

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES LACTANTES, DEL PUESTO DE SALUD
MONTE GRANDE JAÉN, 2022”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Autora:

Bach. Vásquez Vásquez Yanina Yasminy

Asesora:

Dra. Vigo Terrones Nancy
ORCID: 0000-0001-8052-7053

Línea de Investigación:
Salud Integral Humana

Pimentel, Perú,
2024



ACTA DE CONTROL DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **DRA. NANCY VIGO TERRONES**, asesora de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela de Enfermería, he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe presentado por el bachiller: **YANINA YASMINY VASQUEZ VASQUEZ** titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES LACTANTES DEL PUESTO DE SALUD MONTE GRANDE JAÉN, 2022 "**

Elaborado por el estudiante. **YANINA YASMINY VASQUEZ VASQUEZ**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del **22%** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud **TURNITIN**.

Por lo que se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 26 de octubre 2023


Nancy Vigo Terrones
MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA
DACH: 000-000-000-000
CEP: 43180



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los doce días del mes de junio del año dos mil veinticuatro, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE : **DRA. ANA MARIA ALVITES GASCO**
SECRETARIO : **DR. EDGAR PESANTES CARRASCO**
VOCAL : **MG. OSCAR SANCHEZ SEGURA**

La Graduada : **VASQUEZ VASQUEZ YANINA Y ASMINY**

El título de la Tesis a sustentar es: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES LACTANTES ,DEL PUESTO DE SALUD MONTE GRANDE JAEN, 2022;**

Para optar el Título de Licenciado en **ENFERMERIA**, obteniendo el siguiente calificativo: **Aprobado por Mayoría.**

DRA. ANA MARIA ALVITES GASCO
Presidente

DR. EDGAR PESANTES CARRASCO
Secretario

MG. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA
Vocal

Dedicatoria

Dedico este trabajo de investigación a Dios, y le agradezco por completar mi carrera profesional y también agradezco a mis padres.

Manuel Vásquez e Irma Vásquez y mis hermanos quienes estuvieron siempre conmigo dándome su apoyo incondicional para ser Profesional con su amor, trabajo y esfuerzo me hay ayudado a lograr mis objetivos.

Yanina.

AGRADECIMIENTO

Mi profundo agradecimiento a Dios por otorgarme la vida y la perseverancia para alcanzar mis objetivos.

A la Universidad que me abrió las puertas para capacitarme a fin de ser profesional.

A cada docente, quienes supieron compartir sus enseñanzas, conocimientos y ejemplo en el desarrollo de mi carrera profesional.

A mi asesora Dra. Nancy Vigo Terrones por su tiempo, dedicación y apoyo con sus valiosos conocimientos y experiencias en la ejecución de este trabajo de investigación.

Yanina

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria.....	iiv
AGRADECIMIENTO	v
Índice de tablas	vi
Índice de figuras.....	viii
Índice de abreviaturas	ix
Resumen	x
Abstract.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	12
II. DESARROLLO	18
III. METODOLOGÍA.....	39
3.1. Tipo de investigación.....	39
3.2. Diseño de investigación	39
3.3. Variables de estudio y operacionalización.	40
Variables – Indicadores	40
3.4. Población y muestra de estudio	42
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	43
3.6. Procedimiento de recolección de datos e informaciones.....	43
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	44
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
V. DISCUSIÓN.....	52
VI. CONCLUSIONES	56
VII. RECOMENDACIONES	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás lactantes, dimensión conocimiento sobre producción y composición de la leche materna.....	45
Tabla 2. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento respecto a los beneficios de la LME.....	46
Tabla 3. Conocimiento de LME en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento respecto a la técnica de lactancia.....	48
Tabla 4. Conocimiento de LME en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento referente al cuidado e higiene de los pezones.....	49

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás, dimensión conocimiento referente a producción y composición de leche materna.	45
Figura 2. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento respecto a los beneficios de la LME	47
Figura 3. Conocimiento de LME en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento referente a la técnica de lactancia	48
Figura 4. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres lactantes 2022, según dimensión Conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones.	50

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

CRED:	Control de crecimiento y desarrollo
PSMGJ:	Puesto de Salud Monte Grande de Jaén
L.M.E.:	Lactancia materna exclusiva
UNICEF:	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
OMS:	Organización Mundial de la Salud

RESUMEN

La necesidad de identificar y conocer el nivel de conocimiento de las madres lactantes respecto a la producción y composición de la leche, a los beneficios de la LME, a la técnica de amamantamiento y, a sobre el cuidado e higiene de los pezones en las madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022, surge este trabajo de investigación. El estudio alcanzó determinar el nivel de conocimientos de madres lactantes sobre la lactancia materna exclusiva, en el del Puesto de Salud Monte Grande de Jaén. Metodológicamente se caracterizó por pertenecer al tipo básico, con alcance descriptivo y métodos cuantitativos, no experimental y, utilizó el diseño transversal, descriptivo simple. Se estudiaron 20 lactantes que recibieron atención en el Puesto de Salud, información que se obtuvo mediante técnicas de encuesta e instrumento el cuestionario. El instrumento fue validado mediante juicio de expertos y su confiabilidad se probó mediante el Alfa de Cronbach. Los resultados reflejaron que las madres lactantes tenían conocimientos medianamente suficientes sobre lactancia materna exclusiva, 65% de las madres tenían conocimientos de nivel medio en producción y composición química de la leche, 45% tenían un nivel medio suficiente de los beneficios de la lactancia materna exclusiva, 45% tenían un nivel medio de conocimientos sobre las técnicas de amamantamiento y el 45% tenía un nivel medio suficiente del cuidado e higiene de los pezones; concluyó que la mayoría necesita apoyo para fortalecer el conocimiento y la práctica de la lactancia materna.

Palabras clave: Conocimiento, lactancia materna exclusiva, madres lactantes.

ABSTRACT

The need to identify and know the level of knowledge the level of knowledge of lactating mothers about milk production and composition, the benefits of the benefits of SML, breastfeeding technique, and teat care and hygiene among breastfeeding mothers at the and hygiene of the nipples in nursing mothers at the Monte Grande Jaén Health Post, 2022. Monte Grande Jaén Health Post, 2022, this research work arose. The study was able to determine the level of knowledge the level of knowledge of breastfeeding mothers about exclusive breastfeeding in the Monte Grande the Monte Grande de Jaén Health Post. Methodologically, it was characterized as belonging to the basic type, with a descriptive scope and quantitative descriptive and quantitative methods, non-experimental, and used the cross-sectional design, simple descriptive design. Twenty infants who received care at the Health Post were studied, information was obtained by means of survey techniques and the questionnaire instrument. The instrument was validated by expert judgment and its reliability was tested by Cronbach's alpha. The results showed that the nursing mothers had medium sufficient knowledge of exclusive breastfeeding, 65% of the mothers had medium level knowledge of milk production and chemical composition, 45% had medium sufficient knowledge of the benefits of exclusive breastfeeding, 45% had medium level knowledge of breastfeeding techniques and 45% had medium sufficient knowledge of nipple care and hygiene; it concluded that the majority needed support to strengthen the knowledge and practice of breastfeeding.

KEY WORDS: Knowledge, exclusive breastfeeding, nursing mother.

I. INTRODUCCIÓN

Bien se sabe que la leche materna constituye el más preciado alimento proporcionado de la madre a su hijo. No solamente se debe tener en cuenta la textura de la leche de la madre, sino la característica emotiva puesto que el vínculo afectivo formado entre la madre e hijo es una experiencia especial. Existe suficiente argumento científico, donde se evidencia que la lactancia de una madre resulta saludable hacia los bebés. La Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa que la lactancia materna sólo incluso hasta seis meses, demostrándose que la lactancia materna promueve un adecuado crecimiento, asimismo reduce muertes infantiles.

Una madre que amamanta es un hecho natural y una forma de alimentar a un niño solo para niños con menos de seis meses. Con esta acción, la madre proporcionará al niño un fluido biológico compuesto por proteínas, vitaminas, grasas e hidratos de carbono, etc., incluso consta de elementos bioactivos que confieren a esta leche propiedades que protegen al niño de sustancias patógenas comunes.

Actualmente, el gobierno peruano ha elevado su preocupación e interés hacia los casos referidos al cuidado de las madres lactantes, así como la salud de niños cuyas edades son menores a seis meses; en el área de salud cuentan con varios lineamientos públicos encaminados a desarrollar programas que beneficien la salud materno-infantil. Desde esta perspectiva, la nutrición, especialmente en los niños que tienen menos de seis meses de edad, siendo un aspecto importante para mejorar su salud.

De acuerdo a datos informativos facilitados por Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), en 2014, un 23% corresponde a aquellos que tienen menos de 6 meses eran amamantados exclusivamente; Una situación provocada por diversos factores: educación, sociedad, trabajo, comercialización intensiva de fórmulas infantiles artificiales, falta de apoyo profesional y de comprensión de la lactación materna exclusiva por parte de amistades y familias impide que varias madres en estado de lactancia logren sus objetivos. Datos actualizados al 2017. Afirma que todos los países del mundo no cumplen completamente las normativas sobre lactancia materna exclusiva. Una situación

similar se puede encontrar en los artículos de Placencia, M. D., Villarreal, C., Norvito, V. R. referido a la lactancia exclusiva en madres y los componentes relacionados, entre las mamás que acuden a centros médicos en Lima, se menciona que la mayoría de los amigos influyen en las madres que amamantan. Buscando razones, un estudio en Chile alrededor del año 2017 mostró que a los 6 meses la LME solo llegaba a 46, mientras que otros porcentajes no pudieron completar la etapa por diversos motivos, así como un estudio en EE.UU. mostró que a los 6 meses La LME mensual es de sólo 46. Las principales razones informadas por las madres que amamantan para suspender la LME incluyeron: “suministro inadecuado de leche”; molestias en el pecho; regreso al trabajo e incluso síntomas depresivos.

A nivel nacional, con datos proporcionados del INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática), en 2020, 68.4% de los lactantes con menos de 6 meses fueron amamantados exclusivamente, lo que es un resultado importante, pero también una gran proporción (31.6 %) de los lactantes reciben lactancia materna exclusiva. No recibido, este número aumentó en escenarios de pandemia de la COVID.19.

Igualmente, una investigación realizada en 2020 halló que en su mayoría las mamás que amamantaban opinaban respecto a LME que era de gran beneficio para el bebé, pero en realidad no estaban de acuerdo; también mencionaron que no observaron porque creían erróneamente que no había suficiente leche, es decir falta de lactancia, además la mayoría (78.57%) afirmó que no había suficiente ambiente, no había suficiente espacio, un lugar con poco ruido y sin trastornos.

De igual forma, en su estudio, Vásquez (2019) de Cajamarca se posicionó para examinar el conocimiento de las mamás que dan de lactar con LME; donde tiene como objetivo evaluar aquellos conocimientos referente a LME; realizándose un estudio descriptivo, de diseño no experimental - transversal; encontrándose que solamente 49,4% mostraron un alto nivel de conocimiento de la FA; concluyendo que al considerar las particularidades sociales de las mamás lactantes, existe la necesidad de aumentar su conciencia sobre la FA.

A nivel local, los problemas de lactancia materna exclusiva se centran donde hay bajo nivel respecto al conocimiento por parte de aquellas mamás, carecen de suficiente información de las personas que laboran como profesionales del área de la salud referido a creación y estructura de la leche de la mamá, y cuyo aprovechamiento es preferentemente para los niños y también para la mamá, muchas personas utilizan muy buenas prácticas de lactancia.

Con base en la situación real en diferentes regiones, se formuló la pregunta de investigación: ¿Hasta qué punto saben las mamás que amamantan en el Puesto de Salud de Monte Grande en Jaén referente a lactancia materna exclusiva en 2022?

Durante mucho tiempo se dice que la lactancia materna exclusiva en Cajamarca Jaén ha sido considerada uno de los mayores problemas nutricionales de los niños. Este estudio del Centro de Salud de Montegrande de Jaén, que analiza el nivel de conocimiento por parte de las mamás lactantes referente a la lactancia materna exclusiva, resulta importante porque aborda uno de los principales problemas afectados por la carencia de hábitos en lactancia materna, como ocurre con las madres que tienen leche materna. que sufren de lactancia materna Use leche en su lugar. La LME constituye un beneficio esencial para las mamás que amamantan, es carecen de conciencia sobre sus beneficios, la falta de motivación y otros factores los que llevaron a este estudio.

La importancia de esta investigación es optimar la calidad de vida de lactantes y niños de menos de un año, donde al promover la lactancia materna exclusiva conlleva a disminuir considerablemente la obesidad, el sobrepeso, las diarreas, las infecciones respiratorias agudas, las alergias y otros problemas. También, las mujeres que están amamantando tienen menos riesgo de padecer cáncer de mama y de los ovarios. Por otro lado, los aportes éticos de este estudio dependerán del respeto a los valores, principios, creencias y costumbres maternas. Aquellos niños de menos de un año no dañan al bebé ni a la madre, lo que inspira a cada madre a garantizar la lactancia materna exclusiva a sus más pequeños hijos. Actualmente se están realizando eventos educativos como talleres, eventos de orientación, jornadas educativas y otras actividades dentro

del contexto de impulsar la promoción y la prevención de la salud. Por lo tanto, este estudio es justificada considerando las siguientes afirmaciones.

La fundamentación práctica de este trabajo de investigación es que el objetivo de este estudio radica en incrementar la concientización de aquellas madres lactantes y de la población general del Perú respecto a la trascendencia de la lactancia materna en las primeras horas del recién nacido y como límite los seis meses de edad. Luego continuar hasta los dos años, sólo para compensar la morbilidad y mortalidad infantil. Asimismo, este estudio es relevante porque, a partir de la experiencia de la madre, permitirá implementar estrategias en diversos centros de salud y hospitales, donde se capacita a la madre con conocimientos teóricos, para que pueda expresar sus inquietudes y atenderlas.

