



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres
de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”,
Comas – 2023

PRESENTADO POR

Lezameta Espinoza, Nancy Elizabet
López Ramírez, Lisbeth Laura

ASESOR

Blanco Ayala, Luis Fernando

Lima, Perú, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Lezameta Espinoza, Nancy Elizabet; identificada con DNI 71350609
2. Lopez Ramirez, Lizbeth Laura; identificada con DNI 72866913

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2022, y habiendo realizado la¹ Tesis para optar el Título Profesional de² Licenciada en Enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 20 de febrero de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de³ 19% (diecinueve por ciento).

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 21 días del mes de febrero del año 2024.



Egresado 1 Egresado 2



LUIS FERNANDO BLANCO AYALA
DNI32731346

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

Tesis 3

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Dedicatoria

A nuestros padres, por todo el apoyo constante que nos brindaron durante los cinco años de la carrera para seguir adelante ya que sin ellos no sería posible lograrlo. A nosotros mismos, por habernos sacrificado para poder cumplir nuestras metas. A nuestros hermanos, por darnos fuerzas y motivación para demostrarles que todo esfuerzo tiene su recompensa y demás familiares, quienes nos apoyaron para culminar la carrera.

Agradecimiento

A Dios, por darnos la grandiosa oportunidad de culminar satisfactoriamente nuestra carrera profesional de Enfermería. A la Universidad de Ciencias y Humanidades, por brindarnos docentes con capacidades, conocimientos y experiencias necesarias para este proceso de formación y así poder culminar nuestra carrera profesional.

Índice General

DEDICATORIA.....	1
AGRADECIMIENTO.....	2
ÍNDICE GENERAL.....	3
ÍNDICE DE TABLAS.....	5
ÍNDICE DE ANEXOS.....	6
RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. MAGNITUD DEL PROBLEMA.....	9
1.2 REVISIÓN DE LITERATURA.....	17
1.2.1 Conocimientos.....	17
1.2.2 Conocimientos de la lactancia materna.....	18
1.2.3. Beneficio de la lactancia materna.....	19
1.2.4 Técnica de amamantamiento.....	19
1.2.5 Prácticas de la lactancia materna.....	20
1.2.6 Posición del cuerpo en la lactancia materna.....	20
1.2.7 Respuesta de madre a hijo.....	21
1.2.8 Vínculo afectivo madre e hijo.....	22
1.2.9 Anatomía de las glándulas mamarias.....	22
1.2.10 Succión de lactante.....	23
1.2.11 Tiempo de duración de lactancia materna.....	23
1.2.12 Teoría de enfermería.....	23
1.3 HIPÓTESIS, OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN.....	24

1.3.1 Hipótesis.....	24
1.3.2 Objetivos del estudio:	25
1.3.3 Importancia y justificación de la investigación	26
II. MATERIALES Y MÉTODOS	26
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO.....	26
2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO	27
2.3 VARIABLES DE ESTUDIO.....	27
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	30
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos.....	30
2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos	30
2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	30
2.7 ASPECTOS ÉTICOS.....	31
III. RESULTADOS	33
IV. DISCUSIÓN	40
4.1 DISCUSIÓN	40
4.2 CONCLUSIONES.....	42
4.3 RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	52

Índice de Tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las Madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (n=71)	33
Tabla 2. Conocimientos y prácticas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71).....	34
Tabla 3. Conocimientos sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N: 71).....	35
Tabla 4. Prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71)	36
Tabla 5. Dimensión conceptos y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71).....	37
Tabla 6. Dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71)	38
Tabla 7. Dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71)	39

Índice de Anexos

Anexo A.	Matriz de consistencia	53
Anexo B.	Operacionalización de la variable.....	55
Anexo C.	Instrumentos de recolección de datos	57
Anexo D.	Consentimiento informado/Asentimiento informado	63
Anexo E.	Resolución o dictamen del comité de ética	66
Anexo F.	Validez del Instrumento (Confiabilidad) (60).....	67
Anexo G.	Evidencias del trabajo de campo.....	68
Anexo H.	Informe de originalidad (TURNITIN).....	69
Anexo I.	Informe de corrección de estilo.....	70
Anexo J.	Informe de diagnóstico ortográfico.....	71
Anexo K.	Informe de conformidad para sustentación	72

Resumen

Objetivo: El propósito de la investigación fue determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

Materiales y Método: Esta investigación es de tipo aplicado, ya que está orientada a la resolución de problemas prácticos, se basa en investigaciones científicas y en resultados de investigaciones obtenidos de acuerdo con los objetivos marcados y tiene un volumen adecuado. Por ello todas las pautas están plasmadas en la tesis, los datos obtenidos en las encuestas y detalles de todo el proceso y al finalizar analizamos los datos recopilados.

Resultados: En cuanto a los conocimientos y prácticas de la lactancia materna, existe relación significativa entre conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres ($p < 0,05$). En relación al conocimiento prevaleció el valor medio con 42,25 %. Seguidamente en la práctica predominó el valor regular con 50,70 %. Si existe relación significativa entre conceptos y prácticas de lactancia materna en madres ($p < 0,05$). No existe relación significativa en la dimensión de conocimientos de los beneficios y prácticas de lactancia materna en madres ($p > 0,05$). Finalmente, no existe relación significativa en la dimensión de conocimientos de técnicas y prácticas de lactancia materna en madres ($p > 0,05$).

Conclusión: Se concluye que hay relación significativa entre conocimientos y prácticas donde el $Rho = 0,465$ y se evidencia relación entre variables donde el valor de $p = 0,000$.

Palabra clave: Conocimientos y prácticas, lactancia materna, niños menores de 2 años, enfermería.

Abstract

Objective: The purpose of the research was to determine the relationship between the knowledge and practices of breastfeeding in mothers of children under 2 years of age at the Amakella Health Center, Comas – 2023.

Materials and Method: This research is of an applied type, since it is oriented towards the resolution of practical problems, is based on scientific research and research results obtained in accordance with the established objectives and has an adequate volume. For this reason, all the guidelines are reflected in the thesis, the data obtained in the surveys and details of the entire process and at the end we analyze the collected data.

Results: Regarding knowledge and practices of breastfeeding, there is a significant relationship between knowledge and practices of breastfeeding in mothers ($p < 0.05$). In relation to knowledge, the average value prevailed with 42.25%. Then in practice the regular value predominates with 50, 70%. If there is a significant relationship between concepts and breastfeeding practices in mothers ($p < 0.05$). There is no significant relationship in the dimension of knowledge of the benefits and practices of breastfeeding in mothers ($p > 0.05$). Finally, there is no significant relationship in the dimension of knowledge of breastfeeding techniques and practices in mothers ($p > 0.05$).

Conclusion: It is concluded that there is a significant relationship between knowledge and practices where the $Rho = 0.465$ and a relationship is evident between variables where the p value = 0.000.

Keyword: Knowledge and practices, breastfeeding, children under 2 years of age, nursing.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. MAGNITUD DEL PROBLEMA

Situación problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la Lactancia Materna (LM) es la forma más segura, higiénica e ideal para alimentar al lactante, debido a que contiene anticuerpos que ayudarán a proteger su organismo de enfermedades, además, de proporcionar nutrientes y energía que requieren para un adecuado desarrollo; siendo el amamantamiento parte fundamental durante la primera hora del nacimiento, así como también la lactancia materna contribuye en la prevención del incremento de las cifras de mortalidad infantil. Posponer la lactancia aumenta la probabilidad de que el neonato fallezca dentro del primer mes de vida; el retraso de esta, dentro de dos a 23 horas, incrementa el riesgo de morir en un 40%, como después de las 24 horas en un 80% (1,2).

La Lactancia Materna Exclusiva (LME) es esencial para el crecimiento y desarrollo del niño en el transcurso de los seis primeros meses, favoreciendo una mayor absorción de nutrientes y minerales, aportando defensas para proteger al organismo de infecciones que predominan en esta etapa de vida, siendo beneficioso para disminuir las tasas de morbimortalidad infantil tanto en países industrializados como en desarrollo. En ese sentido, brindar la lactancia materna de manera exclusiva y adecuada podría prevenir la muerte de más de 820 000 menores de cinco años (3).

En países asiáticos, como China, este tema es poco relevante entre la población, de la misma forma existe el poco interés por parte del gobierno de invertir en la promoción de la lactancia materna exclusiva para que las madres comprendan y pongan en práctica acerca de los beneficios de la leche materna hasta por lo menos los primeros 6 meses, la UNICEF manifestó que aproximadamente 236 000 menores de dos años fallecen por malnutrición, perdiendo 119 000 millones de dólares por no invertir en la salud preventiva en estos infantes que viven con problemas de nutrición; hoy en día la nutrición es una pieza fundamental de todo ser humano en especial en un infante (4).

proporcionar nutrientes y energía que requieren para un adecuado desarrollo; siendo el amamantamiento parte fundamental durante la primera hora del nacimiento, así como también la lactancia materna contribuye en la prevención del incremento de las cifras de mortalidad infantil. Posponer la lactancia aumenta la probabilidad de que el neonato fallezca dentro del primer mes de vida; el retraso de esta, dentro de dos a 23 horas, incrementa el riesgo de morir en un 40%, como después de las 24 horas en un 80% (1,2).

La Lactancia Materna Exclusiva (LME) es esencial para el crecimiento y desarrollo del niño en el transcurso de los seis primeros meses, favoreciendo una mayor absorción de nutrientes y minerales, aportando defensas para proteger al organismo de infecciones que predominan en esta etapa de vida, siendo beneficioso para disminuir las tasas de morbimortalidad infantil tanto en países industrializados como en desarrollo. En ese sentido, brindar la lactancia materna de manera exclusiva y adecuada podría prevenir la muerte de más de 820 000 menores de cinco años (3).

En países asiáticos, como China, este tema es poco relevante entre la población, de la misma forma existe el poco interés por parte del gobierno de invertir en la promoción de la lactancia materna exclusiva para que las madres comprendan y pongan en práctica acerca de los beneficios de la leche materna hasta por lo menos los primeros 6 meses, la UNICEF manifestó que aproximadamente 236 000 menores de dos años fallecen por malnutrición, perdiendo 119 000 millones de dólares por no invertir en la salud preventiva en estos infantes que viven con problemas de nutrición; hoy en día la nutrición es una pieza fundamental de todo ser humano en especial en un infante (4).

La lactancia materna hoy por hoy tiene un rol básico y beneficioso, tanto en el infante como en la madre que la brinda; dentro de los beneficios está el cognitivo que es la base fundamental del infante. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que la pandemia por coronavirus ha traído diferentes problemas en el niño y justamente el brindar lactancia en plena pandemia ayudaba a que el infante no contraiga la enfermedad y así pudo ser mucho más resistente a este virus que destruyó a muchos humanos (5).

