



*La investigación, su esencia y arte.*

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

**TESIS**

**“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN  
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD  
HUANDO, 2023”**

**Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

LI11: SALUD PÚBLICA Y ENTORNO SALUDABLE

**OBJETIVOS DE DESARROLLO SOTENIBLE:**

SALUD Y BIENESTAR

**CAMPO DE LA INVESTIGACIÓN Y EL DESARROLLO OCDE:**

3.00.00-Ciencias médicas, ciencias de la salud, 3.03.00-Ciencias de la Salud

**PRESENTADO POR:**

PEREZ DE LA CRUZ LIDA THALIA

Código ORCID <https://orcid.org/0009-0006-4007-3484>

**ASESORA:**

Dra. BENAVENTE SANCHEZ YENNYS KATIUSCA

Código ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0414-658X>

**Pampas- Perú**

**2024**



	<p>UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO.</p> <p>FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA</p>	<p>Página 1 de 1</p>
--	--	----------------------

## ACTA DE SUSTENTACIÓN EN LA MODALIDAD PRESENCIAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Expediente N°18-EPE/2024

En el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, ubicado en el Distrito de Ahuaycha, Provincia de Tayacaja, Región Huancavelica, el día **28 de Noviembre del 2024**, a las **09:00 horas**, se reunieron los miembros del jurado calificador designados con la Resolución de Comisión Organizadora N° 285-2023-CO-UNAT del 05 de setiembre del 2023 y con Resolución de Coordinación de Facultad N.º 033-2024-C-FCS-UNAT se Declara Expedito para la sustentación de tesis, para evaluar la defensa de la tesis titulada:

**"CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HUANDO, 2023"**

Presentado por la Bachiller **Perez de la Cruz Lida Thalia**; y asesorada por la **Dra. YENNYS KATIUSCA BENAVENTE SÁNCHEZ**

Después de haber calificado el informe final de tesis, escuchada la sustentación y las respuestas a las preguntas formuladas por el Jurado, se le declara aprobada para optar el Título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** con la calificación de 16, que corresponde a la condición Buena

En consecuencia, la sustentante queda en condiciones de recibir el Título Profesional que se indica, de conformidad con las Normas Estatutarias y la ley Universitaria en vigencia, siendo las 10:24, del mismo día, mes y año se da por concluida la sustentación, firmando los presentes.

<p>Dr. BLAS OSCAR SÁNCHEZ RAMOS</p>	<p>Dra. LILIA MARÍA NIEVA VILLEGAS</p>	<p>Dra. YENNYS KATIUSCA BENAVENTE SÁNCHEZ</p>
<p>PRESIDENTE</p>	<p>MIEMBRO</p>	<p>ASESOR</p>

# UNAT

Universidad Nacional Autónoma de Taya-caja Daniel Hernández Morillo  
Ley de Creación N° 201710



16

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

## CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE TAYACAJA DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO, QUIEN SUSCRIBE:

HACE CONSTAR:

Que el (la) Tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD HUANDO-2023**; desarrollado por la Bachiller en Enfermería **PEREZ DE LA CRUZ LIDA THALIA**, para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería, asesorada por la Dra. **Yennys Katusca Benavente Sánchez**; es inédito y cumple con los requisitos de conformidad de originalidad, evidenciándose en el informe de originalidad un porcentaje de similitud de dieciocho por ciento (18%).

Se otorga la presente constancia para los fines que estime conveniente.

Pampas, 26 de noviembre de 2024



Constancia: N° 17  
Expediente: N° 017-2024-UI-FSC-UNAT (26/11/2024)  
Recibo N°: 17

CC. Archivo

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mis padres por el apoyo incondicional que me brindaron durante mis estudios y a aquellas personas que me impulsaron a seguir adelante, brindándome los mejores consejos, motivándome para cumplir mis metas.

***Lida Perez***

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios y a mis padres por darme el soporte principal durante mis estudios, a la Casa Superior donde culminé satisfactoriamente mis estudios, a los licenciados por brindarme todos los conocimientos durante toda la etapa universitaria.

*Lida Perez*

## INDICE DE CONTENIDO

	Página
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO .....	v
INDICE DE TABLAS .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	12
1.1. Descripción del Problema .....	12
1.2. Formulación del Problema .....	14
1.2.1. Problema General.....	14
1.2.2. Problemas Especifico .....	15
1.3. Objetivos de la Investigación .....	15
1.3.1. Objetivo General .....	15
1.3.2. Objetivos Específicos.....	15
1.4. Justificación de la Investigación .....	15
1.4.1. Justificación Teórica.....	15
1.4.2. Justificación Metodológica .....	16
1.4.3. Justificación Práctica.....	16
II.MARCO TEORICO.....	17
2.1. Antecedentes de Investigación .....	17
2.1.1. Antecedentes Internacionales .....	17
2.1.2. Antecedentes Nacionales:.....	18
2.2. Marco Conceptual .....	20
2.2.1. Conocimiento .....	20

2.2.2. Conocimiento sobre Lactancia Materna.....	21
2.2.3. Práctica de Lactancia Materna .....	23
2.3. Definición de Términos.....	25
2.4. Hipótesis de Investigación .....	25
2.5. Variables .....	25
2.6. Operacionalización de Variables .....	27
III. METODOLOGÍA .....	29
3.1. Diseño Metodológico .....	29
3.1.1. Enfoque y Tipo.....	29
3.1.2. Método de Investigación.....	29
3.1.3. Diseño de Investigación .....	29
3.2. Diseño Muestral .....	30
3.2.1. Población.....	30
3.2.2. Muestra.....	30
3.2.3. Muestreo.....	31
3.3. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos .....	31
3.4. Técnicas Estadísticas y Procesamiento de Datos .....	32
3.5. Aspectos Éticos y Regulatorios.....	32
IV. RESULTADOS .....	34
4.1. Resultados del Trabajo .....	34
4.2. Contratación de Hipótesis.....	37
4.4.2. Prueba de Hipótesis para el Objetivo General .....	39
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	41
VI. CONCLUSIONES .....	44
VII. RECOMENDACIONES .....	45

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	46
ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA .....	53
ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	54
ANEXO 03: FICHA DE OBSERVACIÓN .....	58
ANEXO 04: BASE DE DATOS DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA.....	66
ANEXO 05: BASE DE DATOS VARIABLE PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA .....	68
ANEXO 06: CONSENTIMIENTO DE INFORMADO .....	70
ANEXO 07: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	71
ANEXO 08: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO .....	73
ANEXO 09: CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO .....	74
ANEXO 10: FOTOGRAFÍAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	75



## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Características sociodemográficas de las madres de los niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando.....	34
<b>Tabla 2.</b> Conocimiento y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando,2023 .....	35
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento de lactancia materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando, 2023. ....	36
<b>Tabla 4.</b> Práctica de lactancia materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando, 2023. ....	37
<b>Tabla 5.</b> Tabla de valores para el grado de correlación de Rho Spearman .....	38
<b>Tabla 6.</b> Prueba de normalidad por Kolmogorov-Smirnov de la variable conocimiento y prácticas de lactancia materna .....	39
<b>Tabla 7.</b> Correlación entre conocimiento y prácticas de lactancia materna.....	40

## RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando, 2023”.

Metodología: Se trabajó con método de tipo básica, no se utilizó una experimentación, correlacional, para la población estuvo compuesta 80 mujeres con niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud de Huando, para el recojo de los datos se utilizaron dos cuestionarios con diferentes dimensiones. Resultados: Del 100% (80), madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando encuestadas sobre conocimiento y práctica de lactancia materna; 40.00% (32) tuvieron conocimiento regular y práctica de manera adecuadas, 23.75% (19) presentaron conocimiento alto y práctica de manera adecuadas; y 20.00% (16) presentaron conocimiento bajo y prácticas inadecuadas. Conclusión: Gran parte de las madres que tuvieron conocimiento alto y medio presentaron prácticas adecuadas de lactancia materna y las que tuvieron conocimiento bajo tuvieron práctica inadecuada; lo que implica que, si tiene una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud de Huando, puesto que el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0.916, la significancia bilateral es de ( $p=0.000$ ).

**Palabras clave:** Lactancia materna; Práctica; Conocimiento

## ABSTRACT

Objective: “To determine the relationship that exists between the knowledge and practice of breastfeeding in mothers of children under 2 years of age at Huando Health Establishment, 2023.”

Methodology: The work was done with a basic type method, correlational experimentation was not used, the population was made up of 80 women with children under 2 years of age from the Huando Health Establishment, two questionnaires with different dimensions were used to collect data.

Results: Of 100% (80), mothers of children under 2 years of age from the Huando Health Establishment surveyed about knowledge and practice of breastfeeding; 40.00% (32) had regular knowledge and adequate practices, 23.75% (19) presented high knowledge and adequate practices; and 20.00% (16) presented low knowledge and inadequate practices. Conclusion: Most of the mothers who had high and medium knowledge presented adequate breastfeeding practices and those who had low knowledge had inadequate practice; which implies that, if there is a significant relationship between the knowledge and practice of breastfeeding in mothers of children under 2 years of age at the Huando Health Establishment, since the Spearman Rho rating coefficient is 0.916, the bilateral significance is ( $p=0.000$ ).

**Keywords:** Breastfeeding; Practice; Knowledge

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Descripción del Problema

La acción de amamantar es un proceso natural que todas las madres lo pueden realizar, con el único propósito de nutrir y proteger al neonato hasta los 24 meses de una manera complementaria(1), según Organización Mundial de Salud (OMS) el amamantar es una de las maneras, más seguras de poder asegurar el bienestar y la subsistencia de los infantes ya que es un alimento esencial, puro y esencial que contiene las vitaminas que ayudan a prevenir morbilidades propias de la infancia como la anemia y la desnutrición además aporta una gran energía, satisface los aspectos nutricionales de un infante en proceso de incremento físicos, además mejora el vínculo madre hijo a todo esto el amamantamiento es de forma gratuita no tiene costo alguno(2).

