



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



**MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO
AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES
DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

JULIACA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA





**MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO
AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES
DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023**

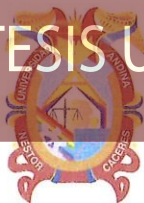
TESIS PRESENTADA POR:

Bach. BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE	:	 Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
PRIMER MIEMBRO	:	 Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
SEGUNDO MIEMBRO	:	 Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
ASESOR DE TESIS	:	 Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:	:	SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 965-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 05 de agosto del 2024

Vistos: El Expediente N° 2024-CU-9567 en 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: **MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023**

CONSIDERANDO:

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 LICENCIADA EN ENFERMERÍA del (la) bachiller: **BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

- * **Presidente** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * **1er. Miembro** : Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI

- * **Asesor** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

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

DIA : MIÉRCOLES 07 DE AGOSTO DEL 2024
HORA : 15: 00 HORAS
LOCAL : AUDITORIO

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

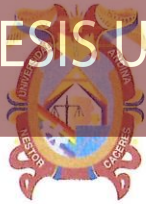
CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería; la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 Dra. ELIZABETH MARGAS ONOFRÉ
 COP 2034
 DECANA

DISTRIBUCIÓN:
 - Jurados (3)
 - Interesado (1)
 - Asesor de Tesis (1)
 - Archivo FCS 2023(1)



RESOLUCIÓN DECANAL N°689-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 11 de junio del 2024

VISTOS: Exp. 2024-CU-6895 presentada por el(la) egresado(a) **BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE** quien ha solicitado cambio del presidente del Proyecto de Investigación conducente para optar el título profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO: Que, en la Resolución Decanal N°097-2024-D-FCS-UANCV, figura el título del proyecto de investigación **MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023** teniendo como Jurados designados por la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : **Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **Asesor** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación ha emitido el **Oficio N°278-2024-UI-FCS-UANCV-J** solicitando la emisión de la resolución de cambio del presidente motivos de Licencia.

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DEL PRESIDENTE designados a él (la) egresado (a) **BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE** para la revisión del proyecto de investigación titulado **MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023** para optar al Título Profesional de **LICENCIADA(O) EN ENFERMERÍA** debiendo quedar a partir de fecha, de la siguiente manera:

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. miembro** : **Dra. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI**
- * **Asesor** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

* **SEGUNDO:** Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados de cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Elizabeth Vargas Onofre
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
COP 2034
DECANA

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia
UI. Interesados, Arch
EVOI



RESOLUCIÓN DECANAL N° 097-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 29 de enero del 2024

VISTOS:

El Exp N° 2024-CU-683, presentada por el(la) egresado(a) **MAMANI QUISPE BRIGIDA SOLEDAD**, quién ha solicitado rectificación de título del proyecto de investigación conducente a optar el título profesional de **ENFERMERÍA**;

CONSIDERANDO:

Que, en la Resolución Decanal N° 177-2023-D-FCS-UANCV el título del proyecto de investigación ha sido aprobado de la siguiente manera: **MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2023**

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, considerando lo dispuesto por la Oficina de Investigación de la UANCV, ha emitido el Informe N° 012-2024-D-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de rectificación del título del proyecto de investigación: agregando la palabra JULIACA; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado(a) **MAMANI QUISPE BRIGIDA SOLEDAD**, debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título **MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**. teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes Docentes:

- * **Presidente** : Dra. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **2do. Miembro** : Dra. GLADYS MARUJA TORRES CONDORI
- * **Asesor(a)** : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación, la Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP- Enfermería
UI, Interesados, Arch.
EVOI



**RESOLUCIÓN DECANAL N° 177-2023-D-FCS-UANCV**

Juliaca, 24 abril del 2023

VISTOS:

El Oficio N° 034-2023-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 abril del 2023 de la E.P. Enfermería;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a): **BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE** ha presentado el Proyecto de Investigación titulado: **MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PUBLICA**;

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. SILVIA NATIVIDAD CRUZ COLCA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA**
- * **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): **BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** titulado: **MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 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 497**;

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.



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



MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

18%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	16%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	documentop.com Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1%



Metadatos Complementarios

Título de la tesis	
MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73486169
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0003-6180-4985
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. MARÍA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
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: San Román Distrito: Juliaca Centro de Salud Santa Adriana, Juliaca Coordenadas: Longitud: 15°48'412° Latitud: 70°15'382°</p> <p>URL Maps https://www.google.com/maps/d/edit?mid=1NEKnUM6E_pbGjfOLIPi7gdwu5SyM22I&usp=sharing</p>
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2023 – Agosto 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 NACIONAL DEL CUSCO
 VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
 DIRECCIÓN
 OFICINA DE INVESTIGACIÓN
 DRA. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
 DIRECTORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo BRIGIDA SOLEDAD MAMANI QUISPE, identificado con DNI Nro. 73486169, 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:

MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 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 27 de AGOSTO del 2024

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

Por la fe inquebrantable y el amor inquebrantable que mis padres. Ya que su apoyo constante y sus contribuciones desinteresadas han sido indispensables para mis logros.



AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi sincera gratitud a mis estimados docentes, cuya profunda orientación e inquebrantable apoyo me han impulsado hasta este punto.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTOiv

ÍNDICE GENERAL..... v

ÍNDICE DE TABLASvii

RESUMENix

ABSTRACT x

INTRODUCCIÓNxi

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. OBJETIVOS 3

1.3. JUSTIFICACIÓN 4

1.4. HIPÓTESIS 5

1.5. VARIABLES 6

1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 8

2.2. MARCO TEÓRICO..... 15

2.3. MARCO CONCEPTUAL 29



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN..... 30

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 30

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN 31

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA 31

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.... 33

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... 33

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 34

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 35

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN..... 36

4.2. CONCLUSIONES..... 59

4.3. RECOMENDACIONES 61

4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... 63

A N E X O S 71

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS..... 72

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA 76

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO 78

ANEXO 4: INSTRUMENTOS..... 79

ANEXO 5 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO..... 82

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN..... 85



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Definición del calostro asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	37
Tabla 2.	Composición de la leche asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	39
Tabla 3.	Respecto a la producción de leche asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	41
Tabla 4.	Alimentacion del lactante cuando está enfermo asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	43
Tabla 5.	Horarios establecidos para brindar lactancia materna asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	45
Tabla 6.	Rol de los miembros de la familia para fomentar el vínculo afectivo asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	47
Tabla 7.	Acciones a realizar si duele el pezon asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	49



Tabla 8.	Lactancia materna y la descalcificación asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	51
Tabla 9.	La lactancia materna y la firmeza de los senos asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses Atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	53
Tabla 10.	Alimentación de la madre asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	55
Tabla 11.	Tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.	57



RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo**: Analizar los mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses **Método**: Es de diseño no experimental, con una muestra de 142 mamás de niños menores de 6 meses, se empleó un cuestionario y una guía de entrevista. **Resultados**: Los mitos sobre la lactancia materna exclusiva el indicador: Definición del calostro, el 91,5% manifiesta que el calostro es muy importante para el crecimiento y desarrollo, el 92,3% dijo que contiene todos los nutrientes requeridos por él lactante, con respecto a la producción de leche, el 89,4% el lactante debe succionar para que produzca más. La dimensión referente al lactante, el 95,1% dijeron que el lactante no necesita beber agua cuando está enfermo, basta con la leche materna, el 95,8% afirma que el horario de LME es a libre demanda, el 97,2% menciono que el lactante solo debe recibir LME. En la dimensión referente a la madre, el 98,6% de madres refiere que es falso dejar de amamantar si hay dolor en los pezones, el 97,9%, dijeron que es falso que la LM, producto descalcificación, el 84,5% mencionaron como falso que la lactancia provóquela perdida de firmeza en los senos, el 94,4% dijo que es cierto en cuanto a la alimentación doble de la madre para producir buena cantidad de leche. **Finalmente**, el tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses fue: LME (77,5%), LM (22,5%). **Conclusión**: Los mitos sobre la lactancia materna exclusiva están asociados significativamente al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses. Las hipótesis planteadas se aceptan, siendo significativos ($p < 0,05$).

Palabras clave: Mitos, lactancia materna exclusiva, conocimiento.



ABSTRACT

The **objective** of the research was: To analyze the myths about exclusive breastfeeding associated with the type of feeding in infants under 6 months

Method: It has a non-experimental design, with a sample of 142 mothers of children under 6 months, a questionnaire and an interview guide were used.

Results: The myths about exclusive breastfeeding the indicator: Definition of colostrum, 91,5% stated that colostrum is very important for growth and development, 92,3% said that it contains all the nutrients required by the infant, regarding To milk production, 89,4% the infant must suck to produce more. The dimension referring to the infant, 95,1% said that the infant does not need to drink water when he is sick, breast milk is enough, 95,8% affirm that the EBF schedule is on free demand, 97,2% I mention that the infant should only receive EBF. In the dimension referring to the mother, 98,6% of mothers reported that it is false to stop breastfeeding if there is pain in the nipples, 97,9% said that it is false that breastfeeding, a decalcification product, 84,5% mentioned as false that breastfeeding causes loss of firmness in the breasts, 94,4% said that it is true regarding the mother's double feeding to produce a good amount of milk. Finally, the type of feeding in infants under 6 months was: EBF (77.5%), BF (22.5%).
Conclusion: Myths about exclusive breastfeeding are significantly associated with the type of feeding in infants under 6 months. The proposed hypotheses are accepted, being significant ($p < 0.05$).

Keywords: Myths, exclusive breastfeeding, knowledge.



INTRODUCCIÓN

En estudio busca analizar los mitos sobre la lactancia materna exclusiva. Es tanto un derecho como una oportunidad para la madre y el lactante, así como para la sociedad en general, porque fomenta el desarrollo de individuos maduros que poseen capacidades físicas, emocionales y cognitivas completas.

El profesional de enfermería asume una función crítica a la hora de facilitar la lactancia proporcionando apoyo a la madre y al lactante. Durante generaciones, los recién nacidos se han alimentado exclusivamente de leche materna, una necesidad para sobrevivir. Sin embargo, tras la Segunda Guerra Mundial, se empezó a utilizar la leche condensada y otras opciones alternativas. Como consecuencia, las tasas de lactancia han disminuido a escala mundial. (1)

Los mitos, que son narraciones convencionales arraigadas en la antigüedad, aportan razones sobrenaturales a sucesos o fenómenos naturales. Destacan por su carácter perdurable. Además, sirven como representaciones exageradas de hechos o personajes reales, atribuyendo cualidades o excelencias a objetos o seres que no poseían. Una creencia, en cambio, es la aceptación de algo como cierto sin pruebas experimentales ni conocimiento directo; es una noticia o un hecho que se considera verdadero. Mito y creencia se distinguen por sus respectivos significados. El mito es una narración o concepto que plantea una explicación imaginativa o sin fundamento, mientras que la creencia pretende avalar la veracidad de una idea no probada.(2)

El personal de salud debe conocer el entorno sociocultural, las incertidumbres, las aprensiones y las anticipaciones de las madres lactantes y sus familias para



disipar las ideas erróneas que repercuten negativamente en la lactancia materna.

El estudio tiene IV capítulos, el primero: Aborda la formulación del problema, los objetivos, hipótesis, variables y la operacionalización. El segundo: los antecedentes, el marco teórico y conceptual, el tercero: Metodológica y el cuarto: los resultados y la discusión.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El amamantamiento no sólo es alimento, esto ayuda al bebé a crecer bien y hace que la mamá se sienta bien consigo misma, demostrándole que puede cuidar bien de su hijo. Es muy importante que la mujer se informe sobre lo que podría enfrentar antes de que llegue el bebé. De esta manera, no se sentirá asustada o sola sin la ayuda de su familia, lo que podría hacer que deje de amamantar.

