



UMA
Universidad
María Auxiliadora

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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD
LIVITACA, CUSCO – 2024.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORES:

Bach. ALEGRÍA SERRANO MARY LUZ
<https://orcid.org/0000-0001-5622-7798>

Bach. CAILLAHUA FERNANDEZ HAYDE
<https://orcid.org/0000-0003-1472-3288>

ASESOR:

Mg. ESPINOZA CAMONES, ELOY LUCIO
<https://orcid.org/0000-0003-4885-6951>

**LIMA – PERÚ
2024**

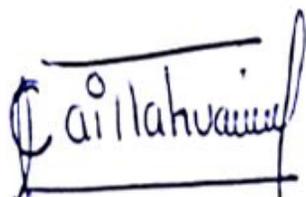
DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **HAYDE CAILLAHUA FERNANDEZ** con DNI **77700397** en mi condición de autora de la tesis, titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD LIVITACA, CUSCO -2024**” **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

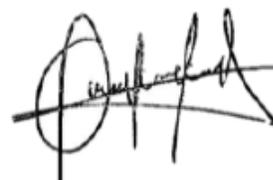
Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **11%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 05, de DICIEMBRE_2024.



HAYDE CAILLAHUA FERNANDEZ
DNI: 77700397



ESPINOZA CAMONES, ELOY LUCIO
DNI:433226570

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MARY LUZ ALEGRIA SERRANO** con DNI **70761335**, en mi condición de autora de la tesis, titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD LIVITACA, CUSCO -2024**” **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para publicar de manera indefinida en el repositorio institucional, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

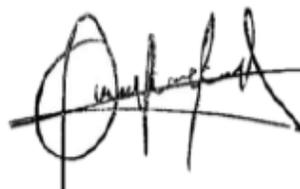
Indicar que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **11%** y, que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

Conforme a lo indicado firmo el presente documento dando conformidad a lo expuesto.

Lima, 05, de DICIEMBRE_2024.



MARY LUZ ALEGRIA SERRANO
DNI: 70761335



ESPINOZA CAMONES, ELOY LUCIO
DNI:433226570

11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 1%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Dedicatoria

Esta presente investigación va dirigida a nuestros padres quienes nos dieron el apoyo incondicional pese a circunstancias difíciles que pasamos, pero con la unión que nos caracteriza se pueden superar cada barrera.

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a cada docente de la universidad por la enseñanza recibida, en especial a las tutoras del internado clínico y comunitario por la paciencia, empatía, disciplina y confianza brindada para cumplir las labores dentro del hospital y centro de salud.

Índice General

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice General	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Índice de Anexos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS	19
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS	43

Índice de tablas

Tabla 1. Datos Sociodemográficos de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60).	24
Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60).	25
Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60).....	26
Tabla 4. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión leche materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60).	27
Tabla 5. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión beneficios de la leche materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60).....	28
Tabla 6. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión técnica de lactancia materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024 (N=60).	29

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024 (N=60).....	25
Figura 2. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024 (N=60).....	26
Figura 3. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión leche materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60).	27
Figura 4. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión beneficios de la leche materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024 (N=60). ...	28
Figura 5. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión técnica de lactancia materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024 (N=60).....	29

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables.....	44
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	46
Anexo C. Consentimineto informado	51
Anexo D. Documento del permiso correspondiente	52
Anexo E. Evidencias de trabajo de campo (Fotos)	53

Resumen

El objetivo del estudio es determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024. **Materiales y métodos:** Es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación no experimental, descriptiva y de corte transversal. La población de esta investigación es finita, conformada por madres en etapa de lactancia que se atienden en el Centro de Salud Livitaca, el instrumento validado consta de 24 preguntas divididas en 4 dimensiones. **Los resultados** obtenidos muestran el nivel de conocimiento de las madres fue de medio con 55% (33), seguida del conocimiento alto con 40% (24) y solo el 5% (3) de las madres posee conocimiento bajo en relación a lactancia materna exclusiva. **Conclusiones:** El nivel conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca es medio, seguida de alto y bajo.

Palabra clave: Conocimiento, enfermería, lactancia materna (DeCS).

Abstract

The objective of the study is to determine the level of knowledge of mothers about exclusive breastfeeding at the Livitaca Health Center, Cusco - 2024. **Materials and methods:** It has a quantitative approach, in terms of the methodological design it is a non-experimental, descriptive and cross-sectional research. The population of this research is finite, made up of breastfeeding mothers who are treated at the Livitaca Health Center, the validated instrument consists of 24 questions divided into 4 dimensions. **The results** obtained show the level of knowledge of the mothers was medium with 55 % (33), followed by high knowledge with 40% (24) and only 5% (3) of mothers have low knowledge regarding exclusive breastfeeding. **Conclusions:** The level of knowledge of mothers about exclusive breastfeeding at the Livitaca Health Center is medium, followed by high and low.

Keyword: Knowledge, nursing, breastfeeding (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2024, muestra que la población de lactantes de menores de 6 meses con alimentación de leche materna exclusiva va en aumento con más del 10% a nivel mundial, lo que significa que el 48% de lactantes disfrutan de un inicio de vida saludable (1). Así mismo, una investigación realizada en China en el 2021 observó un incremento en las ventas de fórmulas infantiles de un 15%, por ello los datos oficiales revelan que solo el 28% de madres brindan lactancia materna exclusiva (LMC) hasta los 6 meses de edad (2). Del mismo modo, un estudio realizado en Mali el año 2023 muestra que la desnutrición en niños menores de 5 años tiene una prevalencia de 26% la mayoría de los factores que elevan estos índices son el desconocimiento de los beneficios de la leche materna y la implementación de costumbres antiguas, solo el 52% de los infantes reciben leche materna exclusiva (LME) hasta los 6 meses (3). Asimismo, un estudio realizado en Alemania en el 2023 muestra que el 90% de madres comienzan el periodo de amamantamiento, pero al pasar de los días esta cifra disminuye, solo 40% de los lactantes de 3 meses reciben lactancia materna exclusiva (LMC) y solo 22% de los lactantes de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva (LMC) (4). Por otro lado, en España en el 2024 muestra que el 90.7% de las madres inicio la lactancia al nacimiento, donde solo el 66.4% mantuvo la lactancia materna exclusiva (LME) en el transcurso de los 15 días y el 35.2% mantuvo la lactancia materna exclusiva (LME) hasta los 6 meses (5).

A nivel latinoamericano, un estudio realizado en Estados Unidos en el 2022, los datos revelan que el 84.0% de los recién nacidos comienzan la lactancia materna, hasta los 6 meses solo el 58.0% practica la lactancia materna, tan solo el 25% son alimentados por la lactancia materna exclusiva (LME) y solo el 35.0% de los bebés llegan al año de vida con la lactancia materna exclusiva (LME) (6). Del mismo modo, en el 2023 en México, en un estudio realizado los datos hallados muestran que solo 1 de cada 3 bebés son amamantados de leche materna exclusiva (LME) hasta la edad de 6 meses, sin la práctica en la lactancia materna la alimentación puede llegar a costar de \$745.6 millones a \$2,416.5 millones anuales, el consumo de fórmulas tuvo un incremento 11%

a 38% (7). Así mismo, en Argentina un estudio realizado en el 2023 muestra que 9 de cada 10 infantes en edades de 0 a los 6 meses reciben lactancia lo que representa el 91.7% y solo el 53.2% recibe lactancia materna exclusiva (LME) estas cifras van descendiendo con el transcurso de los años que cumple el infante donde solo 44.6% de los niños de 2 años recibe a lactancia complementaria (8). Por otra parte, un estudio realizado en Santiago Colombia en el 2023, los resultados muestran que lactancia materna exclusiva (LME) la iniciaron el 89% de los bebés a las primeras horas de vida en el 2022, a diferencia del 2023 donde se observó una elevación en las cifras con un 91% de nacidos vivos que iniciaron la lactancia materna (9). Por otra parte, en Colombia se muestran las cifras del año 2023, que por cada 100 infantes menores de 6 meses solo 83 de ellos son alimentados exclusivamente con leche materna (10). Otro estudio en 2024 en Ecuador, muestra que el 51% de los menores de 6 meses son amantados con leche materna exclusiva y los menores de 1 año solo 3 de cada 10 infantes reciben leche materna exclusiva (LME) aún más las cifra desciende en los infantes de 2 años solo 1 de cada 10 reciben lactancia materna (11). Del mismo modo una investigación realizada en Chile en el 2023, los resultados indican que el 73% de los bebés con menos de 1 mes son amamantados con leche materna, los 3 meses de edad solo el 69% recibe leche materna y solo el 61% recibe lactancia materna a los 6 meses (12).

A nivel nacional, en Lima en el 2023 una investigación evidencio que solo el 69.3% de los infantes menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva (LME), y entre los departamentos de Junín, Ucayali, Puno, Áncash y Cajamarca solo el 80,3% a 85,2% están a favor de la lactancia materna (13). Así mismo, un estudio realizado en Piura en el 2022, muestra que los infantes menores de 6 meses que reciben lactancia materna van del 35.2% a 49.8%, en Tumbes las cifras se encuentran en 50.0% y 58.7% una cifra desalentadora en la salud de los infantes (14). Del mismo modo, un estudio de análisis realizado en Lima demostró que, en el Perú durante el año 2023, los infantes menores de 6 meses que fueron alimentados con leche materna son el 69.3%, en la sierra del Perú el 81.9% de los infantes son alimentados con leche materna y en la selva del Perú solo el 72.4% de la población infantil es alimentado con leche materna. (15). Por tanto, un estudio de Cusco en el 2024 emitió un informe en

referencia a niños menores de 2 años que se encuentran con lactancia materna solo el 64.1% de la población infantil recibe leche materna exclusiva (LME) (16).