En la actualidad hay una gran cantidad de mujeres que inicia el amamantamiento en durante el primer momento en que el neonato nace y, pero al pasar los meses el porcentaje va decreciendo de manera paulatinamente hasta llegar a porcentajes muy bajos debido al trabajo o estudios(1). En todo el mundo, hay un 38% de infantes entre 0 a 6 meses reciben una Lactancia Materna Exclusiva (LME) (3)en cuanto al amamantamiento durante las primeras horas de nacido 77 millones de neonatos o 1 de cada 2 no logran ser lactados al momento de nacer, y son amamantados posteriormente horas después de su nacimiento, al no realizar esta actividad se les priva de la nutrición y los anticuerpos.(4)

Según un estudio a nivel mundial donde analizó la LME en 194 Naciones, solo se reportan el 40% de forma adecuada, además 23 países alcanzan el 60% de LME, ejemplo Bolivia, Burundi y Cabo Verde los que tienen mayores cifras. La OMS y la Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), a nivel mundial, al menos 57% de infantes no pudieron lactar de forma exclusiva, lo que incrementa su riesgo de mortalidad infantil en 14 veces más en comparación a los niños que lograron recibir de forma adecuada una lactancia.(5)

Se calcula que en todo el mundo se pierde por lo menos \$341,300 millones al año por la escasez de beneficios en salud, lo que incrementa el costo de vida además aumenta el riesgo de enfermedades tanto para las madres como el niño, debido a la falta de interés para fomentar y ayudar a la Lactancia Materna (LM). (6)

Hay estudios donde señalan además que por lo menos 649 millones de madres que trabajan a nivel mundial, no cuentan con derechos para una protección adecuada en cuanto a maternidad puesto que no hay apoyo en la LM. Se evidencia que muchos centros de trabajo no cuentan con disposiciones para la lactancia es por ello que las madres recurren a las leches no maternizadas ya que es una opción para brindarles alimentación a sus hijos, además los gobiernos no cuentan con una regulación y monitoreo en cuanto a la comercialización de leches no maternizadas. (6)

En Latinoamérica, cinco de diez menores no logran ser lactados con la leche materna al momento de nacer, que es una de las maneras más efectivas para poder salvaguardar la vida de los neonatos. La Organización Panamericana de Salud (OPS) pretende adoptar criterios para asegurar, promocionar y fortalecer el amamantamiento en América Latina, ya que a la actualidad alrededor de 38% de los niños son alimentados con leche maternizada de forma adecuada hasta los 6 meses en el continente americano, el 32% de niños mayores de 6 meses tienen un amamantamiento prolongado hasta los 24 meses.(7)

Latinoamérica tiene la más alta prevalencia de Lactancia Materna de manera precoz que se inicia al primer contacto posterior al nacimiento con un 58%, el 50% en África y Asia, además solo el 36% de Europa; por otra parte, en Latinoamérica se viene teniendo el abandono prematuro de la Lactancia Materna, pues en los últimos años esta se ha disminuido considerablemente hasta los 3 meses de vida. (8)

En nuestro país durante 2020, un 68,4% de infantes mujeres y varones entre una edad de 0 a 6 meses lograron recibir un amamantamiento adecuado, 3.2 puntos más a comparación del (2015) 65,2%; teniendo una participación mayor en la zona rural de 81,0% a comparación del área urbana 63,4%; así lo evidencio el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el año 2020. Las regiones que lograron buena participación, en cuanto a LM fue Ancash 88,6%, Junín 87,5% y Cajamarca 79.8% con una menor participación se fueron Tumbes con 43,2% y Ica 46,8%. (9)

En el 2023, 69,3% comunidad infantil menores de 6 meses lograron recibir leche materna, aumentándose en 3,4 puntos porcentuales a comparación al año 2022 (65.9%). Según lo reveló INEI al presentar los principales resultados de la encuesta realizada durante el 2023. Las Regiones que demostraron un aumento de preferencia en cuanto al tipo de lactancia

destacaron: Junín, Ucayali, Puno, Áncash y Cajamarca (de 80,3% a 85,2%). Por el contrario, Tumbes e Ica (de 46,8% y 48,5%, respectivamente), mostraron menores porcentajes a favor de la lactancia materna(10)

En la región Huancavelica según cifras del INEI, en el 2020 el porcentaje de amamantamiento en la provincia de Huancavelica alcanzo 68.7% (9) en el año 2021, en la región Huancavelica, en lactancia materna llego a un porcentaje de 80.9% en infantes menores de 6 meses, y para el 2023 aumento en a 85,2%.(10)

En el distrito de Huando provincia de Huancavelica, las madres que tienen a sus menores hijos son lactados de manera exclusiva hasta los 6 meses, pero no es de manera prolongada que es lo ideal, esto se debe a que hay madres que se embarazan con un periodo intergenésico inadecuado, además hay casos en que las madres son adolescentes o madres añosas, que tienen dificultades en el proceso del amamantamiento debido a la anatomía además y a la práctica que no es de manera correcta y las madres adolescentes estudian y por lo tanto y se ven obligadas a dejar a sus hijos en el cuna o al cuidado de un familiar interrumpiendo el proceso de amamantamiento.(11)

Según el reporte del área de enfermería hay madres que no optan por una buena postura, también el agarre del pecho no es de forma adecuada a ello se suma que no tienen ciertos conocimientos que son de vital importancia, es por ello que la lactancia materna en el Distrito de Huando no es la adecuada y se ve reflejado en los casos de madres que no saben sobre el amamantamiento así mismo se refleja con la práctica porque hay madres que si conocen los conceptos de la LME pero no lo practican de manera adecuada o hay madres que son buenas al momento de amamantar a sus hijos pero desconocen de los conceptos de la LME.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

- ¿Qué relación existe entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando,2023?

### **1.2.2. Problemas Especifico**

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando,2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensiones de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando,2023?
- ¿Cómo es la práctica de lactancia materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando,2023?

## **1.3. Objetivos de la Investigación**

### **1.3.1. Objetivo General**

- Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023

### **1.3.2. Objetivos Específicos.**

- Identificar las características sociodemográficas en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando,2023.
- Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando,2023
- Valorar la práctica de lactancia materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando,2023.

## **1.4. Justificación de la Investigación**

### **1.4.1. Justificación Teórica**

Este estudio refuerza a las investigaciones previas del conocimiento y practica en lactancia materna, ofreciendo nueva información sobre el tema ya que en los últimos años se ha experimentado cambios. Este tema de salud es fundamental, por permite ayudar a prevenir enfermedades como la anemia y la desnutrición, especialmente cuando se lleva a cabo de manera temprana y prolongada. Es decir, cuando el amamantamiento comienza de manera oportuna desde el nacimiento, se mantiene exclusivamente de 0 a 6 meses de vida y se extiende durante los 24 meses de edad.

#### **1.4.2. Justificación Metodológica**

En este estudio, se empleó una metodología adecuada, con enfoque cuantitativo, el tipo de investigación es básica, se utilizó un diseño correlacional. Este diseño facilita la determinación de la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, proporcionando información detallada. Además, se utilizaron instrumentos para la recolección de datos que fueron validados y confiables. La muestra estuvo conformada por 80 madres de niños menores de 2 años, del Establecimiento de Salud de Huando

#### **1.4.3. Justificación Práctica**

En este estudio realizado en cuanto a la práctica permite identificar los aspectos deficientes sobre el conocimiento y práctica de LM, que es de gran utilidad para futuras investigaciones o estrategias que serán tomadas a partir de este estudio realizado, con el propósito de fortalecer aún más los conocimientos y la práctica de LM en las madres, contribuyendo al bienestar, al desarrollo saludable y a la prevención de enfermedades en niños menores de dos años.



## **II. MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes de Investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

Sanmartín et al (12) Ecuador, en el 2023 realizó el estudio con el Objetivo: “Determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe”. Esta investigación es de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo/transversal. Los datos se consiguieron mediante la ficha sociodemográfica y un cuestionario que consta de dos apartados, el primero evalúa el conocimiento y el otro la práctica sobre la lactancia materna. La población estudiada estuvo conformada por 82 mujeres lactantes donde el 70.7% de mujeres presentaron un nivel regular de conocimiento, 20.7% conocimiento bueno y un bajo conocimiento el 8.5% LM; el 87.8% de las mujeres tienen una adecuada práctica y el 12.2% tienen una práctica inadecuada. Conclusión: Se evidencia que gran parte de mujeres presenta conocimiento de nivel regular y que la mayoría de madres tienen una práctica de manera adecuada, es muy primordial mantener, fortalecer y fomentar el amamantamiento para prevenir enfermedades de la infancia y asegurar un buen futuro en los niños.

Deula(13) Nepal durante el 2021 desarrollo una investigación teniendo como objetivo: “Conocer los conocimientos y las prácticas en materia de lactancia materna exclusiva de las mujeres que viven en la zona de Boudha” Metodología: Se trata de un estudio cuantitativo, realizado mediante un método de muestreo aleatorio simple. La recolección de datos se realizó mediante entrevistas a 194 madres de la comunidad mediante un cuestionario estructurado. Los datos se ingresaron en SPSS v.22, luego de la limpieza y codificación, los datos fueron analizados mediante, estadísticas descriptivas básicas. Resultados: Esta investigación se llevó a cabo entre madres de niños menores de 1 año. El total de encuestados fue de 194 con una edad media y una derivación estándar de 26, 4.01. en cuanto a la edad se obtuvo de 16 años como mínima y de 36 año como máxima. La mayoría de los encuestados son alfabetizados. La mayoría de los encuestados, el 48,5%, son amas de casa, el 44,3% tienen ingresos mensuales inferiores a 25.000 rupias. Todos los encuestados, el 100%, dan de lactar a sus bebés. Un buen número de las encuestados, 96,4% poseen conocimiento alto en

lactancia materna, mientras un 51 % de encuestadas poseen mala práctica en lactancia materna, el 49 % poseen buena práctica de la lactancia materna. Existe una asociación entre el conocimiento y la práctica (valor P 0,06) y una asociación entre la educación y el conocimiento (valor P 0,00), así como una asociación entre la ocupación y el conocimiento (valor P 0,047). Además, el estudio actual encontró que no existe asociación entre la educación y la práctica. Conclusión: El presente estudio muestra que los conocimientos de lactancia materna entre las madres que viven en Boudha son buenos en comparación con la práctica. Sería necesario un programa de concienciación para abordar la mejora de su práctica también.

Meza et al, (14) Paraguay 2021 desarrollo un estudio donde el Objetivo fue: “Evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad” Metodología: Es un estudio de tipo descriptivo analítico de corte transversal, a 90 madres primerizas. Resultados: La edad promedio es de 27 La mayoría en condición de solteras 46 %. En nivel de escolaridad fue secundario en general con un 49 %. La ocupación en su mayoría de las madres fue de ama de casa con un 57 %. Para el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se obtuvo los siguientes resultados: el conocimiento regular fue el mayor con un 53%, conocimiento bueno un 29% y finalmente deficiente con 18 %. En cuanto al nivel de práctica, se obtuvo un 54 % de manera inadecuada y adecuada en un 45%. Al analizar si existe asociación entre los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, no hemos encontrado asociación entre estas variables (P=0,233). El conocimiento sobre lactancia materna en primíparas fue regular en su mayoría, y en cuanto a las prácticas se observó un nivel inadecuado en mayor cantidad. No se encontró asociación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales:**

Berrocal et al (15) realizo una investigación con el Objetivo: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud Chilca 2021”. Metodología: Es una

investigación de tipo descriptivo transversal y correlacional con una técnica utilizada como la encuesta no probabilística y el instrumento fue el cuestionario de tipo nominal, que se utilizó en 60 mujeres adolescentes. Resultados: Los porcentajes de edades; 17 años un 41,67 %, con 16 años de edad se encuentran un 36,67 % y 14 años tienen solo el 3,33 %, el resto de las madres refieren tener 15 años. En cuanto al nivel educativo se obtuvo que terminaron el nivel secundario completo fue el 70,00 %, estudios superiores incompletos un 16,67 % y, solo un 13,33 % tienen nivel de educación primaria haciendo un total de 100 % de las encuestadas. En el estado civil, un 56,67 % de madres adolescentes son convivientes, el 41,67 % de las madres son solteras y solo el 16,75 % están casadas. En cuanto a la ocupación 56,67 %, son amas de casa, el 21,67 % estudiantes y el 21,67 % son trabajadoras. En relación al nivel de conocimientos presentan que, solo el 6,67 % tienen buen conocimiento, el 91,67 % regular y el 1,67 % deficiente. Para culminar, en prácticas del amamantamiento, presentan de manera adecuada un 91,67 % y inadecuada el 8,33 %. Conclusiones: En cuanto al conocimiento de las madres adolescentes en su mayoría se encuentra en nivel regular; en cuanto a las dimensiones, la composición de la leche materna fue la que alcanzó un mayor porcentaje, así mismo las prácticas de la lactancia en madres adolescentes, fueron adecuadas en cuanto a la relación significativa entre conocimiento y practicas ya que el valor de correlación de Rho de Spearman este fue de 0,445.