El MINSA hace mucho hincapié en la lactancia como componente de la dieta del recién nacido, por lo que se entiende que la lactancia materna es un componente vital de la alimentación nutritiva que consume un lactante.

1.1.1. Descripción del problema

A nivel internacional

Tanto la OMS como la UNIF coinciden en que la lactancia materna es una forma única de proporcionar a los recién nacidos el mejor sustento posible. La práctica de la lactancia materna es un método único que puede utilizarse para garantizar que los recién nacidos reciban el alimento ideal que es esencial para su crecimiento y desarrollo saludables mientras se



encuentran en sus primeras etapas de desarrollo. Asimismo, desde hace varias décadas, la LM se considera una piedra angular de la nutrición humana y se ha defendido a través de numerosos esfuerzos internacionales. Sus defensores afirman que protege a los lactantes contra las enfermedades al suministrarles los nutrientes esenciales.(3)

A nivel nacional

El gobierno peruano ha ordenado la creación de centros de lactancia. Estos centros cuentan con instalaciones especializadas que permiten a las madres trabajadoras extraerse la leche materna durante toda la jornada laboral. Al garantizar la conservación adecuada de la leche, promueven eficazmente la continuidad de la lactancia materna. Al hacerlo, cumplimos una obligación social duradera que se adhiere a los criterios establecidos por las organizaciones internacionales, a las que nuestra nación ha ratificado. La maternidad y la lactancia ejercen una profunda influencia social al facilitar el desarrollo de individuos adecuadamente nutridos. (4)

A nivel regional y local

En el momento de la encuesta, el 22,6%. Son madres dando de lactar. Por áreas de domicilio, las mujeres estaban desproporcionadamente afectadas en Puno (35,3%), Ucayali (33,1%) y las zonas rurales (21,8%). El papel de la madre en el cuidado del niño es crucial, no sólo debido a su íntima proximidad al niño, sino también porque emplea diversos conocimientos recogidos de la cultura, la tradición, las costumbres, las creencias y otras fuentes en sus responsabilidades como madre, aunque no siempre sean los más precisos.

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

PG. ¿Los mitos sobre la lactancia materna exclusiva están asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?

Problemas específicos

PE1. ¿Los referentes a la lactancia materna están asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?

PE2. ¿Los referentes al lactante están asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?

PE3. ¿Los referentes a la madre están asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?

PE4. ¿Cuál es el resultado del tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?

1.2. OBJETIVOS

Objetivo general

OG. Analizar los mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.



Objetivos específicos

- OE1.** Describir los referentes a la lactancia materna asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.
- OE2.** Describir los referentes al lactante asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.
- OE3.** Identificar los referentes a la madre asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.
- OE4.** Clasificar el resultado del tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

La presente investigación servirá porque es necesario enfatizar la importancia de la lactancia materna en la sociedad. Destaca por su composición de macronutrientes esenciales, componentes bioactivos, vitaminas, minerales e hidratos de carbono vitales para el óptimo desarrollo anatómico y funcional del recién nacido. En consecuencia, este esfuerzo de investigación funcionará como un modelo predictivo para las próximas resoluciones relativas a los desafíos asociados con la lactancia.

Justificación practica

Este trabajo se realiza para que progresivamente se pueda generar conciencia de cambio ya que los mitos frente a la lactancia materna perjudican la salud del lactante menor de 6 meses. Al evitar complicaciones en la salud infantil y promover la práctica de la lactancia, el estudio pretende contribuir a la mejora de la salud materna, perinatal y postnatal. Además, permitirá a los investigadores de la tesis aplicar su formación y competencias profesionales, lo que será decisivo para abordar los objetivos planteados.

Justificación metodológica

Esta investigación se justifica metodológicamente y es factible, necesario realizar este trabajo para reformular estrategias de los mitos sobre la lactancia y la forma como implementan el tipo de alimentación, fortalecimiento el rol de la familia y el autocuidado es crucial, dado que se sabe que la leche materna tiene una cantidad sustancial de elementos que favorecen el sistema inmunitario del lactante. Además, ofrece ventajas integrales para la madre, que abarcan tanto aspectos fisiológicos como psicológicos, al tiempo que mitiga la carga económica que supone la hospitalización del lactante.

1.4. HIPÓTESIS

Hipótesis general

HG. Los mitos sobre la lactancia materna exclusiva están asociados significativamente al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana 2023.



Hipótesis específicas

- HE1.** Los indicadores referentes a la lactancia materna asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca son: Definición del calostro, composición y producción de la leche.
- HE2.** Todos los indicadores referentes al lactante están asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.
- HE3.** Todos los indicadores referentes a la madre están asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.
- HE4.** El resultado del tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana 2023 es en mayor porcentaje lactancia materna exclusiva.

1.5. VARIABLES

Variable1: Mitos sobre la lactancia materna exclusiva.

Variable 2: Tipo de alimentación



1.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	
VARIABLE 1 1. Mitos sobre la lactancia materna exclusiva	1.1 Referente a la lactancia materna	1.1.1 Definición del calostro	a. El calostro es la primera leche muy importante para el crecimiento y desarrollo del lactante. b. El calostro no es importante	
		1.1.2 Composición de la leche	a. La leche materna contiene todos los nutrientes requeridos por el lactante. b. Cuando la leche es muy clara no es de buena calidad.	
		1.1.3 Con respecto a la producción de leche	a. El lactante debe succionar para que produzca más leche b. No hay producción de leche se debe esperar una semana.	
	1.2 Referente al lactante	1.2.1 Alimentación del lactante cuando está enfermo	a. Suficiente con la lactancia materna b. Si necesita mates y agua.	
		1.2.2 Horarios establecidos para brindar lactancia materna	a. La lactancia se ofrece a libre demanda b. Es recomendable tener horarios establecidos	
		1.2.3 Rol de los miembros de la familia para fomentar el vínculo afectivo	a. Falso, el lactante solo deber alimentarse con lactancia materna b. Si es muy bueno darle alternativamente otras fórmulas.	
	1.3 Referente a la madre	1.3.1 Si duele el pezón al momento de dar de lactar lo mejor es dejar de hacerlo	a. Es cierto b. Es falso	
		1.3.2 Lactancia materna y la descalcificación.	a. Es cierto b. Es falso	
		1.3.3 La lactancia materna y la firmeza de los senos.	a. Es cierto b. Es falso	
		1.3.4 La madre debe comer el doble para producir buena cantidad de leche.	a. Es cierto b. Es falso	
	VARIABLE 2 2. Tipo de alimentación	2.1 Resultado	Lactancia materna exclusiva	
			Lactancia mixta	
			Lactancia con formula	



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

A nivel internacional

Guerreo L, Palma C. en su tesis. **Factores socioculturales que contribuyen a la interrupción de la lactancia materna en lactantes menores de 6 meses. Resultados:** El 44% de la muestra estaba compuesto por madres adolescentes, que fue la observación mayoritaria. El 40% de las madres poseían una educación primaria deficiente en cuanto a su nivel de estudios. El 13,50% interrumpió la lactancia materna exclusiva por problemas mamarios, el 17% lo hizo como consecuencia del rechazo del pecho por parte de sus hijos. Las obligaciones laborales o de estudio representaron el 9,50% de la interrumpieron la lactancia. El 52% de las encuestadas afirmaron que no habían recibido ninguna información relativa a la lactancia. Este hallazgo puede sugerir que el entorno sociocultural influye significativamente en las decisiones que toman las madres en relación con la lactancia. (5)

Zarate M, Becerra, F. en su investigación titulada **“Lactancia materna: mitos y verdades” Colombia”; 2019.** Resultados: “Al analizar los 50 documentos, Unicef identificó 58 creencias relativas a la LM, que



posteriormente se clasificaron en tres categorías generales: creencias relativas a la madre, a la pureza de la leche y a las necesidades del lactante. En vista de la considerable diversidad, los autores crearon una categoría exclusiva para clasificar las creencias alternativas. Las subcategorías dentro de cada categoría sirvieron para facilitar la presentación de la información. (6)

Vargas M, Becerra F, Balsero S, Meneses Y. en su artículo Lactancia materna: mitos y verdades. Resultados. De las 235 registros descubiertas inicialmente, sólo 50 cumplían los criterios de inclusión. Estos criterios se clasificaron posteriormente en cuatro categorías distintas de creencias: tres de ellas fueron establecidas por Unicef y se referían a la madre, la pureza de la leche y las necesidades del lactante; la creencia restante fue construida por los autores. Conclusiones. La mayor parte de las creencias son nociones erróneas que carecen de fundamento científico. De ahí que sea imperativo reforzar la red de apoyo y las iniciativas de educación sobre LM que se ofrecen a las mujeres embarazadas y lactantes, con el fin de disipar las ideas erróneas que impiden la aplicación pragmática de la LM. (7)

Escalona M, Varón M, Evies A, en artículo sobre Mitos y conceptos erróneos sobre la lactancia materna percibidos por Leininger. Es crucial subrayar que todas las mujeres que dan amamantar, a pesar de que existen numerosas falacias e ideas erróneas sobre esta práctica entre las mujeres, lo que hace que muchas madres renuncien a la lactancia o la interrumpan a una edad temprana. Desde el punto de vista de Leininger, el



cuidado es un aspecto inherente a toda cultura, aunque con atributos distintos que diferencian a cada una. El autor define la cultura como «la sabiduría adquirida, difundida y transmitida en relación con los principios, las convicciones y el estilo de vida de una comunidad específica». Esta sabiduría se transmite de generación en generación y ejerce una influencia predeterminada en los pensamientos, las elecciones y la conducta de los individuos.(8)

López E, en su artículo sobre «Un examen bibliométrico de las creencias y mitos sobre la lactancia materna».. Resultados. Durante el periodo de estudio se adquirió un total de 194 artículos relativos a la lactancia, hechos y conceptos erróneos. Durante el periodo de diez años investigado, hubo una falta de uniformidad en la producción de información. La estructura anatómica de la mama y la lactancia durante el embarazo son conceptos erróneos relacionados con la mama, según las pruebas científicas más sólidas.(9)

Antecedentes nacionales

Moreno S, en su investigación Comprensión, convicciones y perspectivas respecto a las madres con lactancia materna exclusiva del Centro de Salud Perú III zona, San Martín de Porres - 2019. Resultados: En relación con el nivel de conocimientos, el 25,7% son inadecuados y el 51,4%, son intermedios. En cuanto a las ideas y creencias erróneas, el 90,6% opina que dar el pecho en público es un acto humillante. En cuanto a la actitud, se puede afirmar que predomina una actitud compasiva, ya que el 22,9% mantiene una postura desfavorable, el 51,4%



muestra una postura dudosa y el 25,7% adopta una postura favorable. En resumen, la lactancia se ve afectada por una falta de reconocimiento, un conocimiento inadecuado, unas creencias muy arraigadas que restan importancia a su alto contenido en proteínas a pesar de los beneficios que puede aportar, y el predominio de actitudes positivas de disposición al apego. La enfermera asume una posición preeminente respaldada por pruebas metodológicas y científicas. (3)

