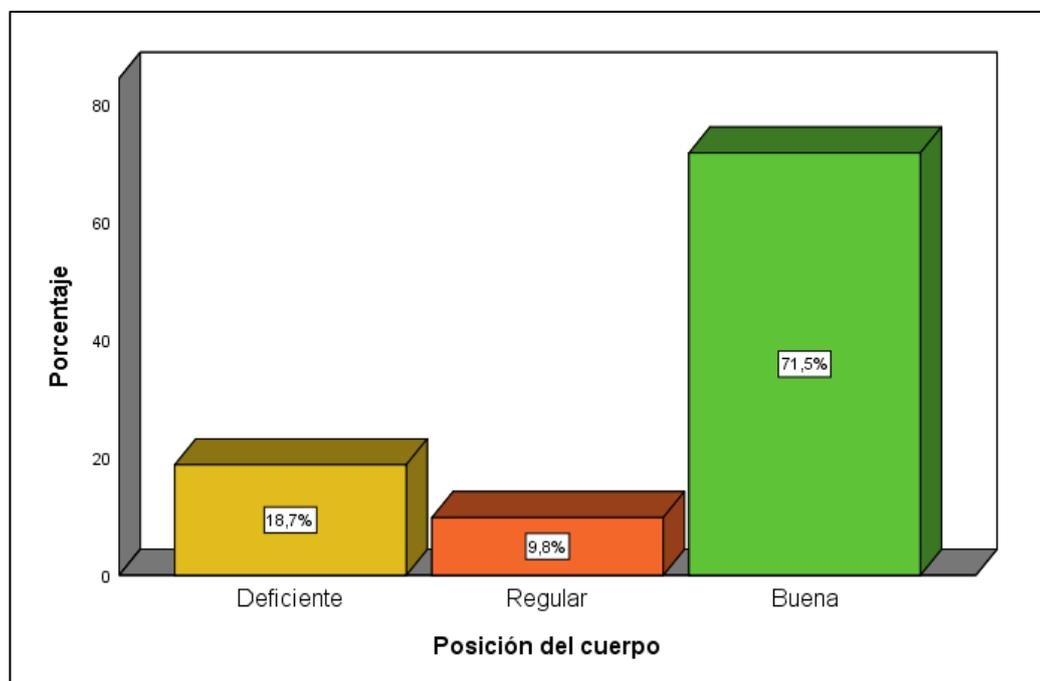
Dimensión 1: Posición del cuerpo en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

Posición del cuerpo				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	23	18,7	18,7	18,7
Regular	12	9,8	9,8	28,5
Buena	88	71,5	71,5	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 7.

Resultados de la posición del cuerpo en lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 12.

Dimensión 2: Respuestas del niño y vínculo afectivo en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

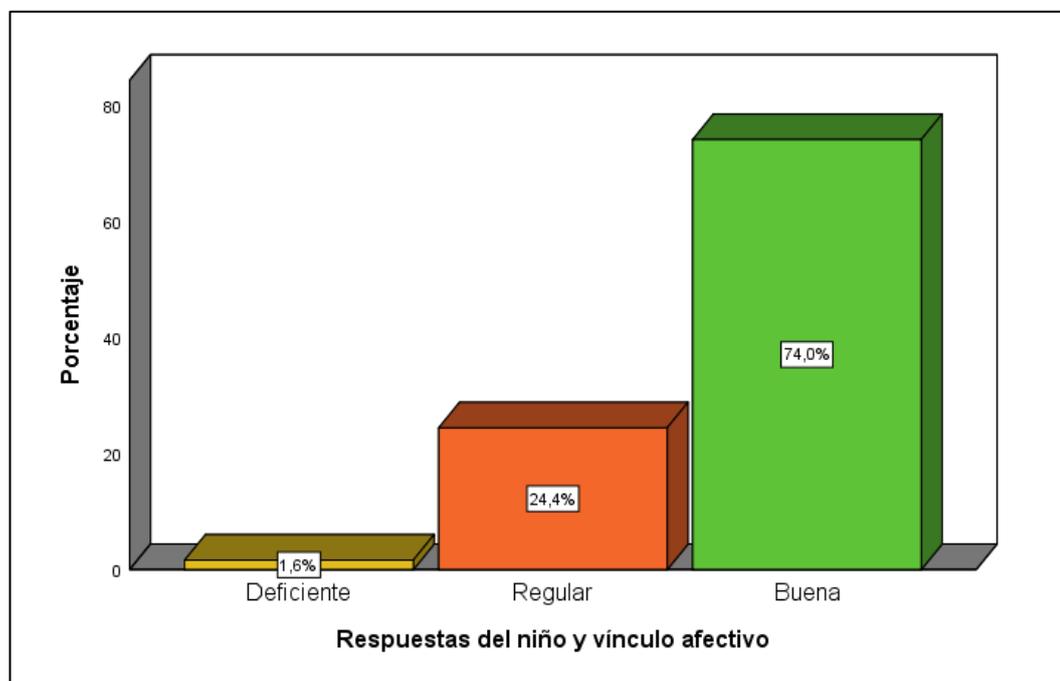
Respuestas del niño y vínculo afectivo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	2	1,6	1,6	1,6
Regular	30	24,4	24,4	26,0
Buena	91	74,0	74,0	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 8.

Resultados de la respuestas del niño y vínculo afectivo en lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 13.

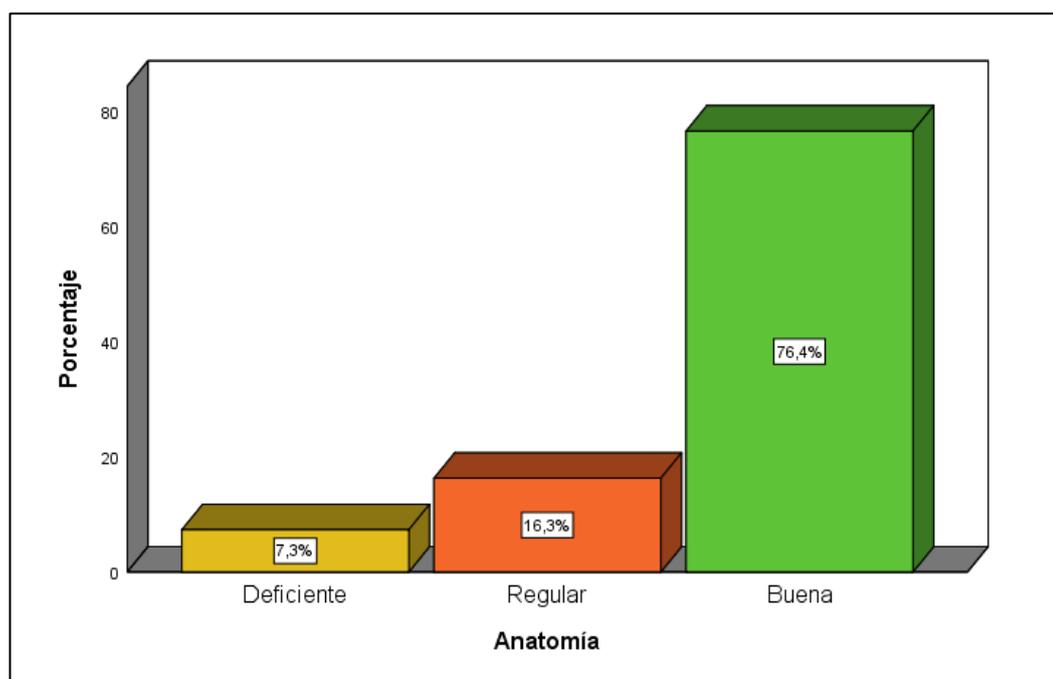
Dimensión 3: Anatomía en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

	Anatomía			
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	9	7,3	7,3	7,3
Regular	20	16,3	16,3	23,6
Buena	94	76,4	76,4	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 9.

Resultados de la anatomía en lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 14.

