



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN
QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES
DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO
DE SALUD MOHO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN
QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES
DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO
DE SALUD MOHO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:


PRESIDENTE

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

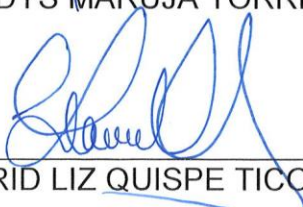
SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

ASESOR DE TESIS

:


Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA - P07

**RESOLUCIÓN DECANAL N°1426-2024-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 31 de octubre del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU 15297 el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023**

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de **LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller) **BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **Asesor (a)** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **JUEVES 21 DE NOVIEMBRE DEL 2024**
HORA : **14:00 HORAS**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizada la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2024(1)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 726-2023-D-FCS-UANCV

Juliaca, 17 de agosto del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 134-2023-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de Proyectos de Investigación de fecha 14 de agosto del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**;

Que, al haber cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la Directiva N° 004-2019-UANCV-VRACD-OI, la Directora de la Unidad de Investigación nominó la sub comisión de evaluación del Proyecto de Investigación, conformada por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**

Que, la sub comisión de evaluación ha decidido aprobar, SIN OBSERVACIONES, el Proyecto de Investigación en mención, y; siendo la opinión favorable de la Directora de la Unidad de Investigación en concordancia al Reglamento de la Unidad de Investigación, y en uso de las atribuciones que le concede la ley Universitaria 30220, ley de creación de la UANCV 23738 y modificación, Resolución de Institucionalización 1287-92-ANE D.L. 739, y el Estatuto de la UANCV, a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** titulado: **CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023** con todos los objetivos generales, objetivos específicos, sede de ejecución, cronograma, presupuesto y línea de investigación, registrados en el acta de registro de proyectos de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, folio 599;

El Proyecto de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**.

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


Dra. MARÍA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
DECANA (e)

Distribución: Decanato, EP: ENFERMERÍA, Secretaría Académica, Archivo.



CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

21%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS


1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	6%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.clopatofsky.com Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	1library.co Fuente de Internet	1%



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75453142
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0000-0451-3004
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02449475
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-7619-9592
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02360070



Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Moho Distrito: Moho CENTRO DE SALUD MOHO Coordenadas: Longitud: -15.3642216 Latitud: -69.4922248</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1ArFD5PzK9soDjGtJo4aLXAbmBx6KCxo&usp=sharing</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Agosto 2023 – Noviembre 2024
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Enfermería https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</p> <p>Salud Pública https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>

UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Chambi

Dra. María Amparo del Pilar Chambi Catacora
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA, identificado con DNI
Nro. 75453142, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
 Programa de Segunda Especialidad,
 Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la **Tesis** o **Trabajo de Investigación**, **Trabajo Académico**
denominada:

CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN
LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD MOHO 2023

Asesorado por: Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 02 de DICIEMBRE del 2024



Firma del Asesor
(obligatoria)



Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

No puedo agradecerles lo suficiente por todo el apoyo y por estar ahí cuando se trata de mi educación, es realmente inmensurable. Estoy feliz de haber podido graduarme como quería, pero esta tesis es solo un pequeño monumento de todo lo que han entregado, desde el amor y el sacrificio. Gracias por iluminar mi camino y recordarme la importancia de la escuela, la dedicación y el éxito. ¡Los amo!



AGRADECIMIENTO

En primer lugar, me gustaría agradecer a la Universidad por darme la oportunidad de crecer en mi carrera profesional, donde me han abierto las puertas. En especial a mi asesora, que siempre me ha apoyado. Ella cree en mí y en que soy lo suficientemente inteligente como para escribir una tesis, lo cual es algo que la ayuda a apoyarme en el camino porque realmente quiere que la haga.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO	V
INDICE GENERAL.....	V
INDICE DE TABLAS	VII
INDICE DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	XIII

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Justificación.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.4. Hipótesis	6
1.5. Variables	7
1.6. Operacionalización de variables.....	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Marco teórico	22
2.3. Marco conceptual.....	34



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de investigación.....	35
3.2. Tipo de investigación	35
3.3. Método aplicado a la investigación.....	36
3.4. Población y muestra	36
3.5. Técnicas, instrumentos y fuentes de investigación	37
3.5. Contrastación de hipótesis.....	38
3.7. Plan de recolección y procesamiento de datos	40

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados y discusión	42
4.2 Conclusiones.....	68
4.3 Recomendaciones	70
4.4 Referencias bibliográficas.....	72
Anexo 1 matriz de sistematización de datos	79
Anexo 2 matriz de consistencia	81
Anexo 3 consentimiento informado	83
Anexo 4 instrumentos	89
Anexo 5 validación de instrumentos	92



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Sobre el tipo de alimentación que proporcionan las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	43
Tabla 2.	Conocimientos sobre ventajas para la madre asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	46
Tabla 3.	Conocimientos sobre sobre ventajas para la familia asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	49
Tabla 4.	Conocimiento sobre la producción leche asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	52
Tabla 5.	Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	55
Tabla 6.	Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	59



Tabla 7.	Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	62
Tabla 8.	Tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	65



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Conocimiento sobre el contenido de la leche materna asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023..... 44

Figura 2. Conocimientos sobre ventajas para la madre asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023..... 47

Figura 3. Conocimientos sobre sobre ventajas para la familia asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023..... 50

Figura 4. Conocimiento sobre la producción leche asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023..... 53

Figura 5. Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023..... 55

Figura 6. Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023..... 59



Figura 7. Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	62
Figura 8. Tipo de alimentación que les ofrecen las madres a los niños < 6 meses y cantidad de leche materna asociada atendidos en el C.S. Moho 2023.....	65



RESUMEN

El objetivo de la investigación fue: Analizar el conocimiento asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023. **Metodología:** Este tipo de investigación se llama nivel de correlación. Para ello, utilizamos un método de entrevista y algunas herramientas útiles. Estas herramientas eran una guía de entrevista sobre dos cosas: conocimiento y tipo de alimentación. Estudiamos a un grupo de 48 mamás. Todas estas mamás tenían bebés de menos de seis meses. **Resultados:** En la dimensión conocimientos generales precisamente el indicador conocimiento sobre el contenido de la leche materna el 79,2% es bueno (P:0.000); el 58,3% de madres tienen buen nivel de conocimientos sobre las ventajas para la madre al brindar LME (P:0.000), el 72,9% de madres tienen conocimientos buenos sobre las ventajas de la LME para la familia (P:0.000), el 81,3% tienen buen nivel de conocimiento sobre producción de leche (P:0.000). Referente a la dimensión conocimientos específicos sobre la importancia de la LME el 70,8% de madres tiene buen conocimiento (P:0.000), el 72,9% tiene buen conocimiento sobre los beneficios de la LME (P:0.000), el 45,8% también tiene buen conocimiento sobre técnicas de LM (P:0.000). Como los valores p en nuestros resultados son estadísticamente menores de 0,05, la hipótesis presentada es aceptable. **Conclusión:** Dado que todos los indicadores tienen un valor $p < 0,05$, significa que existe una fuerte relación entre el conocimiento y el tipo de alimentos que las madres proporcionan a los niños de seis meses que reciben tratamiento en el Centro de Salud Moho en 2023.

Palabras clave: Conocimientos, lactancia materna exclusiva.



ABSTRACT

The **objective** of the research was: To analyze the knowledge associated with the type of feeding offered by mothers to children under 6 months of age cared for at the Moho 2023 Health Center. **Methodology:** This type of research is called correlation level. To do this, we used an interview method and some useful tools. These tools were an interview guide on two things: knowledge and type of feeding. We studied a group of 48 mothers. All of these mothers had babies less than six months old. **Results:** In the general knowledge dimension, specifically the indicator knowledge about the content of breast milk, 79.2% is good (P: 0.000); 58.3% of mothers have a good level of knowledge about the advantages for the mother when providing EBF (P: 0.000), 72.9% of mothers have good knowledge about the advantages of EBF for the family (P: 0.000), 81.3% have a good level of knowledge about milk production (P: 0.000). Regarding the dimension of specific knowledge about the importance of EBF, 70.8% of mothers have good knowledge (P:0.000), 72.9% have good knowledge about the benefits of EBF (P:0.000), 45.8% also have good knowledge about EBF techniques (P:0.000). Since the p values in our results are statistically less than 0.05, the hypothesis presented is acceptable. **Conclusion:** Since all indicators have a p value < 0.05, it means that there is a strong relationship between knowledge and the type of food that mothers provide to children of this age.

Keywords: Knowledge, types of feeding, exclusive breastfeeding



INTRODUCCIÓN

Saber sobre la lactancia materna no sólo es importante para los expertos en salud, también es clave para las mujeres de todo el mundo. La lactancia materna no solo mejora la vida de las madres y los recién nacidos, sino que también reduce la probabilidad de sangrado abundante después del parto, lo que significa que mueren menos madres. También prolonga el tiempo que las madres pueden amamantar después de una cirugía de mama. Garantiza el progreso, el conocimiento y la maduración de los mecanismos neonatales, además de proporcionar beneficios inmunológicos.

Los bebés tienen el mejor comienzo posible en su vida cuando son alimentados directamente del pecho de su madre, mejora su desarrollo psicofísico y su estado nutricional y los protege de enfermedades, así como a las madres de diferentes enfermedades. Esto no sólo socava la protección de la salud y, por ende, las perspectivas de las madres y los bebés, sino que también tiene enormes consecuencias para la sociedad y el medio ambiente, porque exigirá mayores gastos de atención médica por un lado y será injusto para la población en su conjunto. En Perú, lo mismo ocurre en todo el mundo: las tasas son más bajas ahora que hace treinta años. El crecimiento de las ciudades y el mayor uso de leche infantil embotellada pueden ser la razón por la que, por primera vez, menos madres amamantan a sus hijos en Brasil, así como a la mayor participación de las mujeres fuera del mercado laboral, luego la transposición en las prácticas de cuidado a través del control de las madres ordeñadas a los problemas de desapego del niño a sus seis meses de haber iniciado la suplementación o lactancia artificial.



En nuestro país, la cantidad de información disponible sobre la lactancia materna se ve afectada por el enfoque que se utilizó y la población estudiada. La mayoría de los datos provienen de una investigación observacional sobre madres primerizas en diferentes hospitales del país, que tenían un nivel típico de conocimiento. Con estos antecedentes, el estudio buscará explorar el vínculo entre el conocimiento y la práctica de alimentación de los bebés menores de seis meses en el Centro de Salud Moho 2023.

Las características básicas del diseño del estudio de investigación. Capítulo I, le ayudará a comprender, describir y teorizar: el problema, sus objetivos; razones para la suposición de hipótesis; tipos de perspectivas sobre algunos problemas Las definiciones fundamentales incluyen variable independiente y dependiente con raíces en el operacionalizamos. Capítulo II: Se explica el fundamento teórico de la investigación en términos metafísicos. Capítulo III, trata sobre la metodología. Este debe ser el cuerpo del documento que incluye una descripción de cómo se respaldó la investigación y también qué tipo de procedimientos o medios se utilizaron para la recopilación de datos. Qué tipo de población/muestras se obtuvieron y qué método de prueba de verificación genuina se utilizó en este trabajo Bueno, esto vale la pena señalarlo ya que estaba preparando y ejecutando lo que podría haber sido la parte más importante de la investigación a lo largo de los capítulos. Capítulo IV, Presentación, análisis e interpretación de los hallazgos Estas búsquedas consisten en débito crédito, tabulaciones cruzadas, verificación y prueba de hipótesis para ayudarlo.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Descripción del problema

A nivel internacional

Casi la mitad de los niños que mueren lo hacen porque no comen lo suficiente. Alrededor de 149 millones de pequeños menores de cinco años son demasiado bajos porque no comen bien y más de 50 millones no pesan lo suficiente (bajo peso para la altura). Los niños, que también sufren retraso del crecimiento (son demasiado bajos) y tienen sobrepeso u obesidad, sufrirán emaciación en 2022. (1)

Alrededor del cuarenta por ciento de los bebés menores de seis meses sólo reciben leche materna. Si analizamos el país en su conjunto, muy pocos niños reciben alimentos adicionales que sean seguros y suficientes. En la mayoría de los lugares, menos del 25% de los niños de entre seis y veintitrés meses reciben la combinación de alimentos y comidas adecuadas para su edad. Se han evitado más de 820.000 muertes de niños menores de cinco años cada año si todos los bebés y niños pequeños (de entre cero y veintitrés meses de edad) son amamantados en niveles óptimos. La



lactancia materna y el futuro (PDF): Este documento presenta algunos estudios que muestran un vínculo entre la lactancia materna y salarios más altos en la edad adulta, mejor capacidad cognitiva y asistencia escolar. Estos beneficios se destinan a los hogares, pero también a los gobiernos de todo el mundo.

A nivel nacional

El estudio ENDES 2021 muestra que en el Perú rural, cada día, ocho de cada diez niños son amamantados. En consecuencia, en el Perú debemos seguir promoviendo la lactancia materna. En las zonas metropolitanas se ha reducido a seis de cada diez, y la respuesta parece ser que las madres con niveles de educación mucho más altos son las que mejor amamantan a estos niños de menor edad. Sin embargo, la recomendación es que “si bien tenemos que trabajar mucho en esta zona para aumentar sus tasas de alimentación, no podemos dejar de intervenir a nivel periurbano y rural porque son niños que viven en inseguridad alimentaria”. (2)

La leche materna es excelente para los bebés. Los ayuda a crecer fuertes e inteligentes. Esto no solo es bueno para el bebé, sino también para la mamá, ya que los hace felices a ambos durante mucho tiempo. El mismo estudio estima que para el año 2023, la proporción total de todos los bebés amamantados menores de seis meses será de alrededor del 86% de todos los recién nacidos hasta ese año. Este es el argumento definitivo a favor de la lactancia materna, ya que se dice que ninguna dieta puede alimentar a un recién nacido más que la lactancia materna desde los 4-6 meses a lo largo de su vida. (3)

A nivel local



La mayor frecuencia de lactancia materna exclusiva para toda la descendencia se documentó en las zonas rurales de la Región Puno (4). El 81 % de la población se asienta en zonas rurales, los espacios naturales Sierra y Selva fueron los dos primeros, primero Sierra con 79,8 por ciento y de cerca Selva con 75,4 por ciento;

En este sentido, en el escenario mundial al menos dos de cada diez lactantes dejan de ser amamantados exclusivamente (APE) al mes de edad, concomitantemente con una tasa mundial de lactancia materna que no mejora y se ve teñida por algunas realidades nacionales que han mostrado tasas altamente favorables en la última década sobre todo esta situación sucede en madres jóvenes menores de 23 años, que a pesar de las recomendaciones que se les brinda no practican la LME.

1.1.2 Formulación del planteamiento del problema

Problema general

PG: ¿De qué manera el conocimiento está asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023?

Problemas específicos

PE1. ¿Cuál es el resultado de los conocimientos generales asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho?

PE2. ¿Cuál es el resultado de los conocimientos específicos asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho?



PE3. ¿Cuál es el tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho?

1.2. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

Esta investigación sirve **porque** el nivel de conocimientos sobre todo en las madres puérperas adolescentes según muchos estudios aun es deficiente, ya que al ser asiduas a redes sociales e información de internet muchas veces llegan a utilizar fórmulas lácteas en la alimentación de sus menores hijos.

El estudio se justifica teóricamente, hallándose fundamentos teóricos que se utiliza para explicar los resultados de la investigación y de esa manera aportar con nuevos elementos teóricos.

Justificación práctica

Los resultados de este estudio ayudarán a posibilitar cambios efectivos en las decisiones de la madre sobre la alimentación de los bebés y los niños menores de seis meses son importantes. La lactancia materna puede ayudar, ya que puede reducir el riesgo de problemas de salud graves. Se pueden reducir problemas como el metabolismo anormal y las muertes súbitas de los lactantes. Además, las enfermedades infecciosas también pueden ser menos comunes. Eso es algo importante que hay que tener en cuenta. A diferencia de esto, es muy bueno para la salud de la madre.

Justificación metodológica

Se justifica la realización del presente estudio se hace necesaria para



reestructurar las formas de lactancia materna en los niños menores a seis meses y fomentar la lactancia materna exclusiva, con el fin de reducir el uso de leche de fórmula, lo cual es **metodológicamente** aceptable y está irradiado por la posibilidad real de su realización.