Aponte G, en su investigación “Perspectivas y comportamientos de las madres con hijos menores de 6 meses en la lactancia materna., PS el Porvenir, Huánuco 2021”. Los resultados de una correlación revelaron que el 41,89% de las pertenecientes al grupo de actitudes desfavorables practicaban una lactancia insuficiente, mientras que el 10,81% mantenían niveles adecuados de práctica. Dentro de la cohorte caracterizada por actitudes positivas, se observaron prácticas adecuadas de amamantamiento en 36,49% de las participantes, mientras que 10,81% tenían prácticas inadecuadas. (10)

España M, en su tesis “Determinantes socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna en lactantes de 0 a 6 meses de madres del hospital Roman Egoavil Pando 2021” Resultados: Se obtuvo y demostró un nivel medio de factores socioculturales (FSC) en el 85% de la muestra. Estos factores engloban comportamientos o prácticas culturalmente significativos, creencias y conocimientos cotidianos y prácticas que apoyan moderadamente la lactancia exclusiva.(11)



Chapoñan M, Sandoval M. en su investigación Factores socioculturales y prácticas sobre lactancia materna en madres lactantes del Centro de Salud Tupac Amaru, 2022 Resultados: Muchas de las madres no se adhieren adecuadamente a esta práctica, a pesar de ser plenamente conscientes del hecho de que no sólo disminuye la mortalidad y la morbilidad en el niño, contribuye a su salud general, Las consideraciones metodológicas se refieren al enfoque cuantitativo, transversal, no experimental. Se empleo un cuestionario compuesto por 15 ítems validados en nuestro país a la muestra de 100 madres en período de lactancia. Los datos se procesaron mediante el estadístico Rho Spearman Brown, que arrojó un valor de 0,405 y un nivel de significación de 0,012. Este valor significa que existe una correlación directa significativa entre las variables.(12)

Mendieta D, en su investigación sobre “Lactancia materna exclusiva y factores socioculturales en niños de 6 meses, Hospital en Nuevo Chimbote – 2021”. Componentes y procedimientos: Investigación cuantitativa de corte transversal, desprovista de diseño experimental. Durante el año 2021, la población estará constituida por alrededor de 420 madres que tengan hijos de 6 meses y acudan al centro de atención médica con el fin de controlar el crecimiento y desarrollo. La muestra estará compuesta por 201 madres. Los datos se recogerán mediante una técnica de encuesta compuesto por once ítems divididos en tres secciones, que se administrarán como preguntas de opción múltiple.(13)



A nivel regional y local

Mendoza J, en su tesis “Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 1 a 6 meses del Centro de Salud Revolución Juliaca 2019”. Resultados: “Entre las madres, el 43,5% tienen 30-35 años. El 70,2% son amas de casa; el 62,9% tiene un ingreso familiar inferior al básico de s/. 850; el 58,1% tiene secundaria completa; el 84,7% está en unión libre, esto corresponde al estado civil. El factor que influye más significativamente en el tipo de lactancia es la ocupación. Concretamente, 87 madres que son amas de casa y practican la lactancia materna lo hacen; esto indica que tienen flexibilidad para amamantar en exclusiva desde que pueden hasta los seis meses de edad, debido a las limitaciones de tiempo. (14)

Vargas N, Limachi N, en su investigación Conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses MR de Salud en la zona Alto Andina de Puno 2023. Resultados: El análisis de correlación de las variables arrojó un valor P de 0,005, sugiriendo que existe relación entre las variables. Comparativamente, predomina la práctica competente de la lactancia exclusiva (78%), mientras que el conocimiento de la práctica es predominante en el nivel intermedio (59,2%). (15)

Ticeran Y, en su estudio Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres del Centro de Salud Nepeña, 2022. Resultados: Para medir la variable conocimientos, que se determinó mediante los criterios siguientes, se utilizaron como instrumentos la entrevista y un



cuestionario compuesto por catorce preguntas. Alto: 10-14; Medio: 5-9; Bajo: 0-4; Medio: 5-9. La variable práctica de 16 ítems se evalúa utilizando como instrumento una guía de observación. Las puntuaciones de adecuación (13-17) e inadecuación (12) se utilizaron para determinar el resultado. Se utilizó el SPSS versión 26 para ejecutar el procedimiento una vez adquiridos los datos. Para realizar el análisis estadístico se emplearon estadísticas descriptivas, en concreto el coeficiente de correlación de Spearman. (16)

Condori P, en su tesis “Conocimiento sobre lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021”. Resultados: El 54% de las madres tienen entre 18 y 29 años, mientras que el 20% son cohabitantes. El 70% tienen secundaria completa. El 88% se dedican a su hogar. El 78% de las madres carecen de independencia económica. El 44% de las madres eran primigestas, el 56% tuvieron un parto eutiroideo y sólo el 16% conocen la lactancia materna exclusiva. El 56% han recibido asesoramiento por parte del personal sanitario. El 80% de las madres lactantes lo hacen cada dos horas. El 84% de las cincuenta madres encuestadas tuvieron dificultades con la lactancia, con un 16% de pezones planos e invertidos y un 68% de escasa secreción de leche. El 68% de los recién nacidos presentaron complicaciones, mientras que la pérdida de peso y la deshidratación contribuyeron en un 16% cada una. Las tasas de recuperación de los recién nacidos fueron las siguientes: 60% mediante leche artificial y lactancia materna, 16% mediante lactancia materna y 8% hospitalización.

Conclusiones: Del total de madres encuestadas, el 32% son capaces de identificar las distintas complicaciones que pueden surgir en sus hijos, mientras que el 16% son conscientes de la lactancia exclusiva y el 44% conocen los beneficios. El 30% de las madres ha recibido asesoramiento del personal de salud.(17)

Huaman C, en su tesis “Conocimiento sobre lactancia materna y técnica de amamantamiento en madres de niños de 6 meses del CS Cono Norte Ayaviri, Puno – 2023. Resultados: El (51,1%) poseía un nivel regular de conocimientos sobre las técnicas, mientras que el nivel de conocimientos se consideró satisfactorio (60%). Sobre la base del valor predictivo del nivel de correlación Rho de Spearman (0,507), puede deducirse que la asociación entre las variables es moderadamente positiva, según la escala de interpretación y medición..(18)

2.2. MARCO TEÓRICO

1. MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

El mito es un fenómeno cultural polifacético que merece ser examinado desde diversos puntos de vista. En términos generales, emplea un lenguaje simbólico para describir y explicar la procedencia de componentes y presunciones fundamentales dentro de una cultura determinada. Por ejemplo, la narración mítica describe los orígenes del mundo, la creación de animales y seres humanos, y costumbres, ritos o actividades humanas específicas. Los mitos justifican una sociedad establecida y surgen en tiempos de crisis; por tanto, son parte integrante de toda sociedad y deben revisarse continuamente. De hecho, los mitos constituyen un componente



integral del tejido cultural o social. Los valores de la sociedad que los individuos perciben como propios están entrelazados con el mito; el mito se construye perpetuamente sobre una imaginación potente y está sujeto a una interpretación constante, lo que le confiere un número incalculable de nuevas connotaciones dentro de la imaginación radical de cada sujeto. El mito, a diferencia del lenguaje empírico, se refiere a los entresijos de la experiencia humana, al propósito y el significado de la existencia.

Por este motivo, la lactancia se considera un comportamiento enseñado, a pesar de su inherente naturalidad. (19)

Existen numerosos conceptos erróneos infundados sobre la lactancia, que con frecuencia desinforman o disuaden a las futuras madres de seguir esta práctica.

La lactancia establece un vínculo vital entre la madre y el lactante, al tiempo que lo protege contra las enfermedades.

Mitos más comunes

Existen numerosas falsedades e ideas erróneas en torno a la lactancia; las siguientes son las falacias más frecuentes:

- “No me baja la leche”
- “No se llena con el pecho”
- “Los pezones me duelen”

Un profesional de enfermería demuestra una gran dedicación al reconocimiento y la aceptación de las diferencias y los valores culturales. Esto implica resistirse a los prejuicios y evitar los estereotipos, todo ello con el fin de fomentar unas relaciones productivas basadas en el respeto mutuo y la sensibilidad cultural.



1.1. Referente a la lactancia materna.

La Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño, diseñada por la OMS, afirma que los hábitos sirven como sistema de organización para garantizar que los RN perciban los nutrientes necesarios para un desarrollo y crecimiento adecuados. Este mecanismo garantiza que los bebés puedan crecer y desarrollarse con normalidad. Para garantizar que los bebés sigan gozando de buena salud durante toda su vida, este es un paso esencial. La documentación ya incluye una anotación de este hecho. Hay una gama de elementos las cuales disciernen de cosas, una de las cuales es el hecho de que puede producirse mediante técnicas naturales, además de otros métodos. Esto se debe a que esta práctica funciona como un mecanismo para proporcionar a los neonatos los nutrientes vitales necesarios para su crecimiento y desarrollo óptimos. Esta estrategia caracteriza la naturaleza biológica y condicionada de un hábito que funciona como mecanismo para suministrar a los neonatos los nutrientes esenciales. Tras considerar detenidamente las orientaciones proporcionadas, parece que esta metodología específica arrojará resultados favorables. El desarrollo del método incorporó la importancia de la lactancia para los lactantes y los niños pequeños, con la intención de ayudar a los padres a comprender la importancia de esta práctica. Con ello se pretendía facilitarles la comprensión del procedimiento. (20)

1.1.1. Definición del calostro.

Este tipo de leche es el tipo inicial de leche que produce el cuerpo en



el caso de que el bebé haya nacido prematuramente, lo que da lugar a la producción de la llamada leche prematura. Este tipo específico de leche se incluye entre las primeras variedades de leche que se producen. Existe la posibilidad de que se produzcan otros tipos de leche si se dan las circunstancias adecuadas. En el momento en que el niño se encuentra en las últimas fases de crecimiento, que coincide con el periodo en que empieza a recibir tomas adicionales, la leche de un recién nacido se convierte progresivamente en leche madura y, finalmente, se convierte en leche materna. Cuando un bebé está completamente desarrollado, el único tipo de leche que producirá será leche materna. A medida que el bebé entra en sus últimas etapas de desarrollo, esto ocurre en el transcurso de las mismas.

Este oro líquido de la maternidad es fundamental para los pequeños ya que contiene todos los nutrientes para sus primeros días de vida y contribuye a aumentar las defensas inmunitarias del neonato.

La composición del calostro, que incluye anticuerpos, glóbulos blancos y proteínas, refuerza las defensas inmunitarias del recién nacido.(21)

1.1.2. Composición de la leche.

Uno de los muchos aspectos ventajosos del consumo de leche materna es que aporta al lactante los nutrientes y líquidos vitales que necesita en sus primeros días de vida. Además, proporciona al lactante un amplio surtido de componentes antibacterianos, un atributo que no debe desdeñarse. La coloración y viscosidad de esta sustancia están inducidas por una importante concentración de



componentes protectores específicos, que también son responsables de su presencia. Existen componentes adicionales que contribuyen a su presencia. Estos constituyentes son los originadores de esta sustancia, haciendo que exista. Los constituyentes forman este grupo, que son los individuos responsables de su propia existencia. La manifestación de este fenómeno puede atribuirse a la forma en que la sustancia se introduce en el proceso. La leche es rica en numerosos nutrientes, como hormonas, anticuerpos, minerales, proteínas, lípidos, vitaminas y enzimas digestivas. Además, la leche contiene una cantidad significativa de lípidos. Cada uno de estos nutrientes está adecuadamente representado en cantidades significativas. Con respecto a cada uno de estos nutrientes, la leche sirve como un proveedor excepcional. El consumo de leche sirve como medio excepcional para obtener cada uno de estos nutrientes específicos.