Los resultados encontrados en la presente investigación constituirán base para futuros estudios investigativos, ya que son muy importantes porque permitirán a aquellos profesionales de la salud comprender las prácticas utilizadas por las madres al iniciar la actividad de lactancia; y así identificar factores limitantes o facilitadores de esta práctica, conducentes a mejorar el conocimiento de buenas estrategias para promover la lactancia materna exclusiva, tales como: buen asesoramiento antes del nacimiento, apoyar a todas las mamás y familiares para empezar exitosamente la lactancia materna, amamantar y mantener prácticas óptimas de lactancia materna a largo plazo. plazo (6 meses).

Dada la importancia social de este estudio, también informará el desarrollo de nuevos estudios cuantitativos y cualitativos en la Estación de Salud de Montegrande, ya que no existen muchos estudios de este tipo en el contexto nacional, regional o local, constituye un tema esencial. para poder ver o analizar esta madre que amamanta, experiencia durante la lactancia.

La encuesta planificada incluirá una muestra de madres que son lactantes y, considerando su estado económico y social, su grado de conocimiento referente la LME permitirá fácilmente identificar prácticas y los conocimientos faltantes para encauzar soluciones alternativas.

Metodológico: La investigación utilizará métodos de investigación científica, lo que significa que existen herramientas de recolección de datos que pueden usarse en nuevas investigaciones, así como métodos aplicados que pueden

considerarse como modelos. El estudio se encuadra dentro del ámbito de prevenir y promoción de la salud, el cual es considerado uno de los ejes temáticos del desarrollo para promover y proteger a los niños hasta el año de edad de las enfermedades. Los resultados de este estudio pretenden proporcionar a los trabajadores sanitarios de San Monte Grande de Jaén información actualizada para desarrollar estrategias y programas educativos innovadores dirigidos hacia la lactancia materna exclusiva con una forma sencilla y precisa para su comprensión. este problema de salud pública, reduciendo así las conductas adversas en materia de lactancia materna. Tan pronto como estén disponibles los resultados de este estudio, esta información será comunicada al Director del Puesto de Salud de Montegrande en Jaén para futuros estudios de investigación sobre el tema de evidenciar cuán importante es la lactancia materna exclusiva para toda madre, así como su implementación. programas relevantes y difundir conocimientos relevantes y necesarios sobre el tema de investigación.

En correspondencia con la descripción problemática, se planteó como objetivos los siguientes: Como objetivo general: Determinar hasta qué punto madres entienden de lactancia materna exclusiva en las mamás que están dando de lactar, en el Punto de Salud Monte Grande de Jaén 2022. Como objetivos específicos: Identificar el grado de conocimientos respecto a la generación y constitución de la leche en mamás en estado de lactancia del Puesto de Salud Monte Grande de Jaén en 2022. Identificar el grado de conocimiento referente a los beneficios de LME en mamás que concurren al Puesto de Salud Monte Grande de Jaén en 2022; Identificar los niveles de conocimientos respecto a las técnicas de amamantar en las mamás que dan de lactar del Puesto de Salud Monte Grande, Jaén 2022. Identificar el grado de conocimiento referente al cuidado y la higiene de pezones en mamás lactantes del Puesto de Salud Monte Grande, Jaén 2022.

En relación a esta pregunta, los objetivos del estudio son los siguientes: Como objetivo general: identificar el grado de conocimientos referente a lactancia materna exclusiva entre mamás del puesto de salud de Monte Grande de Jaén en 2022. Como objetivo específico: obtener el grado de lactación maternal.

Conocimientos referidos a lactancia materna exclusiva para madres lactantes. Producción y constitución de la leche en mamás lactantes del Puesto de Salud de Monte Grande en Jaén en 2022. Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME en madres lactantes en la Estación de Salud Monte Grande Jaén, 2022; Determinar el nivel de conocimientos sobre técnicas de lactancia materna en mamás lactantes en el Puesto de Salud Monte Grande de la ciudad Jaén, 2022. Encontrar el grado de conocimientos de las mamás lactantes respecto a pezones e higiene en el Puesto de Salud Monte Grande de la ciudad de Jaén en 2022

Las hipótesis son las siguientes: H_1 : Existe un nivel medio de conocimiento referido a lactancia materna exclusiva en mamás lactantes del Puesto de Salud Monte Grande, Jaén 2022. H_0 : No existe un nivel de conocimiento medio respecto a la lactancia materna exclusiva en mamás lactantes en el Puesto de Salud Monte Grande de Jaén en 2022.

II. DESARROLLO

Este estudio de investigación se llevó a cabo teniendo en cuenta los contextos local, nacional e internacional.

Internacionalmente, Aké, C. Balam G. (2021) en Yucatán México en su investigación “Lactancia Materna Temprana: Experiencias de Mamás Adolescentes” proporciona una comprensión respecto al proceso de lactancia materna desde la perspectiva de las experiencias de adolescentes, quienes conviven diariamente con sus hijos, familias y/o parejas, estudio cuantitativo de enfoque fenomenológico descriptiva cuya muestra está compuesta por 9 madres adolescentes donde se utilizó la entrevista, respecto a la lactación materna en forma exclusiva en pequeños menores a seis meses, donde 22.3% a 14.5%, tienen mayor decadencia en la zona rural (1), así mismo Rojas, P. (2017) en su trabajo de Problemas que afectan la Lactancia Materna llegan a la conclusión que: Las mamás adolescentes no son competentes para varios cambios, sin embargo nada les impide amamantar si la práctica es positiva, asimismo Tomico del Río, M. en su investigación Problemas en la lactancia materna hace referencia que la transición de la práctica de ancianos a la de adolescentes fue facilitada por profesionales de la salud, el conocimiento íntimo de las mujeres, así como las estructuras sociales, y sus propias decisiones. Este estudio es semejante a la presente investigación por lo tanto avala el presente estudio (2).

Morales G. México (2020), en su investigación “Evaluación de conocimientos respecto a lactancia materna en mamás que son primerizas en HGZ N°20 La Margarita”, cuyo objetivo fue hallar el grado del conocimiento que tenían las mamás primerizas con respecto a la LM, para ello el estudio fue descriptivo y prospectivo. Consideró una población de 317 pacientes, quienes respondieron el cuestionario. Los resultados reflejaron que 51.4% de ellas indicó haber recibido capacitación sobre el tema, sólo el 28.4% de ellas reconoció haber dado LM durante sus primeros momentos de vida del bebé. Finalmente concluyó que, si bien más de la mitad de las encuestadas ha sido capacitada con respecto a LM, el nivel de conocimiento no es el deseado debido a que las mujeres son capacitadas recién cuando la gestación está muy avanzada (3).

Castañeda (2020) en México con su trabajo de investigación relacionado en Especificidad y determinantes de la LME en una muestra infantil; el propósito estuvo centrado en describir la lactancia de madres y inspeccionar en número de lactantes sostenidos con LME; se trata de un estudio observacional descriptivo con diseño transversal. Cuyo resultado muestra una proporción general de LME es del 45.5%. Los principales motivos para abandonar la LME están relacionados con “la carencia de satisfacción del niño (30,3%), la deficiente generación de la leche (23,9%) y el trabajo u ocupación (14,7%)”, se concluyó que una alta proporción de los mamíferos tienen suficiente conocimiento sobre LME. (4).

Tasiguano (2020) en Quito Ecuador en su estudio de investigación del conocimiento de aquellas madres que amamantan respecto a los grandes beneficios proporcionados por LME; La muestra estaba compuesta de 115 mujeres que estaban dentro de los criterios de inclusión, a quienes se les administró instrumentos estandarizados. Su objetivo era crear conciencia sobre el valor y la utilidad del LME; se trata de un estudio descriptivo transversal; sus hallazgos fueron los siguientes: muchas de aquellas madres que amamantaban tomaban poca conciencia referente al beneficio e calidad de la LME; logrado Se concluyó que es necesario mejorar el grado de información de madres lactantes a fin de promover la nutrición, desarrollo y también la salud general de los neonatos (5).

Mundagowa, Zimbabwe en 2019 se realizó un estudio descriptivo titulado “Determinantes de la lactancia materna exclusiva entre madres de bebés de 6 a 12 meses” - Distrito de Gwagwanda, Mundago, Zimbabwe. (15) evaluaron a 225 mamás con niños entre 6 y 12 meses, concluyeron que 89% de mamás conocían la lactancia materna exclusiva, 84% expresaron pensamientos positivos referente a la LME, sólo 36% en la experiencia brindaban lactancia materna exclusiva, 59% proporciona alimentos o líquidos adicionales, más comúnmente agua purificada. Factores asociados solo con mala lactancia materna, como ser madre primeriza menor de 25 años de edad, VOR: 3,05, IC: 95% (1,67–5,57), con uno o dos hijos OR: 2,49, IC: 95% (1,29–4,79), viven en

ambientes menos de dos, OR: 3,86, IC: 95% (1,88–7,93) y bajo de peso al momento de nacer VOR: 1,05, IC: 95% (0,40–2,71). (6)

Bueno (2018), estudió obtuvo conocimientos referentes a lactancia materna con un conjunto de mamás cartageneras; el propósito fue hacer una comparación de los conocimientos sobre lactancia materna; se hizo uso del método cuantitativo, estudio descriptivo comparativo; los resultados mostraron que madres rurales tenían más probabilidades de tener madres en diferentes regiones con más conocimientos sobre lactancia materna; concluyeron que las diferencias de niveles de conocimiento en las madres se debían principalmente a información limitada o acceso insuficiente. (7)

A nivel nacional, Arroyo y García (2020) estudiaron las cualidades de madres lactantes respecto a la LME en Lima; tuvo como objetivo determinar las actitudes hacia las LIC; estudio descriptivo básico de diseño transversal no experimental; Los resultados reflejaron que 51,85% tuvieron una actitud normal hacia la FA; concluyó que muchas de las madres necesitan apoyo a fin de aumentar su conciencia respecto a FA (7).

Zúñiga (2020) Investigó el conocimiento y la práctica de los mamíferos en la práctica privada relacionada con la FA; Objetivos: Comprobar el grado de discernimiento y la destreza de las LIC; realizándose una investigación de trascendencia descriptiva, orientación cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal; Los hallazgos se diseñaron a fin de comprobar el conocimiento y experiencia en la LME, el alcance de la práctica y se concluyó que existe la necesidad de promover el conocimiento sobre la LME y las buenas prácticas de lactancia materna. (8).

Del Rio López L. (2021) en su tesis “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas en un hospital de Lima 2020”, el objetivo de estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres Puérperas en un Hospital de Lima 2020. Fue una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal, cuya muestra fue 142 Madres puérperas. Usó la encuesta. Los resultados obtenidos de la muestra el 50.70% presenta un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, asimismo observamos que el 25.35% presenta un nivel

bajo, por otro lado el 23.94% presenta un nivel alto. El 54.93% presenta nivel medio en cuanto al conocimiento sobre los conceptos básicos de la LME, el 19.72% presenta nivel bajo, y el 25.35% presenta nivel alto. El 52.11% presenta nivel medio en cuanto a ventajas de la LM, el 23.24% presenta nivel bajo, y el 24.65% presenta nivel alto. En cuanto a composición nutricional de la LM 47.89% tienen conocimiento nivel medio, el 28.17% presenta nivel bajo, y el 23.94% presenta nivel alto. El 46.48% presenta nivel medio en cuanto a mecanismo de producción de LM, el 30.28% presenta nivel bajo, y el 23.24% presenta nivel alto. El 52.11% presenta nivel medio en cuanto a técnica de amamantamiento, el 23.94% presenta nivel bajo y el 23.94% presenta nivel alto. Concluyendo que: El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres en su mayoría es de nivel medio. La mayoría de madres presentó un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna. Las madres presentaron un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la composición nutricional de la LM. La mayoría de las madres presenta un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre el mecanismo de producción de LM. La mayoría de madres presenta un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la técnica de amamantamiento (9).

Por su parte Arango D. & Sulca R. (2022) en su tesis "Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al centro de salud Tupac Amaru, Setiembre 2020" cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres que asistieron al Centro de Salud Túpac Amaru durante el mes de setiembre del 2020. Usó la metodología tipo básica no experimental diseño descriptivo simple. Una población de 700 madres y una muestra de 249 madres. Utilizó el cuestionario, que tuvo 20 ítems. Los resultados de obtuvo que el 32.9% de las madres tenían excelentes conocimientos, así mismo el 16.9% de las mujeres de edad adulta, el 18.5% con secundaria completa, el 20.9% de las madres con ocupación ama de casa y el 20.5% de las multíparas obtuvieron un nivel de conocimiento excelente. En conclusión, las madres del Centro de Salud Túpac Amaru tuvieron un excelente nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, se observó que las madres con mejores resultados fueron aquellas

que tenían edades comprendidas entre los 30 a 59 años, tenían secundaria completa, eran amas de casa y tenían dos o más hijos (10).

Durante el 2020 se llevó a cabo un estudio tipo descriptivo en Hospital Nacional Sergio Bernales de Waranga en el Perú, de título “Factores socioculturales y grado de comprensión de lactancia materna exclusiva en mamá cuyos hijos oscilan en edades menores a 6 meses”. Se evaluaron 91 madres y se concluyó que el 50,55% de las madres ofrecieron el rango óptimo de razonamiento para la LME, 35,16% para la lactancia materna rutinaria y el 14,29% para la lactancia materna insuficiente. Estos resultados están asociados a factores socioculturales como: Cultura, p: 0.004, edad p 0.027, estado civil p 0.016, nivel de educación p 0.003, con quienes vives actualmente p 0.031, profesión p 0.040, cantidad de hijos p 0.025 , origen p : 0.034 p : 0.034 (11).

Alvaro (2019) estudió el conocimiento y la experiencia de la LME entre primíparas; el objetivo es comprobar las dimensiones del conocimiento y destreza de lactancia materna según la muestra seleccionada; se realizó un estudio descriptivo; los resultados mostraron que en general las madres (76%) evaluaron el nivel de conocimientos como insuficiente; se concluyó que las madres encuestadas presentan deficiencias en la comprensión y práctica de la FA (12).

Obregón (2019) en Lima en su estudio de investigación sobre el conocimiento y práctica del grupo de mamás primarias en Lima de LME; con objetivo de ver qué conocimientos y prácticas se tiene sobre FA tenían aquellas madres seleccionadas; el estudio se realizó mediante métodos cuantitativos, métodos descriptivos - transversal; El resultado mostró que 51% tenía suficiente conocimiento sobre la LME, mientras que el 57% de las madres encuestadas tenía una práctica insuficiente, concluyéndose que en su mayoría las madres encuestadas sabían respecto a la LME, pero una gran proporción de ellas tenía una práctica insuficiente (13).