En todos los niveles del proyecto de investigación se empleó el método científico y se utilizaron herramientas validadas en todo momento, las cuales, debido a que brindan una imagen precisa de cómo es la muestra a este nivel local y cómo se relacionan con las variables de este Centro de Salud, los resultados que se reportan pueden extrapolarse para futuras investigaciones, ya que los resultados presentan una imagen real.

1.3. OBJETIVOS

Objetivo general

OG: Analizar el conocimiento asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023.

Objetivos específicos

OE1. Describir el resultado de los conocimientos generales asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho.

OE2. Describir el resultado de los conocimientos específicos asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho.

OE3. Identificar el tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG: El conocimiento está asociado significativamente al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023.

Hipótesis específicas

HE1. El resultado de los conocimientos generales asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho son: El conocimiento sobre el calostro, contenido sobre la leche materna, ventajas para la madre y familia

HE2. El resultado de los conocimientos específicos asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho son: El conocimiento sobre la importancia de la LME es bueno, sobre los beneficios es regular y sobre las técnicas es deficiente.

HE3. El tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho es la lactancia materna exclusiva.

1.5. VARIABLES

Variable 1: Conocimiento

Variable 2: Tipo de alimentación



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
Variable 1 1. Conocimientos	1.1 Conocimientos generales	1.1.1 Conocimiento sobre el contenido de la leche materna	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)
		1.1.2 Conocimientos sobre sobre ventajas para la madre	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)
		1.1.3 Conocimientos sobre ventajas para la familia	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)
		1.1.4 Conocimiento sobre la producción leche	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)
	1.2 Conocimientos específicos	1.2.1 Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)
		1.2.2 Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)
		1.2.3 Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)
Variable 2 2. Tipo de alimentación		2.1 Tipo	a. Lactancia materna exclusiva b. Lactancia mixta c. Uso de lactancia artificial



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Robles Y Fonseca et. al (5) en su artículo sobre el comportamiento y actitudes de las madres durante la lactancia materna. Consultorio Médico de Familia No. 16. Policlínico Manuel Piti Fajardo Cuba 2019.

Este estudio tiene como **objetivo** analizar diversos aspectos de la lactancia materna en el Consultorio Médico de Familia N° 16. Policlínico "Manuel Piti Fajardo". Cárdenas Este fue un estudio observacional descriptivo y transversal. **Materiales y métodos:** De enero de 2011 a diciembre de 2015, un total de $n = 68$ mamás con al menos un parto desde que se unieron a la región de salud en particular dentro de las cohortes estaban vivas con niños nacidos vivos que sobrevivieron su primer día de vida. Las características que se investigaron incluyeron edad, nivel educativo, empleo, cuánto tiempo amamantó, hubo varios factores que influyeron en la decisión de dejar de amamantar, recopilamos información sobre planificación familiar y lactancia. Esta información provenía de muchos lugares. Algunos de estos lugares eran los registros de salud de las personas y las familias. Otros eran el



registro de nacimientos de bebés en el Departamento de Estadística del Policlínico. **Resultados:** El 41,7% de las madres que dieron a luz a niños nacidos vivos se ubicó entre los 20 y 24 años de edad. Este fue el grupo de edad más común. El 77,9% de las egresadas tenía una ocupación en el nivel preinstructivo, mientras que el 47,0% estaba empleada. La prevalencia de lactancia materna entre los 1 y 3 meses de edad fue del 47,5%. El 58,8% del grupo que deseaba dejar de amamantar afirmó tener información insuficiente; el 50,0% no planeaba el embarazo y el 44,1% mencionó la falta de producción de leche. **Conclusiones:** Muchas madres amamantan a sus bebés durante los tres primeros meses, pero una razón común para dejar de hacerlo es no tener suficiente leche. Muchas personas no saben mucho sobre la lactancia materna.

Pilatasi y Llangari (6) en su artículo sobre la lactancia materna exclusiva y el uso de fórmulas lácteas México 2024. Resultados: Objetivo: Evaluar el riesgo de no amamantar y las razones en cascada para dejar de amamantar y los beneficios y riesgos acumulados por el uso de fórmula infantil, respectivamente. **Métodos:** Durante este estudio, se realizó una búsqueda bibliográfica en cuatro bases de datos (Elsevier, Scielo, PubMed y Redalyc). Durante los últimos 5 años, encontramos un total de 62 artículos. **La discusión:** Para bebés menores de seis meses, solo el 41% son amamantados exclusivamente, mientras que el riesgo de mortalidad entre los lactantes amamantados es una catorceava parte del de los lactantes no amamantados. Las fórmulas para recién nacidos se comercializan como potencialmente útiles para tratar problemas de salud típicos de los bebés. Recientemente, se ha observado un aumento en el uso de fórmulas para



recién nacidos. Entre los principales beneficios de la lactancia materna se incluye un efecto protector contra enfermedades tanto para la madre como para su hijo. Si un niño no puede ser amamantado, las fórmulas para lactantes son la segunda mejor opción. Sin embargo, hasta ahora no existe ninguna fórmula que reproduzca todas las propiedades beneficiosas para la salud y el valor nutricional.

Hernández y Hierrezuel (7) en su artículo publicado sobre conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva Cuba 2023. Objetivo: Planteamos la hipótesis de que los padres que experimentan un parto normal y sin estrés, donde se permite a su bebé el contacto piel con piel, tendrán más probabilidades de amamantar exclusivamente a las 4 semanas. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el sector de salud del Policlínico Docente Camilo Torres Restrepo durante enero – diciembre de 2021. Los padres incluyeron 27 madres y 27 padres de niños que habían iniciado el destete a temprana edad. La encuesta fue la herramienta utilizada en este estudio. **Resultados:** Los conocimientos de enfermería se presentaron a través de un nivel alto de conocimientos de enfermería en 13 mujeres (48,1% del total) frente a un nivel medio de conocimientos de enfermería en 11 padres (40,7% del total). Consideración del tema: todos los participantes de la serie tenían algún conocimiento de antemano, y la mayoría de las veces lo obtuvieron de los medios de comunicación (85,0%) y mucho menos de la familia y los amigos (55,0%). **Conclusiones:** Los resultados mostraron que el padre no estaba muy seguro de por qué sólo amamantar a su hijo era algo tan bueno, y este



estudio quería plantear una hipótesis sobre el conocimiento adquirido por las mujeres en las prácticas de alimentación.

Fuentes y Leonelli (8) en su artículo sobre conocimiento sobre la alimentación del lactante Chile 2022. El método más común para iniciar la alimentación complementaria es el destete dirigido por los padres con algo con textura de papilla. El problema es que a lo largo de los años se nos ha enseñado a alimentar a los bebés con una cuchara o purés y ofrecerles más adelante en su desarrollo alimentos sólidos de mayor tamaño como frutas y verduras, cereales, carnes, entre otros, a partir de los 6 meses. Pero actualmente se está adoptando el Baby-Led Weaning (BLW) como otro método en el que el bebé lidera el proceso de alimentación. Las ventajas del BLW son las más apreciadas por las mujeres que lo utilizan. Algunos de los cambios que se han realizado son incluir al bebé en las comidas familiares, darle más libertad y limitar sus opciones de alimentos. Pero los expertos en salud advierten sobre la disminución de la energía y los nutrientes, el riesgo de atragantamiento y el crecimiento lento, por lo que se muestran cautelosos a la hora de apoyar este método. Sin embargo, los profesionales de la salud conocen las ventajas... pero son un poco tímidos a la hora de prescribirlo. Sin embargo, por otro lado, los resultados de numerosas investigaciones no son consistentes entre sí y también se necesitan muchos más estudios para examinar a fondo todos los datos que respaldan ambas partes con evidencia a favor y en contra del inicio de la TAR el mismo día para el VIH. A través de esta actualización, entenderemos el BLW como una introducción a otra forma de alimentar a los bebés, las ventajas y desventajas que se han examinado en estudios de investigación específicos.



Martínez y Martin (9) en su artículo sobre educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. España 2019. La medición internacional de la alimentación infantil incorpora el método de apoyo comenzando con la lactancia materna durante la primera hora de vida, seguido de la lactancia materna exclusiva durante seis meses seguida de la suplementación según la edad hasta los dos años. **Metodología:** Este estudio analiza cuánto aprenden los profesionales de la salud sobre el embarazo las madres embarazadas en los Estados Unidos y en todo el mundo. **Resultados y discusión:** El éxito de la lactancia materna puede darse a través de la familia, ya que se está informado y se está relacionado con el proceso antes y durante el mismo. Curiosamente, la falta de conocimientos y apoyo, las malas prácticas sanitarias o la formación inadecuada son los principales factores que afectan a la aplicación y la sostenibilidad del programa. La categoría A incluye la evidencia de al menos un experimento cuidadosamente realizado, la duración media y las tasas exclusivas de parto. **Conclusiones:** Hay varios factores que pueden influir en el momento en que empiezas a amamantar y durante cuánto tiempo lo haces por el apoyo educativo proporcionado por las parteras en la primera visita prenatal e incluso la educación materna.

Borre Y Cortina (10) en su artículo titulado lactancia materna exclusiva. Colombia 2019. Esta investigación tuvo como **objetivo** explorar si las mujeres pertenecientes a una comunidad específica de Santa Marta conocían los beneficios y desventajas de la lactancia materna. **Materiales y Métodos:** Se trata de una investigación descriptiva, transversal y cuantitativa desarrollada en el Centro de Salud 11 de noviembre de Santa Marta-



Colombia, limitada al universo constituido por noventa madres. Para mantener el suficiente rigor científico, se tuvieron en cuenta consideraciones éticas y metodológicas. **Resultados:** De 90 mamás que calificaron para el estudio, el 51% tienen entre 15 y 25 años, el 30% tienen entre 26 y 35 años y... ya se entiende. Lactancia materna exclusiva: 85,6% (Conocimiento suficiente de más del 70%) Solo el 48,9% de las mujeres sabía cómo amamantar correctamente y el 51,1% no tenía conocimiento alguno. La lactancia materna es esencial en la primera infancia, la infancia y la adolescencia; sin embargo, se requiere una mayor educación de las madres para tener éxito en la vida. Estos resultados están respaldados por otros estudios a nivel nacional e internacional que están en línea con hallazgos similares. **Conclusiones:** Esto ha sido evidente en las altas tasas de lactancia materna registradas y aún prevaletentes entre las madres con respecto a la desinformación. Por esta razón, es importante desarrollar programas educativos para sensibilizar a este grupo y también a las mujeres embarazadas y adolescentes que amamantarán a sus hijos.

Lozano y Ruiz (11) en su artículo sobre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural México 2023. Objetivo. Realizamos un estudio para ver cuánto saben las madres jóvenes trabajadoras en ciudades y pueblos sobre la lactancia materna exclusiva de sus hijos. La **metodología.** Estudio cuantitativo descriptivo transversal, sin incluir experimentos. Seleccionamos a 67 madres adolescentes de Charo y Morelia para nuestro estudio. No fueron elegidas al azar. Utilizamos un cuestionario con 25 preguntas para el estudio. Su propósito era evaluar los hábitos de lactancia materna. Un



cuestionario para evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica relacionados con la LME consistió en preguntas sobre LME, beneficios de la LME, posición y apego para amamantar (BPA) y habilidades para expresar LME. Coeficiente de determinación (α): 0.862 Los resultados: Estadística descriptiva e inferencial De estas mujeres, 58.3% vivía en Morelia y solo 45.6% residía en Charo. Más de la mitad de las mujeres estaban en multipareja: solteras (55.9%). Una escala global (55.9%), así como para el cluster DLME (51.5%), cluster BLME (55.9%) y cluster TALME 52.9%; EMLM correspondió a nivel medio, con respecto al Discusión del Reporte: Al referirse a CLME: HCP más de la mitad de los participantes se presenta en nivel bajo con base en esta escala en todas las dimensiones excepto para determinantes reportables respecto al componente EMLM, lo que significa un nivel moderado de compromiso CLME (47.1%). Los análisis estadísticos indicaron que los puntajes globales de todos los tipos de educativos están significativamente correlacionados entre ellos ($p < 0.001$). Esta relación fue denominada como una asociación perfecta. **Consideraciones finales:** la enfermería tuvo que enseñar más a las mamás porque no había suficiente información útil sobre la escala completa y lo que significa en el nivel I y II de atención para incrementar esta información.

A nivel nacional

Gamarra y Porroa (12) en su artículo sobre conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la lactancia materna en una comunidad de Lima” Perú 2020. Objetivos: Evaluar los conocimientos, creencias y prácticas maternas sobre la alimentación infantil. Diseño: Este estudio

presenta tres estudios complementarios, que son investigaciones observacionales descriptivas, cuantitativas y cualitativas. Otros Asentamientos Humanos bien conocidos se encuentran en la ciudad de Villa María del Triunfo. Se seleccionaron al azar para participar en este estudio sesenta y ocho madres de diversos orígenes socioeconómicos y étnicos en 24 estados. Edición, obtener audio. El resultado primario se evaluó con base en las siguientes variables: puntaje de conocimientos, actitudes y creencias (puntaje KAB) sobre la práctica de la lactancia materna, KAB asociado con la alimentación complementaria y KAB relacionado con la alimentación durante la enfermedad. **Resultados:** El 81% tenía conocimientos de un nivel alto, el 65% está totalmente de acuerdo con la afirmación de amamantar solo en los primeros 6 meses; y el 63% está de acuerdo. **Conclusiones:** Los conocimientos, actitudes y creencias de las madres sobre la alimentación del bebé fueron buenos en términos de conocimientos (81%) y en general positivos hacia la actitud (66,7%), la mayoría de las percepciones existentes entre las madres también fueron congruentes con este respecto.

Chuco (13) en su tesis sobre nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud Ermitaño. Lima 2023. En 2023, hicimos un estudio en un centro de salud de Lima, llamado Ermitaño Bajo. El **objetivo:** es descubrir cuánto saben las madres acerca de que la leche materna es el único alimento que deben tener los bebés menores de seis meses. Los **materiales y métodos:** la variable no fue manipulada cualitativo, se incluyeron cuarenta mamás Instrumento validado y confiable Una variable Cada nivel de conocimiento consta de 4 dimensiones, que tienen 25 cosas dentro de cada una. La



calificación obtenida puede ser Alta, media y mala. Los resultados indicaron que el 67,6% de menores de seis meses estaban siendo amamantados exclusivamente, mientras que eso comenzó a disminuir después de ese grupo de edad.

García (14) en su tesis sobre el conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil C. López S. en su trabajo de investigación sobre lactancia materna exclusiva. Lima 2022. Objetivo: En 2022, se iniciará un nuevo estudio en el Centro de Salud César López Silva en Lima Villa, El Salvador, Perú. Este estudio busca averiguar qué saben y sienten las madres lactantes sobre la lactancia materna exclusiva de bebés menores de seis meses. Las madres aprenderán más sobre las personas a través de este estudio. Recopilaremos información mediante una encuesta. Esta encuesta tendrá un cuestionario y un formulario de verificación sin preguntas abiertas. Los expertos evaluarán cómo se produce el contenido. Se aplicará el análisis estadístico univariado, luego se introducirá el análisis bivariado con asociación estadística. $p < 0,05$.

A nivel regional y/o local

Huanca y Ramos (15) en su artículo sobre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de Gineco obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2019. Objetivos: La sección de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional está muy concurrida por adolescentes a quienes les cuesta leer. Es importante hablar sobre los ovarios de la futura mamá, especialmente



sobre dejar de amamantar cuando la mamá solo alimenta a su bebé de esta manera. Por eso, es bueno pensar y entender por qué puede no haber suficiente comida, la lactancia no lo suficientemente prolongada o intensa y los problemas de agarre. Esta es probablemente otra razón por la que los bebés más pequeños se ven afectados con mayor frecuencia, ya que otras causas incluyen el agarre deficiente y la lactancia inadecuada. La investigación se realizó en el diseño de un estudio transversal descriptivo básico. **Metodológicamente**, Para este estudio, utilizamos un cuestionario como herramienta. Recopilamos datos mediante un método de encuesta. La población de interés fueron las 57 madres adolescentes y sus 49 hijos.

Resultados: Entonces solo el dos por ciento del nivel de información de calificaciones se juzga como Bueno y, digamos, el nivel de información de calificaciones del 70% se califica como cuatro. Así va el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva para las mujeres adolescentes: solo el 2% tiene un gran conocimiento, mientras que el 76% no tiene el título mínimo, el 68 por ciento de las madres adolescentes estaban menos que adecuadamente informadas sobre las dimensiones médicas de la lactancia materna exclusiva.