Entre las barreras para alcanzar los objetivos planteados al 2030, en un 70% se toma en cuenta que pese que existen derechos laborales para otorgar licencia por maternidad, solamente el 23 % de países a nivel mundial efectúan lo recomendado por la Organización Internacional del Trabajo (OIT). En ese sentido, existen alrededor de 500 millones de madres trabajadoras que no cuentan con el apoyo pertinente para efectuar la LME, lo que conlleva a un 400 % de probabilidad de interrumpir la lactancia si no se brinda una licencia por maternidad, esencialmente durante los seis primeros meses, de esta manera la LME aumentaría de manera favorable en un 8,9 % (6)(7).

Mientras que, en el año 2019, a nivel global, la estimación de la LME osciló entre el 13 % y 39 % de acuerdo con determinados países, a diferencia de la lactancia no exclusiva que fluctuó entre el 38 % y 71 % respectivamente. De acuerdo con ello, países europeos como Alemania con 57 %, Suecia 61 % y Noruega 71 % representaron países con el mayor índice de prevalencia de LME. Anualmente se realiza un monitoreo continuo en base a las tasas ya mencionadas (8).

La Organización Panamericana de Salud (OPS) señala que en el año 2021 en América Latina y el Caribe aproximadamente el 55 % de lactantes es alimentado con leche materna en el intervalo de la primera hora del alumbramiento y únicamente un 43% de manera exclusiva dentro de los seis meses de vida (9).

Cuando se brinda la lactancia materna, este llega a ser un momento agradable para ambos, ya que se crea un vínculo afectivo de apego muy esencial para el ser humano y al mismo tiempo ofrece muchos nutrientes que son muy esenciales al recién nacido en sus primeros días de vida como es la lactancia producida por el calostro (10).

El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables manifiesta que la mujer que brinda lactancia debe tener una asesoría por parte del profesional de la salud, como la que se realiza cuando dan de alta, brindándose charlas educativas sobre la lactancia materna. Indicando la importancia, conceptos, características y complicaciones que se puedan presentar; todo esto será muy necesario tanto para la madre como para el niño (11). Además, de centrarse en actitudes respetuosas, solidarias y compasivas, se debe

promover una actitud positiva hacia la lactancia materna para que la madre adquiera estos conocimientos y, si no los tiene, mejore su actitud hacia la lactancia materna.

El Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) de México indica que en el 2020 los países de Latinoamérica y el Caribe con mayor índice de prevalencia de LME fueron Perú (66,4%), Bolivia (58,3%), Guatemala (53,2%) y el Salvador (46,7%). A comparación de los países con bajos índices de prevalencia como México (28,8%), Barbados (19,7%), República Dominicana (4,6%), Santa Lucía (3,5%) y Surinam (2,8%), siendo este último el país con menor práctica de LME (12).

De acuerdo con las cifras mencionadas anteriormente; en Guatemala a pesar del descenso porcentual de 3,2 entre el año 2020 al 2022, la prevalencia de LME se mantuvo dentro del 50%. A diferencia de México, que a nivel de Latinoamérica viene siendo uno de los países con menores índices de LME, ya que sólo el 33,6% de los niños son alimentados exclusivamente con leche materna. No obstante, es importante recalcar que dentro de las barreras principales de ambos países para poder brindar la lactancia de manera exclusiva sigue siendo el consumo de otro tipo de alimentos como bebidas azucaradas, leche derivada de origen animal o leche en fórmula, no pertinentes para la edad (12,13).

En cuanto a Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) señala que en el 2021 el porcentaje de niños menores de seis meses alimentados con LME fue del 64%, donde la zona rural alcanzó el mayor porcentaje con un 80,7%, a diferencia de la región Sierra y Selva que alcanzaron el 77% y 71,1%, respectivamente (14).

Por lo que para tener un mejor panorama de la LME en nuestro país se detallan los siguientes porcentajes entre los diferentes departamentos del Perú con mayor prevalencia, dentro de ellos se encuentra Apurímac representando el 85,3%, por encima de Huancavelica con un 80,9%, seguido de Loreto con un 80,3% y Puno con el 79,3%. A comparación de las demás regiones con menor porcentaje de lactancia donde se encuentra Tacna con el 52,5%, Ica el 46,3%, Tumbes con el 45,8% y la Provincia

Constitucional del Callao que cuenta con el 45,7% de lactantes menores de 6 meses (15).

Mientras que, en el año 2022, ENDES señala que la prevalencia de LM a nivel nacional fue del 65,9% variando en 1,9 puntos porcentuales más que en el 2021. Asimismo, en las zonas rurales se evidenció mayor puntuación que en el área urbana, con el 61,4% y 76,7%, respectivamente. Por otra parte, entre las regiones que resaltaron con mayor porcentaje de lactantes con alimentación exclusiva fueron la sierra y selva marcando una puntuación del 77,5% y 69,7 %, a diferencia de la costa que contó solamente con el 58,5% (16).

En nuestro país, en el año 2020, la tasa de niños alimentados con LME fue en su totalidad del 68,4%, donde se evidencia que esta práctica es más habitual a nivel rural en un 81% de niños alimentados exclusivamente con LM. En cuanto a la zona urbana solamente un 63,4% posee esta práctica de manera exclusiva. De acuerdo con ello, las regiones con mayor práctica de LME fueron Ancash con un 88,6%, Junín 87,5% y Cajamarca con el 79,8% (17)

Estudios Antecedentes:

Antecedentes internacionales

Hernández et al. En 2023, en su estudio “Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva” con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, con

un estudio descriptivo y transversal en padres y madres pertenecientes al área de salud del Policlínico Docente Camilo Torres Restrepo de Santiago de Cuba, los resultados fueron considerados altos en 13 madres (48,1 %) y medios en 11 padres (40,7 %). La conclusión es que la tasa de lactancia materna exclusiva por parte de los padres es baja y es muy importante que las madres fortalezcan sus conocimientos sobre técnicas de lactancia materna. (18)

En el 2022, Brun, et al. Realizó un estudio en la Asunción en Paraguay, donde quisieron relacionar las prácticas y conocimientos sobre la lactancia en el área de ginecología el estudio fue observacional, correlacional de corte transversal. Los resultados manifiestan que el 95,8% de los infantes del área reciben lactancia materna y que de ellos el 81,3% sus prácticas son adecuadas, indicando que el 9,7% tienen una práctica inadecuada, por lo cual hay una relación en ambas variables, concluyendo que mientras practique mejor la lactancia materna con su infante podrá conocer sobre la importancia de ello. (19)

Un estudio realizado en el 2020, por Téllez et al., el cual querían demostrar sobre los conocimientos de la lactancia materna y los niveles en ello en mujeres puérperas en un centro de salud del estado. La metodología fue cuantitativa, de diseño descriptivo y transversal, aplicándose en 100 mujeres puérperas hospitalizadas en dicho centro materno, en los resultados indican que el 69% de la población encuestada tiene un conocimiento medio siendo el más predecible, de la misma forma, dentro de los datos sociodemográficos hicieron una significancia indicando que el estado civil y la instrucción tenían una relación con los conocimientos de la lactancia, concluyendo que predomina los conocimientos medios y obteniendo que mientras una persona tenga un mejor grado instrucción tendrá un mejor conocimiento de la lactancia materna.(20)

Tomalá et al. En el 2021, en Guayaquil – Colombia, realizaron un estudio donde quería identificar los conocimientos y las actitudes de la lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud materno. Fue un estudio aplicativo con diseño no experimental, correlacional y de enfoque cuantitativo, teniendo como resultados que el 42% de las mujeres tienen conocimientos altos y que de ellos el 93% sus actitudes son favorables,

otro resultado indica que el 82% brindan lactancia materna exclusiva y que de ellas los conocimientos y actitudes son muy favorable y tienen un significancia buena, concluyendo que mientras una persona brinda una lactancia materna exclusiva y beneficiosa podrá conocer sobre el tema y al mismo tiempo tener una buena actitud sobre el tema. (21)

Antecedentes nacionales

Encalada en el 20221, realizó el estudio “Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1, año 2021”, con la finalidad de determinar la relación del nivel de conocimiento y actitudes sobre LME en puérperas mediatas, el método que se empleó es descriptivo correlacional de corte transversal, con un diseño no experimental, teniendo como resultado que un 71,1 % (n= 69) de madres de familia entrevistadas tienen un nivel de conocimiento medio, el 19,6 % (n= 19) nivel bajo y 9,3 % (n=9) nivel alto, en conclusión se encontró que no hay muestra significativa entre los variables del estudio de LME de puérperas mediatas.(22)

Berrocal et al. en el 2022 realizaron un estudio “Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021” con el propósito de determinar la relación que existe entre ambas variables de conocimiento y prácticas sobre LME en madres adolescentes, su método de estudio es descriptivo de corte trasversal y correlacional, en base a madres adolescentes encuestadas los resultados obtenidos fueron, 6,67 % conocimiento bueno, el 91,67 % conocimiento regular y el 1,67 % conocimiento deficiente, referente al variable de prácticas un 91,67 % son adecuadas y 8,33 % son inadecuadas, para finalizar, el conocimiento de las madres está en un nivel “intermedio”; alcanzando mayor porcentaje y las prácticas de LME son adecuadas.(23).

Paulino et al. en 2023 realizan un estudio “Conocimientos y Prácticas sobre la Lactancia Materna Exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023”, el objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y

prácticas en la lactancia materna en lactante menor, donde el estudio fue descriptivo correlacional, hipotético deductivo, se realizó en 75 madres que brindan lactancia materna exclusiva. Se obtuvo que el que el conocimiento sobre la lactancia materna era en 48% alto, medio 32% y bajo el 20%, y que practiquen dicha acción fue el 61% en las madres, donde concluyen que si existe una relación de ambas variables trabajado en dicho centro en Collique. Respecto a la conclusión se determinó que hay relación importante entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III zona, Comas 2023. (24)

Pinto. En el 2023 en la investigación conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 06 meses de un centro de salud Lima -2023 como objetivo tuvo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusivas en madres de niños menores de 6 meses el tipo de estudio que se usó enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal, en donde participaron 108 madres. Como resultado se obtuvo un 56.6% tiene conocimiento de nivel medio, el 38% de nivel alto y el 7.4 nivel bajo, por otro lado, en cuanto a la práctica el 75% valor regular, el 16.7 valor optimo y el 8.3% el valor deficiente. en conclusión, se determina que existe una relación entre ambas variables donde el $Rho=0,424$, en cuanto a la práctica se evidencia relación entre variables en donde el $p=0,000$. (25)

Pastrana. en 2020 en la investigación “Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en un hospital público en Lima, 2019” tuvo por propósito determinar la relación entre las variables, el tipo de estudio que se usó es enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transaccional, para lo cual participaron 50 profesionales de la salud, para unir los datos se usó un test de conocimiento y de práctica. Como resultado se obtuvo un 80% tienen conocimiento alto y 96% en práctica lo cual es aceptable, por último, se concluye que hay correlación trascendente entre las dos variables en los servicios de asistencia en un centro de salud público de Lima. (26).