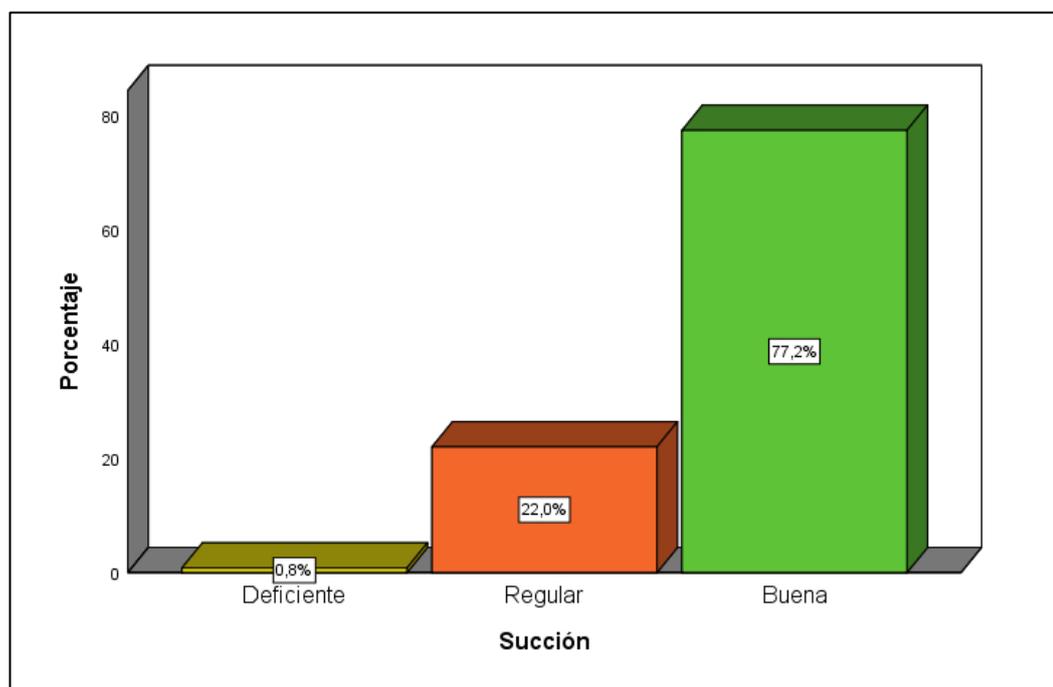
Dimensión 4: Succión en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

Succión				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Deficiente	1	,8	,8	,8
Regular	27	22,0	22,0	22,8
Buena	95	77,2	77,2	100,0
Total	123	100,0	100,0	

Fuente: Data de resultados

Figura 10.

Resultados de la succión en lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia

Tabla 15.

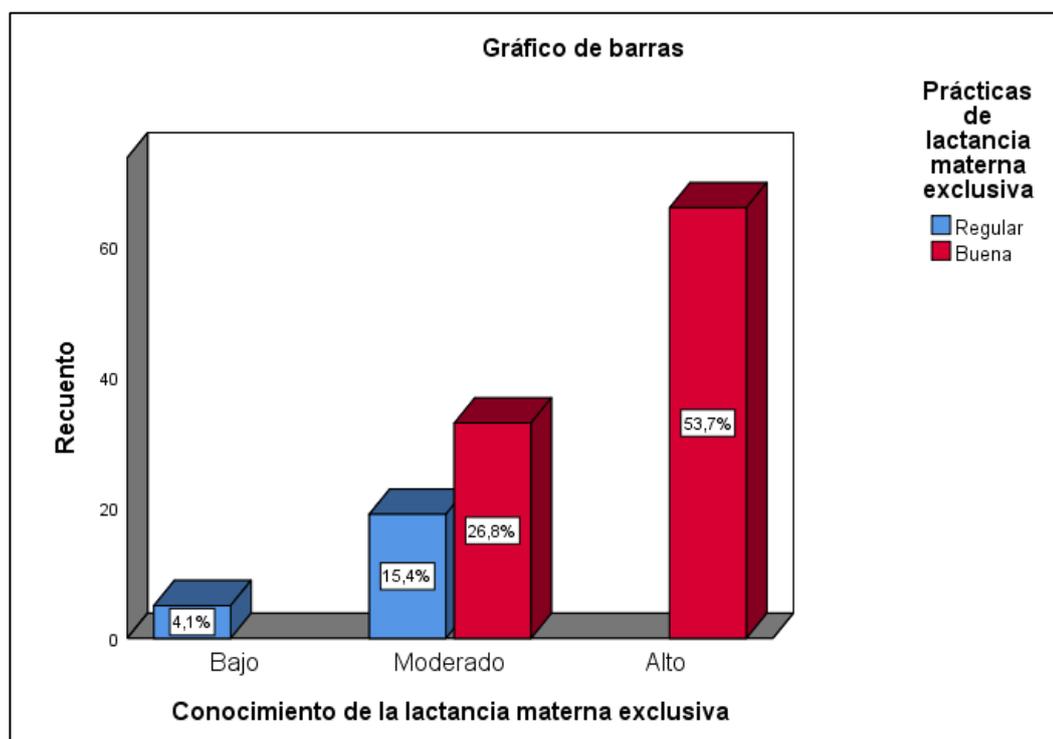
Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

		Prácticas de LME					
		Regular		Buena		Total	
		N	%	N	%	N	%
Conocimiento de LME	Bajo	5	4,1%	0	0,0%	5	4,1%
	Moderado	19	15,4%	33	26,8%	52	42,3%
	Alto	0	0,0%	66	53,7%	66	53,7%
Total		24	19,5%	99	80,5%	123	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 11.

Resultados del nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres



Fuente: Elaboración propia

Tabla 16.

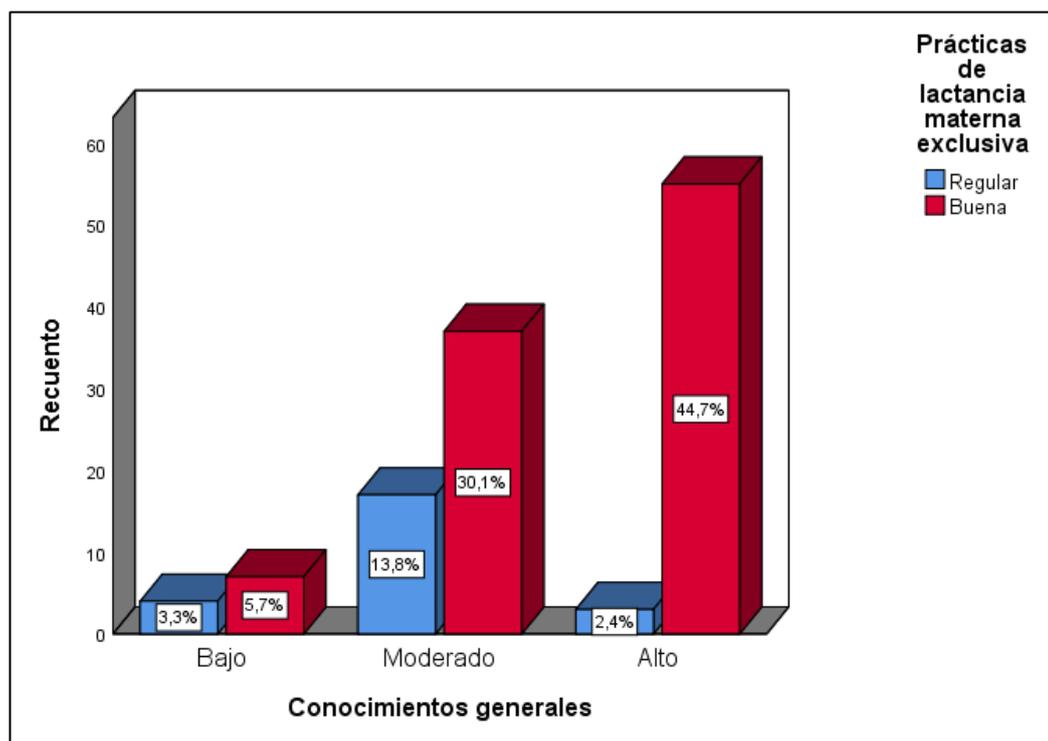
Tabla cruzada entre los conocimientos generales y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

		Prácticas de LME					
		Regular		Buena		Total	
		N	%	N	%	N	%
Conocimientos generales	Bajo	4	3,3%	7	5,7%	11	8,9%
	Moderado	17	13,8%	37	30,1%	54	43,9%
	Alto	3	2,4%	55	44,7%	58	47,2%
	Total	24	19,5%	99	80,5%	123	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 12.

Resultados de los conocimientos generales y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres



Fuente: Elaboración propia

Tabla 17.

