



# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA  
DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN  
AL PUESTO DE SALUD 13 DE ENERO, AREQUIPA-2021”**

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

PRESENTADO POR:  
**DINA EDITH COARI GRANDE  
FLOR ANGELA ZAMORA VALERIANO**

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:  
MG. ALEX ARTURO VILCAS LAZO  
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-9507-0153

CHINCHA, 2022.

**Asesor**

MG. ALEX ARTURO VILCAS LAZO

**Miembros del jurado**

- Dr. Edmundo Gonzáles Zavaleta
- Dr. Jorge Campos Martínez
- Dr. Fernando Tam Wong

## **DEDICATORIA**

Dedicamos el presente trabajo a Dios quien todo lo puede y a nuestras familias que nos apoyan incondicionalmente para alcanzar nuestros propósitos personales y profesionales.

**Dina Edith Coari Grande y Flor  
Angela Zamora Valeriano**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos a la Universidad Autónoma de Ica por permitirnos realizar nuestro trabajo de investigación.

También agradecemos a las autoridades del Puesto de Salud 13 de Enero por su paciencia y colaboración en el desarrollo de nuestra investigación y hacemos especial mención a la Lic. Patricia Meneses Zúñiga y a la Lic. Mery Chancolla Mamani.

Asimismo, agradecemos a nuestros asesores de tesis por compartir sus conocimientos y experiencias en el desarrollo de investigaciones científicas.

**Dina Edith Coari Grande y Flor  
Angela Zamora Valeriano**

## RESUMEN

**Objetivo:** La presente investigación tuvo como propósito principal determinar la relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021.

**Material y método:** Este estudio fue de tipo básico, nivel correlacional y diseño no experimental transversal. La muestra estuvo integrada por 180 lactantes y como instrumentos de recolección de información se tuvieron dos cuestionarios, uno para evaluar los conocimientos en lactancia materna y otro para la práctica de lactancia materna, ambos pertenecientes a Baila y Siesquén.

**Resultados:** Se encontró que el 82,78% de madres presentaba un nivel de conocimiento alto, el 15,56% un nivel medio y el 1,67% un nivel bajo; asimismo, el 95,56% presentaba una práctica adecuada y solo el 4,44% una práctica inadecuada; en cuanto a la correlación, se halló que el conocimiento y la práctica de lactancia materna no presentan una correlación significativa ( $p=0,573$ ).

**Conclusiones:** De acuerdo a lo hallado se colige que el conocimiento y la práctica de lactancia no se relacionan, siendo así que la presencia de un mayor conocimiento no implica una práctica favorable.

**Palabras clave:**

Lactancia, amamantamiento, lactancia exclusiva, conocimientos, práctica.

## ABSTRACT

**Objective:** The main purpose of this study was to determine the relationship between breastfeeding knowledge and practice in mothers attending the 13 De Enero Health Post, Arequipa-2021.

**Method:** This was a basic, correlational study with a non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 180 infants and two questionnaires were used as data collection instruments, one to assess breastfeeding knowledge and the other to assess breastfeeding practice, both belonging to Baila and Siesquén.

**Results:** it was found that 82.78% of mothers presented a high level of knowledge, 15.56% a medium level and 1.67% a low level; likewise, 95.56% presented an adequate practice and only 4.44% an inadequate practice; as for correlation, it was found that knowledge and breastfeeding practice do not present a significant correlation ( $p=0.573$ ).

**Conclusions:** According to what was found, it is deduced that knowledge and breastfeeding practice are not related, being so that the presence of greater knowledge does not imply a favorable practice.

**Keywords:**

Breastfeeding, breastfeeding, exclusive breastfeeding, knowledge, practice.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
RESUMEN .....	v
Palabras clave: .....	v
ABSTRACT .....	vi
Keywords: .....	vi
ÍNDICE GENERAL.....	vii
ÍNDICE DE TABLAS .....	x
ÍNDICE DE FIGURAS .....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	xii
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	13
2.1. Descripción del problema.....	13
2.2. Pregunta de investigación general .....	14
2.3. Preguntas de investigación específicas .....	14
2.4. Objetivo general .....	15
2.5. Objetivos específicos .....	15
2.6. Justificación e importancia .....	16
2.6.1. Justificación .....	16
2.6.1.1. Justificación teórica.....	16
2.6.1.2. Justificación social .....	16
2.6.1.3. Justificación metodológica .....	16
2.6.2. Importancia .....	16
2.7. Alcances y limitaciones .....	17
2.7.1. Alcances .....	17
2.7.2. Limitaciones.....	17
III. MARCO TEÓRICO.....	18

3.1.	Antecedentes .....	18
3.1.1.	Internacionales.....	18
3.1.2.	Nacionales .....	21
3.2.	Bases teóricas:.....	23
3.2.1.	Lactancia materna .....	23
3.3.	Identificación de variables .....	33
IV.	METODOLOGÍA.....	34
4.1.	Tipo y Nivel de investigación.....	34
4.2.	Diseño de la investigación.....	34
4.3.	Operacionalización de variables .....	35
4.4.	Hipótesis general .....	36
4.5.	Población y muestra.....	36
4.6.	Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad .....	37
4.7.	Recolección de datos .....	38
4.8.	Técnicas de análisis e interpretación de datos.....	39
V.	RESULTADOS .....	40
5.1.	Presentación de resultados - Descriptivos .....	40
5.1.1.	Distribución de la población .....	40
5.1.2.	Nivel de conocimiento en lactancia materna.....	41
5.1.3.	Práctica en lactancia materna.....	42
5.2.	Presentación de resultados – Tablas Cruzadas.....	43
5.2.1.	Nivel de conocimiento en lactancia materna según la edad .	43
5.2.2.	Práctica en la lactancia materna según la edad.....	45
VI.	ANÁLISIS DE RESULTADOS .....	47
6.1.	Análisis de los Resultados – prueba de hipótesis .....	47
6.2.	Comparación de resultados con antecedentes .....	47
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	50



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	52
ANEXOS.....	59
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	60
Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables .....	62
Anexo 3. Instrumentos de medición.....	63
Anexo 4. Ficha de validación de instrumentos de medición .....	67
Anexo 5. Confiabilidad .....	69
Anexo 6. Base de datos.....	70
Anexo 7. Carta de presentación de la Universidad .....	73
Anexo 8. Consentimiento informado .....	74
Anexo 9. Carta del responsable del Puesto de Salud 13 de Enero .....	75
Anexo 10. Informe de Turnitin.....	76
Anexo 11. Evidencias .....	77

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Operacionalización de variables .....	35
<b>Tabla 2</b> Prueba de normalidad de las variables conocimiento y práctica en lactancia materna.....	40
<b>Tabla 3</b> Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento en lactancia materna.....	41
<b>Tabla 4</b> Frecuencias y porcentajes de la práctica en lactancia materna .	42
<b>Tabla 5</b> Nivel de conocimiento en lactancia materna por edad .....	43
<b>Tabla 6</b> Práctica en lactancia materna por edad .....	45
<b>Tabla 7</b> Relación entre los conocimientos y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero.....	47

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021.....	41
<b>Figura 2</b> Nivel de práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021 .....	42
<b>Figura 3</b> Nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad. ....	43
<b>Figura 4</b> Nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad.....	45

## **I. INTRODUCCIÓN**

La lactancia materna cumple una función primordial en el desarrollo de los infantes y en la salud de la madre; no obstante, no muchas mujeres lactantes conocen la forma adecuada, los momentos y el tiempo en que se debe realizar esta acción. Incluso, se tiene el conocimiento de que algunas madres realizan el destete a una temprana edad o que introducen alimentos antes de lo requerido.

Este problema, aun cuando muestra varias evidencias, sigue siendo un inconveniente actual, ya que la falta de conocimientos sobre la manera adecuada de dar lactancia es frecuente en muchas mujeres.

A razón de ello es que el fin de este estudio fue encontrar el vínculo entre los conocimientos y la práctica de la lactancia materna en mujeres lactantes que asisten al Puesto de Salud 13 De Enero.

Asimismo, las conclusiones que arroje el proceso investigativo sentarán un antecedente que permita concientizar y desarrollar cambios en las estrategias de promoción y prevención.

El trabajo se estructura en 7 capítulos, de los cuales el primero corresponde a la presente descripción. En el segundo capítulo se describe el planteamiento del problema de investigación, se formulan las preguntas de investigación, se redacta la justificación e importancia del estudio y los objetivos. En el tercer capítulo se plasma el marco conceptual, el cual corresponde a los antecedentes, bases teóricas y la operacionalización de variables. En el cuarto capítulo se redacta la metodología describiendo el tipo y nivel de investigación, el diseño, la operacionalización, hipótesis, la muestra, las técnicas e instrumentos y el proceso de recolección de datos. El capítulo cinco y seis corresponde a los resultados y su análisis, en los cuales se contrastarán la hipótesis y se evaluará la relación entre las variables. Por último, se presentan las conclusiones, recomendaciones y anexos.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

La lactancia materna es un factor que condiciona el desarrollo del niño, además resulta beneficioso para la madre, ya que disminuye el peligro de sufrir de cáncer y osteoporosis, mejora la recuperación luego del parto, entre otros aspectos (1,2).

A pesar de los distintos beneficios, la incidencia de esta práctica es muy variada según cada país y región. Los porcentajes globales indican que un porcentaje menor al 50% de neonatos son aproximados al pecho de la madre durante los 60 minutos después de haber nacido, de esta forma, se tiene un porcentaje que varía del 40% en África central, Oeste de África y sur de Asia, hasta el 60% en el Este y sur de África. En ese sentido, en España se reportó que después de haber transcurrido 6 meses luego del nacimiento, solo el 43% de bebés seguían recibiendo lactancia materna exclusiva; en Asia se reportó un 60% de incidencia y en el Este y Sur de África, un 57% (3).

En relación a América Latina y el Caribe, se sabe que 5 de cada 10 bebés (52%) no se amamantan durante los 60 minutos luego de haber nacido; el 38% es alimentado de manera exclusiva hasta los 6 meses y solo el 32% se amamanta hasta los 24 meses (4).

En cuanto al Perú, de acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), desarrollada en el año 2018, se puso de manifiesto que el 98,9% de niños y niñas lactó alguna vez; el 49,7% empezó a lactar durante los 60 minutos de vida, estableciéndose contrastes entre el área urbana (43,4%) y rural (68,7%); el 44,8% fue alimentado antes de ser amamantado, siendo de mayor incidencia en el área urbana (51,6%) a diferencia del área rural (24,3%). En cuanto a menores de seis meses de edad, se reportaron incidencias del 66,4% siendo en su mayoría

del área rural y de la región sierra (79,6% y 77% respectivamente) en base al nivel educativo de las progenitoras (80,5%) (5).

Cabe resaltar que desde el año 2000 al 2018, la evolución de la lactancia no fue significativa, ya que solo se observó un crecimiento de 2,3 puntos porcentuales en la zona rural y 2,6 en la zona urbana (5).

