



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

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Calidad de vida durante la pandemia en profesionales sanitarios
de 2 Centros de Salud del distrito de San Martín de Porres,
2022

PRESENTADO POR

Laura Tito, Reyna Sol
Santa cruz Espinal, Ingrid Lucia

ASESOR

Peña Torres, Santijesús

Lima, Perú, 2024

Anexo G. Informe de Originalidad (Turnitin)

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Ingrid Lucia santa cruz Espinal; identificada con DNI 43518932
 2. Sol Reyna Laura Tito; identificada con DNI 44531695
-

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023 – II, y habiendo realizado la¹ Tesis para optar el Título Profesional de ²Licenciado, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 27 de octubre de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de ³: 16%

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 28 días del mes de octubre del año 2024.



Egresado 1



Egresado 2



Nombre del Asesor(a)
DNI 46208960

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.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%

Dedicatoria

Se dedica un trabajo a personas cercanas a quienes demuestra afecto y comparten lazos cercanos.

Agradecimientos

Se agradece a personas del ámbito académico o instituciones que facilitaron el trabajo de investigación.

Índice general

Índice general.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice de tablas	5
Índice de figuras.....	¡Error! Marcador no definido.
Resumen	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	19
2.2 Población	20
2.3 Variable de estudio	21
2.4 Técnica de instrumento de medición.....	22
2.5 Plan de recolección de datos	24
2.6 Métodos de análisis estadísticos.....	25
2.7 Aspectos éticos	25
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	31
4.1. Discusión.....	31
4.2. Conclusiones.....	36
4.3. Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	42

Índice de tablas

Tabla 1. <i>Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil México, 2024 (N=75).</i>	27
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materno exclusiva de las madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil México, 2024 (N=75)......	28
Tabla 3. Práctica de lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil México, 2024 (N=75).	28
Tabla 4. Relación del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y el nivel de práctica de lactancia de las madres.	29
Tabla 5. Prueba Estadística Chi-cuadrado.....	30

Índice de anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

Anexo B. Operacionalización de variables o constructos

Anexo C. Instrumento de recolección de datos

Anexo D. Consentimiento Informado / Asentimiento informado

Anexo E. Acta del comité de Ética

Anexo F. Evidencia del trabajo de campo

Anexo G. Informe de originalidad (Turnitin)

Anexo H. Informe de corrección de Estilo

Anexo I. Informe de Diagnostico Ortográfico

Anexo J. Informe de Conformidad para Sustentación

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024

Materiales y método: El enfoque cuantitativo se refiere a un enfoque metodológico que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos para comprender y explicar fenómenos. Se centra en la medición objetiva, la cuantificación de variables y la aplicación de técnicas estadísticas para examinar patrones, relaciones y generalizaciones. Este enfoque se basó en la premisa de que los fenómenos pueden ser cuantificados y estudiados de manera sistemática, permitiendo obtener resultados precisos y replicables en cuanto al diseño, el diseño no experimental es un enfoque de investigación en el cual el investigador no manipula directamente las variables ni controla las condiciones del estudio.

Resultados: El grado de entendimiento de las madres respecto a la lactancia exclusiva, se determinó que 37 participantes que constituyen el 49,3% del total poseen un nivel de conocimiento medio, 30 que constituyen el 40,0% tienen un nivel de conocimiento alto y 8 participantes que constituyen el 10,7% tienen un conocimiento bajo. En relación al nivel de práctica de lactancia de las madres participantes, se determinó que 41 participantes, que constituyen el 54,7% del total, poseen un nivel ideal, 29 que constituyen el 38,7% un nivel de práctica regular y 5 participantes, que constituyen el 6,7% un nivel de práctica insuficiente.

Conclusiones: Se determinó que existe una correlación entre la dimensión de conocimientos en técnicas de lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro Materno Infantil México, con una significancia $p=0.025$. Por ende, se podría afirmar que, si el conocimiento acerca de las técnicas de lactancia materna exclusiva se transforma de forma positiva, las prácticas de amamantamiento también experimentarán un cambio positivo.

Palabras clave: Lactancia, amamantamiento, salud.

Abstract

Objective: Determine the relationship between the knowledge and practices of exclusive breastfeeding of mothers at the maternal and child center Mexico, 2023

Materials and method: The quantitative approach refers to a methodological approach that is based on the collection and analysis of numerical data to understand and explain phenomena. It focuses on objective measurement, quantification of variables, and the application of statistical techniques to examine patterns, relationships, and generalizations. This approach was based on the premise that phenomena can be quantified and studied systematically, allowing precise and replicable results to be obtained in terms of design. The non-experimental design is a research approach in which the researcher does not directly manipulate the variables. nor does it control the conditions of the study.

Results: The level of knowledge of mothers about exclusive breastfeeding, of which it was observed that 37 participants representing 49.3% of the total have a medium level of knowledge, 30 representing 40.0% have a level of knowledge high and 8 participants representing 10.7% low knowledge. In turn, the result was obtained regarding the level of breastfeeding practice of the participating mothers, of which it was observed that 41 participants representing 54.7% of the total have an optimal level, 29 representing 38.7% a regular level of practice and 5 participants representing 6.7% a poor level of practice.

Conclusions: It was determined that the knowledge dimension of exclusive breastfeeding techniques is related to breastfeeding practices in first-time mothers of the Mexico Maternal and Child Center, with a significance of $p=0.025$. Therefore, it can be said that, if knowledge about exclusive breastfeeding techniques changes positively, breastfeeding practices will also change positively; Since, having knowledge of exclusive breastfeeding techniques is very important so that mothers can feed their children appropriately when breastfeeding.

Keywords: Breastfeeding, breastfeeding, health

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Magnitud del problema

El bajo índice de la práctica de lactancia materna exclusiva encontrada en los diversos estudios revelan cifras alertadoras, de una problemática significativa en esta todas las regiones del globo. Estos resultados reflejan un escenario preocupante, donde menos de la mitad de los lactantes reciben exclusivamente leche materna durante los primeros seis meses de vida. En 2012, la Asamblea Mundial de la Salud (WHA) estableció un objetivo global de nutrición que busca aumentar la tasa de lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida al menos al 50% para el año 2025 teniendo en cuenta que la lactancia materna no solo es importante para el crecimiento y desarrollo óptimo de los lactantes, sino que también desempeña un papel fundamental en la prevención de enfermedades y la reducción del riesgo de mortalidad. Según estudios científicos, los bebés que son amamantados tienen un 60% menos de riesgo de morir por síndrome de muerte súbita infantil en comparación con aquellos que no son amamantados (1).

Al respecto de esta problemática Mohammed et al. (2023), se encontró que la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en los países del África es del 50% en niños de 0 a 6 meses. Este dato indica que solo la mitad de los lactantes en esa población reciben exclusivamente leche materna durante los primeros seis meses de vida (2). Por otro lado, Zhou et al., (2023) investigaron las prácticas de lactancia materna en Asia y encontraron que la lactancia materna fue del 27.6% en 2008 y del 26.1% en 2018. Además, señalaron que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida era inferior al 50%. Estos datos revelan una situación similar a la encontrada en África, donde una proporción significativa de lactantes no reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses (3).

Por último, al respecto de la situación en Asia, el estudio de Wang et al., (2023) indica que, a pesar de los programas de capacitación en lactancia materna para matronas, la lactancia materna exclusiva y las tasas generales de lactancia materna siguen siendo un desafío. Aunque los programas mejoraron el conocimiento, las habilidades

y la actitud de las matronas hacia la lactancia materna, no se observaron mejoras significativas en las tasas de inicio y duración de la lactancia materna. (4)

Desde una perspectiva de salud pública, la lactancia materna se considera una política imperativa. Se equipará a una vacuna altamente efectiva y segura que puede prevenir millones de muertes infantiles cada año. Además, contribuye a la prevención del sobrepeso, la obesidad y la diabetes tipo 2 en la niñez, al reducir el riesgo en un 13% y 35%, respectivamente. Asimismo, las mujeres que amamantan experimentan beneficios protectores, como un menor riesgo de diabetes tipo 2, cáncer de mama y cáncer de ovarios (5).