La Real Academia Española (RAE) define a la palabra conocimiento, como un conjunto de saberes adquiridos por la experiencia, razón u observación de un individuo, dicho de otra manera, es el efecto de un progresivo proceso de comprensión escalonada de lo que nos rodea (17).

Por otra parte, se define a la lactancia materna como una etapa importante en el transcurso de la primera fase de vida del menor de 6 meses, es la forma más efectiva, natural de dar al bebe los anticuerpos necesarios que ayudaran a combatir diversas enfermedades en el tiempo. También, teniendo en cuenta el calostro es la primera leche producida por la madre luego del nacimiento del bebe es un líquido compuesto por anticuerpo, proteínas y glóbulos blancos, con un aspecto amarillento, de espesor cremoso y de textura densa (18).

Del mismo modo, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) menciona la lactancia materna inicia desde el nacimiento del niño o niña bajo 3 medidas que es: a la primera hora del nacimiento se inicia con la lactancia materna, corte en el cordón umbilical y alojamiento conjunto. Es imprescindible la leche humana ya que es el alimento perfecto en la nutrición de los bebes y así proporciona elementos necesarios para su sistema inmune como lo es el hierro que un alto índice de absorción, el cual es el elemento esencial en la prevención de anemia (19).

También, El Ministerio de Salud (MINSa), refiere que la leche de la madre contiene nutrientes esenciales para el crecimiento, desarrollo y una protección contra ciertas enfermedades ya que contiene sustancias inmunes que ayudan en las defensas inmunológicas del bebe, durante los primeros meses de vida existe un riesgo de que los niños y niñas, desarrollen anemia por ello se recomienda la alimentación exclusiva durante los 6 primeros meses ya que la leche humana tiene una biodisponibilidad de 50% de hierro (20).

Así mismo, el calostro es considera la primera leche que producen las madres luego de nacimiento, posee una apariencia cremosa, con un color llamativo amarillento, y de textura un poco densa. Está compuesto por proteínas, anticuerpo y glóbulos rojos, lo

que genera el incremento de las defensas en el sistema inmune, es el alimento ideal para el neonato y su consumo debe de realizarse en las primeras horas de vida (21). La lactancia materna exclusiva (LME) es cuando el infante solo posee como alimento la leche de la madre a libre demanda y solo cuando sea necesario la ingesta de rehidratantes, vitamina, mineral o medicamento. Es el alimento más adecuado en los primeros 6 meses para su adecuado desarrollo y crecimiento ya que contienen nutrientes de alta calidad que protegen de las enfermedades (22).

El beneficio de la lactancia materna no solo es para él bebe sino también para la madre, dentro de los beneficios para él bebe se encuentra disminución del riesgo de muerte súbita en el lactante, enterocolitis, fallecimiento durante el primer año y disminuye la severidad de las enfermedades gastrointestinales, respiratorias y tracto urinario, disminuyendo significativamente la morbilidad y mortalidad del infante. (23).

Dentro de los beneficios en la madre luego del nacimiento reduce el riesgo de sufrir hemorragias, disminuye el tiempo de involución uterina, se minimizan los eventos por infecciones, beneficia en la reducción de la grasa corporal, reduce el peso, ayuda en la prevención de enfermedades como la hipertensión, osteoporosis, artritis reumatoide, existen ventajas a largo plazo como es reducir los riesgos de padecer cáncer de mama. A nivel emocional minimiza los cuadros de estrés, depresión post parto (24).

La importancia de la lactancia materna, radica en el infante y los múltiples beneficios que brinda en la salud donde es imprescindible que se cumpla con la regla de oro la cual consta de la lactancia materna exclusiva (LME) durante los 6 primeros meses de vida hasta los 2 años de edad con una alimentación complementaria, la lactancia materna se debe de iniciar en la primera hora del nacimiento y a libre demanda sin hacer uso de fórmulas ya que la leche que produce la madre ayuda en la prevención de enfermedades infecciosas como las diarreas, neumonías o enfermedades crónicas (25).

Así mismo, el sistema inmunitario de los recién nacidos inicia en el periodo perinatal donde se puede determinar a gran escala la vulnerabilidad a enfermedades infecciosas y la lactancia materna es el complemento que induce en la maduración del sistema inmunológico ya que transfieren algunas células maternas hacia el niño esto agregado que es un líquido rico en compuestos inmunológicos de origen humoral y celular, los

que cumplen la función de protección contra los virus bacteria o paracitos que pueda adquirir el lactante (26).

La técnica correcta de amamantamiento ayuda a estimular la producción de leche materna, se logra con la posición más cómoda y practica que crea conveniente la madre como, por ejemplo: puede ser la posición sentada apoyando la espalda en un lugar firme y cómodo, la cabeza del bebe debe de estar descansando en la flexión del codo, la boca del bebe debe cubrir gran parte de la areola con el mentón tocando el seno, sosteniendo el pecho con el pulgar por encima y los dedos por abajo en forma de C, el cuerpo del bebe tiene que estar recta. Con una adecuada succión, agarre y postura correcta la leche materna es segura y efectiva en la alimentación (27).

Lactancia materna en general es fundamental en la supervivencia y benéfica en la salud de los infantes ya que suministra con esenciales nutrientes que no pueden ser sustituidos por otros líquidos los cuales ayudan al crecimiento y desarrollo del infante, lo recomendable es iniciar con la lactancia materna a la primera hora de vida hasta los 6 meses y que se prologue a los 2 años de edad con una adecuada alimentación complementaria saludable y balanceada. También, cabe resaltar se es un medio de inmunización sobre ciertas enfermedades que pueden adquirir en los primeros meses de vida protegiendo de infecciones e enfermedades al lactante (28).

La teoría de enfermería elegida para este estudio es Ramona Mercer en su teoría adopción del rol maternal, posee fases de interacción y desarrollo, al lograr el apego materno se fortalece el cuidado y satisfacción, pero los factores como la edad de la madre, el vínculo padre - madre, interviene en el vínculo maternal llegando así al rechazo en situaciones más graves. Así mismo, los aspectos psicológicos, el estrés, dificultades económicas, embarazo no deseado, violencia, entre otros, estos factores son los que se evalúan durante el periodo de estancia de la madre - él bebe para brindar consejería y una educación. Por ello, esta teoría se vincula a la investigación ya que se evaluará la interacción de la madre con él bebe durante el periodo de amamantamiento y los conocimientos que poseen (29).

Carrasco y colaboradores (30) en el 2021, en Ecuador, elaboraron un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en

madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del Hospital Teodoro Maldonado Carbo”. Metodología, fue un estudio cuantitativo, descriptivo, corte transversal. El instrumento usado fue un cuestionario previamente validado por jueces a una población total de 48 participantes. Resultados, muestran que el 45.84% de las madres tiene un bajo conocimiento sobre lactancia materna, 33.33% poseen un nivel de conocimiento medio y el 20.83% poseen un conocimiento alto. Conclusión, las madres del Hospitalización Materno Infantil tienen un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna.

Hernández y colaboradores (31) en el 2023, en Cuba, en su estudio con el objetivo de “determinar el conocimiento de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva Policlínico Docente Camilo Torres Restrepo de Santiago de Cuba”. La metodología del estudio fue cuantitativo, experimental, descriptivo, de corte transversal, El instrumento a usar fue un cuestionario evaluado por expertos y la población total estuvo conformado por 27 padres y madres de familia. Los resultados fueron que el 44.4% posee un conocimiento medio a cerca de la lactancia materna, seguida del 38.9% poseen un nivel de conocimiento alto y finalmente el 16.7% posee un conocimiento bajo sobre la lactancia materna. Conclusión, las madres y padres poseen un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna.

Tasé (32) en el 2022, En Ecuador, en su estudio realizado para “determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna, en madres adolescentes de la Amazonía Ecuatoriana”. La metodología, empleada fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, transversal, el instrumento empleado fue un cuestionario, para una muestra de 100 madre adolescente. Los resultados obtenidos muestran que el 66% posee un nivel de conocimiento suficiente, seguidas 28% con un nivel de conocimiento insuficiente y 6% con conocimiento deficiente. Conclusión, el nivel de conocimiento que predominó en el estudio fue suficiente lo que significa que las madres poseen conocimientos de la lactancia materna.

Ramírez (33) en México, en el año 2022, en su estudio tuvo como objetivo “determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva”. El

estudio fue cuantitativo, de corte transversal, descriptiva. El instrumento usado fue un cuestionario con una población total de 230 participantes. Resultados, que el 77.83% poseen un nivel de conocimiento medio en lactancia materna, el 20.43% poseen un nivel de conocimiento bajo y el 1.7% presentan un nivel de conocimiento alto. Conclusión. Las mujeres en edad de reproducción poseen un nivel medio de conocimiento en lactancia materna.

De la Roca y colaboradores (34) en Guatemala, en el 2023, en su estudio tuvo como objetivo “determinar el Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala”. La metodología, empleada fue con un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal. El instrumento usado fue un cuestionario, la muestra estimada fue de 1,956 madres de edades de 15 a 49 años. Los resultados mostraron que el 51 % (989) de la madre poseen un nivel de conocimiento alto, seguida de 45% (888) de madres que poseen un conocimiento medio y 4% (79) posee un conocimiento bajo. Se concluyó, que las madres en su mayoría poseen un conocimiento alto, pero las madres menores de edad poseen un nivel bajo de conocimiento en lactancia materna.

Arango y colaboradora (35) en Lima, en el 2022, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro De Salud Túpac Amaru”. La metodología, usada fue de enfoque cuantitativo, corte trasversal, no experimental, descriptivo. La población la conformo 700 madres y la muestra 249, el instrumento usado fue un cuestionario validado. Los resultados, muestran que el 32.2% de las madres poseen un nivel de conocimiento alto, el 28.9% tienen un nivel de conocimiento bajo y el 38.9% nivel de conocimiento medio. Conclusión: El nivel de conocimiento de las madres que asisten al centro de salud es medio con respecto a la lactancia materna.