Velásquez T. (2018) en Lima en la investigación: “Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños con edades hasta 6 meses en los centros de salud en Lima 2018” a fin de identificar los conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva de lactantes de hasta 6 meses de edad en las

visitas a los centros de salud. Centro de Salud de Lima. cuantitativo Métodos aplicados, descriptivos y transversales La muestra estuvo conformada por 47 madres de bebés de 6 meses El cuestionario de la herramienta utilizada y sometido a evaluación de expertos Resultado: El 59,57% de las madres encuestadas desconocían sobre lactancia materna exclusiva Y el 68,08% de las mamás tienen buenos hábitos de lactancia materna exclusiva, en este estudio se puede concluir que no siempre existen madres que carecen de conocimientos suficientes respecto a la lactancia materna, hábitos de lactancia y síntomas inadecuados, sino que por el contrario, en muchos casos muestran un buen desarrollo. (14).

A nivel regional estaba Guevara. H. Becerra Z. (2018) Estudio Cajamarca "Comprensión materna sobre la lactancia materna exclusiva y estado nutricional de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Simón Bolívar - Cajamarca 2018" La lactancia materna es un derecho único y básico que no puede ser sustituido y que puede satisfacer las necesidades nutricionales del niño. niño, debe promoverse en los primeros seis meses de vida del niño con el objetivo principal de sensibilizar a las mamás sobre conocimientos exclusivos sobre lactancia materna y salud. La situación de los infantes con menos de seis meses que se atienden en el Centro de Salud de Simón Bolívar de Cajamarca en el año 2018 tiene un diseño correlativo, cuantitativo, transversal y experimental. La herramienta que utilizamos para la recolección de datos fue una encuesta por cuestionario en la que participaron 290 madres, los resultados mostraron que el 48,3% de las mamás tenía un nivel alto, 51,7% nivel bajo. En cuanto a edad, 20,7% tiene entre 18 y 24 años. En cuanto al estado civil, el 53,1% vivían juntos. Según la región de procedencia, por diferentes niveles de educación, el 47,2% se encuentra en las ciudades; El 11,0% tiene educación y el 13,4% tiene educación primaria. La conclusión es que existe una correlación estadísticamente demostrativa entre el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional en niños de menos de 6 meses. (15)

El Ministerio de Salud (MINSA) reafirma su compromiso con la creación e implementación de la Semana Mundial de la Lactancia Materna y la Semana

Peruana de la Lactancia Materna en el Perú para promover y proteger la lactancia materna en el Perú y reducir la desnutrición crónica infantil a nivel nacional, regional y local. (16)

A nivel local, Bravo M. Perú publicó el artículo “Conocimientos de la técnica de lactancia materna de madres primerizas y estado nutricional de niños de hasta seis meses, Chiclayo 2020” Perú (2020), el cual tuvo como objetivo analizar la relación entre LM-técnica de madres primerizas y estado nutricional de lactantes menores de 6 meses, atendidos por C.S. dr. El Bosque dijo que el estudio utilizó un enfoque cuantitativo y correlacional, incluyó una muestra de 66 madres y aplicó un cuestionario para medir la primera variable. Los resultados mostraron que sólo el 51,5% de las madres mostraron un conocimiento adecuado de los métodos de lactancia materna, lo que ayudó a casi el 50% de los niños a alcanzar niveles nutricionales adecuados. (17)

Carmona Z. (2018), Perú, en su estudio “El nivel de conocimiento y práctica de las madres primerizas en el Hospital Regional Docente de Las Mercedes Chiclayo en el año 2018” tuvo como objetivo conocer el nivel de conocimiento y práctica sobre la lactancia materna entre las citadas nuevas. La madre está siendo tratada en el hospital. Este estudio utilizó un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional transversal con un total de 50 madres que asistieron a establecimientos de salud. El instrumento de recogida fue un cuestionario compuesto por 20 ítems y una guía de observación. Los resultados de la encuesta arrojaron que el 84% de las madres tenían entre 20 y 30 años, el 66% de las madres tenía un nivel socioeconómico medio, el 62% tenía solo educación secundaria, de igual manera el 52% de las madres presentaba un buen nivel. El 66% de las personas muestra una buena postura al amamantar. Se concluyó que existe una correlación positiva entre el nivel de conocimientos y el nivel práctico de LM. (18)

Luego de introducir los antecedentes en la investigación, es necesario desarrollar el fundamento teórico, inicialmente la lactancia proveniente de la madre en su comportamiento normal que proporciona a los niños el alimento ideal y asegura una evolución y progreso de desarrollo saludable, conceptualizándose la variable “lactancia materna exclusiva” para seis meses

siguientes los bebés reciben lactancia materna exclusiva sin más nutrientes que vitaminas, medicinas o alguna solución de rehidratación oral. La leche es el primer alimento natural que consumen los infantes. Suministra al bebé las energías y nutrimentos que necesita a lo largo de los primeros 6 meses y sigue satisfaciendo en proporción media o más a las necesidades de nutrición del niño.

Según Florida, señaló que "los seres humanos tienen la capacidad de experimentar emociones, lo que los convierte en seres sintientes, caracterizados por la capacidad de abstraerse, pensar, sentir y las emociones, que los llevan a percibir determinadas situaciones en función de sus propios efectos percibidos". . ." y percibe su mundo exterior. Por tanto, la experiencia es el conocimiento de algo que se obtiene al hacer, vivir o sentir algo una o más veces. En este sentido, la experiencia de las nuevas madres al inicio de la lactancia materna se considera una experiencia única y semanal que cada una de ellas realiza, describe y expresa de diferentes maneras.(18)

La investigación actual se basa en la teoría de la adopción del rol materno de Ramona Mercer, que se define como un proceso interactivo y de desarrollo que ocurre a lo largo del tiempo en el que una madre forma un vínculo con su hijo. Aprende nuevas tareas de enfermería mientras experimenta alegría y satisfacción. por lo que entonces. A medida que se desarrolla este proceso, las madres aprenden que la lactancia materna es una forma original de nutrición proporcionada por el ser humano al recién nacido, es excelente para su evolución y progreso de desarrollo, y tiene consecuencias biológicas y emocionales incomparables. (19)

Definición de conocimiento.

Se define como un conjunto de ideas abstractas obtenidas como resultado de la experiencia, el conocimiento o la observación (18). En el contexto amplio, es una serie de datos interconectados, cada uno de los cuales individualmente tiene menos valor cualitativo. Pudiéndose expresar que al momento que se habla en que consiste el conocimiento, viene a ser la colección de la totalidad de los datos referente a un determinado argumento en general o específicamente y su correcta utilización.

Tipos de conocimiento:

Conocimiento Científico. - Este es un conjunto de hechos verificables y sustentables por la teoría científica donde se adquiere a través de métodos científicos y desarrollar nuevos conocimientos, este tipo de conocimiento adquirido por las madres a través de las conferencias como es educación y formación impartidas por personal sanitario. (20)

Conocimiento Empírico. - Es uno de los tipos de conocimiento basado en la observación directa, donde se considera conocimiento empírico todo conocimiento adquirido en el entorno a través de la experiencia personal. Se basa en observaciones sin utilizar métodos para investigar el fenómeno o su nivel de conocimiento generalización. (20)

Conocimientos. Es una colección de datos o información la que es abstraída o adquirida por las personas. La experiencia también se define como la cantidad de conocimiento que adquieres durante tus estudios sobre un elemento de la realidad que te ayuda a cambiar tus pensamientos. En general el conocimiento tiene que ser objetivo y subjetivo, ya que es cognitivo, existe lleno de componentes sobrentendidos del pensamiento, donde tiene como resultado el aprendizaje a través de los conceptos de las cosas, objetos, fenómenos, modos de existencia y propiedades. Los niveles de conocimiento se analizan a continuación. (21)

Como se mide al conocimiento.

Conocimiento Alto: Esto se demuestra cuando la madre tiene una comprensión óptima de la lactancia materna exclusiva.

Conocimiento Medio: Cuando una madre tiene una comprensión vaga de la lactancia materna exclusiva.

Conocimiento Bajo: Esto se demuestra cuando la conciencia y comprensión de la madre sobre los temas anteriores (como la lactancia materna exclusiva) alcanza un nivel inaceptable.

Lactancia materna Exclusiva.

La lactancia materna viene a ser la dieta dada específicamente por la madre al niño y se refiere a una dieta basada en la ingesta inmediata de leche que lo produce los senos de la mamá durante los seis meses iniciales de nacimiento del infante. Esta dieta aportará de forma especial los productos alimenticios nutritivos necesarios para el desarrollo del niño. Las recomendaciones para esta dieta se basan en la leche espesa y amarillenta, el calostro que se produce. En las últimas etapas del embarazo este es el alimento más completo para el bebé, y si la mamá no tiene contraindicaciones se debería administrar al niño desde las primeras horas de vida. Se considerará la posibilidad de ofrecer a las mamás la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses, práctica considerada esencial para la nutrición del niño y destinada a promover su desarrollo integral. (22)

La lactancia materna es un proceso y una conducta natural, una conducta aprendida que promueve un crecimiento y desarrollo saludable y es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales de los niños hasta los seis meses de edad, reduciendo así la incidencia y gravedad de las enfermedades. Las enfermedades infecciosas reducen la morbilidad y la mortalidad infantil, es decir. Fuentes óptimas de alimentos debido a los beneficios fisiológicos, inmunológicos y psicológicos necesarios para satisfacer las necesidades nutricionales de los niños.

Hoy en día, la importancia de la lactancia materna se ha convertido en un tema ampliamente reconocido en la sociedad, y es una forma ideal de proporcionar a los recién nacidos los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) afirmaron en 2016 que "la lactancia materna es el mejor comienzo en la vida porque la leche materna proporciona protección inmunológica y nutrientes esenciales para el desarrollo del cerebro. Estos beneficios se aplican a todos los recién nacidos, independientemente de su edad". independientemente de si nacieron en países de altos o bajos ingresos, o en familias ricas o pobres. Por ello, la leche materna

es el alimento perfecto y toda madre está interesada en promocionarla en beneficio de su bebé. (23)

La OPS (Organización Panamericana de la Salud) y la OMS (Organización Mundial de la Salud) (2016) afirmaron que las tasas de lactancia materna exclusiva en Perú aumentaron dramáticamente durante la década del 90, de menos del 20% en 1992 a más del 57% en 2000, gracias a los esfuerzos de educación a nivel nacional de los recursos humanos del área de la salud y la implementación de algunas iniciativas en hospitales madre-bebé muestra el apoyo de un establecimiento de salud hacia las madres para que inicien lactancia materna exclusiva. El índice de lactancia materna en Perú ha aumentado y alcanzó el 67,5% en 2012, pero el progreso se ha desacelerado en los últimos años y tiene tendencia a bajar en ciertas regiones, especialmente en zonas urbanas.

Actualmente, más de la mitad (55%) de bebés en el Perú empiezan la lactancia materna en los primeros minutos al nacer. La proporción fue menor entre los que han nacido en centros de salud, los nacidos de profesionales de la salud, los que viven en áreas urbanas y aquellos niños de mamás con mayor nivel de ingresos y educación. Esto es sorprendente, debido a que en países de altos ingresos suele ocurrir lo contrario: las mamás que tienen más ingresos y educación tienen mayores probabilidades de amamantar.

Lactancia materna Con estas medidas, Perú buscará aumentar la proporción de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y aumentar la proporción de 24 meses de lactancia materna en un 2% cada año hasta 2021.

La lactancia materna se define como la lactancia materna por parte de la madre. También se define como el proceso en el que una madre alimenta a su bebé con su propia leche. Es completo si incluye lactancia materna exclusiva y no se le dan otros líquidos o sólidos al niño; lactancia casi exclusiva con pocas vitaminas, agua, minerales, jugos o alimentos tradicionales distintos a la leche materna. La fracción es elevada cuando la mayor parte de la dieta consiste en leche materna; La fracción es baja si la mayor parte de la dieta no contiene leche materna. Si la cantidad de leche materna es mínima, esporádica e

irregular, se denomina lactancia simbólica. La lactancia materna durante la primera media hora de vida del niño se define como lactancia materna óptima. La lactancia materna exclusiva (LM) es el alimento preferido durante los primeros 6 meses y se prolonga hasta el año de vida o hasta la voluntad de la madre y el niño, por ser la forma más natural y saludable de alimentar al niño. Durante los primeros 12 meses de vida es el período de crecimiento más rápido para todos los mamíferos y, por tanto, el de mayor necesidad nutricional. La leche materna es el principal alimento para cubrir la necesidad nutricional de los bebés y es buena para el vínculo madre-hijo. Los estudios en animales sugieren que los cambios de la dieta diaria durante este período sensible de crecimiento podría haber importantes efectos metabólicos negativos a largo plazo. Para los seres humanos, se empieza a explicar que aquellos elementos benéficos de la lactancia materna se evidencian años posteriores al destete. (24)

La LME es cuando un niño no recibe alimentos sólidos o líquidos ni ningún tipo de leche distinta a la materna durante los primeros seis meses de vida; por lo tanto, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la LME se define como la lactancia materna sin dar a los bebés otros líquidos o sólidos, incluida agua. Por lo tanto, se puede concluir que el conocimiento de la LME es el concepto de madre lactante y la comprensión de la nutrición del lactante únicamente con leche materna en los primeros 6 meses de vida.

Para evaluar el conocimiento de las variables de la LME, la evaluación de variables tomará en cuenta las dimensiones o aspectos estudiados por Muñoz: Conocimiento de la obtención y constitución de la leche: en la que se refiere a que las madres necesitan saber cómo su cuerpo produce leche. y cómo Qué nutrientes contiene. En términos de producción, el organismo de una mujer se alista hacia este proceso desde cuando inicia el embarazo para emprezar inmediatamente la producción, lo que requiere que el bebé esté listo para comenzar a tomar leche después del nacimiento; esto significa que tiene que prenderse y succionar rítmicamente para activar las células productoras de leche y comenzar a dar calostro a manera de primera leche; Una mamá que está dando de lactar debe amamantar con frecuencia a partir de ahora,

dependiendo de si el bebé necesita alimento, para garantizar que reciba un suministro adecuado de leche materna.