Asimismo, se ha observado que los motivos frecuentes para el abandono de la lactancia son por enfermedad del lactante, falta de leche, rechazo del niño, deseo de no dar a lactar, insatisfacción del niño, uso de biberón, trabajo, y otros (6,7,8,9); todos estos, constituyen aspectos sobre los que se puede intervenir mediante programas educativos.

Estos datos nos muestran que a nivel mundial existe una carencia en la lactancia, aspecto que también se refleja a nivel nacional, e incluso en las poblaciones con un mayor nivel educativo. Este aspecto puede señalar que la información transmitida sobre la lactancia no llega de manera adecuada o no es suficiente, razón por la que evaluar el conocimiento de la lactancia y la práctica resulta aún relevante. Es en tal contexto que la presente investigación se propuso encontrar el vínculo entre variables y evaluarlas.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Existe relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

**PE1:** ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021?

**PE2:** ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad?

**PE3:** ¿Cuál es nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021?

**PE4:** ¿Cuál es nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad?

#### **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021.

#### **2.5. Objetivos específicos**

**OE1:** Identificar el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021.

**OE2:** Identificar el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad.

**OE3:** Identificar el nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021.

**OE4:** Identificar el nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad.

## **2.6. Justificación e importancia**

### **2.6.1. Justificación**

#### **2.6.1.1. Justificación teórica**

La presente investigación aportó datos que podrán ser consultados en futuras investigaciones acerca de estadísticas sobre los conocimientos y la práctica materna en el Puesto de Salud 13 De Enero.

#### **2.6.1.2. Justificación social**

El desarrollo de este estudio fue de importancia social, ya que abarcó una problemática actual y vigente; además, con la información hallada se viabilizará el desarrollo de programas de promoción que puedan ser administrados en el Puesto de Salud 13 De Enero. De esta forma, las madres podrán evaluar si su práctica es la correcta.

#### **2.6.1.3. Justificación metodológica**

La investigación implementó protocolos en la aplicación de sus instrumentos para evitar contagios debido a la pandemia. También se puso a prueba la eficacia de los instrumentos, cuya validación se realizó por medio de la opinión de expertos.

### **2.6.2. Importancia**

Los resultados de esta investigación brindan Información que es de importancia ya que permite entender que existen otros factores que podrían estar implicados en esta población y sobre los cuales se debe orientar las estrategias de intervención para de esta manera generar cambios significativos.



## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

El estudio se desarrolló en Arequipa en el distrito de José Luis Bustamante y Rivero entre los meses de noviembre del 2021 a enero del 2022 involucrando a 180 madres lactantes de niños con una edad menor a los 36 meses.

### **2.7.2. Limitaciones**

La aplicación de los instrumentos se limitó a ser presencial haciendo uso de equipos de protección para evitar el contagio ya que no se tuvo acceso a la información personal como dirección, número telefónico o correo electrónico para realizar una visita domiciliaria o aplicar el instrumento de manera virtual.

Para la aplicación de los instrumentos se estimó un tiempo de un día, no obstante, debido a la pandemia se prolongó a una semana ya que se tenía poca asistencia de las madres al centro de salud y esta solo se daba durante el día.

En el momento de evaluación también se tuvo el limitante de la disposición de las madres a participar ya que algunas se encontraban con prisa, otras no tenían compañía y tenían que prestar atención a sus hijos siendo necesario que se les lea las preguntas.

### **III. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1. Antecedentes**

##### **3.1.1. Internacionales**

Téllez, Romero y Galván (10) llevaron a cabo una investigación denominada “Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención”, cuyo propósito fue establecer el nivel de información contenida acerca de la lactancia durante el puerperio. Para tal efecto, se trabajó con 100 féminas. Finalmente, se mostró en las conclusiones que el 69% de mujeres mostraban conocimientos medios, el 14% contenían conocimientos altos y el 17% niveles deficientes de conocimientos. Consecuentemente, se determinó que una gran proporción las evaluadas presentaba un nivel medio por lo que se requirió mejorar las estrategias de promoción.

Sánchez (11) llevó a cabo una investigación denominada “Conocimientos y actitudes de madres sobre lactancia materna en el área de alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil Loma Pyta diciembre-2018 a marzo-2019”, cuyo propósito fue establecer la información contenida y percepciones acerca de la lactancia. La investigación fue cuantitativa, descriptiva y de corte transversal; asimismo, se trabajó en una población de 100 mujeres. Finalmente, los resultados mostraron que el 53% de madres contenía conocimientos medios, el 46% niveles altos de información y el 1% conocimientos deficientes. Asimismo, se estableció que el 46% mostraba actitudes favorables y el 40% actitudes desfavorables.

Arango, Carballo, Chaverra, Escobar y Pérez (12) desarrollaron un estudio titulado “Conocimiento en la lactancia materna en gestantes y lactantes, Medellín 2018”, cuyo propósito fue establecer los conocimientos que dos grupos de madres contenían en relación a la lactancia. Se trabajó con 240 madres a quienes se dirigió un cuestionario aplicado de manera telefónica. En los resultados se encontró que el 50% conocía el significado de lactar, el 97,8% tenía conocimientos sobre la importancia de dar de lactar en los primeros 6 meses, el 96,7% con qué frecuencia realizarlo y el 90% desde que edad realizarlo. Se concluyó que casi todas las mujeres mantenían conocimientos eficientes en vínculo con la lactancia.

García y Fernández (13) llevaron a cabo una investigación denominada “Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN”, cuyo propósito fue establecer el nivel de información contenida, percepciones y actividades asociadas en relación a la lactancia. Se trabajó con 102 mujeres y se hizo uso de una ficha de cotejo diseñada por los investigadores. En los resultados se encontró que el 70,8% conocía el significado de proporcionar lactancia hasta 180 días luego de que el bebe nació; el 41,4% creía que se debía proporcionar lactancia a niños menores de 6 meses de acuerdo a demanda y el 36,8% pensaba que cada tres horas debía hacerlo; asimismo, el 91,7% consideró que el mejor alimento para recién nacidos es la leche materna. En relación a la actitud, esta se mostró como neutra en el 55% de mujeres y en el resto positiva.

Olivera, Pérez, Piñón, Naranjo, Mejía y Reyna (14) en el año 2018 llevaron a cabo una investigación denominada “Grado de conocimiento sobre lactancia materna en

embarazadas primigestas”, cuyo propósito fue establecer la información contenida en vínculo con las actividades de lactancia en primigestas. La investigación tuvo una metodología cuantitativa, explicativa, prospectiva y transversal. Se trabajó con 80 mujeres a quienes se proporcionó un cuestionario. Finalmente, los resultados mostraron que las féminas poseían conocimientos adecuados en cuanto a contraindicaciones y posturas favorables para dar de lactar; sin embargo, desconocían diversos aspectos acerca de la extracción manual y almacenamiento de la leche. Se concluyó que las evaluadas presentaban conocimientos favorables.

Paredes, Trujillo, Chávez, Romero, León y Muñoz (15) en el año 2018 llevaron a cabo una investigación denominada “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar”, cuyo propósito fue determinar el conocimiento y las actividades llevadas a cabo en cuanto a la lactancia en primigestas. La investigación fue de carácter descriptiva y de corte transversal; asimismo, se trabajó con 75 féminas primigestas, a quienes se proporcionó un cuestionario. finalmente, se pudo concluir que las evaluadas presentaban conocimientos aceptables acerca de la lactancia.

Mamani, Olivera, Luizaga e Illanez (16) en el año 2017 llevaron a cabo una investigación denominada “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental”, cuyo propósito fue determinar la información contenida acerca de las actividades realizadas sobre lactancia y su vínculo con factores sociodemográficos. Dicha investigación tuvo una metodología cuantitativa y fue observacional. Se

trabajó con 3515 mujeres a quienes se proporcionó un cuestionario. Finalmente, se halló que el 91,35% y el 92,94% de mujeres presentaban un nivel adecuado de conocimientos y practica respectivamente; asimismo, se pudo determinar la carencia de conocimientos se correspondían con factores asociados a la educación. Asimismo, se estableció que las evaluadas contenían conocimientos aceptables acerca de la lactancia.

### **3.1.2. Nacionales**

Sotomayor y Coronado (17) en el año 2021 llevaron a cabo una investigación denominada “Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional EsSalud Alberto Sabogal– 2021”, cuyo propósito fue hallar el vínculo entre la información contenida sobre lactancia y su práctica. Dicha investigación trabajó con 40 féminas, a las cuales se brindó un cuestionario y una ficha en la que se anotó observaciones. Finalmente, se pudo concluir que las variables se vinculaban significativamente ( $\rho= 0.684$ ).

Álvaro (18) en el año 2019 desarrolló una investigación denominada “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco – obstetricia del hospital regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2018”, en el cual el propósito fue establecer los niveles de información contenida y las actividades realizadas en cuando a la lactancia en féminas puérperas primíparas. Se contó con la participación de 45 puérperas, a quienes se proporcionó un cuestionario. En lo resultados se encontró que el 76% de evaluadas presentaba conocimientos ineficientes, por lo cual se concluyó que casi todas estaban mal informadas acerca de la lactancia y practicaban actividades inadecuadas.

Obregón (19) durante el 2019 llevó a cabo una investigación denominada “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018”, cuyo propósito fue establecer el nivel de información contenida y las actividades llevadas a cabo en cuanto a la lactancia en féminas primíparas. Se trabajó con 47 madres primíparas, a quienes se proporcionó un cuestionario. Finalmente, se determinó que casi todas las féminas mantenían conocimientos inadecuados, lo que ocasionaba que sus prácticas en lactancia sean deficientes.

Avendaño y Medrano (20) llevaron a cabo una investigación denominada “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional – 2017”, cuyo propósito fue establecer los conocimientos y actividades llevadas a cabo en cuando a la lactancia. La investigación tuvo una metodología cuantitativa y un diseño preexperimental; así también, se trabajó con una población de 110 madres a quienes se proporcionó una encuesta. La evaluación se dio en dos momentos y se concluyó que los conocimientos eran deficientes y que las mujeres actuaban de manera incorrecta. Luego de la segunda evaluación, las madres mejoraron sus niveles de conocimiento y prácticas.

Injante, Aracelia, Gavilano y Macera (21) en el año 2017 llevaron a cabo una investigación denominada “Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control pre-natal en un hospital de Ica- Perú”, cuyo propósito fue hallar el nivel de la información contenida, percepciones y actividades llevadas a cabo en cuanto a la lactancia. La metodología fue cuantitativa, observacional de tipo analítico y prospectivo

transversal; asimismo, se trabajó con 100 féminas a quienes se proporcionó una encuesta. Finalmente, se determinó que el 65% de las encuestadas presentaban un buen conocimiento, el 87% una actitud inadecuada y el 61% una mala práctica.