Pozo (36) en el 2022, en Lima, realizo una investigación con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Juan Pérez Carranza”. La metodología, usada fue cuantitativa, de corte trasversal, descriptiva, no experimental. Tuvo una muestra de 170 madres, el instrumento fue un cuestionario previamente validado y confiable. Los resultados,

mostraron que el 51.76% de las madres tienen un nivel de conocimiento medio, el 24.71% poseen un nivel de conocimiento bajo y el 23.53% poseen un nivel de conocimiento alto. Conclusión: Las madres que asisten al centro de salud poseen un nivel de conocimiento medio.

Pineda (37) En Tacna, en el 2023, realizó una investigación con el objetivo de “determinar el conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud”. El estudio fue cuantitativo, transversal, no experimental y descriptivo. El instrumento usado fue un cuestionario validado para una muestra de 94 madres. Los resultados, muestran que 75 madres poseen un nivel alto de conocimiento en lactancia materna que representa el 79.80%, seguida de 19 madres que representa el 20.20% con un nivel de conocimiento medio y no se registraron datos en el nivel bajo. Conclusión, las madres que asisten al centro de salud poseen un nivel de conocimiento alto.

Crisóstomo y colaboradora (38) en Chincha, en el 2022, realizaron una investigación con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro Ica”. La presente investigación fue de tipo básica, un diseño no experimental, transversal, descriptivo correlacional. La muestra fue de 90 en madres, la técnica fue la encuesta; su instrumento fue el cuestionario. Resultados se evidencio que 62.2% poseen un nivel medio de conocimiento sobre lactancia mater, seguida de 8.9% tienen un nivel de conocimiento bajo, y 28.9% un nivel de conocimiento alto. Conclusión el nivel de conocimientos sobre lactancia materna la predomina el nivel medio.

La importancia del presente estudio radica en los beneficios que tendrán los lactantes a su salud ya que al conocer la madre sobre la lactancia materna mejorara la alimentación segura de su bebe para prevenir la anemia, desnutrición grave, ayudara en su sistema inmune para combatir enfermedades. También, cabe resaltar que conocer cuántas madres poseen conocimientos bajos y medios a acerca de la lactancia materna ayudara al centro a determinar estrategias en conjunto con las madres e implementar la promoción de la salud, consejería, enseñanza demostrativa

sobre temas relevantes a acerca de la lactancia. Del mismo, beneficiara a la sociedad ya que se podría erradicar la desnutrición infantil en menores de 6 meses y 2 años con la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria.

La justificación teórica del estudio se basa en el abordaje y comprensión de la teoría en la atención diaria a lactantes y madres de familia, con el estudio se pretende generar nuevos conocimientos en las madres sobre la importancia de lactancia materna y concientizar la lactancia materna exclusiva en beneficios en los menores de 2 años. Muchos estudios evidencian que existe un conocimiento de bajo a medio en las madres causado por factores que se pueden modificar con las estrategia y promoción de la salud en toda población.

La justificación práctica del estudio se basa en los conocimientos que poseen cada madre de lactantes con la intención de promover, aconsejar, enseñar sobre la alimentación más segura e económica con la que los bebes puedan crecer y desarrollarse. Los resultados de esta investigación ayudaran a las enfermeras del centro de salud a realizar nuevas estrategias innovadores y didácticas para mejorar la nutrición de los bebes mediante, consejería, enseñanza de técnicas de lactancia materna y apoyando a las madres que necesiten para obtener un crecimiento y desarrollo adecuado.

La justificación metodológica del estudio se basa en la aplicación de la metodología científica de manera correcta y veraz donde el objetivo es recolectar datos y cifras los cuales serán importantes para la explicación y entendimiento del lector. Así mismo, el instrumento usado es confiable para el estudio, es un cuestionario que garantiza la obtención de datos e información real, siempre teniendo en cuenta los aspectos éticos en la aplicación.

Finalmente, el objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, al ser un estudio con números, y se realizara la recolección de los datos y la estadística respectiva de manera detallada. En el tipo de estudio fue aplicado ya que pretende dar soluciones a problemas concretos y practicos. Así mismo el estudio es de diseño no experimental, ya que no se realizó alguna modificación en la variable ya que se observará en su entorno natural. El nivel del estudio fue descriptivo, al realizar un estudio detallado a cerca de los fenómenos y busca describir cada característica. Y finalmente, transversal ya que los datos e información fueron obtenidos en un único tiempo, lo que facilito a obtener una visión amplia en ese periodo de tiempo (39).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Población

La población del presente estudio estuvo conformada por un total de 60 madres de familia en periodo de lactancia que acuden a las atenciones periódicas en el Centro de Salud Livitaca, Cusco. Estos datos fueron obtenidos del padrón nominal y reporte de nacimientos vivos.

Muestra:

En la presente investigación se trabajó con la población en total que cumple estrictamente los criterios de selección presentados, lo que se conoce como una muestra censal. Este método se hace uso cuando la población es reducida ya que permite evaluar los elementos de manera más detallada para una mejor presión en los resultados.

Muestreo:

No se realizó el muestreo ya que es no probabilístico, por conveniencia.

Criterios de inclusión:

- ✓ Madres en periodo de lactancia que se atiendan Centro de Salud Livitaca, Cusco.
- ✓ Madres lactantes que sean mayores de 18 años.

- ✓ Madres que no posean alguna enfermedad que les limita ofrecer la lactancia materna exclusiva.
- ✓ Madres lactantes que hayan firmado el consentimiento informado.
- ✓ Madres lactantes que refieran no saber leer y escribir o quechua hablantes, pero estén dispuestas a participar del estudio, se les leerá las preguntas y se marcará de acuerdo a lo que refieran.

Criterios de exclusión:

- ✓ Madres menores de 18 años.
- ✓ Madres que no acepten participar del estudio
- ✓ Madres que no pertenezcan a la jurisdicción del establecimiento.
- ✓ Madres con hijos que no se encuentre en etapa de lactancia.
- ✓ Madres que tengan alguna enfermedad inmunológica que imposibilita la lactancia.

2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna.

Definición conceptual

La lactancia materna es una etapa importante en el transcurso de la primera fase de vida del menor de 6 meses, es la forma más efectiva, natural de dar al bebe los anticuerpos necesarios que ayudaran a combatir diversas enfermedades en el tiempo. También, teniendo en cuenta el calostro es la primera leche producida por la madre luego del nacimiento del bebe es un líquido compuesto por anticuerpo, proteínas y glóbulos blancos, con un aspecto amarillento, de espesor cremoso y de textura densa (18).

Definición operacional

Es el nivel de conocimiento que poseen las madres del centro de Salud Livitaca sobre la lactancia materna, debido a diferentes factores que limitan que las madres opten por una alimentación segura, efectiva y natural que serán de gran beneficio en el desarrollo y crecimiento. Se dividen en: dimensión 1: lactancia materna exclusiva, dimensión 2: leche materna, dimensión 3: beneficios de la leche materna exclusiva, dimensión 4:

técnica de lactancia materna. Que fueron evaluados mediante un cuestionario respetando los aspectos éticos.

2.4 TÉCNICA DE INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

En el presente estudio la técnica fue la encuesta, la que permitió evaluar a los participantes. El instrumento, un cuestionario adecuadamente estructurado para que cada participante complete sus datos y respuestas. Es una forma de recopilación de datos e información de una población en estudio (40).

El cuestionario que fue empleado en el presente estudio para evaluar el conocimiento de las madres de familia sobre lactancia materna fue el de Espichan (41) en su estudio titulado “nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva en las madres del servicio de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2021”. El presente instrumento fue sometida a jueces de expertos, mediante una prueba piloto realizada a 80 madres se determinó la confiabilidad, la prueba fue mediante el estadígrafo Alfa de Cronbach obtuvo un resultado de 0.74 significa que el instrumento es confiable. El instrumento consta de 24 preguntas divididas en dimensiones 4 dimensiones: lactancia materna exclusiva (3 ítems), leche materna (10 ítems), beneficios de la leche materna exclusiva (3 ítems), técnica de lactancia materna (8 ítems). Los criterios de evaluación son: Conocimiento Alto de 14 a 24 puntos, Conocimiento Medio 7 a 13 puntos, Conocimiento Bajo 0 a 6 puntos.

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

En el presente estudio se procedió a solicitar los permisos correspondientes a la Universidad María Auxiliadora, para la aprobación del comité de ética y logística para realizar la investigación de forma adecuada y con respeto. Luego, se procedió a solicitar y pedir los permisos correspondientes al Centro de Salud Livitaca, teniendo la autorización se inició con la recolección de información y datos necesarios. Así mismo, a las madres se les informo del objetivo y propósito del estudio, posterior a ello, se les entregó el consentimiento informado para las firmas correspondientes con las madres

que aceptaron ser partícipes. La recolección fue de forma personal se citó a una reunión general con todas las madres que deseen participar, tuvieron 30 minutos para responder las preguntas de cada ítem, de forma clara. Se procedió a recoger las encuestas y verificar el llenado de forma correcta.

2.5.2 procedimiento recolección de datos

La recolección de datos se realizó en el mes de octubre del 2024, dicha actividad fue hecha en una semana que comprendió del 1 al 7 de octubre para culminar con la recolección de datos de todas las madres encuestadas. La aplicación del instrumento se les realizó a todas las madres en etapa de lactancia que firmaron el consentimiento informado, la recolección de datos se realizó de forma presencial para ello se solicitó a una reunión el 1 de octubre a las 10 am a todas las madres según nomina que aceptaron participar donde asistieron 25 madres, posterior a ello en el transcurso de la semana se realizó las vistas domiciliarias en las tardes donde se encuestaron a 35 madres en etapa de lactancia según nomina, donde tuvieron 20 minutos para responder las preguntas de cada ítem, de forma clara. Se procedió a recoger las encuestas y verificar el llenado de forma correcta.