Referente a la constitución de la leche materna, se recomienda a aquellas que amamantan que deben estar al corriente que la leche materna tiene en su contenido nutrientes totales que los bebés necesitan inclusive hasta los seis meses de edad aproximadamente y debe ser su irremplazable sustento alimenticio. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los nutrientes más importantes se encuentran contenidos dentro de la leche materna.

Grasa: alrededor de "3,5 gramos de grasa por 100 ml de leche", este componente se concentró principalmente al final de la toma, y se observó que la leche era más espesa que al principio. La grasa de la leche materna favorece al normal desarrollo neurológico de tu niño.

Hidratos de carbono: el más importante de ellos es la lactosa, que tiene un contenido relativamente alto en comparación con otros tipos de leche y puede utilizarse como fuente de energía, y la leche materna también contiene otros hidratos de carbono, como los oligosacáridos, que son valiosos. en la lucha contra las infecciones.

Proteínas: La leche directa de la mamá dispone de más nutrientes comparada con la leche normal de la vaca, por lo que es mejor alimento de los bebés.

Vitaminas y Minerales: La leche materna proporciona cantidades moderadas de muchas vitaminas excepto la vitamina D. Para compensar esta deficiencia se recomienda exponer al niño a la luz solar a fin de que produzca de manera endógena, y se puede complementar con agregados vitamínicos.

Factores antiinfecciosos: la leche materna tiene glóbulos blancos, inmunoglobulinas, proteínas del suero u oligosacáridos. Además de componentes bioactivos, incluida la lipasa, contribuye en gran medida a la asimilación de las grasas, o el elemento de crecimiento epidérmico, son importantes para incitar la maduración de aquellas células que se encuentran en la pared intestinal y, por tanto, interfieren con el aprovechamiento y absorción de nutrientes.

En la dimensión dos se orienta a tener conocimiento de las mamás en proceso de lactancia referente a los agentes beneficiosos nutricionales que ofrece la LME; en este sentido, existe la necesidad de difundir más información sobre los beneficios que brinda al niño en términos de nutrición, ya que contiene importantes nutrientes que favorecen al desarrollo, contribuye enzimas, hormonas, componentes inmunológicos así como elementos que ayudan a aumentar el coeficiente de inteligencia; también psicológicamente, es bueno para mantener una correspondencia afectiva entre el infante y la mamá, ya que proporciona una sensación de seguridad y confianza entre ellos; además, hay ventajas en términos de orden social, económico y ambiental, porque no significa gastos económicos para la familia ni contaminación ambiental, por ejemplo, el uso de biberones, así como no significa diarreas, infecciones respiratorias, etc.

Los beneficios de la lactancia materna exclusiva tampoco están limitadas a la salud de los niños amamantados. Los infantes que son alimentados durante etapas más prolongadas poseen una tasa mínima de "morbilidad y mortalidad infecciosa", menos problemas dentales y mayor inteligencia que los niños que no son amamantados. El nivel es más alto. La lactancia materna durante un período de tiempo más corto también muestra que la lactancia materna exclusiva puede proteger contra la obesidad y la enfermedad de la diabetes en sus próximos años de vida. También se dice que la LME beneficia a las mamás que están dando de lactar, ya que los resguarda frente al cáncer ocasionado de mama, extiende los tiempos entre embarazos y disminuye el peligro de tener cáncer de ovario y diabetes.

Beneficios de lactancia materna.

Los beneficios hacia la madre igualmente se producen al nivel uterino con la involución uterina, debido a que al succionar por parte del bebé provoca la elaboración de oxitocina, lo cual provoca contracciones uterinas que previenen el sangrado cerca del útero. , también es beneficioso porque las mujeres embarazadas tienen menos riesgo de sufrir anemia porque la cantidad de hierro que la madre utiliza para la producción de leche será menos a la cantidad de hierro que desperdicia durante el periodo de fluido menstrual. Entonces la

lactancia materna, dada por una madre a su hijo, es incluso un anticonceptivo porque puede provocar una falta de menstruación durante noventa o más días, provocando así amenorrea, protegiendo así a la madre de futuros embarazos manteniendo las relaciones sexuales. Durante los seis meses de lactancia, el 98% de las madres experimentan cambios en la relación con su pareja. En los últimos años, las investigaciones demuestran que la lactancia materna ofrece beneficios oncológicos para la madre, porque puede proteger contra el carcinoma del útero, de ovario e incluso de mama. La lactancia materna exclusiva puede reducir los índices del cáncer de ovario porque inhibe el proceso de ovulación, lo que resulta en una reducción de la producción de gonadotropinas y un menor pico de progesterona, provocando amenorrea en la madre. Por otro lado, el aumento de la extracción de leche y la prolactina disminuyen los niveles de gonadotropinas, por lo que se puede concluir que es un efecto combinado. En el cáncer de mama, el efecto de los estrógenos durante la lactancia es menor. La exposición reducida al estrógeno en el tejido mamario reducirá el riesgo de cáncer de mama.

Beneficios para las madres: La lactancia materna puede retrasar los dolores menstruales y la lactancia materna puede fortalecer el vínculo emocional entre la madre y el bebé (25).

Beneficios para los bebés. Sus ingredientes contienen suficientes proteínas, grasas y carbohidratos. La leche materna contiene suficientes nutrientes. El crecimiento y desarrollo neonatal también ayuda a formar dientes sanos en los recién nacidos y a prevenir deformidades dentales y bucales. La primera leche o calostro es la leche materna brinda protección al bebé y previene enfermedades, la leche materna contiene vitaminas, minerales y proteínas, hormonas necesarias para el sistema digestivo y el niño, porque la leche materna es un alimento ideal, completo y saludable para los recién nacidos. y contiene más de 300 nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño y la cantidad exacta de grasa, azúcar, agua, proteínas y vitaminas que benefician tanto al bebé como a la madre:

Beneficios para los bebés: Contiene anticuerpos que ayudan a prevenir enfermedades como: EDAS y HAI, reduce el peligro contraer malestares

epidémicos, reduce el peligro de estar desnutrido, disminuye de 1.5 a 5 veces aquel peligro de mortalidad repentina, tiene nutrimentos necesarios que ayudan a la normal evolución, siendo fácil la nutrición y refuerza la prevención de los cólicos, contiene líquidos y electrolitos que los bebés necesitan para mantenerse hidratados, es biodisponible con hierro, calcio, magnesio y zinc, tiene un efecto duradero ayudando a la prevención de la obesidad, padecimientos crónicos como la diabetes. Diabetes tipo I y II, padecimientos cardiovasculares, cáncer sanguíneo e hipercolesterolemia, mejor desarrollo cerebral en los bebés, conexión emocional con la madre, estabilidad emocional, prevención de caries, disminución del peligro de endodoncias en la niñez.

La tercera dimensión se refiere al discernimiento de aquellas técnicas de lactancia materna. Las madres que amamantan deben saber sobre aquellas técnicas apropiadas de lactancia materna pueden estimular una producción adecuada de leche y promover una buena lactancia materna. Para garantizar una técnica adecuada de lactancia, se aconseja a las madres lactantes que adopten ambas posiciones y se consideren muy relajadas y cómodas. Cabe señalar que el método de lactancia materna involucra que la mamá y el recién nacido deberían tener una posición adecuada para que la postura del bebé sea delante del pezón o de frente, lo que asegura que su cuerpo quede delante del pezón. El cuello apunta en la misma dirección para evitar torcerse. El organismo de la criatura debería quedar en íntimo contacto a la mamá y estrechamente integrado, su nariz del bebé debe estar al nivel del pezón y sus labios inferior y superior deberían permanecer abiertos, girados hasta coincidir con el pezón. Tiene que encontrar a su madre. Mantén una posición que te resulte cómoda y te permita amamantar y alimentar sin problema.

La dimensión cuatro es el conocimiento respecto al cuidado y la limpieza del pezón. Este aspecto indica que las madres lactantes deben cuidar principalmente sus senos durante la lactancia. La lactancia materna puede provocar dolor o molestias en los pezones de la madre, como heridas o hendeduras. Una madre debería velar por el cuidado adecuado de sus senos antes y después de amamantar. Por lo tanto, es importante que las madres que amamantan cuiden y limpien sus pezones para asegurarse de que estén listas

para hacer de la lactancia una experiencia maravillosa. No se recomienda utilizar jabón u otros artículos durante la lactancia sin antes limpiar los pezones únicamente con agua. Se recomienda a las madres que se laven las manos y se duchen con frecuencia todos los días para evitar la acumulación de bacterias que luego pueden transmitirse al bebé.

Además, cabe señalar que determinar el nivel de conocimientos referente a LME en las mamás que dan de lactar, siendo un aspecto importante, pues al realizar un diagnóstico del estado de esta variable es viable sobrellevar las incompetencias y restricciones que existen desde el punto de vista de la visualización. Algunas soluciones alternativas incluyen estrategias apropiadas y mensajes claros, precisos y fáciles de entender para que las madres que amamantan aumenten su conocimiento sobre el problema y adopten habilidades de lactancia convenientes a fin de asegurar la evolución y desarrollo de sus proles más pequeños.

Para conocer si aquella posición es la correcta, el abdomen del bebé debería estar en contacto directo al estómago de la mamá, el ombligo debería quedar en una posición de ombligo a ombligo, la boca debería permanecer abierta con el labio inferior hacia afuera, las mejillas deberían estar planas. (nada sumergido) al succionar y la nariz debe estar abierta. La barbilla está conectada al pecho. No se recomienda que las madres utilicen los dedos para separar la nariz del pecho o realizar una operación de "pinzas" con el pecho. Para evitar grietas, los recién nacidos no necesitan pellizcarse los pezones.

Postura. No existe una posición apropiada, la madre debería preferir una posición más adecuada de ella y ésta irá cambiando a medida que alimenta y durante todo el tiempo. La posición materna correcta es transcendental a fin de impedir dolores lumbares y otras afecciones provocadas por las contracturas de los músculos.

Puestos de lactancia y puestos de trabajo. La posición es la posición en la que amamanta la madre, y hay muchos tipos de posiciones, y la posición es la posición en la que amamanta el bebé. La AEP (Asociación Española de Pediatras) especifica que no existen posiciones específicas para la lactancia, es indispensable que la mamá se encuentre bien. La Asociación Internacional

de Consultores de Lactancia (ILCA) dice que las madres deben inclinar la espalda completamente hacia atrás, situar los pies en el suelo y mantener al bebé hacia el pecho. Además, la mamá debe sostener al infante cerca de su cuerpo y sostenerle la espaldita y la cabecita. Donde la cabeza y cuello deben quedar alineados, la nariz debe estar alienado al pezón y la boca debe estar abierta para absorber y comer. La mamá debería sujetar sus senos en forma de C con las manos y recordar colocar los dedos detrás de la areola y concentrarse en la succión. No rompa la conexión con la tetina. La deglución debe ser silenciosa y audible. Ambos necesitan descansar. En caso contrario, se recomienda dejar de aspirar y volver a intentarlo.

Buena adherencia y transferencia de leche. Es importante que los bebés obtengan la cantidad adecuada de leche para cada toma. La cantidad de leche transferida durante su primer día suele ser inferior a 100ml. Pero, hay un incremento significativo dentro de las 36 a 48 horas posteriores al nacimiento, para luego estabilizarse de 500-750 ml/24 horas. A fin de garantizar que el bebé reciba estas cantidades aproximadas, la madre debe asegurar un buen agarre al pecho. Hay algunos puntos a tener en cuenta (26).

- La areola, debe estar cubierta por la boca del niño.
- Es traccionado la mama a fin de formar un pezón más largo.
- La lengua del infante está encima de las encías inferiores y debajo del conducto lactífero
- Él bebe succiona el pezón.

Deseo de la mamá de amamantar. La lactancia materna es un deber de toda mujer y resulta necesaria para criar a un hijo. Sin embargo, creemos que tanto las mamás como los papás deben estar preparados con antelación y tener los conocimientos necesarios sobre la lactancia materna y los beneficios que ofrece. La naturaleza general, tipo y naturaleza de la lactancia materna, que incluye pueden influir en el cuidado del niño y con ello contribuir a su adaptación en el hogar, de la que depende el éxito de la lactancia materna, para evitar o corregir problemas de lactancia, como el fregadero.

Las técnicas de lactancia más comunes que deben considerar las madres que amamantan son: Una "posición sentada", en la que la madre debería sentarse

con comodidad y relajamiento con la espalda afirmada al respaldo de un asiento o contiguo a una cabecera. Una almohada se puede colocar en el cobijo de la mamá, la parte de la cabeza del bebé debe colocarse por la curva del codo y el cuerpecito del infante al amparo de la mamá. Una madre debería estar en una posición tal que el esternón roce el labio inferior y el niño pueda abrir bien la boca para que pueda succionar más leche sin dañar el pezón.

Generalmente, la posición más adecuada después del parto es acostada, lo que favorece el descanso durante la lactancia; la madre y el bebé deben acostarse de lado, uno frente al otro, y el bebé debe acostarse sobre el cuerpo de la madre, al nivel del pezón. La madre debe estar en una posición cómoda y capaz de sostenerse por sí misma. Para sostener al bebé con una almohada o manta, se recomienda colocar los dedos debajo del pecho y levantarlo, luego posicionar al bebé para comenzar a mamar.

Posición de crianza biológica. Más obviamente, en los primeros días o cuando hay problemas para prenderse, la madre dormirá boca arriba mientras el bebé duerme boca abajo. Reflejos de búsqueda y gateo, posición sentada, desarrollo. Elevar las piernas puede resultar más cómodo. El torso del bebé debe estar frente a la madre y cerca de ella, y la madre debe sostener la espalda del bebé con las manos y sostener la cabeza del bebé con los antebrazos mientras está acostada. La madre duerme de lado y el bebé también duerme de lado. Adecuado para alimentación nocturna. Parada de manos o fútbol. Coloque al bebé debajo de las axilas de la madre, con las piernas hacia atrás y la cabeza al nivel del pecho. Adecuado para gemelos lactantes o bebés prematuros.