Limachi y Vargas (16) en su tesis sobre conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses de una Micro Red de Salud en la zona Alto Andina de Puno 2023. El

objetivo: Evaluar en qué medida las mujeres con lactantes menores de seis meses pertenecientes a una Micro Red de Salud de Puno 2023 están expuestas al concepto de lactancia materna exclusiva y si realmente la practican o no. **Metodología:** Cuantitativo Descriptivo-Correlacional



Transversa INo-Experimental. Este estudio transversal se realizó en la región altoandina de Puno, con ciento cincuenta MCHWs. Estas madres eran parte de una Micro Red de Salud Hay tablas de los datos cualitativos en el estudio inferencial y de haber una diferencia significativa se aplicó la prueba Rho de Spearman. Esto se encontró en madres con bebés menores de seis meses que formaban parte de una pequeña red de salud ubicada en lo alto de las montañas de Puno, al sureste de los Andes, y que se estima que ocurrirá en el año 2023. La probabilidad de que esto sucediera aleatoriamente era de solo 0,005, por lo que es probable que no sea una coincidencia. Mientras tanto, los resultados del estudio mostraron que más personas tenían un conocimiento moderado sobre Kyleksyov solo en el nivel Medio (59,2%) que en otros niveles y pudieron realizar bien la lactancia materna exclusiva.

Conclusiones: El conocimiento y la práctica con respecto a la enfermería per se están relacionados positivamente.

Flores (17) en su tesis sobre conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Establecimiento de Salud Vallecito I - 3 Puno 2019, Esta investigación buscó determinar el conocimiento de las mujeres que asisten al Establecimiento de Salud de Puno con niños menores de seis meses sobre nutrición y prácticas de alimentación infantil, EPF. Métodos Se utilizó un diseño descriptivo, de observación y de análisis transversal. El CRED incluyó a treinta madres con al menos un infante de cuatro meses o menos. Estas fueron las madres que formaron la muestra del estudio. Recolección de datos- Método de encuesta transversal estuvo conformado por un cuestionario. La prueba estadística Alfa de Cronbach arrojó un valor alfa de



0,953, lo que prueba la validez interna del cuestionario. Esto se confirmó con una correlación ítem-prueba de Pearson de 0,867. Esto sugiere que el cuestionario fue muy consistente internamente. Para la validez externa, recurrimos a la técnica de prueba de acuerdo entre evaluadores **Resultados:** Se obtienen en un periodo menor a seis meses entre las madres y se destaca el conocimiento regular; el cincuenta por ciento de estas madres tienen conocimiento excelente, cuarenta por ciento bueno y diez por ciento malo. De toda la muestra, el 52% tenía un nivel de conocimiento bueno sobre lactancia materna (42,3%) y solo el 5,7% tenía un conocimiento inadecuado. El 52% de la muestra del estudio tenía conocimiento bueno.

Quispe (18) en la cual se abordan los temas: Conocimientos y actitudes frente al impulso en niñas menores de 19 años con bebés de seis meses que asisten al Centro de Salud Canchi Grande Juliaca durante el año 2019. Se indagará tanto en sus conocimientos como en sus percepciones sobre la lactancia materna exclusiva. El **objetivo** conocer qué saben y sienten las mamás adolescentes que traen a sus bebés de 0 a 6 meses cuando visitan el centro de salud de Canchi Grande. **Metodología,** este tipo de investigación es lo que se denomina investigación de tipo descriptiva correlacional transversal (congruente). Para realizarla se utilizó la entrevista como medio y las herramientas utilizadas fueron la encuesta y el método Likert. **Resultados,** Se considera que aproximadamente 73 de cada 100 madres adolescentes saben una cantidad promedio. En comparación, aproximadamente 15 de cada 100 sabían un poco, mientras que cerca de 12 de cada 100 sabían bastante. En una encuesta, el 38 % de las personas dijeron que tenían sentimientos negativos sobre la lactancia materna

exclusiva. El 65 % se sentía más o menos bien con ello y el 7,7 % tenía sentimientos positivos. Más de dos tercios de las madres 69,2% tienen una actitud cognitiva algo positiva (43 madres), mientras que menos de un tercio 30,8% muestra alguna actitud cognitiva negativa (26 madres), luego hubo un 65,4% para actitud emocional algo positiva y muy pobre y solo por último con un valor de 11,5% mostraron referencias positivas de ira. Por el contrario, en el nivel conductual, mientras que el 65,4% se encontraba en un nivel medio y solo el 7,7%, una actitud emocional positiva

Vizcarra (19) en su tesis sobre la autoeficacia percibida y práctica de amamantamiento en madres primigestas Hospital Minsa Ilo II-1 2021.

Moquegua 2022. Objetivo: Esto se llevó a cabo en el Hospital MINSA Ilo II-1 en 2021. Es importante recordar que el estudio quiere ver si existe un vínculo entre cuán capaces creen que son estas madres y sus prácticas reales de lactancia materna. La muestra estuvo compuesta por 52 mujeres primíparas. Usamos una encuesta para conocer qué tan seguras se sienten las mamás respecto de la lactancia materna. Observamos cómo amamantaban a sus bebés. Esto nos ayudó a comprender mejor a las mamás que amamantan por primera vez, en el 65,38% de los casos lo hicieron excepcionalmente bien en el Hospital de Ilo, mientras que el 34,62% necesitaba alguna mejora. Curiosamente, resultó haber un vínculo significativo entre la confianza que sentían estas nuevas madres y lo bien que podían amamantar. Esta conexión fue muy fuerte (valor $p = 0,002$) entre las madres tratadas en el Hospital MINSA de Ilo donde se realizó el estudio.



2.2. MARCO TEÓRICO

1. CONOCIMIENTOS.

El conocimiento de las personas, esto es algo que va surgiendo a medida que el niño va teniendo experiencias a través de lo que hace, involucrando los sentidos y echando mano de la memoria, la sensibilidad y la imaginación. Desde la experiencia de ser madre y necesitar alimentar a este nuevo ser que nace, lograr que éste se sacie mediante el uso de los alimentos será una obligación para este cuerpo errante, así como conocer los beneficios que tiene la leche materna avanzará en nuevos conceptos no escritos y romperá ideas equivocadas sobre las que pueda tener con respecto al acto de amamantar, lo que le será útil tanto para él que se alimenta como para quienes alimentan. (20)

Una madre con un bajo nivel de conocimiento sobre la importancia de la leche materna en la alimentación de su hijo tiene muchas más probabilidades de abandonarlo que una que sepa más. Muchas personas de la comunidad no saben mucho sobre cómo funciona la lactancia materna. Por lo general, solo escuchan acerca de los beneficios nutricionales y de salud que brinda. Muchas no se dan cuenta de los beneficios que esta práctica ofrece a la mamá. Además, existe un desconocimiento relacionado con la forma correcta de amamantar, que la benefician como el cuidado materno de los senos.

1.1 Conocimientos generales

Si cada niño se alimentara exclusivamente durante seis meses con leche



materna, al menos se garantizaría que todos ellos estuvieran inmunizados contra las enfermedades y, en consecuencia, se tendría un poderoso impacto en la reducción de la desnutrición y la mortalidad infantil. Sin embargo, después de los seis meses, la alimentación complementaria adecuada a la edad del niño nunca debería sustituir a la leche materna y debería ofrecerse de forma regular al menos hasta el segundo año de vida. Las madres amamantan a sus bebés, lo que da como resultado seres humanos más sanos, más convencionales, más inteligentes y emocionalmente estables. No son sólo las madres las que tienen la responsabilidad de alimentar a sus hijos, cada vez son menos las madres que optan por hacerlo: sólo el 8% en Uganda, sólo el 24% en Ecuador y aproximadamente un tercio de los bebés en Ruanda. El porcentaje desciende a un nivel más bajo entre los bebés que son amamantados exclusivamente después del sexto mes de vida. (21)

1.1.1 Conocimiento sobre el contenido de la leche materna

El mejor alimento para un bebé es la leche materna porque tiene todo lo que el bebé necesita para crecer y fortalecerse:

- Y se mantiene a salvo, lo que incluye el aporte de vitaminas A, B y C a su dieta para que pueda crecer sano.
- Fósforo y calcio, para huesos fuertes Hierro para aumentar los niveles de energía
- Proteínas, eso lo mantendrá a salvo y lo convertirá en una persona grande e inteligente
- Grasas. Las grasas de la leche materna protegerán al bebé de



los trastornos del sistema cardiovascular cuando sea mayor. Además, los lípidos de la leche materna favorecen el crecimiento del cerebro del bebé, proporcionándole energía y nutrientes.

- Azúcares, Y el niño, durante los dos primeros años de vida, sabrá que la alimentación es también lo único capaz de garantizar a los niños de hasta seis meses todos los nutrientes necesarios para su salud. (22)

1.1.2 Conocimiento sobre las ventajas para la madre

Tiene las siguientes ventajas:

- Es menos probable que sangre.
- Disminuyen las probabilidades de tener anemia.
- El útero, en poco tiempo, volverá a su tamaño original.
- Cuando el bebé haya tomado algo de leche, el pecho de la madre estará menos hinchado que antes.
- La leche de la madre no tiene temperatura durante el momento y se entrega
- Cuando acaba de dar a luz al bebé, la leche que produce está en su punto máximo sólo durante unos pocos días.
- Las madres que no amamantan tienen resultados diferentes a las que sí lo hacen, las mujeres que amamantan a sus bebés no padecen cáncer de mama ni de ovario con tanta frecuencia como otras.
- Alimentar a los bebés con leche materna ayuda a mantener saludables tanto a las mamás como a los bebés, ya que el



momento óptimo entre dos hermanos suele retrasarse, y no vuelve la menstruación a los 9 meses después del nacimiento si el niño ha sido amamantado (o más) durante todo el día o si el bebé solo recibe leche de su madre durante todo el día

- Al amamantar, una mujer puede demostrarle a su hijo que es capaz de amarlo y la lactancia materna facilita que la mujer ame a su hijo y aumenta la cantidad de amor que siente por él. (23)

Un niño tiene su leche materna preparada y a la temperatura perfecta; cada vez que bebe cada vez que un niño consume leche materna está lista y a la temperatura que el infante prefiere para que la madre lactante nunca sufra por falta de leche materna:

- No es necesario que te despiertes por la noche.
- No es necesario que te prepares con antelación, que laves los biberones ni limpies el chupete
- No tendrás que preocuparte por los biberones o chupetes sucios, que a veces pueden provocar una emergencia médica para el niño cuando tienen gérmenes
- El precio de la leche, los biberones, los chupetes, el pan o la gasolina no es asunto tuyo.

1.1.3 Conocimiento sobre las ventajas para la familia

El acto de amamantar mantiene a la familia unida y mucho más feliz ya que:

- Menos preocupaciones porque es menos probable que se enfermen en grupo



- Si la familia no compra leches extra, biberones, chupetes o gasolina entonces hará uso de su dinero de manera más eficiente.
- El marido valora el esfuerzo que hace la mujer cuando amamanta a su recién nacido y, como resultado, esto significa que la lactancia materna
- Salvaguarda la inteligencia de su hijo además de su proceso de crecimiento normal. (24)

1.1.4 Conocimiento sobre producción de leche

En un bebé que succiona eficazmente durante la alimentación, la lengua y los labios tocan el pezón. A continuación, los nervios del pezón se comunican con el cerebro de la madre y le dicen: "Es evidente que el niño quiere leche". La estimulación desencadena una liberación química del cerebro llamada prolactina. La hormona prolactina ha iniciado la producción de leche en los alvéolos. La lactancia materna durará mucho más tiempo, por lo que la madre debe producir más leche para amamantar a su hijo. Se libera otra molécula cerebral. (25)

1.2 Conocimientos específicos

La madre debe aprender por qué es importante amamantar para continuar haciéndolo. Debe comprender los aspectos positivos de la lactancia materna, lo que no es normal y cómo manejar estas situaciones. Esto se debe a que, a menudo, si los desafíos son válidos



y se manejan bien, no deberían llevar a una suspensión de la lactancia. Por lo tanto, es de conocimiento público que el volumen de datos en sí mismo es esencial para el éxito ya que brinda a las madres la seguridad de su lactancia materna, sea cual sea su decisión. (26)

1.2.1 Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva

Tanto los profesionales médicos como las madres en general debemos estar informados sobre la lactancia materna, ya que se trata de una etapa crucial que no solo afecta a la madre, sino también al recién nacido. La lactancia materna tiene muchas dimensiones. Incluso disminuye el riesgo de hemorragia posparto, lo que reduce las muertes maternas.

Hay cosas más que esenciales que debes saber, ya que la madre necesita tener cuidado con los cuidados previos a la lactancia: Con qué frecuencia debe amamantar a su hijo, lo cual es extremadamente importante en ocasiones en que las mamás trabajan fuera de casa y permanecen fuera horas lejos de su bebé. (27)

1.2.2 Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva

Las mamás deben alimentar a sus bebés solo con leche hasta que tengan seis meses. Deben alimentarlos cuando el bebé lo desee. Después de los seis meses, las mamás pueden comenzar a agregar



otros alimentos. Los médicos y otros expertos médicos deben enseñar y guiar a las mamás; para que la información a la que tienen acceso a lo largo del embarazo sea utilizada adecuadamente, y puedan comprender lo importante que puede ser la alimentación del lactante.

(28)

1.2.3 Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva

Los protectores de pezones favorecen un buen agarre y son un método excelente para amamantar que permite mantener el nivel deseado de producción de leche, además de prevenir grietas y proteger contra el dolor. No existe una posición que sea la "perfecta" para amamantar. Lo más importante es que la madre se sienta bien. Es importante que si el bebé mueve la lengua no lastime el pezón.

Agarre al pecho: Cuando un bebé se alimenta, sus labios deben estar hacia afuera y sus mejillas deben verse regordetas. Su barbilla debe tocar su pecho y su boca debe estar bien abierta para cubrir gran parte del área del pezón, con los labios hacia afuera nuevamente (no hundidas ni hundidas) al succionar. Estos son los signos que indican que se ha establecido un buen agarre. Mientras su bebé pueda agarrarse a su pecho con facilidad, la lactancia no será dolorosa para el recién nacido. (29)



Posturas para amamantar

Posición de caballito: Su vientre está pegado a la pierna de la madre y la madre lo sostiene y lo sostiene con su mano derecha. En los casos en que existan fisuras, reflujo gástrico masivo, labio hendido o paladar hendido, recién nacidos prematuros, mentón micrognatia, esta postura puede ser beneficiosa.

Posición en balón de rugby (o posición invertida): Las correas deben estar lo suficientemente sueltas para que los pies del bebé sobresalgan, con las piernas estiradas y la cabeza nivelada. El bebé está colocado bajo la axila de la mamá. La tetina coincide con la profundidad del agua. Ideal para la lactancia en tándem de gemelos o bebés prematuros.

Posición acostada: Con esta técnica, el cuerpo del bebé gira hacia su madre y se aferra a ella. Si a través de los labios del recién nacido aparece algo, se lo puede colocar sobre el pecho empujándolo sobre su espalda para que le sea más fácil capturar y tragar del pecho. Esta es una posición tan agradable que todavía utilizo durante los primeros días cuando amamanto por la noche.

Posición sentada (o posición de cuna): La madre toca la espalda del bebé cuando lo sostiene y coloca su cabeza sobre su antebrazo. Pero no acerca demasiado el antebrazo al codo porque si flexiona el cuello, se vuelve difícil sostener al bebé. Inmediatamente acerca al recién nacido al pecho tan pronto como comienza su obra de arte del bostezo.



2. TIPO DE ALIMENTACIÓN

Lactancia materna exclusiva

Cuando un bebé sólo toma leche materna, no puede beber ni comer nada más, ni siquiera agua. El Ministerio de Salud recomienda que durante los primeros seis meses, el bebé sólo reciba leche materna. Esto ayuda al bebé a crecer de muchas maneras: a pensar, sentir y moverse. Tanto las mamás como los bebés tienen derecho a la lactancia materna. La leche materna es muy buena para los bebés porque ayuda a combatir las enfermedades y les proporciona todos los nutrientes que necesitan para crecer fuertes y sanos. (30)

Lactancia materna mixta

La alimentación mixta es cuando se le da al bebé tanto leche materna como leche de fórmula mediante un biberón. Esta opción es intermedia entre la lactancia materna exclusiva y la fórmula exclusiva.