## **3.2. Bases teóricas:**

### **3.2.1. Lactancia materna**

#### **A. Definición**

Se define a la lactancia materna como una acción única y natural que es aprendida, a través del cual se brinda el alimento para el óptimo desarrollo de niños. Se dice que es aprendida, ya que a pesar de ser casi instintiva se requiere de ciertos conocimientos ya actitudes para que se de forma adecuada. Por otra parte, para que el desarrollo sea óptimo se recomienda amamantar sin adicionar algún suplemento hasta antes de los primeros 6 meses de vida (22,23,24,25).

La primera lactancia se da dentro de la primera hora después el parto, y hasta los tres o cinco días posteriores suele tener una consistencia espesa, amarillenta y con una aparente producción escasa, no obstante, esta cantidad se adecúa a las necesidades del neonato ya que su estómago es 10 veces más pequeño que el de un niño de 1 año de edad y por ende no necesita grandes cantidades de leche (1).

Las características descritas durante los primeros días, constituyen un tipo de leche denominada calostro, el cual es de suma importancia ya que permite prevenir alergias, elimina el meconio, ayuda a madurar el intestino, evita que se den infecciones y cuando suceden, permite reducir su severidad (1).

## **B. Cantidad y Frecuencia**

La cantidad y frecuencia de amamantamiento se da en relación a las necesidades de cada bebé y variará según los días, semanas y meses de vida (26).

- Primeros días: El estómago es muy pequeño y requiere de una mínima cantidad para llenarse, también es posible que se solicite el amamantamiento cada 1 o 3 horas. En este periodo no se debe suministrar suplementos o fórmulas.
- Primeras semanas y meses: Conforme va creciendo se tendrá un aumento gradual de la necesidad de amamantamiento, cada alimentación se extenderá de 2 a 4 horas e incluso se puede tener una alimentación de una vez por hora (alimentación maratón); es normal que cambie el tiempo de demora de alimentación a lo largo del día ya que cada bebé toma solo lo que necesita. El promedio de lactancia será entre 8 y 12 veces durante 24 horas.
- De 6 a 12 meses: El patrón de amamantamiento cambiará según su crecimiento y se introduzcan otros alimentos, en este periodo la alimentación con leche materna aún sigue siendo importante por lo que se debe prestar atención a su interés por la leche materna luego de consumir alimentos sólidos.
- De 12 a 24 meses: El patrón varía, es posible que solo se requiera de amamantamiento antes de dormir o que continúe siendo la porción más grande de la dieta diaria del lactante.



Para saber si un bebe tiene hambre o no, se debe de tener en cuenta algunos aspectos como, el desplazamiento de su cabeza y la apertura de la boca, la posición de la lengua, el movimiento de los labios, etc. (27).

Asimismo, se puede saber si un bebé recibe suficiente leche cuando se encuentra tranquilo y mantiene un color sonrosado y la piel tersa, además presenta una evolución favorable de su peso (28).

### **C. Frecuencia de lactancia materna en el Perú**

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (29), en el 2020, el 68,4% de menores, recibió lactancia hasta después de 180 días luego de haber nacido, ello significa un incremento de 3,2 puntos en relación al 2015, presentando mayor recurrencia en la zona rural (81%) en contraste con la zona urbana (63,4%).

Los departamentos con mayor porcentaje en lactancia fueron Ancash (88,6%) y Junín (87,5%) y los que reportaron menos la realización de tal actividad fueron Tumbes (43,2%) e Ica (46,8%).

Entre otros datos interesantes que podrían estar relacionados se tiene que hubo una incidencia de sobrepeso en el 10% de niños y niñas y, el 40% de infantes entre 6 y 35 meses presentaron anemia.

### **D. Beneficios**

La lactancia presenta diversos beneficios para la sociedad, madre y bebé. En ese sentido, los beneficios a nivel social permiten que los bebes y las madres se enfermen con menos frecuencia generando menos gastos de atención médica. Asimismo, tal escenario implica una acción eco amigable, ya que cuando se dan

espacios de amamantamiento en las empresas, las madres reducen la rotación de personal y aumentan el compromiso y la satisfacción laboral (30,31,32).

Asimismo, es beneficiosa para el niño ya que permite (1,33,34):

- Mejora el coeficiente intelectual.
- Refuerza la relación con su progenitora.
- Permite una mejor capacidad de desarrollo general.
- Disminuye el riesgo a padecer de anemia.
- Permite una mejor dentición y optimiza el desarrollo del habla
- Disminuye el padecimiento de infecciones en un 72% durante el primer año, la gravedad de la bronquiolitis en un 74% en lactantes durante los primeros 4 meses; aminora el peligro de otitis en un 23% si el bebe solo lacta y en un 50% si la lactancia es mantenida por más de 3 meses; se reduce en un 64% las infecciones inespecíficas gastrointestinales y en prematuros se reduce al 58% la incidencia de enterocolitis necrosante del prematuro.
- Estimula los sistemas enzimáticos y metabólicos específicos. Solo lactar durante 3 a 4 meses, reduce el padecimiento de asma, dermatitis atópica y eccema en un 27% y 42% en poblaciones que tienen antecedentes familiares de alergia; lactantes alimentados durante la exposición al gluten presentan una disminución del 52% al riesgo de padecer una enfermedad celiaca.
- Disminuye la desnutrición e intolerancia a la leche.

- Reduce el peligro de padecer obesidad y diabetes. En lactantes alimentados exclusivamente con leche materna se halló un 30% menos de incidencia en diabetes de tipo 1 y un 40% menos de incidencia en diabetes de tipo 2; en cuanto a la obesidad, se reduce de un 15% a 30% cuando los bebés solo son amamantados a diferencia de quienes fueron alimentados con fórmula, se cree que ello se debe a que los lactantes alimentados al pecho autorregulan la toma, aspecto que adecua la ingesta del adulto y la ganancia de peso.

En cuanto a la madre, se pueden distinguir efectos positivos a largo y corto plazo (1,30,35). Entre los beneficios a corto plazo se tienen:

- Ayuda a reducir el sangrado posparto y con ello prevenir la anemia
- Disminuye el riesgo de un nuevo embarazo, sobre todo si el bebé consume leche materna durante los primeros meses de vida, dado que se suele presentar amenorrea.
- Brinda mayor satisfacción y autoestima.
- Disminuye el peligro de padecer de sobrepeso.
- Reduce el peligro de padecer de depresión postparto.
- Se reduce el estrés y la ansiedad.
- Se da una involución uterina.
- Mejora la imagen corporal.

Asimismo, a largo plazo se da una disminución del riesgo a padecer de osteoporosis, diabetes, tensión arterial, endometriosis, enfermedades cardiovasculares, síndrome metabólico, artritis reumatoide, enfermedad de

Alzheimer, esclerosis múltiple y el cáncer de mama, ovarios y en el endometrio.

## **E. Técnicas de amamantamiento**

Para brindar un correcto amamantamiento se deben considerar las posiciones y el agarre (1).

**a. La posición:** Es la forma en que se sostiene al niño para aproximarle al pecho.

Si bien existen distintas posiciones, su elección debe de basarse en la comodidad de la madre.

Entre algunas posiciones recomendadas encontramos:

- Posición echada de costado: En esta posición, la madre se encentra recostada sobre la cama, el bebé debe estar recostado paralelamente en relación a la anatomía de la madre. Esta posición ayuda al descanso.
- Posición de cuna: Esta posición indica que se debe colocar el brazo que está próximo al seno que dará de lactar alrededor del bebé, por la parte posterior apegándolo al cuerpo de la madre. El brazo inferior no debe estar presionado por el pecho de la madre. Asimismo, la cabeza del niño no debe encontrarse distante del ángulo que forma el codo de la madre y el pecho no debe estar posicionado hacia un lado.
- Posición Cruzada: Se sostiene al niño con el brazo contrario al seno elegido para lactar y con la otra mano se sostiene el pecho. Esta posición es útil para niños pequeños o enfermos, pues permite un óptimo control de la anatomía del niño; no obstante, se debe tener cuidado de que

la cabeza no esté sujeta de forma rígida imposibilitando el movimiento.

- Posición debajo del brazo: Se sostiene al niño con un solo brazo como si se tuviera una sandía y se dirige su cabeza al seno del mismo lado del brazo. Esta posición favorece acomodar a dos niños al mismo tiempo, como en el caso de la lactancia de gemelos o mellizos, además le permite a la madre un buen ángulo para visualizar el agarre.

Asimismo, al momento de amamantar se sugiere que (1,36):

- El bebé se encuentre alineado, es decir, su cuerpo debe encontrarse alineado o flexionado hacia adelante.
- El bebé debe encontrarse próximo a la anatomía de la madre.
- Si se trata de un neonato, se debe apoyar y sostener el cuerpo entero del mismo.
- Mantener la nariz del bebé cerca al pezón de su progenitora.
- Acariciar el labio inferior del bebé con el pezón de madre para estimular la succión.
- Cuando el bebé abra la boca, se debe acercar al bebé y apuntar el pezón hacia su paladar.
- Se debe acercar al bebé al pecho.
- Se puede hacer uso de almohadas o mantas dobladas para ayudar a sostener al bebé.

**b. Agarre:** Para que el neonato pueda extraer la leche que necesita, debe succionar de manera frecuente, de forma deliberada y con un buen agarre. Para tener un buen agarre se deben considerar algunos pasos:

1) el labio inferior del niño debe tocar el pezón; 2) asegurarse que el niño abra correctamente la boca a fin de que pueda succionar la mayor cantidad de leche, 3) se debe atraer el bebé hacia el pecho, favoreciendo que el bebé cubra el pecho con el labio inferior evertido (dirigido hacia afuera). Es necesario que la nariz y la barbilla se encuentren próximos al pecho, 4) se debe sostener el pecho de forma delicada, se deben posicionar los dedos de manera correcta.

Se puede dar cuenta de un buen agarre si existe más areola por sobre el labio superior o si la boca se encuentra correctamente abierta y los labios hacia el exterior, además de si el mentón y la nariz se encuentran próximos al pecho. Cuando se tiene un mal agarre se suele percibir dolor, fisuras o grietas en los pezones, no se retira la leche adecuadamente causando ingurgitación y congestión, el bebé se muestra insatisfecho y quiere mamar demasiado o por el contrario se frustra y se niega a mamar, se da una producción deficiente de leche, y el bebé no sube de peso.

**c. Casos especiales:** Corresponde a la lactancia tándem y cuando se tiene gemelos (37).

La lactancia tándem se da cuando una mujer que aún está lactando queda embarazada, ante ello usualmente se opta por dejar de amamantar debido al temor de que exista un mal desarrollo del nuevo feto o desnutrición de la madre, no obstante, se da todo lo contrario y resulta recomendable ya que mejora la adaptación entre hermanos, disminuyen los episodios de celos, previene la congestión de pechos

y asegura una buena provisión de leche. En este tipo de lactancia se debe elegir la postura según la comodidad, asimismo se sugiere una posición debajo del brazo antes del parto, una posición cruzada o debajo del brazo con ambos niños después del parto. Cuando se tienen gemelos se pueden tomar las mismas posturas que en la lactancia tándem después del parto.