(22)

1.1.3. Con respecto a la producción de leche.

En el primer medio año tras el parto, la probabilidad de un segundo embarazo para una madre se reduce si su menstruación sigue ausente y su hijo consume exclusivamente LM durante el día y la noche. Cuatro meses después del parto, la mayoría de las mujeres que no dan el pecho han iniciado su ciclo menstrual, según la OMS. Sin embargo, es posible que las madres experimenten amenorrea durante más de dos años si siguen amamantando.

En los casos en que el ciclo menstrual inicial tras la amenorrea posparto no se produce junto con la ovulación, existe la posibilidad de



quedarse embarazada antes del inicio de la primera regla (MELA). Esto es especialmente significativo si la lactancia anterior no fue a demanda exclusiva. Mucho después de que haya transcurrido el parto, la probabilidad de ovulación premenstrual aumenta. (23)

1.2. Referente al lactante.

Cuando un niño aún está en proceso de desarrollo, el consumo de leche materna es beneficioso para la digestión, ya que protege al lactante del desarrollo de gastroenteritis y otras formas de enfermedad. El consumo de leche materna se asocia con un aumento del desarrollo de la inmunidad frente a un número significativo de enfermedades diversas. El consumo de LM o de fórmula por parte de un niño es beneficioso para el desarrollo del sistema digestivo del menor. Aunque la temperatura sea muy alta, es posible que un bebé sacie rápidamente su hambre ingiriendo líquidos creados a partir de la leche materna. Esto es así aunque la temperatura sea tan elevada. Es bien sabido que esta teoría sigue siendo aplicable incluso en circunstancias en las que la temperatura es más alta que antes. Además, facilita el desarrollo y crecimiento del cerebro del bebé. Los anticuerpos saludables que tu bebé adquirió de forma natural en el útero se mantienen a través de la lactancia materna. (24)

1.2.1. El lactante cuando está enfermo su única alimentación debe ser lactancia materna exclusiva.

El consumo de leche materna puede proporcionar protección frente a una amplia variedad de problemas de salud, como infecciones del sistema respiratorio, enfermedades de la piel (incluido el acné y las



erupciones cutáneas), malnutrición, diabetes infantil y carencias de componentes micronutrientes. El consumo de leche materna también puede proteger contra diversas carencias nutricionales. Se trata de una posibilidad que hasta ahora no se había considerado posible. Por el momento, no es necesario que tome ningún suplemento dietético adicional. Esto no sólo incluye las bebidas y los lavados, sino también cualquier otro nutriente que pueda estar consumiendo en este momento. (25)

1.2.2. Horarios establecidos para brindar lactancia materna.

En los casos en los que no existen horarios de comida predeterminados, el término «alimentación a demanda» se utiliza para describir las numerosas técnicas de alimentación que se llevan a cabo para cumplir con la tarea de alimentar. Es importante señalar que la alimentación a demanda es un método distinto en comparación con la alimentación programada. El procedimiento se caracteriza por el término «lactancia a demanda», que es también el nombre de la práctica (también conocida como «amamantamiento a demanda»). La lactancia a demanda es la práctica de dar el pecho a un niño siempre que el lactante muestre signos que indiquen que quiere ser alimentado. En este sentido, el término se utiliza a menudo en situaciones como éstas. La participación en actividades que tienen lugar tanto de día como de noche es un requisito que se incluye en este conjunto de normas y reglamentos. (26)



1.2.3. Rol de los miembros de la familia para fomentar el vínculo.

Ya sean recién nacidos o niños de corta edad, los niños pequeños pueden sentirse seguros de que son apreciados y merecen la atención de los demás mediante el contacto físico, el masaje y el juego. Esto puede conseguirse de diversas formas. El uso de estas acciones debe utilizarse para lograr este objetivo. Existe una amplia gama de estrategias diferentes que pueden utilizarse para lograr este objetivo. Es posible lograr este objetivo demostrando que el bebé o niño pequeño es digno de recibir atención. Un método como éste es bastante práctico. Otra cosa de suma importancia es asegurarse de mantener el contacto visual con la persona que participa en la conversación. (27)

1.3. Referente a la madre.

De acuerdo con las recomendaciones de la Asociación Americana de Pediatría, la lactancia materna debe continuarse mientras tanto la madre como el lactante tengan el deseo de seguir haciéndolo. De acuerdo con la instrucción que proporcionó la organización antes mencionada, esta sugerencia concuerda con ella. A partir del momento en que el recién nacido haya empezado a ingerir alimentos sólidos, esta pauta seguirá considerándose adecuadamente adecuada. No cabe duda de que las circunstancias aplicables a todos y cada uno de los hogares son de naturaleza totalmente distinta en comparación con las aplicables a otro tipo de construcciones. No pueden empezar a amamantar o seguir haciéndolo durante todo el tiempo que desearían porque se enfrentan a multitud de problemas



que les impiden hacerlo de forma adecuada. Su incapacidad para hacerlo les impide hacerlo. Hay un subgrupo de personas que son incapaces de llevar a cabo cualquiera de estas responsabilidades. Es posible reducir la duración de la lactancia o integrar los preparados para lactantes en la rutina de amamantamiento. Algunas madres pueden mantener la lactancia durante dos años o más. (28)

1.3.1. Qué hacer si duele el pezón al momento de la lactancia materna.

El dolor experimentado durante la lactancia es un indicio de un problema subyacente que requiere atención inmediata. Aunque las molestias o la sensibilidad del pezón son frecuentes en los primeros días de lactancia, esta afección debería remitir gradualmente. Una sensación momentánea de incomodidad o sensibilidad es habitual cuando el bebé se agarra al pecho. El dolor persistente, intenso o recurrente después de haber parecido remitir es indicativo de un problema que requiere corrección. Además, los pezones pueden presentar fracturas, hemorragias o heridas. Las molestias en los pezones pueden manifestarse cuando el lactante aumenta la fuerza de succión en respuesta a un retraso en la salida de la leche. Esto suele ser el resultado de una posición inadecuada, dificultades para tragar, liberación insuficiente de leche o pezones invertidos. (29)

1.3.2. Lactancia materna y la descalcificación.

Múltiples estudios han demostrado que la lactancia es ventajosa no sólo para el desarrollo mental y físico de los bebés, sino también para la salud de las madres. Tanto si la madre se dedica a la lactancia como



si no, esto es cierto. La lactancia presenta un beneficio positivo en el desarrollo físico y mental del niño. Seguir amamantando después del parto confiere más ventajas a las madres que se dedican a esta práctica. Uno de los aspectos ventajosos de la LM es que permite a las madres preservar su propia salud física y mental mientras cuidan de sus hijos. Su importancia es capital en el primer medio año de vida del RN, ya que evita la neumonía y la gastroenteritis, dos enfermedades que contribuyen significativamente a la tasa de mortalidad infantil. Esto sugiere que es especialmente crucial en esta coyuntura concreta.

Por ello, es especialmente importante durante este periodo. Por ello, es beneficiosa para prevenir enfermedades. Por eso es un factor esencial: ayuda a evitar las etiologías del deceso más frecuentes identificadas en los neonatos, que resultan ser las causas de muerte más comunes. Por otra parte, visto desde otro ángulo, exhibe la máxima importancia en este instante concreto. La lactancia materna se considera una medida preventiva contra la osteoporosis debido a las modificaciones endocrinas, como la mayor absorción intestinal de calcio y la preservación renal. (30)

1.3.3. La lactancia materna y la firmeza de los senos.

A nadie le cabe la menor duda de que la lactancia no provoca la caída de los senos en las mujeres adultas. En este sentido, no hay lugar para el debate lógico. En la Reunión ASPS se presentaron pruebas



que cuestionan el mito y demuestran que no es cierto. En la conferencia se debatieron las conclusiones de la investigación.

Varias madres optan por no dar el pecho por temor a la atrofia mamaria, a pesar de las indiscutibles ventajas. Contrariamente a la creencia popular, la lactancia aislada no influye en el contorno de los senos de una mujer, según un estudio innovador que se presentó en el último congreso especializado de la Sociedad Americana de Cirujanos Plásticos. (31)

Numerosas enfermedades agudas y crónicas afectan menos a los lactantes alimentados con biberón que a los que pueden beneficiarse de la lactancia, según las investigaciones científicas.

Este estudio ha determinado que la lactancia no induce la caída de los senos, mientras que el embarazo y el paso del tiempo sí lo hacen. Más concretamente, la cantidad de embarazos concebidos, independientemente de la práctica materna de la lactancia.

1.3.4. La madre debe consumir alimentación balanceada durante la lactancia.

Es fundamental que la mujer lactante consuma una dieta nutritiva y variada, rica en frutas y verduras, con una ingesta mínima de azúcar y sodio. Al igual que durante el embarazo, la mujer debe abstenerse de consumir alcohol, tabaco y estupefacientes durante la lactancia. Además, debe limitar el consumo de bebidas gaseosas, café, té, chocolate y mate, ya que estas sustancias pueden alterar el sueño del lactante y aumentar su inquietud.



Cuando una mujer lactante con una nutrición insuficiente inicia un ciclo de malnutrición que la afecta tanto a ella como a su hijo, se producen graves consecuencias para su salud presente y futura.

La alimentación proporciona a la mujer lactante una cantidad de energía adicional aún mayor que la que tendría durante el embarazo.

(32)

2. TIPO DE ALIMENTACIÓN EN EL LACTANTE MENOR DE 6 MESES

En comparación con otras formas de alimentación que puede tomar un bebé, la LM es la alternativa más fructífera para aportar nutrientes a un recién nacido. La LM es el equivalente nutricional de la LM. Deberías aprovechar una ventaja significativa, que es el hecho de que esta dieta incluye un número significativo de nutrientes importantes. Se trata de una ventaja significativa que deberías aprovechar. Estos nutrientes no sólo son necesarios para un desarrollo y crecimiento sanos, sino también para la resistencia a las enfermedades y para la salud de la madre. Tanto la madre como el RN se benefician del acto de amamantar, ya que es beneficioso para la salud tanto de la madre como del RN. La profesión de enfermera es algo que debe apoyarse y debe fomentarse para que se convierta en un hábito. (33)

Lactancia materna exclusiva

La lactancia garantiza que los lactantes comiencen su vida en las condiciones más saludables posibles. Además de los alimentos complementarios nutritivos. Las ventajas de la lactancia para los lactantes

y sus madres son universales y pueden aplicarse tanto en los países de ingresos bajos en las sociedades industrializadas.

Es un hecho ampliamente reconocido que la lactancia materna confiere notables ventajas a corto plazo, entre las que destacan el aumento de las tasas de supervivencia y la protección vital de los lactantes frente a enfermedades como la diarrea, las respiratorias, los trastornos gastrointestinales y las enfermedades alérgicas.

Listado de beneficios de la lactancia materna exclusiva

Garantizar una hidratación adecuada. Ofrecer alimentos, jarabes, infusiones u otras sustancias a los lactantes dificulta su capacidad para mamar con éxito y aumenta su susceptibilidad a contraer enfermedades. Además de nutrientes, que son altamente biodisponibles en la leche materna. La función renal del lactante se ve reforzada por una composición mineral suficiente; el hierro de la leche materna es significativamente más biodisponible (se absorbe a un ritmo del 70%) que el de la leche de vaca (se absorbe a un ritmo del 30%). Como fuente primaria de energía y ácidos grasos esenciales, posee un mayor contenido en grasa y un mayor valor nutricional que la mayoría de los alimentos complementarios. Además, ofrece a los niños ventajas para la salud a largo plazo, como una menor propensión presente y futura al sobrepeso y la obesidad.

