



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madre de
niños menores de 1 año en el Vaso de Leche Santa Rosa –
Comas 2022**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Romero Rojas, Angelica Maria (orcid.org/0000-0002-7761-6263)

ASESORA:

Mg. Calle Samaniego, Ingrid Magaly (orcid.org/0000-0003-3208-7107)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción De La Salud, Nutrición Y Salud Alimentaria

LIMA — PERÚ

2022

Dedicatoria

El camino no fue nada fácil, pero sé que no estuve sola, Dios siempre estuvo a mi lado guiándome y cuidándome. Por ello este trabajo se lo dedico a mi Mamá María Rojas Aguilar que siempre está a mi lado guiándome y apoyándome, a mis hijas que son la motivación más hermosa que Dios me ha dado para no rendirme, a mis abuelos Gustavo Rojas y Angelina Aguilar que desde el cielo me guían y son un ejemplo a seguir, a mi familia por nunca soltar mi mano en los momentos más difíciles, por creer en mi como persona y profesional.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad César Vallejo por permitirme convertirme en profesional en la carrera que tanto me gusta.

Agradezco a mi segunda familia, la Cooperativa Serfinco por ser parte de esta meta cumplida.

A mi asesor por no dejarme sola en este proyecto de investigación hasta el final.

Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	9
3.1. Tipo y diseño de investigación	9
3.2. Variables y operacionalización	10
3.3. Población, muestra y muestreo	10
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
3.5. Procedimientos	12
3.6. Métodos de análisis de datos	12
3.7. Aspectos éticos	13
IV. RESULTADOS	14
V. DISCUSIÓN	18
V. CONCLUSIONES	22
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	24
ANEXOS	

Índice de Tablas

Tabla 1	Tabla cruzada entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año	14
Tabla 2	Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año	15
Tabla 3	Nivel de Prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año	16
Tabla 4	Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año	17

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año en el vaso de leche Santa Rosa – Comas, 2022. **Material y Método:** Es de tipo cuantitativa, descriptivo y transversal. La muestra fue de 43 madres respetando los criterios de inclusión. Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base en el programa Ms Excel para su análisis estadístico con el programa Stata Versión 16.0. Los datos fueron codificados en el programa Ms Excel para su análisis estadístico con el programa Stata Versión 16.0. Se obtuvieron tablas de distribución de frecuencias según las escalas de clasificación de dichas variables. **Resultados:** El coeficiente de correlación Rho de Spearman ($Rho=0.583$) muestra una correlación directa ($Rho=0.583$), entre las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año, en el vaso de leche Santa Rosa en Comas, la cual resultó estadísticamente significativa ($p=0.000$). **Conclusiones:** Se concluye que las madres encuestadas en este estudio en su mayoría tienen un nivel alto de conocimiento y una adecuada práctica sobre lactancia materna, además de presentar una relación moderada y directa entre ambas variables de estudio. **Palabras claves:** Conocimiento, practicas, lactancia materna.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and practice on breastfeeding in mothers of children under 1 year of age in the glass of milk Santa Rosa - Comas, 2022. Material and Method: It is quantitative, descriptive and cross-sectional. The sample consisted of 43 mothers respecting the inclusion criteria. The data was coded and then entered into a database in the Ms Excel program for statistical analysis with the Stata Version 16.0 program. The data was coded in the MS Excel program for statistical analysis with the Stata Version 16.0 program. Frequency distribution tables were obtained according to the classification scales of said variables. Results: Spearman's Rho correlation coefficient ($Rho=0.583$) shows a direct correlation ($Rho=0.583$), between the variables knowledge and practices about breastfeeding in mothers of children under 1 year, in the glass of Santa Rosa milk in Comas, which was statistically significant ($p=0.000$). Conclusions: It is concluded that the majority of the mothers surveyed in this study have a high level of knowledge and an adequate practice on breastfeeding, in addition to presenting a moderate and direct relationship between both study variables.

Keywords: Knowledge, practices, breastfeeding

I. INTRODUCCIÓN

La leche materna exclusiva tiene múltiples beneficios para los niños recién nacidos hasta los 6 meses de vida. Aporta con nutrientes y los protege inmunológicamente, es el alimento más completo que pueda recibir exclusivamente hasta los 6 meses y complementariamente hasta los 2 años, siendo muy importante para que el recién nacido pueda crecer y desarrollarse a nivel sensorial y cognitivo. La lactancia materna además de los beneficios físicos y nutricionales, mejora las vinculaciones entre madres e hijos durante el momento del amamantamiento. La calidad y cantidad debe ser la adecuada para que pueda madurar cada órgano y su defensa inmunológica, disminuyendo la ocurrencia de alguna enfermedad infectocontagiosa o crónica. El acto de lactar durante el contacto piel con piel es importante porque son ambos los que reciben el beneficio. Por ello el conocimiento y la práctica adecuada conduce a la madre a una adecuada y madura lactancia otorgándole experiencia adecuada (1)

Los niños que reciben alimentación mediante leche materna exclusiva, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) presentan una mortalidad 14 veces menos que los que reciben; sin embargo, pese a todos los esfuerzos y compromiso de los países, a la fecha solo el 41% de niños antes de cumplir 6 meses pueden acceder a esta alimentación por parte de sus madres, se pretende proyectarse al 2025 puedan llegar al 50%. La comercialización inapropiada de leches maternizadas disminuye los esfuerzos por incrementar las tasas de la lactancia materna. De ahí la importancia de incrementar algún programa promocional de la lactancia materna gracias al asesoramiento o capacitación a las madres embarazadas y lactantes. El COVID ha sido otro de los causales en el año 2020 y 2021 para distanciar a los recién nacidos de sus padres, abriéndose nuevamente el incremento del consumo de leche artificial. (2)

En el Perú, en diferentes publicaciones se ha reportado que a la salida del hospital un alto porcentaje de madres realizan la práctica de la lactancia, sin embargo, presentan descuido en el hogar, por lo que muchas madres dejan de dar de lactar por múltiples factores, como el retorno de la madre al trabajo, la percepción que tienen las mujeres de contar con poca leche, el desconocimiento de la importancia del calostro. A consecuencia de los problemas en la lactancia, los niños

presentan cuadros de IRA y EDA que incrementan el riesgo de enfermar y morir (3).

La importancia de este estudio se fundamentó en identificar los niveles de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres, siendo tan importante la forma cómo se debe realizar esta actividad importante en el desarrollo del bebé, pero también en la manera correcta de dar de lactar a su bebé, esto será un aporte a futuras madres y a gestantes primigestas para que puedan estar preparadas cuando llegue el momento de brindar el primer alimento a sus bebés.

Se justifica esta investigación, debido a que en las organizaciones de base de vaso leche en Comas, se ha evidenciado que algunas madres desconocen la importancia real de la lactancia, sobre los componentes de la leche materna, cómo beneficia a sus bebés en su crecimiento y desarrollo, porque a veces no cuentan con información sobre la forma adecuada y más aún por los motivos de la pandemia es que muchas madres no pudieron asistir a sus charlas de orientación.

Por lo expuesto se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año en el vaso de leche Santa Rosa en Comas 2022?

Respecto a esta pregunta el objetivo general está orientado a determinar la relación entre conocimiento y prácticas de la lactancia materna en madres de niños menores de 1 año en el vaso de leche Santa Rosa de Comas 2022. Los objetivos específicos buscan identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, y el nivel de práctica de lactancia materna.