La lactancia mixta puede ser una buena opción para muchas familias, pero es importante tener en cuenta que cada bebé es único y que es necesario adaptar la decisión a las necesidades específicas de la familia. (31)

Lactancia artificial

Para ayudar a los bebés a crecer fuertes y sanos, lo mejor es alimentarlos solo con leche materna desde que nacen. La Organización Mundial de la Salud recomienda hacerlo hasta que tengan seis meses y luego



comenzar a agregar otros alimentos hasta que tengan dos años. La leche materna tiene componentes especiales que ayudan a los bebés de muchas maneras. Puede fortalecer su sistema inmunológico, evitar que se enfermen y ayudar a que su cerebro se desarrolle mejor. Pero si una madre no puede amamantar, la mejor alternativa es usar leche de fórmula, también llamada lactancia artificial.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Tipo de alimentación en menores de 6 meses

Durante los primeros seis meses de vida de un bebé, la leche materna es el mejor alimento, pero muchas mamás mezclan los alimentos, es decir, el bebé toma leche materna y también bebe de un biberón con fórmula al mismo tiempo.

Lactancia materna

Tanto como un acto natural como un hábito enseñado, le damos al pequeño un alimento perfecto para ayudarlo a crecer y desarrollarse, en particular, se realiza a través de la provisión de una alimentación perfecta.

(31)

Consejería en lactancia materna

La información se brinda a través de veintiún agentes de salud que han recibido capacitación en consejería y lactancia materna. Este método brinda consejos y también ayuda sobre la lactancia, de acuerdo con las demandas particulares de cada mamá, puérpera o embarazada. (32)



Promoción de lactancia materna.

Inmediatamente después del nacimiento, si tanto la madre como el bebé están sanos, se los juntará, piel con piel, lo más rápido posible. (33)



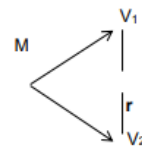
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Diseño de investigación

En este estudio, observamos las cosas tal como suceden de manera natural. No hicimos ningún experimento, sino que simplemente observamos estos eventos o cosas en su contexto real. (32)

Proceso de verificación: el diseño existente es correcto según el sistema existente:



Donde:

M = Muestra

V1=Conocimientos

V2= Tipo de alimentación

R = Correlación de las variables

3.2. Tipo de investigación

Se trata de un estudio sencillo en el que observamos dos o más cosas y vemos si están relacionadas. Es como averiguar si una cosa cambia

cuando cambiamos otra. A esto se le suele llamar estudio correlacional, aunque débil, entre cada una de ellas.

Es transversal en cuanto a su temporalidad, las fechas de inicio y finalización se establecen en una hora específica. (33)

3.3. Métodos aplicados a la investigación

Por lo tanto, se utilizó el enfoque hipotético-deductivo porque es una forma de pensar en la que los investigadores trabajan a partir de leyes o principios generales para llegar a una situación específica en la investigación de laboratorio.

3.4. Población y muestra

Población:

Las 48 madres de menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud de Moho constituyen el marco poblacional de este estudio. Este estudio extrajo sus datos en forma de informe Excel de una oficina de estadísticas.

Muestra:

En el actual estudio no se aplicó muestra, se trabajó con el total de población de madres con niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Moho.

Criterios de inclusión:

- Madres que hayan dado su consentimiento informado según la declaración



- Madres de menores de seis meses que deseen participar en el estudio.
- Madres con niños que reciben tratamiento en el Centro de Salud Moho Foto
- Madres firmando la Declaración de Consentimiento

Criterios de exclusión:

Este estudio no permite que las mamás se unan si sus hijos no reciben ayuda de los médicos del Centro de Salud Moho.

Se excluye de la investigación a niños con alguna patología o alguna contraindicación

Se excluye de la investigación madres que no deseen participar en la investigación

Se excluye de la investigación madres de lactantes mayores de 6 meses

Se excluye de la investigación madres que no firmen el consentimiento informado.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACION

- **Variable 1:** Conocimiento

Técnica: Entrevista sobre conocimiento.

Instrumento: Se utilizó una guía de entrevista y consta de dos partes: Primera parte datos generales, considerando 4 indicadores. Segunda parte consta de 3 indicadores.



Ficha técnica

Denominación: Entrevista de nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Autores: María Ferro Sosa y Haydee Flore Condori, adaptado y validado María E. Romero y Katherine Sarabia

Administración: Individual

Duración: Variable (promedio 20 minutos)

Significación: Evalúa el nivel de conocimientos sobre lactancia materna

Validez y confiabilidad: Dos expertos validaron la información antes de utilizarla. En términos de confiabilidad, de forma sencilla, se pueden obtener puntuaciones de hasta 0,975 en fiabilidad cuando se utiliza el método centrado en la consistencia interna.

- **Variable 2:** Tipo de Alimentación

Técnica: Entrevista sobre tipo de alimentación.

Instrumento: Guía de entrevista sobre el tipo de alimentación que brinda la madre al lactante, sea por una parte el caso que brinda lactancia materna exclusiva o lactancia mixta.

Ámbito de aplicación: Es individual

3.6. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La probabilidad estadística son principios que pueden ayudar a determinar si una hipótesis resulta poco probable que sea verdadera y describe si un evento en un grupo tiene menos probabilidad de ocurrir por coincidencia que los demás. Los cálculos se pueden realizar en papel, utilizando pruebas de adición que se pueden relacionar con la prueba estadística Chi-cuadrado (X^2) para archivar los datos y analizarlos posteriormente. En este formato se contextualiza la importancia $p < 0,05$

Cálculo de la fórmula de la prueba Chi-cuadrado:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_i : frecuencia esperada

o_i : frecuencia observada

3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

Se realizó por juicio de expertos esto se refiere a que se solicitó la opinión informada de dos profesionales Licenciadas en enfermería que realmente saben lo que hacen en este área, elegidas por otros por su experiencia, son la opción preferida para obtener hechos, pruebas, puntos de vista y calificaciones.



Confiabilidad

Verificamos la fiabilidad de la herramienta mediante un método especial llamado alfa de Cronbach. Obtuvo una puntuación de 0,975 tanto en la parte de conocimiento como en la parte de tipo de dieta. Numéricamente, dentro del dominio del conocimiento produce un puntaje de fiabilidad de 0,769, por lo que se considera que representa una alta constancia interna (es decir, que te da un número en el que puedes creer).

Usando las varianzas, se utiliza la siguiente fórmula para calcular el alfa de Cronbach:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

Hay una forma de tomar el punto *i*.

Son lo que son: simplemente la varianza de los valores para cada observación.

Significa la suma de todas las respuestas o solicitudes.

Entonces, para el caso mencionado anteriormente, si el alfa de Cronbach resultante es una escala confiable, entonces.

Un dispositivo que mide el conocimiento de la dieta y el tipo.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,975	10

Instrumento que medirá los conocimientos:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,769	20

3.8. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Realizamos una tarea administrativa para recopilar datos, para lo cual le preguntamos al director del Centro de Salud Moho. Luego, las enfermeras de la clínica CRED ayudaron con el trabajo en equipo necesario en el interior.

Con la expectativa de obtener el consentimiento informado firmado de las madres ≤ 6 meses de edad, se procedió a la recolección de datos.

Se llevó a cabo durante el mes de marzo la recolección de esta información. Se analizó el conjunto completo de datos donde se realizó la transcripción, codificación, cuantificación y procesamiento mediante el software SPSS. Se está realizando el procesamiento de los datos extraídos.

Luego, los datos se interpretaron y discutieron con referencia a la información de fondo detrás de este estudio, la base teórica buscada y cuando fue relevante, identificada a partir de otros estudios.

Procesamiento de datos

El proceso estadístico se realizó mediante SPSS. Luego, se cargaron los datos en una herramienta estadística y se realizaron algunas tablas en hojas para completar el conjunto de datos.



Si tiene un valor p menor de 0,05, significa que los datos rechazan la hipótesis nula con un nivel de confianza del 95 % (IC).

Los resultados finales se muestran en tablas de números. Usamos estadísticas simples para comprender los datos. Esta técnica de evaluación comparativa implica hacer una narrativa de las respuestas, compararlas con el contexto y considerar si se alcanzaron los objetivos predeterminados.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

RESULTADOS

Nuestro principal objetivo planteado fue: Analizar el conocimiento asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023, para lo cual, se presenta las siguientes tablas estadísticas.

Por otra parte, los resultados del análisis de los datos estadísticos mostraron que existía una relación estadísticamente significativa entre las variables, pero no es así con los hallazgos.

TABLA 1. SOBRE EL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE PROPORCIONAN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023

Conocimiento sobre el contenido de la leche materna	Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses					
	Lactancia Materna exclusiva		Lactancia Mixta		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Bueno	38	79,2	0	0,0	38	79,2
Regular	3	6,3	1	2,1	4	8,3
Deficiente	0	0,0	6	12,5	6	12,5
Total:	41	85,4	7	14,6	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre conocimiento y tipo de alimentación.

$$X^2_{cal} = 41,979$$

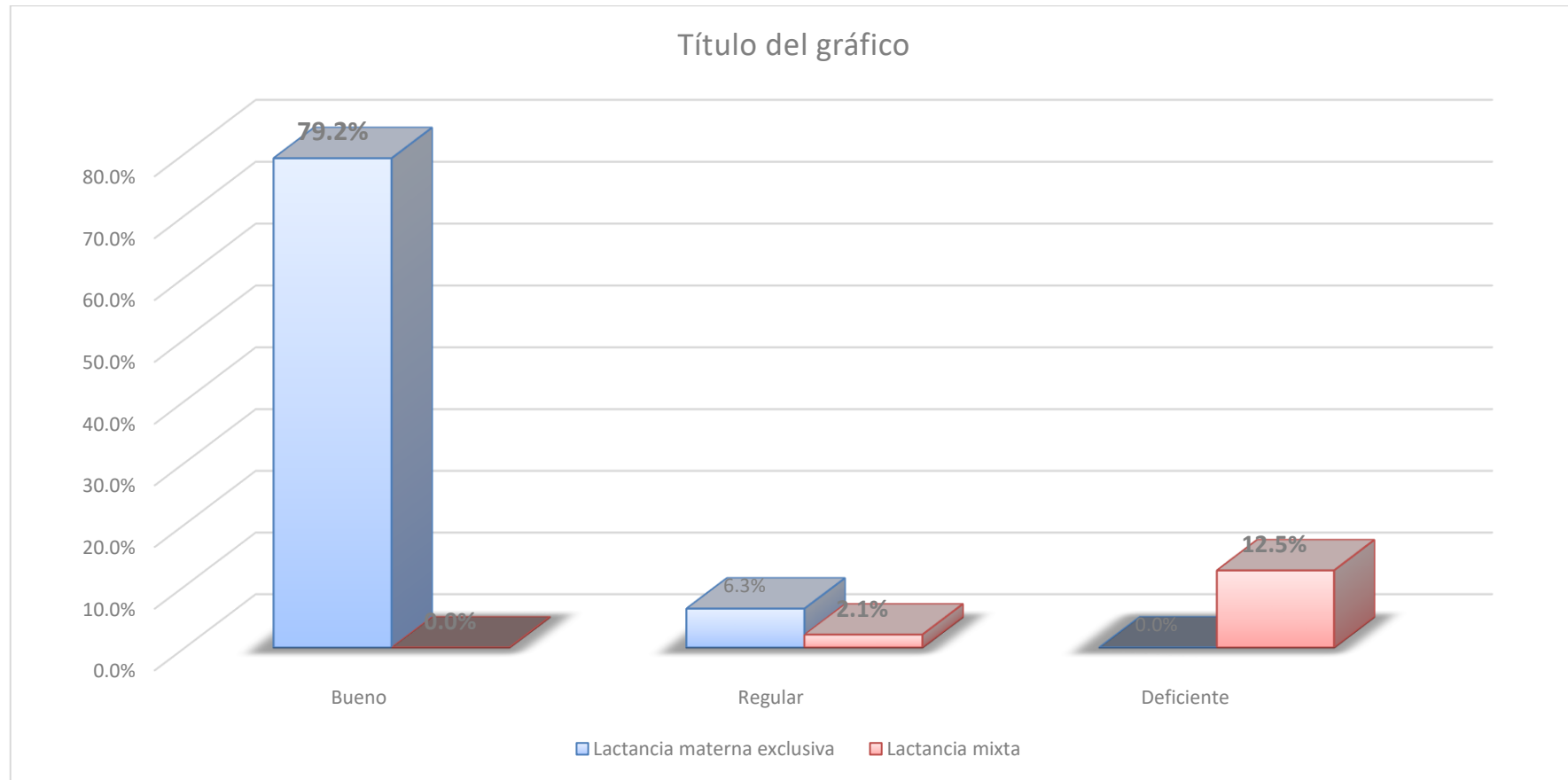
$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gf = 2$$

FIGURA 1. SOBRE EL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE PROPORCIONAN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023



Fuente: Tabla 1



Basándonos en el primer objetivo específico: Describir el resultado de los conocimientos generales asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho.

En la tabla 01, vemos la variable: Conocimiento sobre el contenido de la leche materna asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres de menores de 6 meses, en la cual se halló el 79,2% de madres tienen conocimientos buenos, el 12,5% deficiente y el 8,3% regular

Aproximadamente 8 de cada 10 madres que amamantan a sus bebés hasta los seis meses de edad saben mucho sobre lo que contiene la leche materna, pero solo 1 de cada 8 madres que amamantan saben un poco sobre el tema durante ese mismo período.

En la revisión de estadísticas, probamos una prueba especial llamada chi-cuadrado, sin margen de error y con solo un pequeño 5 % de posibilidades de estar equivocada $p < 0,05$. También empleamos un valor de X^2_{cal} de 41,979; mayor que el valor de X^2_{tab} de 5,991. Además, establecimos el valor de GI como 42 y un nivel de $P = 0,000$ que indica que el índice olvidado fue significativo.

Pilatasig, D.; Llangari, M.; en su artículo sobre: "El Abandono de la lactancia materna exclusiva y el uso de fórmulas lácteas hallo que el 65% son alimentados con LME. (34) El resultado de nuestra investigación es el 79,2% de madres que tienen buen nivel de conocimiento sobre contenido de la LME.

TABLA 2. CONOCIMIENTOS SOBRE VENTAJAS PARA LA MADRE ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023

Conocimientos sobre ventajas para la madre	Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses				Total	
	Lactancia Materna exclusiva		Lactancia Mixta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bueno	28	58,3	0	0,0	28	58,3
Regular	13	27,1	1	2,1	14	29,2
Deficiente	0	0,0	6	12,5	6	12,5
Total:	41	85,4	7	14,6	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre conocimiento y tipo de alimentación.