Barboza et.al. en la investigación, “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud condorillo, chincha – 2021 con el objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud condorillo, chincha – 2021, es de tipo de aplicada diseño no experimental ,descriptivo ,estuvo conformado con 59 madres, como resultado se muestra que el 20.34% conocimientos nivel bajo, el 47.46% medio y el 32.20% alto; asimismo el 22.03% presentan una práctica un nivel deficiente, el 45.76% regular y el 32.20% óptima. En conclusión, hay una relación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna obteniendo un valor de correlación de 0.465, con un valor de significancia de $p=0.000$. (27)

Napa R. Investigación realizada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del hospital marino molina con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de lactancia materna, es de enfoque cuantitativo, tipo básico, no experimental y diseño descriptivo, la muestra fue por 40 participantes el resultado obtenido en el estudio, el 60% tienen conocimiento de nivel medio, 25.5% nivel alto y el 17.5% nivel bajo. En cuanto a la dimensión técnicas 70% nivel medio, concluye que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.465, con un valor de significancia de $p=0.000$. (28)

El conocer la importancia de la alimentación materna es sin duda alguna muy importante, una serie de sucesos se van a desarrollar a través de un determinado periodo y son los propios padres los involucrados en la adquisición de saberes sobre las bondades que favorecen el alimentar a los bebés con leche materna. Por ende, se busca afianzar y promover la adquisición de mayores conceptos sobre la lactancia materna con el fin de evitar enfermedades en el lactante. La actitud sobre lactancia materna se va a dar en base a los conocimientos que la madre posee, permitiendo que este tipo de alimentación sea adecuada además de actuar de forma positiva tanto para la mamá como para el recién nacido (29). Además, es importante promover la lactancia materna como

profesional de la salud a las madres para que tengan conocimientos sobre los grandes beneficios que se van a presentar al brindar al lactante leche materna, evitando problemas de salud que conlleva acudir constantemente al sistema sanitario.

Por lo expuesto podemos resaltar la necesidad de la implementación de una línea de investigación, alentando que se promueva y prevenga la salud a favor de la madre e hijo para que estén preparados ante las adversidades que puedan presentarse por el desconocimiento y actitudes erróneas. En consecuencia, la presente investigación muestra la importancia de llenar los vacíos existentes dentro del contexto de los conocimientos y actitudes teniendo como tema principal la lactancia materna, evidenciados por los principales hallazgos (30).

1.2 REVISIÓN DE LITERATURA

Marco teórico referencial:

1.2.1 Conocimientos

Definición:

Se refiere a la información y la comprensión obtenidas a través del aprendizaje y la experiencia recibidas a lo largo de la vida, que deben incorporarse de manera racional y no racional antes de que se pueda decir que las personas son capaces de utilizar lo que saben (31). Además, puede entenderse como la percepción de ideas, conceptos expresados y la atención a cosas o acontecimientos. Es un proceso psicológico completo que se adquiere, crea, acumula y transmite de una persona a otra, además, de diversos tipos de conocimientos, como el vulgar, el científico o el filosófico. De acuerdo con la clasificación mencionada y diversos estudios de realizados concernientes a lactancia materna corresponde al conocimiento científico. Se sabe que es fundamental para el crecimiento y desarrollo del neonato, dicho conocimiento contribuye a una alimentación adecuada, asimismo, reduce el riesgo de sufrir diferentes enfermedades que suelen aparecer durante la niñez como las infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas, otitis, obesidad, diabetes e hipercolesterolemia (32).

Por su parte, Castillo. Señala que el conocimiento es información en toda su esencia concisa, que el individuo tiene la oportunidad de conocer los hechos, porque no garantiza un comportamiento óptimo, se basa en la experiencia y la práctica comienza con la conciencia sensorial de lo que existe alrededor del individuo. Es el nivel de información adquirido a través de la educación o la experiencia lo que le da a la madre una ventaja sobre el valor nutricional de la leche materna y el sistema inmunológico para evitar el riesgo de enfermedades en los niños por falta de información adecuada. Por tanto, el conocimiento sobre la lactancia materna depende de la ayuda de los médicos y enfermeras y del entusiasmo de la madre por participar en el proceso de lactancia y lograr la duración adecuada de la lactancia materna exclusiva. (33).

1.2.2 Conocimientos de la lactancia materna

La lactancia materna se considera un comportamiento natural, instintivo y fisiológico, un hábito de supervivencia imprescindible para el ser humano, especialmente en los primeros minutos tras el nacimiento y durante los siguientes seis meses, para garantizar un estado nutricional adecuado. Buena inmunidad y reacciones psicoemocionales de los bebés (34). La mejor opción nutricional que se le puede dar a un recién nacido es la lactancia materna, porque promueve un buen desarrollo físico y mental, ya que consiste en cantidad y calidad suficiente para que el niño madure. Promueve el desarrollo en órganos y sistema inmunológico; también resulta en un vínculo emocional creado por el estrecho contacto entre madre e hijo (35). (55)

La lactancia materna exclusiva significa que la única forma de alimentar al bebé es mediante la lactancia materna, la importancia de la leche materna es que contiene diversos nutrientes que necesitan los recién nacidos y los primeros seis meses de vida, previniendo así el riesgo de diarrea y enfermedades comunes de la infancia. También previene el riesgo de diarrea y enfermedades comunes de la infancia. Proporciona beneficios a largo plazo, ya que también tiene beneficios psicológicos, para el sistema inmunológico e incluso económicos, sociales y ambientales.

Durante la lactancia materna exclusiva el bebé no debe recibir algún otro alimento, ni líquido ni sólido, durante los primeros seis meses de vida. Sólo podrá recibir leche materna, medicamentos, suplementos nutricionales, vitaminas o minerales. En el Centro de Salud Amakella, el personal de enfermería menciona que las madres de familia que asisten al área de CRED presentan una información escasa sobre la lactancia materna, del mismo modo las madres refieren que necesitan resolver dudas de algunas interrogantes que presentan para así reforzar el amamantamiento en sus bebés.

1.2.3. Beneficio de la lactancia materna

La lactancia materna es favorable para los dos, tanto madre como hijo, es considerada la primera vacuna del neonato ya que protege y brinda inmunidad a lo largo de su vida. El cuerpo de la madre es sabio ya que tiene y contiene cantidades exactas de carbohidratos, proteínas y grasas que el bebé necesita para un buen desarrollo, de la misma razón es ideal para las madres porque crea un vínculo único entre los dos, ayuda con más facilidad a contraer el útero y evitar hemorragias, retrasa la aparición de la menstruación, reduce el riesgo de diabetes tipo 2, algunos cánceres de ovario y de mamas. Información recopilada por el personal que labora en el Centro de Salud Amakella señala que las madres tienen información buena acerca de los beneficios de la lactancia materna y lo esencial que es para ambos, lo cual demuestra la encuesta realizada en el presente estudio (36).

1.2.4 Técnica de amamantamiento

La lactancia materna debe ser el momento más cómodo y tranquilo para ambas partes. Ambos lados deben mantener la postura correcta para que el bebé pueda absorber la cantidad adecuada de leche materna. La posición más común y cómoda es sentarse con el bebé mirando hacia adelante y apoyando su cabeza en la esquina doblada de la mano de la madre, para que el bebé tenga más posibilidades de mantener el pezón en la boca. La madre debe sujetar la mama en forma de C con los dedos y presionar detrás de la areola para estimular el reflejo inicial. Cuando el bebé abre la boca, puede succionar mejor la leche sin causarle molestias. En relación con las madres del Centro de Salud

Amakella, mediante entrevistas se pudo evidenciar que no manejan una técnica adecuada de amamantamiento, varias de ellas solo optan por colocar en el regazo al niño y dejar que succionen de manera incorrecta. (37).

1.2.5 Prácticas de la lactancia materna

Este es un conjunto de habilidades que una madre desarrolla durante la lactancia, porque el éxito de la lactancia depende en gran medida de cómo se realiza, porque la lactancia afecta la producción de leche de una manera que no ocurre (38). Por lo tanto, se puede decir que la práctica es una habilidad conductual que se realiza continuamente y, a menudo, se adquiere a través de la experiencia para optimizar el proceso. Esta actividad se rige por diversos principios y está determinada por la normativa necesaria (39). (57)

La lactancia materna se considera un comportamiento natural, instintivo, fisiológico, adaptativo y característico de cada mamífero. Es un hábito de supervivencia esencial para el ser humano, especialmente en los primeros minutos después del nacimiento y seis meses para asegurar una nutrición adecuada, una buena protección inmunológica y respuestas psico emocionales en el lactante (40).

1.2.6 Posición del cuerpo en la lactancia materna

Para que el amamantar se vuelva una experiencia grata, se aconseja a las mamás que opten por la posición más cómoda para ambos. A continuación, algunas opciones útiles para el binomio madre – bebé:

A. Posición sentada: En esta posición la madre debe estar acomodada en un lugar donde su espalda pueda estar recta y no genere molestia alguna, debe colocar en su regazo una almohada, sostener al bebé en una sola mano y cogerlo por la zona de sus nalgas, haciendo que la cabeza del bebé quede en el ángulo del codo. Se debe estimular al bebé con el pezón el labio superior permitiendo que abra toda su boca y cubrir toda la parte de la areola, el labio inferior del infante debe quedar invertido, la madre debe colocar la otra mano que no sostiene al bebé, el pulgar y el dedo índice en forma de C

para ayudar a que salga leche, cuando el bebé comience a succionar se escuchará un sonido de deglución, cada vez que se amamante debemos alternar ambas mamas. (41)

B. Posición acostada: Dicha posición es la más confortable ya que permite que madre – bebé descansen mientras se alimentan, la cama de preferencia no debe tener hundimientos y debe ser recta ya que ambos se acostarán, se mirarán, la madre colocará al bebé a la altura de su pecho colocando una almohada en su espalda que pueda sostenerlo y no se gire, de la misma forma con la mano que no utiliza para sostener al bebé, el pulgar e índice debe colocar en su mama y estimular al bebé para que abra su boca y cubrir toda la areola.(42)

C. Posición de caballito: Esta posición se usa cuando el lactante tiene un poco más de control en su cabeza ya que la madre lo sostendrá sobre su regazo, colocará su cabeza a la altura de su pecho, lo estimulará para que abra su boca hasta que el bebé comience a succionar, de la misma manera intercambiando ambas mamas.(42)

En el Centro de Salud Amakella se evidenció que la mayoría de las madres presentan limitaciones en la lactancia materna ya que presentan temor de intentar nuevas formas y posiciones fuera de lo común a las que ellas están acostumbradas, esto se debe a falta de conocimiento o información, para ello en las entrevistas realizadas las madres responden que tienen temor a que el bebé succione inadecuadamente y se pueda ahogar mediante técnicas que desconocen.