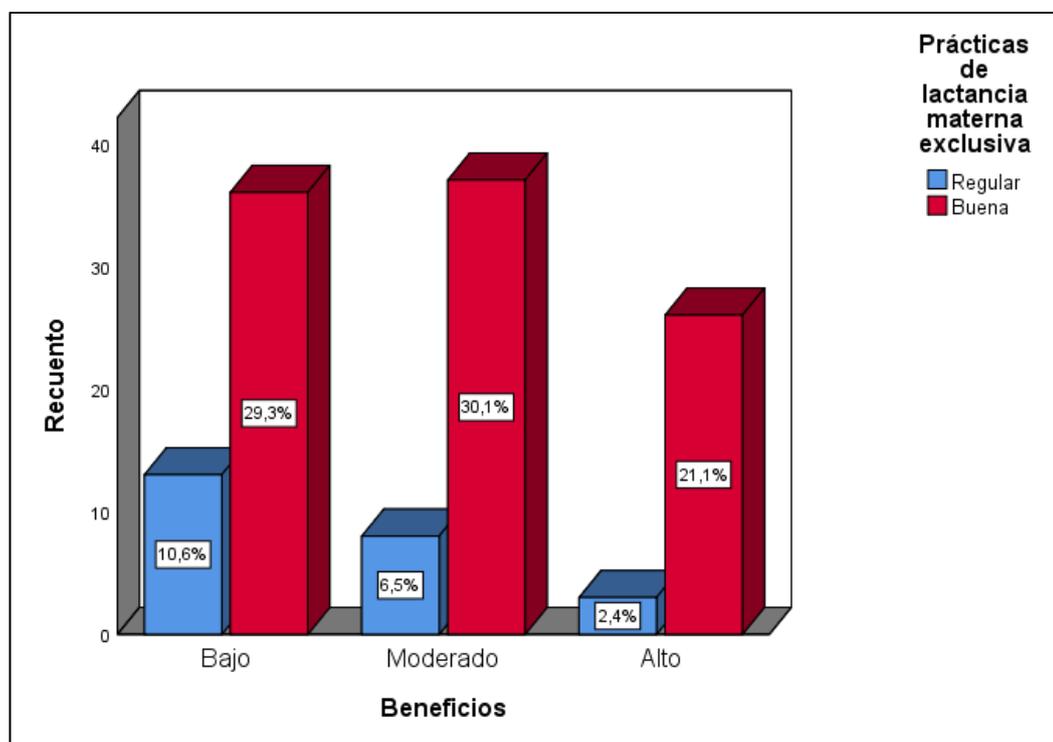
Tabla cruzada entre los beneficios y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

		Prácticas de LME					
		Regular		Buena		Total	
		N	%	N	%	N	%
Beneficios	Bajo	13	10,6%	36	29,3%	49	39,8%
	Moderado	8	6,5%	37	30,1%	45	36,6%
	Alto	3	2,4%	26	21,1%	29	23,6%
Total		24	19,5%	99	80,5%	123	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 13.

Resultados de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres



Fuente: Elaboración propia

Tabla 18.

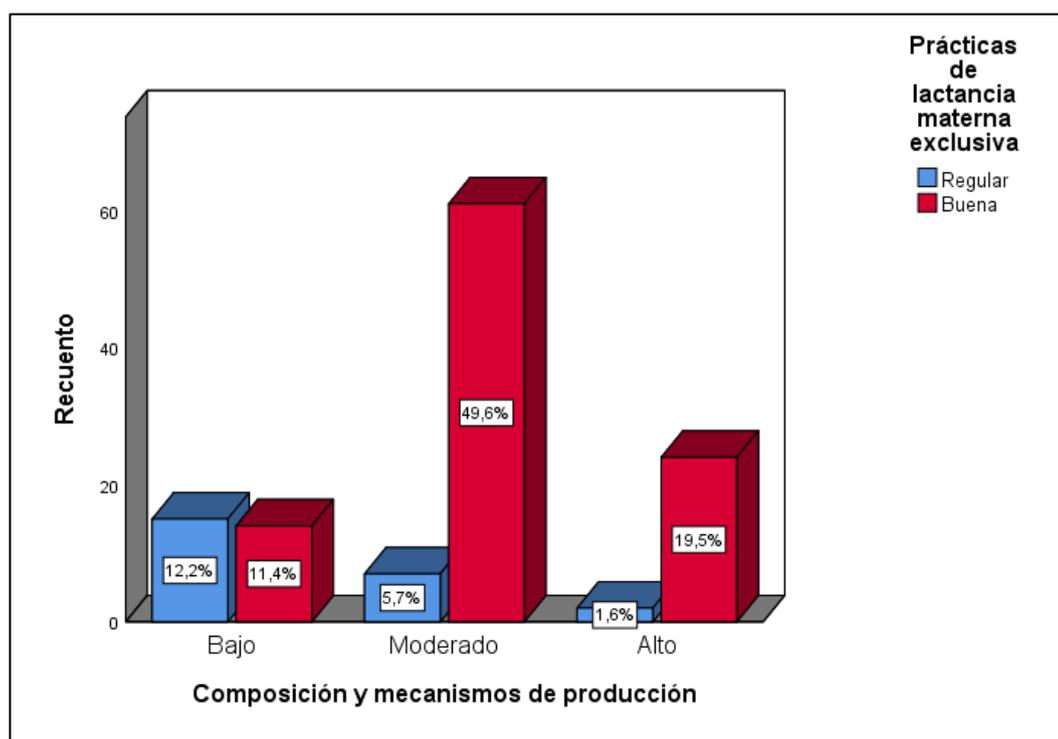
Tabla cruzada entre la composición y mecanismos de producción, y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

		Prácticas de LME					
		Regular		Buena		Total	
		N	%	N	%	N	%
Composición y mecanismos de producción	Bajo	15	12,2%	14	11,4%	29	23,6%
	Moderado	7	5,7%	61	49,6%	68	55,3%
	Alto	2	1,6%	24	19,5%	26	21,1%
Total		24	19,5%	99	80,5%	123	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 14.

Resultados de la composición y mecanismos de producción de leche materna en madres



Fuente: Elaboración propia

Tabla 19.

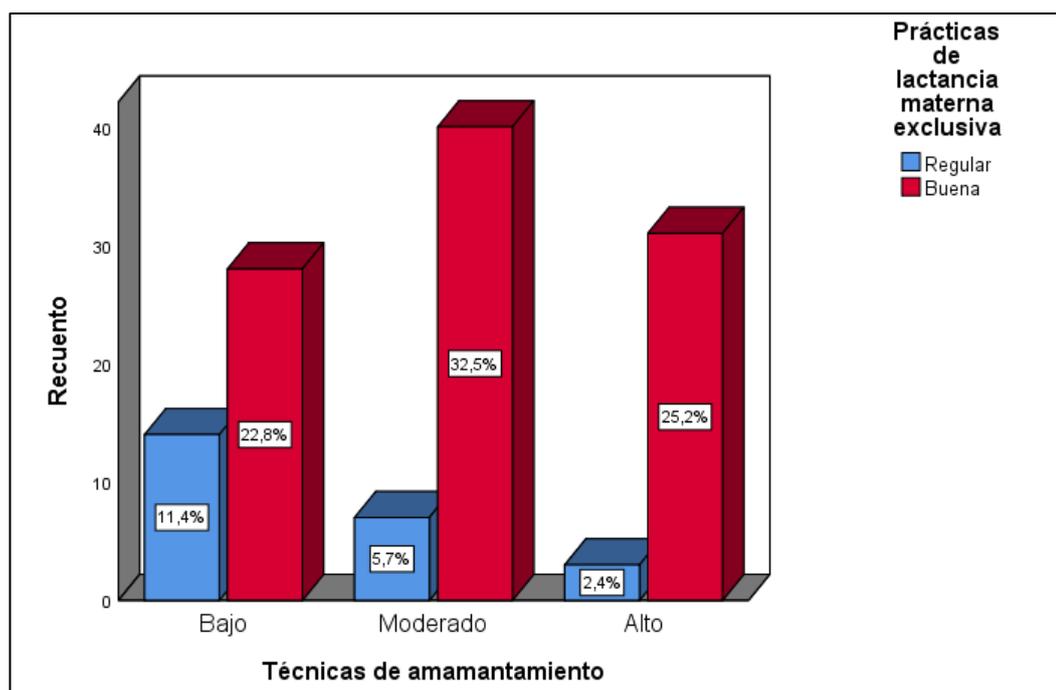
Tabla cruzada entre las técnicas de amamantamiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho.

		Prácticas de LME					
		Regular		Buena		Total	
		N	%	N	%	N	%
Técnicas de amamantamiento	Bajo	14	11,4%	28	22,8%	42	34,1%
	Moderado	7	5,7%	40	32,5%	47	38,2%
	Alto	3	2,4%	31	25,2%	34	27,6%
	Total	24	19,5%	99	80,5%	123	100,0%

Fuente: Data de resultados

Figura 15.

Resultados de las técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres



Fuente: Elaboración propia

5.2. Interpretación de Resultados

En la tabla 2, se observan los datos sociodemográficos de los madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024; donde el 29,3% de madres tuvo entre 22 a 26 años igual que el grupo de 27 a 31 años; en cuanto al grado de instrucción el 56,9% tuvo nivel secundaria y, por último, en cuanto al estado civil el 65,9% era conviviente.

En la tabla 3 y figura 1, se muestran los datos del conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 4,1% tuvo nivel bajo, 42,3% nivel moderado y 53,7% nivel alto; por tanto, se puede concluir que más de la mitad de la muestra tuvo buen nivel de conocimiento respecto a la lactancia materna exclusiva y solo un pequeño porcentaje mostró nivel bajo.

En la tabla 4 y figura 2, se muestran los datos de la dimensión conocimientos generales de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 8,9% tuvo nivel bajo, 43,9% nivel moderado y 47,2% nivel alto; es decir que casi la mitad de la muestra mostró buenos conocimientos generales, así también un porcentaje similar mostró nivel moderado y un pequeño porcentaje menor mostró nivel bajo.