#### **F. Extracción de leche**

Para que la leche continúe produciéndose, se requiere de estimulación y vaciamiento de la mama, cuando el bebé no logra estos aspectos, se puede realizar una estimulación manual o hacerse de ayudas mecánicas (38).

Para la estimulación manual, en primer lugar, se deben limpiar las manos, preparar un depósito libre de bacterias o microorganismos y buscar un sitio cómodo. Se debe frotar circularmente el pecho con orientación desde la periferia hacia la aureola del pecho, también se puede ejercer una leve presión sobre el pecho y estimular el pezón para hacer más simple el proceso de eyección.

Consecuentemente, se deberá posicionar la mano de una manera que comprima el pecho y hacer un movimiento similar al de ordeño. Esta actividad debe repetirse por 20 o 30 minutos.

En el caso de que se use un sacaleche se debe tener en cuenta que este supone un gasto, se debe usar solo cuando el niño no logra succionar de manera eficaz.

## **G. Conservación de la leche materna**

Si bien lo ideal es que el bebé consuma la leche extraída tan pronto como sea posible, también se la puede administrar después de almacenarla cuando no se pueda amamantar al niño. Sin embargo, se debe considerar que cuando se almacena, sus propiedades cambian y si el periodo de guardado es mucho tiempo se puede presenciar un olor rancio. A pesar de estos inconvenientes, la leche materna se constituye como el mejor alimento para neonatos, siendo superior a los implementos artificiales (1).

Para el almacenamiento se sugiere hacer uso de envases de vidrio con tapas de plástico y si se usan en la guardería, siempre deben presentar etiquetado el nombre del niño; al momento de la extracción, esta debe realizarse directamente sobre el recipiente elegido, dejando un espacio en la parte superior cuando se congele; cada recipiente debe contener etiquetado la fecha de extracción; en cuanto al guardado, este debe realizarse siempre en la parte más fría del refrigerador (1).

Para usar la leche almacenada se debe descongelarla poco a poco dentro del refrigerador y luego calentarla en baño maría colocando el envase en para su desinfección; no se debe calentar la leche en microondas, ya que se elimina algunas de sus propiedades, y tampoco se debe hervirla, ya que puede quemar la boca del bebé (1).

Una vez entibiado se recomienda administrar la leche haciendo uso de un vaso y no de un biberón o tetina ya que este posteriormente causa dificultades en el bebé para agarrar el pecho. Para hacer uso del vaso la madre



previamente debe lavar sus manos y seguir los siguientes pasos (1):

- Se debe colocar en el vaso la leche requerida para una toma
- Se coloca al bebé en posición de sentado o semisentado sobre su regazo
- Se debe colocar el vaso entre los labios del bebé e inclinarlo lo suficiente para que la leche toque los labios
- Se debe ofrecer la leche de manera pausada para facilitar la deglución
- No se debe volcar la leche en la boca del bebé, ya que él debe beberla por sí mismo.
- Considerar que cuando el bebé haya terminado cerrará la boca y o tomará más.

### 3.3. Identificación de variables

**Variable independiente:** Conocimiento de lactancia materna. Se puede definir al conocimiento como el conjunto de informaciones y representaciones abstractas que se han acumulado a través de las observaciones y experiencias (39). En relación a ello, definiremos los conocimientos de lactancia materna como la información y representación abstracta que se ha acumulado a través de la observación de otras lactantes y por experiencia propia en dicha función.

**Variable dependiente:** Práctica de lactancia materna. Según la Real Academia Española, la práctica se define como la aplicación de una idea o doctrina (40). En relación a ello se definirá la actividad vinculada a la lactancia como el desarrollo de actividades de lactancia en relación a las experiencias o conocimientos acumulados

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Tipo y Nivel de investigación**

El estudio fue de tipo básico. Estas investigaciones se caracterizan por buscar generar conocimientos, sentando antecedentes para una posterior aplicación, por lo que su aporte es solo teórico (41).

Así también, se siguió un nivel correlacional. Según Hernández y Mendoza (42), buscan establecer el vínculo entre dos fenómenos y para ello también es necesario describir el estado de cada variable pretendida.

### **4.2. Diseño de la investigación**

Se tuvo un diseño no experimental. Según Hernández y Mendoza (42), en estos diseños no se realizan modificaciones sobre las variables, las cuales son medidas tal como se presentan. Asimismo, según su modo de aplicación, el estudio es transversal, estos estudios solo evalúan las variables en un solo momento del tiempo.

### 4.3. Operacionalización de variables

**Tabla 1** Operacionalización de variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Ítems	Valor final	Criterio para asignar valores
<b>Conocimiento de lactancia materna</b>	<b>Tipo de variable según su naturaleza:</b> Cuantitativa  <b>Escala de medición:</b> Ordinal	Información y representación abstracta que se ha acumulado a través de la observación de otras lactantes y por experiencia propia en dicha función.	Se evalúa el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna a través de un cuestionario	Definición	1-4	Bajo Medio Alto	0-3 pts. 4-6 pts. 7-10 pts.
				Frecuencia	5		
				Utilización	6		
				Beneficios	7-9		
				Importancia	10		
<b>Práctica de lactancia materna</b>	<b>Tipo de variable según su naturaleza:</b> Cuantitativa  <b>Escala de medición:</b> Nominal	Desarrollo de actividades de lactancia en relación a las experiencias o conocimientos acumulados.	Se evalúa la práctica sobre lactancia materna a través de un cuestionario	Técnicas de amamantamiento	1-7	Adecuado Inadecuado	6-10 pts. 0-5 pts.
				Frecuencia de la lactancia materna	8		
				Conservación de la leche materna	9 y 10		

#### 4.4. Hipótesis general

**HA:** Existe una relación significativa entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa – 2021.

**H0:** No existe una relación significativa entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa – 2021.

#### 4.5. Población y muestra

La población estuvo conformada por madres lactantes que asisten al Puesto de Salud 13 De Enero, quienes suman un total de 338.

Dado que se tiene una población relativamente grande se realizó un muestreo de poblaciones finitas para determinar la cantidad de la muestra.

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

Donde:

n = tamaño de la muestra.

$Z_{\alpha}^2$  = nivel de confianza deseado.

P = proporción de la población con la característica deseada

Q = proporción de la población sin la característica deseada

D = error máximo admisible en términos de proporción

N = tamaño de la población.

A partir de:

Nivel de confianza = 0.95

Margen de error = 0.05

Tamaño de la población = 338

Entonces se estima:

$$n = \frac{338 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (338 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 180.0516$$

Por lo que la muestra estuvo conformada por un total de 180 lactantes.

Asimismo, se tomaron en consideración los siguientes criterios:

### **Criterios de inclusión**

- Madres lactantes de niños menores a 36 meses de nacidos.
- Madres lactantes que se atienden en el Puesto de Salud 13 De Enero.
- Madres lactantes que hayan dado su consentimiento de información.
- Madres lactantes que hayan contestado ambos cuestionarios.

### **Criterios de exclusión**

- Madres lactantes de niños mayores a los 36 meses de nacidos.
- Madres lactantes ajenas al Puesto de Salud 13 De Enero.
- Madres lactantes que no hayan dado su consentimiento de información.
- Madres lactantes que no hayan contestado ambos cuestionarios

## **4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad**

La técnica fue la encuesta y como instrumentos se tuvo a dos cuestionarios los cuales serán descritos a continuación:

### **a. Cuestionario de Conocimientos sobre lactancia materna**

**Autor:** Beatriz Baila y Mónica Siesquén (43)

**Forma de aplicación:** colectiva o individual

**Población:** Madres de niños

**Duración:** 10 min

**Finalidad:** Evalúa el nivel de conocimiento materno acerca de lactancia materna

**Descripción:** es un cuestionario de 10 preguntas con múltiples alternativas, estas se encuentran distribuidas en cinco dimensiones.

**Calificación:** se puntúa con 1 si se ha marcado la alternativa correcta y con 0 si es incorrecta, puntajes entre 7 y 10 corresponden a un nivel alto, entre 4 y 6 a un nivel medio y entre 0 y 3 a un nivel bajo.

**Validez y confiabilidad:** el instrumento fue validado mediante juicio de expertos y presento niveles adecuados de confiabilidad

#### **b. Cuestionario sobre prácticas de lactancia materna**

**Autor:** Beatriz Baila y Mónica Siesquén (43)

**Forma de aplicación:** colectiva o individual

**Población:** Madres de niños

**Duración:** 10 min

**Finalidad:** Evalúa el nivel de prácticas sobre lactancia materna

**Descripción:** Es un inventario de 10 ítems con opción a dos alternativas: inadecuado y adecuado.

**Calificación:** se puntúa con 1 si se ha marcado la alternativa correcta y con 0 si es incorrecta, puntajes entre 6 y 10 es considerado adecuado y entre 0 y 5 inadecuado.

**Validez y confiabilidad:** el instrumento fue validado mediante juicio de expertos y presento niveles adecuados de confiabilidad

#### **4.7. Recolección de datos**

En una primera instancia se contactó con las autoridades del puesto de salud 13 de Enero a fin de solicitar los permisos para llevar a cabo la investigación en sus instalaciones.

Una vez obtenido los permisos se pasó a tener contacto con la población objetivo, para ello se tuvo que seguir con los protocolos establecidos haciendo uso de doble mascarilla quirúrgica, un atomizador con alcohol y asimismo se respetó el distanciamiento permitido.

Se esperó el momento en que las madres se encontraban en espera de su cita para solicitar su atención y explicarles la temática del estudio, y seguidamente se les entregó un consentimiento informado con un lapicero desinfectado.

Con las madres que firmaron el formato de consentimiento se procedió a aplicar los instrumentos, para ello se les brindó el cuestionario junto con un lapicero a quienes tenía la posibilidad de llenarlo y en quienes no, se les tuvo que leer las preguntas.

Por último, se esperó a que se concluya el llenado de respuestas y se recogieron los instrumentos.

#### **4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos**

Los cuestionarios fueron plasmados y organizados en una base de datos haciendo uso el programa Excel 2016

Seguidamente se pasaron al programa estadístico SPSS 23 para realizar el análisis de la distribución de la muestra, hallándose que esta era no paramétrica.

En base a la normalidad hallada se eligió la prueba Rho de Spearman y se analizaron los datos generando tablas y gráficos.

Por último, se redactaron las conclusiones y recomendaciones.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Presentación de resultados - Descriptivos

#### 5.1.1. Distribución de la población

**Tabla 2** Prueba de normalidad de las variables conocimiento y práctica en lactancia materna

	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimientos en lactancia materna	,196	180	,000
Práctica en lactancia materna	,198	180	,000

La tabla 2 muestra la distribución de la muestra en base a la prueba estadística Kolmogórov-Smirnov, se hizo uso de este estadístico dado que se tiene una muestra mayor a los 50 sujetos.