Alimentación con formulas

En caso de que la madre no pueda amamantar a su hijo, es imprescindible que tenga acceso a un método alternativo que satisfaga adecuadamente



las necesidades nutricionales del niño. Según las recomendaciones del médico, las fórmulas de inicio consisten en sustancias sintéticas derivadas de leche de vaca modificada. Estas fórmulas están diseñadas para parecerse mucho a la composición de la LM.

La leche extremadamente diluida carece de nutrientes esenciales y energía, lo que puede provocar desnutrición. Algunos nutrientes y calorías de la leche muy concentrada son perjudiciales para el niño, ya que pueden provocar un exceso de proteínas y calorías en los riñones, así como un aumento excesivo de peso. (34)

Alimentación mixta

Es un tipo específico de lactancia materna. En este tipo de lactancia, la leche materna se utiliza para proporcionar una parte de los alimentos que consume el bebé, mientras que la leche artificial se utiliza para suministrar la otra mitad de la alimentación del niño. Este estilo de lactancia también se conoce como lactancia parcial. Es concebible que las cantidades concretas de leche materna y de leche artificial que consume cada recién nacido difieran entre sí. Esto es algo que puede ocurrir. Es algo que hay que tener en cuenta. La práctica de la LM de esta manera específica es practicada por una proporción considerable de las madres que actualmente cuidan de sus hijos. Uno de los aspectos más importantes de esta estrategia de lactancia es la práctica de la LM, que se tratará en una sección posterior de este artículo. La lactancia materna como práctica se considera uno de los componentes más fundamentales. (35)



2.3. MARCO CONCEPTUAL

Calostro

En los tres o cuatro días siguientes al parto se produce el calostro. Tiene poco volumen y una consistencia líquida, viscosa y amarillenta. El volumen suficiente por succión oscila entre 2 y 20 ml durante los tres primeros días tras el parto, lo que satisface adecuadamente las necesidades del recién nacido. (36)

Los mitos sobre la lactancia materna

En términos generales, emplea un lenguaje simbólico para describir y explicar la procedencia de componentes y presunciones fundamentales dentro de una cultura determinada. Por ejemplo, la narración mítica describe los orígenes del mundo, la creación de animales y seres humanos, y costumbres, ritos o actividades humanas específicas.(36)

Lactancia materna

Es el suministro de alimento desde la infancia hasta los 2 años de edad. Se clasifica como un nutriente fundamental para el desarrollo y el crecimiento óptimos. (37)

Lactancia materna exclusiva

Sólo está permitido que el lactante consuma leche materna, que contiene agua, como sustento o líquido. El consumo de cualquier alimento o bebida, excluida la leche materna, también está prohibido para el niño. El consumo de otras sustancias está categóricamente prohibido para ellos. Uno de los pocos términos que se emplean ocasionalmente para denotar la operación que nos ocupa es el enfoque distintivo de la lactancia. (38)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es no experimental, que se distingue por los atributos siguientes: La metodología del investigador puede calificarse de observacional, ya que se limita a observar y documentar sistemáticamente los datos, sin manipular deliberadamente las variables. Además, el diseño de investigación empleado para las variables investigadas es transversal, lo que caracteriza aún más el estudio. En conclusión, la recogida de datos tuvo lugar de forma concurrente; delimitada y evaluada en cuanto a la cantidad de muestras examinadas; el enfoque es de naturaleza descriptiva, ya que se esfuerza por incorporar variables de análisis; y, en última instancia, de naturaleza analítica.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De investigación es correlacional porque está dirigido a responder la relación entre las 2 variables. Esta categoría de investigación trata de establecer relaciones entre conceptos, en contraposición a la mera descripción de fenómenos o acontecimientos. (40)

Enfoque:

El estudio adopta un enfoque cuantitativo debido a la naturaleza mensurable de los datos, lo cual es significativo ya que permite la posibilidad de reorientar y potencialmente modificar el estado actual de las cosas. (39)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Gracias a una combinación de juicios, fue posible utilizar la metodología lógica deductiva, que es una forma de aplicar los principios hallados a circunstancias concretas. Esto fue posible como consecuencia del uso de la metodología. El método de deducción que se utiliza en este estudio específico se denomina deducción analítica. (41)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA**Población:**

Conformada por 322 madres de lactantes menores de 6 meses que asistieron a sus controles en CRED-ESNI en el centro salud "Santa Adriana", datos proporcionados por la licenciada a cargo.

Muestra:

Para el cálculo se tomó un nivel de confianza del 95% y con margen de error del 5%, obteniéndose la muestra de 142 madres de lactantes menores de 6 meses, las que fueron seleccionadas según atención en un periodo de 1 mes.

Formula estadística:

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

Tamaño de la población	N	322
Error Alfa	A	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Prevalencia de la Enfermedad	P	0.40
Complemento de p	Q	0.60
Precisión	D	0.06
Tamaño de la muestra	N	142

$$n = \frac{322 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.0036 \cdot 321 + 3.842 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$

$$n = \frac{296.87}{1.1556 + 0.922}$$

$$n = \frac{296.87}{2.0776}$$

$$n = 142.89$$

Criterios de inclusión:

- Madres que acepten voluntariamente y firmen el consentimiento informado, que sepan leer y escribir y con lactantes menores de 6 meses

Criterios de exclusión:

- Madres que no acepten participar, que tengan dificultades para comunicarse o con lactantes mayores de 6 meses

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

TECNICAS:

Variable 1: Encuesta

Variable 2: Entrevista

INSTRUMENTOS:

Variable 1: Cuestionario para poder recopilar información a través de un conjunto de preguntas que tiene como objetivo conocer los mitos que tienen las madres sobre lactancia materna exclusiva. (Anexo 4)

Variable 2: Guía breve de entrevista para conocer el tipo de alimentación que le brinda la madre a su bebe menor de 6 meses.

(Anexo 4)

Esta clasificación se estableció de la siguiente manera:

- Lactancia materna exclusiva
- Alimentación con formulas
- Alimentación mixta

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Se presento una solicitud al jefe del establecimiento en la cual se realizó la investigación.

Seguidamente las coordinaciones con la enfermera responsable del consultorio, para la aplicación del cuestionario.

La recolección fue en el mes de noviembre y diciembre del 2023, previo consentimiento informado.

Se utilizó SPSS para transcribir, clasificar, cuantificar y procesar los datos recopilados. Las tablas estadísticas se pusieron a disposición de los interesados para su examen y análisis.

Al revisar y presentar los datos, se utilizó una base teórica revisada para establecer correlaciones entre los resultados obtenidos y los factores subyacentes que contribuyeron a dichos resultados.

Procesamiento de datos

Para el tratamiento estadístico se utilizó el SPSS; posteriormente, los datos se importaron a una aplicación estadística para generar tablas, que constituyeron los datos finales.

Se aplicó un nivel de significación de $p < 0,05$ al intervalo de confianza (IC) del 95%. Se utilizó una tabla sencilla de doble entrada para transmitir los resultados con el fin de facilitar la comprensión y el análisis.

Los resultados finales se indican en cuadros estadísticos. Los datos se analizaron mediante estadísticas descriptivas, que implican la descripción de los resultados y su comparación, teniendo debidamente en cuenta la consecución de los objetivos previstos.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Se utilizó la prueba estadística fue la de χ^2 , que se emplea en análisis categóricos de variables cuando se establecen asociaciones entre ellas.

Formula de la chi cuadrada:

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



Donde:

χ^2 : Chi cuadrado

e_j : frecuencia esperada

o_j : frecuencia observada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

Sus evaluaciones individuales dan fe de la validez y fiabilidad, que se vieron reforzadas por la verificación de los instrumentos por parte de dos especialistas con el fin de aumentar su aplicabilidad a nuestro contexto.

(Anexo 4)

Confiabilidad

Se empleó el Alfa de Cronbach a los instrumentos de la variable 1 y 2, con resultado de 0,830. Esto indica que los instrumentos es fiable. (Anexo 8)



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El objetivo general es: Analizar los mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023, se presenta 11 tablas estadísticas.

TABLA 1. DEFINICIÓN DEL CALOSTRO ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Definición del calostro	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
El calostro es la primera leche muy importante para el crecimiento y desarrollo del lactante.	110	77,5	20	14,1	130	91,5
El calostro no es importante.	0	0,0	12	8,5	12	8,5
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 45,058$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gf = 1$$



Nuestro primer objetivo específico: Describir los referentes a la lactancia materna asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se trabajó 3 tablas de doble entrada.

Observando la tabla 1, vemos: Definición del calostro asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 91.5% de madres respondió que el calostro es de vital importancia para el crecimiento y desarrollo del lactante, el 8,5% menciona que no es importante.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron de manera correcta sobre la definición del calostro, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 14,1% las madres respondieron de la misma forma.

Se utilizó un margen de error del 5%, con un nivel de significación de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 45,058 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gl = 1$ y $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Según España M, sugiere que el 85% de las participantes poseen factores socioculturales, que abarcan la práctica diaria, los sistemas de creencias y los conocimientos que apoyan la lactancia exclusiva, a un nivel medio. (11) En nuestra investigación encontramos que el conocimiento sobre el calostro en un 91,5% indicaron que es la primera leche muy importante para el crecimiento y desarrollo es un conocimiento adecuado.

TABLA 2. COMPOSICIÓN DE LA LECHE ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Composición de la leche	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	Fi	%	Fi	%	fi	%
La leche materna contiene todos los nutrientes requeridos por él lactante.	110	77,5	21	14,8	131	92,3
Cuando la leche es muy clara no es de buena calidad.	0	0,0	11	7,7	11	7,7
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 40,988$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$G1 = 1$$



Observando la tabla 2, vemos: Composición de la leche asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 92,3% de madres respondió que contiene todos los nutrientes requeridos por él lactante, el 7,7% menciona que cuando la leche es muy clara no es de buena calidad.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron de manera correcta sobre la composición de la leche, el grupo que recibe lactancia mixta son el 14,8% las madres respondieron de la misma forma.

Se utilizo un margen de error del 5%, un nivel de significación fue de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 40,988 > X^2_{tab} = 3,841$, $GI = 1$ y $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Según Zarate, Becerra y Balsero. nos indican que las creencias sobre la lactancia, que no tienen suficiente hierro, que después de los 12 meses no aporta nutrientes y que no le quita la sed al bebe son falsos. (6) En nuestra investigación respecto al indicador composición de la leche materna encontramos que en un 7,7% indican que cuando la leche es muy clara no es de buena calidad, está en la leche materna mixta es un resultado similar a los autores.

TABLA 3. RESPECTO A LA PRODUCCIÓN DE LECHE ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Respecto a la producción de leche	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	Fi	%	Fi	%	fi	%
El lactante debe succionar para que produzca más leche	110	77,5	17	12,0	127	89,4
No hay producción de leche se debe esperar una semana	0	0,0	15	10,6	15	10,6
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 57,653$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gf = 1$$



Observando la tabla 3, vemos: Respecto a la producción de leche asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 89,4% de madres respondió que el lactante debe succionar para que produzca más leche, el 10,6% menciona que cuando no hay producción de leche se debe esperar una semana.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron de manera correcta sobre la producción de leche, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 12,0% las madres respondieron de la misma forma.