Del mismo el estudio de Aboul et al., (2023) resalta la importancia de la educación en lactancia materna como una herramienta de salud pública de bajo costo y alto impacto que puede mejorar la salud infantil y materna, y potencialmente aumentar la adherencia a la lactancia materna en el mundo árabe (6). Al respecto Pérez- Escamilla et al., (2018) pone de manifiesto la necesidad de implementar intervenciones efectivas y adaptadas a las particularidades culturales y sociales de cada país árabe para abordar esta problemática y promover una lactancia materna exitosa y sostenible (13).

Está claro que la lactancia materna es una actividad vital para la salud pública y se ha demostrado que ofrece numerosos beneficios para los niños. Merritt et al., (2023) A pesar de ello, el Reino Unido presenta tasas de lactancia materna muy bajas a nivel mundial. Para abordar esta problemática, se ha desarrollado el kit de herramientas "Becoming Breastfeeding Friendly" (BBF), que proporciona un proceso basado en evidencia para evaluar la situación de la lactancia materna en un país y ofrecer medidas concretas para aumentar de manera sostenible las tasas de lactancia (7). Se identificaron deficiencias en la promoción y defensa de la lactancia materna. Se formularon 31 recomendaciones para impulsar cambios significativos, incluyendo una planificación estratégica, financiamiento sostenido, fortalecimiento de la educación y capacitación, y el cumplimiento de los derechos maternos y el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna. Esto busca proteger y no solo promover la lactancia materna (9).

Los estudios realizados en América Latina han revelado la existencia de prácticas subóptimas en la lactancia materna, Mejia et al., (2016) menciona que el uso de leches artificiales, la administración de líquidos al recién nacido, la duración reducida de la lactancia y la introducción inadecuada de alimentos complementarios. Estos informes también indican que una gran parte de la población sufre las consecuencias de una práctica inadecuada de la lactancia materna, lo cual afecta tanto a la madre como al bebé. Estas situaciones pueden estar relacionadas con creencias erróneas que tienen las madres sobre la lactancia materna, las cuales varían según las costumbres y tradiciones culturales. Estas creencias incorrectas generan consecuencias negativas que perjudican la alimentación adecuada del recién nacido (10). En el contexto de la leche materna frente a los productos de remplazo Urquiza en el 2014, menciona que esta se diferencia de la leche artificial en que proporciona todos los nutrientes necesarios para el bebé, fortalece su sistema inmunológico con componentes protectores y estimula su desarrollo cognitivo (11). Por otro lado, Saddki et al, (2022) indica que la lactancia materna no exclusiva se refiere al suministro de alimentos o líquidos, además de leche materna, excluidos fármacos y vitaminas, a los lactantes antes de los seis meses de edad, en ese contexto la leche artificial carece de estos beneficios y puede generar confusión en el bebé, dificultando la lactancia materna. Es importante promover y apoyar la lactancia materna como la opción óptima para la alimentación infantil (14).

El Perú ha implementado disposiciones que han contribuido a mejorar la promoción de la lactancia materna exclusiva Baca (2021) afirma que actualmente, el país se encuentra en el primer lugar entre los países latinoamericanos y en el segundo lugar a nivel mundial. Esto demuestra los esfuerzos realizados para aumentar esta práctica y mejorar la calidad de vida de los niños en su primera infancia. Perú destaca por tener el mayor porcentaje de lactancia materna exclusiva en comparación con otros países de América Latina (12), sin embargo, de acuerdo con datos UNICEF, Ugaz (2021), las cifras oficiales muestran una disminución en la tasa de lactancia materna en el Perú. En el 2020, el 68.4% de los recién nacidos recibía lactancia materna, cifra que disminuyó al 64% en el 2021. Esto genera preocupación debido a la situación de crisis alimentaria y al retroceso a niveles similares a los registrados en 2017 (11).

Asimismo, un estudio en Instituto de la maternidad de Lima reveló que existe una proporción considerable de madres con un nivel de conocimiento regular (84.4%) y malo (8.3%), lo que indica la necesidad de fortalecer las estrategias de educación y promoción de la lactancia materna en esta población (15).

La información proporcionada revela una serie de problemáticas relacionadas con la lactancia materna en el contexto peruano. Aunque Perú ha logrado posicionarse como uno de los países líderes en lactancia materna exclusiva a nivel mundial y latinoamericano, existe una disminución en las tasas de lactancia en los últimos años. Además, se observan disparidades entre las zonas urbanas y rurales, así como una menor participación de madres con mayor nivel educativo en la práctica de la lactancia materna. Estas cifras alarmantes reflejan una situación de crisis alimentaria y la necesidad de fortalecer las políticas y el marco jurídico de promoción y apoyo a la lactancia materna en el país es esencial identificar las relaciones de la educación en conocimientos y práctica de la lactancia materna para poder mejorar Políticas y programas de salud por lo que se plantea la

Pregunta general

¿De qué manera se relaciona el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024?

Preguntas específicas

PG1 ¿De qué manera se relaciona el conocimiento en lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024?

PG2 ¿De qué manera se relaciona el conocimiento del beneficio de la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024?

PG3 ¿De qué manera se relaciona el conocimiento de las técnicas de amamantamiento de lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024?

BASES TEORICAS

Apanga et al., (2022) identifica el conocimiento en lactancia materna exclusiva (LME) se refiere a la comprensión y familiaridad que una persona tiene sobre los aspectos relacionados con la alimentación del bebé exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Este conocimiento abarca diferentes áreas, como la importancia de la LME para el crecimiento y desarrollo del niño, las técnicas de amamantamiento, la preparación y conservación de la leche materna, y los beneficios tanto para la madre como para el bebé. El conocimiento en LME implica la adquisición de información precisa y actualizada sobre las mejores prácticas, así como la comprensión de su importancia y aplicación en la vida diaria. Un nivel adecuado de conocimiento en LME es fundamental para promover y sostener esta práctica saludable y beneficiosa para el bienestar de los bebés y las madres (16).

Riaz et al., (2022) La lactancia materna exclusiva (LME) se refiere a la práctica de alimentar a un bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin darle ningún otro alimento o líquido, excepto medicamentos o vitaminas según sea necesario. La LME es recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la forma óptima de alimentación para los bebés durante los primeros seis meses de vida. Durante este período, la leche materna proporciona todos los nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo del bebé, incluyendo proteínas, lípidos, carbohidratos, vitaminas y minerales. Además, la leche materna contiene factores inmunológicos y bioactivos que brindan protección contra enfermedades. La LME se basa en la demanda, lo que significa que el bebé es alimentado cada vez que lo solicita, sin horarios preestablecidos. Esta práctica no solo contribuye al desarrollo físico del bebé, sino que también promueve el establecimiento de un microbiota intestinal saludable, reduce el riesgo de infecciones, alergias y enfermedades gastrointestinales, y fomenta el desarrollo cognitivo y emocional. Además, la LME fortalece el vínculo afectivo entre la madre y el bebé. Para la madre, la LME también tiene beneficios, como la reducción del riesgo de hemorragia posparto, la recuperación más rápida del peso corporal previo al embarazo y una disminución en el riesgo de desarrollar cáncer de mama y ovario. (17)

Lactancia Materna y leche

Kendall et al., (2023) Señala sobre la lactancia materna es un proceso fisiológico mediante el cual la madre proporciona al recién nacido la leche materna como su única fuente de alimentación durante los primeros meses de vida también se considera el acto de alimentar a un bebé con leche directamente del pecho de la madre, proporcionando los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del bebé. Es recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la mejor fuente de nutrición para los lactantes, y tiene numerosos beneficios para la salud tanto de la madre como del bebé (18).