$X^2_{cal} = 40,546$

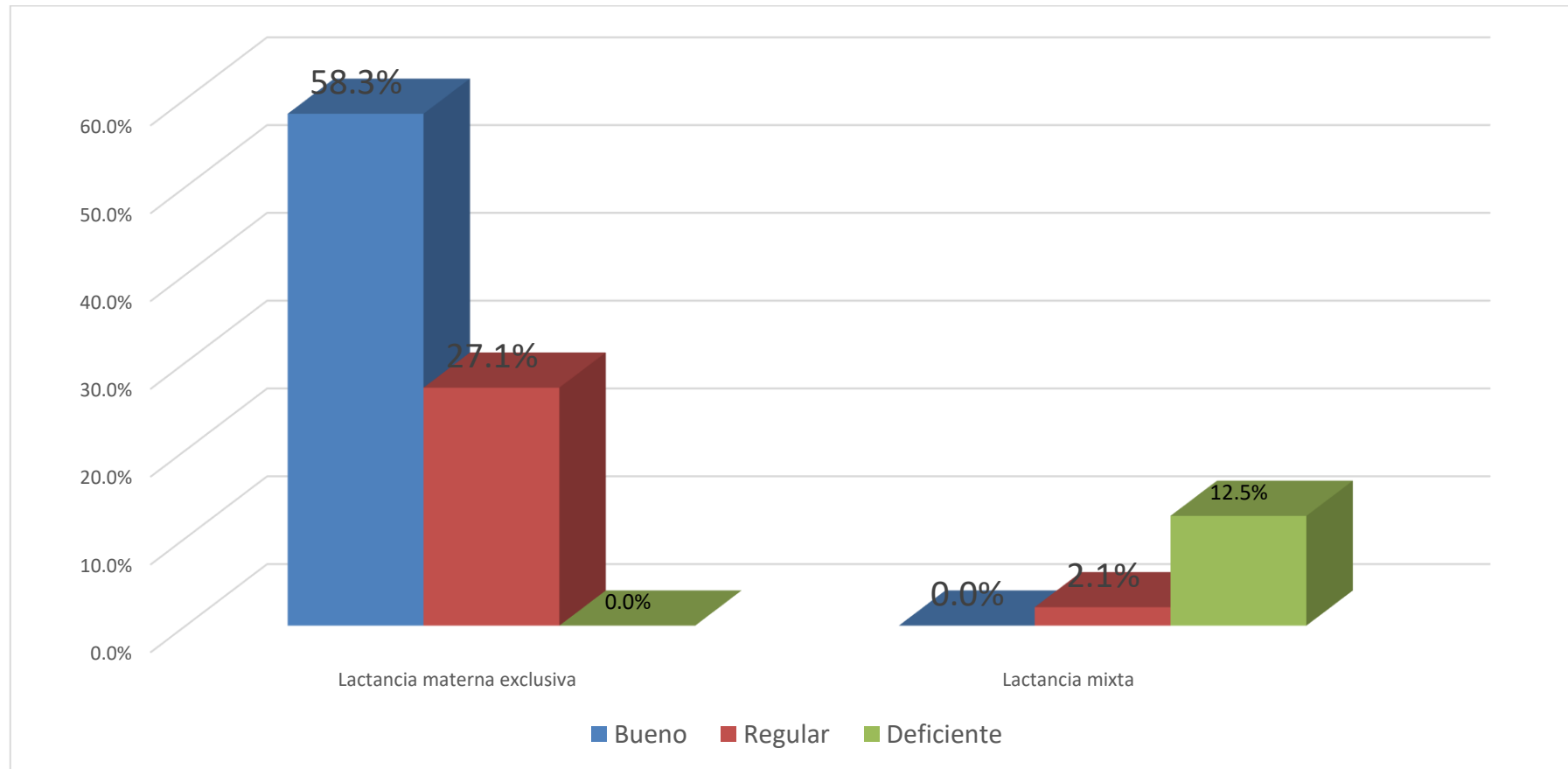
$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$

FIGURA 2. CONOCIMIENTOS SOBRE VENTAJAS PARA LA MADRE ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023



Fuente: Tabla 2



En la tabla 02, vemos la variable: Conocimiento sobre ventajas para la madre asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses, en la cual se halló el 58,3% de madres tienen conocimientos buenos, el 29,2% regular y el 12,5% 12,5%

Solo el 22% (33) de las mamás que optaron por la lactancia materna exclusiva conocían bien los beneficios de este enfoque. Esto contrasta con sus pares, 19 de ellas (43%) que tenían un conocimiento limitado. Por otro lado, solo 38 mamás que combinaron diferentes métodos de alimentación (alrededor del 13%) conocían bien las ventajas de la lactancia materna exclusiva. Esto, de hecho, habla de una clara diferencia.

En la revisión de estadísticas, probamos una prueba especial llamada chi-cuadrado, sin margen de error y con solo un pequeño 5 % de posibilidades de estar equivocada $p < 0,05$. También empleamos un valor de X^2_{cal} de 40,546; mayor que el valor de X^2_{tab} de 5,991. Además, establecimos el valor de G1 como 42 y un nivel de $P = 0,000$ que indica que el índice olvidado fue significativo

Hernández, A.; Hierrezuelo, N.; et. al.; El estudio descubrió que más de la mitad de las mujeres, el 58,1% para ser exactos, tienen más de un hijo. Este hecho no cambió el tiempo durante el que amamantaron a sus bebés solas, sin ningún otro alimento o bebida (las cifras muestran que no es un gran problema, $p = 0,275$). Descubrieron esto al investigar lo que saben las madres sobre amamantar a sus bebés solo con leche materna. También descubrieron que aproximadamente el 58,3% de las madres comprenden realmente los beneficios que trae a sus bebés dar solo leche materna.

TABLA 3. CONOCIMIENTOS SOBRE SOBRE VENTAJAS PARA LA FAMILIA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023

Conocimientos sobre sobre ventajas para la familia	Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses				Total	
	Lactancia Materna exclusiva		Lactancia Mixta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bueno	35	72,9	0	0,0	35	72,9
Regular	6	12,5	3	6,3	9	18,8
Deficiente	0	0,0	4	8,3	4	8,3
Total:	41	85,4	7	14,6	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre conocimiento y tipo de alimentación.

$$X^2_{cal} = 31,944$$

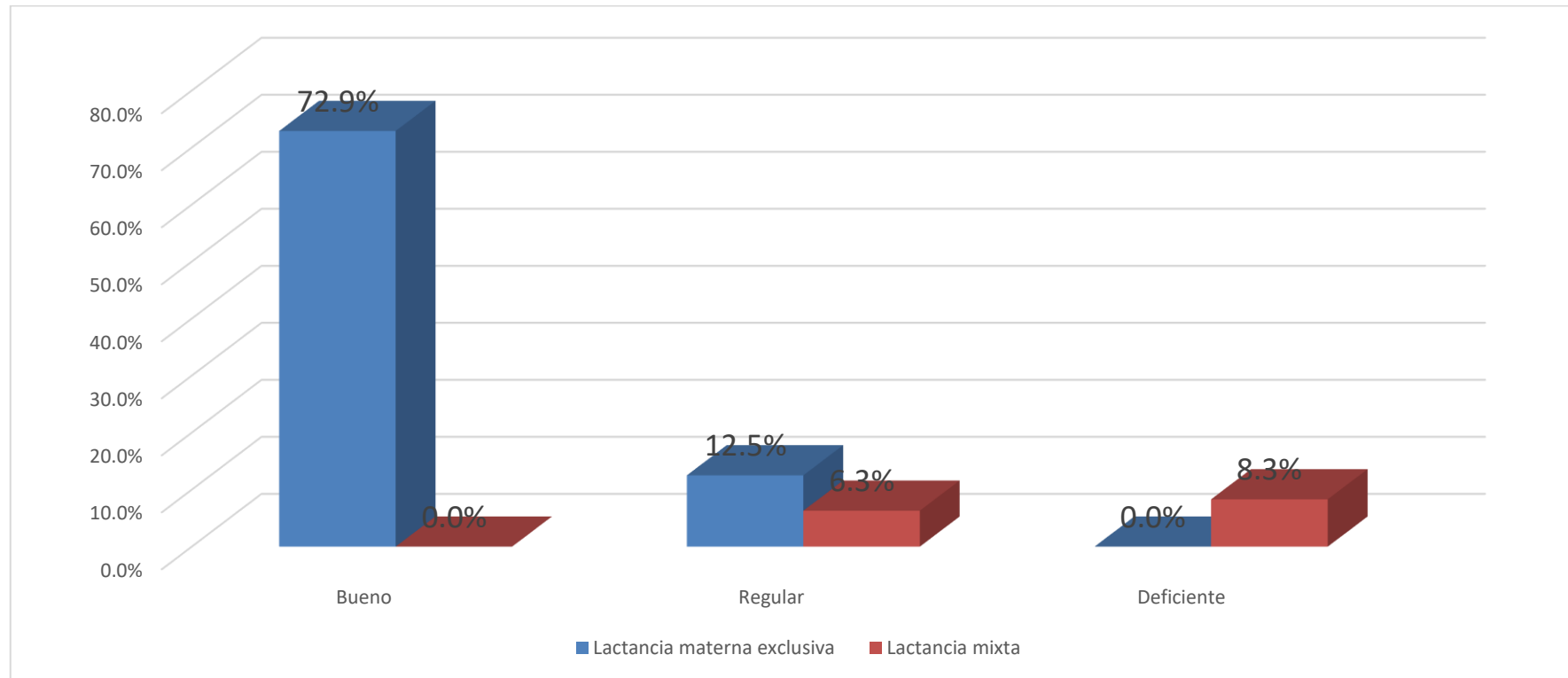
$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gl = 2$$

FIGURA 3. CONOCIMIENTOS SOBRE VENTAJAS PARA LA FAMILIA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023



Fuente: Tabla 3



En la tabla 03, vemos la variable: Conocimiento sobre sobre ventajas para la familia asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses, en la cual se halló el 72,9% de madres tienen conocimientos buenos, el 18,8% regular y el 8,3% deficiente

La mayoría de las madres (72,9 %) que solo dan a sus bebés leche materna durante los primeros seis meses saben mucho sobre lo que contiene la leche materna. Mientras tanto, un pequeño número (8,3 %) de madres que dan a sus bebés tanto leche materna como fórmula no saben tanto al respecto.

En la revisión de estadísticas, probamos una prueba especial llamada chi-cuadrado, sin margen de error y con solo un pequeño 5 % de posibilidades de estar equivocada $p < 0,05$. También empleamos un valor de X^2_{cal} de 31,944; mayor que el valor de X^2_{tab} de 5,991. Además, establecimos el valor de GI como 42 y un nivel de $P = 0,000$ que indica que el índice olvidado fue significativo

Fuentes, V.; Leonelli, G.; Weistaub, G.; en su trabajo sobre el conocimiento y la alimentación del lactante, un mayor porcentaje de las madres lograron brindar lactancia materna exclusiva. (35) El estudio nos dio el 72,9% de madres conoce de las ventajas de la LME para la familia.

TABLA 4. CONOCIMIENTO SOBRE LA PRODUCCIÓN LECHE MATERNA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023

Conocimiento sobre la producción leche materna	Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses				Total	
	Lactancia Materna exclusiva		Lactancia Mixta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bueno	39	81,3	0	0,0	39	81,3
Regular	2	4,2	1	2,1	3	6,3
Deficiente	0	0,0	6	12,5	6	12,5
Total:	41	85,4	7	14,6	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre conocimiento y tipo de alimentación.

$$X^2_{cal} = 42,648$$

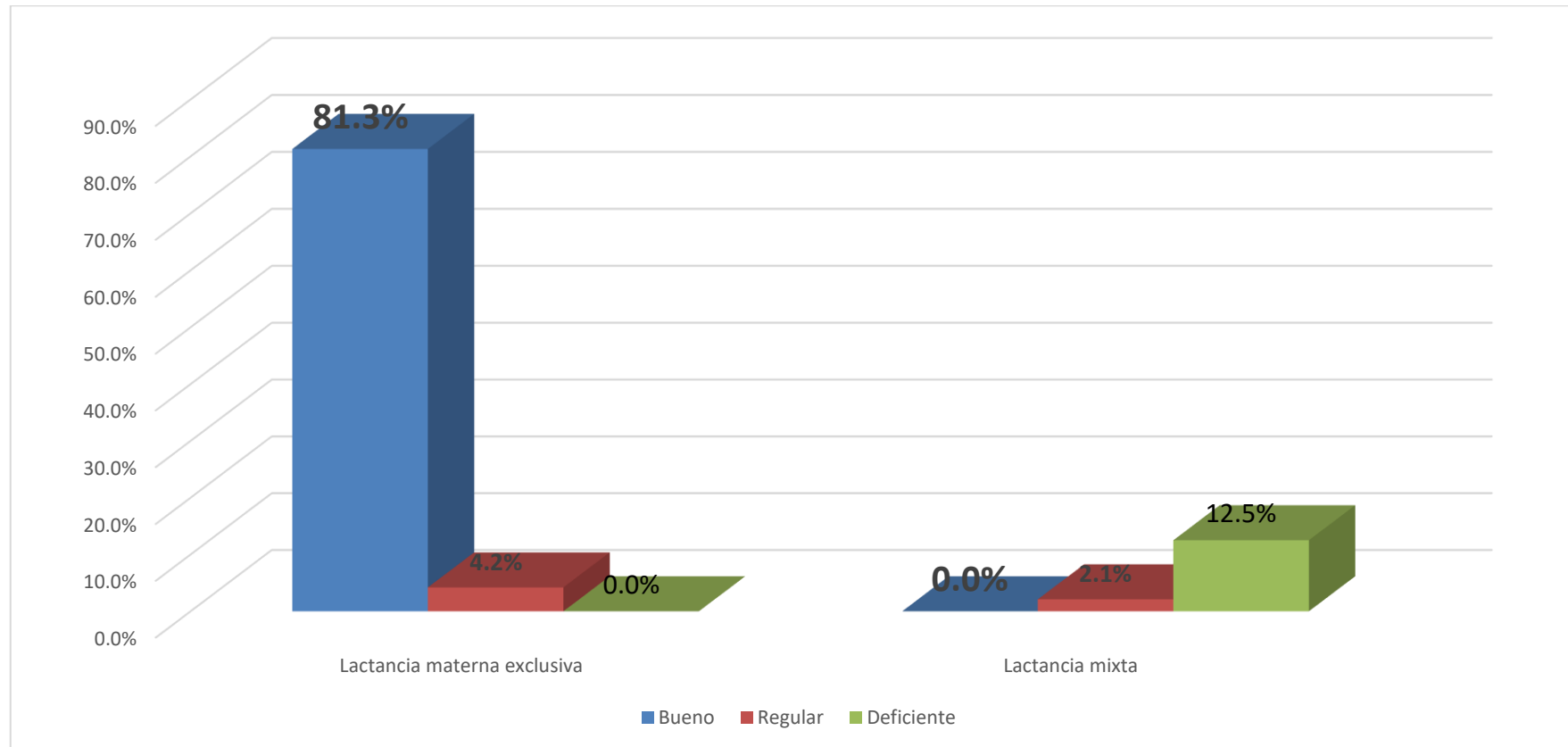
$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gf = 2$$

FIGURA 4. CONOCIMIENTO SOBRE LA PRODUCCIÓN LECHE ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023



Fuente: Tabla 4



En la tabla 04, vemos la variable: Conocimiento sobre la producción leche asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses, en la cual se halló el 81,3% de madres tienen conocimientos buenos, el 12,5% deficiente y el 6,3% regular

La mayoría de las mamás con bebés pequeños que sólo toman leche materna saben bien lo que contiene (81,3%). Por otra parte, el 12,5% de las madres que amamantan a sus bebés tienen dificultades para saber cómo consumir la leche materna correctamente.

En la revisión de estadísticas, probamos una prueba especial llamada chi-cuadrado, sin margen de error y con solo un pequeño 5 % de posibilidades de estar equivocada $p < 0,05$. También empleamos un valor de X^2_{cal} de 42,648; mayor que el valor de X^2_{tab} de 5,991. Además, establecimos el valor de GI como 42 y un nivel de $P = 0,000$ que indica que el índice olvidado fue significativo.