Se utilizó un margen de error del 5%, un nivel de significación de $p < 0,05$, con una $X^2_{cal} = 57,653 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gf = 1$ y $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Según Aponte G, nos indica que los resultados de un análisis de correlación entre las actitudes y las prácticas de lactancia revelaron que entre las que mantenían una actitud desfavorable, el 41,89% practicaban una lactancia inadecuada, mientras que el 10,81% mantenían prácticas adecuadas. (10) en nuestra investigación nos centramos en la lactancia materna en donde el 89,4% el lactante debe succionar para que produzca más leche.

TABLA 4. ALIMENTACION DEL LACTANTE CUANDO ESTÁ ENFERMO ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Alimentación del lactante cuando está enfermo	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	Fi	%	Fi	%	fi	%
Suficiente con la lactancia materna	110	77,5	25	17,6	135	95,1
Si necesita mates y agua.	0	0,0	7	4,9	7	4,9
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 25,310$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gl = 1$$



Continuando con nuestro segundo objetivo específico: Describir los referentes al lactante asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses, se trabajó 3 tablas de doble entrada.

Observando la tabla 4, vemos: Él lactante cuando está enfermo necesita beber agua asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 95,1% de madres respondió que no es necesario, basta con la lactancia materna, el 4,9% menciona que si necesita mates y agua.

El grupo de niños que reciben lactancia materna son el 77,5% sus madres respondieron de manera correcta sobre el consumo de líquido cuando están enfermos, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 17,6% las madres respondieron de la misma forma.

Al análisis de las estadísticas, el margen de error del 5%, el nivel de significación fue de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 25,310 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gl = 1$ y un $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Según Condori P, El 84% de las cincuenta madres encuestadas declararon tener dificultades con la lactancia. La deshidratación representó el 16% de las complicaciones neonatales, mientras que la pérdida excesiva de peso supuso el 68% de esos casos. La alimentación con leche materna y leche artificial contribuyó a la recuperación del 16% de los RN, mientras que la lactancia facilitó la recuperación del 8% de los recién nacidos. (17) en nuestra investigación encontramos que el niño no necesita mates que el 95,1% de madres respondió que no es necesario, basta con la lactancia materna.

TABLA 5. HORARIOS ESTABLECIDOS PARA BRINDAR LACTANCIA MATERNA ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Horarios establecidos para brindar lactancia materna	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	Fi	%	Fi	%	fi	%
La lactancia se ofrece a libre demanda	110	77,5	26	18,3	136	95,8
Es recomendable tener horarios establecidos	0	0,0	6	4,2	6	4,2
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 25,535$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$G/ = 1$$



Observando la tabla 5, vemos: Horarios establecidos para brindar lactancia materna agua asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 95,8% de madres respondió que la lactancia se ofrece a libre demanda, el 4,2% menciona que es recomendable tener horarios establecidos.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron la LM a libre demanda manera, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 18,3% las madres respondieron de la misma forma.

Al análisis de las estadísticas, el margen de error del 5%, el nivel de significación fue de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 25,535 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gl = 1$ y $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Según Condori, nos indican el 80% de madres dan de lactar cada 2 horas. (17) nuestra investigación encontramos que respecto a los horarios establecidos para brindar lactancia materna el 95,8% la lactancia se ofrece a libre demanda.

TABLA 6. ROL DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA PARA FOMENTAR EL VÍNCULO AFECTIVO ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Los demás miembros de la familia deben alimentar al lactante para que desarrolle vínculo con ellos	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
Falso, el lactante solo deber alimentarse con lactancia materna	110	77,5	28	19,7	138	97,2
Si es muy bueno darle alternativamente otras fórmulas	0	0,0	4	2,8	4	2,8
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 14,149$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gf = 1$$



Observando la tabla 6, vemos: Los demás miembros de la familia deben alimentar al lactante para que desarrolle vínculo con ellos asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 97,2% de madres respondió que el lactante solo deber alimentarse con lactancia materna, el 2,8% menciona que si es muy bueno darle alternativamente otras fórmulas.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron que solo deber alimentarse con lactancia materna, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 19,7% las madres respondieron de la misma forma.

Al análisis de las estadísticas, el margen de error del 5%, el nivel de significación fue de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 14,149 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gl = 1$ y $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Según Moreno S, nos indica que en su investigación concluyo que los factores mencionados falta de reconocimiento, conocimientos inadecuados, ideas erróneas profundamente arraigadas que restan importancia al importante contenido proteínico y actitudes favorables a la disposición al apego, puede deducirse que la lactancia materna adolece de estas deficiencias.(3) en nuestra investigación respecto que los miembros de la familia deben alimentar al lactante para que crear vínculos el 97,2% refieren que es un mito falso.

TABLA 7. ACCIONES A REALIZAR SI DUELE EL PEZON ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Si duele el pezón al momento de dar de lactar lo mejor es dejar de hacerlo	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	Fi	%	fi	%	fi	%
Es cierto	0	0,0	2	1,4	2	1,4
Es falso	110	77,5	30	21,1	140	98,6
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 6,973$$

$$P = 0,008$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gf = 1$$



Siguiendo con nuestro tercer objetivo específico: Identificar los referentes a la madre asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se trabajó 4 tablas de doble entrada.

Observando la tabla 7, vemos: Si duele el pezón al momento de dar de lactar lo mejor es dejar de hacerlo asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 98,6% de madres respondió que la afirmación: "Si duele el pezón al momento de dar de lactar lo mejor es dejar de hacerlo", es falsa, el 1,4% menciona que es cierto.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron que es falsa la afirmación en mención, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 21,1% las madres respondieron de la misma forma.

Al análisis de las estadísticas, el margen de error del 5%, el nivel de significación de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 6,973 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gf = 1$ y $P = 0,008$, siendo significativo el indicador.

Según Guerrero L, Palma C, concluyen que el 13,50% de las madres interrumpió la lactancia por problemas mamarios y el 17% lo hizo como consecuencia del rechazo del pecho por parte de sus hijos. Las obligaciones laborales o de estudio representaron el 9,50% restante de las madres que interrumpieron la lactancia. (5) en nuestra investigación obtuvimos un resultado similar respecto que a las madres les causa dolor cuando dan de lactar y dejaron de hacerlo en un 1,4%.

TABLA 8. LACTANCIA MATERNA Y LA DESCALCIFICACIÓN ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

La lactancia produce descalcificación	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	Fi	%	fi	%	fi	%
Es cierto	0	0,0	3	2,1	3	2,1
Es falso	110	77,5	29	20,4	139	97,9
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 10,535$$

$$P = 0,001$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gf = 1$$



Observando la tabla 8, vemos: La lactancia produce descalcificación asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 97,9% de madres respondió que la afirmación: "La lactancia produce descalcificación", es falsa, el 2,1% menciona que es cierto.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron que es falsa la afirmación en mención, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 20,4% las madres respondieron de la misma forma.

Al análisis de las estadísticas, el margen de error del 5%, el nivel de significación fue de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 10,535 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gl = 1$ y $P = 0,001$, siendo significativo el indicador.

Champoñan M, Sandoval M, nos indican que la investigación ha establecido que la lactancia materna es el método adecuado, exclusivo y óptimo de. Esto se debe al valor nutricional de la lactancia materna, que garantiza el aporte de nutrientes esenciales para el desarrollo óptimo. (12) en nuestra investigación referente al indicador que la lactancia materna produce descalcificación el 77,5 indican que es falso respecto a la lactancia.

TABLA 9. LA LACTANCIA MATERNA Y LA FIRMEZA DE LOS SENOS ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

La lactancia materna hace que los senos pierdan firmeza	Tipo de Alimentación				Total	
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		fi	%
	fi	%	fi	%		
Es cierto	0	0,0	22	15,5	22	15,5
Es falso	110	77,5	10	7,0	120	84,5
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{cal} = 89,490$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gf = 1$$



Observando la tabla 9, vemos: La lactancia materna hace que los senos pierdan firmeza asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 84,5% de madres respondió que la afirmación: "La lactancia hace que los senos pierdan firmeza", es falsa, el 15,5% menciono que es cierto.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 77,5% sus madres respondieron que es falsa la afirmación en mención, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 15,5% las madres respondieron que es cierto.

Al análisis de las estadísticas, el margen de error del 5%, el nivel de significación de $p < 0,05$, $X^2_{cal} = 89,490 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gf = 1$ y $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Según Vargas N, Limachi N, en su investigación nos indican que el 59,2% tienen un conocimiento moderado de la lactancia materna y el (78%) se adhiere a una práctica adecuada.(15) en nuestra investigación referente al indicador La lactancia materna hace que los senos pierdan firmeza el 15,5% de las madres indicaron que es mito verdadero.

TABLA 10. ALIMENTACIÓN DE LA MADRE ASOCIADOS AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

La madre debe comer el doble para producir buena cantidad de leche	Tipo de Alimentación					
	Lactancia materna exclusiva		Lactancia mixta		Total	
	fi	%	Fi	%	fi	%
Es cierto	109	76,8	25	17,6	134	94,4
Es falso	1	0,7	7	4,9	8	5,6
Total:	110	77,5	32	22,5	142	100,0

Fuente: Recopilación de datos del cuestionario

$$X^2_{ca} = 20,496$$

$$P = 0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab} = 3,841$$

$$Gf = 1$$



Observando la tabla 10, vemos: La madre debe comer el doble para producir buena cantidad de leche asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, se halló el 94,4% de madres respondió que la afirmación: "La madre debe comer el doble para producir buena cantidad de leche", es cierta, el 5,6% menciona que es falso.

El grupo de niños que reciben lactancia materna exclusiva son el 76,8% sus madres respondieron que es cierto la afirmación en mención, el grupo de niños que recibe lactancia mixta son el 17,6% las madres respondieron de igual manera.

Al análisis de las estadísticas, el margen de error del 5%, el nivel de significación fue de $p < 0,05$, con $X^2_{cal} = 20,496 > X^2_{tab} = 3,841$, $Gl = 1$ y $P = 0,000$, siendo significativo el indicador.

Mendieta D, nos indica que en su indicador de creencias considera que la fórmula no es más nutritiva que la leche materna. (13) en nuestra investigación encontramos que las madres deben comer el doble para producir buena cantidad de leche, el 76,8% indican que es verdadero en la lactancia.



TABLA 11. TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023.

Resultado	fi	%
Lactancia materna exclusiva	110	77,5
Lactancia mixta	32	22,5
Total:	142	100,0

Fuente: Entrevista



De acuerdo al cuarto objetivo específico: Clasificar el resultado del tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses presentamos una tabla univariada de simple frecuencia.

El tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses fue: LME (77,5%), LM (22,5%).

Según UNICEF, Lima, agosto del 2023. - Dado que la adopción de preparados comerciales para lactantes ha superado a la de cualquier otro método de alimentación en la última década (48%), la lactancia es menos habitual entre los recién nacidos, lo que le expone a un mayor riesgo de desnutrición. Según Vargas N, Limache N, se identificó un nivel moderado de conocimientos (59,2%) en relación con la lactancia exclusiva, mientras que se observó un nivel adecuado de práctica (78%).(15) En nuestra investigación nos basamos más sobre el tipo de alimentación 77,5% es lactancia materna exclusiva y el 22,5% una lactancia mixta.