Crisóstomo et al. (16) realizo la investigación con el Objetivo: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021”. Este estudio fue de tipo básica, diseño no experimental/ transversal, descriptivo correlacional. La técnica de recolección de datos fue una encuesta; el instrumento fue un cuestionario para evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna y el otro para la práctica de la lactancia materna. La muestra estaba constituida por 90 mujeres que lactan a menores de 6 meses que son atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica. En cuanto a los resultados obtenidos de la variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva bajo el 8,9%, nivel medio el 62,2% y el nivel alto 28,9% y en la práctica regular el

56,7% y bueno el 43,3%. Se pudo determinar que si existe una relación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en mujeres con niños menores de 6 meses que fueron atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021; logrando obtener un valor de  $p=0.039$  lo cual es menor a 0,05; y el valor de correlación de Rho de Spearman este fue de 0.218; de manera que existe relación positiva baja.

Chiclla et al. (17) realizo la investigación con el Objetivo: “Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas en lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que acuden a un Centro de Salud ubicado en Lima Norte”. Materiales y métodos: La presente investigación fue de enfoque cuantitativo y diseño correlacional/transversal. La muestra estuvo conformada por 86 madres con niños menores de 6 meses. La técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos de medición fueron dos cuestionarios, uno de conocimientos sobre lactancia materna y otro de prácticas sobre lactancia materna. Resultados: En cuanto a la hipótesis general, hubo relación estadística entre conocimientos y prácticas en lactancia materna con un  $p<0,05$  y rho de Spearman de 0,928. De igual manera, en cuanto a cada una de las hipótesis específicas se encontró relación estadística significativa entre cada una de las dimensiones de los conocimientos sobre lactancia materna (generalidades, leche materna, beneficios y técnicas de amamantamiento) y las prácticas de lactancia materna mostraron resultados significativos, con un valor de  $p<0,05$  y coeficientes de correlación de Spearman de 0,672, 0,774, 0,697 y 0,841,.(17)

## **2.2. Marco Conceptual**

### **2.2.1. Conocimiento**

Por otra parte, el conocimiento desarrolla una capacidad, de poder identificar, observar y analizar lo que está pasando en su entorno y lo utiliza para su beneficio. Por lo tanto, se puede decir que el conocimiento permite realizar actividades con mayor seguridad y certeza.(18)

### **2.2.2. Conocimiento sobre Lactancia Materna**

Es aquel conocimiento que posee cada persona acerca de la forma correcta de amamantamiento, esta información la adquiere mediante los hechos que experimenta, o mediante procesos educativos que la ayudan a adquirir más conocimientos. También el conocimiento es conceptualizado como el conjunto de ideas, información que una mujer lactante adquiere en cuanto a la forma correcta de lactar los cuales lo obtiene mediante los medios educativos.(19)

La información sobre el amamantamiento es esencial, no solo para las mujeres que dan de lactar y personal que labora en los Establecimientos de salud, sino para todas las madres en general ya que se debe educar desde el periodo perinatal porque solo así la madre irá asociando las ideas y conceptualizando, además del conocimiento que adquiere irá abarcando diferentes aspectos concernientes a la lactancia materna, que le beneficiará tanto para el neonato, como para la mujer que da de lactar, el conocimiento se puede adquirir de diferentes formas sea visual, auditivo, práctico entre otros medios y formas. (20)

#### **➤ Dimensiones del Conocimiento de Lactancia Materna**

##### **a) Conocimiento de Conceptos.**

Los conocimientos acerca del amamantamiento se describen como la asociación de conceptos y creencias que las madres tienen sobre este tema. Esto es posible mediante el intercambio de mensajes o costumbres que cada cultura a través de generaciones lo transmite y esto se hace en las diferentes comunidades; a esto se suma los conceptos impartidos por los trabajadores de salud quienes brindan información más detallada. Toda esta información de carácter técnico, científico o del saber popular, es organizada y entendida de manera racional por la madre y dentro de su lógica explica y justifica los comportamientos que se tienen ante la práctica de la lactancia. En la actualidad se educa sobre la lactancia materna durante la atención prenatal y/o posnatal es donde se incrementa la práctica de un buen amamantamiento.(21)

La OMS recomienda que el amamantamiento o LM se debe realizar de modo exclusivo ya que es una manera de alimentar al infante durante los 6 primeros

meses de vida; y después prolongar el amamantamiento hasta los 2 años como mínimo, a manera de mixta o alternada siendo complementada adecuadamente con otros alimentos inocuos y se demuestra que una buena práctica de amamantamiento protege a niños de infecciones respiratorias, diarrea y muerte.(22)

b) Conocimiento de los Beneficios.

La información de los beneficios es necesario para revalorar una buena destreza sobre el amamantamiento ya que es el relativo el saber sobre las ventajas que dan la primera leche y la permanencia del amamantamiento exclusivo, y no exclusivo que tienen como finalidad apoyar en beneficios económicos, así como en el bienestar de la madre, porque asocia con una disminución de la amenaza de cáncer mamario, y ovárico, eventos cardiovasculares y depresión postparto (7). La lactancia materna proporciona un aporte nutritivo, inmunológico y emocional que es fundamental para el aumento físico y desarrollo psicosocial durante los primeros 6 meses de vida y se ha asociado con una reducción en la tasa de mortalidad infantil, así como de la morbilidad por enfermedades infecciosas. A este respecto se informa que los infantes menores de 6 meses tienen de cinco a diez veces más posibilidades de enfermar en esta etapa de la vida si son alimentados con fórmulas lácteas. Los lactantes no alimentados podrían presentar un riesgo 5,25 veces mayor de estar en déficit nutricional. (21)

c) Conocimiento de las Técnicas de Amamantamiento

Se debe tener en cuenta que una adecuada técnica de amamantamiento consiste en una buena postura que encuentra la madre y de ello depende la posición de lactante ya que hay varias posiciones que puede optar el lactante para que pueda amantar, se debe de tener en cuenta que la lactancia es a libre demanda además de un buen agarre del pezón, la succión y deglución debe ser buena del neonato, todas estas técnicas la madre la adquiere mediante la sensibilización que se realiza desde el periodo prenatal. (23)

Se debe tener en cuenta que los tres conocimientos lo deben tener la madre ya que van de la mano para una lactancia materna segura y exitosa ya que favorece al desarrollo y crecimiento del niño permitiendo un futuro próspero

### **2.2.3. Práctica de Lactancia Materna**

Cuando hay una buena práctica de alimentación maternal es la forma óptima de nutrir a los niños lactantes, porque se les brinda una sustancia nutritiva, que necesitan para tener un desarrollo adecuado así evitar las enfermedades. (7)

También es el conjunto de conocimientos y de capacidades que las mujeres lactantes tienen para poder realizar un buen amamantamiento para los infantes, es decir es la manera adecuada en que la madre le otorga una nutrición a su pequeño, la leche maternal que produce los senos. Es decir que el conocimiento y la práctica son fundamentales para llevar una buena LM por lo que si una madre conoce del tema se vea reflejado en la práctica(24)

#### **➤ Dimensiones de la Práctica de Lactancia**

##### **a) Posición del Cuerpo**

Se trata que la postura de la cabeza no debe estar inclinada, el pabellón auricular, el hombro y la cadera tienen que estar en forma recta, el rostro del bebe frente a la mama de la mama esto asegura un amamantamiento eficaz.

##### **- La posición sentada clásica:**

Una de las manos de la madre debe sostener las nalgas del bebé para mantenerlo en posición, mientras que la otra mano sostiene el pecho en forma de "C", con cuatro dedos debajo y uno encima. El abdomen del bebé debe estar en contacto con el abdomen de la madre, asegurando un buen soporte y conexión entre ambos.(25)

##### **- La postura de sandía o de balón: Es muy adecuada para las madres con hijos gemelos, también para madres post cesareadas; es una posición muy valiosa para aquellas madres con heridas o lesiones en los pezones. Esta comprobada que hay una mejoría considerable solo al colocarle al niño, pues resulta mucho menos doloroso. (25)**

- La posición acostada: Esto resulta de utilidad durante los primeros días, después del parto y más aún cuando la madre queda cesareada, la nariz del neonato debe estar de frente al pezón de la madre por ello se debe de estar acompañada de otra persona para que le ayude en la colocación correcta del bebe, y que además tenga un buen agarre se debe de tener en cuenta que no se debe lactar por las noches de forma acostada, ya que la madre se puede quedar dormida, a menos que alguien esté con ella. (25)

b) Respuestas

El amamantamiento materno permite el apego entre mamá y niño, además va a aumentar el vínculo materno infantil porque las mamás interactúan con sus hijos mientras son lactados. Cuando la lactancia materna es más prolongada esta se asocia a respuestas más receptivos de las mamás y la confianza que se crearon el apego. (7)

c) Vínculo Afectivo

El la conexión afectiva o la relación emocional profundo que genera la lactancia entre la madre y su niño; esta conexión permite la seguridad, subsistencia y el desarrollo del niño. El niño nace con el instinto de búsqueda, por ello el progreso de la conexión afectiva y el amamantamiento, es crucial para su progreso emocional, construyen su personalidad, sus relaciones afectivas, en cuanto a la madre hay una disminución al estrés. La conexión es de manera fundamental además de las relaciones afectivas y confortables con su mamá son esenciales para el desarrollo del sistema nervioso y la inteligencia del infante. (26)

d) Anatomía

En cuanto a la mama se produce una remodelación completa, ya que gradualmente se transforma en un órgano maduro y completamente funcional. Esta remodelación surte efecto mediante cambios en los complejos hormonales que se produce desde la etapa perinatal y cuando el neonato nazca haya una producción y eyección láctea gracias a las hormonas de prolactina y oxitocina.(27)



#### e) Succión

La succión óptima es aquella que le brinda al neonato una nutrición de forma adecuada y eficaz sin dañar el seno de la madre ni ocasionar ninguna incomodidad a la mamá, al contrario, le permite una experiencia que debe ser más agradable y placentera tanto para la madre y el infante. También hay la succión incorrecta que es más susceptible a causar problemas en salud como el dolor en las mamas, lesiones en los pezones, irritabilidad, estrés en la madre.(28)

### 2.3. Definición de Términos

- **Lactancia Materna:** Es un acto fisiológico, instintivo, biológica adaptativa, es el mejor sistema de brindarle una nutrición completa al niño durante los primeros meses de la vida, y se prolongue de manera adecuada, la lactancia tiene eficacia a lo largo de las generaciones ya que ha sido por ella que la humanidad haya sobrevivido. (29)

- **Conocimiento:** Al hablar del conocimiento se basa en la información y experimentación, que una persona tiene a ello se agrega los razonamientos y nuevos aprendizajes que una persona va aprendiendo a diario (18).

- **Práctica:** Es el ejercicio o praxis que una persona realiza con la finalidad de poder generar nuevos conocimientos en beneficio de uno mismo como de la población.(7)

### 2.4. Hipótesis de Investigación

- Hipótesis Alternativa

H1. Existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando,2023.

- Hipótesis Nula

Ho. No existe relación entre conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023

### 2.5. Variables

Esta investigación tuvo dos variables.

➤ Conocimiento de la Lactancia Materna.