Borre, Y.; Cortina, C.; Gonzales, G.; Los autores del artículo sobre "Lactancia materna exclusiva" comentaron que muy pocas madres podían amamantar a sus hijos solo durante seis meses. La mayor cantidad de madres que lo hacían se encontraba en áreas rurales. Y es una diferencia bastante grande en términos estadísticos. (36)

TABLA 5. CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023

Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva	Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses				Total	
	Lactancia Materna exclusiva		Lactancia Mixta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bueno	34	70,8	0	0,0	34	70,8
Regular	7	14,6	4	8,3	11	22,9
Deficiente	0	0,0	3	6,3	3	6,3
Total:	41	85,4	7	14,6	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre conocimiento y tipo de alimentación

$X^2_{cal}= 27,565$

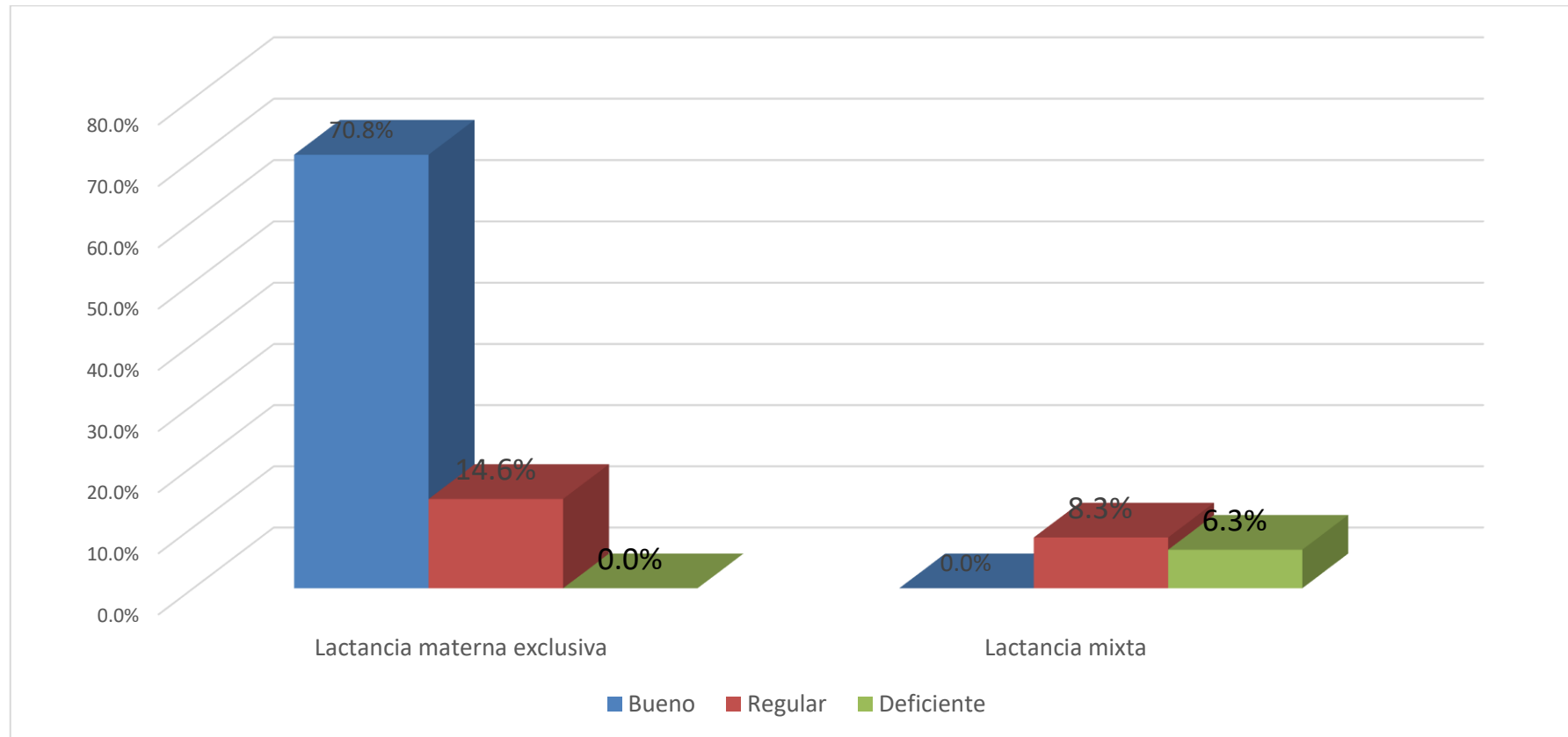
$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$Gf=2$

FIGURA 5. CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023



Fuente: Tabla 5

Continuando con en el segundo objetivo específico: Describir el resultado de los conocimientos específicos asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho. se trabajó 3 tablas de doble entrada presentadas a continuación.

Sólo el 70,8, 22,9 y 6,3% de las madres tenían conocimientos buenos, regulares y malos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva según la tabla "Conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses" (Tabla 05).

El grupo de madres que alimenta a su menor con LME fue el 70,8%, madres que tienen buen conocimiento sobre la importancia de la LME, mientras el grupo de madres que alimenta con lactancia mixta fue el 8,3% de madres que tienen conocimiento regular.

En la revisión de estadísticas, probamos una prueba especial llamada chi-cuadrado, sin margen de error y con solo un pequeño 5 % de posibilidades de estar equivocada $p < 0,05$. También empleamos un valor de X^2_{cal} de 27,565; mayor que el valor de X^2_{tab} de 5,991. Además, establecimos el valor de GI como 42 y un nivel de $P=0,000$ que indica que el índice olvidado fue significativo

Gamarra, R.; Porroa, M.; Quintana, M.; en un estudio titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en relación con la lactancia materna", se reveló que el 81 % de las participantes obtuvo puntuaciones altas en conocimientos, mientras que el 65 % estuvo totalmente de acuerdo con la percepción de que la ayuda para la lactancia materna debe ser una fuente de



líquidos completamente única durante unos tres meses; 62 %. Según el análisis, una buena proporción de madres, el 78 %, resultó estar bastante informada y alentar la lactancia materna.

TABLA 6. CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023

Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva	Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses				Total	
	Lactancia Materna exclusiva		Lactancia Mixta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bueno	35	72,9	0	0,0	35	72,9
Regular	6	12,5	3	6,3	9	18,8
Deficiente	0	0,0	4	8,3	4	8,3
Total:	41	85,4	7	14,6	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre conocimiento y tipo de alimentación

$X^2_{cal} = 31,944$

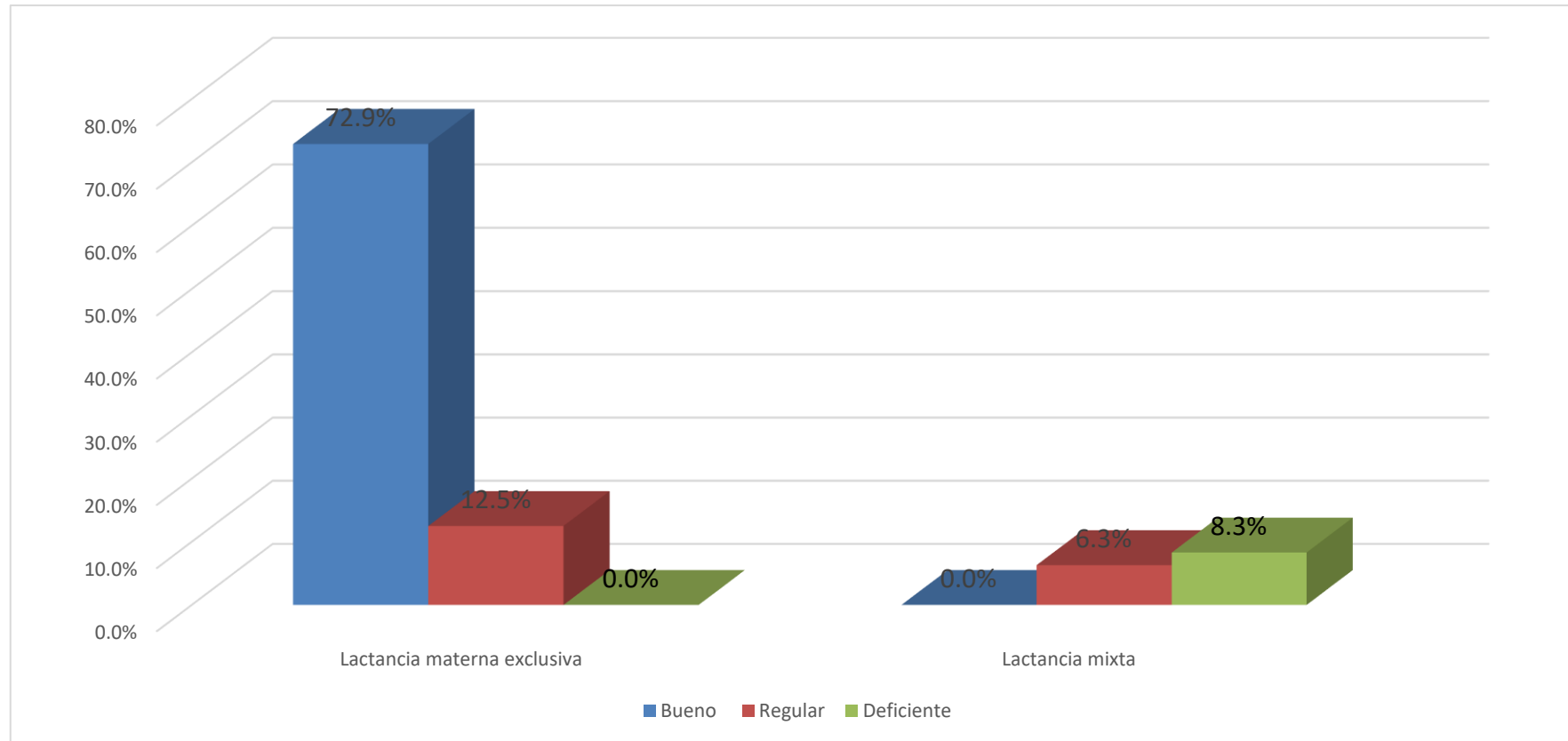
$P = 0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab} = 5,991$

$Gf = 2$

FIGURA 6. CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023



Fuente: Tabla 6



En la tabla 06, vemos la variable: descubrieron una relación entre los alimentos que las madres dan a los bebés menores de seis meses y los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Alrededor del 73 % de las madres comprenden realmente lo bueno que es la lactancia materna exclusiva, el 18,8% tiene regular conocimiento y el 8,3% tienen conocimiento deficiente.

El grupo de madres que alimenta a su menor con LME el 72,9%, madres que tienen buen conocimiento sobre los beneficios de la LME, mientras el grupo de madres que alimenta con lactancia mixta el 8,3% de madres que tienen conocimiento deficiente.

En la revisión de estadísticas, probamos una prueba especial llamada chi-cuadrado, sin margen de error y con solo un pequeño 5 % de posibilidades de estar equivocada $p < 0,05$. También empleamos un valor de X^2_{cal} de 31,944; mayor que el valor de X^2_{tab} de 5,991. Además, establecimos el valor de GI como 42 y un nivel de $P = 0,000$ que indica que el índice olvidado fue significativo

Chuco, N.; En su trabajo, "Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses", el 67,6% recibió lactancia materna exclusiva hasta los seis meses y el 7,1% de los bebés entre seis y nueve meses seguían alimentándose sólo con leche materna. Respecto a esta investigación el 72,9% tienen buen nivel de conocimiento y brinda LME.

TABLA 7. CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023

Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva	Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses				Total	
	Lactancia Materna exclusiva		Lactancia Mixta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Bueno	22	45,8	0	0,0	22	45,8
Regular	17	35,4	1	2,1	18	37,5
Deficiente	2	4,2	6	12,5	8	16,7
Total:	41	85,4	7	14,6	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre conocimiento y tipo de alimentación

$$X^2_{cal} = 28,376$$

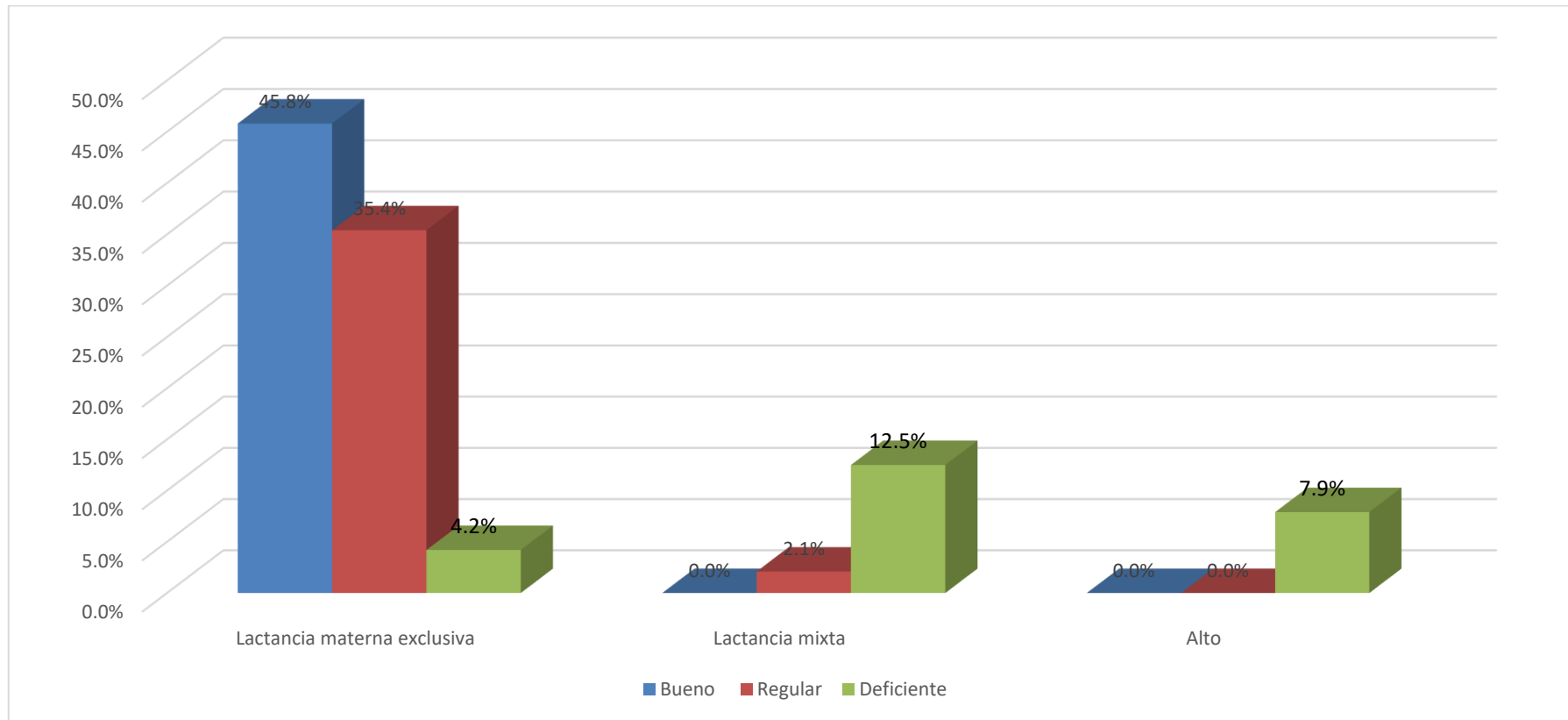
$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 5,991$$

$$Gf = 2$$

FIGURA 7. CONOCIMIENTO SOBRE LAS TÉCNICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL C.S. MOHO 2023



Fuente: Tabla 7



En la tabla 7, vemos la variable: Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses se halló que el 45,8% de madres tienen buen conocimiento sobre las técnicas de la LME, el 37,5% tiene regular conocimiento y el 16,7% tienen conocimiento deficiente.

El grupo de madres que alimenta a su menor con LME el 45,8%, madres que tienen buen conocimiento sobre las técnicas de la LME, mientras el grupo de madres que alimenta con lactancia mixta el 12,5% de madres tienen conocimiento deficiente.

En la revisión de estadísticas, probamos una prueba especial llamada chi-cuadrado, sin margen de error y con solo un pequeño 5 % de posibilidades de estar equivocada $p < 0,05$. También empleamos un valor de X^2_{cal} de 28,376; mayor que el valor de X^2_{tab} de 5,991. Además, establecimos el valor de GI como 42 y un nivel de $P = 0,000$ que indica que el índice olvidado fue significativo

La tesis de García A. titulada "Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses" encontró algunos datos interesantes. Analizó dos aspectos y descubrió que estaban relacionados. Casi la mitad 45,8% de las mamás del estudio sabían cómo realizar lactancia materna exclusiva.