En esta investigación se consideró plantear una hipótesis general, si existe relación entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año en el vaso de leche Santa Rosa de Comas 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Estudios internacionales realizados por Meza, Servín y Borda en el año 2020, realizaron un estudio en Paraguay, con la finalidad de realizar una evaluación del conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres asistentes a dos instituciones sanitarias. Su investigación fue descriptiva analítica de corte transversal, participaron 90 primíparas. En cuanto al conocimiento sobre lactancia materna fue predominante el nivel regular con 53%, bueno en 29% y malo en 18%. En relación a la práctica, 54% fue inadecuada y 45% adecuada. Se obtuvo un valor de $p=0,233$, y se consideró que no hay asociación entre estas variables (4).

Gudiño, en Ecuador en el 2020 se centralizó en conocer el conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna de cada madre de niños de 3 a 5 años. Su estudio fue de tipo cuantitativo, participaron 66 personas, utilizaron el instrumento de CAP de la FAO, sus resultados le permitieron demostrar la mayor prevalencia de un nivel de conocimiento alto (5).

Pérez en el año 2019 elaboró una investigación en Nicaragua, con el objetivo de desarrollar la evaluación del conocimiento, actitud y práctica de madres en etapa de adolescencia de una institución sanitaria. En cuanto a su metodología la investigación fue tipo observacional, descriptiva y transversal. Sus hallazgos le permitieron evidenciar que un 72.9% de las madres en etapa de adolescencia presentaron un nivel bueno del conocimiento, en relación a sus prácticas también fueron buenas en un 71.3% (6).

Omuemu y Adamu en el año 2019 realizaron una investigación en Nigeria, con el fin de evaluar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna entre las madres trabajadoras en el Territorio de la Capital Federal, Nigeria. Su estudio fue descriptivo transversal y participaron 360 madres trabajadoras. Sus resultados les permitieron señalar que el 76,7% tuvieron buenos conocimientos sobre lactancia materna, pero sólo el 41,7% tuvieron buenas prácticas. Concluyeron que, existe una brecha entre ambas variables de estudio, pero se identificaron una serie de barreras que desfavorecían una lactancia óptima (7).

Hamze, Jing y Reifsnider en el año 2019 elaboraron una investigación en China, con el propósito de conocer el conocimiento y la actitud sobre lactancia materna en las madres y resaltar las barreras que se presentaban. Su estudio fue transversal y participaron 324 madres de dos hospitales de Wuhan. Sus resultados obtenidos, les permitieron revelar una mayor parte de las madres que demostraron actitudes neutrales en relación a la lactancia materna y un nivel de conocimiento neutral también. Concluyendo que, la presencia de bajo conocimiento de las madres es prevalente mientras que la práctica de la lactancia materna fue adecuada (8).

A nivel nacional, también fueron seleccionadas investigaciones como la realizada por Colqui y Solis en el año 2021, que realizaron un estudio para identificar si se relacionan el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna en madres. En relación a la metodología, la investigación fue descriptiva, transversal y correlacional, participaron 88 madres puérperas. Resultados: el 52,3% presentaron nivel de conocimiento suficiente, 56,8% prácticas adecuadas, y 43,2% prácticas inadecuadas. Concluyeron que, si hubo evidencia que se relacionaban ambas variables de estudio (9).

Avellaneda desarrolló en el año 2021 un estudio en Bagua, con la finalidad de conocer si se relacionaban el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres. En relación a la metodología, el estudio tuvo un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal. Como resultados se obtuvo que, 90% presentaron un nivel de conocimiento medio, 6,7% alto y 3,3% bajo, mientras que, en las prácticas, 61,7% eran adecuadas y 38,3% inadecuadas, mientras que se hallaron los valores de correlación de Pearson (0,239) y significancia (0.009). Concluyó que se evidenció relación directa entre ambas variables de estudio (10).

Gallardo en el año 2019, elaboró un trabajo de investigación con el objetivo de determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres que acudieron al Hospital Apoyo II – 2 Sullana, Piura- 2019. Su investigación fue cuantitativa, descriptiva correlacional y corte transversal,

participaron 110 madres. Sus resultados evidenciaron que, 43.6% presentaron nivel medio y 44.5% alto, en relación a las prácticas, 91.8% fueron adecuadas. Concluyó que, existe una relación significativa entre ambas variables de estudio (11).

Sánchez en el año 2019 elaboró un estudio para conocer si se relacionaban el conocimiento con la actitud y práctica sobre lactancia materna exclusiva en cada madre asistente al Hospital Belén Trujillo. Su investigación fue descriptiva correlacional de corte transversal, participando 43 madres. Sus resultados determinaron una mayor prevalencia de un conocimiento de nivel bueno con el 70%; 21% regular y solo el 9% fue deficiente, en cuanto a las prácticas, 56% mostraron ser regulares; el 21% deficientes y 23% buenas prácticas. Concluyó que se relacionaban significativamente ambas variables de estudio (12).

Seminario, en Lima, 2018 realizó un estudio con el objetivo de evaluar los niveles de conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres cuyos hijos tenían entre 0 y 6 meses. Su estudio fue cuantitativo, participando 144 madres. Concluyó que es evidente la presencia de una relación significativa entre ambas variables estudiadas (13)

Alvaro en el año 2018, realizó una investigación en Puno, con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas. Su investigación fue de tipo descriptivo, corte transversal, participaron 45 puérperas primíparas. Sus hallazgos le permitieron revelar que, 76% tuvieron conocimientos deficientes, 20% conocimientos buenos y 4% conocimientos regulares. En relación a las prácticas, 80% de madres realizaban prácticas inadecuadas y 20% prácticas adecuadas. Concluyó que, las madres presentaron prevalencia de conocimientos deficientes y prácticas inadecuadas sobre la lactancia materna (14).

Este estudio se sustenta en la teoría de Mercer, quien explica que la mujer está en constante influencia en relación a diversas variables durante el embarazo y el primer año de la lactancia, el asumir el rol materno involucra a la mujer en el desempeño de sus competencias para el cuidado de su hijo, en este proceso es

capaz de anticipar la respuesta del niño ante cualquier necesidad que se le presente. El cuidado de enfermería debe fortalecer este vínculo ayudando a identificar en conjunto con la madre situaciones o problemas que influyan en la alimentación del niño. Mercer señala que existen tres aspectos que están relacionados entre sí, ellas son las características maternas, (donde se identifica que tan sensible se presenta a alguna señal y actitud para criar a los niños) caracterizaciones de los hijos, aspecto temperamental y saludable, y su rol maternal (competencias en los roles) (15).

Así mismo, respecto a las características maternas, se encuentra la sensibilidad a las señales que envía el hijo, se refiere a la identificación de mensajes del niño y su capacidad de respuesta ante ellas, modificar sus comportamientos, usando sus fuerzas, tiempos, ritmos, duraciones con el fin de establecer los tonos de interacciones, a partir de los desconocimientos, identificándose dificultades nutricionales de los lactantes, fundamentalmente en la percepción de hambre y saciedad del niño y sobre su peso. También existen factores sociodemográficos de la madre, como la edad, escolaridad, ingreso económico, que afectan la nutrición del niño (16).