Posición de caballito. La madre se sienta con el niño sobre una pierna, el estómago del niño toca el estómago de la madre. Puede ser útil para: fisuras, reflujo gastroesofágico severo, bebés prematuros, labio hendido, problemas de micrognatia y hipotonía. En cuanto a la duración y frecuencia de la lactancia materna, explicar que se debe amamantar al bebé día y noche según sea necesario (en promedio 8-12 en 24 horas).), la alimentación nocturna puede aumentar la producción de leche La alimentación nocturna aumenta la producción de leche, que es una de las complicaciones de la lactancia materna

exclusiva. - Las complicaciones de la lactancia materna suelen ser problemas de obstrucción o evacuación inadecuada, que pueden resolverse aumentando la frecuencia de las tomas y tratando los síntomas.

La congestión mamaria ocurre cuando los senos producen más leche de la que el bebé puede soportar. Este problema se puede solucionar vaciando el pecho con más frecuencia o utilizando un extractor de leche. Esta leche materna se puede congelar y utilizar posteriormente para alimentar al bebé. Los conductos lácteos obstruidos son causados por un vaciado incompleto o ineficaz y aparecen como bultos dolorosos y piel enrojecida sin fiebre ni otros síntomas. El tratamiento es similar a la hinchazón con mayor frecuencia de alimentación (primero todo el lado) y calor local. La mastitis consiste en la inflamación de uno o más lóbulos de la mama, que puede ir acompañada o no de infección. Se manifiesta con dolor intenso y signos de inflamación, a menudo acompañados de síntomas generales. La infección no se transmite durante la lactancia, por lo que no se debe interrumpir la lactancia. Las opciones de tratamiento incluyen calor tópico antes de amamantar, masaje de los senos, aumentar la frecuencia de la lactancia, extraer la leche manualmente o usar un extractor de leche al final de la lactancia y aplicar compresas frías entre las tomas. Se deben recolectar y cultivar muestras de leche para determinar el factor causal y el tratamiento de elección.

Fisiología de la Lactancia Materna Exclusiva.

Respecto a la constitución de la lactancia, debe quedar muy claro que la leche se origina en los alveolos de las células epiteliales, aquellas son células progenitoras estimuladas por una hormona de crecimiento y la insulina, y en células secretorias alveolares, que tienen como estímulo la prolactina (27).

Tipos de lactancia Materna:

Lactancia Materna Exclusiva: Según la Organización Mundial de la Salud, cuando un niño no recibe nada sólido ni líquido (agua, té, etc.) ni ningún tipo de leche excepto la de vaca en los primeros seis meses de vida. Se recomienda comenzar según sea necesario en las primeras horas de vida del bebé, de día o de noche. Se recomienda iniciar la lactancia materna en la primera hora de vida y dejar que el bebé reciba leche materna sin otros alimentos ni agua, la

lactancia se puede realizar según sea necesario, siempre que el bebé lo desee, y no se debe utilizar el biberón. (28).

La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad por enfermedades infantiles como la diarrea o la neumonía y ayuda a los pacientes a recuperarse más rápidamente. La lactancia materna exclusiva promueve la salud y el bienestar materno y reduce el riesgo de cáncer de ovario y de mama. Incrementar los recursos familiares y del país. Esta es una forma de comer segura y respetuosa con el medio ambiente.

La lactancia materna puede reducir la saciedad, ayudar a perder peso rápidamente y reducir el riesgo de enfermedades como el cáncer de ovario, la osteoporosis, la obesidad y las enfermedades cardíacas. Es importante revisar las técnicas de lactancia materna y detectarlas y corregirlas precozmente en relación con las técnicas de entrenamiento. Error (28). Hay varias posiciones adecuadas, y debes elegir la más cómoda para la mamá y el bebé. Esperar. - Para asegurar un agarre suave, es importante que todo el cuerpo del recién nacido esté mirando hacia la madre con la cabeza alineada con el pecho. Se debe llevar una gran parte de la areola a la boca del niño.

Se recomienda la lactancia materna exclusiva para los niños menores de seis meses, con una alimentación complementaria adecuada durante los dos años y más. Existe buena evidencia de que los bebés antes de los seis meses no necesitan nada más que leche materna, ya que la leche materna proporciona todos los nutrientes. Por otro lado, consumir otros alimentos demasiado rápido puede causar problemas (29). Desde los 6 meses hasta un año después de la lactancia se pueden ofrecer gradualmente otros alimentos. De esta forma, el bebé lo aceptará mejor y se asegurará de obtener las calorías y nutrientes que necesita. Resulta que las madres lactantes adoptan una posición protectora instintiva cuando duermen con sus bebés para garantizar la lactancia y la seguridad. Dormir es bueno para ambas partes y previene problemas como la muerte súbita.

III. METODOLOGÍA

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

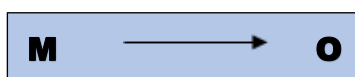
Por las particularidades del estudio y la formulación de preguntas y objetivos, es un tipo de investigación cuantitativa (29) porque proporciona respuestas a preguntas reales y objetivas, puesto que se fundamenta en una base teórica científica y es científicamente basado en el proceso de recolección de datos, esta información utilizará técnicas e herramientas cuantitativas para procesar estadísticamente los resultados en forma tabular y gráfica para una mejor comprensión y análisis estadístico.

3.2 Diseño de investigación

Dadas las características y al distribuir las variables del estudio, este estudio estuvo realizado sin manipulación de variables y dentro de un diseño no experimental - descriptivo - correlacional y transversal, ya que el instrumento será administrado en un solo momento en el tiempo (30).

El proceso de investigación adoptará un diseño no experimental similar a uno descriptivo simple, ya que no habrá ninguna intervención estimulante, es decir, las variables no serán manipuladas; asimismo un estudio con diseño no experimental es un estudio sistemático, pero las variables no se manipulan porque esto ya sucedió.

El diseño de este estudio se muestra a continuación:



Donde:

M = Muestra de estudio (madres en estado de lactación)

O = Conocimiento respecto a la lactancia materna exclusiva obtenida a partir de los elementos de la muestra

3.3 VARIABLES DE ESTUDIO Y OPERACIONALIZACIÓN.

Se trabajará como única variable:

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

DEFINICIÓN CONCEPTUAL

Este es el periodo de lactancia materna de forma exclusiva que recibe el bebé y no incluye mantenimiento nutricional con alimentos distintos a vitaminas, medicinas o solución de rehidratación oral (22).

DEFINICIÓN OPERACIONAL

Es el alimento consumido por el bebé aproximadamente hasta una edad de los seis meses, en forma exclusiva y única la leche materna. Se valorará a través de un cuestionario que se administrará a las mamás lactantes aquellas que concurren al punto de salud Monte Grande Jaén para recibir tratamiento, teniendo en cuenta las dimensiones del estudio: conocimiento de la generación y constitución de la leche materna, beneficios de la lactación materna exclusiva, métodos de lactancia, cuidado e higiene del pezón en las mamás lactantes.

VARIABLES – INDICADORES

VARIABLE ÚNICA: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Dimensiones:

- Conocimientos de la elaboración y constitución de la leche materna
- Conocimientos de aquellos beneficios de la leche materna
- Conocimientos de las técnicas de lactancia materna
- Conocimientos de cuidado de pezones e higiene

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
V.U. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	<p>El conocimiento es un conjunto de datos o de hechos que un individuo ha adquirido como resultado de la experiencia y educación respecto a la lactancia materna. Su concepto consiste en la nutrición con leche materna exclusiva que toma el infante excluyendo el sustento de demás suministros.</p> <p>Es la acumulación de información obtenida a través de la ciencia o la experiencia y se conserva a lo largo de la vida (31)</p>	<p>Es una recopilación de ideas, datos e información sobre lactancia materna, el estudio utilizará métodos de investigación y se medirá mediante un instrumento cuestionario con las siguientes dimensiones: mediante un cuestionario. El resultado que podemos obtener será:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nivel Suficiente - Nivel Medianamente Suficiente - Nivel Insuficiente 	Conocimiento sobre la producción y composición de la leche materna	Producción de la leche	Suficiente Medianamente Suficiente Insuficiente	Nominal	Cuestionario
				Composición de la leche			
			Conocimiento sobre los beneficios de la leche materna	Beneficios para el niño			
				Beneficios para la madre			
			Conocimiento sobre la técnica de amamantamiento	Posición de la madre			
				Posición del bebé			
			Conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones	Cuidado de los pezones			
				Higiene de los pezones			

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO

POBLACIÓN

La población está compuesta por todas las madres lactantes, que acudieron para su atención al Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022 con una población de 20 madres, considerando la totalidad es el conjunto de todos los casos de los que se pueden inferir los resultados (32), Es la suma de los fenómenos a estudiar.

El estudio fue realizado en 20 madres lactantes inscritas quienes asisten para ser atendidos en el establecimiento de salud.

Se asumirá como muestra también a las 20 madres lactantes incluidas en la población, donde se trabajará al 100% de mamás de la población conocida como una población muestral poblacional o censal (33). Donde se considerará la adopción de los siguientes criterios:

La muestra se formó con una cifra numérica más pequeña y ponderable de unidades encontradas en diversos procesos para evaluar las características más destacadas de la población.

Criterio de inclusión:

- Madres lactantes que concurren al Puesto de salud Monte Grande Jaén.
- Mamás que concurren a consulta de CRED.
- Mamás que participan dentro del estudio
- Mamás con capacidad de leer y escribir.

Criterio de exclusión:

- Mamás que no se atienden en el establecimiento de salud.
- Mamás de infantes con más de seis meses de edad.
- Mamás no participantes en la investigación

Respecto al tipo de muestreo no es aplicable ninguna de sus formas puesto que será poblacional o censal.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Dado el tipo de estudio, donde la recopilación de datos requerirá la utilización de métodos de encuestas, donde incluyan el uso de documentos estructurados para recopilar información de los encuestados (34); los cuestionarios también se utilizarán como herramienta para recopilar información (35) para describir el estado de las variables de lactancia materna exclusiva.

El siguiente cuadro representa la técnica e instrumento utilizado:

Variable	Técnica	Instrumento
V.U: Lactancia materna exclusiva	Encuesta , con el cual permitirá determinar el nivel donde se halla la variable.	Cuestionario , respecto a los hábitos alimenticios que tienen las mamás que dan de lactar.

El cuestionario será una adaptación de un instrumento aprobado, es decir, el investigador será responsable de su construcción con argumentos en información teórica sobre las variables de investigación.

Para asegurar que se obtenga información auténtica, se debe establecer un índice de validez y confiabilidad (36); la verificación será realizada por expertos en el tema, que la revisarán y aprobarán; el informe expresa respeto, el índice de la confiabilidad lo determinó mediante la prueba estadística del Alfa de Cronbach.

3.6 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS E INFORMACIONES

El procedimiento de recolectar los datos ha pasado por el siguiente procedimiento siguiente: primeramente, se elaboró el instrumento en correspondencia con la variable del estudio, las dimensiones y el sustento teórico; en un segundo momento, los instrumentos pasarán por un proceso de confiabilidad estadística utilizando el Alfa de Cronbach y deberán utilizarse con base en los datos obtenidos durante la prueba piloto; el tercer paso es someter el instrumento a peritaje para determinar la validez del

proyecto y recibir una opinión positiva sobre su idoneidad; en el cuarto momento se aplicará la herramienta a muestras objetivas para obtener resultados acordes al objetivo de la investigación.

3.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

En el caso de la investigación descriptiva, se obtiene información sobre las variables y luego se describe con base al resumen de datos. Los resultados obtenidos serán analizados para caracterizar el estado de las variables de investigación. A continuación, con base en el programa estadístico SPSS 25, se utilizan métodos estadísticos descriptivos para presentar los resultados; nuevamente, todas las tablas estarán acompañadas de sus explicaciones y análisis relevantes.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

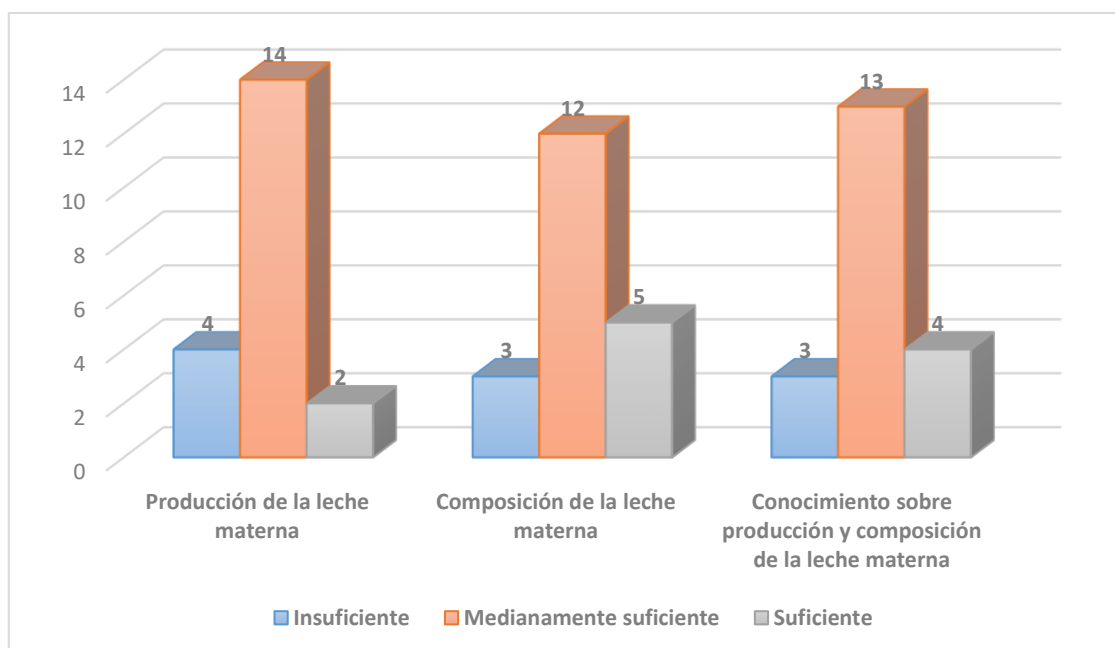
Objetivo específico N°1: Identificar el nivel de conocimiento referente a la producción y composición de la leche en madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande en Jaén en 2022.