1.2.7 Respuesta de madre a hijo

La madre satisface las necesidades del bebé proporcionándole el pecho, además, de alimento, refugio, calor y alivio del dolor, lo hace a petición del bebé, sin esperar a que empiece a llorar. Existen diferentes definiciones sobre cómo debería responder un infante a la lactancia que recibe de su progenitora, esto hace referencia al apego que pueda tener, tanto afectivo, emocional y necesario, que hará que el infante tenga un grado de satisfacción al poder recibir dicho elemento como nutriente principal y necesario para su desarrollo, de la misma manera se crea que la madre lo vea como necesario ya

que evitará problemas relacionados a las mamas y también tendrá beneficios propios de su puerperio (43).

1.2.8 Vínculo afectivo madre e hijo

La lactancia materna pasa por distintos procesos biológicos, uno de ellos es que promueve el vínculo afectivo entre madre e hijo ya que para pasar por este contexto es necesario un contacto directo de la piel entre ambos. Los recién nacidos al ser tan vulnerables, su único medio de comunicación es el llanto, por lo que la cercanía les brinda seguridad y tranquilidad, la lactancia es cómoda y segura para el lactante. El contacto físico entre la madre y el bebé ayuda a que la madre se sienta más segura. Las madres de Centro de Salud Amakella, varias de ellas primerizas, nos refieren que el ser madre por primera vez es una sensación única y aún más el dar de mamar a su bebé genera un vínculo bonito entre los dos; la enfermera del centro de salud que labora en el área de CRED describe que el amamantar es un acto de amor incondicional. (44)

1.2.9 Anatomía de las glándulas mamarias

Las glándulas mamarias son propias de los mamíferos y cuya función principal es de sintetizar, secretar y abastecer leche materna para el recién nacido, cabe mencionar que esta función es durante los 9 meses de embarazo y en el periodo de lactancia esto sucede cuando las glándulas se desarrollan de manera óptima, donde también influyen las hormonas haciendo modificaciones en el sistema mamario convirtiéndolo en un órgano secretor, aproximadamente a la semana 16 la mama ya es activa, sin necesidad de intervenir y se conforma externamente por la mama, pezón y areola. En el Centro de Salud Amakella se trató de indagar a sobre cómo las madres conocían su glándula mamaria, si reconocían exactamente las partes y muchas de ellas solo nos nombraron “mama, seno, pecho”, en la gran mayoría no mencionaron la areola y el pezón, por ende si no conocen las partes de su cuerpo es un poco más complicado trabajar sobre el tema sin antes reforzar con el personal ese tema en sí, es por ello que la encuesta realizada en aquellas madres arrojan un conocimiento bajo del tema ya mencionado.(45)

1.2.10 Succión de lactante

Es la fase donde el lactante recibe su alimento, se denomina succión nutritiva y se lleva a cabo mediante la mama con la finalidad de alimentarse por lo natural, ello es un mecanismo aeróbico que se obtiene con el movimiento de la lengua y las mandíbulas ya que son capaces de generar presión suficiente para extraer y succionar la leche de la mama. La enfermera del área de CRED, que atiende todos los días a niños, refiere que muchos de ellos en su control llegan al percentil adecuado de peso y talla cada mes, con ello saca su conclusión que los bebés están succionando adecuadamente ya que el indicador está subiendo. (45)

1.2.11 Tiempo de duración de lactancia materna

Según estudios realizados sobre lactancia materna, este empieza desde las primeras horas de vida hasta los 6 meses, la frecuencia debe ser a demanda, las veces que solicite el bebé, cuanto más continuo será mucho mejor la nutrición, a medida que va creciendo el tiempo de lactancia se extenderá de 2 a 4 horas, algunas veces la sesión puede ser larga u otras veces corta, en 24 horas pueden llegar a lactar unas 8 a 12 veces. En una entrevista realizada a las madres, varias de ellas comentaban que manejaban un tiempo para cada mama, comenzaban a dar de lactar del lado derecho unos 30 minutos, de la misma forma el lado izquierdo y las veces que el bebé lo amerite ya que para ellas lo importante es brindar una buena alimentación y que ganen peso los niños, lo cual fue corroborado por la enfermera asistencial del área de CRED. (45)

1.2.12 Teoría de enfermería

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender, se basa en la teoría de que cada sujeto refleja características y experiencias personales que influyen en acciones posteriores y que la conducta es un elemento esencial que da significado motivacional, significativo a cada situación. Por ello, el papel de la enfermera se considera una de las herramientas más importantes para cambiar estos patrones de conducta en el comportamiento humano. (46)

1.3 HIPÓTESIS, OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN

1.3.1 Hipótesis

Hipótesis general

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

H2: No existe relación significativa entre conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

Hipótesis específica

HE1: Existe relación significativa entre la dimensión de los conceptos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

HE2: No existe relación significativa entre la dimensión de los conceptos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

HE1: Existe relación significativa entre la dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

HE2: No existe relación significativa entre la dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

HE1: Existe relación significativa entre la dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

HE2: No existe relación significativa entre la dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

1.3.2 Objetivos del estudio:

Objetivo General:

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

Objetivo Específicos:

- Identificar el nivel de conocimientos en la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023
- Conocer las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023
- Determinar la relación entre la dimensión conceptos y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023
- Determinar la relación entre dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023
- Determinar la relación entre la dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

1.3.3 Importancia y justificación de la investigación

Dentro de la justificación teórica es imperativa la importancia de que las mujeres cuenten con los conocimientos adecuados sobre la lactancia materna, ya que según se indica el tener conocimientos claros, correctos y fiables van a permitir una mayor concientización para desarrollar integralmente a los niños. Además, la justificación práctica permite la

concientización no solamente de las mamás, sino que también involucra al padre y en general a todos los familiares que están en el entorno del niño, respecto a identificar el valor vital que implica el desarrollarse solamente alimentándose con leche materna. Finalmente, en la relevancia social estos conocimientos serán impartidos en la población para que adquieran información correcta y así esto no cause un desbalance en la economía familiar debido a los gastos que esto conlleva. Por tanto, se busca implementar una campaña en la que se promueva que la lactancia materna brinda buena salud, donde se permita recomendar y fomentar la lactancia materna a la sociedad y los grandes beneficios que su acto merece, respecto a los primeros seis meses debe ser exclusivo y luego hasta los dos años debe estar acompañado de una alimentación complementaria. (47)

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO

Esta investigación es de enfoque cuantitativo ya que permitió recoger y analizar los datos, mediante un instrumento de investigación, Hernández (38) indica en su sexta edición que en el estudio cuantitativo la recopilación de datos es utilizada para probar hipótesis de investigación con énfasis en la medición y el análisis numérico para determinar el comportamiento y probar la teoría ya que estuvo orientada a la resolución de problemas prácticos. El diseño fue no experimental ya que no fue necesario manipular las variables de estudio, ya que los autores solo quisieron analizar los fenómenos observando cómo se desarrollan en un ambiente natural. Dicho estudio será recolectando la información en el Centro de Salud Amakella, las encuestas se harán a las madres con niños menores de 2 años (48). (58).

Método

Este estudio utilizó un método hipotético-deductivo, ya que se centra en procedimientos que permiten formular premisas (hipótesis) para fundamentarlas y luego extraer conclusiones apropiadas (48).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Se trabajó en el distrito de Comas, en el Centro de Salud Amakella, donde acuden 71 madres con niños menores de 2 años, específicamente en el área de CRED. Estos datos fueron brindados por la enfermera que labora en dicho espacio. Se trabajo con la población completa (No se hizo muestra ni muestreo). Los participantes contaron con características idóneas, ya que se aplicaron los criterios de selección que permitieron identificar a las madres participantes.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 2 años
- Madres que acudan al centro de salud
- Madres con capacidad cognitiva que nos puedan brindar la información para la investigación

Criterios de exclusión:

- Madres sin asistencia al centro de salud correspondiente
- Madres que no acepten el consentimiento informado
- Madres con alguna limitación para brindar información

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

Variable 1: “Conocimientos”

Definición conceptual:

Bondy. Considera el conocimiento como acto y contenido. Considerar el conocimiento como un acto de comprensión de cosas, hechos, propiedades. La conciencia es conciencia de los procesos mentales, no de los procesos físicos. Asume que el conocimiento como contenido se adquiere mediante un acto de cognición y es producto del impulso psicológico de la cognición; estos conocimientos pueden adquirirse, acumularse y difundirse como conocimiento popular, científico y filosófico (49).

La información que se brindará en las madres sobre la lactancia materna será relacionada a la definición, importancia, composición de la leche, técnica de amamantamientos y beneficios.

Definición operacional:

Es información sobre la lactancia materna exclusiva para madres primerizas, incluyendo definición, significado, ingredientes, propiedades, beneficios, métodos de lactancia, signos de buen agarre, signos de lactancia, duración y frecuencia de la lactancia materna exclusiva.

Variable 2: “Prácticas”

Definición conceptual:

Bunge mencionó que una de las características del conocimiento científico es que puede ser probado por la experiencia, si una hipótesis relacionada con un determinado conjunto de hechos relevantes no es adecuada, sólo puede ser probado por la experiencia (49). (54)

Son las acciones que tendrán que realizar las madres mediante el proceso de una lactancia materna y se verá reflejado en las expresiones que tienen en las técnicas de amamantamiento y técnicas de extracción de la leche (49).