En la tabla 5 y figura 3, se muestran los datos de la dimensión beneficios de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 39,8% tuvo nivel bajo, 36,6% nivel moderado y 23,6% nivel alto; a diferencia de la variable conocimiento y la dimensión conocimientos generales, en esta dimensión sobre los beneficios de LME, predomina el nivel bajo en poco más del tercio de la muestra y casi similar el nivel moderado y sólo poco más de la quinta parte de la muestra mostró nivel alto.

En la tabla 6 y figura 4, se muestran los datos de la dimensión composición y mecanismos de producción de leche materna en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 23,6% tuvo nivel bajo, 55,3% nivel moderado y 21,1% nivel alto.

En la tabla 7 y figura 5, se muestran los datos de la dimensión técnicas de amamantamiento en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 34,1% tuvo nivel bajo, 38,2% nivel moderado y 27,6% nivel alto.

En la tabla 8 y figura 6, se muestran los datos de la variable prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 19,5% prácticas regulares y 80,5% prácticas buenas.

En la tabla 9 y figura 7, se muestran los datos de la dimensión posición del cuerpo en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 18,7% mostró prácticas deficientes, 9,8% prácticas regulares y 71,5% prácticas buenas.

En la tabla 10 y figura 8, se muestran los datos de la dimensión respuestas del niño y vínculo afectivo en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 1,6% mostró prácticas deficientes, 24,4% prácticas regulares y 74,0% prácticas buenas.

En la tabla 11 y figura 9, se muestran los datos de la dimensión anatomía en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 7,3% mostró prácticas deficientes, 16,3% prácticas regulares y 76,4% prácticas buenas.

En la tabla 12 y figura 10, se muestran los datos de la dimensión succión en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde se observa que el 0,8% mostró prácticas deficientes, 22,0% prácticas regulares y 77,2% prácticas buenas.

En la tabla 13 y figura 11, se muestran los datos de la Tabla cruzada entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde del 100% de madres, el 4,1% mostró nivel bajo de conocimiento y prácticas regulares; del 42,3% que mostró nivel de conocimiento moderado, 15,4% tuvo prácticas regulares y 26,8% prácticas buenas y el 53,7% que mostró nivel de conocimiento alto mostró prácticas buenas.

En la tabla 14 y figura 12, se muestran los datos de la Tabla cruzada entre los conocimientos generales y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde del 100% de madres, el 8,9% mostró nivel bajo de conocimiento y de ellos, 3,3% mostró prácticas regulares y 5,7% prácticas buenas; del 43,9% que mostró nivel de conocimiento moderado, 13,8% tuvo prácticas regulares y 30,1% prácticas buenas y por último; del 47,2% que mostró nivel de conocimiento alto, 2,4% mostró prácticas regulares y 44,7% prácticas buenas.

En la tabla 15 y figura 13, se muestran los datos de la Tabla cruzada entre los conocimientos generales y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde del 100% de madres, el 8,9% mostró nivel bajo de conocimiento y de ellos, 3,3% mostró prácticas regulares y 5,7% prácticas buenas; del 43,9% que mostró nivel de conocimiento moderado, 13,8% tuvo prácticas regulares y 30,1% prácticas buenas y por último; del 47,2% que

mostró nivel de conocimiento alto, 2,4% mostró prácticas regulares y 44,7% prácticas buenas.

En la tabla 16 y figura 14, se muestran los datos de la Tabla cruzada entre la composición y mecanismos de producción de leche materna en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde del 100% de madres, el 23,6% mostró nivel bajo de conocimiento y de ellos, 12,2% mostró prácticas regulares y 11,4% prácticas buenas; del 55,3% que mostró nivel de conocimiento moderado, 5,7% tuvo prácticas regulares y 49,6% prácticas buenas y por último; del 21,1% que mostró nivel de conocimiento alto, 1,6% mostró prácticas regulares y 19,5% prácticas buenas.

En la tabla 17 y figura 15, se muestran los datos de la Tabla cruzada entre la composición y mecanismos de producción de leche materna en la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho; donde del 100% de madres, el 34,1% mostró nivel bajo de conocimiento y de ellos, 11,4% mostró prácticas regulares y 22,8% prácticas buenas; del 38,2% que mostró nivel de conocimiento moderado, 5,7% tuvo prácticas regulares y 32,5% prácticas buenas y por último; del 27,6% que mostró nivel de conocimiento alto, 2,4% mostró prácticas regulares y 25,2% prácticas buenas.

VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Para indagar si los datos siguen una distribución normal o no, es necesario realizar una prueba de normalidad, ya que ello permite elegir correctamente la prueba de correlación.

Prueba de normalidad

Ho: Existe una distribución normal o paramétrica ($p > 0,05$)

Hi: No existe una distribución normal o paramétrica ($p < 0,05$)

Nivel de significancia: $\alpha = 0,05$

Tabla 20.

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de la lactancia materna exclusiva	,160	123	,000
Conocimientos generales	,302	123	,000
Beneficios	,224	123	,000
Composición y mecanismos de producción	,181	123	,000
Técnicas de amamantamiento	,216	123	,000
Prácticas de lactancia materna exclusiva	,160	123	,000
Posición del cuerpo	,428	123	,000
Respuestas del niño y vínculo afectivo	,206	123	,000
Anatomía	,460	123	,000
Succión	,355	123	,000

Se tomó la prueba Kolmogorov – Smirnov como prueba de normalidad, en vista que la muestra fue de 123 madres; además en ella se observa que los valores de significancia son menores al nivel de significancia (0,05); por lo que se deduce que los datos son no paramétricos. Entonces ello permite elegir la prueba de correlación Rho de Spearman para realizar la comprobación de hipótesis planteadas en este estudio.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula (Ho). No existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Hipótesis alterna (Hi). Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza H_a se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

		Conocimiento de LME	Prácticas de LME	
Rho de Spearman	Conocimiento de LME	Coefficiente de correlación	1,000	
		Sig. (bilateral)	,607**	
		N	123	
	Prácticas de LME	Coefficiente de correlación	,607**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	123	123

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

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia 0,000 es menor que el valor de 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo tanto, si existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024. Y de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0,607, esta correlación es positiva alta.

Prueba de hipótesis específica 1

Hipótesis nula (Ho). No existe relación significativa entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Hipótesis alterna (Hi). Existe relación significativa entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza H_a se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

		Conocimientos generales	Prácticas de LME
Rho de Spearman	Conocimientos generales	Coeficiente de correlación	1,000 ,379**
		Sig. (bilateral)	. ,000
		N	123 123
	Prácticas de LME	Coeficiente de correlación	,379** 1,000
		Sig. (bilateral)	,000 .
		N	123 123

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

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia 0,000 es menor que el valor de 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo tanto, si existe relación significativa entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024. Y de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0,379, esta correlación es positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 2

Hipótesis nula (Ho). No existe relación significativa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Hipótesis alterna (Hi). Existe relación significativa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza H_a se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

		Beneficios	Prácticas de LME
Rho de Spearman	Beneficios	Coefficiente de correlación	,210*
		Sig. (bilateral)	,020
		N	123
	Prácticas de LME	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,020
		N	123

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

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia 0,000 es menor que el valor de 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo tanto, si existe relación significativa entre los conocimientos sobre los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024. Y de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0,210, esta correlación es positiva baja.

Prueba de hipótesis específica 3

Hipótesis nula (Ho). No existe relación significativa entre los conocimientos sobre composición y mecanismos de producción de la leche materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Hipótesis alterna (Hi). Existe relación significativa entre los conocimientos sobre composición y mecanismos de producción de la leche materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza H_a se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

			Composición y mecanismos de producción	Prácticas de LME
Rho de Spearman	Composición y mecanismos de producción	Coefficiente de correlación	1,000	,430**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	123	123
	Prácticas de LME	Coefficiente de correlación	,430**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	123	123

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

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia 0,000 es menor que el valor de 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo tanto, si existe relación significativa entre los conocimientos sobre la composición y mecanismos de producción de leche materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024. Y de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0,430, esta correlación es positiva moderada.

Prueba de hipótesis específica 4

Hipótesis nula (Ho). No existe relación significativa entre los conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Hipótesis alterna (Hi). Existe relación significativa entre los conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Nivel de significación:

$\alpha = 0,05$ (prueba bilateral)

Regla de decisión:

$P > \alpha$ = rechaza H_a se acepta la hipótesis nula

$P < \alpha$ = rechaza H_0 se acepta la hipótesis alterna

		Técnicas de amamantamiento	Prácticas de LME
Rho de Spearman	Técnicas de amamantamiento	Coefficiente de correlación	1,000 ,372**
		Sig. (bilateral)	. ,000
		N	123 123
	Prácticas de LME	Coefficiente de correlación	,372** 1,000
		Sig. (bilateral)	,000 .
		N	123 123

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

De acuerdo a esta prueba, se observa que el valor de significancia 0,000 es menor que el valor de 0,05; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna; por lo tanto, si existe relación significativa entre las técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024. Y de acuerdo al coeficiente de correlación que es 0,372, esta correlación es positiva baja.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

El objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.