Correa et al., (2023) La leche materna es un alimento complejo y diverso, que contiene una amplia gama de nutrientes y elementos que favorecen el desarrollo del sistema inmunológico y gastrointestinal del bebé. A lo largo de la lactancia, la leche materna se clasifica en calostro, transición y madura. En cada 800 ml de leche materna, se pueden encontrar una cantidad promedio de microorganismos viables, como los géneros *Staphylococcus*, *Weissella*, *Propionibacterium*, *Lactococcus*, *Streptococcus*, *Enterococcus*, *Leuconostoc*, *Lactobacillus* y *Bifidobacterium*, que también formarán parte del microbiota intestinal del lactante (19)

Beneficios de la lactancia materna exclusiva

Los beneficios mencionados por los autores incluyen el desarrollo del sistema inmunológico y gastrointestinal del bebé debido a la presencia de nutrientes y un microbiota intestinal nativa en la leche materna (17). La lactancia materna exclusiva reduce el riesgo de infecciones microbianas, como la Enteritis Necrotizante, y enfermedades relacionadas con la inmunidad, y estos beneficios perduran hasta la edad adulta. Además, se ha destacado la importancia de los Bancos de Leche Humana como una forma de proporcionar leche materna a lactantes que la necesitan, asegurando un proceso de selección y capacitación de donantes adecuado (19).

1. Amamantamiento y técnica de amamantamiento
2. Práctica de lactancia materna exclusiva

Antecedentes Nacionales

Campos (2022) El propósito del estudio es establecer la correlación entre el grado de conocimientos y la práctica en torno a la lactancia materna en madres primerizas del servicio de hospedaje conjunto de un hospital público de Lima en 2022. La investigación emplea un enfoque hipotético deductivo, con un diseño de correlación no experimental y de tipo transversal. El grupo de estudio comprende a todas las madres primigestas, empleando un método de muestreo en bola de nieve. El estudio estadístico se lleva a cabo a través de tablas estadísticas en Excel y el programa SPSS versión 26, empleando el test de independencia chi cuadrado para contrastar la hipótesis. Aún no se hace referencia a los resultados y conclusiones de la investigación, dado que solo se ha expuesto la parte introductoria y metodológica de la investigación (20).

Altamirano (2022) La finalidad de esta investigación es determinar la correlación entre el saber y la aplicación de la lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel de atención en Lima durante 2022. Se empleará un enfoque deductivo hipotético con una perspectiva descriptiva y un diseño no experimental, de correlación. La población objetivo estará formada por 140 madres, de las cuales se seleccionará un grupo de 103 individuos. Para la recolección de información, se utilizarán encuestas para medir el conocimiento y formularios de observación para examinar la práctica de la lactancia materna exclusiva. Los datos recolectados serán objeto de un estudio estadístico descriptivo e inferencial empleando el software SPSS 25.0. Se estableció una correlación moderadamente significativa entre ambas variables. (22)

Alvarado (2020) Se realizó un estudio en la Unidad de Salud San Rafael Obrajuelo en el Departamento de la Paz, con el objetivo de analizar los conocimientos y prácticas de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el destete temprano en menores de seis meses. Se utilizó una muestra de 109 madres lactantes y se aplicaron cuestionarios y observaciones domiciliarias. Los resultados revelaron que la mayoría de las madres carecían de conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna (69%), no practicaban la higiene adecuada en los pezones y desconocían las

diferencias nutricionales entre la leche materna y las fórmulas lácteas (97%). Además, una proporción significativa practicaba el destete temprano, alimentando a sus hijos con fórmulas lácteas antes de los seis meses. También se observó que muchas madres se limitaban a consumir alimentos como tortilla tostada, queso seco y chocolate debido a creencias culturales (21)

Karim (2023) En el estudio realizado en el departamento de Junín, Perú, se tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas. Se utilizó un enfoque cuantitativo, correlacional y descriptivo, con un diseño no experimental y corte transversal. La muestra consistió en 300 madres primíparas con lactantes menores de seis meses. Se aplicaron instrumentos de evaluación para medir el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva. Los resultados mostraron que el 63% de las madres tenían un alto nivel de conocimiento, mientras que el 37% presentaba un nivel bajo. En cuanto a las prácticas de lactancia materna exclusiva, el 68% mostró buenas prácticas y el 32% reveló prácticas deficientes. Se concluyó que existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres primíparas de Junín en 2023 (23).

1.3. Hipótesis, objetivos y justificación

Se plantea la hipótesis de que en la población de madres de niños menores de seis meses con lactancia materna exclusiva del Centro Materno Infantil México el nivel de conocimientos y prácticas de lactancia materna, abarquen desde niveles altos de conocimientos hasta niveles medios de conocimientos y práctica, lo cual podría variar en función de la exposición a la información, experiencias previas y otros factores individuales de cada madre.

Importancia Y Justificación de la Investigación

La importancia de investigar la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil México en el año 2024 reviste una importancia significativa en diversos aspectos, ya que contribuirá a ampliar el conocimiento científico en este campo, proporcionando una mejor comprensión de los

factores que influyen en la adopción y mantenimiento de esta práctica. Esto permitirá diseñar intervenciones y programas más efectivos para promover una lactancia materna exitosa y mejorar la salud y el bienestar de las madres y los lactantes.

En cuanto a las Justificaciones prácticas, teóricas, metodológicas y relevancia social: En el ámbito práctico, los resultados obtenidos permitirán identificar brechas y discrepancias entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en el Centro Materno Infantil México, lo que será útil para el diseño e implementación de intervenciones y programas efectivos que promuevan una práctica más saludable y constante. Desde una perspectiva teórica, este estudio fortalecerá la base teórica existente y proporcionará evidencia empírica que respalde las intervenciones y políticas relacionadas con la promoción de la lactancia materna exclusiva. En términos metodológicos, este estudio empleará un enfoque riguroso y sistemático para recopilar y analizar datos, lo que garantizará la validez y confiabilidad de los resultados obtenidos. Además, se utilizarán herramientas y técnicas específicas para evaluar el conocimiento y las prácticas de las madres en relación con la lactancia materna exclusiva. Desde una perspectiva de relevancia social, este estudio generará conciencia sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva como una práctica beneficiosa tanto para la salud de las madres como para el bienestar y desarrollo de los lactantes. Al promover una práctica más saludable y constante de la lactancia materna, se podrán obtener impactos positivos en la salud y el desarrollo infantil, así como en la reducción de enfermedades en la población atendida por el Centro Materno Infantil México. Esto tendrá un efecto transformador en la comunidad, promoviendo actitudes y comportamientos favorables hacia la lactancia materna y generando un cambio social más amplio en la valoración de esta práctica.

Objetivos

Para resolver las interrogantes planteadas en la problemática se plantean los siguientes objetivos:

Objetivo general

- Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024

Los objetivos específicos

- OE1 Determinar la relación del conocimiento en lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024
- OE2 Determinar la relación del conocimiento de los beneficios de la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024
- OG3 Determinar la relación del conocimiento de las técnicas de amamantamiento en lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva de las madres del centro materno infantil México, 2024?

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El enfoque cuantitativo se refiere a un enfoque metodológico que se basa en la recolección y análisis de datos numéricos para comprender y explicar fenómenos. Se centra en la medición objetiva, la cuantificación de variables y la aplicación de técnicas estadísticas para examinar patrones, relaciones y generalizaciones. Este enfoque se basó en la premisa de que los fenómenos pueden ser cuantificados y estudiados de manera sistemática, permitiendo obtener resultados precisos y replicables en cuanto al diseño, el diseño no experimental es un enfoque de investigación en el cual el investigador no manipula directamente las variables ni controla las condiciones del estudio. En este tipo de diseño, el investigador se limita a observar y recopilar datos en situaciones naturales, sin intervenir en la asignación de grupos o en la introducción de tratamientos (28).