Respecto a las características del hijo, Mercer señala que existen un conjunto de rasgo biológicos y comportamentales del niño como el temperamento, el inadecuado reconocimiento del temperamento del niño puede provocar problemas en la nutrición del niño porque puede provocar el uso inadecuado de la alimentación para calmar al hijo. Las prácticas de la lactancia se definen como apropiado cuando la madre tiene la capacidad de identificar las señales del niño, hambre, saciedad, están relacionadas al conocimiento de cuanto, cuando a qué hora debe alimentar a su bebe y sobre el uso de la alimentación complementaria que es de mayor desconocimiento para la madre (17).

En relación a la leche materna, se le considera entre todos los alimentos, la de mayor importancia y debido a su naturaleza en beneficio de los bebés. Previo a los 6 meses de vida, siendo un alimento más importante que puede recibir él bebe a la hora de haber nacido ya que puede adaptarse a la necesidad que lo requiera,

tiene nutrientes las cuales lo ayudaran en sus funciones digestivas, así como también en su crecimiento y desarrollo (18)

La leche humana no es solo está compuesto de una serie de nutrientes favorecedoras de los lactantes, lo importante que debemos de resaltar es que tiene una protección contra las infecciones ayuda mucho en su función digestiva y estimula el desarrollo cognitivo. El recién nacido solo puedes recibir leche materna que es el calostro ya que su sistema digestivo aún no está listo para recibir otra clase de nutrientes, más aún cuando es prematuro (19).

En la preparación de una madre a la lactancia en el tiempo que le corresponda asistir a sus controles prenatales es importante preguntar si tuvo otros hijos de qué manera los alimento, como influencio la familia en la etapa de la lactancia, si hubo dudas o preguntas con respecta a la alimentación de su bebe ya que de esa manera podemos identificar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia que ha tenido la madre, así mismo prepararlas para cuando tenga a su bebe en brazos (20, 21).

En las técnicas de amamantamiento tenemos la posición sentada que consiste en la colocación del bebé con el pecho cercano a su madre, donde es sujetado con la mano en su espalda, su cabeza debe ser apoyada en el antebrazo de la madre y con la otra mano llevar el seno a la boca del bebe. La otra posición es la acostada donde el bebé y madre se encuentren de lado uno frente al otro, pegado a su cuerpo, la cual es una posición cómoda en sus primeros días de nacido. En la posición de balón o invertida es cuando la madre coloca al bebé debajo de su axila con las piernas hacia atrás y la cabeza a nivel del pecho mayormente se utiliza cuando tiene gemelos (22).

La madre debe coger su seno con la mano en forma de C, estimulando con su pezón la boca del bebé para que pueda abrirla, acercarlo al pecho para que el pezón y la mayor parte de la aréola queden dentro de su boca. Una vez que el bebé abra su boca se debe empujar contra el cuerpo de la madre. Para saber que él bebe cogió bien el seno la madre no puede sentir dolor en el pezón, gran parte de la

aréola dentro de la boca del bebe, los labios hacia fuera. Y su mentón y nariz del bebé tocan el pecho. Él bebe debe de mamar lento, profundo y con ritmo así sentirá que los senos se empiezan a vaciar porque hay una buena succión (23).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación: Es de tipo básica.

Según Hernández, Fernández y Baptista (24), este tipo de investigaciones se enfoca en estudiar los problemas, destinados de manera exclusiva a buscar nuevos conocimientos. Su propósito es formular nuevos conocimientos o modificar los principios teóricos ya existentes, incrementando los saberes científicos.

Diseño de investigación: No experimental

Esta investigación fue de diseño no experimental, experimental, por lo cual no resultan ser imposibles en manipular cada variable, sin condicionantes o estimulaciones, exponiendo a los participantes de una investigación. Suelen ser observados en sus ambientes naturales, en sus realidades (25).

Es de tipo descriptivo, debido a su manera de mostrar las informaciones, de tal forma que se obtienen de las realidades, de corte transversal debido a que son obtenidas en momentos determinados.

3.2. Variables y operacionalización:

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento de la lactancia materna	Que la mamá tenga la capacidad de leer e identificar las necesidades de su niño y desenvolverse como madre y para realizar esto la madre debe tener conocimiento de la lactancia materna.	Respuestas de las madres con respecto al conocimiento	Beneficios Técnicas Horarios	Bajo Medio alto	De 1 – 4 De 5 – 7 De 8 - 12
Prácticas de la lactancia materna.	Ver las habilidades, destrezas que tienen las madres al momento del amamantamiento	Antes Durante Después	Colocación de boca a pezón. Posición de lactancia.	Adecuada inadecuada	De 4 a 6 puntos De 1 a 3 puntos

3.3. Población, muestra, muestreo

Población

La población de estudio estuvo conformada por 43 madres que asistieron al local del vaso de leche Santa Rosa, del distrito de Comas, en el año 2022.

Criterio de inclusión:

- Madres asistentes al local del vaso de leche Santa Rosa de Comas que desearon participar de la investigación
- Madres mayores de 18 años con niños menores de 1 año

Criterios de exclusión:

- Madres asistentes al local del vaso de leche Santa Rosa del distrito de Comas que no desearon participar de la investigación
- Madres con hijos mayores de 1 año

Muestra y muestreo:

Al ser una población con un número finito, se consideró tomar en cuenta el mismo número de la población, siendo 43 madres asistentes al local del vaso de leche Santa Rosa del distrito de Comas.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las técnicas usadas en esta investigación fueron la encuesta y la observación.

La encuesta, es una de las técnicas de investigación social de más extendido uso en el campo de la Sociología que ha trascendido el ámbito estricto de la investigación científica (26), La observación es uno de los procedimientos que permiten la recolección de información que consiste en contemplar sistemática y detenidamente cómo se desarrolla la vida de un objeto social (27).

El primer instrumento creado por María Janet Velásquez Torres (2018) fue utilizado para poder determinar el nivel de conocimiento de la lactancia materna, contiene 12 ítems de alternativas de respuesta múltiple, que usan una escala conformada por 3 dimensiones: beneficios, técnicas y horarios, con cada uno de los ítems asignados a una de ellas. La puntuación máxima es de 12 puntos, la calificación será nivel alto (8 a 12 puntos), medio (5 a 7 puntos), bajo (1 a 4 puntos).

El segundo instrumento creado por María Janet Velásquez Torres (2018) fue usado mediante la ficha de observación para determinar el nivel de prácticas de la lactancia materna, compuesta de 5 ítems, con imágenes que deben corroborarse

al observar si la madre realiza correctamente las acciones graficadas. El puntaje fue de 1 punto si es correcta y 0 si es incorrecta. La puntuación final dará un valor de 4 a 6 puntos (Adecuada) y de 1 a 3 puntos (Inadecuada)

Validez y confiabilidad

Este instrumento fue elaborado y validado en el año 2014 por Hernández donde la validez viene a ser el grado donde un determinado instrumento de medición mide la variable que pretende medir. (20) (Ver anexo D)

La confiabilidad tiene que ver con un grado de donde el instrumento es aplicado repetidamente a un sujeto la cual nos dará un resultado similar. Hernández 2014. (20) Este instrumento se les aplico la prueba de K- Richardson (Ver anexo E)

3.5. Procedimiento

Previo a la realización de la investigación se conversó con los representantes del vaso de leche Santa Rosa, del distrito de Comas para tener su autorización y poder realizar la investigación. Luego de recibir la autorización, se brindó una charla de orientación a las madres participantes que acuden a la mencionada institución sobre los objetivos y beneficios de la investigación, se entregó el cuestionario a cada madre y se aplicó una ficha de observación para poder conocer el nivel de prácticas de cada una de ellas en relación a la lactancia materna. Luego de responder las preguntas del cuestionario, las madres nos entregaron los cuestionarios, y se procedió a realizar el análisis de los resultados.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos fueron codificados y luego ingresados a una base de datos creada en el programa Ms Excel para su análisis estadístico con el programa Stata Versión 16.0. Para determinar el nivel de conocimiento y de prácticas de madres de niños menores de 1 año, sobre lactancia materna, se obtuvieron tablas de distribución de frecuencias según las escalas de clasificación de dichas variables.