Es aquella indagación que una persona tiene en cuanto al amamantamiento, esta indagación que se obtiene mediante las circunstancias que se experimenta, o mediante procesos educativos que la ayudan a adquirir más conocimientos. Por otra parte, el conocimiento también es definido como la agrupación de pensamientos, ideales y elementos que la mujer lactante asocia en cuanto a la LM las cuales lo obtiene mediante recursos educativos. (11)

➤ Prácticas de la Lactancia Materna.

La práctica de LM es una manera óptima de alimentación para los niños lactantes, donde se brinda los nutrientes que son necesarios para tener un desarrollo adecuado así evitar las enfermedades. (20)

## 2.6. Operacionalización de Variables

Variable	Definición de conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre lactancia materna	Es la información que tiene una persona acerca de la lactancia materna, esta información la adquiere mediante los hechos que experimenta, o a través de los procesos educativos, De igual manera este conocimiento es definido como la asociación de ideas, principios y elementos que la madre adquiere encuentro a la lactancia materna los cuales lo obtiene por medios educativos.(24)	Esta variable fue operacionalizada a 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 en el marco conceptual.	Conocimiento de conceptos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lactancia</li> <li>- Inicio</li> <li>- Hormonas</li> <li>- Tipos</li> <li>- Alimentación</li> </ul>	Escala nominal	Alto 11-15 Medio 6-10 Bajo 0 -5
			Conocimiento de los beneficios	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hijo</li> <li>- Madre</li> <li>- Familia</li> <li>Sociedad</li> </ul>		
			Conocimiento de las técnicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Colocación del bebe al pecho</li> <li>- Tiempo de amamantamiento</li> <li>- Extracción de la leche</li> <li>- Conservación y almacenamiento</li> <li>Descongelación</li> </ul>		

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
Practica de la lactancia materna	La práctica de lactancia materna es la forma óptima de alimentar a los niños lactantes, ya que se les brinda los nutrientes que necesitan para tener un desarrollo adecuado así evitar las enfermedades (7)	Esta variable fue operacionalizada mediante la ficha de cotejo que estará estructurado en función de las dimensiones (Posición del cuerpo, respuestas, vínculo afectivo, anatomía, succión y tiempo) que se encuentran en el marco conceptual	Posición del cuerpo	-Relajación -Comodidad	Escala Nominal	Adecuado (50-26) Inadecuado (25-0)
			Respuestas	Exploración del pecho Bebe tranquilo Signos de eyección de leche		
			Vínculo afectivo	Seguridad Contacto precoz Emociones Cariño		
			Anatomía	Pechos blandos Pezones protráctiles Piel de apariencia sana Pechos redondeados		
			Succión	Boca más abierta Labio inferior invertido Mamadas lentas y profundas		

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño Metodológico**

##### **3.1.1. Enfoque y Tipo**

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, por que permitió al investigador recoger y analizar los datos, mediante un instrumento de investigación, confiando propiamente en la medición numérica, a través del uso de la estadística para establecer los comportamientos de las variables y así comprobar la hipótesis planteada (30)

Según el tipo fue básica; debido a la recolección de datos o información, además permite ampliar los conocimientos del tema de investigado.(31)

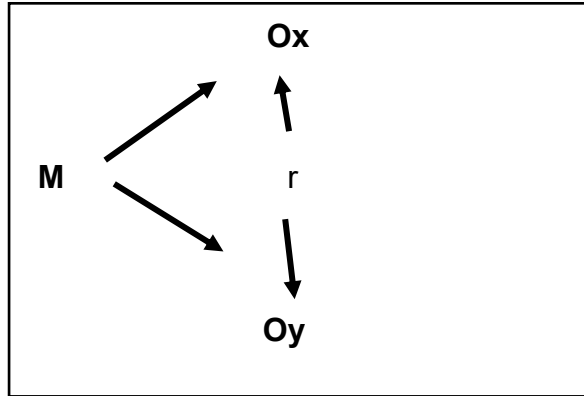
##### **3.1.2. Método de Investigación**

Método General: Es el método científico porque la investigación se estructura de manera ordenada, sistemática, lo que permite un análisis riguroso sobre la relación del conocimiento en la práctica de lactancia materna.(32)

Método específico de nuestra investigación es el método inductivo–deductivo. Inductivo; porque se partió de lo específico a lo general; vale decir, que primero va describir cada uno de los fenómenos para luego arribar a una conclusión. Deductivo; porque se inicia al analizar los resultados de la aplicación del instrumento de recolección de datos, finalmente hacer conclusiones específico.(31)

##### **3.1.3. Diseño de Investigación**

El estudio es de diseño no experimental; en esta investigación no se manipuló variables fue dado según naturaleza, ni producir cambio alguno o intencional. Según el tipo de diseño no experimental es transversal; el recojo de los datos fue en un solo momento, según el alcance es correlacional porque lo que se buscó fue establecer la relación entre las variables en estudio.(33)



Donde:

M = Muestra de estudio (madres)

Ox = Variable (Conocimiento)

Oy= Variable (Práctica de lactancia materna)

r = Relación entre ambas variables

## 3.2. Diseño Muestral

### 3.2.1. Población

La población es aquel conjunto completo de individuos que comparten similares características y están vinculados al fenómeno de estudio. En esta investigación, la población estuvo conformada por 80 mujeres con hijos menores de 2 años, según el padrón nominal del Establecimiento de Salud de Huando.

### 3.2.2. Muestra

La muestra es manera censal porque trabajo con el 100% de la población ya que se considera un número manejable de sujetos.

- Criterios de Inclusión: Madres de familia con niños menores de dos años del Establecimiento de Salud de Huando.
- Criterios de Exclusión: Madres de familia que no deseen participar de esta investigación.
- Madres que migraron a otros lugares.

### **3.2.3. Muestreo**

No se aplicó el muestreo ya que la población es manejable y se trabajó al 100%.

### **3.3. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos**

La técnica utilizada para recolección de datos fue la encuesta, la cual permitió al investigador recopilar información, extraída de las encuestas que fueron aplicadas en cada participante del estudio. (31)

El instrumento de recolección es el cuestionario, y la ficha de observación, documentos que permitieron recolectar información de datos cuantitativos, además estas herramientas reflejan los objetivos planteados en la investigación. Para ello se le tuvo que leer a la madre las preguntas y respuestas del cuestionario así mismo se les interpreto de forma sencilla.

#### **3.3.1. Cuestionario para Evaluar el Conocimiento de Lactancia Materna**

El instrumento utilizado tiene como objetivo “Evaluar el nivel de conocimientos de las madres” y está compuesto por 15 ítems que abarcan las dimensiones de conceptos, beneficios y técnicas relacionadas con la lactancia materna. Fue diseñado por Quispe L. que aplicó en Perú el 2019 (34)Presenta opciones múltiples, de las cuales solo una es correcta, asignando un puntaje de 0 para respuestas incorrectas y 1 para correctas. Este instrumento fue validado mediante el índice V de Aiken y presenta una confiabilidad medida por el alfa de Cronbach de 0,862.

La escala valorativa del cuestionario:

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

#### **3.3.2. Ficha de Observación para Evaluar la Práctica de la Lactancia Materna**

La ficha de observación, compuesta por 25 ítems, permite evaluar la variable de las prácticas relacionadas con la lactancia materna. Este instrumento fue elaborado por el MINSA y aprobado mediante la Resolución Ministerial N°462-2015/MINSA (35) Posteriormente, fue adaptado por Mory Delia (36). Las respuestas se califican

asignando un valor de 1 para incorrecta y 2 para correcta. La escala valorativa de las prácticas se presenta de la siguiente manera

- Adecuado (50-26)

- Inadecuado (0-25)

En cuanto a la confiabilidad del instrumento sobre la práctica de la lactancia materna, se realizó una prueba piloto que se sometió al coeficiente alfa de Cronbach, indicando una confiabilidad de 0,877.

### **3.4. Técnicas Estadísticas y Procesamiento de Datos**

En el análisis estadístico, se empleó la estadística descriptiva e inferencial. Descriptiva para resumir los datos de la muestra mediante valores representativos y su presentación en gráficos o tablas(37). Inferencial: Comprende un conjunto de técnicas utilizadas para estudiar muestras y hacer generalizaciones sobre la población. Su objetivo es formular conclusiones válidas sobre una población o proceso, basándose en la información obtenida de una muestra.(38) Por ello se estudiaron ambas variables y dimensiones utilizando la prueba de Rho de Spearman para determinar la asociación entre la variable principal y las prácticas de lactancia materna. Si el p-valor es  $> 0,05$ , se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ ), indicando que no existe asociación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en las madres. Por el contrario, si el p-valor es  $< 0,05$ , se acepta la hipótesis alternativa ( $H_1$ ), lo que indica que sí existe una asociación entre ambas variables.

El procesamiento de los datos se realizó almacenando la información proporcionada por cada madre encuestada. Posteriormente, las respuestas fueron estudiadas y codificadas en una base de datos creada en Excel. Después, los datos fueron transferidos al programa SPSS 23, donde se analizaron los datos para la obtención y difusión de los resultados.

### **3.5. Aspectos Éticos y Regulatorios**

En esta investigación se empleó cuatro principios bioéticos de una investigación:

- PRINCIPIO DE AUTONOMIA: Este principio es basado a la expresión y toma de sus propias decisiones de una persona, por lo en esta investigación se respetó mediante el



consentimiento informado mediante el cual se hace respetar los derechos humanos y civiles (39)

- PRINCIPIO DE BENEFICENCIA: Nos hace referencia a realizar el bien, el actuar éticamente pues solamente el respeto de la libertad del otro por ello la participación de las madres serán de manera libre y no se obligó a participar en esta investigación. (39)

- PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA: Se basa el en respeto de la integridad de la persona y se hace nos hace referencia al no perjudicar física ni psicológicamente. Por ello se desarrolló de manera confidencial (39)

- PRINCIPIO DE JUSTICIA: Esta investigación se llevó a cabo de manera justa y con equidad por ello antes de proceder a realizar el cuestionario se verifico el consentimiento previo con la firma respectiva del personal de salud (39)

## IV RESULTADOS

### 4.1. Resultados del Trabajo

Posterior a la recolección de datos, estas fueron procesadas en el programa Excel luego agrupados de acuerdo a las características del cuestionario utilizado para una correcta estadística.

**Tabla 1:** Características sociodemográficas de las “Madres de los niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando, 2023”

<b>CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS</b>		<b>N (fi)</b>	<b>f%</b>
<b>EDAD:</b>	17-21 AÑOS	15	18.75%
	22-26 AÑOS	27	33.75%
	27-32 AÑOS	15	18.75%
	32-37 AÑOS	18	22.50%
	> DE 38 AÑOS	5	6.25%
<b>TOTAL</b>		<b>80</b>	<b>100.00%</b>
<b>NIVEL DE EDUCACION</b>	SIN EDUCACION COMPLEMENTARIA	8	10%
	PRIMARIA	13	16.25%
	SECUNDARIA	37	46.25%
	SUPERIOR	22	27.50%
<b>TOTAL</b>		<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>	SOLTERA	0	0%
	CASADA	15	18.75%
	SEPARADA	23	28.50%
	CONVIVIENTE	42	52.50%
<b>TOTAL</b>		<b>80</b>	<b>100%</b>

\*Fuente: Cuestionario aplicado a “Madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando el 2024”.