Según esta prueba un grado de significancia mayor a 0,05 corresponde a una distribución normal y un nivel menor a 0,05 a una distribución no normal. Dado que en la tabla se observan valores de significancia menores a 0.05 para ambas variables (0,000), se determinó que la distribución de la muestra de este estudio es no normal, criterio que permitió elegir la prueba estadística Rho de Spearman para calcular la dirección y el grado de asociación entre el conocimiento y la práctica en lactancia materna.

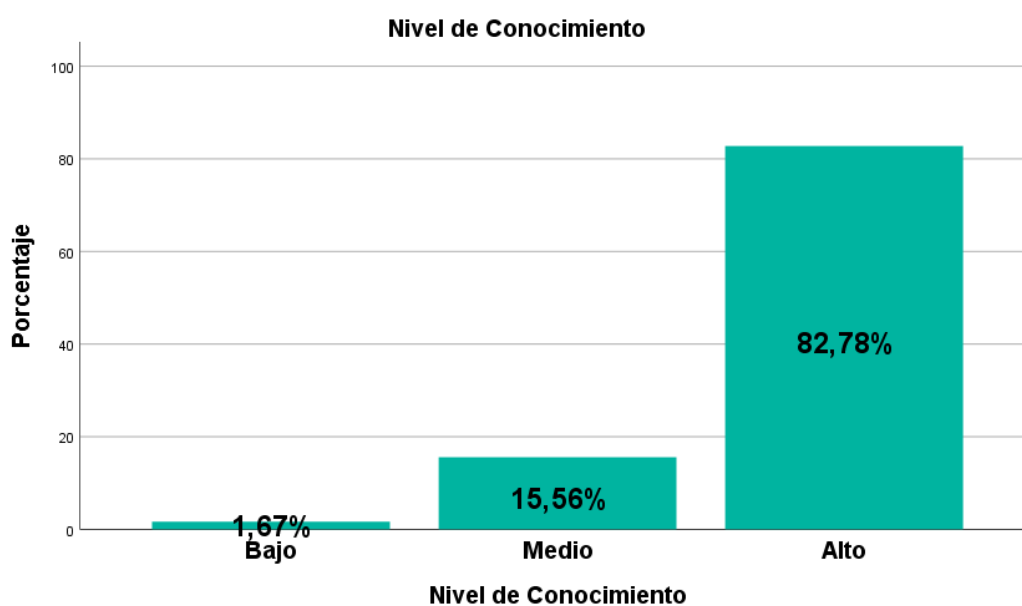


### 5.1.2. Nivel de conocimiento en lactancia materna

**Tabla 3** Frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento en lactancia materna

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel	Bajo	3	1,67
	Medio	28	15,56
	Alto	149	82,78
Total		180	100,0

**Figura 1** Nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021



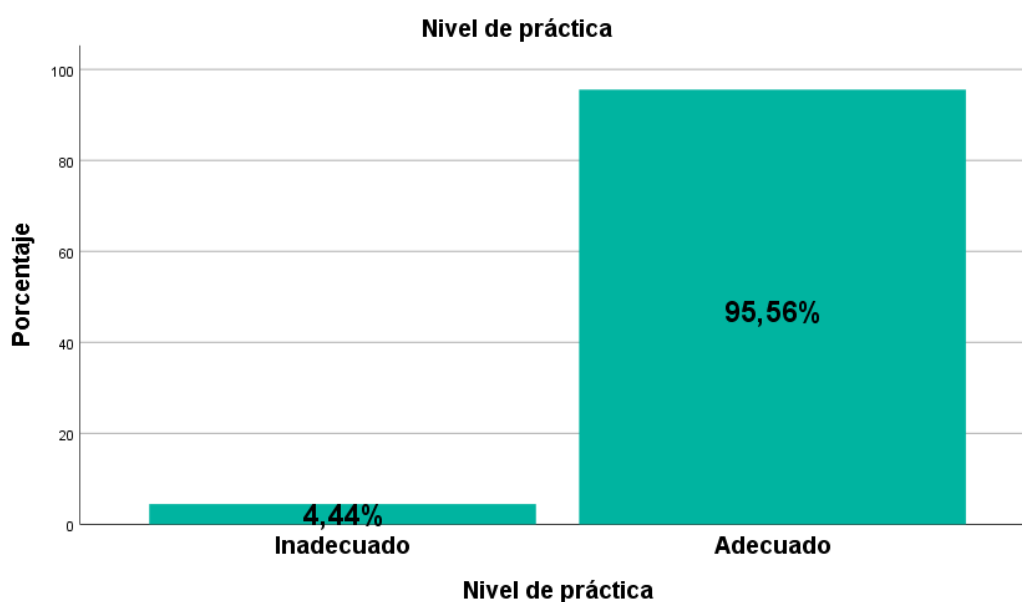
La tabla 3 y figura 1 representan las frecuencias y porcentajes del nivel de conocimiento en lactancia materna. Se observa que casi la totalidad de las madres evaluadas, representadas por el 82,78%, presenta un nivel de conocimientos alto, mientras el 15,56% posee un nivel medio y solo el 1,67% un nivel bajo.

### 5.1.3. Práctica en lactancia materna

**Tabla 4** Frecuencias y porcentajes de la práctica en lactancia materna

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel	Inadecuado	8	4,44
	Adecuado	172	95,56
Total		180	100,0

**Figura 2** Nivel de práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021



La tabla 4 y figura 2 representan las frecuencias y porcentajes de la práctica en lactancia materna. Se observa que la mayoría de las madres evaluadas, representadas por el 95,56%, presenta una práctica adecuada, mientras una minoría, representada por el 4,44%, posee una práctica inadecuada.

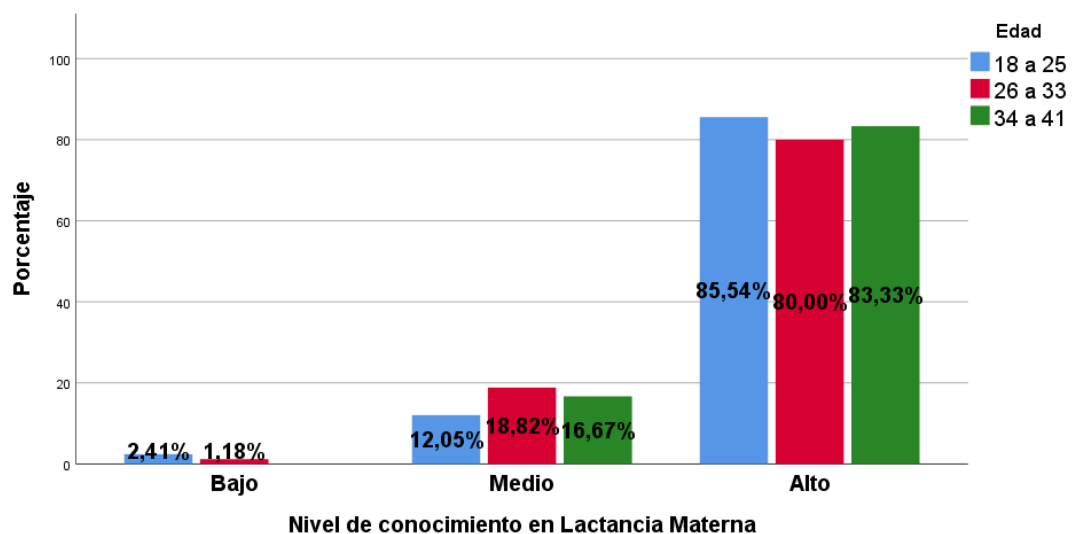
## 5.2. Presentación de resultados – Tablas Cruzadas

### 5.2.1. Nivel de conocimiento en lactancia materna según la edad

**Tabla 5** Nivel de conocimiento en lactancia materna por edad

		Nivel de conocimiento en Lactancia Materna			Total
		Bajo	Medio	Alto	
Edad 18 a 25	Frecuencia	2	10	71	83
	%	2,41%	12,05%	85,54%	100%
26 a 33	Frecuencia	1	16	68	85
	%	1,18%	18,82%	80,00%	100%
34 a 41	Frecuencia	0	2	10	12
	%	0,0%	16,67%	83,33%	100%
Total	Frecuencia	3	28	149	180
	%	1,66%	15,55%	82,77%	100%

**Figura 3** Nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad.



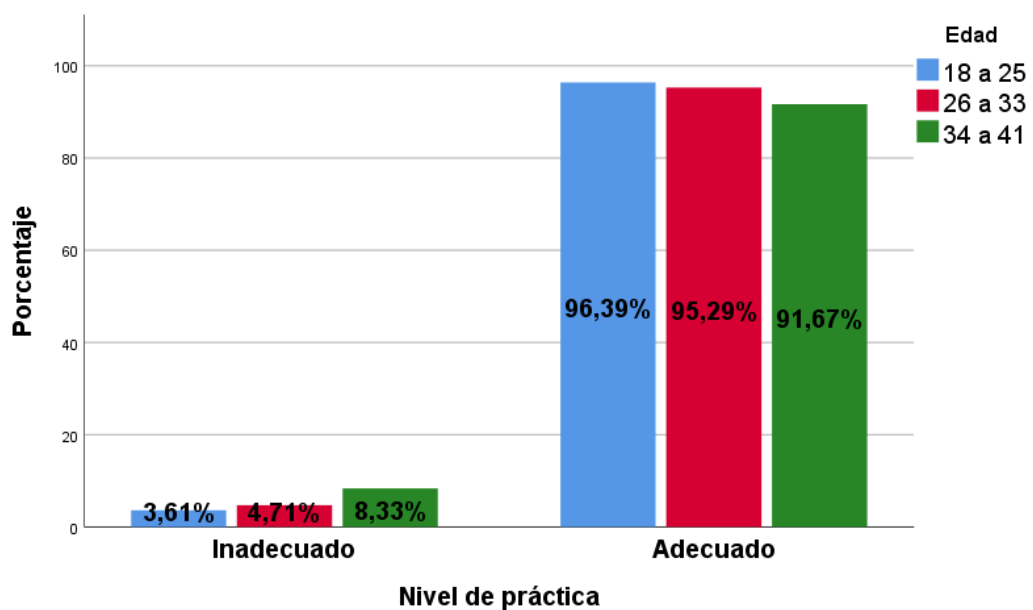
La tabla 5 y figura 3 representan el nivel de conocimiento en lactancia materna según la edad de las madres evaluadas. Se observa que, del grupo de 18 a 25 años, el 2,41% presento un nivel de conocimientos bajo, el 12,05% un nivel medio y el 85,54% un nivel alto. Del grupo de 26 a 33 años el 1,18% tuvo un nivel bajo, el 18,82% un nivel medio y el 80% un nivel alto. Por último, se observa que en el grupo de 34 a 41 años no hubo puntuaciones bajas, pero sí un 16,67% puntuó en un nivel medio y un 83,33% en un nivel alto.