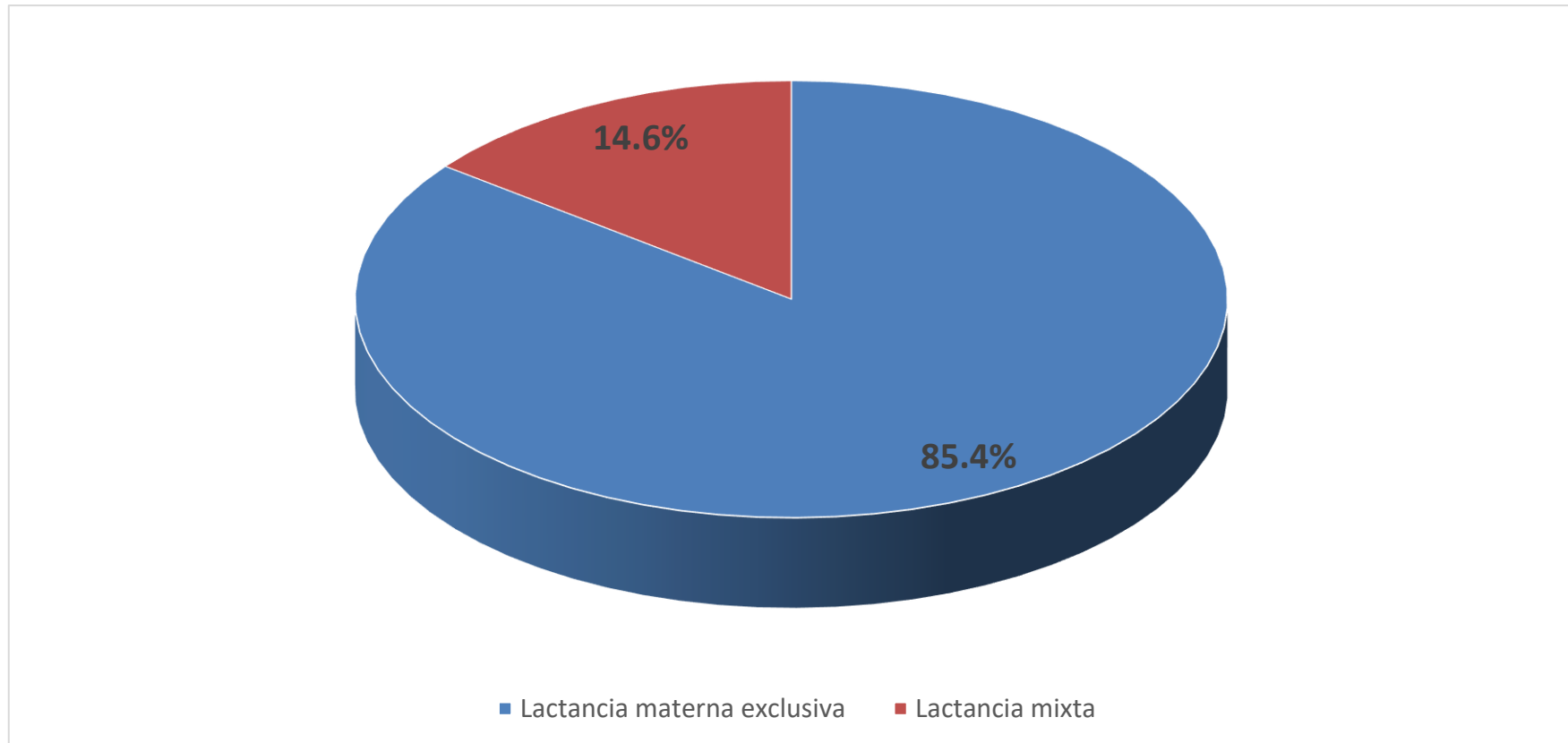


TABLA 8. TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023

Tipo de alimentación del lactante menor a 6 meses	fi	%
Lactancia materna exclusiva	41	85,4
Lactancia mixta	7	14,6
Total:	48	100,0

Fuente: Guía de entrevista sobre tipo de alimentación

FIGURA 8. TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A LOS NIÑOS < 6 MESES Y CANTIDAD DE LECHE MATERNA ASOCIADA ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023



Fuente: Tabla 8



En relación al tercer objetivo específico: Identificar el tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud, presentamos una tabla de frecuencia.

La mayoría de las mujeres, aproximadamente 85 de cada 100, que fueron atendidas en el Centro de Salud Moho, optaron por amamantar únicamente a sus bebés menores de seis meses. Una proporción muy baja de mujeres combinó métodos de lactancia (14,6%) y más de un tercio (37,3%) utilizó métodos desconocidos o de otro tipo para alimentar a sus hijos.

La proporción de madres fue de 63,82%, certificada por ser lactancia materna exclusiva para recién nacidos menores de seis meses en el Perú. Algunos estudios han descubierto una relación entre la cantidad de dinero que gana una familia y el sexo del bebé al nacer. Esta relación puede cambiar la forma en que se amamanta a los bebés menores de seis meses. (38) Nuestro estudio dio como resultado el 85,4% de madres alimenta a sus hijos menores de 6 meses con LME.

CONCLUSIONES

PRIMERA: Como todos los indicadores tienen un valor p estadísticamente significativo $<0,05$, se puede inferir que existe una correlación significativa entre el conocimiento y el tipo de alimentación que las madres dan a los niños menores de seis meses, que son atendidos en el Centro de Salud Moho 2023. Esta es una hipótesis que se da por sentada.

SEGUNDA: El conocimiento general se asoció con el tipo de alimentación que brinda la madre a sus hijos menores de 6 meses, debido a que el 79,2% de las madres tienen un buen nivel de conocimiento sobre el contenido de la leche materna ($P:0,000$), Un poco más de la mitad (58,3 %) de las personas saben cómo la lactancia materna beneficia a las madres. Casi 3 de cada 4 personas (72,9 %) saben que la lactancia materna es beneficiosa para toda la familia. Un poco más de 8 de cada 10 personas (81,3 %) entienden que la lactancia materna conduce a una mayor producción de leche materna. Dado que el valor p es mayor a 0,05 (más difícil), aceptamos el nulo regular 24 de julio de 2017(nulo).

TERCERA: Los conocimientos específicos están asociados al tipo de alimentación que las madres tienen un buen conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva ($p; 0,000$) y, además, el 45,8% de las madres tienen un buen conocimiento de los procedimientos de la lactancia materna ($p; 0,000$), se



recomienda que estas madres presten sus servicios a los bebés menores de seis meses. Si bien el estudio se mantiene con su hipótesis nula, ya que el valor $p < 0,05$.

CUARTA: El tipo de alimentación que las madres dieron a sus bebés menores de seis meses y que estaban siendo tratados en el Centro de Salud Moho es el siguiente: el 85,4% ofreció lactancia materna exclusiva; el 14,6% ofreció una mixta.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: A Jefe del centro de centro de salud Moho en coordinación con el personal de enfermería fortalecer las intervenciones que ayuden a proteger, promover y apoyar la lactancia materna exclusiva abordando no solo nivel de conocimiento si no también los factores individuales de la madre y el niño, entornos (Centro de salud, centros laborales implementadas con lactarios).

SEGUNDA: A las Licenciadas de Enfermería del centro de salud Moho seguir realizando educación individualizada a las madres con talleres prácticos sobre las técnicas de la lactancia materna sobre todo en madres primerizas, esto que se dé lugar en el establecimiento y también durante las visitas domiciliarias y de esta forma promover difundir y fortalecer conocimientos sobre lactancia materna exclusiva.

TERCERA: A las licenciadas de Enfermería que laboran en el desarrollo integral temprano (DIT) continuar realizando seguimientos continuos a las mamás desde que comienzan el cuidado prenatal hasta que el bebé cumple seis meses. Hacemos esto porque si el bebé no aumenta de peso lo suficiente, podría significar que la mamá no se está alimentando bien.

CUARTA: A los Licenciados en Enfermería responsables del área de crecimiento y desarrollo continuar enseñando a las madres



jóvenes y a las mujeres que amamantan por primera vez las formas correctas de amamantar. Esto ayuda a los niños a crecer y desarrollar sus sentidos, su pensamiento y sus habilidades de movimiento de una manera saludable. Cuanto mejor ayudemos a estas madres, mejores serán los resultados para sus bebés.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Noriega P. Alimentación del lactante y del niño pequeño. OMS. 2023 Diciembre; 6(3).
2. Ugaz ME. unicef. [Online].; 2022 [cited 2024 Junio 29. Available from: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/peru-debe-reforzar-lactancia-materna-frente-crisis-alimentaria-global>.
3. Polo F. Minsa. [Online].; 2024 [cited 2024 Junio 29. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/960637-porcentaje-de-menores-de-seis-meses-con-lactancia-materna-se-incremento-a-lo-largo-del-2023>.
4. Lipa L, Quispe L. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 12 meses de edad del centro de salud Simón Bolívar I-3 Puno 2022. Tesis de grado. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Nutricion Humana; 2022.
5. Robles V, Fonseca Y, Serrano C. Comportamiento de la lactancia materna. Consultorio Médico de Familia No. 16. Policlínico "Manuel Piti Fajardo". Scielo. 2019 Junio; 41(3): p. 58.
6. Pilatasig D, Llangari M. El Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva y el Uso de Fórmulas Lácteas. Scielo. 2024 Febrero; 8(1): p. 211.
7. Hernandez A, Hierrezuelo N. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Scielo. 2023 Marzo; 27(2): p. 80.



8. Fuentes V, Leonelli G, Weisstaub G. "¿Qué se sabe actualmente sobre el método de alimentación guiado por el bebé -BLW? Scielo. 2022 Junio; 93(3): p. 151.
9. Martinez P, Martin E, Macarro D. Educación prenatal e inicio de la lactancia materna: Revisión de la literatura. Scielo. 2019 Marzo; 14(1): p. 192.
10. Borre Y, Cortina C, Gonzales G. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? Revista Cuidarte. 2019 Setiembre; 5(2): p. 67.
11. Jaramillo M, Llaiqui C. Calidad en la estimulación familiar y desarrollo psicomotor en niños menores de dos años. centro de salud de Ciudad de Dios de Arequipa. Tesis de grado. Arequipa: Universidad Nacional San Agustín, Escuela de Enfermería; 2018.
12. Gamarra R, Porroa M, Quintana M. Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima. Scielo. 2020 Diciembre; 13(1): p. 95.
13. Chuco N. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud ermitaño bajo 2023. Tesis de segunda especialidad. Lima: Universidad Maria Auxiliadora, Segunda Especialidad; 2023.
14. Sifuentes L. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Centro Materno Infantil Cesar López Silva, Villa. Tesis de especialidad. Lima: Universidad Norbert Wiener, Escuela profesional de Enfermería; 2023.



15. Huanca A, Ramos D. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del servicio de Gineco – obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón Puno 2019. Revista Científica en Ciencias de la Salud. 2019 Diciembre; 1(2): p. 69.
16. Limachi N, Vargas N. Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses de una Micro – red de Salud en la zona Alto Andina de Puno 2023. Tesis de grado. Juliaca: Universidad Peruana Union, Escuela Profesional de Enfermería; 2023.
17. Carcausto J. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses del Establecimiento de Salud Vallecito I - 3 Puno – 2019. Tesis pregrado. Puno: Universidad Nacional Del Altiplano, Escuela profesional de enfermeria; 2019 Diciembre.
18. Cuentas G, Quispe N. Conocimientos y Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños de 0 - 6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca. Tesis pregrado. Juliaca: Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Enfermeria; 2019.
19. Vizcarra Y. Autoeficacia percibida y práctica de amamantamiento en madres primigestas Hospital Minsa Ilo II-1 2021. Tesis de grado. Moquegua: Universidad Jose Carlos Mariategui, Escuela Profesional de Enfermeria; 2022 Marzo.
20. Vivanco M. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses. Tesis de Especialidad. Lima: Universidad San Juan Bautista, Escuela de Postgrado; 2019.



21. Palacios J,MR. Descripción de características de personalidad y dimensiones socioculturales. Scielo. 2019 Diciembre; 35(2).
22. Villareal C, Placencia M, Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Scielo. 2020 Julio; 20(2).
23. Ortiz K, Loayza M. Factores asociados al inicio temprano de lactancia materna entre mujeres peruanas. Scielo. 2023 Setiembre; 32(1).
24. Prado S. La importancia de la mujer en el mundo laboral. [Online].; 2022 [cited 2023 Mayo 20. Available from: <https://economia3.com/la-importancia-de-la-mujer-en-el-mundo-laboral/>].
25. Salud Md. Factores asociados a las practicas de la lactancia materna exclusiva. [Online].; 2019 [cited 2024 Junio 30. Available from: <https://www.mimp.gob.pe/homemimp/direcciones/diff/ponencias-factores-lactancia.pdf>].
26. Garcia V, Vargas N. Factores de riesgo en el abandono de la lactancia materna exclusiva en menores de 6. Revista Peruana. 2019 Julio; 12(2).
27. Alvarez MdM, Angeles A. Conocimientos sobre lactancia materna. Revista Peruana Materno perinatal. 2020 Diciembre; 2(1).
28. Cuenca D. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Wikipedia. 2020 Marzo; 59(4).
29. Diaz M. Técnicas de lactancia materna. [Online].; 2020 [cited 2024 Junio 30. Available from: <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>].



30. Cuenca D. Todo lo que necesitas saber sobre la lactancia mixta. Wikipedia. 2020 Julio; 6(8).
31. Bonilla P. Alimentacion. Wikipedia. 2013 Diciembre; 3(4).
32. Loayza J. Actitudes hacia la investigación científica y estadística en estudiantes de Psicología. Scielo. 2021 Dicimbre ; 8(2).
33. Morles V. Sobre la metodología como ciencia y el método científico: un espacio polémico. Scielo. 2002 Enero ; 23(66).
34. Gonzales M, Cañedo C. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva. Scielo. 2019 Julio; 89(1).
35. Gutierrez A, Barbosa D. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Scielo. 2021 Abril; 17(1).
36. Marin L, Ureña M, Fernandez X. Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural. Scielo. 2019 Junio; 15(2).
37. Ludeña AGJ, Tafur Y. Factores socioculturales que influyen en el conocimientosobre la lactancia materna exclusiva en madres. Revista latinoamericana de ciencias sociales y humanidades. 2024 Junio; 5(4).
38. Daga R. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú. Revista de investigacion. 2022 Febrero; 11(1).



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

*BASE DE DATOS BRAYAN CESAR.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 :

	conocimientocontenido	conocimientovent ajasmama	conocimientovent ajafamilia	conocimientoprodu ccionleche	importanciaLME	beneficios LME	tecnicaslme	tipaalimentaci on
1	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
2	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
3	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
4	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
5	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
6	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
7	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
8	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
9	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
10	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
11	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
12	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
13	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
14	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
15	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
16	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
17	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
18	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
19	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
20	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
21	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME
22	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	LME

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS BRAYAN CESAR.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 :

	conocimientocontenido	conocimientoventajasmama	conocimientoventajafamilia	conocimientoproduccionleche	importanciaLME	beneficiosLME	tecnicaslme	tiposalimentacion
23	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
24	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
25	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
26	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
27	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
28	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
29	Bueno	regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
30	Bueno	regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
31	Bueno	regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
32	Bueno	regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
33	Bueno	regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
34	Bueno	regular	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	regular	LME
35	Bueno	regular	Bueno	Bueno	regular	Bueno	regular	LME
36	Bueno	regular	regular	Bueno	regular	regular	regular	LME
37	Bueno	regular	regular	Bueno	regular	regular	regular	LME
38	Bueno	regular	regular	Bueno	regular	regular	regular	LME
39	regular	regular	regular	Bueno	regular	regular	regular	LME
40	regular	regular	regular	regular	regular	regular	deficiente	LME
41	regular	regular	regular	regular	regular	regular	deficiente	LME
42	regular	regular	regular	regular	regular	regular	regular	Lactanciamixta
43	deficiente	deficiente	regular	deficiente	regular	regular	deficiente	Lactanciamixta
44	deficiente	deficiente	regular	deficiente	regular	regular	deficiente	Lactanciamixta

1

Vista de datos Vista de variables



*BASE DE DATOS BRAYAN CESAR.sav [ConjuntoDatos0] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 :

	conocimientocontenido	conocimientoventajasmama	conocimientoventajafamilia	conocimientoproduccionleche	importanciaLME	beneficiosLME	tecnicaslme	tipalimentacion
41	regular	regular	regular	regular	regular	regular	deficiente	LME
42	regular	regular	regular	regular	regular	regular	regular	Lactanciamixta
43	deficiente	deficiente	regular	deficiente	regular	regular	deficiente	Lactanciamixta
44	deficiente	deficiente	regular	deficiente	regular	regular	deficiente	Lactanciamixta
45	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	regular	deficiente	deficiente	Lactanciamixta
46	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	Lactanciamixta
47	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	Lactanciamixta
48	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	deficiente	Lactanciamixta
49								
50								
51								
52								
53								
54								
55								
56								
57								
58								
59								
60								
61								
62								

Vista de datos Vista de variables

ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL PG. ¿De qué manera el conocimiento está asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023?	OBJETIVO GENERAL OG. Analizar el conocimiento asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023.	HIPÓTESIS GENERAL HG. El conocimiento está asociado significativamente al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023.	Variable independiente 1. Conocimientos	1.1 Conocimientos generales	1.1.1 Conocimientos sobre el calostro	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)	Ordinal	Tipo de investigación La investigación será de tipo descriptiva, correlacional y de enfoque cuantitativo. Diseño: No experimental de corte transversal. Técnicas: Para la variable 1: Se utilizará la técnica de la entrevista y de esa forma recopilar datos Para la variable 2: Se utilizará también la técnica de la encuesta Instrumentos: Para medir la variable 1 será un cuestionario sobre conocimientos Autor: María Ferro Sosa y Haydee Flore Condori, adaptado y validado María E. Romero y Katherine Sarabia
					1.1.2 conocimiento sobre el contenido del aleche materna	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)	Nominal	
					1.1.3 Conocimientos sobre sobre ventajas para la madre	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)	Nominal	
					1.1.4 Conocimientos sobre sobre ventajas para la familia	a. Bueno (9-12 puntos) b. Regular (5-8 puntos) c. Deficiente (0-4 puntos)	Nominal	
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS						
PE1. ¿Cuál es el resultado de los conocimientos generales asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho?	OE1. Describir el resultado de los conocimientos generales asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses	HE1. El resultado de los conocimientos generales asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho son: El conocimiento		1.2 Conocimientos específicos	1.2.1 Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva	a. Bueno b. Regular c. Deficiente	Ordinal	



<p>PE2. ¿Cuál es el resultado de los conocimientos específicos asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho?</p> <p>PE3. ¿Cuál es el tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho?</p>	<p>atendidos en el Centro de Salud Moho. OE2. Describir el resultado de los conocimientos específicos asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho.</p> <p>OE3. Identificar el tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho.</p>	<p>sobre el calostro, contenido sobre la leche materna, ventajas para la madre y familia</p>			<p>1.2.2 Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>a. Bueno b. Regular c. Deficiente</p>	Ordinal	<p>Para la variable 2: Cuestionario sobre tipo de alimentación. Autor: H.C. Armstrong, Nueva York IBAFAN Y UNICEF, 1992. Modificado y validado por el ministerio de salud con RM462 del 2015</p> <p>Prueba de hipótesis Se hará uso de la prueba estadística Ch2</p> $\chi^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$
		<p>HE2. El resultado de los conocimientos específicos asociados al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho son: El conocimiento sobre la importancia de la LME es bueno, sobre los beneficios es regular y sobre las técnicas es deficiente.</p> <p>HE3. El tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho es la lactancia materna exclusiva.</p>	<p>1.2.3 Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva</p>	<p>a. Bueno b. Regular c. Deficiente</p>	Ordinal			

VARIABLE	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable 2 Tipo de Alimentación	2.1 Tipo	Lactancia materna exclusiva Lactancia mixta Uso de lactancia artificial	Nominal



ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “Conocimiento asociado al tipo de alimentación que les ofrecen las madres a niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Moho 2023”, autorizando al egresado Bach. Brayan Cesar Cerezo Machaca, egresado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos instrumentos para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.