**En la tabla 1.** En cuanto al (100%), de las mujeres encuestadas para la característica de la edad, el 18.75% tienen una edad entre 17-21 años, el 33.75% tienen una edad entre 22-26 años, el 18.75% tienen una edad entre 27-32 años, el 22.5% tienen una edad entre 32-37 años, el 6.25% tienen una edad más de 38 años. En la característica nivel de educación, el 10% no tienen una educación complementaria, el 16.25% educación primaria, el 46.25% educación secundaria y el 27.5% poseen una educación superior. En la característica estado civil, el 0% están solteras, el 18.75 % casadas, el 28.75% separadas, finalmente 52.5% son convivientes.

**Tabla 2.** Conocimiento y prácticas de “Lactancia Materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando, 2023”

Conocimiento de lactancia materna	Prácticas de lactancia materna					
	Adecuado		Inadecuado		total	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Alto	19	23.75	1	1.25	<b>20</b>	<b>25.00</b>
Medio	32	40.00	10	12.50	<b>42</b>	<b>52.50</b>
Bajo	2	2.50	16	20.00	<b>18</b>	<b>22.50</b>
<b>Total</b>	<b>53</b>	<b>66.25</b>	<b>27</b>	<b>33.75</b>	<b>80</b>	<b>100.00</b>

\*Fuente: Cuestionario aplicado a “Madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando el 2024”.

**En la tabla 2:** Del 100% (80), madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando encuestadas sobre conocimiento y prácticas de amamantamiento; 40.00%(32) tuvieron conocimiento regular y practicas adecuadas, 23.75% (19) presentaron conocimiento alto y practicas adecuadas; y 20.00% (16) presentaron conocimiento bajo y practicas inadecuadas; lo que implica que las madres que presentaron conocimiento alto y medio presentaron prácticas adecuadas y las que tuvieron conocimiento bajo tuvieron práctica inadecuada, existiendo relación significativa entre estas 2 variables.

**Tabla 3.** Nivel de conocimiento de “Lactancia Materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando, 2023”

Conocimiento sobre lactancia materna en sus dimensiones	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
<b>Conceptos</b>	14	17.50%	54	67.50%	12	15%	<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>Beneficios</b>	10	12.50%	63	78.75%	7	8.75%	<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>Técnicas de amamantamiento</b>	14	17.50%	57	71.50%	9	11.25%	<b>80</b>	<b>100%</b>

\* Fuente: Cuestionario aplicado a “Madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando el 2024”.

**En la tabla 3:** Del 100% (80), madres de niños menores de 2 años del Establecimiento Salud Huando encuestadas sobre nivel de conocimiento en sus dimensiones; se evidencia que en cuanto al nivel de conocimiento para dimensión conceptos, el 67.50% (54) presentan conocimiento medio, 17.50% (14) alto y 15% (12) bajo; para la dimensión de beneficio de, el 78.75% (63) presentan conocimiento medio, 12.50% (10) alto y 8.75% (12) bajo. Y finalmente en la dimensión técnicas de amamantamiento, el 71.50% (57) presentan conocimiento medio, 17.50% (14) alto y 11.25% (9) bajo; lo que implica que más de la mitad de las madres con infantes de 2 años tienen conocimiento de nivel medio en todas sus dimensiones sobre lactancia materna.

**Tabla 4.** Prácticas de “Lactancia Materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando, 2023”

<b>Practica de lactancia materna en sus dimensiones</b>	<b>Adecuado</b>		<b>Inadecuado</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>fi</b>	<b>f%</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>	<b>fi</b>	<b>f%</b>
<b>Posición del cuerpo</b>	55	68.75%	25	31.25%	<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>Vínculo afectivo</b>	44	55.00%	36	45.00%	<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>Succión</b>	41	51.25%	39	48.75%	<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>Respuesta</b>	42	52.50%	38	47.50%	<b>80</b>	<b>100%</b>
<b>Anatomía</b>	40	50.00%	40	50.00%	<b>80</b>	<b>100%</b>

\*Fuente: Ficha de observación aplicado a “Madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Huando el 2024”.

**En la tabla 4:** Del 100% (80), madres de niños menores de 2 años del Establecimiento Salud Huando encuestadas sobre prácticas de lactancia materna en sus dimensiones; se evidencia en la dimensión posición del cuerpo, el 68.75% (55) presentan prácticas adecuadas y 31.25% (25) inadecuadas; en la dimensión vínculo afectivo, el 55.00% (44) presentan prácticas adecuadas y 45.00% (36) inadecuadas; en cuanto a la dimensión succión del bebé, el 51.25% (41) presentan prácticas adecuadas y 48.75% (39) inadecuadas; en relación a la dimensión respuesta del bebé, el 52.50% (42) presentan prácticas adecuadas y 47.50% (38) inadecuadas. Y en cuanto a la dimensión anatomía 50% (40) presentaron prácticas adecuadas e inadecuadas; lo que implica que poco más de la mitad de las madres con niños menores de 2 años del Establecimiento Salud Huando presentaron prácticas adecuadas de lactancia materna; sin embargo, un porcentaje considerable presenta prácticas inadecuadas.

#### 4.2. Contrastación de Hipótesis

El análisis inferencial o prueba de hipótesis de las variables en la investigación denominado “Conocimiento y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando, 2023”, se realizó mediante el estadístico no paramétrico (Rho Spearman) para grupo relacionados ya que no cumplieron con el supuesto de normalidad, esto con el objetivo de poder contrastar si existe relación

significativa entre conocimiento y prácticas de lactancia materna y así poder aceptar o rechazar la hipótesis nula y alterna planteada en este estudio.

Como primer paso se le sacó la prueba de normalidad a los datos de las variables “Conocimiento y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando,2023” seguido a ello se verificó si el P valor el cual fue menor al nivel de significancia de 0.05 por lo que se concluyó que los datos de Conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando,2023 no cumplen con el supuesto de normalidad, por lo que se descarta utilizar la prueba paramétrica “Pearson” y se pasó a seleccionar la prueba no paramétrica de “Rho Spearman”.

El siguiente paso fue contrastar la hipótesis con el estadístico “Rho Spearman” para aceptar o rechazar la hipótesis nula y alterna y finalmente se pasó a la discusión de los resultados obtenidos con los antecedentes que fueron considerados en este trabajo de investigación.

**Tabla 5.** Cuadro de valoración para el grado de correlación de Rho Spearman

Valor de Rho	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

\*Fuente: Hernández Sampieri.

#### 4.4.2. Prueba de Hipótesis para el Objetivo General

##### a) Planteamiento de Hipótesis

**Hipótesis Alterna (H1):** Existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando,2023.

**Hipótesis Nula (H0):** No existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando,2023.

##### b) Nivel de significancia o riesgo

En esta investigación se trabajó con un nivel de confianza de un 95% y un margen de error del 5% por lo que;  $\alpha = 0.05$  ( $\alpha/2 = 0.025$ ) y  $NC = 1 - \alpha$  (0.95), por lo tanto, esta investigación debe de ser menor al nivel de confianza para ser valido.

##### c) Prueba de Normalidad

**Tabla 6.** Prueba de normalidad por Kolmogórov-Smirnov de las variables “Conocimiento y prácticas de lactancia materna”.

Pruebas de normalidad						
	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,520	80	,000	,395	80	,000
Practica	,518	80	,000	,406	80	,000
a. Corrección de significación de Lilliefors						

\*Fuente: SSPS 23.

En este apartado se observa que los datos relacionados entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna no cumplen con el supuesto de normalidad, ya que los residuos presentan un desvío moderado respecto a la línea de tendencia central. Asimismo, en la tabla anterior, el estadístico Kolmogórov-Smirnov muestra que el valor de P fue menor al nivel de significancia de 0.05, confirmando que no se

cumple el supuesto de normalidad. Por ello, se optó por utilizar una prueba no paramétrica conocida como “Rho de Spearman”.

**d) Prueba Estadística**

**Tabla 7.** Correlación entre conocimiento y prácticas de lactancia materna

Correlaciones				
			Conocimiento	Practicas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	916**
		P-valor	.	,000
		N	80	154
	Práctica	Coefficiente de correlación	,916**	1,000
		P-valor	,000	.
		N	80	154

\*Fuente: Elaboración propia – procesada en el SPSS ver23.

El análisis realizado mediante la prueba estadística Rho de Spearman mostró un valor de P menor a 0.05, lo que indica que hay relación entre las dos variables evaluadas. Con un coeficiente de 0.916, se concluye que existe una correlación positiva significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Establecimiento de Salud de Huando,2023.

**e) Decisión Estadística**

Según la prueba estadística Rho de Spearman, se obtuvo un p-valor de 0.00, inferior al nivel de significancia establecido. Esto llevó al rechazo de la hipótesis nula (Ho) y a la aceptación de la hipótesis alternativa (Ha) planteada por la investigadora. En consecuencia, se identificó una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años atendidos en el Establecimiento de Salud de Huando, 2023 pues se obtuvo una relación de 0.916, clasificándose como una correlación positiva alta.



## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados de estudio en cuanto al objetivo general que se muestra en la tabla 2; que del 100% (80), madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando encuestadas sobre conocimiento y práctica de amamantamiento; 40.00% (32) tuvieron conocimiento regular y practicas adecuadas, 23.75% (19) presentaron conocimiento alto y practicas adecuadas; y 20.00% (16) presentaron conocimiento bajo y practicas inadecuadas; existiendo relación significativa con un valor P de 0.000. Estos resultados coincidieron con el estudio de Crisóstomo; en la que se determina la correlación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre el amamantamiento de forma adecuada en mujeres de niños menores de 6 meses que son atendidos en el Nosocomio Santa María Del Socorro Ica 2021; teniendo como resultado un valor de  $p=0.039$  lo cual resulta ser inferior a 0,05; en cuanto al valor de correlación de Rho de Spearman este fue de 0.218; de manera que existe una correlación positiva baja. A comparación de los resultados del Establecimiento de Salud de Huando, si existe una correlación positiva fuerte entre dichas variables con un coeficiente de correlación Rho de Spearman 0.916, la significancia bilateral es de  $p=0.000$ . lo cual demuestra que en el Establecimiento de Salud de Huando en cuanto al conocimiento y la práctica van de la mano lo que implica que las madres si aplican los conocimientos predomina en la práctica de alguna u otra manera las madres; favoreciendo a la vida y mejorando el desarrollo de los niños; a comparación de los resultados de Crisóstomo la relación es baja se puede inferir que las madres de Ica no practican adecuadamente la lactancia materna tal vez no tienen los conocimientos adecuados y esenciales, también se puede inferir que las madres tienen los conocimientos esenciales pero en la práctica tienen dificultades o quizás sea a la viceversa. Así mismo los resultados de la investigación se asemejan al estudio de Chiclla obtuvo los resultados para la correlación conocimientos y prácticas en amamantamiento con un  $p<0,05$  y rho de Spearman de 0,928. A comparación de lo que se obtuvo tienen mejor relación por que la diferencia es de 0.102 esto infiere que las madres de Lima conocen y practican de forma adecuada la lactancia materna, en parte lo que favorece es que hay mayor uso de tecnología y que las madres poseen más facilidades.