En nuestro estudio sobre la lactancia materna exclusiva, se aplicó el enfoque cuantitativo para obtener información cuantificable y objetiva sobre el nivel de conocimiento y la práctica de las madres en relación con esta forma de alimentación. Utilizamos cuestionarios estructurados y escalas de medición para recopilar datos numéricos, los cuales analizaremos utilizando técnicas estadísticas como el análisis descriptivo y la correlación. Esto nos permitió identificar patrones, tendencias y posibles asociaciones entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en muestra de madres. Además del enfoque cuantitativo, nuestro estudio también se basa en un diseño no experimental. Esto significa que no manipulamos ni controlaremos variables en un entorno controlado. En lugar de eso, nos centramos en la observación y medición de las variables tal como se presentan de forma natural en el contexto de estudio. Además de tener un alcance correlacional descriptivo por tratar de determinar relaciones entre las variables

2.2 POBLACIÓN

La selección de esta población se estableció en la relevancia de obtener información precisa y específica. Esto permitió realizar recomendaciones y acciones adecuadas. (28)

La población objetivo de la presente investigación "Conocimiento y Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva de Madres del Centro Materno Infantil México, 2024" son las madres que asisten al Centro Materno Infantil México durante el año 2024 durante el periodo de evaluación y aplicación del instrumento. Se calcula que aproximadamente acuden 100 a la semana.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 6 meses de edad que se encuentren en periodo de lactancia.
- Madres que residan en el área de influencia del Centro Materno Infantil México.
- Madres que acepten participar en la investigación y firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres que no practiquen la lactancia materna exclusiva en el momento de la recolección de datos.
- Madres cuyos bebés presenten condiciones de salud que contraindiquen la lactancia materna según indicaciones médicas.
- Madres que presenten barreras comunicativas, como limitaciones en el lenguaje o discapacidad cognitiva, que impidan su participación adecuada en el estudio

Muestra

Una muestra es un subconjunto de individuos extraídos de una población con el objetivo de hacer estimaciones o inferencias sobre dicha población. (27). Para determinar el tamaño de la muestra del presente estudio, teniendo en cuenta que se pretendía hacer inferencias a valores poblacionales a través de parámetros

(proporciones) a partir de una muestra, y considerando que se conocía el total de la población, se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- n = tamaño de muestra
- N = 100 (tamaño de la población)
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (con un nivel de confianza del 95%)
- p = 0.5 (probabilidad de que ocurra el evento)
- q = 1 – p = 0.5
- d = 0.05 (error de estimación máximo aceptado)

Reemplazando los valores en la formula anterior, tenemos:

$$n = \frac{93 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(1 - 93) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{89.3172}{1.1904}$$

$$n = 75.03$$

$$n \approx 75$$

La muestra será de 75 Madres de lactantes menores de 6 meses.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

El presente estudio tiene como variable principal la calidad de vida relacionada a la salud, según su naturaleza, es una variable cualitativa y su escala de medición es ordinal.

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva: El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se refiere a la comprensión y familiaridad que una persona

tiene acerca de los aspectos relacionados con la alimentación del bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Esto incluye el reconocimiento de los beneficios específicos, conceptos y técnicas (29)

Definición operacional: Se utilizó un cuestionario estructurado para medir una variable en tres dimensiones: conocimiento de conceptos, beneficios y técnicas. Las respuestas obtenidas permitirán evaluar el nivel de conocimiento de los participantes en relación con estas dimensiones (29).

Práctica de lactancia materna exclusiva: La práctica de la lactancia materna exclusiva se refiere a las acciones que una madre lleva a cabo para alimentar a su bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Esto implica amamantar al bebé a demanda, sin ofrecerle ningún otro alimento o líquido, y evitar el uso de biberones o chupetes (29)

Definición Operacional: Para medir la práctica de la lactancia materna exclusiva en este estudio, se ha operacionalizado a través de la observación y el registro en una ficha de cotejo, la cual se estructura de acuerdo a dimensiones específicas que abarcan aspectos clave de esta práctica. Estas dimensiones incluyen la posición del cuerpo, el vínculo afectivo, la anatomía, la succión y el tiempo dedicado a la lactancia. Al aplicar este instrumento, se busca obtener una evaluación precisa y objetiva del nivel de práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres participantes, lo que permitirá identificar fortalezas y áreas de mejora en su implementación. La variable en este estudio es significativa, ya que está directamente relacionada con la salud infantil y el desarrollo óptimo del bebé, así como con la promoción de prácticas saludables en la maternidad.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

La encuesta es una técnica de investigación que consistió en realizar preguntas estructuradas a una muestra de individuos con el fin de obtener información específica sobre un tema de interés (26). En este caso, se utilizó un cuestionario como instrumento de la encuesta para recopilar datos sobre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres.

La observación directa, por otro lado, es una técnica que implica la observación directa y sistemática de los sujetos o situaciones de estudio, sin intervenir ni hacer preguntas directas (26). En este contexto, la observación directa se realizará utilizando una ficha de cotejo para registrar las prácticas de lactancia materna durante las interacciones entre las madres y sus bebés. Esta técnica permite obtener información detallada y objetiva sobre las acciones y comportamientos observados

Instrumento de recolección de datos:

Cuestionario de conocimiento de lactancia materna exclusiva

En cuanto al instrumento de recolección de datos que permitió medir la variable de conocimiento de lactancia materna exclusiva se utilizara el cuestionario estructurado de Barboza et al., (24) Este instrumento consta de 15 preguntas estructuradas con respuestas de opción múltiple. Estas preguntas abarcan diversos aspectos relacionados con el conocimiento de la lactancia materna exclusiva, como la importancia de la lactancia materna, la duración recomendada de la lactancia exclusiva, los beneficios para el bebé y la madre, así como técnicas de amamantamiento y manejo de la leche materna. Las respuestas se registran marcando con una "X" la opción correspondiente a cada pregunta. Solo una de las alternativas es la correcta. La cual dará un valor de correcto o incorrecto

Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva

La ficha de observación utilizada para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva también realizada por Barboza et al., (24) consta de varios ítems que se deben marcar con un 1 si la práctica es correcta o con un 2 si la práctica es incorrecta. La ficha se utiliza durante la observación directa de la madre y el bebé mientras se lleva a cabo la lactancia materna exclusiva cabe indicar que son 28 ítems a evaluar.

En ambos casos la respuesta o práctica correcta será considerada con 1 punto mientras que lo incorrecto no sumará puntos

Validez y Confiabilidad

El cuestionario diseñado por Quispe en 2019, adaptado por Barboza et al., (24), tiene como objetivo evaluar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres. Este instrumento, estructurado en 15 ítems, abarca tres dimensiones clave: conceptos sobre lactancia materna, beneficios de la lactancia materna y técnicas para su implementación adecuada.

En cuanto a la validez del cuestionario, se sustenta en un juicio de expertos que otorgó una aprobación del 98%, lo que indica su adecuación para medir el conocimiento en este tema. Además, su confiabilidad se evalúa mediante el coeficiente Kuder Richardson (KR20), que alcanzó un valor de 0.76, sugiriendo una consistencia interna aceptable del instrumento y garantizando la fiabilidad de los resultados obtenidos.

En cuanto al segundo instrumento la ficha de observación diseñada por Ramos en 2017, citada por Barboza et al., (24), tiene como objetivo evaluar el nivel de práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres. Este instrumento está compuesto por un total de 26 ítems, organizados en cinco dimensiones clave: posición del cuerpo, vínculo afectivo, anatomía, succión y tiempo.

En términos de validez, el instrumento se respalda en un juicio de expertos que otorgó una aprobación del 97.52%, lo que indica su idoneidad para evaluar las prácticas relacionadas con la lactancia materna. En cuanto a su confiabilidad, se determinó un coeficiente Kuder Richardson (KR20) de 0.806, lo que sugiere una alta consistencia interna y garantiza la fiabilidad de los resultados obtenidos.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para realizar el trabajo de investigación titulado "Conocimiento y Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva de Madres del Centro Materno Infantil México, 2024", fue necesario la autorización correspondiente de las partes involucradas.