2.6. MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

El análisis estadístico se realizó con los datos recolectados se procedió a procesar, redactar y analizar cada una de ellas, se usó del programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) para ordenar los cuadros de acuerdo a los ítems y dimensiones de la variable en estudio, luego se procedió a tabular y graficar de forma didáctica en el mismo programa, posterior a ello se acoplo los resultados obtenidos en tablas y gráficos de barras en el Microsoft Word para realizar la descripción e interpretación de los resultados.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

El principio de autonomía, en el presente estudio se garantizará respetando la libertad de expresión de cada participante, que tendrá la decisión de ser partícipe del estudio,

se procedió a explicar los objetivos y propósitos del estudio antes de brindarles el documento del consentimiento informado (42).

Así mismo, el principio de beneficencia fue aplicado protegiendo de cualquier riesgo o daño al participante, en cuanto a este principio se actuó a favor de los participantes, acrecentando al máximo los beneficios de los participantes en general (43).

En el principio de no maleficencia, se les explico a los participantes que con la investigación no correrán riesgo la salud de cada participante ni su integridad, al contrario, buscará obtener resultados con los cuales se podrá implementar estrategias por parte del personal de enfermería (44).

El principio de justicia fue aplicado brindando un trato equitativo y con el derecho de recibir información sobre la investigación en todo momento, se absolvieron las dudas, se tomó todas las medidas para proteger la privacidad de los participantes (45).

III. RESULTADOS

III.1. Análisis descriptivo

Tabla 1. Datos Sociodemográficos de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60)

Edad	F	%
18 - 26 años	26	43,3
27 - 33 años	18	30,0
34 - 41 años	16	26,7
GRADO DE INSTRUCCIÓN	F	%
Primaria Completa	7	11,7
Primaria Incompleta	2	3,3
Secundaria Completa	36	60,0
Secundaria Incompleta	7	11,7
Superior Completo	3	5,0
Superior Incompleto	5	8,3
OCUPACIÓN	F	%
Ama de casa	25	41,7
Otras actividades	35	58,3
TRABAJA	F	%
Si	45	75,0
No	15	25,0
NIÑO (A)	F	%
Femenino	29	48,3
Masculino	31	51,7
Total	60	100,0

La Tabla 1, se dividió por rangos las edades de 18 a 26 años representa el 43.3% con 26 madre, 27 a 33 años representa el 30% con 18 madre y de 34 a 41 años representa el 26.7% con 16 madre. Así mismo, con referencia al grado de instrucción el 60% de las madres posee secundaria completa y el 3.3% tiene primaria incompleta. Del mismo modo, en cuanto a la ocupación el 41.7% son amas de casa y el 58.3% se dedican a otras actividades. En cuanto al trabajo, el 75% refiere que si trabaja y solo el 25% no. Con respecto al género del hijo (a) el 48.3% es femenino y 51.7% represento el sexo masculino.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60)

	F	%
BAJO	3	5,0
MEDIO	33	55,0
ALTO	24	40,0
Total	60	100,0

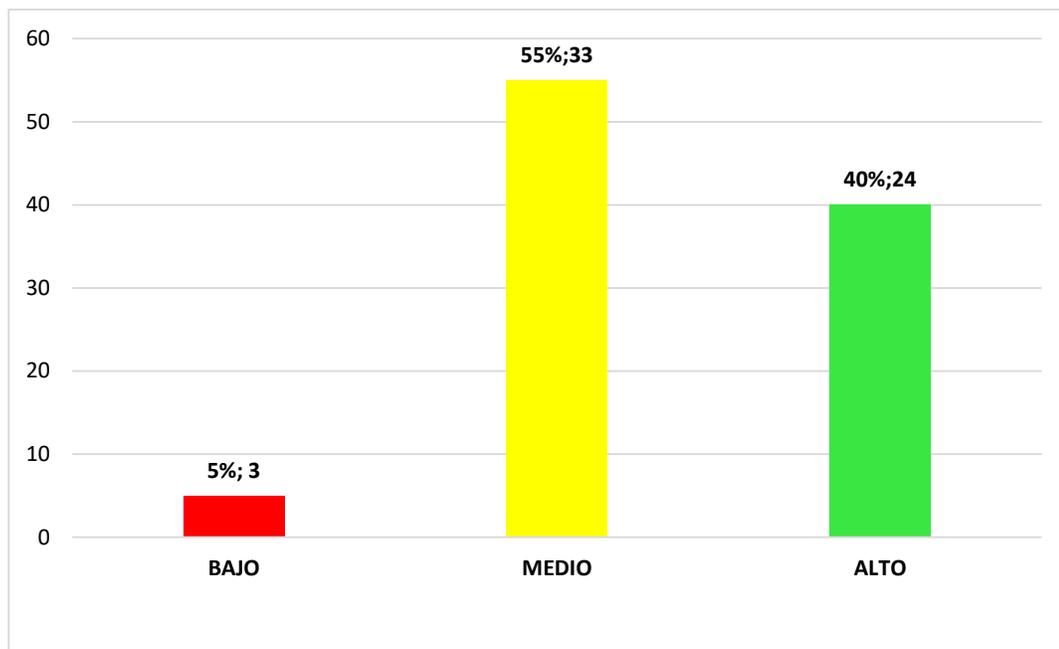


Figura 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024.

Como se muestra en la tabla 2, que se representa gráficamente en la figura 1, referente al nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca de Cusco, predomina el nivel de conocimiento medio con 55% (33), seguida del conocimiento alto con 40% (24) y solo el 5% (3) de las madres posee conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60)

	F	%
BAJO	2	3,3
MEDIO	35	58,3
ALTO	23	38,3
Total	60	100,0

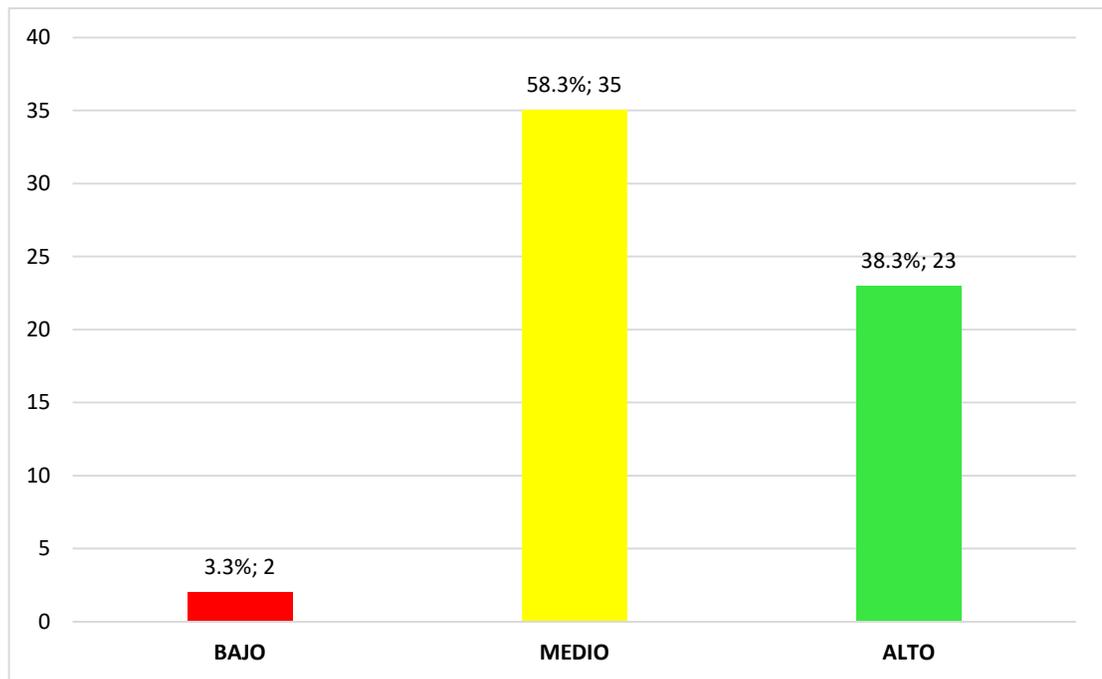


Figura 2. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024.