Tabla 1. *Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás lactantes, dimensión conocimiento sobre producción y composición de la leche materna.*

NIVEL	Indicadores				Conocimiento sobre producción y composición de la leche materna	
	Producción de la leche materna		Composición de la leche materna			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Insuficiente	4	20%	3	15%	3	15%
Medianamente suficiente	14	70%	12	60%	13	65%
Suficiente	2	10%	5	25%	4	20%
TOTAL	20	100%	20	100%	20	100%

Nota: Repositorio de datos del cuestionario para determinar el conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás en el Puesto de Salud Monte Grande en Jaén 2022.

Figura 1. *Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás, dimensión conocimiento referente a producción y composición de leche materna.*



Según Tabla N°1, el resultado se presenta en correspondencia al indicador: Producción de leche materna, se refleja que 70%(14p) de las madres poseen un conocimiento de nivel medianamente suficiente, el 20%(4p) nivel insuficiente y 10%(2p) refleja un nivel suficiente. Respecto al elemento Composición de la leche de la madre, 60%(12) medianamente suficiente, 25%(5p) suficiente, 15%(3p) insuficiente. Referente a la dimensión conocimiento sobre producción y composición de la leche materna, en modo general, se percibe el 65%(13p) nivel medianamente suficiente, 20%(4p) suficiente y 15%(3p) nivel insuficiente. De acuerdo a lo explicado se afirma que hay un mayor porcentaje de madres las cuales muestran conocimiento medianamente suficiente referente a creación y composición de la leche materna.

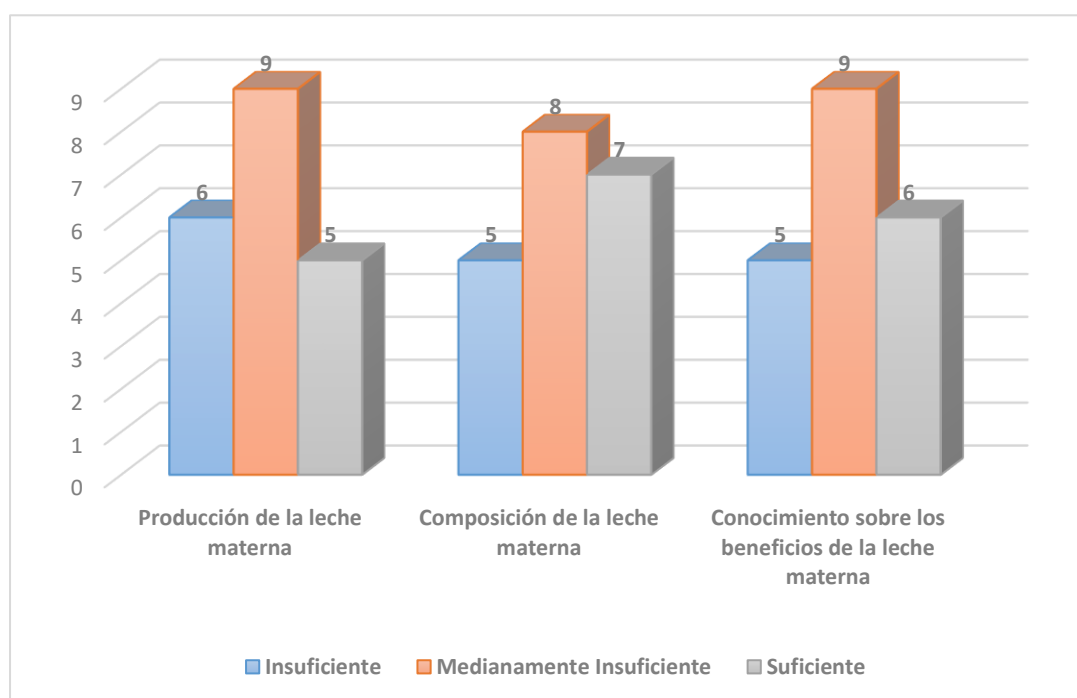
Objetivo específico 2: Identificar cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME en madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande, Jaén 2022.

Tabla 2. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento respecto a los beneficios de la LME

NIVEL	Indicadores				Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva	
	Beneficios para el niño		Beneficios para la madre lactante		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Insuficiente	6	30%	5	25%	5	25%
Medianamente suficiente	9	45%	8	40%	9	45%
Suficiente	5	25%	7	35%	6	30%
TOTAL	20	100%	20	100%	20	100%

Fuente: Repositorio de datos cuestionario para evaluar Conocimiento de la LME en madres lactantes en Puesto de Salud Monte Grande en Jaén en 2022.

Figura 2. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento respecto a los beneficios de la LME



La Tabla 2 resume los resultados de los niveles de las mamás del estudio en la encuesta sobre los indicadores que están en la dimensión conocimiento referente a los beneficios ofrecidos por la LME. Pudiéndose observar, entre los indicadores de beneficios para el niño, 45%(9p) está en un nivel medianamente insuficiente, el 30%(6p) nivel insuficiente y 25%(5p) nivel suficiente. En cuanto a indicadores de bienestar de las madres lactantes, el 40%(8p) se encontraban en un nivel medianamente suficiente, el 35%(7p) suficiente y 25%(5p) insuficiente. En cuanto al conocimiento de aquellos beneficios de la LME, el 45%(9p) nivel medianamente suficiente; el 30%(6p) nivel suficiente, el 25%(5p) tiene un nivel insuficiente. En general, los hallazgos muestran que las madres lactantes tienen conocimiento sobre beneficios de la leche materna a nivel medianamente suficiente.

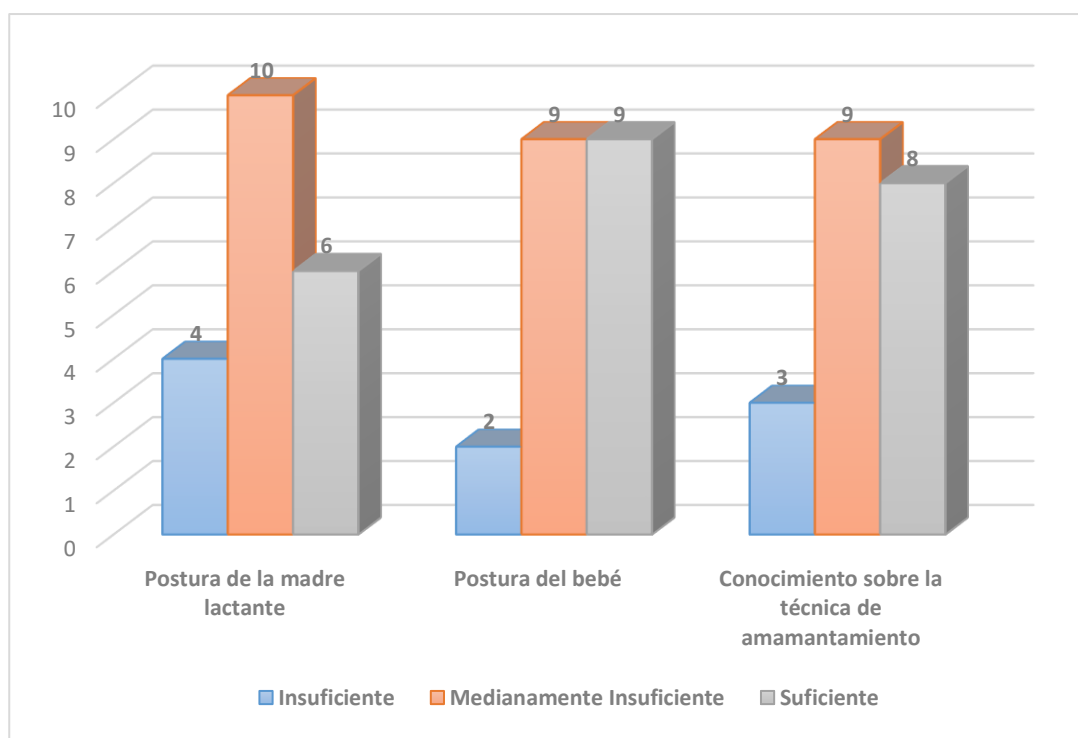
Objetivo específico 3: Identificar el nivel de conocimiento respecto a la técnica de lactancia, en mamás lactantes del Puesto de Salud Monte Grande de Jaén en 2022.

Tabla 3. Conocimiento de LME en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento respecto a la técnica de lactancia.

NIVEL	Indicadores				Conocimiento sobre la técnica de amamantamiento	
	Postura de la madre lactante		Postura del bebé		f _i	%
	f _i	%	f _i	%		
Insuficiente	4	20%	2	10%	3	15%
Medianamente suficiente	10	50%	9	45%	9	45%
Suficiente	6	30%	9	45%	8	40%
TOTAL	20	100%	20	100%	20	100%

Fuente: Repositorio de datos cuestionario para evaluar Conocimiento de la LME en madres lactantes en Puesto de Salud Monte Grande en Jaén en 2022.

Figura 3. Conocimiento de LME en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento referente a la técnica de lactancia



La Tabla 3 refleja los hallazgos relacionados a la dimensión conocimiento de respecto a la técnica de amamantamiento. En cuanto a la postura de la mamá que da de lactar, 50%(10p) reflejan un nivel suficiente, 30%(6p) suficiente y 20%(4p) nivel insuficiente. En el apartado de postura del bebé, 45%(9p) nivel

suficiente, el 45%(9p) tenían un nivel medianamente suficiente y el 10%(2p) restante tenía un nivel insuficiente. Desde el punto de vista global, 45%(9p) medianamente suficiente, 40%(8p) suficiente y 15%(3p) insuficiente. Dependiendo del nivel global alcanzado, la madre tiene conocimiento medianamente suficiente de técnicas de amamantamiento.

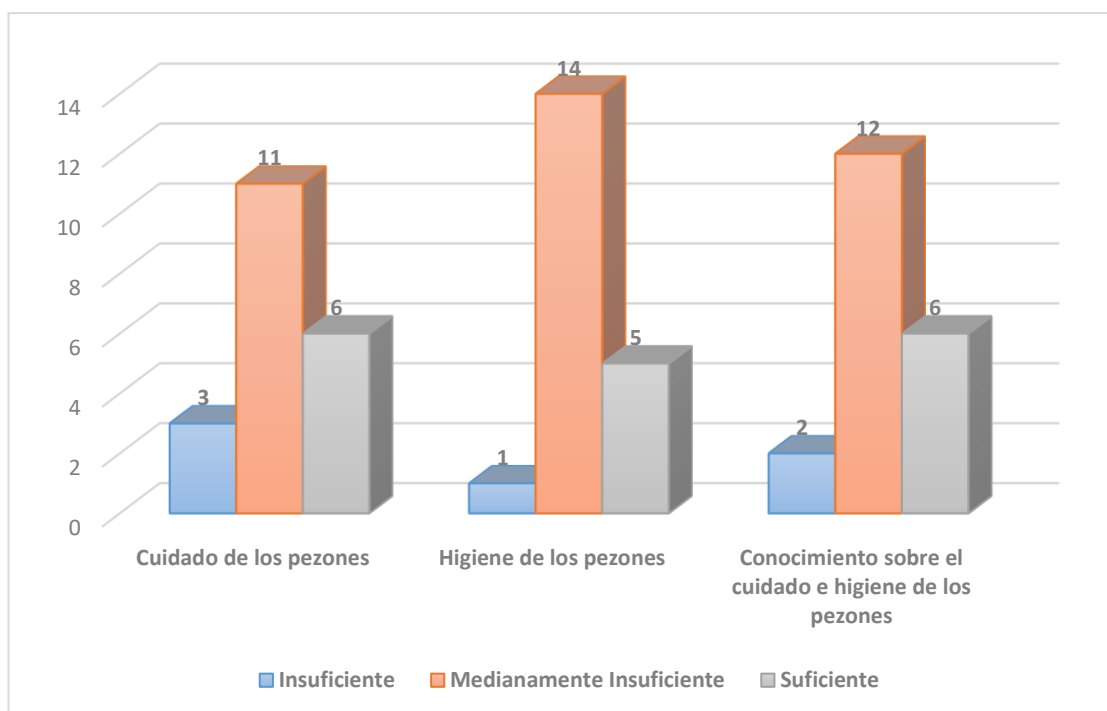
Objetivo específico N°4: Identificar el nivel de comprensión referente al cuidado e higiene del pezón en mamás lactantes del Puesto de Salud Monte Grande en Jaén en 2022.

Tabla 4. Conocimiento de LME en mamás lactantes 2022, dimensión Conocimiento referente al cuidado e higiene de los pezones.

NIVEL	Indicadores				Conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones	
	Cuidado de los pezones		Higiene de los pezones			
	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Insuficiente	4	20%	2	10%	3	15%
Medianamente suficiente	10	50%	9	45%	9	45%
Suficiente	6	30%	9	45%	8	40%
TOTAL	20	100%	20	100%	20	100%

Fuente: Repositorio de datos cuestionario para evaluar Conocimiento de la LME en madres lactantes en Puesto de Salud Monte Grande en Jaén en 2022.

Figura 4. Conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres lactantes 2022, según dimensión Conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones.



La Tabla N° 4 muestra resultados relacionados con las dimensiones del cuidado de los pezones e higiene de los pezones. En cuanto al cuidado de los pezones, 55%(11p) tuvo nivel medianamente suficiente; el 30%(6p) fue suficiente y el 15%(3p) fue insuficiente. En cuanto a la higiene del pezón, el 70%(14) de las personas encuestadas cumple en un nivel medianamente suficiente, el 25%(5p) cumple a nivel suficiente y el 5%(1p) restante a nivel insuficiente. De acuerdo a los hallazgos, el nivel de cuidado e higiene de pezones de la mayoría de las madres es medianamente suficiente.