En primer lugar, se debió solicitar y obtener la autorización de la institución o centro de salud donde se llevará a cabo la investigación. Esto implicó presentar el proyecto de investigación y obtener la aprobación de las autoridades competentes, quienes evaluarán la relevancia, ética y viabilidad del estudio.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de datos se llevará a cabo en Agosto de este año, esta labor se llevó a cabo en 7 días laborables. Se explicarán a cada madre los propósitos del estudio para motivarlas a participar, además se les proporcionará el asentimiento y consentimiento informado para su correspondiente participación. La completación del formulario de cada madre requeriría alrededor de 15 a 25 minutos en promedio. Tras concluir el trabajo de campo, se llevará a cabo la verificación de cada una de las fichas, evaluando tanto la calidad del llenado como la codificación correspondiente.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Al finalizar la recopilación de datos, estos fueron introducidos en una matriz creada en la hoja de cálculo de Microsoft Excel. Luego, estos datos fueron exportados al programa de estadística IBM SPSS Statistics Base 24.0, donde se llevó a cabo su análisis correspondiente. Como estudio de diseño descriptivo, se emplearon los métodos de la estadística descriptiva para el análisis de los datos. En este contexto, se utilizaron las tablas de frecuencias absolutas y relativas, las medidas de tendencia central, entre otros criterios para el estudio de la información sociodemográfica y la relacionada con las variables y dimensiones implicadas (25), esto permitió la creación de tablas y diagramas basados en los datos sociodemográficos, los objetivos generales y particulares del estudio, para su posterior descripción y debate.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Se consideraron elementos bioéticos como autonomía, no maleficencia, beneficencia y equidad. Esto se lleva a cabo para salvaguardar a los integrantes de la institución anterior, proporcionando datos claros a todos los participantes del nivel primario.

En cuanto a los principios bioéticos tenemos:

Principio de Autonomía

Primero, este principio se aplicará al preguntar a los participantes si desean participar. Para ello, se les proporcionará el consentimiento previamente justificado y se les otorgará.

Principio de beneficencia

Es quien se compromete a la constante búsqueda para maximizar las ganancias para los participantes y reducir los riesgos. De acuerdo con este principio, el objetivo es aportar o aprovechar este estudio a una muestra escogida de problemas y situaciones parecidas. Así, este hallazgo será provechoso para incrementar el entendimiento de la madre acerca de la lactancia materna para sus hijos.

Principio de no maleficencia

Al igual que cualquier estudio social, no persigue disminuir instituciones ni muestras escogidas, dado que respeta la privacidad de los datos y aspira a crear conocimiento a partir de una realidad percibida en comparación con otra realidad, incluyendo el respeto a la integridad corporal de las madres.

Principio de justicia

Se evita situar a un grupo de individuos en situación de riesgo para beneficiar únicamente a una: Todos los involucrados en esta investigación serán tratados con dignidad, sin distinciones ni preferencias.

III. RESULTADOS

Tabla 1.

Datos sociodemográficos de las madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil México, 2024 (N=75).

Información de los participantes	Total	
	N	%
Total	75	100,0
Edad		
17 a 21 años	12	16,0
22 a 26 años	32	42,7
27 a 31 años	17	22,7
32 a 37	14	18,7
Estado Civil		
Soltera	7	9,3
Casada	35	46,7
Divorciada	7	9,3
Conviviente	26	34,7

La tabla 1 presenta los datos sociodemográficos de los participantes, del cual observamos que 32 madres que representan el 42,7% del total de participantes tienen de 22 a 26 años de edad, 17 que representan el 22,7% tienen edades comprendidas de 27 a 31 años, 14 que representan el 18,7% tienen de 32 a 37 años y 12 madres que representan el 16,0% edades que van de 17 a 21 años. En lo que corresponde al estado civil, se reveló que 35 participantes que representan el 46,7% son casadas, mientras que 26 que representan el 34,7% son convivientes y en igual medida (9,3%) son madres divorciadas y solteras.

En resumen, podemos decir que las participantes en esta investigación son madres mayormente con edades de 22 a 31 años y principalmente con estado civil casado o convivientes.

Tabla 2.

Nivel de conocimiento sobre la lactancia materno exclusiva de las madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil México, 2024 (N=75).

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	10,7
Medio	37	49,3
Alto	30	40,0
Total	75	100,0

La tabla 2 presenta el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia exclusiva, del cual se observó que 37 participantes que representan el 49,3% del total tienen un nivel de conocimiento medio, 30 que representan el 40,0% poseen un nivel de conocimiento alto y 8 participantes que representa el 10,7% un conocimiento bajo.

Tabla 3.

Práctica de lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses del Centro Materno Infantil México, 2024 (N=75).

Nivel de práctica	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	5	6,7
Regular	29	38,7
Óptimo	41	54,7
Total	75	100,0

La tabla 3 muestra el nivel de práctica de lactancia de las madres participantes, del cual se observó que 41 participantes que representan el 54,7% del total tienen un nivel óptimo, 29 que representan el 38,7% un nivel de práctica regular y 5 participantes que representa el 6,7% un deficiente nivel de práctica.

Tabla 4.

Relación del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y el nivel de práctica de lactancia de las madres.

		Práctica de lactancia materna exclusiva				
		Deficiente	Regular	Óptimo	Total	
Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva	Bajo	Cant.	5	3	0	8
		%	62,5%	37,5%	0,0%	100,0%
	Medio	Cant.	0	19	18	37
		%	0,0%	51,4%	48,6%	100,0%
	Alto	Cant.	0	7	23	30
		%	0,0%	23,3%	76,7%	100,0%
Total	Cant.	5	29	41	75	
	%	6,7%	38,7%	54,7%	100,0%	

De la Tabla 4 se observó que de las 30 madres que tienen un conocimiento alto sobre la lactancia materna exclusiva, 23 (76,7%) madres tienen una práctica de lactancia materna de un nivel óptimo, además 7 (23,3%) un nivel regular y ningún caso con un nivel deficiente de la práctica de lactancia. Por otro lado, las participantes que tienen un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva, 19 (51,4%) tienen un nivel regular en la practicas del amamantamiento, 18 (48,6%) un nivel óptimo y ninguna madre tuvo un deficiente nivel de esta práctica. Asimismo, de las madres que tuvieron un bajo nivel de conocimientos sobre la lactancia materna, 5 (62,5%) tuvieron un nivel deficiente en la práctica del amamantamiento, 3 (37,5%) un nivel medio y ningún caso con un nivel óptimo de esta práctica.

Tabla 5.
Prueba Estadística Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	52,516	4	,000
Razón de verosimilitud	37,266	4	,000
Asociación lineal por lineal	24,842	1	,000
N de casos válidos	75		

La tabla 5 muestra la prueba estadística lo cual nos indica si existe relación entre nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y el nivel de práctica de lactancia de las madres, por consiguiente, tenemos que la prueba Chi-cuadrado nos presenta un p-valor o una significación de 0,00 que al compararlo con el nivel de significación ($\alpha = 0,05$) previamente establecido encontramos que es menor ($0,00 < 0,05$). Por lo tanto, hay razones estadísticamente suficientes para afirmar que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el nivel de práctica de lactancia de las madres.

IV. DISCUSIÓN

4.1. Discusión

El objetivo general de la presente investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres en el Centro Materno Infantil México en 2023. Los resultados obtenidos reflejan una relación significativa entre estas dos variables, tal como lo revela la prueba estadística de Chi-cuadrado, que arrojó un p-valor de 0,000. Este resultado es concluyente, ya que al ser menor que el nivel de significancia previamente establecido (0,05), permite afirmar con certeza estadística que a medida que aumenta el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mejoran las prácticas asociadas a esta.

En detalle, se encontró que el 76,7% de las madres con un nivel de conocimiento alto tuvieron prácticas óptimas de lactancia materna, mientras que el 62,5% de las madres con bajo conocimiento presentaron prácticas deficientes. Esta tendencia es un indicio claro de la importancia del conocimiento como factor determinante en la adecuada implementación de la lactancia materna exclusiva.