El test de Kolmogorov – Smirnov, evidencia que la variable Conocimiento de la lactancia materna presenta distribución normal ($p=0.134$), mientras que la variable práctica de la lactancia materna no presenta dicha distribución ($p=0.006$). Para el análisis de la relación entre dichas variables, se utilizó la prueba no paramétrica Rho de Spearman. (Anexo) Los resultados se presentan en tablas y gráficos.

3.7. Aspectos éticos

Se respetaron los principios éticos fundamentales, tales como:

Principio de autonomía. Se respetó la aceptación a la participación de las madres que asistieron al local del vaso de leche Santa Rosa, del distrito de Comas.

Principio de beneficencia. Las madres participantes tendrán el beneficio de brindar sus respuestas sobre el conocimiento y práctica sobre La lactancia materna, de esta manera se podrán tomar acciones correctivas en un futuro cercano.

Principio de no maleficencia. La investigación tiene como una de sus finalidades la implicancia de mejorar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres que asistieron al local del vaso de leche Santa Rosa, del distrito de Comas.

Principio de justicia. Las madres serán consideradas en su totalidad sin discriminar.

IV. RESULTADOS

Tabla Nro 1

Relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna

Nivel de conocimiento	Prácticas					
	Adecuada		Inadecuada		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto	27	87.1%	4	12.9%	31	100.0%
Medio	0	0%	12	100%	12	100.0%
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%
Total	27	62.8%	16	37.2%	43	100.0%

Interpretación

De acuerdo con lo observado en la Tabla Nro1, del total de madres participantes de la investigación, en relación al nivel de conocimiento alto sobre lactancia materna, 87.1% (27) de ellas presentaron prácticas adecuadas, pero además 12.9% (4) presentaron prácticas inadecuadas. Mientras que las madres que tuvieron un nivel de conocimiento medio el 100% (12) de las madres encuestadas también presentaron prácticas inadecuadas.

Quedó evidenciado que las madres no presentaron nivel bajo de conocimiento y además tampoco presentaron prácticas adecuadas e inadecuadas sobre la lactancia materna.

Considerando que las madres en su mayoría están preparadas y capacitadas para desarrollar la lactancia materna, con un alto nivel de conocimiento y por consecuencia, también desarrollan las prácticas de manera adecuada.

Tabla Nro 2

Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año,

Nivel de Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Ato	31	72.1%
Medio	12	27.9%
Bajo	0	0%
Total	43	100.0%

Interpretación

En la Tabla Nro 2, respecto a la variable Conocimiento sobre lactancia materna en las madres de niños menores de 1 año, que asistieron al local del vaso de leche Santa Rosa de Comas 2022, del análisis descriptivo se observa que el 72.1% de las madres presentaron un nivel alto de conocimiento. No se presentaron casos con bajo nivel de conocimiento. (anexo B)

Tabla Nro 3

Prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año

Prácticas	Frecuencia	Porcentaje
Adecuada	27	62.8%
Inadecuada	16	37.2%
Total	43	100%

Interpretación:

En la Tabla Nro 3, respecto a la variable Práctica sobre lactancia materna en las madres, del análisis descriptivo se observa que el 62.8% de las madres presentaron un nivel adecuado de prácticas sobre la lactancia materna, mientras que 37.2% de las madres presentaron un nivel inadecuado en relación a la práctica de la lactancia materna.

Tabla Nro 4

Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año

			Práctica
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	,583*
		Sig. (bilateral)	,000
		N	43

Interpretación: El coeficiente de correlación Rho de Spearman (Rho=0.583) muestra una correlación directa (Rho=0.583), entre las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna, en madres de niños menores de 1 año, la cual resultó estadísticamente significativa ($p=0.000$), es decir, niveles altos de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 1 año, se corresponden con niveles altos de prácticas sobre lactancia materna. La correlación resulto de nivel medio. (anexo de tabla A)

V. DISCUSIÓN

Con respecto al resultado sobre el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres de niños menores de 1 año en tres vasos de leche en Comas, prevaleció el nivel alto; este resultado se asemeja, al realizado por Seminario, en Lima Perú 2018, donde encontró que el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año, fue adecuado. (11), de la misma forma que Pérez en el año 2019 elaboró una investigación en Nicaragua, que le permitió evidenciar un buen nivel de conocimiento de las adolescentes puérperas con el 72.9%. Además, el investigador Gallardo en el año 2019, obtuvo los resultados que indicaron que cerca del 50% de madres muestran un conocimiento medio y alto. Sin embargo, se han encontrado investigaciones cuyos resultados fueron bajos, como el caso de Alvaro, Meza, Serví y Borda en el año 2020,

El nivel de conocimiento medido en este estudio se debió a que las madres en su totalidad tenían conocimiento sobre la importancia, beneficios e inicio de la lactancia materna. El conocimiento sobre la lactancia materna involucra a la mujer en el desempeño de sus competencias para el cuidado de su hijo; ejerce el rol protector y de satisfacción de necesidades al conocer los beneficios tanto para la madre como para el niño; para la madre, disminuye el riesgo de hemorragia postparto, la probabilidad de la mortalidad materna, el riesgo de cáncer de ovario y mama y no tiene costo.; para el bebe garantiza su crecimiento, mejora el sistema inmunológico y fortalece el vínculo entre madre y niño. (21)

Es importante señalar que las madres al tener un nivel adecuado del conocimiento sobre la lactancia materna, podrán estar preparadas y evitar que se desarrollen problemas nutricionales en el bebé, tal como lo señalan especialistas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), señalan además que el lactante debe ingerir sólo leche materna sin mezclar con otros alimentos líquidos ni sólidos, pero si se consideran soluciones rehidratantes orales o vitaminas, minerales o medicamentos en forma de gotas o jarabes. Se considerar a la leche materna como el único alimento que puede proporcionar una buena nutrición al bebé hasta cumplir sus primeros seis meses de edad, para que pueda obtener todos los nutrientes

necesarios para su crecimiento y desarrollo. Sus componentes permiten mejorar el funcionamiento de su aparato digestivo, renal y sistema inmunológico en esta temprana de su vida. También logra la disminución de poder contraer alguna infección respiratoria o digestiva, obesidad e hipertensión arterial, además proporciona beneficios para las madres (28).

Con respecto al resultado sobre el nivel de prácticas de la lactancia materna de parte de las madres de niños menores de 1 año en tres comités de vaso de leche en Comas en el 2022, prevaleció el nivel adecuado. Este estudio se asemeja al realizado por Pérez en Nicaragua donde encontró que más del 50% de madres encuestadas practicaban la lactancia materna exclusiva y adecuada (10). También se observaron hallazgos similares, como en la investigación de Ccolque y Solis en el año 2021, con la participación de 88 puérperas, donde el 56,8% de las madres realizaron prácticas adecuadas, al igual que el estudio de Avellaneda desarrollado en el año 2021, en Bagua, encontrando un 61,7% de encuestadas que tenían prácticas adecuadas (8).