Las características de la población encuestada son:

Tabla 5. Caracterización de las personas encuestadas

Tipo de Personas encuestadas		Nro	%	Total
Edad de la madre	12 - 18 años	1	5%	Personas encuestadas = 20
	19 - 30 años	16	80%	
	31 a 60 años	3	15%	
Edad del recién nacido	12 días	1	5%	
	1 mes	2	10%	
	2 meses	2	10%	
	3 meses	2	10%	

	4 meses	1	5%
	5 meses	3	15%
	6 meses	1	5%
	7 meses	1	5%
	8 meses	1	5%
	9 meses	2	10%
	10 meses	1	5%
	11 meses	2	10%
	12 meses	1	5%
Nro de Hijos de la madre	Uno	6	30%
	Dos	9	45%
	Tres	2	10%
	Cuatro	2	10%
	Seis	1	5%
Grado de Instrucción	Secundaria incompleta	5	25%
	Secundaria completa	5	25%
	Superior Universitaria	7	35%
	Superior Técnica	3	15%
	Secundaria incompleta	5	25%
Ocupación	Ama de Casa	12	60%
	Estudiante	5	25%
	Tec. Enfermería	1	5%
	Tec. Laboratorio	1	5%
	Auxiliar	1	5%
Estado Civil	Conviviente	13	65%
	Soltera	6	30%
	Casada	1	5%

V. DISCUSIÓN

En este estudio, la lactancia materna exclusiva (LME) fue considerada como una variable central y se centró en la intervención más importante capaz de reducir las muertes y la morbilidad por enfermedades infecciosas para prevenir el retardo en el crecimiento durante este período de la vida, ya que la LME proporciona nutrición adicional para los bebés y prevenir enfermedades. Para las madres que amamantan, por una lado, puede reducir las muertes y el peligro de cáncer a la mama, lo que puede aumentar el afecto por los niños, lo que es beneficioso para la integración familiar y las finanzas familiares (37).

Dada la importancia de la LME, el objetivo del estudio fue determinar el nivel actual de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva entre madres lactantes del Servicio de Salud Monte Grande de Jaén; desde este punto de vista, el resultado respecto al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes arrojó que 65% se encuentran en nivel medianamente suficiente, lo que significa que las madres lactantes requieren apoyo para aumentar estos conocimientos. Respecto al conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, se encontró que el 45% tiene conocimiento medianamente suficiente. Referente al conocimiento sobre la técnica de amamantamiento se obtuvo como resultados 45% conoce a nivel medianamente suficiente y, respecto al conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones 60% tiene conocimiento medianamente insuficiente. Por lo tanto, teniendo en cuenta su condición de madres lactantes, se debe formular una lista de tácticas para brindar a las mamás una comprensión adecuada del procedimiento de LME. Nuevamente, estos resultados apoyan la hipótesis propuesta: el conocimiento moderado respecto a LME entre mamás lactantes de la Estación de Salud Monte Grande en Jaén en 2022. Este estudio se relaciona con Vásquez (2019) de Cajamarca donde encontró que solamente 49,4% mostraron un alto nivel de conocimiento de la FA; concluyendo que al considerar las particularidades sociales de las mamás lactantes, existe la necesidad de aumentar su conciencia sobre la FA. Asimismo, Morales G. México (2020), en su estudio “Evaluación de conocimientos respecto a lactancia materna en mamás que son primerizas en HGZ N°20 La Margarita”,

cuyos resultados reflejaron que 51.4% de ellas indicó haber recibido capacitación sobre el tema, sólo el 28.4% de ellas reconoció haber dado LM durante sus primeros momentos de vida del recién nacido, concluyendo que, si bien más de la mitad de las encuestadas ha sido capacitada con respecto a LM, el nivel de conocimiento no es el deseado debido a que las mujeres son capacitadas recién cuando la gestación está muy avanzada (3). Coincide con Castañeda (2020) en México en su investigación en Especificidad y determinantes de la LME en una muestra infantil; el propósito estuvo centrado en describir la lactancia de madres y inspeccionar en número de lactantes sostenidos con LME; los resultados muestran una proporción general de LME es del 45.5%, se concluyó que una alta proporción de los amamantados tienen suficiente conocimiento sobre LME. (4). Se relaciona con lo encontrado por Mundagowa, Zimbabwe (2019) en su estudio titulado “Determinantes de la lactancia materna exclusiva entre madres de bebés de 6 a 12 meses” - Distrito de Gwagwanda, Mundago, Zimbabwe, concluyeron que 89% de mamás conocían la lactancia materna exclusiva, 84% expresaron pensamientos positivos referente a la LME, sólo 36% en la experiencia brindaban lactancia materna exclusiva, 59% proporciona alimentos o líquidos adicionales, más comúnmente agua purificada (6).

Respecto a los objetivos específicos de estudio, referido al nivel de conocimiento sobre la producción y composición de la leche en las madres lactantes, nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME, nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento y, nivel de conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones en las madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande de Jaén, los resultados se relacionan con Del Rio López L. (2021) en su tesis “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas en un hospital de Lima 2020”, donde encontró los resultados que el 50.70% presenta un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, 25.35% presenta un nivel bajo, 23.94% presenta un nivel alto. 54.93% presenta nivel medio en cuanto al conocimiento sobre los conceptos básicos de la LME, 19.72% presenta nivel bajo, y el 25.35% presenta nivel alto. El 46.48% presenta nivel medio en cuanto a mecanismo de producción de LM, el 30.28% presenta nivel bajo, y el 23.24% presenta nivel

alto. 52.11% presenta nivel medio en cuanto a técnica de amamantamiento, el 23.94% presenta nivel bajo y el 23.94 presenta nivel alto. Concluyó que: El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres en su mayoría es de nivel medio. La mayoría de madres presentó un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna. Las madres presentaron un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la composición nutricional de la LM. La mayoría de las madres presenta un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre el mecanismo de producción de LM. La mayoría de madres presenta un nivel medio en cuanto al conocimiento sobre la técnica de amamantamiento (9). También tien relación con el estudio de Arango D. & Sulca R. (2022) en su tesis “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al centro de salud Tupac Amaru, Setiembre 2020” cuyos resultados fueron que el 32.9% de las madres tenían excelentes conocimientos, así mismo el 16.9% de las mujeres de edad adulta, el 18.5% con secundaria completa, el 20.9% de las madres con ocupación ama de casa y el 20.5% de las multíparas obtuvieron un nivel de conocimiento excelente. Concluyendo que, las madres del Centro de Salud Túpac Amaru tuvieron un excelente nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (10). Asimismo, Bueno (2018), obtuvo conocimientos referentes a lactancia materna con un conjunto de mamás cartageneras; concluyó que las diferencias de niveles de conocimiento en las madres se debían principalmente a información limitada o acceso insuficiente (7). También se relaciona con el estudio de Guevara. H. Becerra Z. (2018) en Cajamarca “Comprensión materna sobre la lactancia materna exclusiva y estado nutricional de niños menores de 6 meses, Centro de Salud Simón Bolívar - Cajamarca 2018” los resultados mostraron que el 48,3% de las mamás tenía un nivel alto, 51,7% nivel bajo. Concluyendo que existe una correlación estadísticamente demostrativa entre el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva y el estado nutricional en niños de menos de 6 meses (13). Bravo M. Perú en su artículo “Conocimientos de la técnica de lactancia materna de madres primerizas y estado nutricional de niños de hasta seis meses, Chiclayo 2020” (2020), los resultados mostraron que sólo el 51,5% de las madres mostraron un conocimiento adecuado de los

métodos de lactancia materna, lo que ayudó a casi el 50% de los niños a alcanzar niveles nutricionales adecuados (15).

VI. CONCLUSIONES

1. Conocimiento respecto a lactancia materna exclusiva entre las madres lactantes que fueron asistidas en el Puesto de Salud Monte Grande en Jaén en 2022, tienen un nivel medianamente suficiente, por lo que las mamás lactantes requieren capacitación para aumentar el conocimiento referente a la LME.
2. 65% de madres lactantes atendidas en el Puesto de Salud Monte Grande en Jaén en 2022 tiene un nivel medianamente suficiente respecto a la producción y composición de la leche materna, por lo que la mayoría de las mamás requieren aumentar sus conocimientos sobre la producción y composición de la leche.
3. El conocimiento de los beneficios de la LME para las mamás lactantes en el Puesto de Salud de Monte Grande en Jaén en 2022 fue medianamente suficiente con 45%, lo que revela la necesidad que las mamás lactantes sean sensibles ante los beneficios biológicos, psicológicos y económicos que ofrece la lactancia materna exclusiva.
4. En 2022, en el Puesto de Salud Monte Grande de Jaén, el 45% de las madres lactantes tienen un nivel medio suficiente de conocimiento de las técnicas de lactancia materna, por lo que es necesario reforzar los conocimientos sobre las técnicas de lactancia materna de amamantamiento.
5. Determinó el nivel de conocimientos sobre higiene y pezones de mamás lactantes del puesto de salud de Monte Grande en Jaén en 2022; 45% de ellos se encontraba en un nivel medianamente suficiente; por lo tanto, la mayoría de las madres necesitan ampliar sus conocimientos sobre el cuidado y la higiene del pezón.

VII. RECOMENDACIONES

- A los funcionarios del Ministerio de Salud la implementación de algún programa de amplia difusión de LME dirigido a madres lactantes, con el objetivo de adquirir los conocimientos necesarios para una adecuada lactancia materna.
- A los trabajadores del servicio de salud de Monte Grande de Jaén deberían realizar campañas informativas a las madres lactantes para aumentar su conocimiento sobre los beneficios de la LME.
- Las madres lactantes atendidas en el Centro de salud de Monte Grande de Jaén se han dado cuenta de la importancia de unas técnicas adecuadas de lactancia para una verdadera lactancia materna.
- Las madres lactantes atendidas en el Punto de salud de Monte Grande de Jaén deberían cuidar y mantener la higiene del pezón para cumplir a tiempo la LME.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aké Canul DF, Balam Gómez M, Pool Góngora RA, Cohuo Cob SM, Uicab Pool GD los Á. Lactancia a temprana edad: experiencias de madres adolescentes mayas en Yucatán. *Rev Cuid.* 2021;10(19).
2. Rojas G. P. Problemas que afectan la Lactancia Materna [Internet]. 2017. Available from: <https://medicina.uc.cl/publicacion/problemas-que-afectan-la-lactancia-materna/>
3. Morales Pulido GA. EVALUACIÓN DEL GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS PRIMIGESTAS EN EL HGZ NO. 20 LA MARGARITA. *Inst Mex DEL SEGURO Soc* [Internet]. 2020; Available from: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/11337/20200813181331-4031-T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Castañeda Juárez JE. CARACTERÍSTICAS Y DETERMINANTES DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE LACTANTES QUE ACUDEN A CONTROL DE NIÑO SANO DE UN HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL NORESTE DE MÉXICO. *Univ AUTÓNOMA NUEVO LEÓN* [Internet]. 2020; Available from: <http://eprints.uanl.mx/21642/7/21642.pdf>
5. Tasiguano Suarez ME. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del Centro de Salud la Inmaculada sur de quito periodo mayo - junio 2020. *Univ Cent del Ecuador Univ Cent del Ecuador* [Internet]. 2020; Available from: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/22137/1/T-UCE-0014-CME-133.pdf>
6. 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. *Int Breastfeed J.* 2019;14(1):1–8.
7. García NG, Gutiérrez PF. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. 2018;21(1):50–8.

8. Zuñiga Ramos SCF. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de un servicio de neonatología de una clínica privada Lima, 2020. Univ Peru Unión [Internet]. 2020;1–303. Available from: papers2://publication/uuid/45D7E632-B571-4218-9E47-8B4457FEA9D3
9. Del Río López LD. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas en un hospital de Lima 2020 [Internet]. Tesis. 2021. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45572><http://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/uch/112>http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&i
10. Arango D, Sulca R. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al centro de salud Tupac Amaru, Setiembre. 2022;71. Available from: [https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32711/Arango Sedano%2C Diana Medalith-Sulca Rivera%2C Rosmery Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La investigación determinó el nivel,la práctica de la lactancia](https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32711/Arango%20Sedano%20Diana%20Medalith-Sulca%20Rivera%20Rosmery%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20determin%C3%B3%20el%20nivel%2C%20la%20pr%C3%A1ctica%20de%20la%20lactancia)
11. Huaranga Ortega AI, Guevara Picon L. FACTORES SOCIOCULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 6 MESES. HOSPITAL NACIONAL SERGIO BERNALES, LIMA-2020. 2020;14. Available from: <http://repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/716>
12. Alvaro Saavedra 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 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Available from: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3279590>
13. Obregón Rodríguez JT. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. Lab Fis [Internet]. 2019; Available from:

<https://core.ac.uk/download/pdf/323344124.pdf>

14. Velazquez Torres MJ. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud de Lima , 2018.[tesis Licenciatura]. Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2018. 2019; Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velazquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Guevara H, Becerra Z. Nivel De Conocimiento De Las Madres Sobre Lactancia Materna Exclusiva Y Estado Nutricional De Niños Menores De 6 Meses En El Centro De Salud Simón Bolívar - Cajamarca 2018. Persepsi Masy Terhadap Perawatan Ortod Yang Dilakukan Oleh Pihak Non Prof [Internet]. 2019;(9):1–74. Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/856/TESIS NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y ESTADI NUTRICIONAL DE LOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. MINSA. Semana de la Lactancia Materna: Minsa lanza campaña para informar sobre su importancia y beneficios [Internet]. 2022. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/643034-semana-de-la-lactancia-materna-minsa-lanza-campana-para-informar-sobre-su-importancia-y-beneficios>
17. Sánchez MMB. Conocimientos sobre la tecnica de lactancia materna en madrs primerizas y estado nutricional en menores de seis meses, Chiclayo 2020. Univ Senor Sipan [Internet]. 2021;(0000-0001-5054-002X):0–2. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/9100>
18. Carmona Z. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo, 2018. 2018;1–120. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5023>
19. Estefanía OME, Torres NC. Teoría de la adopción del rol maternal para cuidado del prematuro en la instancia domiciliaria. Brazilian J Heal Rev.