En la tabla 3, que se representa en la figura 2; con respecto a la dimensión 1: lactancia materna exclusiva, se muestra que existe un nivel de conocimiento medio con 58.3% (35), seguida del nivel de conocimiento alto de las madres con un 38.3% (23) y un nivel de conocimiento bajo de 3.3% (2) del total de madres encuestadas.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión leche materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60)

	F	%
BAJO	10	16,7
MEDIO	47	78,3
ALTO	3	5,0
Total	60	100,0

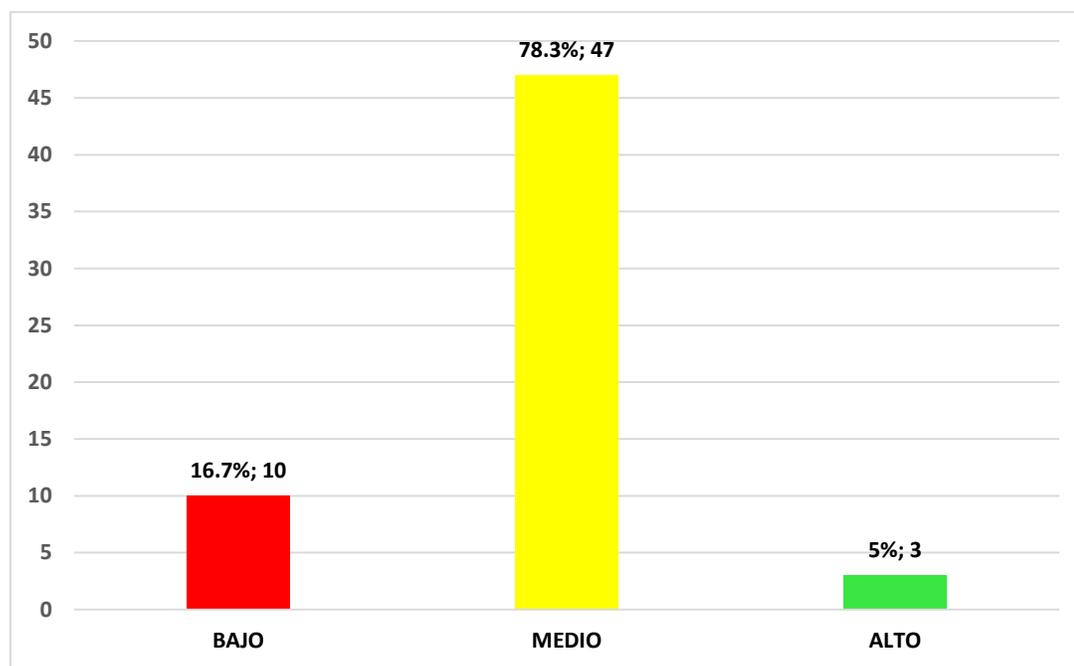


Figura 3. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión leche materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024.

Así mismo en la tabla 4, que se representa en la figura 3, referente a la dimensión 2: leche materna, se observa un predominio del nivel de conocimiento medio con un 78.3% (47) del total de la población, seguida de un nivel de conocimiento bajo con 16.7% (10) y solo el 5% (3) posee conocimiento alto.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión beneficios de la leche materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024 (N=60).

	F	%
BAJO	19	31,7
MEDIO	24	40,0
ALTO	17	28,3
Total	60	100,0

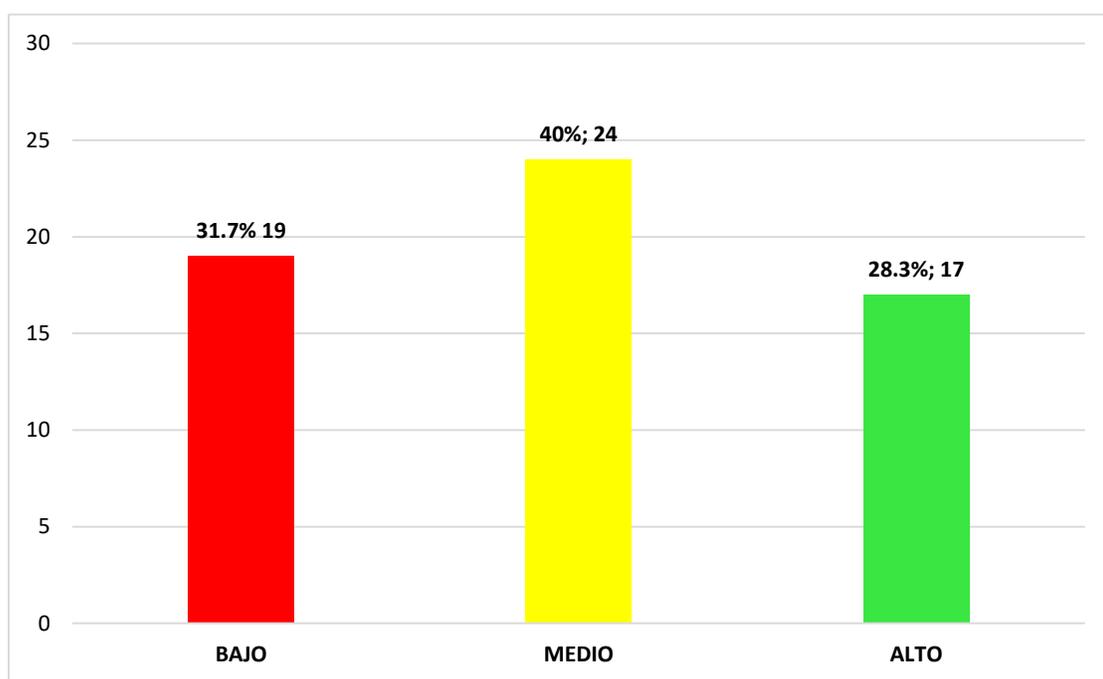


Figura 4. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión beneficios de la leche materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024

Del mismo modo, en la tabla 5, que se representa en la figura 4, con respecto a la dimensión 3: beneficios de la leche materna exclusiva, se muestra que el 40% (24) de las madres encuestadas posee un nivel de conocimiento medio, seguida del 31.7% (19) poseen un conocimiento bajo y el 28.3% (17) de las madres tienen un nivel de conocimiento alto.

Tabla 6. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión técnica de lactancia materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024 (N=60)

	F	%
BAJO	9	15,0
MEDIO	13	21,7
ALTO	38	63,3
Total	60	100,0

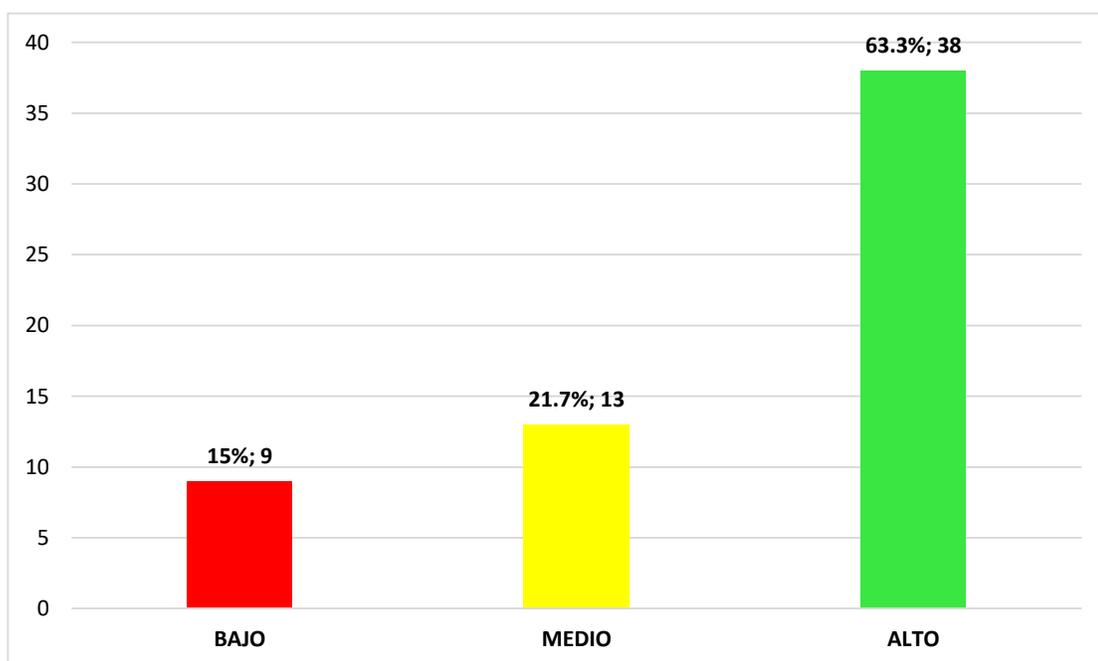


Figura 5. Nivel de conocimiento de las madres en la dimensión técnica de lactancia materna en el Centro de Salud Livitaca, Cusco – 2024

Por último, en la tabla 6, que se representa en la figura 5, referente a la dimensión 4: técnica de lactancia materna, se observa un predominio del nivel de conocimiento alto con 63.3% (38) seguida del nivel de conocimiento medio con 21.7% (13) y un nivel de conocimiento bajo de las madres encuestadas de 15% (9) de la población total.

IV. DISCUSIÓN

4.1 Discusión

Por tanto, la importancia de implementar la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida y lograr que se extienda hasta los 2 años en conjunto con la alimentación complementaria, es un reto, al lograr el máximo beneficio para el lactante como es el crecimiento y desarrollo adecuado, un sistema inmunológico pleno para combatir las enfermedades que puedan predisponer en el futuro y sobre todo en la prevención de la anemia. Por ello, es necesario que las madres de familia posean conocimientos de los beneficios e importancia de la lactancia materna y sobre todo lograr que cumplan, existen factores por las cuales algunas madres no cubren la alimentación con leche materna como los laborales, por mitos, por temas estéticos o por desconocimiento.

En cuanto al objetivo general, se obtuvo un nivel de conocimiento medio de las madres sobre lactancia materna exclusiva. Al respecto Hernández y colaboradores (31) obtuvo un valor similar a la investigación realizada, donde el 44.4% poseen un conocimiento medio a cerca de la lactancia materna, ello teniendo en cuenta que la población abarco padres y madres de familia. Así mismo, Arango y colaboradora (35) en su investigación realizada obtuvo valor similar, donde el 38.9% de las madres lactantes encuestadas poseen un nivel de conocimiento medio en lactancia materna.