Definición operacional:

La práctica es una actividad que se desarrolla aplicando conocimientos específicos. Se define como sinónimo de experiencia, donde las personas ponen en práctica sus conocimientos, ya sean científicos o vulgares. Además, para adquirir experiencia, hay que adquirir experiencia haciendo y en contacto directo de sentimientos. Desde un punto de vista filosófico, la experiencia plantea naturalmente varias cuestiones propias de la filosofía, pero su presencia en la adquisición del conocimiento es innegable. (49)

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recolección de datos:

Se refiere a una serie de mecanismos y herramientas utilizados para realizar un método particular. Son recursos útiles para la ciencia y se expresan como reglas y acciones de control de instrumentos (50)

Instrumentos de recolección de datos:

Para la primera variable se usará la encuesta sobre la lactancia materna desarrollada por García (51) en el 2022, por el cual deseaba determinar el nivel en los conocimientos de la lactancia materna, consta de 15 ítems, donde se tiene la dimensión de conocimientos de conceptos, dimensión de conocimientos de los beneficios, dimensión de conocimientos de las técnicas; tiene una escala de valoración de correcto (1), incorrecto (0), dicho instrumento fue creado a nivel nacional.

La escala de valoración del conocimiento es la siguiente:

- **Alto** (11 a 15 puntos). - **Medio** (6 a 10 puntos). - **Bajo** (0 – 5 puntos).

El instrumento de prácticas está conformado por 27 ítems y tiene las siguientes dimensiones: posición del cuerpo, vínculo afectivo, anatomía, succión y tiempo, el cual fue realizado por Ramos, en el 2017 a nivel nacional, teniendo escala valorativa de correcto (1), incorrecto (0). Fue adaptado por Barboza et al (27). En el 2021.

La escala de valoración de la práctica es la siguiente:

- **Optimo** (36 a 50 puntos). - **Regular** (23 a 35 puntos). – **Deficiente** (10 – 22 puntos).

Validez y confiabilidad de sus instrumentos de recolección de datos

En cuanto a la confiabilidad del instrumento sobre el conocimiento de la lactancia materna, se realizó una prueba piloto que se sometió al coeficiente alfa de Cronbach, indicando una confiabilidad de 0,862 (52), obteniendo una consistencia interna con alta confiabilidad y consistencia. Se realizó una validez `por juicio de expertos que pasó por

cinco especialistas, se aplicó la prueba de Aiken indicando el 80% de aceptación (Anexo A).

El instrumento que mide la variable de prácticas sobre la lactancia materna se toma del mismo autor, adaptado en el 2021, donde indica que su confiabilidad se realizó por un alfa de Cronbach que obtuvo un resultado de 0,854, indicando que si es confiable dicha investigación y por una validez de 80% (Anexo A).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la realización de este estudio de investigación se requerirá la carta de presentación correspondiente a la Universidad de Ciencias y Humanidades, para poder presentar en el establecimiento donde se aplicará el estudio.

2.5.2 Aplicación de instrumentos de recolección de datos

Se realizarán encuestas en el centro de salud, el cual está conformada por 71 madres, el tiempo dado fue de un aproximado de 15 a 25 minutos, se explicará cómo es el instrumento de conocimientos y prácticas. Al culminar el trabajo de campo, procederemos a revisar todas las fichas, donde se valorará el llenado y la codificación correspondiente.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En la realización del análisis de datos, estos datos fueron vaciados a una matriz hecha en el programa SPSS. Se realizó el análisis a través de la estadística descriptiva, medidas de tendencia central y operaciones con variables, se analizaron las variables, dimensiones. Las pruebas de Rho de Spearman fueron empleadas para establecer la asociación entre la variable principal y las prácticas de la lactancia materna. Si p-valor fue $>$ a 0,05, se debe aceptar la H_0 (Hipótesis nula), eso significa, que no existe asociación entre el entre el conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres.

Si p-valor es $< 0,05$, se debe de aceptar H1 (Hipótesis alternativa), eso significa, existe asociación entre el conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para el desarrollo del estudio se incluyeron algunos aspectos a favor de las madres y los principios bioéticos; dentro de los principios tenemos a la no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia, estas son pautas que nos permiten estudiar cada situación problemática a través de sus orientaciones dadas en lo personal y lo profesional. En este trabajo de investigación descriptivo, también se realizó el consentimiento informado, antes se le va a orientar acerca de la información que se requerirá en dicho cuestionario a las madres que participaron. (53) (56)

Principio de autonomía

Este fundamento implica que la madre goce del derecho a valerse por sí mismo y tomar decisiones en un momento determinado de acuerdo con el principio.

De la misma forma las madres fueron conocedoras sobre la investigación y abordadas con respeto, la finalidad y el objetivo del estudio, cuando hablamos de bioético nos referimos al “consentimiento informado” como el proceso de comunicación entre el investigador y la culminación de una autorización de la madre para una intervención ya que es un derecho moral, legal y la capacidad de autogobierno de todo ser humano.

Principio de beneficencia

Este principio es muy importante ya que se avoca en hacer el bien a las personas, esta palabra proviene de la ética médica, tenemos una responsabilidad de actuar bien ante cualquier situación. Asimismo, se les explicó a las madres la preeminencia colateral que conseguiremos con la culminación de la investigación para beneficio de su salud.

Principio de no maleficencia

Aquel concepto desde el punto de vista es el más arraigado en cuanto a la medicina hipocrática, en otras palabras, no causar perjuicio a la mamá, se entiende como obligación del principio humano prevenir las discreciones, irresponsabilidades, negligencia. Se relaciona con el respeto, la entereza corporal y espiritual de la expresión humana. De igual forma se les orientó a las madres que su colaboración en la investigación no compromete algún peligro o inseguridad para su salud.

Principio de Justicia

Este principio implica tratar a todas las personas de manera equitativa respondiendo de manera justa ante sus demandas y peticiones para conseguir las necesidades individuales.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Datos sociodemográficos de las Madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (n=71)

Características	n= 71	%
Edad		
20 a 25 años	12	16.90%
26 a 31 años	25	35.21%
32 a 37 años	20	28.16%
38 a más años	14	19.73%
Estado civil		
Soltera	17	23.94%
Casada	17	23.94%
Viuda	5	7.04%
Conviviente	20	28.16%
Separada	12	16.92%
Total	71	100.00%

Elaboración propia.

En la tabla 1, Indica que el 16.90% de las madres tienen entre 20 a 25 años, el 35.21% tienen 26 a 31 años, 28.16% entre 32 a 37 años y el 19.73% son mayores de 38 años. En lo que es el estado civil, el 23.94% son solteras, el 23.94% son casadas, el 7.04% son viudas y el 28.16% son convivientes y el 16.92% son separadas.

Tabla 2: Conocimientos y prácticas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71)

	PRÁCTICAS							
	DEFICIENTE		REGULAR		ÓPTIMO		TOTAL	
CONOCIMIENTOS	fn	%	fn	%	fn	%	Fn	%
BAJO	5	7%	10	14%	3	4%	18	25%

MEDIO	2	3%	18	26%	10	14%	30	43%
ALTO	1	1%	8	11%	14	20%	23	32%
TOTAL	8	11%	36	51%	27	38%	71	100%

Conocimiento sobre lactancia materna				
Prácticas de lactancia materna				
Rho de Spearman	Conocimiento sobrelactancia	Cofecie nte de correlació n	1,000	,465**
		Sig. (bilateral)		,000
		N	71	71
			,465**	1,000
	Práctica de lactancia materna	Coeficiente de de correlación		
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	71	71

En la tabla 2, en la correlación realizada con Rho Spearman se tiene que existe relación directa entre dichas variables ya que se obtuvo 0,465 y es significativa teniendo un $p = 0.000$. Por lo que, se rechaza la hipótesis nula y se determina que existe relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años. (59)

Tabla 3: Conocimientos sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N: 71)

Frecuencia		Porcentaje
Bajo	18	25.35%
Medio	30	42.25%
Alto	23	32.40%
Total	71	100.00%

En la tabla 3, se observa que los conocimientos de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años, el 25.35% tienen conocimiento bajo, el 42.25% conocimiento medio y el 32.40% un conocimiento alto.

Tabla 4: Prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71)

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	8	11.26%
Regular	36	50.70%
Óptima	27	38.04%
Total	71	100.00%

En la tabla 4, se observa entre las madres que practican la lactancia materna se tiene que el 11.26% tienen práctica deficiente, el 50.70% regular y el 38.04% tienen prácticas óptimas.

Tabla 5. Dimensión conceptos y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71)

Dimensión conceptos	Prácticas			
	Óptimo	regular	deficiente	total
alto	11	10	0	21
	15.40%	14.10%	0.00%	29.50%
Medio	15	20	3	38
	21.10%	28.10%	4.30%	53.50%
bajo	1	6	5	12
	1.54%	8.50%	6.96%	17%
total	27	36	8	71
%	38.04%	50.70%	11.26%	100%

		Conceptos		Prácticas	
Rho Spearman	de Conceptos	Coeficiente de correlación	de 1,000	,377**	
		Sig. (bilateral)	.	,001	
		N	71	71	
	Prácticas	Coeficiente de correlación	de ,377**	1,000	
		Sig. (bilateral)	,001	.	
		N	71	71	

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

En la tabla 5, Según los resultados obtenidos existe relación significativa directa entre la dimensión conceptos y la variable práctica, ya que se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,377 la cual tiene un valor de significación de 0.001 (Sig.) y dado que este valor es menor a 0,05 (nivel de significancia), se rechaza la hipótesis nula. Por lo que se determina que existe relación significativa entre conceptos y las prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años.

Tabla 6: Dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023” (N:71)

Dimensión conocimientos de las técnicas	Prácticas			
	óptimo	regular	deficiente	total
alto	7	12	1	19
	9.86%	16.90%	1.40%	26.76%
medio	14	18	2	35
	19.72%	25.35%	2.82%	49.29%
bajo	6	6	5	17
	8.46%	8.45%	7.04%	23.95%
total	27	36	8	71
%	38.04%	50.70%	11.26%	100%

			Conocimiento de las técnicas	Prácticas
Rho de Spearman	Conocimiento de las técnicas	Coeficiente de correlación	1,000	,094
		Sig. (bilateral)	.	,436
		N	71	71
	Prácticas	Coeficiente de correlación	,094	1,000
		Sig. (bilateral)	,436	.
		N	71	71

La tabla 7, muestra que no existe relación significativa directa entre la dimensión conocimiento de las técnicas y la variable prácticas, ya que se obtuvo un coeficiente de correlación de 0,094 con un valor de significación de 0.436 (Sig.) que comparado con el nivel de significancia establecido ($\alpha = 0,05$) es mayor, entonces, no se rechaza la hipótesis nula. Por lo que se determina que no existe relación significativa entre el conocimiento de las técnicas y las prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como tema la lactancia materna y dentro de ello se pretendió saber cómo el conocimiento puede verse relacionado en la práctica que las madres puedan tener para brindar lactancia materna en sus menores, ya que como se ha evidenciado en diferentes teorías se indica que la lactancia materna es un beneficio importante para los infantes y que no sólo sería para el niño que lo recibe sino también para madre y el apego que involucra entre los seres humanos, por ello desarrollamos la siguiente discusión teniendo en cuenta los antecedentes y las bases teóricas.