Los resultados de la variable conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva, mostró que el 53,7% de madres tuvo nivel alto de conocimiento, mientras que 42,3% tuvo nivel moderado y 4,1% mostró nivel bajo. Estos resultados se asemejan al estudio de Hasan et al. (12), quienes hicieron su estudio en Bangladesh en el 2021, donde encontraron que 58,6% de madres tenían nivel alto de conocimiento, 31,8% nivel medio y 9,1% nivel bajo. Del mismo modo, son similares al estudio de Paulino y Arévalo (17), realizado en Comas en el 2023, donde evidenciaron que 48% de las progenitoras tenía un nivel alto de conocimientos, el 32% un nivel medio, y el 20% un nivel bajo. Sin embargo, estos resultados son distintos al estudio realizado por Berrocal et al. (20), realizado en Huancayo en el 2021, donde el 91,67% de madres tuvo conocimiento regular y solo 6,67% mostró buen nivel de conocimiento. La triangulación de la información teórica se da en base a Arango y Sulca (1), quienes afirman que el nivel de conocimiento es el grado de aprendizaje que ha alcanzado una persona acerca de la lactancia materna exclusiva, que podría ser correcta o incorrecta y es obtenida a través de la búsqueda de información, experiencias o entorno.

Respecto a la variable prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres, se encontró que el 80,5% de madres, tuvo prácticas buenas y 19,5% prácticas regulares. Estos resultados se asemejan al estudio de Paulino y Arévalo (17) quienes encontraron que 81,3% de las madres presentaron prácticas correctas de lactancia materna, y un 18,7% incorrectas. Sin embargo, difiere del estudio realizado por

Prado (24) en Ayacucho en 2021, donde encontró que 75% de madres tenían malas prácticas de lactancia materna. El sustento teórico se da en base a Pérez y Martínez (37), quienes manifestaron que las prácticas implican asegurar una adecuada postura del bebé durante la lactancia, establecer la reiteración adecuada de los momentos de amamantamiento y manejar posibles desafíos como el dolor o problemas con la succión.

Respecto a la hipótesis general, se determinó la existencia de una relación significativa positiva alta entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en dichas madres, ello debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,607. Estos resultados son similares al estudio realizado por García y Borja (18) en Lima, donde encontraron una relación positiva alta entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, ello debido al coeficiente de correlación de 0,876 y la significancia de 0,000. Del mismo modo, se asemeja al estudio de Berrocal et al. (20) realizado en Lima, donde encontró una correlación positiva moderada entre las variables estudiadas, ello debido valor de coeficiente de 0,445 con un $p=0,000$. Se da el sustento teórico en Alvarez et al. (27), quienes afirman que el conocimiento de la lactancia materna exclusiva es fundamental no sólo para los profesionales de la salud sino también para las madres en general y abarca diversos aspectos del recién nacido y de la madre, que pueden reducir el riesgo de hemorragia posparto y por tanto la probabilidad de mortalidad materna.

En cuanto a la hipótesis específica 1, se determinó la existencia de una relación significativa positiva baja entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia materna exclusiva; debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,379. Estos resultados son congruentes con el estudio de Pinto (19), quien

realizó su estudio en Lima en el 2023 donde encontró la existencia de una correlación positiva moderada entre los conocimientos generales y la práctica de lactancia materna exclusiva, ello debido al $Rho = 0,472$ y una significancia estadística de 0,000. Por otro lado, difieren del estudio de Paulino y Arévalo (17), quienes no encontraron relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimientos en su dimensión generalidades y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona. Se da la triangulación de la información en base a los Lawrence (30), quienes mencionan que es crucial que las madres estén familiarizadas con los principios que sustentan la lactancia materna exclusiva, ya que estos principios se basan en la capacidad de la leche materna para ofrecer todos los nutrientes necesarios y en la importancia del contacto físico entre madre e hijo para promover un vínculo afectivo.

De acuerdo a la las hipótesis específica 2, se determinó la existencia de una relación significativa positiva baja entre los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva; debido al valor de significancia 0,020 y el coeficiente de correlación de 0,210. Estos resultados se asemejan al estudio de Pinto (19), quien evidenció que existe una correlación positiva moderada ($\rho = 0,405$) con una significancia estadística de $p=0,000$. La base teórica de la triangulación de información, se da en base a la Academia Americana de Pediatría (AAP), quienes afirman que la lactancia materna puede proteger contra la diabetes, la presión arterial alta, el cáncer de mama y el cáncer de ovario, posiblemente debido a cambios hormonales. También puede ayudar a mantener los huesos fuertes, lo que puede ayudar a proteger a la madre de fracturas en el futuro. Así mismo, desencadena la liberación de oxitocina, una hormona asociada con la empatía, el cariño, la calma y la comunicación positiva, todo lo cual puede ayudarla a convertirse en la madre cálida y atenta (32).

En cuanto a la hipótesis específica 3, se determinó que existe una relación significativa positiva moderada entre la composición y mecanismos de producción de leche materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres; debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,430. Estos resultados son similares al estudio de Berrocal et al. (20) quien encontró que el nivel de conocimiento sobre la composición y los mecanismos de producción de leche materna se encuentra en un nivel regular con un 56,67 % y tienen relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva. El sustento teórico se da en base a Monet et al. (33), quienes manifiestan que la composición de la lactancia materna varía de una etapa a otra y por ello se considera un elemento de vida que se desarrolla según las necesidades del niño. En comparación con la leche procesada y la leche madura, la composición del calostro suele ser más rica en inmunoglobulinas y proteínas que en grasas, lo que resulta beneficioso para la protección del niño. Sin embargo, en comparación con el calostro, la leche de transición 6 tiene más lactosa, grasas, calorías y vitaminas hidrosolubles y menos proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles.

Por último, respecto a la hipótesis específica 4, se encontró que existe una relación significativa positiva baja entre las técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres; debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,372. Estos resultados tienen congruencia con los datos de Pinto (19), quien pudo observar la existencia de una correlación positiva baja ($\rho = 0,320$) con una significancia estadística de $p=0,001$. La triangulación de la información se basa en Hernández et al. (35) quienes afirman que las técnicas de amamantamiento son un conjunto de procedimientos o pasos para una lactancia materna efectiva y exitosa, y su conocimiento influirá directamente en las buenas prácticas y el éxito de la lactancia materna exclusiva en las primeras horas de vida.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Primera:** Se determina que existe una relación significativa positiva alta entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024; debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,607.
- Segunda:** Se establece que existe una relación significativa positiva baja entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024; debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,379.
- Tercera:** Se establece que existe una relación significativa positiva baja entre los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024; debido al valor de significancia 0,020 y el coeficiente de correlación de 0,210.
- Cuarta:** Se establece que existe una relación significativa positiva moderada entre la composición y mecanismos de producción de leche materna y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024; debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,430.
- Quinta:** Se establece que existe una relación significativa positiva baja entre las técnicas de amamantamiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024; debido al valor de significancia 0,000 y el coeficiente de correlación de 0,372.

Recomendaciones

Primera: A la dirección regional de salud, para que implemente más programas que promuevan los beneficios de la lactancia materna exclusiva y así mejorar las prácticas en las madres.

Segunda: A la directora del Centro de Salud Los Licenciados, para que, a través de charlas y capacitaciones con el personal de salud a su cargo, puedan mejorar el conocimiento básico sobre lactancia materna exclusiva.

Tercera: Al personal de salud del Centro de Salud, para que fortalezcan las estrategias educativas a través de folletos y carteles sobre los diversos beneficios e importancia de la lactancia materna exclusiva.

Cuarta: Al personal de enfermería del Centro de Salud, para que mediante charlas y afiches concienticen a las madres sobre lo crucial de que los bebés consuman solo leche materna en sus primeros seis meses de vida, ello debido a la composición de la leche materna.