- 2023;6(1):1608–20.
20. Ramírez A V. La teoría del conocimiento en investigación científica. Am Coll Occup Environ Med [Internet]. 2009;70(3):217–24. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832009000300011&script=sci_arttext
 21. Hurtado Talavera FJ. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Rev Sci. 2020;5(16):99–119.
 22. Villarreal Verde C, Placencia Medina MD, Nolberto Sifuentes VA. Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. Rev la Fac Med Humana. 2020;20(2):115–22.
 23. UNICEF. Lactancia materna [Internet]. 2015. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
 24. Ferrer L de A. LACTANCIA MATERNA: VENTAJAS, TÉCNICA Y PROBLEMAS [Internet]. PEDIATRÍA INTEGRAL N°14. 2015. Available from: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>
 25. HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO. Guia de consejeria de lactancia materna [Internet]. 2023. Available from: https://www.hrtd.gob.pe/sighov2/modulos/publicaciones/files/3.-GUIA_TECNICA_CONSEJERIA_DE_LACTANCIA_MATERNA.pdf
 26. Navarro Torres M, Milagro Jiménez ME, Lorenzo Ramírez MD, Cases Jordán C, Morte Cabinasty CM. Aspectos importantes a valorar en un toma de lactancia materna. Rev Sanit Investig [Internet]. 2021; Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/aspectos-importantes-a-valorar-en-un-toma-de-lactancia-materna/>
 27. Ayerra Gamboa A, Zabau Femoselle J, Adán Rodríguez S, Barricarte Gainza ML. ANATOMÍA Y FISIOLOGÍA DE LA LACTANCIA MATERNA. 2019 [Internet]. Available from: <https://revistamedica.com/anatomia-fisiologia-lactancia-materna/>

28. Campiño Valderrama SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Arch Med. 2019;19(2).
29. Castañeda Mota MM. La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. Rev Digit Investig en Docencia Univ. 2022;16(1):e1555.
30. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Vol. 1, Mc Graw Hill. 2018. 714 p.
31. El EN, Xxi S. Lactancia materna en el siglo XXI. Arch Venez Pueric Pediatr. 2011;74(4):137–137.
32. Condori-Ojeda P. Universo , población y muestra Porfirio Condori Ojeda. Curso taller [Internet]. 2020;16. Available from: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
33. Antonio G-GJ, Arturo R-B, Carlos L-AJ. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica. Nov Drug Targets with Tradit Herb Med Sci Clin Evid. 2013;217–24.
34. Bastis Consultores. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA REALIZAR UN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN [Internet]. 2020. Available from: <https://online-tesis.com/tecnicas-de-recoleccion-de-datos-para-realizar-un-trabajo-de-investigacion/>
35. Hernández S, Avila D. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Boletín Científico las Ciencias Económico Adm del ICEA [Internet]. 2020;9(17):51–3. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/6019/7678%0A%0A>
36. López-Fernández R, Avello-Martínez R, Palmero-Urquiza D, Sánchez-Gálvez S Q-ÁM. Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2019; Available from: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/390>

37. Charrys-Bravo NC. Riesgo familiar total en familias con mujeres diagnosticadas con neoplasia de mama. *Rev Cienc y Cuid.* 2017;14(2):8.
38. Unsihuay V. Conocimiento sobre Tuberculosis Pulmonar de pobladores que acuden al centro de salud Juan Parra Del Riego El Tambo, 2019. *Repos Inst - UNH [Internet]*. 2019;1–60. Available from: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2755>
39. Fonseca Cervera RM. CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES LACTANTES, EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR – JAÉN 2021. 2021;1–58. Available from: http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/1123/1/T044_40923527_T.pdf

ANEXOS



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ DNI _____

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: *“Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022”*

Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad.

En señal de conformidad asiento mi firma.

Jaén, de 2024

.....

Nombre:

DNI:



Anexo N° 02

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

Introducción

Reciba usted mi cordial salud me dirijo a su digna persona con el motivo de obtener información sobre lo que usted conoce a cerca de los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva; por lo que le pido responder a cada ítem con sinceridad, ya que la información recolectada será solo para uso de la investigación. Agradezco anticipadamente su participación.

Instrucciones:

Marca con una (x) la alternativa que más se acerque a su opinión, de acuerdo a lo indicado, es importante que sus respuestas sean totalmente honestas.

Escala de valoración

1	2	3
Insuficiente	Medianamente suficiente	Suficiente

Datos Generales:

1. Edad que tiene Ud.: años.

2. Edad que tiene su niño(a):..... meses

3. Número de hijos:.....

4. ¿En que trabaja Usted?:.....

5. Estado civil:

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

6. Grado de Instrucción:

- a) Primaria completa
- b) Primaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Superior técnico ó universitario
- f) Otro (especifique)

ÍTEMS	1	2	3
DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE LA PRODUCCIÓN Y COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA			
1. Tiene conocimiento sobre cómo funciona su organismo para la producción de leche			
2. El niño debe iniciar la lactancia materna exclusiva inmediatamente producido el nacimiento			
3. Es recomendable que su niño reciba lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses			
4. Es recomendable que su bebé se amamante cuando lo requiera			
5. El calostro es la leche que se produce los 2 y 3 días luego del nacimiento			
6. Tiene conocimiento amplio sobre cómo está compuesta la leche materna			
DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA			
7. La lactancia materna previene al niño de algunas enfermedades			
8. La lactancia materna fortalece el sistema inmunológico del bebé			
9. La leche materna asegura el crecimiento y desarrollo intelectual del niño			
10. Tiene conocimiento de los beneficios de la lactancia materna para usted			
11. A través de la lactancia materna se crea un vínculo de cercanía y afectivo entre la madre y el niño.			
DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE LA TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO			
12. Es importante adoptar una posición adecuada para amamantar al bebé			
13. El amamantamiento debe constituir una actividad placentera para las madres			
14. La madre debe intercambiar la mama al lactar a su bebé.			
15. La posición del bebé es importante para una buena lactancia			
16. La posición adecuada del bebé evita cualquier molestia al niño			
DIMENSIÓN: CONOCIMIENTO SOBRE CUIDADO E HIGIENE DE LOS PEZONES			
17. La madre debe ser cuidadosa de sus pezones para evitar alguna molestia			
18. Si el pezón materno se agrieta debe acudir a su médico			
19. La madre debe lavarse las manos con agua y jabón antes de lactar a su bebé			
20. La madre debe lavar sus mamas antes de amamantar a su bebé			

Instrumento validado previamente, en la Tesis: Conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva en madres lactantes, en el Centro de Salud Morro Solar-Jaén-2021”Por el autor Fonseca - Anexo 02 (38).



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



Anexo N° 03

FICHA TÉCNICA (39)

1. Nombre:

Cuestionario para evaluar el Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva

2. Autora:

El instrumento ha sido elaborado por la investigadora. Bach. Vásquez Vásquez Yanina Yasminy

3. Objetivo:

Identificar el nivel de conocimientos que poseen las madres lactantes atendidas en el Puesto de Salud de Monte Grande - Jaén

4. Usuarios:

El cuestionario será aplicado a las 20 madres lactantes atendidas en el Puesto de Salud de Monte Grande - Jaén

5. Características y modo de aplicación.

- 1º El cuestionario está organizado de 20 ítems, distribuidos entre las 4 dimensiones: Conocimiento sobre la producción y composición de la leche materna, sobre los beneficios de la leche materna, sobre la técnica de amamantamiento y sobre el cuidado e higiene de los pezones.
- 2º El cuestionario se aplicará a cada madre lactante, bajo responsabilidad de la investigadora.
- 3º El instrumento será aplicado por un espacio de 20 minutos aproximadamente y como material se empleará un lapicero y el documento físico del cuestionario

6. Estructura

Variable: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva		
Dimensión	Indicadores	Ítems
Conocimiento sobre producción y composición de la leche materna	• Producción de la leche materna	1,2,3,4
	• Composición de la leche materna	5,6
Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva	• Beneficios para el niño	7,8,9
	• Beneficios para la madre lactante	10,11
Conocimiento sobre la técnica de amamantamiento	• Posición de la madre lactante	12,13,14
	• Posición del bebé	15,16
Conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones	• Cuidado de los pezones	17,18
	• Higiene de los pezones	19,20

7. Escala.

7.1 Escala general:

NIVEL	Rango
Insuficiente	[01 – 20)
Medianamente suficiente	[21 - 40)
Suficiente	[41 – 60)

7.2 Escala específica

Nivel	Dimensiones			
	1	2	3	4
Insuficiente	[01-06)	[01-05)	[01-05)	[01-04)
Medianamente suficiente	[07-12)	[06-10)	[06-10)	[05-08)
Suficiente	[13-18)	[11-15)	[11-15)	[09-12)


8. **Validez:** El contenido del instrumento será validado por juicio de expertos

9. **Confiabilidad:** Su índice se calculará aplicando la Prueba estadística Alfa de Cronbach.

Anexo 4

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

YO: **Bach. YANINA YASMINY VÁSQUEZ VÁSQUEZ** de la Facultad de Ciencia de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo, doy fe de ser la autora de la Tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes, del Puesto de Salud Monte grande Jaén, 2022”



YANINA YASMINY VÁSQUEZ VÁSQUEZ
DNI: 76829029
BACHILLER EN ENFERMERIA

Anexo N° 05



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA EFECTUAR ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN EN EL PUESTO DE SALUD DE MONTE GRANDE

SRA:
LIC.ENF. CLARA E. HUACCHA CRUZ
JEFA DEL PUESTO DE SALUD MONTEGRANDE
Presente:

Yo YANINA YASMINY VASQUEZ VASQUEZ identificada con DNI N° 76829029, con domicilio actual en calle Avenida A N°370, Distrito de Jaén, Provincia de Jaén, Departamento de Cajamarca, Bachiller en Enfermería, correo electrónico vasquezvasquezyaninayasminy@gmail.com con número de celular N°934553328, ANTE Ud, con el debido respeto y observando el conducto regular, me presento y expongo lo siguiente.

Qué, en aras de dar inicio a la ejecución de mi proyecto de investigación denominado "Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022", el mismo que cuenta con la aprobación de los miembros de jurado revisor de mi casa superior de estudios, designados mediante OFICIO N°041-2022-CI-ENF-FCS-UDCH, DEL 12 AGO22, me veo en la imperiosa necesidad de recurrir a usted, a fin de solicitarle tenga a bien disponer a quién corresponda, sé me expida la AUTORIZACIÓN de realizar un estudio en el PUESTO DE SALUD MONTE GRANDE JAÉN, a fin de recopilar información para el desarrollo de las actividades relativo a mi investigación y coadyuvar con la mejora de los servicios.

Concedora de su alto espíritu de apoyo y progreso con la juventud universitaria solicito a Ud. Señora Lic, meritúe mis argumentos y resuelva favorablemente mi solicitud por ser de justicia como muestra de su benevolencia reconocida.

CHICLAYO, 04 DE JULIO DEL 2023

YANINA YASMINY VASQUEZ VASQUEZ

DNI: 76829029

BACHILLER EN ENFERMERIA

RECIBIDO
CLARA E. HUACCHA CRUZ
LIC. ENFERMERIA
4/7/23
9:50am

Anexo N° 06



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
Dirección Regional de Salud Cajamarca
Red Integrada de Salud Jaén



LA GERENTE DEL PUESTO DE SALUD MONTEGRANDE QUE SUSCRIBE:

HACE CONSTAR

Que, la señorita **YANINA YASMINY VASQUEZ VASQUEZ** identificada con DNI N° **76829029** ejecutó su proyecto de investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES LACTANTES, DE PUESTO DE SALUD MONTEGRANDE JAÉN, 2022"**

Expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente


Clara E. Huaccha Cruz
LIC. ENFERMERÍA - CEP: 42295
JEFE DE ESTABLECIMIENTO

CONSTANCIA

Yo **Vigo Terrones Nancy**, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes, del Puesto de Salud Monte grande Jaén, 2022” cuyo autor es la bachiller

YANINA YASMINY VÁSQUEZ VÁSQUEZ

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



Nancy Vigo Terrones
MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA
ORCID: 0000-0001-8052-7053
CEP: 83150

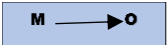
DRA. VIGO TERRONES NANCY
ORCID: 0000-0001-8052-7053

EVIDENCIAS APLICANDO EL INSTRUMENTO



Anexo 7: Matriz de consistencia

Título: “Nivel de Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos				
<p>Problema Principal ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022?</p> <p>Problemas secundarios ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la producción y composición de la leche en las madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén 2022? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME en las madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento en las madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022? ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones en las madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes, del Puesto de Salud Monte Grande Jaén,2022</p> <p>Objetivo Específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre la producción y composición de la leche, en las madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022 Identificar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME, en las madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022 Identificar el nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento, en las madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022 Identificar el nivel de conocimiento sobre el cuidado e higiene de los pezones en las madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022.</p>	<p>H_i: Existe un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande - Jaén 2022. H₀: No existe un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva en madres lactantes del Puesto de Salud Monte Grande - Jaén 2022.</p>	<p>Cuestionario</p>				
Tipo y diseño de investigación		Población - muestra	Variables y dimensiones				
<p>Tipo: Básica, de alcance descriptivo y enfoque cuantitativo</p> <p>Diseño: Descriptivo simple No experimental Transversal</p> <div style="display: flex; align-items: center; margin: 10px 0;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>Donde: M = corresponde a la muestra del estudio</p> <p>O = Conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva recogida de la muestra</p> </div> </div>		<p>20 madres lactantes atendidas en el Puesto de Salud Monte Grande Jaén, 2022</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th data-bbox="1559 938 1787 963">Variable</th> <th data-bbox="1787 938 2096 963">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1559 963 1787 1278">Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</td> <td data-bbox="1787 963 2096 1278"> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de la producción y composición de la leche • Conocimiento sobre los beneficios de la LME • Conocimiento de la técnica de amamantamiento • Conocimiento del cuidado e higiene de los pezones </td> </tr> </tbody> </table>	Variable	Dimensiones	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de la producción y composición de la leche • Conocimiento sobre los beneficios de la LME • Conocimiento de la técnica de amamantamiento • Conocimiento del cuidado e higiene de los pezones
Variable	Dimensiones						
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de la producción y composición de la leche • Conocimiento sobre los beneficios de la LME • Conocimiento de la técnica de amamantamiento • Conocimiento del cuidado e higiene de los pezones 						