Otros estudios similares representados por Gallardo en el año 2019, obtuvo un alto porcentaje de 91.8% con prácticas adecuadas, además Sánchez en el año 2019, 56% muestra un nivel de práctica regular, al igual que Meza, Servín y Borda que en el año 2020, realizaron un estudio en Paraguay, considerando un nivel de prácticas 54 % inadecuada y adecuada en 45%.

Sin embargo, se evidenció una contrariedad con lo hallado en la investigación de Alvaro en el año 2018, en Puno, donde participaron 45 puérperas primíparas, donde el 80% de puérperas primíparas tienen una inadecuada práctica y tan sólo el 20% tuvieron una adecuada práctica de la lactancia materna exclusiva.

Los resultados de esta investigación se deben a que las madres en un alto porcentaje reconocieron los cuidados previos antes de la lactancia, la forma de hacer eructar al niño y sobre la introducción adecuada del pezón en la boca del niño en el instrumento que se le brindó. La adecuada práctica de la lactancia materna garantiza una mejor succión del niño, disminuye las grietas del pezón, da

comodidad a la madre y mejora la digestión del niño, este aspecto es crucial para que el niño se beneficie de los componentes de leche materna. (14)

Es evidente que estos resultados hallados en la investigación demuestran que aún falta promocionar la lactancia materna por parte de los profesionales de la salud. Mejorar los programas de crecimiento y desarrollo, desarrollar estrategias de inmunización. Hay que señalar, sin embargo, que los problemas causados por la pandemia del Covid-19 han retrocedido en las atenciones de las madres gestantes e incluso a quienes deberían estar preparadas para la ejecución de la lactancia materna, se ha producido falta de controles de la gestante y su bebé, por lo que se debe enfatizar la importancia que tiene la leche materna en el crecimiento y desarrollo del bebé (29).

En relación a las prácticas sobre lactancia materna, es prevalente su ejecución, aunque siempre existe un menor porcentaje. Estas acciones se dificultan al no tener datos suficientes, avisos publicitarios con alguna fórmula láctea infantil es más aceptada que la lactancia materna y además es influenciada por un ambiente social obstaculizando las prácticas (30). Es resaltante señalar que la leche materna puede contribuir a mantener aumento y desarrollo del sistema nervioso central, mejorar su aspecto psicomotor, estímulos y fortalecimientos de las defensas inmunológicas de los recién nacidos, y otros múltiples beneficios para la madre.

En relación a la hipótesis general planteada, se pudo obtener en esta investigación una relación positiva y regular entre el conocimiento y la práctica, de igual manera se pudo hallar en el estudio de Ccolque y Solis en el año 2021, al realizar la prueba estadística de Chi cuadrado arrojó un valor de $p = 0,00 < 0,05$, mientras que Avellaneda desarrolló en el año 2021 obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson igual a 0.239 y Sig.(bilateral)= 0.009, por lo que concluyó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna (8). Sin embargo, se encontró contradicción con la investigación de Meza, Servín y Borda, realizada en Paraguay, que obtuvieron un valor de $p=0,233$, considerándose que no hay asociación entre estas variables (4).

Al considerar los valores de relación entre ambas variables de estudio, es lo que se pudo haber esperado es que mientras tenga un mejor conocimiento y práctica las madres e, también tenga una buena actitud hacia la lactancia materna exclusiva y viceversa.

Finalmente, considero que la lactancia materna es determinada como un acto natural y fisiológico, por el cual se brinda de la madre hacia su bebé el principal alimento para los recién nacidos que contiene nutrientes de alta calidad necesarios para su desarrollo y crecimiento, contribuye en el desarrollo cerebral y digestivo, provee de beneficios inmunológicos y emocionales. La lactancia materna también ofrece beneficios a las madres como; espaciar los embarazos, incrementar los vínculos psicológico madre niño y brinda beneficios económicos a la familia.

VI. CONCLUSIONES

- Primera. Con los resultados obtenidos y analizados, podemos concluir que, de acuerdo con el objetivo general de esta investigación, del total de las madres participantes, del 100% (43), se evidencia como más prevalente el nivel alto de conocimiento y que de ese grupo era muy alto el porcentaje de madres que presentaron prácticas adecuadas y en menor número prácticas inadecuadas acerca de la lactancia materna.
- Segunda. En relación al objetivo específico 1, del total de madres encuestadas, del 100% (43), se puede evidenciar una mayor prevalencia de madres que presentaron un nivel alto en relación al nivel de conocimiento de sobre la lactancia materna, lo que evidencia una mejor capacitación para el desarrollo de la actividad.
- Tercera. Respecto a los resultados obtenidos, podemos concluir en relación al objetivo específico 2, del total de madres participantes, del 100% (43) se ha podido evidenciar que existe una diferencia mayoritaria y favorable en relación a desarrollar las prácticas de manera adecuada en relación a la lactancia materna.
- Cuarta. Finalmente, en relación al objetivo específico 3, según los resultados, se pudo evidenciar que, según el valor obtenido por el estadístico Rho de Spearman, se determinó que existe una relación normal y positiva entre el conocimiento y práctica de las madres de madres de niños menores de 1 año, sobre lactancia materna en vaso de leche Santa Rosa de Comas.

VIII. RECOMENDACIONES

- Primera. Concientizar a las madres sobre la importancia de la lactancia materna, indicando los beneficios principales que tendrá su bebe en su crecimiento y desarrollo.
- Segunda. A las madres de familia, reforzar sus conocimientos acerca de la lactancia materna y la importancia de realizar una práctica adecuada al atender a sus bebés.
- Tercera. Coordinar con las personas encargadas del Vaso de Leche, charlas de orientación dirigidas a las madres, la cual ayudara a mejorar sus conocimientos sobre lactancia materna con un contenido básico y educativo.
- Cuarta. Difundir los instrumentos utilizados en esta investigación para estudios posteriores, donde los investigadores puedan identificar la falta de conocimiento sobre la lactancia materna, y de manera correspondiente, analizar el estado de las prácticas que ejecutan al dar de lactar a su bebé.

REFERENCIAS

1. Isolauri E. Development of healthy gut microbiota early in life. *J Paediatr Child Health*. 2012 Jun;48 Suppl 3:1-6. doi: 10.1111/j.1440-1754.2012.02489.x. PMID: 22681492.
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna. [Internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 06 abril 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
3. UNICEF. Lactancia materna. [Internet]. México: UNICEF; 2022 [citado 28 mayo 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
4. Meza Miranda, E. R., Servín Salinas, R. C. & Borda Saldívar, L. S. (2021). Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. *Investigaciones y Estudios – UNA*, 12(1), 27-33. <https://doi.org/10.47133/IEUNA2113>
5. Gudiño Granja PD. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres y conducta alimentaria de niños de 3 a 5 años en la unidad educativa “Atahualpa”, Ibarra 2021 [Tesis de pregrado en Internet]; 2022 [cited 28 Apr. 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12274><http://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3540>
6. Pérez Rodríguez, I. Picado Guardado, L. y Ríos, H. *Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019*. [Tesis doctoral], Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2019. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unan.edu.ni/11155/1/20086.pdf>