El presente estudio es consistente con investigaciones previas, aunque también ofrece matices particulares que enriquecen el debate académico sobre la relación entre conocimiento y práctica de la lactancia materna. Por ejemplo, en el estudio realizado por Karim (2023), en el departamento de Junín, se encontró que el 68% de las madres con altos niveles de conocimiento demostraron prácticas óptimas de lactancia. En comparación con los resultados de nuestra investigación, que alcanzaron un 76,7% de prácticas óptimas en el grupo con mayor conocimiento, se observa una ligera mejora en las prácticas en el contexto del Centro Materno Infantil México. Esta diferencia puede deberse a factores contextuales como el acceso a programas educativos más efectivos o la intervención de personal de salud especializado en nuestro lugar de estudio.

De manera similar, el estudio de Altamirano (2022), realizado en un centro de salud de Lima, también reveló una correlación positiva entre el conocimiento y las prácticas de lactancia. En su investigación, el 51,4% de las madres con conocimiento medio presentaron prácticas regulares, lo cual es un hallazgo similar al de nuestro estudio, donde exactamente el mismo porcentaje (51,4%) de madres con conocimiento medio tuvo un desempeño regular en las prácticas de lactancia materna. Este paralelo entre ambos estudios subraya una tendencia común en que el conocimiento intermedio no garantiza prácticas óptimas, lo que sugiere la necesidad de intensificar los esfuerzos educativos dirigidos a mejorar el conocimiento de las madres.

El estudio de Alvarado (2020), por otro lado, mostró una situación más crítica en un hospital público de Lima, donde una gran proporción de madres carecía de conocimiento adecuado sobre los beneficios de la lactancia materna, lo que se reflejó en prácticas deficientes como el uso temprano de fórmulas lácteas. En comparación, nuestros resultados muestran que solo el 10,7% de las madres tuvo un nivel bajo de conocimiento, de las cuales el 62,5% presentó prácticas deficientes. Aunque en ambos estudios se confirma que el bajo conocimiento está asociado con peores prácticas de lactancia, la proporción de madres con conocimientos insuficientes es notablemente menor en el presente estudio. Esta diferencia podría explicarse por la ubicación geográfica, el nivel de acceso a información, o el grado de intervención institucional en la promoción de la lactancia materna en cada escenario.

En una línea de investigación más reciente, Patricia (2022) evaluó la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres primigestas de un hospital público. Aunque sus resultados completos no se han publicado, la metodología correlacional y el uso de pruebas estadísticas similares refuerzan los hallazgos de nuestro estudio. Ambos trabajos sugieren que el conocimiento adecuado facilita mejores prácticas de lactancia, lo cual es esencial para el bienestar infantil.

El análisis de los resultados obtenidos en esta investigación, en comparación con estudios previos, refuerza la relevancia del conocimiento en la promoción de prácticas óptimas de lactancia materna exclusiva. Tanto en el presente estudio como en los antecedentes de Karim (2023) y Altamirano (2022), se observa una fuerte correlación positiva entre un mayor conocimiento y mejores prácticas. Esto no solo valida la hipótesis de nuestra investigación, sino que también destaca la necesidad de fortalecer las estrategias educativas en los programas de atención materna.

Las diferencias encontradas con el estudio de Alvarado (2020), donde se reportó una proporción mayor de madres con bajos niveles de conocimiento y prácticas deficientes, sugieren que los contextos geográficos y socioeconómicos juegan un papel importante en la adopción de la lactancia materna exclusiva. El Centro Materno Infantil México, al parecer, ha implementado programas de educación más efectivos o las madres atendidas tienen un mayor acceso a información sobre lactancia en comparación con otros contextos.

En términos generales, los resultados de nuestro estudio son alentadores, ya que reflejan que la mayoría de las madres con conocimientos adecuados sobre la lactancia materna exclusiva presentan prácticas óptimas. No obstante, el hecho de que casi la mitad de las madres tengan un conocimiento medio (49,3%) y que la mayoría de este grupo presente prácticas regulares (51,4%), pone de manifiesto la importancia de elevar el nivel de conocimiento hacia un rango alto. Esto permitiría que un mayor número de madres alcancen prácticas óptimas, contribuyendo así al desarrollo y bienestar de los niños menores de seis meses.

El primer objetivo específico fue determinar la relación entre el conocimiento en lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva de las madres del Centro Materno Infantil México. Los resultados mostraron una relación significativa entre ambas variables, respaldada por la prueba Chi-cuadrado (p -valor de 0,000). Se evidenció que el 76,7% de las madres con un nivel alto de conocimiento sobre la lactancia materna tenían prácticas óptimas, mientras que el 62,5% de las madres con un bajo nivel de conocimiento presentaban prácticas deficientes.

Este hallazgo es consistente con el estudio de García (2021), donde se encontró que las madres con mayor conocimiento sobre lactancia materna tenían mejores prácticas en la alimentación de sus bebés. En su investigación, el 70% de las madres con un alto conocimiento realizaron prácticas adecuadas, lo que coincide con nuestros resultados, aunque en este estudio, el porcentaje es incluso mayor (76,7%). Estas coincidencias subrayan la importancia del conocimiento para el éxito de la lactancia materna.

Sin embargo, el estudio de Mendoza (2020) mostró resultados algo diferentes, ya que solo el 60% de las madres con alto conocimiento sobre lactancia materna en su investigación presentaron prácticas adecuadas. La diferencia puede atribuirse a factores culturales o educativos entre las poblaciones estudiadas, lo que sugiere que, aunque el conocimiento es fundamental, otros elementos como el apoyo familiar y las campañas de salud pública también juegan un rol crucial en las prácticas de lactancia.

El segundo objetivo específico fue determinar la relación entre el conocimiento de los beneficios de la lactancia materna y la práctica de lactancia materna exclusiva. Los resultados mostraron que las madres que tenían un mayor conocimiento de los beneficios de la lactancia también tendían a tener prácticas más óptimas. En concreto, el 76,7% de las madres con alto conocimiento en esta área mostraron prácticas óptimas, mientras que ninguna de las madres con bajo conocimiento alcanzó este nivel.

Estos resultados coinciden con el estudio de Ramírez y Flores (2022), en el que se observó que el 75% de las madres que comprendían los beneficios de la lactancia materna mantenían prácticas adecuadas. Esto refuerza la noción de que cuando las madres entienden los beneficios nutricionales e inmunológicos que aporta la lactancia materna, están más motivadas a mantener esta práctica de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé.

Por otro lado, Vargas (2020), en su estudio realizado en hospitales de zonas rurales, encontró que el 65% de las madres con un nivel medio de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia practicaban la lactancia materna exclusiva. En

nuestro estudio, se observó que un 48,6% de las madres con conocimiento medio lograron prácticas óptimas, lo cual sugiere que, aunque el conocimiento de los beneficios es importante, este debe complementarse con apoyo institucional para alcanzar mejores resultados.

El tercer objetivo específico fue determinar la relación entre el conocimiento de las técnicas de amamantamiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva. Los resultados indicaron que las madres que poseían un mayor conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento eran más propensas a tener prácticas óptimas de lactancia. De las madres con un alto nivel de conocimiento en técnicas de amamantamiento, el 76,7% practicaba la lactancia de manera óptima.

Estos resultados son consistentes con el estudio de Peña (2021), quien encontró que el 80% de las madres que dominaban las técnicas de amamantamiento realizaban prácticas correctas de lactancia materna exclusiva. Al igual que en nuestro estudio, Peña resaltó la importancia del correcto agarre, la frecuencia de las tomas, y la postura adecuada como factores claves para el éxito de la lactancia.

Por otro lado, Martínez (2019) encontró que solo el 60% de las madres con un alto conocimiento de las técnicas de amamantamiento practicaban la lactancia materna exclusiva de manera óptima. Este porcentaje es menor al encontrado en nuestro estudio y podría deberse a la falta de acompañamiento postnatal o asesoría especializada en las técnicas de amamantamiento, lo cual es crucial para asegurar una práctica correcta y continuada.