Quinto: Al personal de enfermería, para que brinden conocimientos acerca de la lactancia materna a través de sesiones educativas y demostrativas que incentiven a las madres a obtener información profesional sobre las técnicas de amamantamiento y así tener mejores prácticas de lactancia materna exclusiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arango D, Sulca R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al centro de Salud Tupac Amaru. Setiembre 2020. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2022.
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/32711#:~:text=En%20conclusi%C3%B3n%2C%20las%20madres%20del,casa%20y%20ten%C3%ADan%20dos%20o>
2. Gartner L, Morton J, Lawrence R, Naylor A, O'Hare D, Schanler R, Eidelman A. Breastfeeding and the use of human milk. *Pediatrics*. 2020; 115(2): 496-506. <https://doi.org/10.1542/peds.2004-2491>
3. World Health Organization (OMS). Lactancia materna. Geneva: World Health Organization; 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). En la Semana Mundial de la Lactancia Materna, UNICEF y la OMS reclaman un acceso equitativo al apoyo a esta práctica. Julio de 2024. <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-semana-mundial-lactancia-materna-unicef-oms-reclaman-acceso-equitativo-apoyo#:~:text=NUEVA%20YORK%2FGINEBRA%2C%201%20de,de%20vida%20a%20nivel%20mundial>.
5. Organización Panamericana de la Salud, Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural. Iniciativa Hospital Amigo del Niño para recién nacidos pequeños, enfermos y prematuros. OPS; 2023. <https://www.paho.org/es/documentos/proteccion-promocion-apoyo-lactancia-natural-iniciativa-hospital-amigo-nino-para-recien>
6. Sanmartín C, Araujo C, Carrión C, Calva K, Ayora D. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2023; 4(1): 2225– 2238. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.410>
7. Martín S, Domínguez B, García C, Lorente AM, Sánchez E, Solís G. Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento: estudio LAYDI (PAPenRed)

- [Breastfeeding in Spain and the factors related to its establishment and maintenance: LAYDI Study (PAPenRed)]. Aten Primaria. 2024 Jan; 56(1):102772. Spanish. doi: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37741187/>
8. Ministerio de Salud (MINSA). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); 2022. <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
 9. Ministerio de Salud (MINSA). Porcentaje de menores de seis meses con lactancia materna se incrementó a lo largo del 2023. Lima: Ministerio de Salud; 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/960637-porcentaje-de-menores-de-seis-meses-con-lactancia-materna-se-incremento-a-lo-largo-del-2023>
 10. Cruz M, Obregón O, Bautista J. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la Lactancia Materna en Primigestas de 15 a 19 años que asistieron al Hospital Amistad México - Nicaragua, Ticuantepe, Managua en el periodo del 1 de julio al 31 de diciembre 2019. [Tesis de Grado]. Managua: Universidad Nacional autónoma de Nicaragua; 2020. <https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/14205/1/14205.pdf>
 11. Sadiyah M, Meilinasari M, Rosmida M, Fairuz D, Gurid E, Tarjuman T, Sugeng W. Relationship between Early Initiation Breastfeeding, Exclusive Breastfeeding, Complementary Feeding, and Nutritional Education with Nutritional Status of Children under Three years. Gaceta Médica de Caracas. 2023; 131(4S). <https://doi.org/10.47307/GMC.2023.131.s4.5>
 12. Safaah N, Yunitasari E., Efendi F., Sunanita S, Suhartono S. Relationship between exclusive breastfeeding and stunting among children aged 2-5 years in Indonesia. Gaceta Medica de Caracas. 2022; 130(5S). <https://doi.org/10.47307/GMC.2022.130.s5.21>
 13. Hasan M, Hassan MN, Khan M SI, Tareq MA, Afroj MS. Prevalencia, conocimientos, actitudes y factores asociados a la lactancia materna exclusiva entre madres en Dhaka, Bangladesh: un estudio transversal. Medicina de población. 2021; 3(septiembre):23. <https://doi.org/10.18332/popmed/140132>

14. Montes Y. Lactancia materna en mujeres y su relación con depresión, conocimientos y práctica en Cuernavaca, México. [Tesis de maestría]. Cuernavaca: Hospital de la Mujer, Yautepec Morelos; 2021. <http://riaa.uaem.mx/xmlui/handle/20.500.12055/1565>
15. Chiscued E. Conocimientos sobre lactancia materna en usuarias del área de Ginecología del Hospital General San Vicente de Paúl, 2021. [Tesis de grado]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2021. <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11292>
16. Moreno T, Obeso L. Conocimiento y práctica de lactancia materna en madres de lactantes menores de seis meses, Centro de Salud Materno Infantil Huanchaco 2023. [Tesis de grado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/26291?show=full>
17. Paulino J, Arévalo R. Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de Menores de 6 Meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 7(3):2406-2426. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357>
18. García G, Borja E. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas, puesto de salud la Villa - Sayan 2023. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Del Callao; 2023. <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8357/TE-SIS-GARCIA-BORJA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Pinto V. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 06 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1000>
20. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. [Tesis de grado]. Huancayo: Universidad Continental; 2022. https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/V_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf

21. Agama L, Arones L. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” Huanta - Ayacucho, 2023. [tesis de grado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2023. <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0e20b7ca-37ee-46a9-a6e1-ebdd5ddcb33f/content>
22. Chilingano M, Huayllasco G, Rojas E. Perspectiva de Ramona Mercer en los Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022. [tesis de grado]. Ayacucho: Universidad Nacional del Callao; 2023. <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7980>
23. Mallma E, Llantoy N. Factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del Centro de Salud San Juan Bautista, 2023. [tesis de grado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2024. <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8ad1785b-0849-48d0-8dcc-6d2a5b187e4a/content>
24. Prado B. Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en San José de Secce, Ayacucho, Perú. [tesis de grado]. Ayacucho: Universidad Autónoma de Ica; 2021. <https://repositorio.autonomaica.edu.pe/bitstream/autonomaica/1355/1/Betzab%C3%A9%20Prado%20Fern%C3%A1ndez.pdf>
25. Carhuapoma A, Aguilar M. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva, en las madres que asisten al Clas San Juan Bautista, Ayacucho. [Tesis de grado]. 2021. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/bc1db3aa-9d03-47e1-b8f1-e7e046ac62d7>
26. Catunta J, Mamani G. Promoción de la salud en el conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de recién nacidos del Hospital Regional del Cusco. [Tesis de licenciatura]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2016.

<https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/2406/253T20160166.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. Alvarez M, Angeles AP, Pantoja LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 1 de marzo de 2021; 9(4):10-5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
28. Ordoñez MD, Santander AF. Cuidado enfermero en lactancia materna basado en la teoría de Kristen Swanson. Revista Polo del conocimiento. Num. 78, vol 8, N° 1, enero 2023, PP. 974 - 988 <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5112>
29. Rodríguez V, Valenzuela S. Teoría de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. Revista Enfermería global. 2012; 28, 316-322. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/ensayo2.pdf>
30. Lawrence RA, Lawrence RM. Breastfeeding: A Guide for the Medical Profession. 9th ed. Elsevier; 2022. <https://shop.elsevier.com/books/breastfeeding/lawrence/978-0-323-68013-4>
31. Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz-Licea V, Iñarritu Pérez MC, Maya Rincón N, Vega Rodríguez A. et al. Recordemos lo importante que es la lactancia en México. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2022 Abr; 65(2): 9-25. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.2.02>.
32. American Academy of Pediatrics (AAP). Buenas razones para amamantar: beneficios para usted y su bebé. Healthy Children. Julio 2022. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/why-breastfeed.aspx>
33. Monet DE, Álvarez JT, Gross VY. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022 Sep; 94(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es.

34. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY, Meneses-Burbano YS. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. rev.fac.med. [Internet]. 2020 Dec [cited 2024 Sep 15]; 68(4): 608-616. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608&lng=en. Epub Jan 16, 2021. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647>
35. Hernández Magdariaga A, Hierrezuelo Rojas N, González Brizuela CM, Gómez Soler U, Fernández Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. 2023 Abr; 27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es
36. MINSA. Claves para una lactancia exitosa. Ministerio de Salud del Perú. 2024. <https://www.gob.pe/25548-claves-para-una-lactancia-materna-exitosa>
37. Pérez M, Martínez A. Prácticas de lactancia materna exclusiva en la primera infancia: Un estudio longitudinal en zonas rurales de América Latina. Revista de Salud Pública. 2021; 23(3):215-225. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892021000300005>
38. Aguayo V, Ross J, Kanon S, Ouedraogo A. Ensuring exclusive breastfeeding in West and Central Africa: current progress and challenges. Maternal & Child Nutrition. 2020; 16(1): e12930. <https://doi.org/10.1111/mcn.12930>
39. Cárdenas VM, Edith FR, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index Enferm [Internet]. 2016 Sep; 25(3): 166-170. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es
40. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna. Lima; Perú. UNICEF; 2020. https://www.unicef.org/peru/lactancia-materna?gad_source=1&gclid=CjwKCAjw_Na1BhAIEiwAM-dm7PT5WtRZGoz08RsWg8yKRHVORoFK-IM00iXcLqIqndWDSR1uPF8eYhoCfLMQAvD_BwE