Los resultados del estudio en cuanto al objetivo específico nivel de conocimiento de lactancia materna revelado en la tabla 3; evidencia que del 100% (80), madres de niños menores de 2

años del Establecimiento de Salud Huando encuestadas sobre nivel de conocimiento en sus dimensiones; se evidencia que el nivel de conocimiento para la dimensión conceptos, el 67.50% (54) presentan conocimiento medio, 17.50% (14) alto y 15% (12) bajo; en relación a la dimensión benefició de lactancia materna , el 78.75% (63) presentan conocimiento medio, 12.50% (10) alto y 8.75% (12) bajo. Y para la dimensión técnicas de amamantamiento, el 71.50% (57) presentan conocimiento medio, 17.50% (14) alto y 11.25% (9) bajo; lo que implica que más de la mitad de las madres con niños menores de 2 años tienen conocimiento de nivel medio en todas sus dimensiones sobre lactancia materna. Los resultados son similares a la investigación de Berrocal 2021 donde los siguientes en cuanto a la correlación del nivel de conocimientos de las mujeres adolescentes interrogadas, se obtuvo que el 6,67 % tiene un buen conocimiento, 91,67 % de las mujeres interrogadas poseen el conocimiento regular por último el 1,67 % tienen un conocimiento deficiente; del mismo modo son similares al estudio de Sanmartín en el País de Ecuador; en la que los resultados obtenidos en la variable conocimiento de Amamantamiento en el nivel de conocimiento se obtuvo excelente el 20.7%, regular el 70.7%, y deficiente 8.5% ; similar resultado en la investigación de por Crisóstomo 2021 en la ciudad de Ica demuestra que hay una semejanza en los resultados obtenidos, es así que en la variable conocimiento del amamantamiento, poseen un 8,9%, que corresponde nivel bajo, el 62,2% medio y el nivel alto 28,9%. En que se evidencia que todas las investigaciones muestran un conocimiento regular de lactancia materna.

Los resultados de la investigación en cuanto al objetivo específico prácticas de lactancia materna revelado en la tabla N°4 que del 100% (80), madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando encuestadas sobre prácticas de amamantamiento en sus dimensiones; se evidencia que en la dimensión posición del cuerpo, el 68.75% (55) presentan prácticas adecuadas y 31.25% (25) inadecuadas; en relación a la dimensión vínculo afectivo, el 55.00% (44) presentan prácticas adecuadas y 45.00% (36) inadecuadas; en cuanto a la dimensión succión del bebé , el 51.25% (41) presentan prácticas adecuadas y 48.75% (39) inadecuadas; en relación a la dimensión respuesta del bebé , el 52.50% (42) presentan prácticas adecuadas y 47.50% (38) inadecuadas. Y en cuanto a la dimensión anatomía 50% (40) presentaron practicas adecuadas e inadecuadas; lo que implica que poco más de la mitad de las madres con niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando tuvieron

prácticas adecuadas de lactancia materna; sin embargo, un porcentaje considerable presenta prácticas inadecuadas. Estos resultados fueron similares al estudio de Sanmartín en Ecuador, para la variable ejercicios de amamantamiento en una práctica adecuada la investigación en Ecuador resalta con un valor de 87.8% e inadecuada también en un 12.2% con estos resultados podemos indicar que tanto en la práctica y conocimiento sobre el amamantamiento de niños de menores que son atendidos en el Establecimiento de Salud de Motupe en el País de Ecuador las madres tienen un buen conocimiento y práctica esto se debe a que el este Centro de Salud queda en la sierra ecuatoriana porque hay más disposición de que las madres solo den de lactar a sus hijos lo cual es similar en el Establecimiento de Salud de Huando –Huancavelica, las mujeres que solo alimentan a sus hijos con Leche Materna es por ello que tanto en el conocimiento y la práctica ambos tienen similares resultados lo cual es un beneficio de los niños de ambos países.

## VI. CONCLUSIONES

- La mayoría de las mujeres que tuvieron el conocimiento medio y alto presentaron prácticas de manera adecuada en lactancia y las que tuvieron conocimiento bajo tuvieron práctica inadecuada; donde se evidencia que, si existe una relación significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia en madres de niños menores de 2 años del Establecimiento de Huando, puesto que el coeficiente de correlación Rho de Spearman 0.916, la significancia bilateral es de ( $p=0.000$ )
- Mas del 50% de las madres con niños menores de 2 años tienen conocimiento de nivel medio en sus dimensiones conceptos, beneficios y técnicas de amamantamiento sobre lactancia materna.
- Más de la mitad de las madres con niños menores de 2 años del Establecimiento de Salud Huando tuvieron practica adecuada de lactancia materna; sin embargo, un porcentaje considerable presenta prácticas inadecuadas

## VII. RECOMENDACIONES

- Al Centro de Salud Huando que fortalezcan los conocimientos periódicamente de su personal que labora en el Establecimiento de Salud Huando con capacitaciones y certificaciones en cuanto a Lactancia Materna.
- Al Personal de Salud que continúen con las sesiones educativas que brindan a las madres sobre la lactancia materna respetando sus culturas, de esta manera aumentar los conocimientos y prácticas de un buen amamantamiento en beneficio de nuestra Región Huancavelica.
- Se recomienda a las madres que acuden al Establecimiento de Salud Huando participen en las sesiones educativas y apliquen lo aprendido, ya que de esta manera se fortalecerán sus conocimientos y se fomentará la práctica de amamantamiento en beneficio de su salud propia y de sus hijos.
- A la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja continuar con la enseñanza que les brinda a los estudiantes además ampliar más el campo de las practicas ya que solo así podrán ver distintas realidades lo cual les permitirá tener más aprendizaje ya que interactuarán con la población y puedan desenvolverse de manera adecuada.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Villarreal Verde C, Placencia Medina MD, Nolberto Sifuentes VA. «“Lactancia Materna Exclusiva y Factores Asociados en Madres que Asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro”». Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 1 de junio de 2020 [citado 13 de octubre de 2024];20(2):287-94. Disponible en: <https://inicib.urp.edu.pe/cgi/viewcontent.cgi?article=1179&context=rfmh>
2. Organización Mundial de Salud. «“Lactancia materna”». Temas de salud [Internet]. 2023 [citado 25 de septiembre de 2024]; Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
3. Organización Mundial de Salud. «“Lactancia Materna”» [Internet]. 2014 [citado 11 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.7#:~:text=En%20todo%20el%20mundo%2C%20solo,ni%C3%B1os%20menores%20de%205%20a%C3%B1os>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. «“En todo el mundo, 77 millones de recién nacidos no reciben leche materna en su primera hora de vida”». 29 de julio de 2016 [citado 13 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
5. Magdariaga AH, Rojas NH, Manuel González Brizuela C. «“Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva”». [citado 9 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-9921-177XUlisesGómezSoler3https://orcid.org/0000-0001-5637-9177LivardoFernándezArias4https://orcid.org/0009-0006-9238-3038>
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. «“Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia”» [Internet]. 2023 [citado 3 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sob>

7. Organización Panamericana de la Salud. «“Leche materna desde la primera hora de vida”». 2018 [citado 29 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/31-7-2018-leche-materna-desde-primera-hora-vida>
8. Oblitas Gonzales A, Herrera Ortiz JU, Flores Cruz YL. «“Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática”». Revista Vive [Internet]. 21 de diciembre de 2022 [citado 30 de septiembre de 2024];5(15):874-88. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. «“El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva”». 2020 [citado 29 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/#:~:text=El%2068%2C4%25%20de%20ni%C3%B1as,exclusiva%20durante%20el%20a%C3%B1o%202020>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. «“Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad”». 2023 [citado 29 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/960249-lactancia-materna-en-la-poblacion-menor-de-seis-meses-de-edad-aumento-de-65-9-a-69-3-entre-los-anos-2022-y-2023>
11. Gobierno Regional de Huancavelica. «“CERTIFICAN A CENTRO DE SALUD DE HUANDO PARA LA PROMOCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA”». 2022 [citado 5 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://old.regionhuancavelica.gob.pe/index.php/servicios/noticias/noticias-abril-2022/3466-salud-huando#:~:text=CERTIFICAN%20A%20CENTRO%20DE%20SALUD%20DE%20HUANDO,PROMOCI%C3%93N%20DE%20LA%20LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.%20Espere&text=Huancavelica%2C%2006%20de%20abril%20del%202022.%2D%20En,como%20%E2%80%9CEstablecimiento%20de%20salud%20amigo%20de%20la>
12. Sanmartín Guachizaca CG, Araujo López CV, Carrión Berrú CB, Carrión Berrú CB, Calva Jiron KY, Ayora Apolo DC. «“Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres

- con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe”». LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 28 de febrero de 2023 [citado 30 de septiembre de 2024];4(1):2225-38. Disponible en: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.410>
13. Anju Deula. «“Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres de niños menores de un año en Boudha”» [Internet]. 2021 [citado 7 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-608449/v1>
  14. Eliana Romina Meza Miranda RCSS, LSBS. «“Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay”». 2021 [citado 7 de noviembre de 2024];(12). Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
  15. Académico Profesional de Enfermería E, Rocio Berrocal Flores Bridgitte Katy Flores Arzapalo Osman Alvaro Solano Riveros M. «“Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca”» [Internet]. 2022 [citado 1 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12394/11748>
  16. CELIA CRISOSTOMO NOA ROSANGELA GARAY CACERES. «“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO ICA”». 2021 [citado 30 de septiembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1987/1/CELIA%20CRISOSTOMO%20NOA.pdf>
  17. Chiclla Casas; andrea, Romero Clemente; Carmen. «“Conocimiento y prácticas en lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses que acuden a un centro de salud ubicado en Lima Norte”» [Internet]. 2024 [citado 9 de octubre de 2024]. Disponible en: [www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)
  18. Euroinnova APP. «“Qué es un concepto de conocimiento y sus características”» [Internet]. [citado 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.euroinnova.com/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento#:~:text=El>



19. Alvarez Lopez M del M, Angeles Salcedo AP, Pantoja Sanchez LR. «“Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima”». Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 1 de marzo de 2021 [citado 4 de octubre de 2024];9(4):10-5. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
20. María Janeth Velasquez Torres. «“Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima”». 2018 [citado 5 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>
21. José Franco-Soto BRMLS, LSCL, KP, BRG, SN. «Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal\_ Hospital Dr. Patrocinino Peñuel Ruiz. San Cristóbal, Venezuela». [citado 5 de octubre de 2024]; Disponible en: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492014000300005](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492014000300005)
22. Hernández-Pérez JA, Hernández-Hernández MÁ, Ramírez-Trujillo M de los Á. «“Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios”». CienciaUAT [Internet]. 30 de julio de 2021 [citado 5 de octubre de 2024];42-61. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/cuat/v16n1/2007-7858-cuat-16-01-42.pdf>
23. Goyal R, Banginwar A, Ziyu F, Toweir A. «“Una buena técnica de amamantamiento para una lactancia exitosa”». J Family Community Med [Internet]. 1 de agosto de 2011 [citado 6 de octubre de 2024];18(2):74-9. Disponible en: <https://www.fcv.espol.edu.ec/archive/es/una-buena-t%C3%A9cnica-de-amamantamiento-para-una-lactancia-exitosa#:~:text=Cabe>
24. AVELINDA BARBOZA SOLANO SILVIA NATALY MORALES VILLA. «“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CONDORILLO, CHINCHA”». 2021 [citado 1 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>