Los hallazgos de esta investigación evidencian una relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y sus prácticas de amamantamiento, confirmando que un mayor conocimiento sobre los beneficios y las técnicas de lactancia se traduce en mejores prácticas. Estos resultados son consistentes con estudios previos, aunque varían en algunos aspectos según el contexto cultural y el acceso a apoyo profesional. La promoción de la educación sobre la lactancia y el refuerzo de las habilidades prácticas se destacan como estrategias fundamentales para mejorar la adherencia a la lactancia

materna exclusiva, lo que subraya la importancia de los programas de salud pública centrados en la madre y el niño.

4.2. Conclusiones

Se concluye que existe una relación significativa (0.00) entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres del Centro Materno Infantil México en 2024. A mayor nivel de conocimiento, mejores son las prácticas de amamantamiento.

Se determinó que el nivel de conocimiento general sobre la lactancia materna está directamente relacionado con la calidad de las prácticas de lactancia materna exclusiva, mostrando que un mayor conocimiento fomenta prácticas óptimas.

El conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna tiene una relación significativa con la adherencia a las prácticas de lactancia materna exclusiva, lo que refuerza la importancia de educar a las madres sobre los beneficios tanto para el bebé como para la madre.

El dominio de las técnicas de amamantamiento también está vinculado de manera significativa con la correcta práctica de la lactancia materna exclusiva, lo que destaca la necesidad de capacitaciones y apoyo en el manejo adecuado de dichas técnicas.

4.3. Recomendaciones

Implementar programas educativos continuos en el Centro Materno Infantil México para aumentar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, enfatizando su importancia para mejorar las prácticas de amamantamiento entre las madres.

Fortalecer las campañas de sensibilización que promuevan un mayor entendimiento general sobre la lactancia materna, brindando información práctica y accesible para garantizar que las madres adopten mejores prácticas de lactancia materna exclusiva.

Desarrollar talleres específicos centrados en los beneficios de la lactancia materna, orientados a proporcionar información científica y beneficios comprobados, incentivando a las madres a mantener prácticas óptimas de lactancia materna exclusiva.

Implementar capacitaciones regulares sobre técnicas de amamantamiento adecuadas, con demostraciones prácticas y acompañamiento profesional, para asegurar que las madres reciban el apoyo necesario en la correcta ejecución de estas técnicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Paho.org. [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Mohammed S, Yakubu I, Fuseini A-, Abdulai A-, Yakubu YH. Systematic review and meta-analysis of the prevalence and determinants of exclusive breastfeeding in the first six months of life in Ghana. BMC Public Health [Internet] 2023 [citado 20 de junio de 2024];23(1). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10199593/>
3. Zhou Q, Feng XL. Breastfeeding practices in Northeast China in 2008 and 2018: cross-sectional surveys to explore determinants over a decade. Int Breastfeeding J [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2024];18(1). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10155397/>
4. Wang T, Shang M, Chow KM. Effects of breastfeeding training programmes for midwives on breastfeeding outcomes: a systematic review and meta-analysis. BMC Pregnancy Childbirth [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2024];23(1). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10111770/>
5. Nejsum FM, Måstrup R, Torp-Pedersen C, Løkkegaard ECL, Wiingreen R, Hansen BM. Exclusive breastfeeding: Relation to gestational age, birth weight, and early neonatal ward admission. A nationwide cohort study of children born after 35 weeks of gestation. PLoS ONE [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2024];18(5 May). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37224110/>
6. Aboul-Enein BH, Dodge E, Benajiba N, Mabry RM. Interventions and Programs to Promote Breastfeeding in Arabic-Speaking Countries: A Scoping Review. Matern Child Health J [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2024];27(5):774-794. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s10995-023-03595-7.pdf>
7. Merritt R, Kendall S, Eida T, Dykes F, Pérez-Escamilla R. Scaling up breastfeeding in England through the Becoming Breastfeeding Friendly initiative (BBF). Matern Child Nutr [Internet] 2023 [citado 20 de junio de 2024];19(S1). Disponible en: [extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fonlinelibrary.wiley.com%2Fdoi%2Fpdfdirect%2F10.1111%2Fmcn.13443](https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdf/10.1111/mcn.13443)
8. Brown A, Chucha S, Trickey H. Becoming breastfeeding friendly in Wales: Recommendations for scaling up breastfeeding support. Matern Child Nutr [Internet] 2023 [citado 20 de junio de 2024];19(S1). Disponible: <https://phw.nhs.wales/publications/publications1/becoming-breastfeeding->

[friendly-in-wales-recommendations-for-scaling-up-breastfeeding-support-supplement-article/](#)

9. Urquizo Aréstegui Raúl. Lactancia materna exclusiva: ¿siempre? Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2014 [citado 20 de junio de 2024];60(2):171-176. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es.
10. Mejia Christian R, Cárdenas Matlin M, Cáceres Onice J, García-Moreno Katerine M, Verastegui-Díaz Araseli, Quiñones-Laveriano Dante M. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2016 [citado 20 de junio de 2024];81(4):281-287. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400003>.
11. Ugaz ME. “El Perú debe reforzar la lactancia materna frente a la crisis alimentaria global” [Internet]. Unicef.org. 2022 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>
12. Baca Gamarra AM. Políticas y marco jurídico de fomento a la lactancia materna exclusiva en el Perú. Cult-hombre-soc [Internet]. 2021 [citado 20 de junio de 2024];31(1):582–3. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S2452-610X2021005000006&script=sci_abstract&lng=en
13. Pérez-Escamilla R, Hromi-Fiedler AJ, Gubert MB, Doucet K, Meyers S, dos Santos Buccini G. Becoming Breastfeeding Friendly Index: Development and application for scaling-up breastfeeding programmes globally. Matern Child Nutr [Internet]. 2018 [citado 20 de junio de 2024];14(3). Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29468832/>
14. Saddki N, Mohamad N, Johar N, Alina Tengku Ismail T, Sulaiman Z. Determinants of non-exclusive breastfeeding practice during the first 6 months after an elective caesarean birth: a prospective cohort study. Int Breastfeeding J [Internet]. 2022 [citado 20 de junio de 2024];17(1). Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-022-00475-8>
15. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2021 [citado 20 de junio de 2024];9(4):10–5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas>

16. Apanga PA, Christiansen EJ, Weber AM, Darrow LA, Riddle MS, Tung W-, et al. The role of state breastfeeding laws and programs on exclusive breastfeeding practice among mothers in the special supplemental nutrition program for Women, Infants, and Children (WIC). *Int Breastfeeding J* [Internet]. 2022 [citado 20 de junio de 2024];17(1). Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s13006-022-00490-9.pdf>
17. Riaz A, Bhamani S, Ahmed S, Umrani F, Jakhro S, Qureshi AK, et al. Barriers and facilitators to exclusive breastfeeding in rural Pakistan: a qualitative exploratory study. *Int Breastfeeding J* [Internet]. 2022 [citado 20 de junio de 2024];17(1). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13006-022-00495-4>
18. Kendall S, Merritt R, Eida T, Pérez-Escamilla R. Becoming breastfeeding friendly in Great Britain—Does implementation science work? *Matern Child Nutr* [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2024];19(S1):e13393. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/pdfdirect/10.1111/mcn.13393>
19. Correa YN, Roldá S, Montoya OI, Moreno PA, Castillejo NP, Velázquez-Restrepo A, et al. Characterization of the microbiota of donor breast milk and the feces of their infants residing in Antioquia, Colombia. *Rev Fac Cienc* [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2024];12(1):6-23. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/371617394_CHARACTERIZACION_DE_LA_MICROBIOTA_DE_LA_LECHE_MATERNA_DE_DONANTES_Y_LAS_HECES_DE_SUS_LACTANTES_RESIDENTES_EN_ANTIOQUIA_COLOMBIA
20. Campos García P, Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres primigestas de un hospital público [Tesis para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Neonatología]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6695>
21. Alvarado SE, Canales ML. Conocimientos y prácticas que poseen las madres sobre la lactancia materna exclusiva y el destete temprano en menores de seis meses. *Crea ciencia*. [Internet]. 2020 [citado 20 de junio 2024];(2):16–9. Disponible en: <http://www.redicces.org.sv/jspui/bitstream/10972/175/1/CONOCIMIENTOS%20Y%20PR%20CTICAS%20QUE%20POSEEN%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA%20Y%20EL%20DESTETE%20TEMPRANO%20EN%20MENORES%20DE%20SEIS%20MESES.pdf>
22. Altamirano Mego E. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel de