7. Omuemu, V. y Adamu, S. (2019) Assessment of breastfeeding knowledge and practices among working mothers in the federal capital territory Nigeria. *International Journal of Community Medicine and Public Health* 6(1):20 DOI:10.18203/2394-6040.ijcmp h20185222
8. Hanmze, L., Jing, M. y Reifsnider, E. (2019) Knowledge and attitudes towards breastfeeding practices: A cross-sectional survey of postnatal mothers in China. *Midwifery* Volume 74, July 2019, Pages 68-75.
9. Ccolque, S. y Solis, P. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en las púerperas del servicio de maternidad hospital regional del Cusco – 2020. [Tesis de pregrado] Cusco. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2020. Recuperado a partir de: <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6090>
10. Avellaneda, L. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo hospital Santiago Apóstol Utcubamba, junio-agosto 2019. [Tesis de pregrado]. Universidad Politécnica Amazónica, Bagua grande; 2019. Recuperado a partir de: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/72>.
11. Gallardo, J. Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en púerperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana Febrero – Mayo – 2019. [Tesis de pregrado] Universidad César Vallejo. Piura, 2019. Recuperado a partir de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40406>
12. Sánchez, M. Nivel de conocimiento relacionado con las actitudes y prácticas de madres sobre lactancia materna en hospital Belén de Trujillo 2019. [Tesis de pregrado] Universidad César Vallejo. Trujillo, 2019. Recuperado a partir de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35996>
13. Seminario, S. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, Servicio de Crecimiento y Desarrollo, Hospital Nacional Hipólito Unanue en el año 2017. Universidad Nacional Federico Villareal. 2018. (Tesis de titulación) Recuperado a partir de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1806>
14. Alvaro, L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en púerperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del hospital

- regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. [Tesis de pregrado]
Recuperado de: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11869>
15. Edith Ortiz-Félix Rosario, Cárdenas-Villarreal Velia Margarita, Flores-Peña Yolanda. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. *Index Enferm* [Internet]. 2016 Sep [citado 2022 marzo]; 25(3): 166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es.
 16. Velásquez, O. Factores socioeconómicos y lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, hospital Arzobispo Loayza, Lima, 2020. [Tesis de pregrado] Universidad Autónoma de Ica. Recuperado de: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1070/1/TESIS%20%20OLGA%20VELASQUEZ%20CARVALLO%20FINAL.pdf>
 17. Mercer RT. Becoming a mother versus maternal role attainment. *J Nurs Scholarsh*. 2004;36(3):226-32. doi: 10.1111/j.1547-5069.2004.04042.x. PMID: 15495491.
 18. Govern de les Illes Balears. Guía de lactancia Materna. Recuperado de: https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf
 19. Urquiza Aréstegui R. Lactancia materna exclusiva: ¿siempre? *Rev. Peru. ginecol. obstet.* [Internet]. 2014 Abr [citado 2022 Abr 28]; 60(2): 171-176. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322014000200011&lng=es.
 20. Sociedad colombiana de pediatría. La práctica de la lactancia materna, un privilegio para el desarrollo infantil. Disponible en: <https://scp.com.co/notas-destacadas/la-practica-la-lactancia-materna-privilegio-desarrollo-infantil/>
 21. Verde Carmen Villarreal, Medina Maritza Dorila Placencia, Sifuentes Violeta Alicia Nolberto. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. *Revista Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2020 Abr; 20(2): 287-294. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>
 22. Gran territorio de los pastos E.P.S. Indígena MALLAMAS. Técnica de lactancia materna. Disponible en: <https://www.mallamaseps.com.co/index.php/noticias/item/397-tecnica-de-lactancia-materna>

23. Álvarez, M., Angeles, A. y Pantoja, L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. Lima. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas#:~:text=El%20conocimiento%20sobre%20la%20lactancia,disminuye%20la%20probabilidad%20de%20mortalidad>
24. Edson Jorge Huairé Inacio (2019). Método de investigación. Material de clase.
25. Hernández, Fernández y Baptista (2014) Metodología de la investigación. Editorial Mc Graw Hill
26. López-Roldán, P. y Fachelli. Metodología de la Investigación. Universidad Autónoma de Barcelona. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf
27. Pulido Polo, Marta Ceremonial y protocolo: métodos y técnicas de investigación científica Opción, vol. 31, núm. 1, 2015, pp. 1137-1156 Universidad del Zulia Maracaibo, Venezuela
28. Quispe-Illanzo M, Oyola-García A, Navarro-Cancino M, Silva-Mancilla J. Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2018; 33 (4) Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/434>
29. Bautista-Hualpa, Y. y Díaz-Rivadeneira, I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev enferm Herediana. 2017;10(1):14-21
30. Luján M. Lactancia materna: beneficio de la lactancia materna desde el nacimiento hasta los dos años de edad. Ciudad del Rosario: Universidad Abierta Interamericana. (Citado el 12 de abril del 2022) Disponible en: <http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC087277.pdf>

Anexos

Lima, 26 de Marzo del 2022

Estimada Sra:

ROSA ZALDIVAR GARAY
DELEGADA DEL VASO DE LECHE SANTA ROSA - COMAS

Presenté.-

ASUNTO: SOLICITO REALIZAR ENCUESTAS A LAS MADRES DEL VASO DE LECHE

A través de la presente, me dirijo a usted muy cordialmente a fin de solicitarle permiso de realizar encuestas sobre CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA en el vaso de leche SANTA ROSA DE COMAS que usted representa con el fin de obtener resultados para una Investigación Universitaria, la cual en mi condición de bachiller de enfermería pueda obtener el título de licenciatura en la universidad CESAR VALLEJO.

Desde ya muy agradecido por la atención a la presente.

Atte.

ANGELICA MARIA ROMERO ROJAS
DNI: 44076451


ROSA ZALDIVAR GARAY
DNI: 43223319

ANEXO1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

RESPECTO A LOS CONOCIMIENTOS

A continuación marque con un aspa (X) las respuestas a las preguntas que considere correctas:

1. La lactancia materna exclusiva se define como:
 - a) Dar de lactar al niño(a) con la leche de la madre y de vez en cuando con leche de fórmula
 - b) Un proceso que todas las madres realizan con sus niños
 - c) Dar de lactar al niño(a) únicamente con la leche de la madre
 - d) La cantidad de leche que producen los pechos de la madre

2. La lactancia materna exclusiva es importante porque:
 - a) Es la única leche que el organismo del niño(a) tolera
 - b) Es el único alimento que aporta todos los nutrientes que el niño(a) necesita durante los primeros 6 meses de vida
 - c) Solo ayuda en el crecimiento del niño(a)
 - d) Solo fortalece las defensas del niño(a)

3. En qué momento se recomienda iniciar la lactancia materna en el niño(a)
 - a) A las 2 horas de nacido(a)
 - b) A las 24 horas de nacido(a)
 - c) A las 48 horas de nacido(a)
 - d) Durante la primera hora de nacido(a)

4. Entre los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre y el niño se encuentran: (marque todas aquellas respuestas que considere correctas)
 - a) Que la madre este tranquila y el niño(a) deje de llorar
 - b) Mejora el vínculo madre-niño(a)
 - c) Solo ayuda en el adelgazamiento de la madre y crecimiento del niño(a)
 - d) Disminuye el riesgo de hemorragia después del parto en la madre y aporta todos los nutrientes necesarios al niño(a)