Se pudo observar en nuestra investigación que la edad predominante es de 26 a 31 años con el 35.21%, mientras que estado civil 20 de las madres son convivientes con 28.16 %, así que, en un estudio Téllez y colaboradores (19), encontraron que el 47 % de madres tenían entre 18 – 42 años y el 52% eran casadas. En su estudio encontraron que Investigaciones anteriores mostraron relación entre edad y estado civil.

Se encontró asociación entre el conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres ($p < 0,05$). Paulino (20) evidencio que hubo relación significativa entre el conocimiento y las prácticas, del mismo modo Berrocal y colaboradores (23) en su estudio si encontraron relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna.

Según el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres prevaleció el medio con 42,25%, seguido de alto con 32.40 % y bajo con 25.35 %. Estos resultados muestran que un 74,65 % presentan conocimientos medio y alto, Esto invita al centro de salud a seguir reforzando este aspecto de gran importancia para la población. Estos resultados concuerdan con el estudio de Napa R. (28), quien reporta en conocimiento que un 60 % presenta un nivel medio y un 22,5 % un nivel alto.

En relación al variable de prácticas de la lactancia materna en madres prevaleció el regular con 50,70 %, seguido de optimo con 38.04 % y deficiente con 11,26 %, a su vez en el estudio de Barboza y colaboradores (27) se observó que coinciden con nuestros

resultados ya que obtuvo en valor regular con 46,76 %, seguido de óptimo con 32,20 % y deficiente con 22,03 %, dicho datos fueron diferentes a Pastrana y colaboradores que en su estudio predominó el nivel óptimo con 96%.

Seguidamente se encontró asociación entre la dimensión de conocimientos de los conceptos y prácticas sobre la lactancia materna en madres ($p < 0,05$). Del mismo modo Barboza y colaboradores (27). Encontraron relación significativa entre la dimensión de conocimientos de los conceptos y prácticas. En este punto Pinto (25) en su estudio encontró asociación entre la dimensión de conocimientos de los conceptos y prácticas.

En cuanto a la dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna en madres no se encontró relación ($p > 0,05$). Asimismo, Napa (28). Encontró que en relación a los conocimientos de los beneficios y prácticas que un 80 % tuvo un nivel medio y nivel alto y bajo 10 %. Hernández y colaboradores (18). Reporta en su estudio que las madres presentaron un nivel medio con 44,4 %, alto con 55,6 % y bajo con 16,7 %.

Finalmente, no se encontró relación entre dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna en madres ($p > 0,05$). De tal manera nuestro estudio concuerda con Paulino y colaboradores (20). Que en su estudio no encontró relación entre dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas.

Por otro lado, Paulino y colaboradores (20), señala resultados diferentes, donde no evidenció que existe relación directa entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna

Barboza y colaboradores (27), mostro también resultados diferentes del nuestro, señala que existe relación entre la dimensión técnica y las prácticas sobre lactancia materna.

4.2 CONCLUSIONES

Se concluye que mientras tengan un mejor conocimiento en la lactancia materna existirá una mejor práctica para que las madres puedan dar de lactar a sus menores. El conocimiento sobre la lactancia materna entre las madres de niños menores de 2 años es fundamental para su práctica exitosa. Un entendimiento sólido de los beneficios de la lactancia materna, las técnicas de amamantamiento adecuadas, la importancia del apego temprano y la resolución de problemas comunes aumentan las tasas de lactancia materna y mejora la salud tanto de la madre como del niño. Se concluye que existe relación significativa entre conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023

Se concluye que las madres del Centro de Salud Amakella tienen un conocimiento bastante oportuno acerca de lactancia materna, lo cual es beneficioso para la salud del bebé y de la madre. Es importante tener presente conocimientos básicos sobre lactancia materna, lo cual ayudará a mejorar el estado nutricional, emocional y aptitudinal en los bebés para que en el futuro tengamos porcentajes óptimos en el control de niño sano. en la dimensión de conocimiento predomino el valor medio, seguido por el alto y finalmente por el valor bajo.

Se concluye que la mayoría de la población regularmente brinda lactancia materna, pero aún se tiene un porcentaje de madres que no practican la lactancia materna. Es crucial que se brinde educación y apoyo continuo a las madres durante el embarazo, el parto y después del nacimiento para fomentar una experiencia positiva de lactancia materna. Este conocimiento empodera a las madres y contribuye a la salud y el bienestar óptimo de los niños durante los primeros años de vida. En la dimensión de practica predomino el valor regular, seguido por el óptimo y finalmente por el valor deficiente.

Los conceptos y las prácticas relacionadas con la lactancia materna entre las madres de niños menores de 2 años pueden variar considerablemente según diversos factores como la educación, la cultura, el acceso a la información y el apoyo social. Mejorar el

conocimiento y las prácticas relacionadas con la lactancia materna entre las madres de niños menores de 2 años requiere un enfoque integral que abarque la educación, el apoyo social y la promoción de políticas favorables a la lactancia. se concluye que existe relación significativa en la dimensión de conceptos y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud Amakella, comas -2023

Es fundamental que las madres del Centro de Salud Amakella tengan entendimientos básicos sobre los beneficios de lactancia materna, este privilegio hace que las madres se recuperen pronto de la depresión post- parto, también ayuda a quemar calorías adicionales del embarazo y en los bebés previene enfermedades como anemia y enfermedades crónicas a futuro, por lo tanto, hay que seguir impulsando para mejorar los conocimientos en las madres de niños menores de 2 años. se concluye que no existe relación significativa en la dimensión de conocimientos de los beneficios y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud Amakella, comas -2023

Es esencial que las madres aprendan y dominen las técnicas adecuadas de lactancia materna, que incluyen la posición correcta del bebé, el agarre adecuado del pezón y la areola, cómo reconocer las señales de hambre y saciedad del bebé. Estas habilidades ayudan a prevenir problemas comunes como el dolor en los pezones, la producción insuficiente de leche y la mastitis. Mejorar los conocimientos y las técnicas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años requiere un enfoque holístico que incluya educación, apoyo continuo y adaptación a las necesidades individuales. Por lo cual que no existe relación significativa en la dimensión de conocimientos de técnicas y prácticas de lactancia materna.

4.3 RECOMENDACIONES

A continuación, se recomienda los siguientes aspectos como plan de mejora continua en el tema de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños de 2 años en el Centro de Salud Amakella ubicado en el distrito de Comas:

- Reforzar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna a través de sesiones demostrativas con la finalidad de mejorar la calidad del amamantamiento en los bebés, lo cual beneficiará tanto a la madre como al bebé en la salud.
- Desarrollar talleres de orientación de manera presencial para madres primerizas con videos y folletos abarcando temas de lactancia materna y técnicas de amamantamiento, así las madres a manera de hábito transmitirán protección a favor de sus infantes.
- La enfermera y obstetra deben intensificar la práctica de lactancia materna con estimulaciones y ejercicios en maquetas u otros materiales desde el control prenatal, así la madre tendrá la práctica adecuada para la llegada de su bebé.
- Hacer seguimiento y visitas domiciliarias a las madres de familia de menores de 2 años para así poder llevar una apropiada evolución y control acerca de la técnicas y prácticas de la lactancia materna.
- Incentivar a las mamás para que participen activamente en las sesiones educativas que se organizan, así puedan obtener conocimientos de los beneficios de lactancia materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. OMS: Lactancia Materna [Internet. 2021. Disponible: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_3
2. Álvarez Chuquimarca Romero H. Conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años de edad de la Universidad Técnica de Babahoyo en el año 2023 [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <Dialnet-ConocimientosSobreLactanciaMaternaEnMadresDeNinosM-9143400.pdf>
3. WHO. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Who.int. [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.
4. UNICEF. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna; 2017.
5. Organización Panamericana de la Salud. OPS: Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 [citado el 20 de septiembre de 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
6. Organización Internacional del Trabajo. Amamantar en el lugar de trabajo: bueno para las madres, los niños y las empresas 2024 [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible: https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_218725/lang--es/index.htm
7. Organización Panamericana de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2023: Hagamos que la lactancia y el trabajo funcionen [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2023-hagamos-que-lactancia-trabajo-funcionen>
8. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Lactancia Materna en Europa 2019.
9. FAO; IFAD; PAHO; UNICEF; WFP. América Latina y el Caribe – Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional, 2022 [Internet]. 2023 [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/cc2314es/online/sofi-statistics-rlc-2022/breastfeeding-first-six-months.html>.
10. Aponte GD. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021: [Tesis de Licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]; 2021 [citado el 20 de septiembre de 2023].

11. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Lactancia Materna [citado el 20 de septiembre de 2023] Disponible: https://www.mimp.gob.pe/files/mimp/especializados/boletines_dvmpv/cuaderno_10_dvmpv.pdf
12. América latina y el Caribe. Indicadores nutricionales adicionales de la asamblea mundial de la salud [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponibles: <https://www.fao.org/3/cc2314es/online/sofi-statistics-rlc-2022/breastfeeding-first-six-months.html>
13. Vargas-Zarate M, Becerra-Bulla F, Balsero-Oyuela SY. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión: Revista de la facultad de medicina; 2020.
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia materna en menores de seis meses de edad. 2022 [citado el 20 de septiembre de 2023] disponible: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-640-a-659-entre-los-anos-2021-y-2022-14398/>
15. Caridad Araujo MC. Por qué la lactancia forma vínculos tan fuertes entre madre e hijo; 2018.
16. González L. Situación actual de la lactancia materna en México [Internet]. Insp.mx. [citado el 20 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.insp.mx/resources/images/stories/2020/docs/situacion_%20actual_de_la_lactancia_materna_en-mexico.pdf
17. Ministerio de Salud. Lactancia Materna: Contenidos Técnicos para Profesionales de la Salud; 2010 [citado el 20 de septiembre de 2023]<https://www.paho.org/es/noticias/21-4-2023-ops-apoya-validacion-plan-nacional-lactancia-materna>
18. Hernández-Madariaga A, Hierrezuelo-Rojas N, González-Brizuela C, Gómez-Soler U, Fernández-Arias L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 15 Mar 2024];27(2) Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336>
19. Brun Barreiro MP, Ferreira Rojas CJ, Sánchez Bernal SF, González Céspedes LE. Prácticas y conocimientos sobre lactancia materna de pediatras, ginecólogos y enfermeras de 3 servicios de salud de San Lorenzo y Asunción. Disponible en: <https://revistaspp.org/index.php/pediatrica/article/view/703>
20. Téllez et al., el cual querían demostrar sobre los conocimientos de la lactancia materna y los niveles en ello en mujeres puérperas en un centro de salud del

estado. 2020 [citado 15 Mar 2024].Mexico. Disponible:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>