Esto explica que los resultados obtenidos en el presente estudio se deben a las estrategias y acciones que toma el centro salud sobre el programa de niño sano donde se les brinda consejería, educación, promoción y charlas demostrativas de técnicas en lactancia materna, no obstante, se observa deficiencia de conocimiento en algunas dimensiones. Del mismo modo, teniendo en cuenta la población encuesta como madres y padres de familia se puede observar diferencias en los resultados por genero ya que la mayoría de las madres poseen un conocimiento medio y más de la mitad de los padres poseen un desconocimiento, esto muestra que la madre está inmersa en los cuidados del lactante por ende tiene mayor compromiso con su alimentación. También, en los centros de salud existen estrategias que se implementan con el fin de

mejorar la salud en lactantes y madres, las madres con más 30 años, más de dos hijos, que culminaron la educación secundaria, poseen un nivel conocimiento alto, esto debido a la experiencia vivida y sobre todo la aplicación de lo aprendido en las charlas y consejerías que implementa en cada centro de salud.

En cuanto al primero objetivo específico, se obtuvo un nivel medio de conocimiento de las madres en la dimensión lactancia materna exclusiva. Al respecto Carrasco y colaboradores (30) muestra un nivel de conocimiento bajo en la misma dimensión con 48% siendo este resultado muy diferente al estudio. Por otro lado, Pozo (36) obtuvo un nivel de conocimiento alto con 51.18% en la dimensión conceptos generales de lactancia materna exclusiva, estos resultados no concuerdan con el presente estudio. Los resultados obtenidos en el presente estudio significan que existe un nivel de conocimiento medio por parte de las madres en etapa de lactancia relacionado a la lactancia materna exclusiva. Así mismo, el estudio realizado por Carrasco y colaboradores (30) fue realizado en lactantes ingresados al área de hospitalización, sin embargo, Pozo (36) realizó su estudio en un centro de salud similar al estudio.

Estos resultados se explican, que las madres que se atendieron en el centro de salud recibieron la información oportuna y beneficioso sobre la importancia de implementar la lactancia materna exclusiva en la alimentación de sus bebés, teniendo en cuenta el lugar donde se realizó el estudio se observa que la mayoría de las madres en etapa de lactancia que ingresaron al área de hospitalización presentaron un desconocimiento, esto debido las características sociodemográficas donde gran parte de la encuestadas tenían edades de 16 a 20 años, trabajan - estudian y son madres solteras. Pero considerando el estudio realizado en el centro de salud muestra un nivel alto de conocimiento, debido al arduo trabajo de los profesionales de salud que cumplen su labor.

Del mismo modo, en el segundo objetivo específico, se obtuvo un nivel de conocimiento medio de las madres en la dimensión leche materna. Al respecto Ramírez (33) obtuvo en su estudio un nivel de conocimiento bajo en la dimensión

conceptos fundamentales de la leche materna con un 47.39%, siendo este un resultado diferente al presente estudio. Por otro lado, Pineda (37) en su estudio obtuvo resultado similar con un nivel de conocimiento medio de 52.6% en la dimensión leche materna. Los resultados obtenidos en el presente estudio significan que existe un nivel de conocimiento medio de las madres encuestadas en etapa de lactancia en relación a la leche materna. Del mismo modo, en su estudio Ramírez (33) la población elegida fue mujeres en edad reproductiva muy distinta al estudio y Pineda (37) realizó su estudio en madres que se atienden en un centro de salud similar al estudio.

Los resultados se explican que más de la mitad de las madres encuestadas aún no tiene claro la importancia y beneficios de la leche materna, de lo investigado podemos mencionar que la leche materna tiene beneficios no solo para el bebé sino también para la madre, es necesario educar y fomentar la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses para lograr un adecuado desarrollo físico, mental e inmunológico. Por ello, en el estudio comparado con una población de mujeres en edad reproductiva cabe mencionar que no poseen experiencia familiar y la información que expresan es errónea ya que las encuestadas refieren que se deben de dar otro tipo de alimento al lactante o introducir un suplemento para una mejor alimentación.

En cuanto al tercer objetivo específico, se obtuvo un nivel de conocimiento medio de las madres en la dimensión beneficios de la leche materna exclusiva. Al respecto Crisóstomo y colaboradora (38) en la dimensión beneficios e importancia de la lactancia materna obtuvo un nivel de conocimiento medio con 68.9%, resultado similar al estudio. Por otro lado, De la Roca y colaboradores (34) obtuvo un nivel de conocimiento bajo en relación a los beneficios de la leche materna. Los resultados obtenidos significan que existe un nivel de conocimiento medio de las madres, del mismo modo, el estudio realizado por Crisóstomo y colaboradora (38) fue realizado en un hospital de tercer nivel y De la Roca y colaboradores (34) en servicios de salud pública.

Por tanto, estos resultados se explican que la implementación de estrategias, charlas demostrativas y educación por parte del personal del centro de salud son positivos, pero se tiene que continuar realizando seguimientos a la madres y niños para lograr mejores resultados. También, cabe resaltar que el estudio realizado en un hospital de tercer nivel arrojo resultados similares al estudio debido a que incorporaron en salud familiar las charlas preventivas y demostrativas dirigida a toda la población en general. Así mismo, el estudio realizado en servicios de salud públicos mostro un bajo conocimiento debido a que gran parte de la población encuestada fueron adolescentes y jóvenes en etapa de lactancia lo que predispone un factor de riesgo en la desnutrición en el primer año.

Por último, en el cuarto objetivo específico, se obtuvo un nivel de conocimiento alto de las madres en la dimensión técnica de lactancia materna. Al respecto Hernández y colaboradores (31), obtuvo un valor similar a la investigación en la dimensión técnicas para amamantar, donde el conocimiento medio y alto represento en ambos el 38.9%, ello teniendo en cuenta que la población abarco padres y madres de familia. Así mismo, Arango y colaboradora (35) en su investigación realizada el 48.2% de las madres encuestadas poseen un nivel de conocimiento medio. Estos resultados obtenidos en el estudio demuestran un excelente conocimiento sobre las técnicas de lactancia, del mismo modo, Hernández y colaboradores (31) realizaron su estudio en un policlínico y Arango y colaboradora (35) en un centro de salud similar al estudio.

Por ello, estos resultados se explican que las madres aplicaron la información brindada por el personal que labora en el centro de salud, donde implementaron charlas demostrativas en las posiciones para amamantar de manera que se sienta cómoda la madre y él bebe con el fin de evitar dañar el pezón de la madre y ayudar al buen agarre minimizando el esfuerzo para él bebe. En el estudio realizado en un policlínico dirigida a padres y madres demostró que la madre tiene mayor conocimiento en las técnicas debido a que asisten con frecuencia al área de estimulación temprana y lactancia materna se encuentran más capacitadas y con mayor información que los padres. En el estudio realizado en un centro de salud se evidencia que existe conocimientos teóricos, pero se debe incluir la practica en cada sesión que asiste la madre para una mejor comprensión de las técnicas de amamantamiento.

4.2 Conclusiones

- El nivel conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva tuvo un predominio del nivel de conocimiento medio con más de la mitad de encuestado seguida del nivel alto y bajo.
- En la primera dimensión relacionado lactancia materna exclusiva se obtuvo un nivel medio de conocimiento de las madres seguida del nivel alto y bajo.
- En la segunda dimensión se obtuvo un nivel medio de conocimiento sobre leche materna en las madres encuestadas, seguida del nivel bajo y alto.
- En la tercera dimensión se obtuvo un nivel medio de conocimiento sobre beneficios de la leche materna en las madres, seguida del nivel bajo y alto.
- En la cuarta dimensión relacionado técnica de lactancia materna se evidenció un nivel alto de conocimiento de las madres encuestadas seguida del nivel medio y bajo.

4.3 Recomendaciones

- Se recomienda al Centro de Salud Livitaca de Cusco, seguir con las capacitaciones al personal de salud en general sobre maneras didácticas de enseñar a la población en temas de relevancia como la lactancia materna, lavado de manos, entre otros temas.
- Se recomienda al Centro de Salud Livitaca de Cusco, a realizar seguimiento de las madres en etapa de lactancia en cuanto su alimentación e incorporar charlas con la nutricionista de manera periódica.
- Se recomienda al personal en atención brinden a las madres primerizas la información completa sobre beneficios, importancia y sobre todo la técnica de lactancia adecuada con el fin de prevenir cólicos que causaran dolor en él bebe.
- Se recomienda al Centro de Salud Livitaca de Cusco, seguir incorporando estudios a la población en atención para verificar los avances y progresos sobre los diferentes programas que brinda.
- Se recomienda a la Universidad María Auxiliadora siga brindando facilidades para realizar estudios en provincias del Perú.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. Who.int. 2024 [citado el 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
2. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La lactancia materna es vida (Centro de Control de Enfermedades de China) [Internet]. Unicef.org. 2021 [citado el 4 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/historias/la-lactancia-materna-es-vida>
3. Acción Contra el Hambre. Combatir la desnutrición en Malí a través de la lactancia materna exclusiva [Internet]. Acción contra el hambre. [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://accioncontraelhambre.org/es/actualidad/combatir-la-desnutricion-mali-traves-la-lactancia-materna-exclusiva>
4. Silvia María Morales Gómez, Julissa del Carmen Morales Contreras. Vista de El Derecho Humano a la Lactancia, como parte del Derecho a la Alimentación de los Infantes [Internet]. Cencialatina.org. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://cencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7529/11402>
5. Martín-Ramos S, Domínguez-Aurrecoechea B, García Vera C, Lorente García Mauriño AM, Sánchez Almeida E, Solís-Sánchez G. Lactancia materna en España y factores relacionados con su instauración y mantenimiento: estudio LAYDI (PAPenRed). Aten Primaria [Internet]. 2024 [citado el 27 de agosto de 2024];56(1):102772. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102772>
6. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC). Lactancia materna [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/nutrition/infantandtoddlernutrition/breastfeeding/index-es.html>
7. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna - la leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida [Internet]. Unicef.org. 2023 [citado el 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>