Firma del participante

Huella digital



ANEXO 4

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

(Elaborado por María Ferro Sosa y Haydee Flore Condori, adaptado y validado María E. Romero y Katherine Sarabia)

Estimada Madre, solicitó su colaboración para que responda con sinceridad algunas preguntas que le realizaremos que tiene como propósito de conocer su conocimiento con respecto a la lactancia materna exclusiva.

A. Conocimientos generales

❖ Conocimiento sobre el contenido de la leche materna.

1. ¿La leche materna contiene Vitaminas, como la A, B, C para que crezca saludable y esté bien protegido?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

2. ¿La leche materna contiene Fósforo y Calcio, para que tenga huesos sanos y fuertes?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

3. ¿La leche materna contiene grasas?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

4. ¿La leche materna contiene hierro?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

5. ¿La leche materna contiene azúcares?

- a. Verdadero
- b. Falso

6. ¿La leche materna contiene proteínas?

- a. Verdadero
- b. Falso

Resultados	Marque según corresponda
Bueno (9 – 12 puntos)	
Regular (5 – 8 puntos)	
Deficiente (0 – 4 puntos)	

❖ **Conocimientos sobre ventajas para la madre**

1. La ventaja es que la hemorragia es menor. Disminuye el riesgo de anemia

- a. Verdadero
- b. Falso

2. La ventaja es que La matriz recupera rápidamente su tamaño normal

- a. Verdadero
- b. Falso

3. La ventaja es que la madre tendrá pechos menos congestionados cuando baje la leche La leche baja más rápido dentro de los primeros días cuando el niño o niña mama desde que nace

- a. Verdadero
- b. Falso



4. La ventaja es que la madre no tendrá fiebre con la bajada de la leche
 - a. Verdadero
 - b. Falso

5. La ventaja es que las mujeres que amamantan a sus hijos o hijas tienen menos riesgo de cáncer en el seno o en los ovarios
 - a. Verdadero
 - b. Falso

6. La ventaja es que La lactancia facilita e incrementa el amor de la madre a su hijo o hija
 - a. Verdadero
 - b. Falso

Resultados	Marque según corresponda
Bueno (9 – 12 puntos)	
Regular (5 – 8 puntos)	
Deficiente (0 – 4 puntos)	

❖ **Conocimientos sobre sobre ventajas para la familia**

1. La ventaja es que hay menos preocupaciones debido a que los niños o niñas se enferman menos
 - a. Verdadero
 - b. Falso



2. La ventaja es no comprar otras leches, biberones, chupones y combustible el dinero de la familia se utiliza mejor
 - a. Verdadero
 - b. Falso

3. La ventaja es que el esposo aprecia la contribución que hace la mujer cuando amamanta a su hijo o hija
 - a. Verdadero
 - b. Falso

4. La ventaja es que los otros niños o niñas de la familia aprenden lo importante que es amamantar a un bebé
 - a. Verdadero
 - b. Falso

5. La ventaja es que protege la inteligencia y el crecimiento normal de su hijo o hija
 - a. Verdadero
 - b. Falso

Resultados	Marque según corresponda
Bueno (7 – 10 puntos)	
Regular (4 – 6 puntos)	
Deficiente (0 – 3 puntos)	

❖ Conocimiento sobre la producción leche

1. ¿Cuándo el niño o niña mama bien, la lengua y la boca estimulan el pezón?
 - a. Verdadero
 - b. Falso



2. ¿Entonces los nervios del pezón mandan el mensaje al cerebro de la madre de que el niño o niña quiere leche?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

3. ¿La prolactina hace que la leche se comience a formar en los alvéolos?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

4. ¿Entre más mama el niño o niña más leche produce la madre?
 - a. Verdadero
 - b. Falso

5. Cuando a un niño o niña le han dado biberón se confunde y no toma bien la areola.
 - a. Verdadero
 - b. Falso

6. A veces la madre puede sentir la bajada. Si el niño o niña no mama bien, la madre no recibe el estímulo adecuado y no produce suficiente leche.
 - a. Verdadero
 - b. Falso

Resultados	Marque según corresponda
Bueno (9 – 12 puntos)	
Regular (5 – 8 puntos)	
Deficiente (0 – 4 puntos)	



B. Conocimientos generales

❖ Conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva.

1. ¿Con que debe alimentara su lactante los primeros meses de vida?
 - c. Lactancia materna exclusiva.
 - d. Leche maternizada (Ejemplo: NAN).
 - e. Leche comercial (Ejemplo: Gloria).

2. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva su recién nacido?
 - a. A las 4 horas de nacido.
 - b. Inmediatamente después del parto.
 - c. A las 24 horas de nacido.

3. ¿Hasta qué edad debe darle lactancia materna exclusiva a su recién nacido?
 - a. No sé.
 - b. Hasta los 6 meses de edad.
 - c. Hasta los 12 meses.

4. ¿Cuál es la razón principal por la que Ud. le daría lactancia materna exclusiva a su recién nacido?
 - a. Me ahorro dinero.
 - b. Le da nutrientes necesarios además de prevenir enfermedades respiratorias y diarreicas.
 - c. Me da más tiempo de pasar en compañía con mi recién nacido.

5. ¿Qué es el calostro?
 - c. Es un líquido amarillento y espeso que sale antes de la primera leche es rico en proteínas y anticuerpos.
 - d. Es la lactancia materna exclusiva
 - e. No lo se

7. Si su recién nacido llora de hambre o de sed durante el día y la noche ¿Qué haría usted?
- Le da solo pecho.
 - Le da leche maternizada. (Ejemplo: NAN)
 - Le da leche materna más agüita.

Resultados	Marque según corresponda
Bueno (9 – 12 puntos)	
Regular (5 – 8 puntos)	
Deficiente (0 – 4 puntos)	

❖ **Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva.**

8. ¿Cuál considera un beneficio de la lactancia materna exclusiva para su recién nacido?
- Lo protege de infecciones respiratorias (ej. resfrío) y digestivas (ej. diarrea).
 - Es más higiénica para a el niño/a.
 - No sé.
9. ¿Qué haría usted, si su recién nacido menor de 6 meses tuviera diarrea?
- Le da lactancia materna más suero oral.
 - Le suspende la lactancia materna.
 - Le daría pecho con más frecuencia.
10. ¿Cuál considera que es un beneficio de la lactancia materna exclusiva para usted?
- Ayuda al útero a volver a su estado normal después del parto.
 - Es más barata.
 - No sé.

11. ¿Cuál considera un beneficio económico en la lactancia materna?
- a. Ahorro dinero y no pierdo tiempo en preparación de fórmula.
 - b. Le proporciona al lactante una mejor nutrición.
 - c. No sé.
12. ¿Cuál considera un beneficio psicológico en la lactancia materna?
- a. Es dar al lactante el mejor alimento con amor y calor de madre.
 - b. Mientras lacto puedo distraerme en otros asuntos personales.
 - c. No sé

Resultados	Marque según corresponda
Bueno (7 – 10 puntos)	
Regular (4 – 6 puntos)	
Deficiente (0 – 3 puntos)	

❖ Conocimiento sobre **las técnicas** de la lactancia materna exclusiva.

13. ¿Cada qué tiempo debe amamantar él niño y/o niña?
- a. Cada 2 horas.
 - b. A libre demanda
 - c. Cada 6 horas.
14. ¿Por cuál de las mamas empieza nuevamente a darle de lactar al niño y/o niña?
- a. Empezara dar de lactar por cualquier seno.
 - b. Iniciará por la mama que no estuvo lactando anteriormente.
 - c. No sé.
15. ¿Cómo se coloca la mano para tomar el pecho cuando se amamanta?
- a. Con la mano en forma de C.
 - b. No importa la forma mientras se sienta cómoda.

c. No sé.

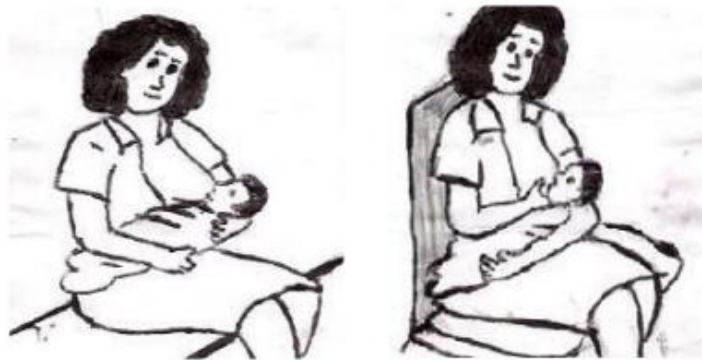
16. ¿Qué hace usted para interrumpir la succión?

- a. Jala el pezón para que él recién nacido suelte.
- b. Introduce el dedo en su boquita para que suelte el pezón.
- c. No sé.

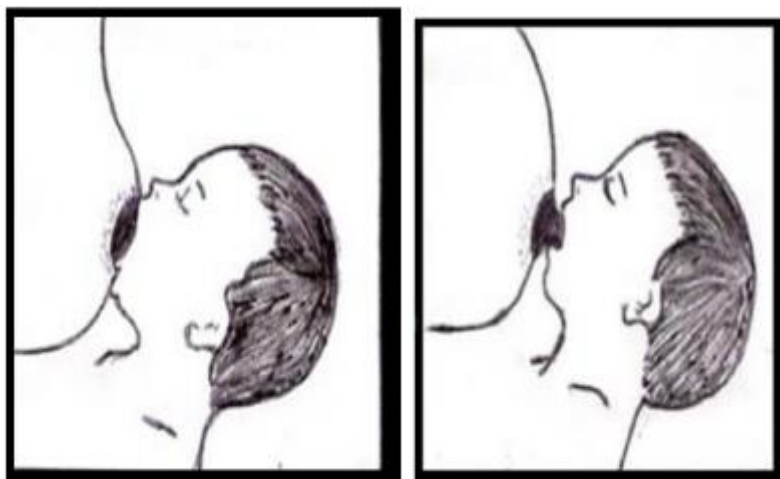
17. ¿Identifica los signos por los cuales el niño y/o niña no está satisfecho con la lactancia materna exclusiva?

- a. Porque llora constantemente
- b. Porque se enferma constantemente.
- c. No sé.

18. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra la postura correcta como debe dar de lactar a su lactante? (Marque con una X)



19. ¿Cuál es la gráfica donde se muestra el agarre correcto de su recién nacido al pecho? (Marque con una X)



Resultados	Marque según corresponda
Bueno (10 – 14 puntos)	
Regular (5 – 9 puntos)	
Deficiente (0 – 4 puntos)	

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE EL TIPO DE ALIMENTACION QUE BRINDA LA MADRE AL LACTANTE

Tipo de alimentación	Marque según referencia de la madre
a. Lactancia materna exclusiva	
b. Lactancia mixta	
c. Uso de fórmulas lácteas	

ANEXO N° 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que el instrumento denominado "Cuestionario que mide factores intrínsecos y extrínsecos" se usara para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACION QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORERS DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO" está apto para se usada. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo = 1 (Si)
- En desacuerdo = 0 (No)



Stamp: OFICINA DE INVESTIGACIÓN UANCV
Prof. Lic. en Enfermería
CIP 1996

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Abajo firmante, certifico que el instrumento que se usará para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado “CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023” están aptos para ser usados, considero que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1
Se debe eliminar algunos ítems.	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

De acuerdo = 1 (Si).

En desacuerdo = 0 (No).

Lic. Luz-Belia López Rodrigo
ENFERMERA
CEP. 77105

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Abajo firmante, certifico que el instrumento que se usará para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado “CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MOHO 2023” están aptos para ser usados, considero que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles.	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1
Se debe eliminar algunos ítems.	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

De acuerdo = 1 (Si).

En desacuerdo = 0 (No).

ANEXO 6

AUTORIZACIÓN DEL CENTRO DE SALUD PARA REALIZAR EL TRABAJO



AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIOS DE TESIS

EL DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD MOHO

AUTORIZA

Al bachiller en Enfermería BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA de la universidad andina "Néstor Cáceres Velázquez" de Juliaca, identificado con DNI N° 75453142, AUTORIZA, realizar encuestas a las madres de familia del centro de salud moho para el estudio de TESIS denominado CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACION QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD MOHO 2023

MOHO. 27 DE MAYO DEL 2024

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
RED IV - HUILICAMA
MUNICIPIO DE MOCHO

Dr. Carlos Gabriel Cerezo Machaca Yujra
MEDICO GENERALISTA
C.M. 101428



"año del bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA
REALIZAR ESTUDIOS DE TESIS

LIC. CANDY MAMANI APAZA
JEFA DE ENFERMERAS DEL CENTRO DE SALUD MOHO

Yo, **BRAYAN CESAR CERZO MACHACA**, bachiller en Enfermería de la universidad andina "NESTOR CACERES VELAZQUEZ" de Juliaca, identificado con DNI N° 75453142, con domicilio en el pasaje 24 de diciembre Juliaca, ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo ante usted. Señor (a) jefa de enfermeras del centro de salud moho, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar estudios de TESIS. En el área de Enfermería Denominado CONOCIMIENTO ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACION QUE LES OFRECEN LAS MADRES A NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD MOHO 2023 con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciado en Enfermería

POR LO ESPUESTO:

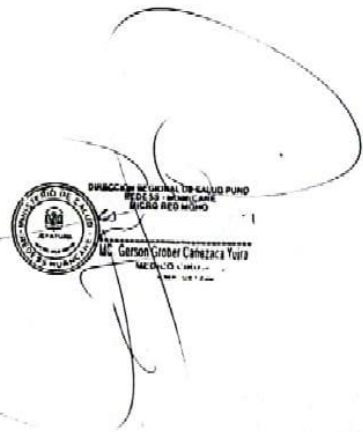
Pido a usted señor (a) jefa de Enfermeras del centro de salud moho acceder mi petición, por ser justa y legal.

Moho, 27 de mayo del 2024


BRAYAN CESAR CERZO MACHACA
DNI N° 75453142


Lic. Candy Mamani Apaza
ENFERMERA
PER. 335


Lic. Luz-Bela Lopez Rodrigo
ENFERMERA
PER. 77105


DIRECCION GENERAL DE SALUD PUNO
DIRECCION DE SALUD COMUNITARIA
MÓDULO DE SALUD MOHO
Lic. Garson Cordero Cisneros
MEDICO
PER. 10112



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 02 - 12 - 2024

1. Datos del autor (es):

Form containing author details: Nombres y Apellidos: BRAYAN CESAR CEREZO MACHACA, Dirección: PSJ.24 DE DICIEMBRE MZA LT.16, DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75453142, Teléfono: 910553692, email: Brayancesar1998@gmail.com, etc.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
 Título
 2da Especialidad
 Maestría
 Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA - P07

Firma de Autor



huella digital

02 - 12 - 2024

Fecha