41. García Y, Montero E. Relación entre el conocimiento y actitudes de la madre en la alimentación complementaria en niños de 6 meses a 2 años que acuden al consultorio Cred del puesto de Salud San Isidro-Tumbes 2018. [Tesis de Licenciatura]. Callao: Universidad Nacional Del Callao; 2018.
- https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3704/GARCIA%20Y%20MONTERO_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. López S. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en los profesionales de salud del servicio rural y urbano marginal del Perú, 2019. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. <https://core.ac.uk/download/pdf/323353711.pdf>
43. Napa R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Escuela De Enfermería Padre Luis Tezza; 2020.
- https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_44842935_T%20%20%20NAPA%20F%20C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed
44. Comité de Nutrición y Lactancia Materna (AEP). Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Guía para las madres que amamantan. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco OSTEBA; 2017. Guías de Práctica Clínica en el SNS https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteba_paciente.pdf
45. Cadena-Camacho RE, Hinojosa-García L. Prácticas y actitudes de madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. Journal Health NPEPS [Internet]. 2021 Jan [cited 2024 Aug 8];6(1):35–46. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=151727124&lang=es&site=ehost-live>
46. Gutiérrez W. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres multíparas en el servicio de Cred del hospital

- nacional Dos De Mayo – 2019. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2020. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4264>
47. Sociedad Americana de Cáncer (ACS). Mastitis. 2022. <https://www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-seno/afecciones-no-cancerosas-de-los-senos/mastitis.html>
48. Izquierdo J, Rioja C. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de un centro de salud de Carabayllo 2021. [Tesis de Grado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/92345/Izquierdo_FJ-Rioja_ICA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. San Marcos; 2018. <https://isbn.cloud/9786123028787/pasos-para-elaborar-proyectos-de-investigacion-cientifica/gaci%C3%B3n>
50. Baena G. Metodología de la investigación (3a. ed.). 2017. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/metodologia%20de%20la%20investigacion.pdf
51. Cauas D. Definición de las variables, enfoque y tipo de investigación. Bogotá: biblioteca electrónica de la universidad Nacional de Colombia. 2015; 2: 1-11. <https://www.academia.edu/download/36805674/l-variables.pdf>
52. Carhuancho I, Nolazco F, Sicheri L, Guerrero M, Casana K. Metodología de la investigación holística. GUAYAQUIL/UIDE; 2019. <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/3893/3/Metodolog%c3%ada%20para%20la%20investigaci%c3%b3n%20hol%c3%adstica.pdf>
53. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018. <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
54. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma; 2018. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>

55. Díaz L. La observación. Método Clínico. Textos de apoyo. Facultad de Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México. 2010. https://www.psicologia.unam.mx/documentos/pdf/publicaciones/La_observacion_Lidia_Diaz_Sanjuan_Texto_Apoyo_Didactico_Metodo_Clinico_3_Sem.pdf
56. López P, Fachelli S. Metodología de la investigación social cuantitativa. 2015. https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163564/metinvsocua_a2016_cap1-2.pdf
57. Reidl Martínez LM. Confiabilidad en la medición. Investigación educ. médica [revista en la Internet]. 2013 jun; 2(6): 107-111. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572013000200007&lng=es.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024

Responsables: - Cardenas Mitma, Maryery Sthefany -Challco Caceres Claudia Andrea

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación significativa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p>	<p>V(x): Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva D1: Conocimientos generales D2: Beneficios D3: Composición y mecanismos de producción de leche materna D4: Técnicas de amamantamiento</p>	<p>Tipo de investigación Básica</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p>Nivel Correlacional</p> <p>Diseño No experimental</p>
<p>Problemas específicos PE1: ¿Cuál es la relación entre los conocimientos generales y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024? PE2: ¿Cuál es la relación entre los conocimientos</p>	<p>Objetivos específicos OE1: Identificar la relación entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p>	<p>Hipótesis específicas HE1: Existe relación significativa entre los conocimientos generales y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p>	<p>V(y): Prácticas de lactancia materna exclusiva D1: Posición del cuerpo D2: Respuestas del niño y vínculo afectivo D3: Anatomía D4: Succión</p>	<p>Población 179 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p> <p>Muestra</p>

<p>sobre los beneficios y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?</p> <p>P3: ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre composición y mecanismos de producción de leche materna y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?</p> <p>P4: ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024?</p>	<p>OE2: Determinar la relación entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p> <p>OE3: Determinar la relación entre los conocimientos sobre composición y mecanismos de producción de leche materna y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p> <p>OE4: Determinar la relación entre los conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños</p>	<p>HE2: Existe relación significativa entre los conocimientos de los beneficios y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p> <p>HE3: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre composición y mecanismos de producción de leche materna y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p> <p>HE4: Existe relación significativa entre los conocimientos sobre técnicas de amamantamiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños</p>		<p>123 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Dos cuestionarios</p>
--	---	--	--	---

	menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024	menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024		
--	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



Instructivo: Estimada madre de familia, a continuación, se le hace presente el siguiente documento con el fin de recolectar los datos para el estudio de investigación que tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud Los licenciados de Ayacucho, por lo que se necesita de su colaboración.

Indicaciones: A continuación, se presenta una serie de preguntas; marcar la alternativa correcta, recuerda que su colaboración es totalmente anónima. ¡Gracias por su participación!

Indicación: Encierre en un círculo o señale con un check su respuesta.

I. DATOS GENERALES

1.1. Edad en años:

- a. 17 a 21 años ()
- b. 22 a 26 años ()
- c. 27 a 31 años ()
- d. 32 a 35 años ()

1.2. Nivel de instrucción:

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior técnica
- d. Superior universitario

1.3. Estado civil:

- a. Soltera
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda

II. Cuestionario para evaluar el conocimiento:

1) La lactancia materna es un proceso:

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

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

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

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

- a) Oxitocina
- b) Estrógeno
- c) Prolactina

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

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

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

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

6) Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:

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

7) Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:

- a) Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.

- b) Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
- c) Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

8) Dar lactancia materna beneficia a la madre en:

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

9) Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

- a) Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
- b) Unión, Paciencia y planificación familiar.
- c) Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.

10) Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:

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

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

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

12) El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:

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

- 13) Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:**
- a) Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.
 - b) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.
 - c) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.
- 14) La leche materna debe ser guardada y almacenada:**
- a) Botellas con tapa y a la intemperie
 - b) Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en temperaturas frías.
 - c) Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.
- 15) Forma adecuada de descongelar la leche materna:**
- a) Microondas.
 - b) Baño María.
 - c) Ponerlo al sol



II. FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Instrucciones

A continuación, se presenta una serie de preguntas, se debe marcar 1 cuando la práctica es correcta y 2 cuando la práctica es incorrecta.

N	Signos de que la lactancia funciona bien	Signos de posible dificultad	Correcto	Incorrecto
Posición del cuerpo				
1	Madre relajada y cómoda.	Hombros tensos, se inclina sobre él bebe.		
2	Cuerpo del bebe, cerca, de frente al pecho.	Cuerpo del bebe separado de la madre.		
3	Cabeza y cuerpo del bebe alineados.	Cuello del bebe torcido.		
4	Nalgas del bebe apoyadas.	Solo apoyados la cabeza o los hombros.		
Respuestas				
5	El bebé busca el pecho.	No se observa búsqueda		
6	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé no muestra interés en el pecho.		
7	Bebé tranquilo y alerta mientras mama.	Bebé inquieto o llorando.		
8	El bebé permanece agarrado del pecho.	El bebé se suelta del pecho.		
9	Signos de eyección de leche.	No hay signos de eyección de leche.		
Vínculo afectivo				
10	Lo sostiene segura y con confianza.	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza.		

11	La madre mira al bebé cara a cara.	La madre no mira al bebé.		
12	Mucho contacto de la madre.	Lo toca poco, no hay casi contacto físico.		
13	La madre acaricia al bebe	La madre lo sacude.		

Anatomía				
14	Pechos blandos después de la toma.	Pechos congestionados.		
15	Pezones salientes y protráctiles.	Pezones planos o invertidos.		
16	Piel de aspecto sano.	Piel irritada o agrietada.		
17	Pecho redondeado durante la toma.	Pecho estirado.		
Succión				
18	Boca muy abierta.	Boca no está muy abierta.		
19	Labio inferior invertido.	Labio inferior revertido.		
20	Mentón del bebé toca el pecho.	Mentón del bebé no toca el pecho.		
21	Mejillas redondeadas.	Mejillas tensas o hundidas		
22	Succión lenta, profunda y pausada.	Succión rápida		
23	Se puede ver u oír al bebe deglutendo	Se escuchan chasquidos.		

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

VII. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menos de 6 meses que acuden al centro de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024

Nombre del experto: Mg. Osores Marticorena Katty E.