8. Sociedad Argentina de pediatría. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2023, del 1 al 7 de agosto [Internet]. Org.ar. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/novedades/587/semana-mundial-de-la-lactancia-materna-2023-del-1-al-7-de-agosto-.html>
9. Alcaldía de Santiago de Cali. La lactancia materna debe ser alimento exclusivo en el primer semestre de vida de los bebés [Internet]. Gov.co. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.cali.gov.co/salud/publicaciones/177363/la-lactancia-materna-debe-ser-alimento-exclusivo-en-el-primer-semester-de-vida-de-los-bebes/>
10. Alcaldía Mayor de Bogotá. Proporción de Lactancia Materna Exclusiva Bogotá D.C. - SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá [Internet]. SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/lactancia-materna-exclusiva/>
11. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. OPS/OMS, PMA, UNICEF expresan su preocupación por las recientes acciones promocionales de sucedáneos de leche materna [Internet]. Unicef.org. 2024 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/fao-opsoms-pma-unicef-expresan-su-preocupaci%C3%B3n-por-las-recientes-acciones>
12. Centro de vida saludable de la universidad de Concepción. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2023: “amamantar y trabajar, hagamos que sea posible” [Internet]. Udec.cl. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://vidasaludable.udec.cl/node/599>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Lactancia materna en la población menor de seis meses de edad aumentó de 65,9% a 69,3% entre los años 2022 y 2023 [Internet]. Gob.pe. [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/960249-lactancia-materna-en-la-poblacion-menor-de-seis-meses-de-edad-aumento-de-65-9-a-69-3-entre-los-anos-2022-y-2023>

14. Save The Children. Bajos niveles de lactancia materna en el norte peruano son un riesgo para el desarrollo de la niñez [Internet]. Save the Children en Perú. [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.savethechildren.org.pe/noticias/bajos-niveles-de-lactancia-materna-en-el-norte-peruano-son-un-riesgo-para-el-desarrollo-de-la-ninez/>
15. Ministerio de Salud - MINSA. Porcentaje de menores de seis meses con lactancia materna se incrementó a lo largo del 2023 [Internet]. Gob.pe. 2023 [citado 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/960637-porcentaje-de-menores-de-seis-meses-con-lactancia-materna-se-incremento-a-lo-largo-del-2023>
16. La Gerencia Nacional de Salud del Cuzco. Cuzco: Líder nacional en producción de leche materna [Internet]. Gob.pe. 2024 [citado 28 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regioncusco-geresa/noticias/889771-cusco-lider-nacional-en-produccion-de-leche-materna>
17. Real Academia Española. Conocimiento [Internet]. Rae.es. 2024 [citado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.rae.es/desen/conocimiento>
18. Gobierno de México . Lactancia Materna [Internet]. gob.mx. 2022 [citado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/lactancia-materna-341173?idiom=es>
19. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna previene la anemia en niños y niñas ya nivel mundial evitó 20 mil muertes maternas por cáncer de mama [Internet]. Unicef.org. 2024 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/lactancia-materna-previene-anemia-ninos-ninas-nivel-mundial-evito-20-mil-muertes-maternas>
20. MINSA. Minsa: lactancia materna es un derecho del bebé y la madre [Internet]. Gob.pe. [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>

21. Instituto de Salud para el Bienestar. Lactancia Materna [Internet]. gob.mx. 2023 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/insabi/es/articulos/lactancia-materna-341173?idiom=es>
22. Gonzales Anibal Oblitas, Ortiz José Uberli, Herrera, Cruz Yohana Liseth Flores. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. *Vive Rev. Salud* [Internet]. 2022 Dic [citado 2024 Sep 05] ; 5(15): 874-888. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874&lng=es. Epub 21-Dic-2022. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i15.195>.
23. Meline-Quiñones V, Rodríguez-Garrido P, Zango-Martin I. Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. *Cad Bras Ter Ocup* [Internet]. 2020Jan;28(1):86–110. 2022 [citado el 5 de septiembre de 2024]. Available from: <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1871>
24. Toro María Cristina, Obando Augusto, Alarcón Manuel. Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Pediatría andina*. [Internet]. 2022 junio [citado 2024 septiembre 22] ; 93(3): 371-382. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532022000300371&lng=es .
25. Morales López Sara, Colmenares Castaño Mariana, Cruz-Licea Verónica, Iñarritu Pérez María del Carmen, Maya Rincón Natalia, Vega Rodríguez Aidee et al . Recordemos lo importante que es la lactancia en México. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* [revista en la Internet]. 2022 Abr [citado 2024 Sep 05] ; 65(2): 9-25. [citado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000200003&lng=es .
26. Monet Álvarez Diana Esperanza, Álvarez Cortés Julia Tamara, Gross Ochoa Virgen Yaneisi. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2022 Sep [citado 2024 Sep 05] ; 94(3): [citado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es .

27. Ministerio de Salud - MINSA. Técnicas correctas de amamantamiento [Internet]. Gob.pe. 2022 [citado el 5 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
28. Organización Mundial de la Salud. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre lactancia materna [Internet]. Quien.int. Organización Mundial de la Salud; 2023 [citado el 5 de septiembre de 2024]. .Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.7>
29. Laura Alvarado, Luzmila Guarín, Wilson Cañón-Montañez. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Rev Cuid [Internet]. Enero de 2021 [consultado el 5 de septiembre de 2024]; 2(1): 195-201. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015&lng=en
30. Carrasco Pincay, Maybe Samantha Saile Verá, Leonardo Rubén. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del Hospital Teodoro Maldonado Carbo año 2020-2021 [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 2021 [citado el 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/17154/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-696.pdf>
31. Alfredo Hernández Magdariaga, Naifi Hierrezuelo Rojas, Carlos Manuel González Brizuela, Ulises Gómez Soler, Livardo Fernández Arias. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva [Internet]. Redalyc.org - Policlínico Docente Ramón López Peña, Cuba. 2023 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368475187001/html/>
32. María Josefa Tasé Martínez M. Conocimientos Sobre Lactancia Materna, En Madres Adolescentes De La Amazonía Ecuatoriana [Internet]. Universidad

- Católica de Cuenca. 2022 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://biomed.uninet.edu/2022/n2/tase.html>
33. Karla Axzel Ramírez Sánchez. “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva” [Internet]. Universidad Autónoma de Querétaro. 2022 [citado el 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/3540>
34. De la Roca Dulce Guerra Andrea Barrios Ana García Cecilia. Liska Mercedes Velásquez K. Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala [Internet]. Universidad de San Carlos de Guatemala. 2023 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/50/503870003/503870003.pdf>
35. Diana Medalith Arango Sedano Rosmery Maria Sulca Rivera. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al centro de Salud Túpac Amaru. Setiembre 2020 [Internet]. Universidad Privada Del Norte. 2022 [citado el 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/32711/Arango%20Sedano%2C%20Diana%20Medalith-Sulca%20Rivera%2C%20Rosmery%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Pozo Naupa R del P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Juan Pérez Carranza, 2022 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo. 2022 [citado el 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114894/Pozo_NRP-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Pineda Huanca Jeanpierre. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud [Internet]. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna; 2023 [citado el 11 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1754>
38. Celia Crisostomo Noa, Rosangela Garay Caceres. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María del Socorro Ica 2022 [Internet].

- Edu.pe. 2022 [citado el 17 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1987/1/CELI_A%20CRISOSTOMO%20NOA.pdf
39. Guaman Chacha, Klever Aníbal; Hernandez Ramos, Eduardo Luciano Y Lloay Sanchez, Stalyn Israel. El proyecto de investigación: la metodología de la investigación científica o jurídica. Conrado [online]. 2021, vol.17, n.81 [citado 2024-09-12], pp. 163-168 . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442021000400163&lng=es&nrm=iso
40. Araya DH, Muñoz DR, Pizarro CD, Zapata FS. Elaboración y validación de cuestionario sobre la enseñanza y aprendizaje en educación remota. Educ Pesqui [Internet]. 2022;48:e256217. [citado el 12 de septiembre de 2024] Available from: <https://doi.org/10.1590/S1678-4634202248256217esp>
41. Melissa Evelyn Espichan Rojas. Nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva en las madres del servicio de alojamiento conjunto del Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2021 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2021 [citado el 22 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4843?locale-attribute=en>
42. Calvo, Patrici. Una ética de la investigación en el marco de las éticas aplicadas. Veritas [online]. 2022, n.52 [citado 2024-09-12], pp.29-51. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732022000200029&lng=es&nrm=iso
43. Reyes Perez, Juan José; Cardenas Zea, Miriam Patricia Y Plua Panta, Karina Alexandra. Consideraciones acerca del cumplimiento de los principios éticos en la investigación científica. Conrado [online]. 2020, vol.16, n.77 [Accedido 12 Setiembre 2024], pp. 154-161 . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000600154&lng=es&nrm=iso .
44. Espinoza Freire, Eudaldo Enrique Y Calva Nagua, Daniel Xavier. La ética en las investigaciones educativas. Universidad y Sociedad [online]. 2020, vol.12, n.4 [citado 2024-09-12], pp. 333-340 . Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333&lng=es&nrm=iso

45. Humeres-Flores Paulina, Medel-Castro Giselle, Montenegro Uriel. ¿Cómo se articulan los aspectos éticos con la formación clínica de los futuros odontólogos en Chile? Una pregunta crucial. FEM (Ed. impresa) [Internet]. 2022 [citado 2024 Sep 22] ; 25(2): 63-71. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322022000200003&lng=es.