25. Goyal R, Banginwar A, Ziyu F, Toweir A. «“Una buena técnica de amamantamiento para una lactancia exitosa”». J Family Community Med. 1 de agosto de 2011;18(2):74-9.
26. Mis Primeros Tres. «“Vínculo afectivo durante la lactancia materna”» [Internet]. 2019 [citado 6 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://misprimerostres.org/categoria/recien-nacido/vinculo-afectivo-durante-lactancia-materna/>
27. Hassiotou F, Geddes D. «“Anatomía de la glándula mamaria humana”» [Internet]. Vol. 26, Clinical Anatomy. John Wiley and Sons Inc.; 2013 [citado 7 de octubre de 2024]. p. 29-48. Disponible en: [https://amamantarasturias.org/wp-content/uploads/2019/10/1758534\\_377-ANATOMI%CC%81A-2012-GEDDES\\_COMPLETO.pdf](https://amamantarasturias.org/wp-content/uploads/2019/10/1758534_377-ANATOMI%CC%81A-2012-GEDDES_COMPLETO.pdf)
28. Alba Lactancia Materna. «“La succión y la deglución durante la lactancia materna”». [citado 9 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/succion-y-deglucion/>
29. Iraida González Méndez L, Berenies Pileta Romero L, Salud P DE. «“LACTANCIA MATERNA”» [Internet]. Vol. 18, Rev Cubana Enfermer. 2002 [citado 8 de octubre de 2024]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192002000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192002000100003)
30. Acosta Faneite SF. «“Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales”». Revista Latinoamericana Ogmios [Internet]. 12 de julio de 2023 [citado 17 de noviembre de 2024];3(8):82-95. Disponible en: <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/226>
31. Parreño Urquiza Á. «“Metodología de investigación en salud”» [Internet]. 2016 [citado 11 de noviembre de 2024]. Disponible en: <http://cimogsys.esPOCH.edu.ec/direccion-publicaciones/public/docs/books/2019-09-17-224845-metodolog%C3%ADa%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%20en%20salud-comprimido.pdf>
32. Abarca L, V; Ayala Ayala L, Arias ; L.R; Barcos. «“APUNTES AL MÉTODO CIENTÍFICO EN EL SIGLO XXI DESDE UNA PERSPECTIVA JURÍDICA”». 2023 [citado 11 de noviembre de 2024];19. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-7884-1721>

33. Hernández Sampieri Roberto, Mendoza Torres CPaulina. «“Metodología de la investigación : Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta”». McGraw-Hill Education; 2018. 170-180 p.
34. QUISPE HUARCAYA LISBET KAREN. “Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho”. [Internet]. 2019. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-2753-0709>
35. Ministerio de Salud. «“GUIA TECNICA PARA LA CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA”». 2015 [citado 11 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/wp-content/uploads/2022/04/rm-462-2015-minsa.pdf>
36. MORY AGÜERO D. “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON HIJOS MAYORES A SEIS MESES EN UN CENTRO DE SALUD DE HUACHO 2022” [Internet]. 2022 [citado 2 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7378>
37. Jörg Hecker. «Tipos de análisis de datos». [citado 17 de noviembre de 2024]; Disponible en: <https://atlasti.com/es/research-hub/tipos-de-analisis-de-datos#:~:text=an%C3%A1lisis%20de%20datos%3A-,An%C3%A1lisis%20de%20datos%20descriptivos,An%C3%A1lisis%20de%20datos%20de%20diagn%C3%B3stico>
38. Madrigal Olán S. «Métodos Cuantitativos» [Internet]. [citado 19 de noviembre de 2024]. Disponible en: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://metodoscuantitativos2017blog.wordpress.com/wp-content/uploads/2018/04/inferencia.pdf>
39. Gómez Sánchez PI. «“Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia”». 2009 [citado 12 de octubre de 2024]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=323428194003>

40. Espinoza L, López Ramírez NE, Asesor LL, Ayala B, Fernando L. «“Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud «Amakella», Comas”» [Internet]. 2023. Disponible en: [www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

**ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema general:</b> ¿Qué relación existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud de Huando,2023?</p> <p><b>Problemas específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ ¿Cuáles son las características sociodemográficas en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023?</li> <li>➤ ¿Cuál es el nivel de conocimiento según dimensiones de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023?</li> <li>➤ ¿Cómo es la práctica de lactancia materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Identificar las características sociodemográficas en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023.</li> <li>➤ Identificar el nivel de conocimiento según dimensiones de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023</li> <li>➤ Valorar la práctica de lactancia materna según dimensiones en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis de Investigación</b></p> <p>H1. Existe relación significativa entre conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023</p> <p>Ho. No existe relación entre conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del centro de salud de Huando,2023</p>	<p><b>Variable X.</b> Conocimiento de la lactancia materna exclusiva</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conocimiento de conceptos</li> <li>- Conocimiento de los beneficios</li> <li>- Conocimiento de las técnicas</li> </ul> <p><b>Variable Y:</b> Práctica de la lactancia materna</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Posición del cuerpo</li> <li>- Respuesta</li> <li>- Vínculo afectivo</li> <li>- Anatomía</li> <li>- Succión</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Aplicada</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> 80</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta observación</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario para evaluar los conocimientos de la lactancia materna</p> <p>Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna:</p>

## ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA

Código:

Fecha:

Edad:

- a) 17 a 21 años
- b) 22 a 26 años
- c) 27 a 31 años
- d) 32 a 37 años
- e) más de 37

Estado civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada
- d) Conviviente

Grado de Instrucción

- a) Sin estudios complementarios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

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. 20 minutos - 8 veces al día.

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

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



**14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:**

- a. Botellas con tapa y a la intemperie
- b. Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° 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

### ANEXO 03: FICHA DE OBSERVACIÓN

#### 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

	<b>1. Signos de que la lactancia funciona bien</b>	<b>2. Signos de posible dificultad</b>	<b>1 (Correcto)</b>	<b>2 (Incorrecto)</b>
<b>POSICIÓN DEL CUERPO</b>	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
	Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre	Bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	El bebé ha de torcer o doblar el cuello		
	El mentón del bebé toca el pecho	El mentón no toca el pecho		
	Bebé bien sujeto por detrás	Solo sujeta el hombro o la cabeza		
<b>RESPUESTAS</b>	El bebé busca el pecho si tiene hambre	El bebé no responde al pecho		
	Movimientos de búsqueda	No hay reflejo de búsqueda		
	Explora el pecho con la lengua.	No muestra interés por el pecho		
	Mama tranquilo y despierto	Bebé inquieto o lloroso		
	Se mantiene en el pecho	Se escapa del pecho		

	Signos de eyección de la leche (goteo o chorro)	No se observa signos de eyección		
<b>VINCULO AFECTIVO</b>	Abrazo seguro y confiado	Abrazo nervioso o flojo		
	La madre mira le mira a la cara	No hay contacto visual ente ambos		
	La madre le acaricia	Apenas le toca o le sacude y atosiga		
<b>ANATOMÍA</b>	Pechos blandos después de la mamada	Pechos congestionados		
	Pezones salientes, protráctiles	Pezones planos o invertidos		
	Piel de aspecto sano	Piel irritada o agrietada		
	Pecho redondeado durante la toma	Pecho estirado		
<b>SUCCIÓN</b>	Boca muy abierta	Boca poco abierta		
	Labio inferior doblado hacia afuera	Labio inferior doblado hacia adentro		
	La lengua rodea al pecho	No se ve la lengua		
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o hundidas		
	Mas aréola por encima de la boca	Mas aréola por debajo de la boca		
	Succión lenta profunda con pausas	Chupadas rápidas		
	Se ve u oye como traga	Se oyen chasqueando		



"DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO"  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO



Fecha: 12-07-24

Número de encuestado: 001

Estimado participante, reciba el cordial saludo de la investigadora Srta. LIDA THALIA PEREZ DE LA CRUZ, quien va a desarrollar el trabajo de investigación, denominado: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUANDO, 2023"

Para lo cual se proporciona la orientación pertinente, indicando que esta información se utilizara para prevenir y mantener su estado de salud mental en buenas condiciones. Se agradece su colaboración y sinceridad.

Yo Melisa Cardenas Lolo, hago constar que fui invitada(o) a participar en la presente investigación, he sido previamente informada(o) sobre los objetivos del estudio, las restricciones, beneficios y metodología del mismo, y considerando que no habrá ningún riesgo para mi salud, acepto participar en forma voluntaria.

Firma del participante

Hago constar que, a través del presente documento, se cumple con el reglamento sobre la elaboración del proyecto de investigación.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA

Código: 001

Fecha: 12-07-24

Edad:

- a) 17 a 21 años
- b) 22 a 26 años
- c) 27 a 31 años
- d) 32 a 37 años
- e) más de 37

Estado civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada
- d) Conviviente

Grado de Instrucción

- a) Sin estudios complementarios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

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-pepón, 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

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

c. 20 minutos - 8 veces al día.

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

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

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

Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en Tº frías

c. Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.

**15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:**

a. Microondas

Baño María

c. Ponerlo al sol



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

**CÓDIGO:** 001

**FECHA:** 12-07-24

**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)
<b>POSICIÓN DEL CUERPO</b>	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé	X	
	Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre	Bebé separado de la madre	X	
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	El bebé ha de torcer o doblar el cuello	X	
	El mentón del bebé toca el pecho	El mentón no toca el pecho	X	
	Bebé bien sujeto por detrás	Solo sujeta el hombro o la cabeza	X	
<b>RESPUESTAS</b>	El bebé busca el pecho si tiene hambre	El bebé no responde al pecho	X	
	Movimientos de búsqueda	No hay reflejo de búsqueda	X	
	Explora el pecho con la lengua.	No muestra interés por el pecho	X	
	Mama tranquilo y despierto	Bebé inquieto o lloroso		X
	Se mantiene en el pecho	Se escapa del pecho	X	
	Signos de eyección de la leche (goteo o chorro)	No se observa signos de eyección	X	
	Abrazo seguro y confiado	Abrazo nervioso o flojo	X	



VINCULO AFECTIVO	La madre mira le mira a la cara	No hay contacto visual ente ambos	X	
	La madre le acaricia	Apenas le toca o le sacude y atosiga	X	
ANATOMÍA	Pechos blandos después de la mamada	Pechos congestionados	X	
	Pezones salientes, protráctiles	Pezones planos o invertidos	X	
	Piel de aspecto sano	Piel irritada o agrietada	X	
	Pecho redondeado durante la toma	Pecho estirado	X	
SUCCIÓN	Boca muy abierta	Boca poco abierta	X	
	Labio inferior doblado hacia afuera	Labio inferior doblado hacia adentro	X	
	La lengua rodea al pecho	No se ve la lengua	X	
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o hundidas	X	
	Mas aréola por encima de la boca	Mas aréola por debajo de la boca	X	
	Succión lenta profunda con pausas	Chupadas rápidas		X
	Se ve u oye como traga	Se oyen chasqueando	X	