4.2. CONCLUSIONES

PRIMERA: Los mitos sobre la lactancia materna exclusiva están asociados significativamente al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses, todos los indicadores son significativos con un valor de $p < 0,05$, aceptando las hipótesis planteadas. (Tabla del 1 - 11)

SEGUNDA: Los indicadores referentes a la lactancia materna. El indicador: Definición del calostro, el 91,5% manifiesta que el calostro es la primera leche muy importante para el crecimiento y desarrollo del lactante, en la composición de la leche, el 92,3% dijo que la leche materna contiene todos los nutrientes requeridos por él lactante, con respecto a la producción de leche, el 89,4% mencionaron que el lactante debe succionar para que produzca más leche. Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$, aceptando la hipótesis. (Tabla del 1 – 3).

TERCERA: Los indicadores referentes al lactante el 95,1% dijeron que el lactante no necesita beber agua cuando está enfermo, basta con la leche materna, el 95,8% afirma que el horario de LME es a libre demanda, el 97,2% menciona que el lactante solo debe recibir LME, y no fórmula para crear vínculo familiar. Los datos son significativos con valores de $p < 0,05$, aceptando la hipótesis. (Tabla del 4 - 6)

CUARTA: Los indicadores referentes a la madre, el 98,6% de madres refiere que es falso dejar de amamantar si hay dolor en los pezones, el



97,9% dijeron que es falso que la LM, producto descalcificación, el 84,5%, mencionaron como falso que la lactancia materna provóquela perdida de firmeza en los senos, el 94,4% dijo que es cierto en cuanto a la alimentación doble de la madre para producir buena cantidad de leche. Todos los indicadores son significativos con valores de $p < 0,05$ aceptando la hipótesis. (Tabla del 7- 10)

QUINTA: El tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses fue: LME (77,5%), LM (22,5%). (Tabla 11)



4.3. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del área de desarrollo infantil temprano a capacitar a los personales de enfermería que laboran en el área de atención del recién nacido, al área de desarrollo infantil temprano y al área de promoción de la salud para que sigan promoviendo sobre la lactancia materna exclusiva a las madres de lactantes menores de 6 meses.

A los profesionales de enfermería que laboran en el área de atención del recién nacido a promover la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida del niño y promover su continuación durante dos años más, siempre que se incorpore una nutrición complementaria suficiente.

SEGUNDA: A los profesionales de enfermería que laboran en el área de desarrollo infantil temprano a seguir promoviendo la importancia y los beneficios de la lactancia materna tanto para el lactante y para la madre.

TERCERA: A los profesionales de enfermería que laboran en el área de promoción de la salud que habiliten el lactario para dar sesiones demostrativas a las madres sobre las técnicas o pasos para una lactancia exitosa.

A los profesionales de enfermería a seguir recomendando a las madres sobre el amamantamiento a demanda libre.



CUARTA: A los profesionales de enfermería que laboran en el área de promoción de la salud a seguir promoviendo la alimentación saludable para las madres para brindarle una buena calidad de leche al lactante.

QUINTA: A los profesionales de enfermería a reforzar y alentar el apoyo positivo con conocimientos sobre la lactancia materna, para resolver dudas y evitar el destete prematuro.



4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Saavedra E, Vigon O, Rodríguez A. "Cuidados de enfermería en la lactancia materna". Acreditati Editor [Internet]. Disponible en: <http://publicacionescientificas.es/wp-content/uploads/2020/08/3144-Elena-Saavedra-publicado.pdf>
2. Vargas M, Becerra F, Balsero S, Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revision. Rev Fac Med. 68(4):608-16.
3. Moreano S. Conocimientos, creencias y actitudes en madres primerizas con lactancia materna exclusiva del centro de salud Perú III zona, San Martin de Porres - 2019. Univ Priv Norbert Wien - Wien [Internet]. 5 de noviembre de 2020 [citado 21 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4132>
4. Jara A, Rojas J. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Disponible en: https://www.mimp.gob.pe/files/transparencia/resoluciones_ministeriales/rm-154-2013-mimp.pdf
5. Guerrero L, Palma C. Factores socioculturales asociados a la interrupción de la lactancia materna exclusiva en niños de 0 a 6 meses [Internet]. UPEC; 2023 [citado 21 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://181.198.77.137:8080/jspui/handle/123456789/2000>
6. Roberto M. El desarrollo psicomotor (coordinación, lenguaje y motricidad) en niños de 5 años, de la ciudad de Paraná. Tesis Licenciatura Pontif Univ



- Católica Argent 2018 [Internet]. 2018 [citado 24 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/575>
7. Vargas M, Becerra F, Balsero S, Meneses Y. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. Rev Fac Med. diciembre de 2020;68(4):608-16.
 8. Escalona M, Varón M, Evies A. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. [citado 25 de abril de 2024]. Mitos y creencias sobre lactancia materna desde la perspectiva de Leininger. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/2488/1/Mitos-y-creencias-sobre-lactancia-materna-desde-la-perspectiva-de-Leininger>
 9. López E. Estudio bibliométrico sobre mitos y verdades de la lactancia materna. Revisión Bibliográfica. 31 de mayo de 2022;156(156):1-156.
 10. Aponte G. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2021 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72728>
 11. España M. Factores socioculturales asociados a la practica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al hospital Roman Egoavil Pando 2021. Repos Inst-Wien [Internet]. 3 de septiembre de 2022 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7563>



12. Champoñan M, Sandoval M. Factores socioculturales y prácticas sobre lactancia materna en madres lactantes del Centro de Salud Tupac Amaru, 2022 [Internet]. [citado 21 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11256>
13. Mendieta D. Lactancia materna exclusiva y factores socioculturales en niños de 6 meses de un hospital en Nuevo Chimbote – 2021. 15 de septiembre de 2021 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/710>
14. Mendoza J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres con niños de 1 a 6 meses del Centro de Salud Revolución Juliaca 2019. Univ Peru Unión [Internet]. 19 de diciembre de 2019 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3306>
15. Vargas N, Limachi 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. 20 de junio de 2023 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6706>
16. Ticeran Y. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022. Repos Inst-Wien [Internet]. 11 de diciembre de 2022 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8307>



17. Condori P. Conocimiento sobre lactancia materna en madres y complicaciones con el recién nacido atendidas en el centro materno del Hospital Lucio Aldazabal Pauca de Huancané 2021. Univ Priv San Carlos [Internet]. 27 de enero de 2022 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC S.A.C./39>
18. Huaman C. Conocimiento sobre lactancia materna y técnica de amamantamiento en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Cono Norte de la ciudad de Ayaviri, Puno – 2023. Univ Priv San Carlos [Internet]. 25 de enero de 2024 [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/733>
19. Toichoa A. Mitos y verdades sobre la lactancia materna | UNICEF [Internet]. [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/equatorialguinea/historias/mitos-y-verdades-sobre-la-lactancia-materna>
20. Ortiz L. Lactancia materna prolongada: ¿Hasta qué edad es beneficioso amamantar a los hijos? [Internet]. [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://uchile.cl/noticias/115301/-lactancia-materna-hasta-que-edad-es-beneficioso-amamantar>
21. Suavinex L. Living Suavinex. 2023 [citado 25 de abril de 2024]. Qué es el calostro: propiedades y características. Disponible en: <https://www.suavinex.com/livingsuavinex/calostro/>
22. Salas F. HealthyChildren.org. [citado 25 de abril de 2024]. Calostro: la primera comida de su bebé. Disponible en:



[https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-](https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Colostrum-Your-Babys-First-Meal.aspx)

[stages/baby/breastfeeding/Paginas/Colostrum-Your-Babys-First-Meal.aspx](https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Colostrum-Your-Babys-First-Meal.aspx)

23. Thelma C. La amenorrea de la lactancia como método de planificación familiar. 1996;38(1).

24. Ortega C. Datos demográficos: Qué son, cómo obtenerlos y ejemplos [Internet]. QuestionPro. 2021 [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/datos-demograficos/>

25. Ruiz C. Natalben. [citado 25 de abril de 2024]. Lactancia materna: por qué debe ser siempre a demanda. Disponible en: <https://www.natalben.com/lactancia-materna-a-demanda>

26. Ares S. Lactancia materna a demanda [Internet]. [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/lactancia-materna-demanda>

27. Montero D. Aprende a desarrollar el vínculo con tu bebé desde el primer día [Internet]. hacerfamilia.com; 2021 [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.hacerfamilia.com/bebes/aprende-desarrollar-vinculo-bebe-primer-dia-20210523181932.html>

28. Castro D. HealthyChildren.org. [citado 25 de abril de 2024]. Buenas razones para amamantar: beneficios para usted y su bebé. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/why-breastfeed.aspx>



29. Zaltzam N. Motherna. 2019 [citado 25 de abril de 2024]. ¿Cómo calmar el dolor de pezón durante la lactancia? Disponible en: <https://motherna.com/calmar-dolor-pezon-lactancia/>
30. Jiménez J, Aguilera M. Lactancia materna como factor preventivo para la osteoporosis en mujeres adultas. Nutr Hosp. diciembre de 2015;32(6):2600-5.
31. Marina A. ¿Por qué se caen los pechos después de amamantar? [Internet]. Dr. Alberto Marina. 2017 [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://tuaumentodepecho.com/por-que-se-caen-los-pechos-despues-de-amamantar/>
32. Salvador Z. Reproducción Asistida ORG. 2021 [citado 25 de abril de 2024]. Alimentación y nutrición de la madre durante la lactancia. Disponible en: <https://www.reproduccionasistida.org/alimentacion-lactancia/>
33. Ministerio de salud [Internet]. [citado 25 de abril de 2024]. Niños de 0 a 6 meses | Alimentación Saludable. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses>
34. Lázaro A, Marín J. Alimentación del lactante sano. [citado 25 de abril de 2024]; Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2-alimentacion_lactante.pdf



35. Garrido L. Lactancia mixta: combinar lactancia materna y biberón [Internet]. Hospital Manises. [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.hospitalmanises.es/blog/lactancia-mixta/>
36. Pascual M. La Leche League International. [citado 25 de abril de 2024]. Calostro: Información General. Disponible en: <https://lila.org/informacion-sobre-la-lactancia-materna-de-la-a-a-la-z/calostro-informacion-general/>
37. Solano A, Villa S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021. Univ Auton Ica [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
38. Rodriguez E. Eres Mamá. 2016 [citado 25 de abril de 2024]. ¿Qué es la leche materna de transición? Información y consejos. Disponible en: <https://eresmama.com/la-leche-materna-transicion-informacion-consejos/>
39. Muguirra A. Diseño de investigación. Elementos y características [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>
40. Juarez R. Introducción a la Investigación: guía interactiva [Internet]. [citado 25 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>



41. Fernandez A. Toda Materia. [citado 25 de abril de 2024]. Métodos de investigación: qué y cuáles son (con ejemplos). Disponible en: <https://www.todamateria.com/metodos-de-investigacion/>