21. Tomalá et al. 2021, "Identificar los conocimientos y las actitudes de la lactancia materna en mujeres que acuden al centro de salud materno en Guayaquil – Colombia. Disponible : <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16646/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-657.pdf>
22. Encalada, estudio "Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del Hospital de Chulucanas II-1, año 2021". Disponible: <https://repositorio.unp.edu.pe/items/8b14dd77-ee4c-4918-8472-e61d02a2d276>
23. Berrocal et al. "Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021", Huancayo, Disponible: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
24. Paulino Cortez JC, Arévalo Marcos 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 [Internet]. 2023 [citado 15 de septiembre de 2023];7(3):2406-2. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6357>
25. Pinto. "conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 06 meses de un centro de salud Lima -2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10183/T061_47905913_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Pastrana "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en un hospital público en Lima, 2019". Lima. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41612>
27. Barboza, Morales. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud condorillo, chincha – 2021. Disponible:
28. Napa Félix. "Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses del hospital marino molina" 2018, Lima. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3637>

29. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna en Cifras. Tasas de inicio y duración de la lactancia en España y otros países. España: s.n., 2019, AEP.
30. Organización Mundial de la Salud. Protección de la Lactancia Materna en el Perú. Julio de 2019, OMS.
31. Hodgson MI. Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres. [ed.] Departamento de Pediatría. Encuesta demográfica y de salud familiar. Santiago de Chile: s.n., 2019, pág. 320.
32. Benites LA. Laiza SP, Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en púerperas de un hospital público, Moche 2023...:(Trabajo de Titulación-Carrera de Enfermería, Universidad cesar vallejo); 2023 [citado 15 Mar 2024]. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374/298>
33. Castillo E. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños de 0 a 6 meses en la gestión del servicio Infantil. Puesto de Salud Príncipe de Asturias, Villa el Salvador mayo- junio 2019. [Tesis de maestría]; Lima: Universidad César Vallejo, 2019 [citado 15 Mar 2024]. Disponible en: file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/Castillo_AEP.pdf
34. Pinto V. Conocimientos y practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 años de centro de salud Lima -2023. :(Trabajos de Titulación-Carrera de Enfermería, Universidad Norbert Wiener-Lima); 2023 [citado 15 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/items/8b14dd77-ee4c-4918-8472-e61d02a2d276>
35. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lactancia, nutrición y desarrollo infantil temprano (DIT) de niñas y niños y nutrición de mujeres [Internet]. [citado el 21 de septiembre de 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3098347/Lactancia%20y%20nutrici%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as%20ni%C3%B1os%20y%20mujeres%20%28Parte%201%29.pdf?v=1652471545>.
36. Gonzales, Aníbal Oblitas, et al. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Revista de Salud*, 2022 [citado 15 Mar 2024];5(15): 874-888. https://www.researchgate.net/publication/366995594_Lactancia_materna_exclusiva_en_Latinoamerica_una_revisi%C3%B3n_sistem%C3%A1tica
37. Nemours KidsHealth. Posiciones para amamantar, 2018. Disponible: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>

38. Organización Mundial de la Salud, Unicef consejería de la Lactancia Materna en el Argentina. de 2020, Disponible en [/https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2020/12/Manual-de-Consejeria-en-lactancia.pdf](https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2020/12/Manual-de-Consejeria-en-lactancia.pdf)
39. Salazar St, Chávez M, Delgado X, Eudis R T Pacheco. Lactancia materna. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2019 [citado 17 de marzo de 2024]; 72(4):163-166. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010&lng=es.
40. Quintero F, Eva J, Roque P, de la Mella Quintero Sara Fe, Fong Zurbano Gustavo. Posiciones correctas y un buen agarre al amamantar: clave del éxito en la lactancia materna. Medicentro Electrónica [Internet]. 2014 [citado de marzo de 2024]; 18(4):156-162. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432014000400003&lng=es.
41. GONZALES, Anibal Oblitas, et al. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Revista de Salud*, 2022 [citado de marzo de 2024]; 5(15):874-888. https://www.researchgate.net/publication/366995594_Lactancia_materna_exclusiva_en_Latinoamerica_una_revision_sistemica
42. Ministerio de Salud de Chile. Lactancia Materna. Contenidos técnicos para profesionales de la salud. Santiago de Chile: Subsecretaría de Salud Pública, [Internet] 2010 [citado 2022 oct 17]. Disponible en: https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf
43. Ospina C, Marín J, Jiménez A, Villamarín A. La importancia de la lactancia en el desarrollo físico, psíquico y relacional del niño. (2018) *Vínculo*, 12(1), 07-18. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-24902015000100003&lng=pt&tlng=es.
44. Delgadillo, Centro de Investigación y de Estudios Avanzados del Instituto Politécnico Nacional (IPN), (2018) México file:///C:/UserDialnet-Lactancia-5415325%20(1).pdf
45. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [Internet]. 2011 dic [citado 17 de marzo de 2024]; 8(4):16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.

46. Fernández, V. Espiritu emprendedor TES. [Internet]. 2020. Consultado 2022 dic15]; 4(3). Disponible en: file:///C:/Users/PERSONAL/Downloads/207-Texto%20del%20art%C3%ADculo-713-2-10-20200717.pdf.
47. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill. (6ta edición); 2014. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf> 58. Arias J. Diseño y metodología de la investigación Enfoques Consulting EIRL;2021. Disponible en: file:///C:/Users/DELL/Downloads/Arias CovinosDise%C3%B1o_y_metodologia_de_la_investigacion%20(1).pdf
48. Augusto Salazar. "El punto de Vista Filosófico". 1ra ed. Perú: Editorial El Alce; 1988.
- 49 Bunge M. La investigación científica: Su origen y su filosofía. Buenos Aires: Editorial siglo XX; 2000.
49. Bunge M, Recista cubana de salud pública 2019 Universidades de Buenos Aires, Nacional Autónoma de México, de Montevideo, Pennsylvania, Texas, Delaware y Freiburg. <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1001/906>
50. Sanz S, Montero M, comunidad de práctica: ¿fundamentos caracterización comportamiento Programa de Doctorado en Sociedad de la Información y del Conocimiento de la Universitat Oberta de Catalunya 23 de septiembre de 2019 <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/667131/Tesi%20Doctoral%20Sandra%20Sanz%20Matos-1.pdf?sequence=1>
51. Garcia P, Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Cesar Lopez Silva 2022, Villa El Salvador Lima – 2022 Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8591/T061_08901462_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Rocano N. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, ESSALUD Chimbote – 2019. [Tesis de licenciatura]; Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2019. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conocimiento_s_RocanoSusanibar_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Siurana J, Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural 2018 universidad de valecia -España
54. Brun MP, Ferreira Rojas CJ, Sánchez Bernal SF, González LE. Practices and knowledge about breastfeeding of pediatricians, gynecologists and nurses from 3

health services in San Lorenzo and Asunción. *Pediatría* (Asunción); 2022. Disponible en: <https://revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/703>

55. Peralta M. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017. [Tesis de segunda especialización en enfermería]; Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, 2020 [citado de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8786/Peralt>
56. Becerra_Maribel.pdf?sequence=1&isAllowed=yPellegrini A; Macklin R. Investigación en sujetos humanos. Experiencia. En Gracia D. Investigación en sujetos humanos: Implicancias lógicas, históricas y éticas, Internacional. Editores O.P.S.- O.M.S. 1999. 63-8
57. Lemos IS. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños y niñas menores de 2 años del centro de salud San Antonio de Ibarra, 2021: [Tesis de Licenciatura, Universidad Técnica del Norte]; 2022
58. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta. México: Mc Graw Hill; 2018. Disponible en: <file:///C:/Users/DELL/Downloads/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20las%20rutas%20cuantitativa,%20cualitativa%20y%20mixta.pdf>
59. Apaza Zúñiga Edgar, Cazorla Chambi Samuel, Condori Carbajal César, Arpasi Meléndez Fredy R., Tumi Figueroa Isabel, Yana Viveros William et al. La Correlación de Pearson o de Spearman en caracteres físicos y textiles de la fibra de alpacas. *Rev. investig. vet. Perú* [Internet]. 2022 [citado 17 de marzo de 2024]; 33(3):e22908. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-91172022000300009&lng=es. Epub 01-Jun-2022. <http://dx.doi.org/10.15381/rivep.v33i3.22908>.
60. Oviedo Heidi Celina, Campo-Arias Adalberto. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Rev. colomb. psiquiatr.* [Internet]. 2005 [citado el 17 de marzo de 2024];34(4):572-580. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009&lng=en.