5. Que nutrientes le transmite la madre al niño(a) a través de la lactancia materna
- a) Proteínas, calostro, agua, defensas
 - b) Grasas, vitaminas, proteínas, minerales
 - c) Agua, minerales, calostro, grasas
 - d) Vitaminas, proteínas, grasas, calostro
6. Cada que tiempo se le debe amamantar al niño(a)
- a) Solo cuando lllore
 - b) Cada 6 horas
 - c) A libre demanda del niño(a)
 - d) cada media hora
7. Se recomienda que el niño(a) reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:
- a) 12 meses
 - b) 6 meses
 - c) 2 años
 - d) 5 meses
8. El niño(a) puede seguir recibiendo lactancia materna hasta la siguiente edad:
- a) 6 meses
 - b) 1 año y 6 meses
 - c) 2 años o más
 - d) 8 meses
9. Después de la última vez que el niño lacto con qué pecho debe empezar nuevamente a dar la lactancia
- a) Por cualquiera de los dos senos
 - b) Por el último seno que le dio de lactar
 - c) Por el seno que no lacto antes
 - d) Por el seno que más le guste al niño(a)

10. Si su niño(a) no tiene buen agarre de la mama al momento de lactar a que riesgos se expone Ud.

- a) Problemas para conciliar el sueño
- b) Disminución del apetito
- c) Heridas y grietas en los pezones
- d) Que no vuelva a producir leche

11. En qué casos Ud. no le da lactancia materna a su niño(a)

- a) Cuando tiene diarreas
- b) Cuando produce poquita leche
- c) Ante cualquier caso siempre le doy lactancia materna
- d) Cuando le comienzan a crecer sus dientes

12. En caso que Ud. tenga heridas y grietas en los pezones que acciones tomaría

- a) Le doy leche de fórmula para evitar las heridas y grietas
- b) Le daría de lactar, buscando un agarre del pecho adecuado
- c) Echase cremas para sanarlas y dejar de dar el pecho
- d) Le doy de lactar solo con la mama que tenga sana

RESPECTO A LA PRÁCTICA

A continuación marque con un aspa (X) las respuestas a las preguntas que considere correctas:

1. Cuál es la principal acción que debe realizar Ud. antes de dar de lactar a su niño(a)

- a) Dormir bien, hacer ejercicios
- b) Alimentación balanceada
- c) Aseo corporal y un adecuado lavado de manos
- d) Aplicar cremas a las mamas para evitar heridas

2. Marque la gráfica en que se muestra la posición de cómo Ud. da de lactar a su niño(a)



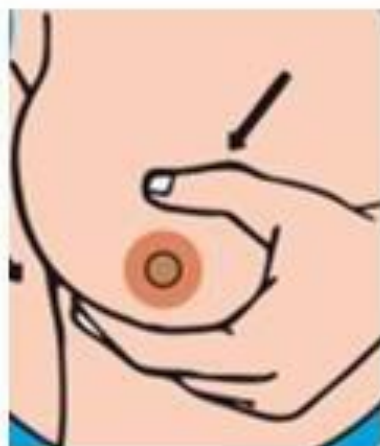
3. Marque la gráfica en la que se muestra la posición de cómo Ud. coloca a su niño(a) al momento de darle el pecho



4. Marque la gráfica en la cual se muestra cómo Ud. coloca la boca de su niño al pecho antes de que comience a lactar



5. Marque Ud. la gráfica correcta de cómo debe colocar la mano al momento de coger el pecho para dar de lactar a su niño(a)

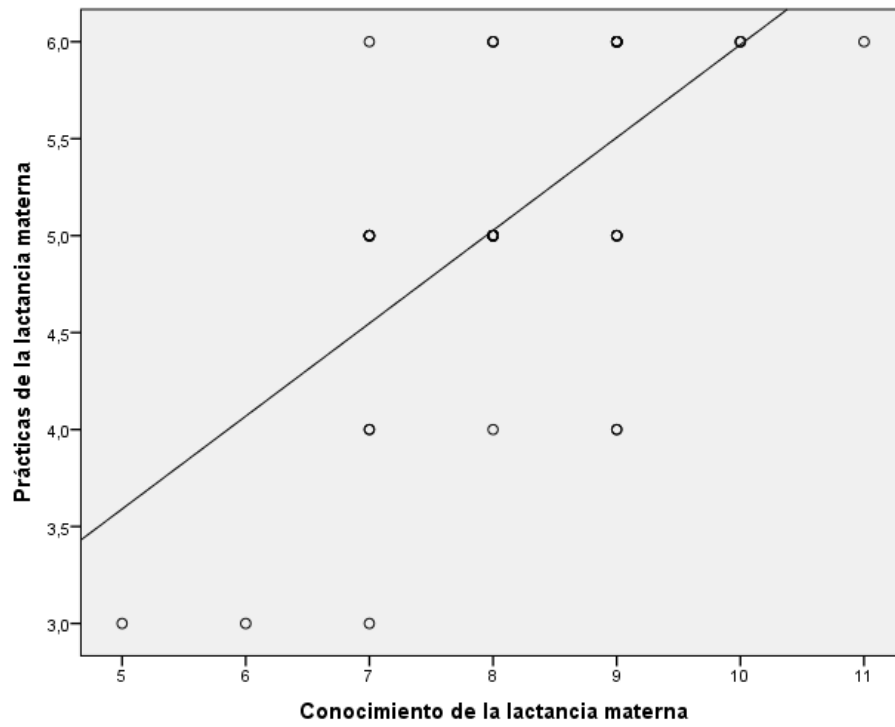


6. De qué forma hace Ud. eructar a su niño(a) al terminar de darle el pecho (Marque todas aquellas graficas que considere correctas)