### 5.2.2. Práctica en la lactancia materna según la edad

**Tabla 6** Práctica en lactancia materna por edad

	Edad	Recuento	Práctica en Lactancia Materna		Total
			Inadecuado	Adecuado	
	18 a 25	3	80	83	
		3,61%	96,39%	100,0%	
	26 a 33	4	81	85	
		4,71%	95,29%	100,0%	
	34 a 41	1	11	12	
		8,33%	91,67%	100,0%	
Total		8	172	180	
		4,4%	95,6%	100,0%	

**Figura 4** Nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 De Enero, Arequipa-2021, según la edad



La tabla 6 y figura 4 representan la práctica en lactancia materna según la edad de las evaluadas. En el grupo de 18 a 25 años se observa que el 3,61% realizaba prácticas inadecuadas, mientras que en el 96,39% eran adecuadas. Respecto al grupo de 34 a 41 años se observa que el 4,7% realizaba prácticas inadecuadas, mientras que en el 95,29% eran adecuadas. Por último, se tiene que del grupo de 34 a 41 años el 8,33% presentaba prácticas inadecuadas, mientras que en el 91,67% eran adecuadas.

## VI. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### 6.1. Análisis de los Resultados – prueba de hipótesis

**Tabla 7** Relación entre los conocimientos y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero.

		Práctica en lactancia materna	
Rho de Spearman	Conocimientos en lactancia materna	Coeficiente de correlación	,042
		Sig. (bilateral)	,573
		N	180

En la tabla 7 se describe lo hallado respecto a la relación entre los conocimientos y la práctica de lactancia materna en base al coeficiente de correlación Rho de Spearman. Se observa un valor de significancia de 0,573, el cual es mayor al parámetro 0.05, esto indica que los conocimientos en lactancia materna y la práctica en lactancia materna no presentan una relación significativa; con lo cual se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula; esto da a entender que, el tener conocimientos sobre la lactancia materna no necesariamente implica que esta se lleve de forma adecuada y es posible que se tenga la intervención de otros factores como la cantidad de hijos previos al recién nacido, factores socioeconómicos, entre otros.

### 6.2. Comparación de resultados con antecedentes

En la presente investigación se encontró que no existe relación entre los conocimientos y la práctica de lactancia materna ( $p=0,573$ ). También se halló que la mayoría de las madres evaluadas presentaba un nivel de conocimiento alto (82,78%) y una práctica adecuada (95,56%). Asimismo, en relación a la edad se obtuvo que el grupo de 18 a 25 años era el que tenía más incidencia en un nivel de conocimientos alto (85,54%) y en la práctica adecuada de lactancia

materna (96,39%) no obstante, las diferencias entre los grupos son mínimas por lo que es posible que la edad no resulte en un factor determinante en la práctica o el conocimiento que se posee acerca de la lactancia materna.

Los datos hallados acerca de la correlación contrastan con los resultados de Sotomayor y Coronado (17) quienes en una muestra de 40 madres puérperas adolescentes encontraron una correlación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna y la práctica de amamantamiento ( $\rho = 0.684$ ).

Por otra parte, en relación a los resultados descriptivos, se encontró que en otros estudios también se encontraron hallazgos similares, uno de ellos a nivel internacional es el de Mamani, Olivera, Luzaga e Illanez (16) quienes encontraron una alta incidencia de puntuaciones elevadas en el nivel de conocimientos (91,35%) y práctica de lactancia materna (92,94%). De forma similar, también se tienen estudios nacionales como el de Álvaro (18), halló en una muestra de 52 purpúreas que el 76,00% presentaba un conocimiento deficiente y el 80,00% una práctica inadecuada; otro estudio es el de Avendaño y Medrano (20) quienes en una población de 110 madres adolescentes encontraron que el 48,20% y el 50,00% presentaba un conocimiento malo y regular respectivamente y que el 97,30% tenía una práctica inadecuada, aspecto que mejoró luego de una capacitación.

No obstante, también se tienen estudios en los que se presenta un nivel de conocimientos bajo y una práctica no adecuada alta, como el hallado por Sotomayor y Coronado (17) quienes encontraron un nivel de conocimiento elevado en el 50,00% y una práctica inadecuada en el 55,00%; también se tiene el estudio de Obregón (19) quien en una muestra de 47 madres halló que el 51,00% tenía conocimientos y el 57,00% presentaba una práctica inadecuada; asimismo, se tiene la investigación de Injante, Aracelia, Gavilano y Macera (21) quienes en una muestra de 100 mujeres hallaron que a pesar de que el 65,00%



poseía buenos conocimientos el 87,00% presentaba una actitud inadecuada y el 61,00% una mala práctica

En base a estos datos contrastados se puede concluir que, si bien se halló que los conocimientos y la práctica de lactancia materna no presentan una relación significativa, se requiere de mayor información para considerarlo como determinante ya que solo se encontró un estudio correlacional con resultados distintos y los otros solo eran de carácter descriptivo; asimismo, respecto a la diferencia de hallazgos en los resultados descriptivos, ello se puede explicar por la interferencia de otros factores tal como lo hallado por Mamani, Olivera, Luzaga e Illanez (16) quienes encontraron como factor interviniente el nivel educativo. También es posible que se deba a la diferencia de instrumentos empleados ya que mientras en el presente estudio se utiliza dos cuestionarios validados, algunos de los otros estudios no presentan evidencias de validez ni confiabilidad.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **PRIMERA**

Se concluye que no existe una relación significativa entre los conocimientos sobre lactancia materna y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al puesto de salud 13 de Enero, Arequipa – 2021

### **SEGUNDA**

El total de las madres que acuden al puesto de salud 13 de Enero de Arequipa, presenta en su mayoría un nivel alto de conocimientos sobre la lactancia materna.

### **TERCERA**

El grupo de edad que presenta mayor incidencia en el nivel alto de conocimientos sobre lactancia materna, es el de 18 a 25 años seguido por el grupo de 34 a 41 años y, por último, el grupo de 26 a 33 años.

### **CUARTA**

Las madres que acuden al puesto de salud 13 de Enero de Arequipa, presentan en su mayoría una práctica adecuada de lactancia materna.

### **QUINTA**

El grupo de edad que presenta mayor incidencia en una práctica adecuada es el de 18 a 25 años seguida por el grupo de 26 a 33 años y, por último, se tiene el grupo de 34 a 41 años.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Puesto de Salud 13 de Enero realizar capacitaciones a las madres asistentes sobre la lactancia materna y que esta sea didáctica a fin de que los conocimientos puedan llevarse a la práctica y, así se pueda mantener o mejorar el nivel de practica de las asistentes.
2. Se recomienda a través del personal enfermero brindar cartillas informativas a las madres asistentes a fin de reforzar el conocimiento aprendido durante los talleres. También brindar cartillas a los asistentes en general para que se tome conciencia de la importancia de la lactancia materna y el conocimiento sea compartido.
3. Se recomienda a través del personal enfermero dejar actividades prácticas a las madres, como probar las técnicas de amamantamiento, realizar almacenamiento de leche o formas de estimular la succión del niño, para de esta manera reforzar o mejorar la práctica en lactancia materna.
4. Dado que el aprendizaje y los intereses pueden variar según la edad se recomienda adecuar los talleres en base a los grupos etarios, teniendo en cuenta le grado de concurrencia, para que la distribución sea pareja.
5. En cuanto a las futuras investigaciones, se recomienda considerar la intervención de otros factores como el nivel de instrucción, nivel socioeconómico, el tipo de zona en el que residen las madres y la cantidad de hijos que poseen, para de esta forma poder identificar la influencia que presentan estos factores y en base a ello poder desarrollar estrategias más personalizadas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Promoción y apoyo a la lactancia materna. Rotafolio. Lima: MINSA. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
2. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Breastfeeding, A Mother's Gift, for Every Child. UNICEF. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/breastfeeding-a-mothers-gift-for-every-child/>
3. Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna en cifras: tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países. Barcelona: AEP. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
4. Organización Panamericana de la Salud. Leche materna desde la primera hora de vida. [Online]; 2018. Acceso 4 de noviembre de 2021. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar - ENDES. Lima: INEI. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digita/es/Est/Endes2019/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digita/es/Est/Endes2019/)
6. Campiño SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Archivos de Medicina. 2019; 19(2). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/273860963013.pdf>
7. Valle MP, García O, Socorro AA. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. Revista CONAMED. 2020; 25(4). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con204c.pdf>

8. Martínez L, Hermosilla M. Razones de abandono de lactancia materna en madres con hijos menores de 2 años. Memorias del Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud. 2017; 15(2). Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v15n2/1812-9528-iics-15-02-00073.pdf>
9. Ramiro MD, Ortiz H, Cañedo CA, Esparza MJ, Cortés O, Terol M, et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. Anales de pediatría. 2018; 89(1). Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-prevalencia-lactancia-materna-factores-asociados-articulo-S1695403317303144>
10. Téllez E, Romero G, Galván G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano Seguro Social. 2019; 27(4). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
11. Sánchez D. Conocimientos y actitudes de madres sobre lactancia materna en el área de alojamiento conjunto del Hospital Materno Infantil Loma Pyta. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Caaguazú, Paraguay]. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/bitstream/handle/123456789/141/DEIDA%20CONCEPCI%20N%20S%20NCHEZ%20ALDONADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Arrango V, Carballo M, Chaverra M, Escobar M, Pérez M. Conocimiento en la lactancia materna en gestantes y lactantes, Medellín 2018. [Tesis de licenciatura, Universidad CES, Medellín]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/4873>
13. García N, Fernández P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Metas de enfermería. 2018; 21(1). Disponible en:

<https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81174/conocimientos-y-actitudes-de-las-madres-ante-la-lactancia-materna-en-un-hospital-ihan/>

14. Olivera M, Pérez V, Piñón A, Naranjo C, Mejía J, Reyna E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *Repertorio de Medicina y Cirugía*. 2018; 27(1). Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126>
15. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. *Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2018; 26(4). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
16. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, Illanes D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. *Gaceta Médica Boliviana*. 2017; 40(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200004&script=sci_arttext)
17. Sotomayor D, Coronado N. Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal– 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Roosevelt, Huancayo]. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/ROOSEVELT/497/TESIS%20PARA%20TITULO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Alvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del hospital regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. [Tesis de licenciatura, Universidad nacional del Altiplano, Puno]. Disponible en: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro\\_Saavedra\\_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon\\_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
20. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional - 2017. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/853/Conocimiento\\_AvendanoSilva\\_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/853/Conocimiento_AvendanoSilva_Mirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
21. Injante M, Alvarez G, Gavilano L, Macera C. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control prenatal en un hospital de Ica- Perú. Revista Médica Panacea. 2017; 6(2). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/51/50>
22. Organización Mundial de la Salud. Recomendación de la OMS sobre la alimentación del lactante. [Online] Acceso 24 de septiembre de 2021. Disponible en: [https://apps.who.int/nutrition/topics/infantfeeding\\_recommendation/es/index.html](https://apps.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/index.html)
23. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Guía técnica. Lima. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
24. Mundagowa PT, Chadambuka EM, Chimberengwa PT, Mukora-Mutseyekwa F. Determinants of exclusive breastfeeding among mothers of infants aged 6 to 12 months in Gwanda District, Zimbabwe. International Breastfeeding Journal. 2019. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13006-019-0225-x.pdf>
25. Tomico M. Problemas en la lactancia materna. Congreso de Actualización en Pediatría. 2020: p. 451-461. Disponible en:

[https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/451-462\\_Problemas%20en%20la%20lactancia.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/451-462_Problemas%20en%20la%20lactancia.pdf)

26. Centros para el control y la prevención de enfermedades. Cuánto y con qué frecuencia amamantar. [Online]; 2020. Acceso 24 de septiembre de 2021. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/cuanto-y-con-que-frecuencia-amamantar.html>
27. Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna a demanda. [Online]; 2019. Acceso 5 de noviembre 2021. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/lactancia-materna-demanda>
28. Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre lactancia materna. Guía para las madres que amamantan. Guías de Práctica Clínica en el SNS. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Servicio de Evaluación de Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco OSTEBA. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc\\_560\\_lactancia\\_osteba\\_paciente.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteba_paciente.pdf)
29. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
30. Parthasarathy A. IAP Textbook of Pediatrics. 6ª. JAYPEE; 2016.
31. Brahm P, Valdes V. Benefits of breastfeeding and risks associated with not breastfeeding. Revista Chilena de Pediatría. 2017; 88(1): p. 15-21. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/en\\_art01.pdf](https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n1/en_art01.pdf)



32. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna y políticas orientadas a la familia. UNICEF. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/breastfeeding-a-mothers-gift-for-every-child/>
33. Antonio L. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatría Integral*. 2015; 19(4): p. 243-250. Disponible en: [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250\\_Laia%20de%20Antonio.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/02/n4-243-250_Laia%20de%20Antonio.pdf)
34. Minchala RE, Ramírez AA, Caizaguano MK, Estrella MdlÁ, Francisco AL, Pogyo GL, et al. La lactancia materna como alternativa. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2020; 39(8). Disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_8\\_2020/4\\_la\\_lactancia\\_materna\\_alternativa.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_8_2020/4_la_lactancia_materna_alternativa.pdf)
35. Del Carpio LA, Lopes IR. Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia*. 2018; 40(6). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbgo/a/5MnxQ6xkQfsJfwhNZ5JccTf/?lang=en&format=pdf>
36. The American College of Obstetricians and Gynecologists. Breastfeeding Your Baby: Breastfeeding Positions. [Online]; 2020. Acceso 12 de noviembre de 2021. Disponible en: <https://www.acog.org/womens-health/infographics/breastfeeding-your-baby-breastfeeding-positions>
37. Dirección General de Alimentación y Desarrollo Comunitario. Consejos para una lactancia materna exitosa. México D.F.
38. Peiró R, Navarro FJ. Lactancia materna: dolor y producción escasa. En *Curso de Actualización Pediatría*. Madrid: Lúa Ediciones; 2018. p. 259-266. Disponible en: [https://www.aepap.org/sites/default/files/259-266\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/259-266_lactancia_materna.pdf)

39. Alan D, Cortéz L. Procesos y fundamentos de la investigación científica: UTMACH; 2018.
40. Real Academia Española. Práctica. [Online] Acceso 18 de septiembre de 2021. Disponible en: <https://dle.rae.es/pr%C3%A1ctico>
41. Muntané J. Introducción a la investigación Básica. RAPD. 2010; 33(3). Disponible en: <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
42. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta Ciudad de México: McGraw Hill; 2018.
43. Baila B, Quevedo M. Relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres del programa de crecimiento y desarrollo Hospital Referencial Ferreñafe, 2016. [Tesis de licenciatura, Universidad Señor de Sipán, Pimentel]. Disponible en: [https://minio2.123dok.com/dt02pdf/123dok\\_es/original/2021/02\\_02/c9cgen1612240414.pdf?X-Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=LB63ZNJ2Q66548XDC8M5%2F20210917%2F%2Fs3%2Faws4\\_request&X-Amz-Date=20210917T224628Z](https://minio2.123dok.com/dt02pdf/123dok_es/original/2021/02_02/c9cgen1612240414.pdf?X-Amz-Content-Sha256=UNSIGNED-PAYLOAD&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=LB63ZNJ2Q66548XDC8M5%2F20210917%2F%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20210917T224628Z)

## **ANEXOS**

### Anexo 1. Matriz de consistencia

<b>RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD 13 DE ENERO, AREQUIPA-2021</b>				
<b>Preguntas de investigación</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables y dimensiones</b>	<b>Metodología</b>
<p><b>Pregunta general</b></p> <p>¿Existe relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021?</p> <p><b>Preguntas específicas</b></p> <p><b>PE1:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021?</p> <p><b>PE2:</b> ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021, según la edad?</p> <p><b>PE3:</b> ¿Cuál es nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de enero, Arequipa-2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p><b>OE1:</b> Identificar el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021.</p> <p><b>OE2:</b> Identificar el nivel de conocimiento de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021, según la edad.</p> <p><b>OE3:</b> Identificar el nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021.</p>	<p><b>H1:</b> Existe una relación significativa entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa - 2021.</p> <p><b>H0:</b> No existe una relación significativa entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa - 2021.</p>	<p><b>Conocimiento de lactancia materna</b> Definición Frecuencia Utilización Beneficios Importancia</p> <p><b>Práctica de lactancia materna</b> Importancia Técnicas de amamantamiento Frecuencia de lactancia materna Conservación de leche materna</p>	<p><b>Tipo de investigación</b> Básico Correlacional</p> <p><b>Diseño de investigación</b> No experimental transversal</p> <p><b>Población</b> Madres lactantes que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero</p>

<b>PE4:</b> ¿Cuál es nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de enero, Arequipa-2021, según la edad?	<b>OE4:</b> Identificar el nivel de la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de Enero, Arequipa-2021, según la edad.			
--	--	--	--	--

## Anexo 2. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Ítems	Valor final	Criterio para asignar valores
<b>Conocimiento de lactancia materna</b>	<b>Tipo de variable según su naturaleza:</b> Cuantitativa  <b>Escala de medición:</b> Ordinal	Información y representación abstracta que se ha acumulado a través de la observación de otras lactantes y por experiencia propia en dicha función.	Se evalúa el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna a través de un cuestionario	Definición	1-4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bajo</li> <li>• Medio</li> <li>• Alto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0-3 pts</li> <li>• 4-6 pts</li> <li>• 7-10 pts</li> </ul>
				Frecuencia	5		
				Utilización	6		
				Beneficios	7-9		
				Importancia	10		
<b>Práctica de lactancia materna</b>	<b>Tipo de variable según su naturaleza:</b> Cuantitativa  <b>Escala de medición:</b> Nominal	Desarrollo de actividades de lactancia en relación a las experiencias o conocimientos acumulados.	Se evalúa la práctica sobre lactancia materna a través de un cuestionario	Técnicas de amamantamiento	1-7	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adecuado</li> <li>• Inadecuado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6-10 pts</li> <li>• 0-5 pts</li> </ul>
				Frecuencia de la lactancia materna	8		
				Conservación de la leche materna	9 y 10		

### Anexo 3. Instrumentos de medición



## CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA

**Edad:**

**Ocupación:**

**Instrucciones:** Debido a que el conocimiento y prácticas son tan importantes para lograr una adecuada lactancia materna, estamos haciendo algunas preguntas sobre el tema. Es de suma importancia que Ud. sea sincero en sus respuestas ya que esta situación puede ser solucionada.

Lo que Ud. nos responda será confidencial, no será usado para otros fines, estas respuestas solo serán utilizadas para la ejecución del trabajo de investigación.

A continuación, marque con un aspa (X) la alternativa que considere correcta

### 1. ¿Qué es la lactancia materna para usted?

- a) Es la alimentación del seno materno
- b) Es dar a mi bebé sólo leche de fórmula
- c) Es dar a su bebé leche materna más agüitas por 6 meses
- d) Es dar a su bebé leche materna más purés.

### 2. ¿Cómo debe ser la lactancia materna?

- a) Exclusiva hasta los seis meses y complementaria hasta los dos años.
- b) Exclusiva solo hasta los cuatro meses
- c) Exclusiva hasta los seis meses y complementaria hasta el año.

- d) Exclusiva hasta los tres meses y complementaria hasta el primer año de vida

**3. ¿Sabe que es el calostro?**

- a) Líquido amarillento de alto poder nutritivo y es la primera leche que produce la madre
- b) Es la leche acumulada de la madre
- c) Líquido amarillo de bajo poder nutritivo
- d) Líquido amarillo que se produce al mes después del parto

**4. Sobre la práctica de la lactancia materna, cual es lo correcto:**

- a) No es necesario lavarse las manos antes de empezar a dar de lactar a su bebé
- b) Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.
- c) Introduce el pezón y la areola cuando el bebé abre la boca completamente
- d) Al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente

**5. ¿Cuál es la frecuencia con la que amamanta a su bebé?**

- a) Cada 3 horas
- b) Cada 4 horas
- c) A libre demanda
- d) Cada hora

**6. Si Ud. tiene que trabajar o estuviera fuera de casa, ¿cómo debe de alimentar a su bebé?**

- a) Tendría que darle leche artificial (en lata)
- b) Le daría leche materna mientras este con mi bebé y leche artificial cuando me separe de el
- c) Preferiblemente tendría que darle leche materna que fue anteriormente extraída en el hogar o en el trabajo
- d) Le daría leche de vaca

**7. ¿Conoce el beneficio que ofrece la lactancia materna para su bebé?**

- a) Favorece el vínculo afectivo entre la madre y el bebé
- b) Favorece el vínculo con la sociedad



- c) Ayuda a que la leche materna salga menos
- d) Ayuda a que el bebé este siempre somnoliento

**8. ¿Al dar a lactar que enfermedades son las que disminuyen su probabilidad de darse en la madre?**

- a) Disminuye el riesgo de cáncer en el seno o en los ovarios, disminuye el sangrado post parto y la hemorragia puerperal
- b) Las protege contra alergias
- c) Disminuye el riesgo de padecer dolores de cabeza
- d) Protege contra las infecciones respiratorias

**9. ¿Qué beneficios a la salud tiene la lactancia materna?**

- a) No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebé
- b) Ayuda al que él bebé este más satisfecho.
- c) Ayuda a que bebé no llore.
- d) Protege de alergias

**10. ¿Por qué es importante para su bebé la lactancia materna?**

- a) Mejora el desarrollo psicomotor, emocional y social del bebé.
- b) Desarrolla habilidades
- c) Por puede satisfacer la necesidad de alimentarse
- d) Por qué ayuda a que este gordito

## II. Práctica sobre Lactancia Materna:

A continuación, marque con un aspa (X) la alternativa que considere correcta.