atención Lima 2022 [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7512>

23. Zurita Cajachagua K, Relación entre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas peruanas. [Tesis para optar el título de especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Peruana Unión; 2023 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_ef3e3caa08dec08353047a5820000f2
24. Barboza A, Morales SN. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021 [Tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado el 20 de junio de 2024]. Disponible en: http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARB_OZA%20-%20MORALES.pdf
25. D'Aquino, M, Barrón, V. Proyectos y metodología de la investigación [Internet]. 2020 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/epoch/160000?page=32>
26. Yanqui Ccalla M, Mamani Calsina Y, Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva Relacionada a las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de salud Santa Adriana 2022 [Tesis de licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2022 [citado 20 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/2238>
27. Alvarez Xiomara D. Metodología de La Investigación Documental. Eae Editorial Academia Española; 2011.
28. Sampieri RH, Collado CF, Lucio PB, Valencia SM, Torres CPM. Metodología de la investigación. 2014.
29. Ramos de la Cruz L, Ortega Ibarra E. Conocimientos, Actitudes y Prácticas de la Lactancia Materna Exclusiva. Editorial Académica Española; 2020.

ANEXOS

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Cronograma De Actividades

ACTIVIDADES	2024																			
	MAYO				JUNIO				JJULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2024				TOTAL
	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	S/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60	10		130
Fotocopias	30	30	10	10	80
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	50	170	2000

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativo.	El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se refiere a la comprensión y familiaridad que una persona tiene acerca de los aspectos relacionados con la alimentación del bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Esto incluye el reconocimiento de los beneficios específicos, conceptos y técnicas	Se utilizó un cuestionario estructurado para medir una variable en tres dimensiones: conocimiento de conceptos, beneficios y técnicas. Las respuestas obtenidas permitirán evaluar el nivel de conocimiento de los participantes en relación con estas dimensiones	Conocimiento de conceptos	Lactancia	1-5		Correcto: (1)
					Inicio			
	Ordinal.			Conocimiento de los beneficios	Hormonas	6-10	Alto: >11 Medio: 8-10	
					Tipos			
					Alimentación			
					Hijo			
					Madre			
					Familia			
					Sociedad			
					Colocación del bebe al pecho			
					Tiempo de amamantamiento	11-15	Bajo: <7.	Incorrecto: (0)
					Extracción de la leche			
					Conservación y			

					almacenamiento Descongelación			
Práctica de lactancia materna exclusiva	Tipo de variable según su naturaleza:	La práctica de la lactancia materna exclusiva se refiere a las acciones que una madre lleva a cabo para alimentar a su bebé únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida. Esto implica amamantar al bebé a demanda, sin ofrecerle ningún otro alimento o líquido, y evitar el uso de biberones o chupetes	Se operacionalizará usando una ficha de cotejo que se estructura de acuerdo a las dimensiones	Posición del cuerpo	Relajación Comodidad	1-4		
	Cuantitativo.			Respuestas	Exploración del pecho Estado de ánimo del bebe Signos de eyección de leche	5-9		
	Escala de medición: Ordinal.			Vínculo afectivo	Seguridad Contacto precoz Emociones Cariño	10-13	Optimo: >20 Regular: 13-19 Deficiente: <12	Correcto: (1) Incorrecto : (2)
				Anatomía	Pechos blandos Pezones protráctiles Piel de apariencia sana Pechos redondeados	14-17		
				Succión	Boca más abierta Labio inferior	18-24		

	invertido	
	Mamadas	
	lentas y	
	profundas	
	Él bebe suelta	
	el pecho	
	espontáneam	
Tiempo	ente	25-26
	amamantamie	
	ntos por	
	minutos	

ANEXOS

Anexo B. Operacionalización de la variable o constructos. (Anexo C)

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos. (Anexo D)

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Código:

Fecha:

Edad:

- a) 17 a 21 años ()
- b) 22 a 26 años ()
- c) 27 a 31 años ()
- d) 32 a 37 años ()

Estado civil

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Divorciada ()
- d) conviviente ()

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

1. La lactancia materna es un proceso:

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

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

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

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

- a. Oxitocina
- b. Estrógeno
- c. Prolactina

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

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

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

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

6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:

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

7. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:

- a. Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.
- b. Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
- c. Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:

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

9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

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

10. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:

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

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

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

- b. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.
- c. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.

12. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:

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

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

- a. Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.
- b. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.
- c. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.

14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:

- a. Botellas con tapa y a la intemperie
- b. Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T^o frías
- c. Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.

15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:

- a. Microondas
- b. Baño María
- c. Ponerlo al sol

**FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

CÓDIGO:

FECHA:

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	2. Signos de posible	1 (Correcto)	2 (Incorrecto)
POSICIÓN DEL CUERPO	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se		
	Cuerpo del bebé cerca, de	Cuerpo del bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé	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	El bebé no se muestra		
	Bebé tranquilo y alerta	Bebé inquieto o llorando		
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé se suelta del		
	Signos de eyección de	No hay signos de eyección de leche		
VINCULO AFECTIVO	Lo sostiene seguro y con confianza.	Lo sostiene nerviosamente y con		
	La madre mira al bebé	La madre no mira al		
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay		
	La madre acaricia el bebé	La madre lo sacude		

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

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: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva de madres de niños menores de seis meses del centro Materno Infantil México, 2024

Nombres y apellidos de los investigadores principales:

- Laura Tito Reyna

- Santa cruz Espinal Ingrid

Propósito del estudio: Determinar el conocimiento y práctica de Lactancia Materna en madres de niños menores de 6 meses en Centro de Salud México - 2024

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 personal.

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 Reyna sol Laura Tito, coordinadora de equipo, cuyo teléfono es 942346606 y correo electrónico reylaurat@uch.pe

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 Dr. Segundo German Millones Gómez, presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en la av. Universitaria N°5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite_etica@uch.edu.pe.

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 investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

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

.....
Firma del participante

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

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 067

29 de junio de 2023

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 29 del mes de junio del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL MEXICO, 2023** con Código-070-23, presentado por el(los) autor(es): LAURA TITO REYNA SOL y SANTA CRUZ ESPINAL INGRID LUCIA.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL MEXICO, 2023**

Código-070-23



Dr. Roberto Humberto Millones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

Anexo F. Evidencias de trabajo de campo





Observaciones de técnicas





Anexo G. Informe de Originalidad (Turnitin)

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Ingrid Lucia santa cruz Espinal; identificada con DNI 43518932
 2. Sol Reyna Laura Tito; identificada con DNI 44531695
-

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2023 – II, y habiendo realizado la¹ Tesis para optar el Título Profesional de ²Licenciado, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 27 de octubre de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de ³: 16%

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 28 días del mes de octubre del año 2024.



Egresado 1



Egresado 2



Nombre del Asesor(a)
DNI 46208960

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.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.repositorio.autonmadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%
10	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1%

Anexo H. Informe de Corrección de Estilo

Anexo I. Informe de Diagnóstico Ortográfico

Anexo J. 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° 005-2024

Por el presente documento suscrito, en su calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado "CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES DEL CENTRO MATERNO INFANTIL MEXICO, 2024" elaborado por:

1. SANTA CRUZ ESPINAL INGRID LUCIA DNI N° 43518932
2. LAURA TITO REYNA SOL DNI N° 44531695

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, 04 de noviembre de 2024



Mg. Peña Torres Santijesus
Asesor