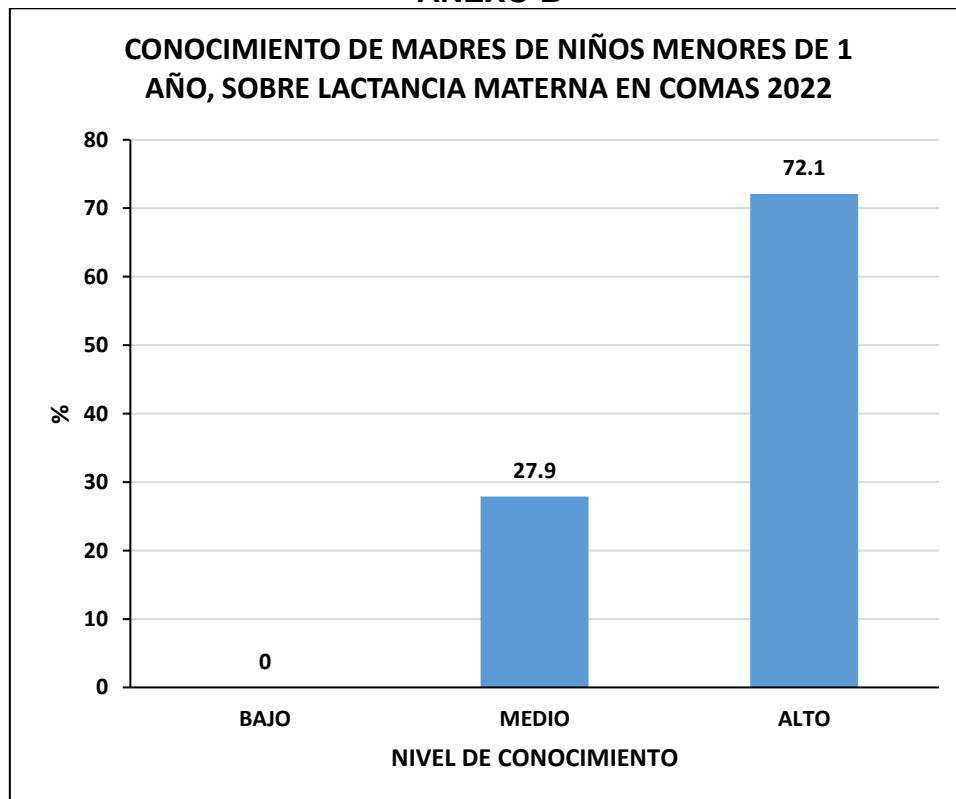


ANEXO DE TABLAS

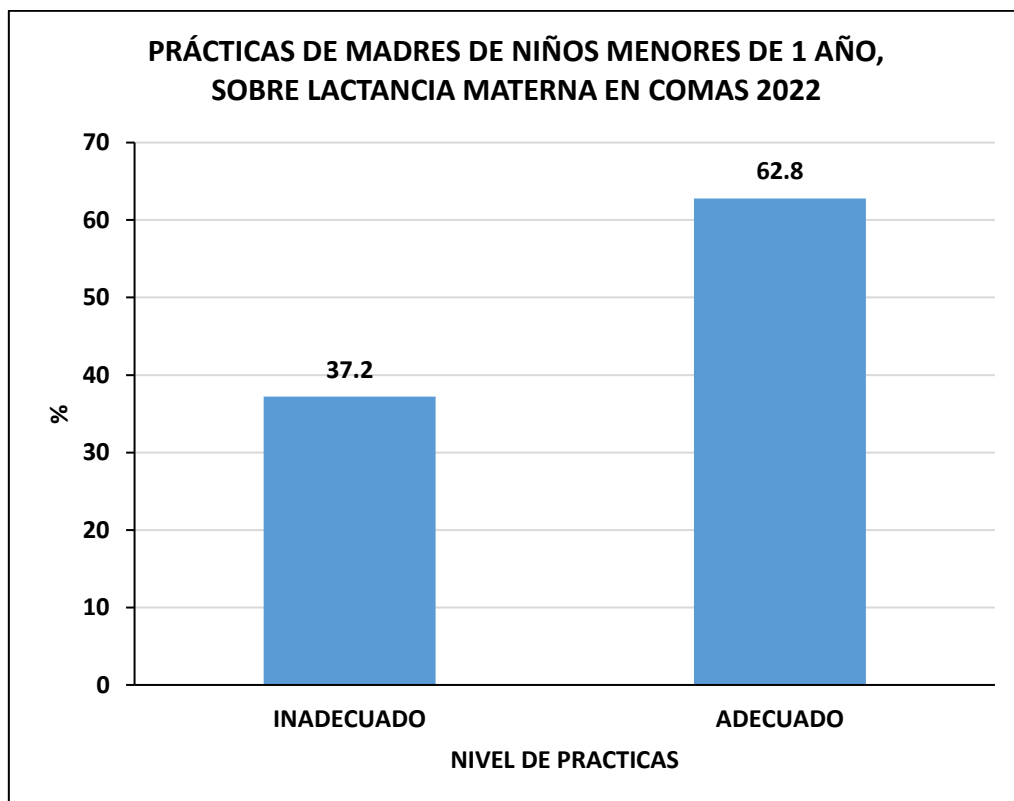
ANEXO A



ANEXO B



ANEXO C



ANEXO D

VALIDES DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

TABLA DE CONCORDANCIA

PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	Nº JUEZ								P
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
5	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0.004

$P < 0.05$ la concordancia es significativa

Favorable = 1 (Si)

Desfavorable = 0 (No)

*Se tomaran en cuenta las observaciones realizadas por los jueces de expertos para la elaboración del instrumento.

ANEXO E

CONOCIMIENTO DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, SOBRE LACTANCIA MATERNA EN COMAS 2022

ITEMS	INCORRECTA		CORRECTA		TOTAL
	N	%	N	%	N (%)
Conocimiento de lactancia materna	40	93.0	3	7.0	43 (100.0)
Importancia de la lactancia materna	0	0.0	43	100.0	43 (100.0)
Inicio de la lactancia materna	0	0.0	43	100.0	43 (100.0)
Beneficios de la lactancia	1	2.3	42	97.7	43 (100.0)
Composición de la leche materna	42	97.7	1	2.3	43 (100.0)
Cada cuanto amamantar al niño	10	23.3	33	76.7	43 (100.0)
Hasta que edad es la lactancia materna	12	27.9	31	72.1	43 (100.0)
Hasta cuando recibir la lactancia materna	6	14.0	37	86.0	43 (100.0)
Con que pecho debe empezar nuevamente la lactancia	18	41.9	25	58.1	43 (100.0)
Riesgos de la madre al mal agarre de la mama	13	30.2	30	69.8	43 (100.0)
Cuando no da de lactar a su bebe	7	16.3	36	83.7	43 (100.0)
Ante heridas y grietas que acciones tomaría	15	34.9	28	65.1	43 (100.0)

**PRÁCTICAS DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO, SOBRE
LACTANCIA MATERNA EN COMAS 2022**

ITEMS	INADECUADA		ADECUADA		TOTAL
	N	%	N	%	N (%)
P1	4	9.3	39	90.7	43 (100.0)
P2	10	23.3	33	76.7	43 (100.0)
P3	3	7.0	40	93.3	43 (100.0)
P4	16	37.2	27	62.8	43 (100.0)
P5	1	2.3	42	97.7	43 (100.0)
P6	4	9.3	39	90.7	43 (100.0)

PRUEBA DE KOLMOGOROV-SMIRNOV PARA UNA MUESTRA

		Conocimiento de la lactancia materna	Prácticas de la lactancia materna
N		43	43
Parámetros normales ^{a,b}	Media	8,19	5,12
	Desviación típica	1,160	,879
	Absoluta	,177	,261
Diferencias más extremas	Positiva	,148	,181
	Negativa	-,177	-,261
Z de Kolmogorov-Smirnov		1,162	1,714
Sig. asintót. (bilateral)		,134	,006

a. La distribución de contraste es la Normal.

b. Se han calculado a partir de los datos.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{s_t^2 - \sum pq}{s_t^2} \right]$$

DONDE:

KR= VARIABLE DE K-RICHARSON

n = NUMERO DE PREGUNTAS

s_t^2 =VARIANZA DE LAS PUNTUACIONES TOTALES

p = PROPORCION DE SUJETOS QUE PASARON UN ITEM SOBRE EL TOTAL DE SUJETOS

q = 1-p

La presente formula fue aplicada a un grupo de 15 personas distintas de la muestra escogida.

$$KR_{20} = (18/17)((17.89-3.77)/17.89 = 0.89$$

El valor total tiene que ser superior a 0,5 % por tanto de los anteriores valores, tenemos un resultado de 0.89% lo que indicaría que el instrumento es confiable y fuertemente consistente.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, INGRID CALLE SAMANIEGO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRE DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL VASO DE LECHE SANTA ROSA - COMAS 2022", cuyo autor es ROMERO ROJAS ANGELICA MARIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 06 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
INGRID CALLE SAMANIEGO DNI: 20100772 ORCID: 0000-0003-3208-7107	Firmado electrónicamente por: ICALLES el 11-01- 2023 22:43:57

Código documento Trilce: TRI - 0511131