	ÍTEMS	SÍ	NO
	¿Se lava las manos antes de empezar a dar de lactar a su bebé?	X	
	¿Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, colocando su espalda con los hombros cómodos y relajados?	X	
	¿Coloca la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera?	X	
	¿Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen?	X	
	¿Estimula el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial?	X	
	¿Introduce el pezón y la areola cuando el bebé abre la boca completamente?	X	
	¿Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado)?	x	
	¿Permite al bebé la succión a libre demanda, aproximadamente de 10 a 15 minutos en cada seno?	X	
	¿Al terminar la lactancia, retira el pezón y la areola espontáneamente o introduce el dedo meñique en la comisura labial?	X	
	¿Una vez extraída la leche Ud. la almacena en una botella o frasco de vidrio limpio enjuagado con agua hervida?	X	

## Anexo 4. Ficha de validación de instrumentos de medición

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: RELACION ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD 13 DE ENERO, AREQUIPA-2021.

Nombre del Experto: Mg. Ninoska Gonzales Valencia.

#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Puede ser aplicados los instrumentos.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
HOSPITAL III GONZALEZ

Nombre: Ninoska Gonzales Valencia  
C.E.P 24160 - R.N.E 1705

No. DNI: 29 381426

Esp. Salud Niño y Adolescente

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: RELACION ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD 13 DE ENERO, AREQUIPA-2021.

Nombre del Experto: DR. C. S. MERY CONCEPCIÓN CHANCOLLA MAMANI

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	CUMPLE	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	CUMPLE	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	CUMPLE	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	CUMPLE	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	CUMPLE	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	CUMPLE	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	CUMPLE	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	CUMPLE	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	CUMPLE	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	CUMPLE	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

PUEDEN SER APLICADOS LOS INSTRUMENTOS.



CEP al DOCTOR: ND 57

Nombre: MERY CONCEPCIÓN CHANCOLLA MAMANI  
No. DNI: 29256917

## Anexo 5. Confiabilidad

Sujeto	CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA										Total	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
4	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1		7
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		9
6	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1		5
7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1		3
8	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0		5
9	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0		3
10	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1		4
									<b>Varianza</b>			7.3777778
p	0.6	0.6	0.7	0.6	0.6	0.7	0.5	0.8	0.7	0.6		
q	0.4	0.4	0.3	0.4	0.4	0.3	0.5	0.2	0.3	0.4		
p*q	0.24	0.24	0.21	0.24	0.24	0.21	0.25	0.16	0.21	0.24		

**KR20** 0.77376171

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum_{j=1}^n p_j q_j}{S_x^2} \right)$$

Sujeto	PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA										Total	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0		1
2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0		7
3	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1		7
4	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1		7
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		10
6	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1		6
7	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1		3
8	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0		6
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0		8
10	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0		4
									<b>Varianza</b>			6.766667
p	0.5	0.5	0.8	0.5	0.6	0.7	0.4	0.7	0.7	0.5		
q	0.5	0.5	0.2	0.5	0.4	0.3	0.6	0.3	0.3	0.5		
p*q	0.25	0.25	0.16	0.25	0.24	0.21	0.24	0.21	0.21	0.25		

**KR20** 0.738369

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum_{j=1}^n p_j q_j}{S_x^2} \right)$$

## Anexo 6. Base de datos

Sujeto	Edad	1 CLM	2 CLM	3 CLM	4 CLM	5 CLM	6 CLM	7 CLM	8 CLM	9 CLM	10 CLM	1 PLM	2 PLM	3 PLM	4 PLM	5 PLM	6 PLM	7 PLM	8 PLM	9 PLM	10 PLM	Total CLM	Total PLM
1	40	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	9
2	30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
3	34	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
4	40	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
5	31	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
6	34	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
7	31	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
8	41	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
9	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
10	41	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
11	31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
12	36	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
13	30	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
14	38	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
15	33	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
16	24	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	7	9
17	39	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	8
18	24	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	6	9
19	23	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
20	24	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
21	26	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
22	24	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
23	31	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
24	27	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
25	19	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	8
26	21	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
27	25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
28	23	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	8
29	24	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
30	31	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
31	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	7
32	31	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
33	32	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
34	29	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
35	24	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	8
36	19	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
37	21	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
38	20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	9
39	28	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
40	26	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
41	23	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7	7
42	25	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	10
43	29	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
44	25	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
45	27	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
46	26	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
47	20	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
48	22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	9
49	23	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
50	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	9
51	19	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
52	30	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	6	8
53	27	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	8	6
54	20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	9
55	28	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	8	7
56	38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
57	24	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	8
58	24	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	8
59	24	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	8

Sujeto	Edad	1 CLM	2 CLM	3 CLM	4 CLM	5 CLM	6 CLM	7 CLM	8 CLM	9 CLM	10 CLM	1 PLM	2 PLM	3 PLM	4 PLM	5 PLM	6 PLM	7 PLM	8 PLM	9 PLM	10 PLM	Total CLM	Total PLM
60	38	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	7
61	25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	9	6
62	31	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	7	5
63	33	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	5	7
64	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10	9
65	29	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8	7
66	18	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	7
67	23	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	8	6
68	21	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	8
69	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
70	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
71	31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	8
72	30	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	8
73	38	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
74	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	7
75	25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	9	6
76	28	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	6	8
77	35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	7
78	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	10	6
79	39	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	9	5
80	35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	7
81	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	10	5
82	20	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	4	8
83	18	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	8
84	32	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	8
85	32	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8	7
86	22	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	8	7
87	18	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	7
88	27	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6	6
89	28	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	7
90	24	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	6	7
91	35	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	9	8
92	29	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	7	6
93	19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9	8
94	29	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
95	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
96	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
97	27	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	8
98	19	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9	9
99	37	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
100	20	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	5	7
101	25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	8
102	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	10	7
103	26	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	8
104	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
105	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10	9
106	30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	9	7
107	25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	9	7
108	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
109	30	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
110	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	7
111	30	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9	8
112	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	7
113	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	10	7
114	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
115	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	10	6
116	30	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	6	4
117	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
118	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
119	30	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	7	4
120	27	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	6	7

Sujeto	Edad	1 CLM	2 CLM	3 CLM	4 CLM	5 CLM	6 CLM	7 CLM	8 CLM	9 CLM	10 CLM	1 PLM	2 PLM	3 PLM	4 PLM	5 PLM	6 PLM	7 PLM	8 PLM	9 PLM	10 PLM	Total CLM	Total PLM
121	29	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
122	30	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	3	6
123	24	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	2	6
124	28	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	4	4
125	25	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	3	5
126	21	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	6	7
127	23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	9
128	33	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
129	33	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	7	8
130	22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	9	6
131	21	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8	8
132	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	10	6
133	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
134	25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
135	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	10	3
136	29	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	9
137	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	8
138	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	10	6
139	34	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
140	25	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	8
141	24	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	9	6
142	32	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	6	9
143	28	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
144	30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	9
145	22	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	8
146	27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
147	29	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
148	32	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	9
149	28	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
150	25	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	7	9
151	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
152	21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
153	29	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
154	32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
155	21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
156	21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
157	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
158	22	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
159	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
160	23	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	10
161	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
162	22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
163	20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
164	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
165	27	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	6	10
166	25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
167	29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
168	25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10
169	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
170	26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	9
171	28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
172	29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
173	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
174	21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
175	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
176	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
177	27	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	10
178	31	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	5	9
179	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10
180	23	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	10



## Anexo 7. Carta de presentación de la Universidad



UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
DE ICA

### CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, ZAMORA VALERIANO, FLOR ANGELA, identificada con DNI 46636461 y COARI GRANDE, DINA EDITH, identificada con DNI 70326796 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"RELACION ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD 13 DE ENERO, AREQUIPA-2021"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ello, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 23 de diciembre del 2021



*My. Georgina A. Aguije Cardenas*  
DECANO (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

*Patricia Meneses Zuriga*  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P. 13666

---

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica  
☎ 056 269176  
🌐 [www.autonomadeica.edu.pe](http://www.autonomadeica.edu.pe)

Escaneado con CamScanner

## **Anexo 8. Consentimiento informado**

Recibe nuestro cordial saludos madre de familia, somos alumnas de la universidad Autónoma de Ica de la Escuela Profesional de Enfermería; Dina Edith Coari Grande y Flor Ángela Zamora Valeriano; en esta oportunidad estamos realizando un estudio de investigación al que usted está siendo invitada a participar; el cual tiene como objetivo determinar la “Relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Puesto de Salud 13 de enero, Arequipa- 2021” Por lo que, si acepta participar en el estudio se le pedirá que firme una hoja dando su consentimiento informado y conteste con la mayor sinceridad posible las preguntas de la encuesta. Se le concederá un tiempo de 10 minutos para su correcto llenado. Asimismo, con su participación colaborara a que se desarrolle el estudio y los resultados servirán para mejorar las deficiencias encontradas; siendo la información que usted proporcione será absolutamente confidencial y anónima.

Finalmente, no existe riesgo de participar en esta investigación y es muy importante recordarle que, si acepta, participar en este estudio es totalmente voluntario; nadie lo obliga a ser parte de ella; no hay ningún inconveniente si decide no participar.

Dejo constancia de haber sido informada del propósito de la investigación, así como de los objetivos por parte de las investigadoras. Sé que mi participación es voluntaria y que los datos que se obtengan se manejan confidencialmente. Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar del presente estudio.

Chincha.....de.....del 2022

.....

Firma de la madre de familia

## Anexo 9. Carta del responsable del Puesto de Salud 13 de Enero

"año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

El responsable del puesto de salud 13 de Enero hace constar que las alumnas:

- Dina Edith Coari Grande con DNI 70326796
- Flor Angela Zamora Valeriano con DNI 46636461

Han elaborado su investigación sobre relación entre los conocimientos y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al puesto de salud 13 de Enero.

se expide el presente documento a solicitud de la parte de las interesadas para los fines que crea conveniente.

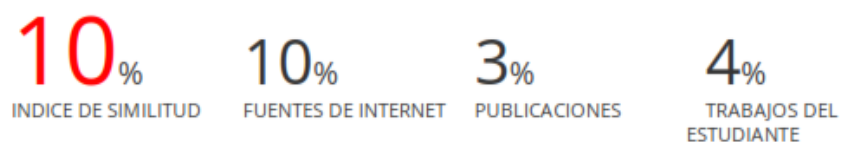
Arequipa 24 de enero de 2022

  
Patricia Maresca Zúñiga  
LIC. ENFERMERA  
C.E.P. 18586

## Anexo 10. Informe de Turnitin

### RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD 13 DE ENERO, AREQUIPA-2021

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	6%
2	<a href="http://repositorio.unsm.edu.pe">repositorio.unsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://core.ac.uk">core.ac.uk</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

Anexo 11. Evidencias