ANEXOS

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variable 1	Dimensiones	Indicador	Escala de valor	Tipo de variable	Metodología
<p>General:</p> <p>PG. ¿Los mitos sobre la lactancia materna exclusiva están asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?</p> <p>Específicos:</p> <p>PE1. ¿Los referentes a la lactancia materna están asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?</p> <p>PE2. ¿Los referentes al lactante están asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?</p> <p>PE3. ¿Los referentes a la madre están asociados al tipo de alimentación en</p>	<p>General:</p> <p>Analizar los mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.</p> <p>Específicos:</p> <p>OE1. Describir los referentes a la lactancia materna asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.</p> <p>OE2. Describir los referentes al lactante asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.</p> <p>OE3. Identificar los referentes a la madre asociados al tipo de alimentación en</p>	<p>General:</p> <p>HG. Los mitos sobre la lactancia materna exclusiva están asociados significativamente al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana 2023.</p> <p>Específicos:</p> <p>HE1. Los indicadores referentes a la lactancia materna asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca son: Definición del calostro, composición y producción de la leche.</p> <p>HE2. Todos los indicadores referentes al lactante asociados al tipo de alimentación en menores de 6 meses atendidos en el Centro</p>	<p>1. Mitos sobre la lactancia materna exclusiva.</p>	<p>1.1 Referente a la lactancia materna</p> <p>1.2 Referente al lactante</p>	<p>1.1.1 Definición del calostro</p> <p>1.1.2 Composición de la leche</p> <p>1.1.3 Con respecto a la producción de leche</p> <p>1.2.1 Él lactante cuando está enfermo necesita beber agua</p> <p>1.2.2 Horarios establecidos para brindar lactancia materna</p> <p>1.2.3 Los demás miembros de la familia deben alimentar al lactante para que desarrolle vínculo con ellos.</p>	<p>a.El calostro es la primera leche muy importante para el crecimiento y desarrollo del lactante.</p> <p>b.El calostro no es importante a. La enfermera(o) realizo una revisión completa del niño de manera pausada.</p> <p>a. La leche materna contiene todos los nutrientes requeridos por él lactante.</p> <p>b. Cuando la leche es muy clara no es de buena calidad.</p> <p>a. El lactante debe succionar para que produzca más leche</p> <p>b. No hay producción de leche se debe esperar una semana</p> <p>a. No es necesario, basta con la lactancia materna</p> <p>b. Si necesita mates y agua.</p> <p>a. La lactancia se ofrece a libre demanda</p> <p>b. Es recomendable tener horarios establecidos</p> <p>a. Falso, el lactante solo deber alimentarse con lactancia materna</p> <p>b. Si es muy bueno darle alternativamente otras fórmulas.</p> <p>a. Es cierto</p> <p>b. Es falso</p>	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>4.1. Diseño de la investigación: No experimental Enfonque: Cuantitativo.</p> <p>4.2. Tipo de investigación. Correlacional.</p> <p>4.3. Método ó métodos aplicados a la investigación El método es observacional, descriptivo y analítico.</p> <p>4.4. Población Esta conformada con un total de 322 madres de niños menores de 6 meses.</p> <p>Muestra:Se trabajo con una muestra de 142 de madres de niños menores de 6 meses;</p>



<p>menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023? PE4. ¿Cuál es el resultado del tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023?</p>	<p>lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023. OE4. Clasificar el resultado del tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023.</p>	<p>de Salud Santa Adriana Juliaca 2023. HE3. Todos los indicadores referentes a la madre asociados al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana Juliaca 2023. HE4. El resultado del tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana 2023 es en mayor porcentaje lactancia materna exclusiva.</p>		<p>1.3 Referente a la madre</p>	<p>1.3.1 Si duele el pezón al momento de dar de lactar lo mejor es dejar de hacerlo 1.3.2 La lactancia produce descalcificación 1.3.3 La lactancia materna hace que los senos pierdan firmeza 1.3.4 La madre debe comer el doble para producir buena cantidad de leche</p>	<p>a. Es cierto b. Es falso a. Es cierto b. Es falso a. Es cierto b. Es falso</p>	<p>Nominal</p>	<p>utilizando el tipo del muestreo probabilístico.</p>
---	---	--	--	---------------------------------	--	---	----------------	--

VARIABLE 2	INDICADOR	ESCALA DE VALORES	TIPO DE VARIABLE
<p>2. Tipo de alimentacion</p>	<p>2.1 Resultado</p>	<p>Lactancia materna exclusiva</p>	<p>NOMINAL</p>
		<p>Alimentacion con formula</p>	
		<p>Lactancia mixta</p>	

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, he leído la hoja de información que se me entregó, pude hablar con la investigadora y hacer las preguntas necesarias sobre el estudio para comprender sus alcances.

- ✓ Estoy de acuerdo en ser encuestado (a) sin mencionar mi identidad.
- ✓ Entiendo que participar en esta investigación es voluntaria y que soy libre de negarme o abandonarlo en cualquier momento.
- ✓ Estoy de acuerdo en permitir que la información obtenida sea publicada y que pueda conocer los resultados.

Después de haber leído y comprendido el objetivo del estudio, y haber resuelto las dudas que tenía, en forma consciente y voluntaria doy mi Consentimiento para participar en el estudio.

Firma del participante



Huella digital



ANEXO 4: INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO DE MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA

EXCLUSIVA

Ficha N°:.....

Presentación:

Buenos días. Soy tesista de enfermería mi nombre es Brigida Soledad Mamani Quispe estoy realizando una investigación sobre "Mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el centro de salud Santa Adriana Juliaca 2023"

A continuación, les presentamos este cuestionario de preguntas con la finalidad de obtener información. Les pedimos sinceridad al responder las preguntas, cuyas respuestas serán manejadas de manera confidencial, agradecemos su participación.

Instrucciones

Marque con una (x) la respuesta que usted crea conveniente

A. REFERENTE A LA LACTANCIA MATERNA

1. **¿En cuanto a la primera leche llamada calostro que piensas al respecto?**
 - a. El calostro es la primera leche muy importante para el crecimiento y desarrollo del lactante.
 - b. El calostro no es importante

2. **¿De qué está compuesto la leche materna?:**
 - a. La leche materna contiene todos los nutrientes requeridos por él lactante.
 - b. Cuando la leche es muy clara no es de buena calidad.

3. **¿En cuanto a la producción de la leche materna?**
 - a. El lactante debe succionar para que produzca más leche.
 - b. No hay producción de leche se debe esperar una semana.



B. REFERENTE AL LACTANTE

1. **¿Cuándo tu bebe está enfermo, crees que necesita que tome agua?**
 - a. No es necesario, basta con la lactancia materna.
 - b. Si necesita mates y agua.

2. **¿Es bueno dar de lactar en un horario establecido para disciplinar al bebe?**
 - a. La lactancia se ofrece a libre demanda.
 - b. Es recomendable tener horarios establecidos.

3. **¿Es importante que los demás miembros de la familia alimenten al bebe para que desarrollo vínculo con ellos?**
 - a. Falso, el lactante solo deber alimentarse con lactancia materna
 - b. Si es muy bueno darle alternativamente otras fórmulas

C. REFERENTE A LA MADRE

1. **¿Si te duele el pezón lo mejor es dejar de dar de lactar?**
 - a. Es cierto
 - b. Falso

2. **¿La lactancia produce descalcificación de los dientes de la madre?**
 - a. Es cierto
 - b. Falso

3. **¿La lactancia materna hace que los senos pierdan firmeza?**
 - a. Es cierto
 - b. Falso

4. **¿La madre debe comer el doble para producir buena calidad de leche?**
 - a. Es cierto
 - b. Falso



GUIA DE ENTREVISTA DEL TIPO DE ALIMENTACIÓN

Nº DE FICHA -----

Marque con un aspa (X) según la respuesta de la madre

Lactancia Exclusiva		Alimentación con fórmulas		Alimentación Mixta	
------------------------	--	------------------------------	--	--------------------	--

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Los abajo firmantes, profesionales en enfermería, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado “Mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro De Salud Santa Adriana Juliaca 2023” están aptos para ser usados. 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)

GOBIERNO REGIONAL PUNO
RED DE SALUD SAN ROMÁN
IPRESS SANTA ADRIANA 1 - 4

Lilia Geraldine Zea Perez
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 055033

ANEXO 5


VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Los abajo firmantes, profesionales en enfermería, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro De Salud Santa Adriana Juliaca 2023" están aptos para ser usados. 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)


GOBIERNO REGIONAL PUNO
RED DE SALUD SAN ROMÁN
IPRESS SANTA ADRIANA 1-4
Aydee S. Rodríguez Larico
LIC. EN ENFERMERÍA
C.E.P. 083328

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Los abajo firmantes, profesionales en enfermería, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "Mitos sobre la lactancia materna exclusiva asociado al tipo de alimentación en lactantes menores de 6 meses atendidos en el Centro De Salud Santa Adriana Juliaca 2023" están aptos para ser usados. 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)


Lic. Tatiana Y. Ceuno Livosi
ENFERMERA
CEP: 66063



ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

**SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
REALIZAR ESTUDIO DE TESIS**

DOCTOR: MAMANI MAMANI BENJAMIN

DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA

**YO, MAMANI QUISPE BRIGIDA
SOLEDAD, BACHILLER EN
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
ANDINA NÉSTOR CÁCERES
VELÁZQUEZ DE JULIACA,
IDENTIFICADO CON N° DE DNI
73436169, CON DOMICILIO EN EL JR.
EL MISTI “E-2”-6 URB. LA CAPILLA DE
JULIACA, REGIÓN PUNO, ANTE UD.
ME PRESENTO Y EXPONGO LO
SIGUIENTE:**

**QUE MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTÓ ME DIRIGIÓ A USTED.
SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD DE SANTA ADRIANA, CON LA
FINALIDAD DE SOLICITARLE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO
DE TESIS. EN EL ÁREA DE ENFERMERÍA DENOMINADO “MITOS SOBRE
LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO AL TIPO DE
ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023”, ESTO CON EL
FIN DE OPTAR MI TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA.**



POR LO EXPUESTO:

PIDO A USTED SEÑOR DIRECTOR DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA ACCEDER MI PETICIÓN, POR SER JEFE, POR SER JUSTA Y LEGAL.

JULIACA 02 DE MAYO DE 2023

MAMANI QUISPE BRIGIDA SOELDAD

Nº DE DNI 73486169



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD SANTA ADRIANA
JEFATURA
Dr. Benigno A. Mamani
JEFE MICRO RED SANTA ADRIANA
C.M.P. 91929

ANEXO 7: PANEL FOTOGRAFICO





ANEXO 8: ALFA DE CRONBACH

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	142	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	142	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,830	13

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Definición de calostro	13,3944	1,191	,053	,778
Composición de la leche materna	13,4014	,909	,626	,874
Respecto a la producción de leche	13,3732	,860	,605	,756
El lactante cuando está enfermo necesita beber agua	13,4296	,956	,701	,787
Horarios establecidos para brindar lactancia	13,4366	1,000	,646	,315
Los demás miembros de la familia deben alimentar al lactante para crear vinculo col ellos	13,4507	1,086	,541	,765



Si duele el pezón al momento de lactar lo mejor es dejar de hacerlo	12,4930	1,401	-,406	,722
La lactancia produce descalcificación	12,5000	1,443	-,470	,745
La lactancia materna hace que los senos pierdan firmeza	12,6338	1,666	-,530	,695
La madre debe comer el doble para producir buena cantidad de leche	13,4225	1,210	,073	,666
Tipo de alimentación	13,2535	,744	,527	,744

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
14,4789	1,301	1,14060	11



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital

Fecha de entrega: 28-08-2024

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: BRIGIDA SOLEDAD MANANI QUISPE

Dirección: JR. EL MISTI "E2-7"-6 URB. LA CAPILLA

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 73486169

Teléfono: 918404160 email: mamaniquispebrigidasoledad@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

Asesor: DRG. INGRID LIZ TICONA QUISPE TICONA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: MITOS SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA ASOCIADO

AL TIPO DE ALIMENTACIÓN EN LACTANTES MENORES DE 6

MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA JULIACA 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): MITOS, LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, CONOCIMIENTO

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 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 PUBLICA - PO7

Santana

Firma de Autor



huella digital

28 DE AGOSTO DEL 2024

Fecha