### ANEXO 04: BASE DE DATOS DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA

N°	DATOS SOCIODEMOGRAFICOS			DIMENSION CONOCIMIENTO DE CONCEPTOS					SUMA	DIMENSION CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS					SUMA	DIMENSION CONOCIMIENTO TECNICAS DEL AMANTAMIENTO					SUMA
	EDAD	ESTADO CIVIL	NIVEL DE EDUCACION	P1	P2	P3	P4	P5		P6	P7	P8	P9	P10		P11	P12	P13	P14	P15	
1	3	4	3	1	1	1	0	1	4	1	0	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3
2	5	2	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	3
3	1	4	3	0	1	1	1	0	3	1	0	1	1	1	4	1	1	0	0	1	3
4	2	4	3	1	1	0	1	1	4	0	1	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4
5	2	4	3	1	0	1	1	1	4	1	0	1	0	1	3	1	0	0	1	1	3
6	4	4	2	1	0	1	1	1	4	0	0	1	1	1	3	1	1	0	0	1	3
7	3	4	3	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	1	4
8	4	4	1	1	0	0	0	1	2	1	1	0	1	1	4	1	0	1	0	1	3
9	2	3	4	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4
10	2	4	4	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	0	1	1	1	1	4
11	4	2	2	1	0	1	0	1	3	0	1	1	1	0	3	1	1	1	0	1	4
12	5	2	1	0	1	0	0	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	2
13	2	4	3	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	0	1	1	0	0	2
14	1	3	3	1	0	1	1	1	4	1	0	0	1	1	3	0	0	1	1	0	2
15	3	2	3	1	1	1	1	0	4	1	0	0	1	1	3	1	0	1	1	0	3
16	2	3	4	1	1	0	1	1	4	0	1	1	0	1	3	1	1	0	1	0	3
17	1	4	3	1	1	1	1	0	4	0	1	1	0	1	3	1	1	1	0	0	3
18	1	4	4	0	1	0	1	1	3	1	0	1	0	1	3	0	1	1	1	0	3
19	2	3	3	1	1	0	1	1	4	1	1	1	0	1	4	1	1	0	1	0	3
20	3	4	2	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	0	3	1	0	1	0	1	3
21	4	3	4	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	1	5	1	0	0	0	1	2
22	4	4	3	1	1	0	0	0	2	1	1	1	1	1	5	1	0	0	1	1	3
23	2	4	3	1	1	0	0	1	3	1	1	1	1	0	4	1	0	0	1	1	3
24	4	4	2	1	1	0	1	1	4	1	0	0	1	1	3	0	0	1	1	1	3
25	3	4	3	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	0	0	0	0	1	1
26	4	4	1	1	0	1	1	0	3	1	1	1	0	0	3	1	1	1	0	1	4
27	2	3	4	0	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5
28	2	4	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	0	1	1	1	1	4
29	4	2	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	4	1	0	0	1	1	3
30	5	2	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	3
31	2	4	3	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	1	4
32	1	3	3	0	1	0	0	1	2	1	1	1	0	1	4	0	1	1	1	0	3
33	3	2	3	1	0	1	1	1	4	0	1	1	0	1	3	1	1	1	1	0	4
34	2	3	4	1	0	1	1	1	4	1	0	1	1	0	3	0	1	1	1	0	3
35	1	4	3	0	0	1	0	1	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	0	3
36	1	4	4	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4
37	2	3	3	1	1	1	1	1	5	1	1	0	0	0	2	0	1	0	1	1	3
38	3	4	2	1	1	0	0	1	3	1	1	0	1	1	4	1	0	1	0	1	3
39	4	3	4	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	1	4
40	2	4	3	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4

40	2	4	3	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	1	4	1	0	1	1	1	4
41	4	4	2	1	1	0	0	1	3	0	0	1	1	1	3	1	1	1	0	0	3
42	3	4	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	1	1	1	5
43	4	4	1	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	1	0	0	0	2
44	2	3	4	0	1	1	0	1	3	1	1	0	0	0	2	1	1	1	1	1	5
45	2	4	4	1	1	1	1	0	4	1	1	0	1	1	4	0	1	0	0	1	2
46	4	2	2	1	0	0	1	1	3	1	0	1	0	1	3	1	1	0	1	1	4
47	5	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	3
48	2	4	3	1	0	1	1	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	1	5
49	1	3	3	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	4	1	0	1	1	1	4
50	3	2	3	1	1	0	1	1	4	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5
51	2	3	4	1	1	1	1	1	5	1	0	1	1	0	3	1	1	1	1	1	5
52	1	4	3	1	1	1	0	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	0	1	4
53	1	4	4	1	0	1	0	1	3	1	0	1	0	1	3	0	1	1	1	1	4
54	2	3	3	1	1	1	0	1	4	1	1	0	0	1	3	0	1	1	1	0	3
55	3	4	2	1	1	0	1	1	4	1	1	1	1	0	4	1	0	0	0	1	2
56	4	3	4	1	1	0	1	1	4	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	3
57	3	2	3	1	0	1	0	0	2	0	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	5
58	2	3	4	1	0	0	1	0	2	1	1	1	0	0	3	1	0	1	1	1	4
59	1	4	3	1	0	1	1	0	3	0	1	0	1	0	2	1	0	1	0	0	2
60	1	4	4	0	0	1	1	0	2	1	0	1	1	1	4	1	0	1	1	0	3
61	2	3	3	1	1	1	0	1	4	1	1	0	1	1	4	1	1	0	1	1	4
62	3	4	2	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	1	4
63	4	3	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	0	1	0	3
64	4	4	3	1	0	1	1	1	4	1	1	1	1	0	4	0	1	1	0	0	2
65	2	4	3	1	0	0	1	1	3	1	1	1	0	1	4	0	1	1	1	0	3
66	4	4	2	1	1	1	1	0	4	0	1	1	1	1	4	0	0	1	1	0	2
67	3	4	3	0	1	0	1	1	3	1	0	1	1	0	3	0	1	1	1	1	4
68	4	4	1	1	0	0	1	1	3	0	0	0	1	1	2	1	1	0	0	1	3
69	2	3	4	1	1	1	0	0	3	0	1	1	1	1	4	0	1	1	1	1	4
70	2	4	4	1	0	0	1	0	2	1	0	0	1	1	3	1	1	1	1	1	5
71	4	2	2	1	0	0	1	1	3	1	0	1	1	0	3	1	0	1	0	1	3
72	5	2	1	1	1	1	0	0	3	1	0	1	1	1	4	1	0	0	0	1	2
73	2	4	3	1	0	0	1	1	3	1	0	1	1	1	4	1	1	1	0	1	4
74	1	3	3	0	0	1	1	1	3	1	1	1	0	1	4	0	0	1	0	1	2
75	3	2	3	1	1	1	0	1	4	0	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5
76	2	3	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	0	4	0	1	1	1	1	4
77	1	4	3	1	1	0	1	0	3	1	1	0	1	0	3	1	1	0	1	1	4
78	1	3	3	1	1	1	1	0	4	1	1	1	0	1	4	0	0	1	0	1	2
79	3	2	3	1	1	1	0	1	4	0	0	0	1	1	2	1	1	0	1	1	4
80	2	3	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	0	4	0	1	0	1	1	3



61	1	4	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
62	1	4	4	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
63	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
64	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
65	4	3	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
66	4	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
67	3	4	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2
68	4	4	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2
69	2	3	4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1
70	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
71	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
72	5	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1
73	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
74	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
75	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
76	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1
77	1	4	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
78	1	4	4	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1
79	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1
80	2	3	4	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2

## ANEXO 06: CONSENTIMIENTO DE INFORMADO



"DANIEL HERNÁNDEZ MORILLO"  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
CONSENTIMIENTO INFORMADO



Fecha: \_\_\_\_\_

Número de encuestado: \_\_\_\_\_

Estimado participante, reciba el cordial saludo de la investigadora Srta. LIDA THALIA PEREZ DE LA CRUZ, quien va a desarrollar el trabajo de investigación, denominado: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS DEL CENTRO DE SALUD DE HUANDO, 2023"

Para lo cual se proporciona la orientación pertinente, indicando que esta información se utilizara para prevenir y mantener su estado de salud mental en buenas condiciones. Se agradece su colaboración y sinceridad.

Yo \_\_\_\_\_, hago constar que fui invitada(o) a participar en la presente investigación, he sido previamente informada(o) sobre los objetivos del estudio, las restricciones, beneficios y metodología del mismo, y considerando que no habrá ningún riesgo para mi salud, acepto participar en forma voluntaria.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

Hago constar que, a través del presente documento, se cumple con el reglamento sobre la elaboración del proyecto de investigación.

## ANEXO 07: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

### Validez del cuestionario de conocimiento por V DE AIKEN del cuestionario de Conocimiento sobre Lactancia Materna

		J1	J2	J3	J4	Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 4	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 5	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 6	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 7	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 8	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 9	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 10	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 11	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 12	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 13	Relevancia	3	4	3	4	3,5	0,58	0,83	Valido
	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 14	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
ITEM 15	Relevancia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	4	0,00	1,00	Valido

\*Fuente: Elaborado por Quispe Lisbet en su estudio titulado “Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019” (34).



## Confiabilidad del Cuestionario de “Lactancia Materna”

**Tabla 2. Confiabilidad variable 1: Conocimientos**

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

\*Fuente: Elaborado por Lezameta Nancy “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 2 años del Centro de Salud Comas”(40).

## Confiabilidad de la ficha de “Observación de Lactancia Materna”

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA

#### Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	130	100.0
Excluido <sup>a</sup>	0	.0
Total	130	100.0

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,877	10

\*Fuente: Elaborado por Mori Delia “Conocimiento y Práctica sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres con Hijos Mayores a Seis Meses en un Centro de Salud de Huacho”(36)



# ANEXO 08: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



Pampas, 11 de julio 2024

**OFICIO N° 017-2024-UNAT/P-VPA-EPE**

Sra.(es)  
**LIC. JUNIOR PATRICK PEÑA CASO**  
JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE HUANDO



Presente:

**ASUNTO** : SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**REFERENCIA** : SOLICITUD SIN

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted. Para saludarle cordialmente a nombre de la Universidad Nacional Autónoma de Tarma Daniel Hernández Morillo y de la Escuela Profesional de Enfermería a la vez hacer de su conocimiento que nuestro bachiller necesita recolectar información para ejecución de su trabajo de investigación.

Por este motivo me dirijo a su digno despacho para solicitarle autorización para que la Bachiller LIDA THALIA PEREZ DE LA CRUZ, pueda realizar la recolección de información correspondiente al tema de investigación titulada "CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUANDO".

Esperando contar con su valioso apoyo en favor de la formación de nuestros futuros profesionales me suscribo de usted no sin antes expresarle mis muestras de estima personal.

Atentamente;

**MG. GERMAN INGA HUJAYLLANI**  
Responsable de la Escuela Profesional  
de Enfermería - UNAT.

20  
466  
89

## ANEXO 09: CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA COMMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Huando, 12 de Julio de 2024.

CARTA Nº 008-2024- DIRESA-HVCA/CLAS HUANDO

SEÑOR:

RESPONSABLE DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA -UNAT

Presente.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA RECOJO DE DATOS

De mi mayor consideración:

Mediante el presente reciba el saludo cordial a nombre del CLAS Huando y el mío propio, a la vez se le comunica a usted, que se le autoriza a la Srta. **LIDA THALIA PEREZ DE LA CRUZ**, Bachiller en Enfermería; quien realizará la recolección de datos para su ejecución del proyecto de investigación denominado **"CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUANDO, 2023"**

Sin otro en particular me suscribo de usted.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL HUANCAYO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
LIDIA THALIA PEREZ DE LA CRUZ  
BACHILLER EN ENFERMERÍA

## ANEXO 10: FOTOGRAFÍAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En esta fotografía se le está haciendo firmar a la madre el consentimiento informado. Y se le explica en que consiste el cuestionario.



En esta fotografía se observa que la madre contesta las preguntas del cuestionario.



En esta fotografía se observa a la investigadora aplicando el segundo cuestionario.



En esta fotografía se evidencia la culminación de la Aplicación de los instrumentos.