ANEXOS

Anexo A. Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Metodología
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud "Amakella", Comas – 2023?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud "Amakella", Comas – 2023</p>	<p>H1: existe relación significativa en el conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud "Amakella", Comas – 2023</p>	<p>conocimiento sobre la lactancia materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos de conceptos • Conocimientos de los beneficios • Conocimientos de las técnicas 	<p>Tipo de investigación: Aplicada Método de investigación: Hipotético deductivo Diseño de la investigación: No experimental Enfoque de investigación: cuantitativo. Población y muestra Población: 71</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos en la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023?</p> <p>PE2.- ¿Cuál es el nivel de las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>OE1. Identificar el nivel de conocimientos en la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023</p> <p>OE2. Conocer las prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>HE3. Existe relación significativa entre la dimensión conceptos y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud</p>	<p>Prácticas de lactancia materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Posición del cuerpo • Respuesta • Vínculo • Anatomía • Succión • Tiempo 	<p>investigación: Hipotético deductivo Diseño de la investigación: No experimental Enfoque de investigación: cuantitativo. Población y muestra Población: 71</p>

<p>PE3.- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conceptos y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023?</p> <p>PE4.- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023?</p> <p>PE5.- ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023?</p>	<p>Salud Amakella, Comas – 2023</p> <p>OE3. Determinar la relación entre la dimensión conceptos y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023</p> <p>OE4. Determinar la relación entre dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023</p> <p>OE5. Determinar la relación entre la dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023</p>	<p>Amakella, Comas – 2023</p> <p>HE4. Existe relación significativa entre dimensión conocimientos de los beneficios y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023</p> <p>HE5. Existe relación significativa entre la dimensión conocimientos de las técnicas y prácticas sobre la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Amakella, Comas – 2023</p>			<p>Muestra: 71</p> <p>Muestreo: Censal</p> <p>Técnica de recolección de datos: Encuesta.</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Cuestionario</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo B. Operacionalización de la variable

Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de ítem e ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimiento sobre lactancia materna	Tipo de variable según su naturaleza: Escala de medición: Ordinal	Conjunto de información que se desarrolla a través del tiempo tanto de manera formal como informal, que los padres poseen sobre los beneficios, la frecuencia entre otros aspectos de la lactancia materna. (24)	Esta variable fue operacionalizada mediante un cuestionario que estará estructurado en función de las dimensiones (Conocimiento de conceptos, conocimiento de los beneficios y conocimiento de las técnicas) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Conocimiento de conceptos	Lactancia Inicio Hormonas Tipos Alimentación	1, 2, 3, 4,5	Alto	(11 – 15 puntos)
				Conocimiento de los beneficios	Hijo Madre Familia Sociedad	6,7,8,9,10		
				Conocimiento de las técnicas	Colocación del bebe al pecho Tiempo de amamantamiento Extracción de la leche Conservación y almacenamiento Descongelación	11,12,13,14,15	Bajo	5 puntos)

Anexo B. Operacionalización de la variable

Variable 2: Practicas sobre lactancia materna								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Número de Item e itens	Valor final	Criterios para asignar valores
Prácticas de lactancia materna	Tipo de variable según su naturaleza: Escala de medición:	Considera como actividades apoyadas en el conocimiento y la experiencia que permiten que la lactancia materna sea óptima y de en una forma beneficiosa tanto para la madre como para el niño. ³¹	Esta variable fue operacionalizada mediante una ficha de cotejo que estará estructurado en función de las dimensiones (Posición del cuerpo, respuestas, vínculo afectivo, anatomía, succión y tiempo) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Posición del cuerpo	Relajación -Comodidad	1,2,3,4	Optimo Regular Deficiente	(36 a 50 puntos). (23 a 35 puntos). (10 – 22 puntos).
				Respuestas	Exploración del pecho Bebe tranquilo Signos de eyección de leche	5,6,7,8,9		
				Vínculo afectivo	Seguridad Contacto precoz Emociones Cariño	10,11,12,13		
				Anatomía	Pechos blandos Pezones protráctiles Piel de apariencia sana Pechos redondeados	14,15,16,17		
				Succión	Boca más abierta Labio inferior invertido Mamadas lentas y profundas	18,19,20,21,22,23,24		
				Tiempo	Él bebe suelta el pecho espontáneamente amamantamientos por minutos	25,26		

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO 1

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LALACTANCIA MATERNA

I. Presentación

Estimada madre de familia, a continuación, el presente documento tiene como fin 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 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023, por lo que se necesita de su colaboración.

Edad:

17 a 21 años ()

22 a 26 años ()

27 a 31 años ()

32 a 37 años ()

Estado civil

Soltera ()

Casada ()

Divorciada ()

Conviviente ()

II. Indicaciones: Marcar la alternativa que crea correspondiente con una X.

La lactancia materna es un proceso:

Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.

De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.

Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.

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

Los siete meses - los tres años.

El primer semestre de vida - los dos años.

Los seis meses - al año de edad

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

Oxitocina

Estrógeno

Prolactina

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

Calostro y Madura

Calostro, Transición, Madura.

Principal, Secundaria y Terciaria.

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

3 veces al día

3 principales y 2 refrigerios

3 principales y 1 refrigerio.

Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:

Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.

Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades

Protección contra todo tipo de enfermedad.

Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:

Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con sumadre.

Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.

Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

Dar lactancia materna beneficia a la madre en:

Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.

Prevenir todo tipo de enfermedades.

Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.

Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.

Unión, Paciencia y planificación familiar.

Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.

Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:

Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.

Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.

Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país.

La colocación del bebe al seno de la madre:

Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola

Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezones –boca, bebe agarra gran parte de la areola.

Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.

El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:

10 minutos - 10 veces al día

A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.

20 minutos - 8 veces al día.

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

Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.

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.

Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.

La leche materna debe ser guardada y almacenada:

Botellas con tapa y a la intemperie

Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° frías

Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.

Forma adecuada de descongelar la leche materna:

Microondas

Baño María

Ponerlo al sol

CUESTIONARIO 2

FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA

Indicaciones: Se debe marcar 1 cuando la práctica es correcta y 2 cuando la práctica es incorrecta.

Ficha de observación

	1. Signos de que la lactancia funciona bien	2. Signos de posible dificultad	1 (Correcto)	2 (Incorrecto)
POSICIÓN DEL CUERPO	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido		
	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros		
RESPUESTAS	El bebé busca el pecho	No se observa búsqueda		
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé no se muestra interesado en pecho		
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto llorando		
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé se suelta del pecho		
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche		
VINCULO AFECTIVO	Lo sostiene segura y confiadamente.	Lo sostiene nerviosamente y contorpeza		
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre no mira al bebé a los ojos		
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico		
	La madre acaricia el bebé	La madre lo sacude		

ANATOMÍA	Pechos blandos después de la mamada	Pechos ingurgitados (pletóricos)		
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos		
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras		
	Pechos redondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados		
SUCCIÓN	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé		
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta		
	Labio inferior invertido	Labio inferior evertido		
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho		
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro		
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas		
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando		
TIEMPO	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho		
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos.		

Anexo D. Consentimiento informado/Asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DE CENTRO DE SALUD AMAKALLA, COMAS -2023**

Nombre de los investigadores principales:
LEZAMETA ESPINOZA NANCY ELIZABET

LOPEZ RAMIRES LISBETH LAURA

Propósito del estudio:

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la, ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del encuestador(a)	Firma
Nancy Elizabet Lezameta Espinoza	
N.º de DNI	
71350609	
N.º teléfono	
949845945	
Nombre y apellidos del encuestador	Firma
Lisbeth Laura López Ramírez	
N.º DNI	
72866913	
N.º teléfono	
959992872	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 19 de marzo de 2024

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Anexo E. Resolución o dictamen del comité de ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 095	27 de julio de 2023
------------------	---------------------

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 27 del mes de julio del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD "AMAKELLA", COMAS - 2023** con Código-098-23, presentado por el((los) autor(es): LEZAMETA ESPINOZA NANCY ELIZABET Y LOPEZ RAMIREZ LISBETH LAURA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD "AMAKELLA", COMAS - 2023**

Código-098-23

Anexo F. Validez del Instrumento (Confiabilidad) (60)

Confiabilidad en prueba final

Tabla 1. Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	80	100.0
	Excluido ^a	0	0.0
	Total	80	100.0

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

Tabla 2. Confiabilidad variable 1: Conocimientos

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

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

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

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

Anexo G. Evidencias del trabajo de campo



Anexo H. Informe de originalidad (TURNITIN)

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

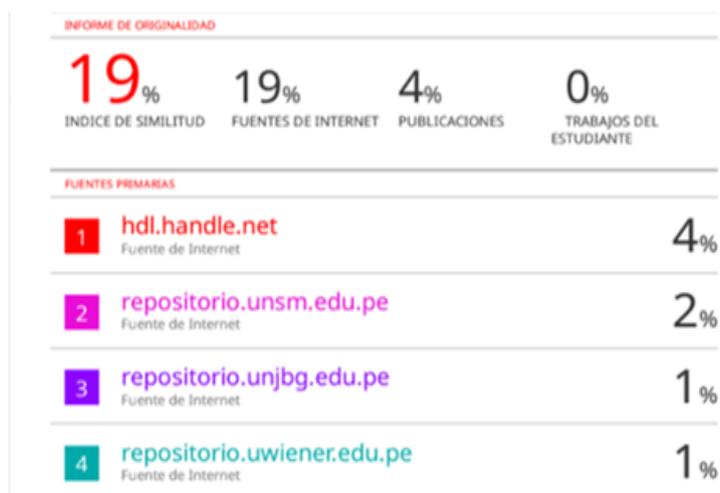
1.LEZAMETA ESPINOZA NANCY ELIZABET: DNI:71350609

2.LOPEZ RAMIREZ LISBETH LAURA: DNI: 72866913

Somos egresados de la Escuela Profesional de ENFERMERIA del año 2022 y habiendo realizado la tesis para optar el Título Profesional de licenciada en Enfermería se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Anti plagio Turnitin el 14 de febrero de 2024 el cual ha generado el siguiente porcentaje de originalidad¹:

DANIEL EDGARDO YUPANQUI LORENZO

- ▲ “Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023”



Anexo I. Informe de corrección de estilo

INFORME N° 008-2024

DE : *Mgtr. Segundo German Millones Gomez*
Docente revisor de estilo

A : *Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud*

ASUNTO : *Corrección de estilo*

FECHA : *17 de febrero de 2024*

Me dirijo a Ud. con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez para comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo del trabajo de investigación "Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud "Amakella", Comas – 2023" para optar el título de licenciado en enfermería elaborado por las alumnas:

1. Lezameta Espinoza Nancy Elizabet
2. López Ramírez Lisbeth Laura

Debo informar, que luego de realizar las correcciones correspondientes, el trabajo de investigación en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo cuanto tengo que informar

Anexo J. Informe de diagnóstico ortográfico

INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO

El trabajo de investigación titulado “Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023”, presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN				PUNTAJE
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)	
Redacción	4				4
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?					
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?		3			3
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?		3			3
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?		3			3
Ortografía		3			3
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?					
TOTAL					16


Mgtr. Segundo German Millones Gomez
Revisor ortográfico

Anexo K. Informe de conformidad para sustentación

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

INFORME DE CONFORMIDAD PARA SUSTENTACIÓN

INFORME N° 005-2020

Por el presente documento suscrito, en su calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado elaborado por: “Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud “Amakella”, Comas – 2023”

1. LEZAMETA ESPINZONA NANCY ELIZABET DNI N.º 71350609
2. LOPEZ RAMIREZ LISBETH LAURA DNI N.º 72866913

Para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería.

Manifiesto que he asesorado, revisado y calificado el trabajo de investigación encontrándolo:

APTO para ser sustentado, reuniendo los aspectos de gramática y redacción,
APTO en los aspectos de fondo (incluidas las conclusiones y recomendaciones del tema)
APTO los alumnos comprenden los conceptos utilizados en el diseño y la metodología de la investigación empleada.

Declarándolo **CONFORME** para ser sustentado ante el Jurado designado por la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Los Olivos, 20 de febrero de 2024