VIII. 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	

IX. OBSERVACIONES GENERALES

Es válido para evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Katty E. Osores Marticorena
Lic. Enfermería
CFP Nº 54328

Apellidos y Nombres del validador:
Grado académico: MAGISTER
Nº. DNI: 43554192



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menos de 6 meses que acuden al centro de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024

Nombre del experto: Dr. Pedro Prado Lozano

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

Es válido para evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Dr. Pedro Prado Lozano
DOCENTE DE INVESTIGACIÓN

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Doctor

N°. DNI: 21535126



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

IV. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menos de 6 meses que acuden al centro de salud Los Licenciados – Ayacucho, 2024

Nombre del experto: Dra. Helga Roxana Cabrera Pimentel

V. 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	

VI. OBSERVACIONES GENERALES

Es válido para evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva

Dr. HELGA ROXANA CABRERA PIMENTEL
Nº 200
ESPECIALISTA MEDICO QUIRURGICA

C.E.P. 100

HELGA ROXANA CABRERA PIMENTEL:
Grado académico: Doctora
Nº. DNI: 42826709

Confiabilidad de los instrumentos

Variable nivel de conocimiento

Encuestados	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	suma
E1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	8
E2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12
E3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13
E5	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	9
E6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13
E7	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	10
E8	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	9
E9	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	9
E10	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
E11	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	11
E12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13
E13	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	13
E14	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	6
E15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
E16	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	9
E17	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	6
E18	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	7
E19	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
E20	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13
Varianza	0,2275	0,24	0,1275	0,2275	0,21	0,16	0,25	0,1275	0,2275	0,25	0,24	0,1875	0,1875	0,21	0,21	
Sum. Vari.	3,0825															

Var. Sumator	10,2475
K=N° de ítems	15

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right] \quad \mathbf{0,74914}$$

Alpha = **0,74914**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de
fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,749	15

Variable prácticas sobre lactancia materna exclusiva

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	Suma
E1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
E2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	13
E3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	19
E6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E8	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	18
E9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
E11	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
E12	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
E13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E15	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	18
E16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
E17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
E19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22
E20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
Varianza	0,09	0,09	0,128	0,128	0,128	0,16	0,09	0,13	0,048	0	0,188	0,047	0,187	0	0	0	0,048	0,048	0,048	0	0	0,16	0,09	
Sum. Vari.	1,803																							
Var. Sumat	8,928																							

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Alpha = 0,8344

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,834	23

Anexo 4: Base de datos

Variable nivel de conocimiento

N°	P 1	P 2	P 3	P 4	P 5	P 6	P 7	P 8	P 9	P1 0	P1 1	P1 2	P1 3	P1 4	P1 5	V X
E1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	8
E2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	11
E3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	12
E5	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	9
E6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12
E7	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	10
E8	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	9
E9	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	9
E10	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
E11	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	11
E12	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	11
E13	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	11
E14	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	7
E15	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	5
E16	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	9
E17	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	7
E18	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	7
E19	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	11
E20	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	11
E21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
E22	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	10
E23	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	12
E24	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	8
E25	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	8
E26	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	11
E27	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	10
E28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
E29	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	10
E30	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12
E31	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	11
E32	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	9
E33	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	11
E34	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	9
E35	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	11
E36	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	12
E37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
E38	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	12
E39	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
E40	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11

E41	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
E42	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12
E43	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	10
E44	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11
E45	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
E46	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12
E47	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
E48	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	11
E49	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
E50	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
E51	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9
E52	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
E53	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	9
E54	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
E55	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
E56	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	11
E57	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	10
E58	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	9
E59	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9
E60	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10
E61	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12
E62	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	11
E63	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	8
E64	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	10
E65	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
E66	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
E67	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	7
E68	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	9
E69	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
E70	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1		1	1	1	9
E71	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11
E72	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4
E73	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	5
E74	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	9
E75	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5
E76	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	6
E77	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10
E78	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	5
E79	1	1	1		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13
E80	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
E81	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	11
E82	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	7
E83	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11
E84	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	8
E85	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	7

E86	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12
E87	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11
E88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14
E89	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12
E90	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6
E91	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	7
E92	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	11
E93	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	8
E94	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	9
E95	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	9
E96	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6
E97	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
E98	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8
E99	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	7
E10 0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	9
E10 1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
E10 2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
E10 3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11
E10 4	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
E10 5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12
E10 6	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	10
E10 7	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11
E10 8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
E10 9	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	12
E11 0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12
E11 1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	10
E11 2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
E11 3	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12
E11 4	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9
E11 5	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13
E11 6	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	9
E11 7	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
E11 8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14

E11 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	11
E12 0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	9
E12 1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7
E12 2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	10	
E12 3	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11	

Variable prácticas sobre lactancia materna exclusiva

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	
E1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0
E3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E8	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E11	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
E12	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E15	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
E16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E21	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E22	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
E23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

E24	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E25	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E27	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E28	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E31	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
E35	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E39	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E40	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
E41	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
E45	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

E49	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E50	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
E51	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E52	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
E53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E58	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E61	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
E62	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E65	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
E66	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E69	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E71	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E72	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
E73	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

E74	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
E75	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E77	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E78	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E81	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
E85	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E88	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E89	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E90	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
E91	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E92	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
E95	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

E99	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E10 0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
E10 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E10 2	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
E10 3	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E10 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E10 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E10 6	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
E10 7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E10 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E10 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E11 0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E11 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E11 2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E11 3	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
E11 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E11 5	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

E11 6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E11 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E11 8	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E11 9	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E12 0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E12 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E12 2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E12 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Resolución N° 045-2020-SUNEDUC/D

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

Chincha Alta, 24 de Setiembre del 2024

OFICIO N°873-2024-UAI-FCS
Obsta. Nelida Vásquez López
Jefa del Centro
CENTRO DE SALUD "LOS LICENCIADOS"
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 Marleni Atuncar Deza
DECANA (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 269176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe

Anexo 5: Evidencias fotográficas



Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



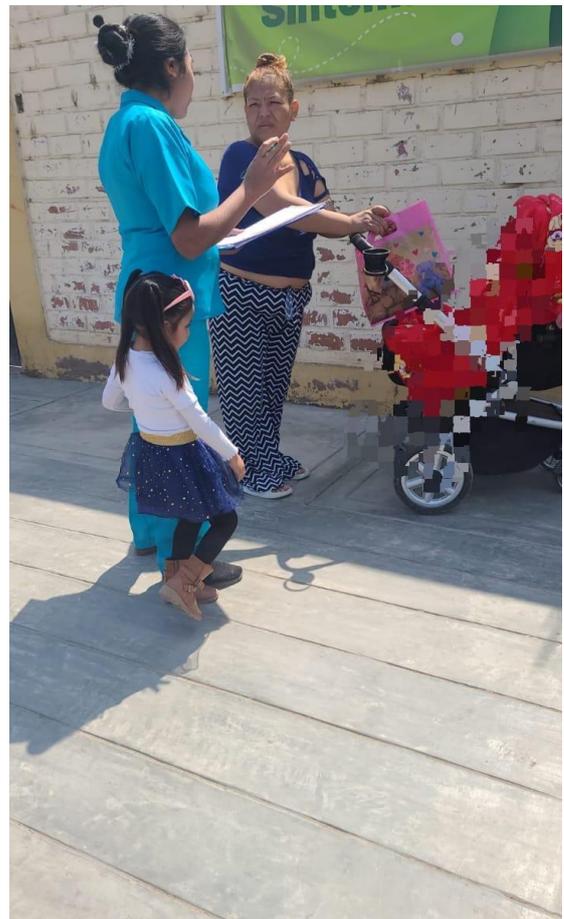
Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento



Aplicación del instrumento

Anexo 6: Informe de turnitin al 28% de similitud

12. TESISFINAL_CARDENAS_CHALLCO_docx

 Universidad Autónoma de Cuzco

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trncsid::3117-016089229

Fecha de entrega
17 dic 2024, 9:40 a.m. GMT-5

Fecha de descarga
17 dic 2024, 10:46 a.m. GMT-5

Nombre de archivo
12. TESISFINAL_CARDENAS_CHALLCO.docx

Tamaño de archivo
9.1 MB

123 Páginas

27,267 Palabras

123,574 Caracteres

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Caracteres reemplazados**
108 caracteres sospechosos en N.º de páginas
Las letras son intercambiadas por caracteres similares de otro alfabeto.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarse.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwienr.edu.pe	4%
2	Internet	hdl.handle.net	3%
3	Internet	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe	3%
4	Internet	repositorio.unasam.edu.pe	2%
5	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	1%
6	Trabajos entregados	Universidad de Ciencias y Humanidades on 2024-09-27	1%
7	Internet	repositorio.uch.edu.pe	1%
8	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	1%
9	Publicación	"Aceptabilidad y satisfacción de la telepsicoterapia por parte de usuarios de la Re...	0%
10	Trabajos entregados	Universidad Andina del Cusco on 2022-05-05	0%
11	Trabajos entregados	Universidad Nacional de Tumbes on 2022-03-16	0%

12	Trabajos entregados	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-01-03	0%
13	Publicación	López, María Magdalena López. "Marketing social e imagen de marca en el institu..."	0%
14	Internet	repositorio.unac.edu.pe	0%
15	Trabajos entregados	Universidad Da Vinci de Guatemala on 2024-10-17	0%
16	Trabajos entregados	Mountain Lakes High School on 2024-01-08	0%
17	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2024-03-12	0%