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

TITULO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD LIVITACA, CUSCO - 2024"								
Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	La lactancia materna como una etapa importante en el transcurso de la primera fase de vida, es la forma más efectiva, natural y económica de dar al bebé los anticuerpos necesarios que ayudaran a combatir diversas	Es el nivel de conocimiento que poseen las madres del centro de Salud Livitaca sobre la lactancia materna, debido a diferentes factores que limitan que las madres opten por una alimentación segura, efectiva y natural que serán de gran beneficio en el desarrollo y crecimiento. Se dividen en: dimensión 1: lactancia materna	lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Definición ✓ Importancia 	1,2,3	ALTO	17 a 24 puntos.
	Escala de medición: Ordinal			leche materna	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Composición ✓ Características ✓ Exclusividad ✓ Duración y frecuencia 	4,5,,6,7, 8,9,21,22,23, 24		
					beneficios de la leche materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Beneficios para el niño ✓ Beneficios para la madre 	10,11,12	BAJO

		<p>enfermedades en el tiempo. También, teniendo en cuenta el calostro que es la leche que se producida por la madre luego del nacimiento del bebe es un líquido compuesto por anticuerpo, proteínas y glóbulos blancos, con un aspecto amarillento, de espesor cremoso y de textura densa (18).</p>	<p>exclusiva, dimensión 2: leche materna, dimensión 3: beneficios de la leche materna exclusiva, dimensión 4: técnica de lactancia materna. Que fueron evaluados mediante un cuestionario respetando los aspectos éticos.</p>	<p>técnica de lactancia materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Posición de la madre ✓ Posición del niño(a) ✓ Signos de buen agarre ✓ Signos de buena succión 	<p>13,14,15,16, 17,18,19,20</p>		
--	--	---	---	-------------------------------------	--	---------------------------------	--	--

Anexo B. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO LACTANCIA MATERNA

CUESTIONARIO PRESENTACIÓN: Buenos días, reciba un cordial saludo, somos bachilleres de la carrera de enfermería de la Universidad María Auxiliadora, actualmente estamos realizando un trabajo de investigación titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD LIVITACA, CUSCO – 2024**”. Para ello, le pido su colaboración para responder el presente cuestionario: Se le solicita su participación a través de sus respuestas en forma veraz y sincera, expresándole que la información que brinde será de carácter anónimo y confidencial, sólo para uso del estudio. Agradezco de antemano su colaboración.

INSTRUCCIONES: A continuación, lea en voz alta las siguientes preguntas y respuestas, y marque con un aspa (x) la respuesta que emita la madre.

CONTENIDO:

Datos generales:

DE LA MADRE: · **Edad**.....años ·

Grado de instrucción: · Primaria: completa () incompleta () · Secundaria: completa () incompleta () · Superior: completo () incompleto () ·

Ocupación: Ama de casa () Otros:..... ·

Trabaja: Si () No ()

DEL NIÑO(A): · **Fecha de nacimiento**..... · **Sexo:** Femenino () Masculino () ·

Datos específicos: CONOCIMIENTOS:

1. La lactancia materna exclusiva consiste en darle al niño(a):

- a) Leche materna más otros alimentos.
- b) Solo leche materna.
- c) Leche materna más agua.
- d) Leche materna y leche de tarro.

2. La lactancia materna exclusiva se refiere cuando el niño(a) recibe leche materna durante:

- a) Los primeros 4 meses de vida.
- b) Los primeros 5 meses de vida.
- c) Los primeros 6 meses de vida.
- d) Los primeros 7 meses de vida.

3. ¿Por qué es importante la lactancia materna?

- a) Es el único alimento para los niños(as).
- b) Es el alimento que contiene todos los nutrientes que necesita el niño(a).
- c) Protege al niño(a) de enfermedades como la diarrea y la gastritis.
- d) Protege al niño(a) de muchas enfermedades.

4. ¿Cuánto tiempo debe mamar el niño(a)?

- a) 10 minutos
- b) 20 minutos
- c) 30 minutos
- d) Hasta que el niño(a) lo desee.

5. ¿Cuántas veces al día debe de amamantar al niño(a) con leche materna?

- a) 5 veces
- b) 6 veces
- c) 7 veces
- d) Más de 8 veces

6. ¿Cada cuánto tiempo se debe dar de lactar al niño(a)?

- a) Cada 2 horas
- b) Cada 3 horas
- c) Cada 4 horas
- d) Cada vez que quiera el niño(a).

7. El calostro (primera leche) es:

- a) De color amarillo, espeso, de poca cantidad.
- b) De color amarillo, líquido, abundante cantidad.
- c) De color blanquecina, líquido, abundante cantidad.
- d) De color amarillo, espeso, abundante cantidad.

8. El calostro es importante porque:

- a) Da protección y fuerza al niño(a).
- b) Ayuda a eliminar la primera deposición (meconio)
- c) Ayuda en el desarrollo del cerebro.
- d) Da los nutrientes necesarios al niño(a).

9. ¿Qué contiene la leche materna?

- a) agua, carbohidratos, minerales y vitamina
- b) vitaminas, proteínas, minerales, agua y grasas.
- c) agua, vitaminas, minerales, carbohidratos, proteínas y grasas.

d) minerales, agua, vitamina, carbohidratos y grasas.

10. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para el niño(a)?

- a) Favorece en su adecuado crecimiento, desarrollo y lo protege de enfermedades.
- b) Fortalece su sistema inmune, lo ayuda a dormir y es gratis.
- c) Favorece en el vínculo hijo-padres y proporciona nutrientes necesarios.
- d) Favorece en el vínculo madre-hijo y lo ayuda a dormir.

11. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la madre?

- a) Ayuda en la recuperación después del parto y previene enfermedades.
- b) Ayuda en la recuperación después del parto y sirve como anticonceptivo.
- c) Ayuda en la recuperación después del parto y aumenta el peso corporal.
- d) Ayuda en la recuperación después del parto.

12. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?

- a) Es económica y protege de enfermedades a la familia.
- b) Es económica y favorece el vínculo entre los padres.
- c) Es económica y reduce la muerte de niños(as).
- d) Es económica y siempre esta lista.

13. La posición de la madre al momento de amamantar debe ser:

- a) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- b) Relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de tijera.
- c) Cómoda y relajada, sosteniendo su seno con sus dedos en forma de C.
- d) Cómoda, sostener su seno con sus dedos en forma de C.

14. La posición que debe tener el niño(a) al momento de lactar es:

- a) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón y gran parte de la areola.
- b) Pegado a la madre, cogiendo la mitad de la areola.
- c) Pegado a la madre, cogiendo el pezón y la mitad de la areola.
- d) Pegado a la madre, cogiendo todo el pezón.

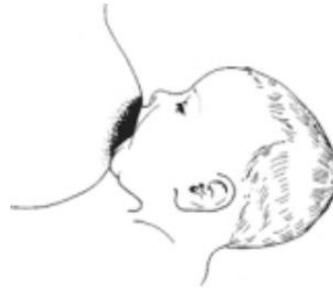
15. A continuación, marque la imagen que usted considere que tiene un

buen agarre de pecho:

a)



b)



16. Se considera una adecuada succión, cuando las mamadas son:

- a) Lentas, profundas y con pausas.
- b) Rápidas, profundas y con pausa.
- c) Lentas, superficiales y con pausas prolongadas.
- d) Rápidas, profundas y sin pausa.

17. Está dando leche materna sin otro tipo de alimentos ni agua:

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Cuando se acuerda

18. Cuando nació su niño(a) usted le dio el calostro:

- a) Si
- b) No
- c) A veces
- d) Cuando lo recordaba.

19. Antes de dar de lactar a su niño(a) lo primero que realiza es lo siguiente:

- a) Se amarra el cabello.
- b) Se limpia los senos con un trapo húmedo.
- c) Se cambia la ropa.
- d) Se lava las manos.

20. ¿Cuántas veces al día da de lactar a su niño(a)?

- a) 5 veces
- b) 6 veces
- c) 7 veces
- d) más de 8 veces

21. ¿Cuánto tiempo da de lactar a su niño(a)?

- a) 10 minutos
- b) 15 minutos
- c) 20 minutos
- d) Hasta que él quiera.

22. Cuando da de lactar a su niño(a) usted:

- a) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de C.
- b) Se pone relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre el antebrazo y coge su seno en forma de C.
- c) Se pone relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre el antebrazo y coge su seno en forma de tijera.
- d) Se pone cómoda y relajada, coloca la cabeza del niño(a) sobre la flexión de su codo y coge su seno en forma de tijera.

23. Al momento de dar de lactar su niño(a) se encuentra:

- a) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo la areola.
- b) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo todo el pezón.
- c) Alineado y pegado a usted abdomen con abdomen, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.
- d) Alineado y pegado a usted, cogiendo el pezón y la mayor parte de la areola.

24. Cuando su niño(a) coge su pecho, usted observa que tiene la:

- a) Boca abierta, labio superior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- b) Boca bien abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- c) Boca bien abierta, labio superior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.
- d) Boca abierta, labio inferior volteado hacia afuera, mentón toca su pecho.

Gracias.....

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted, se le invita a participar en un estudio de investigación en salud. Al decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los apartados.

Título del proyecto: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD LIVITACA, CUSCO - 2024”

Nombre del investigador principales: Alegría Serrano Mary Luz - Caillahua Fernandez Hayde

Propósito del estudio: Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud Livitaca, Cusco - 2024”

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Alegría Serrano Mary Luz - Caillahua Fernandez Hayde; coordinador de equipo (teléfono móvil N° 940711146).

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Anexo C. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

.....
Firma del participante

Anexo D: Documento de permiso Correspondiente.



Lima, 02 de octubre del 2024

Dr. ENRIQUE HUAÑEC HUAMAN
Médico jefe
CENTRO DE SALUD LIVITACA
Presente. –

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo en nombre propio y de la Universidad María Auxiliadora a quien represento en mi calidad de Directora de la Escuela de Enfermería. En esta ocasión nos ponemos en comunicación con usted para solicitarle su autorización para las siguientes estudiantes:

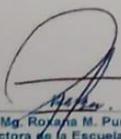
Nro.	Apellidos y nombres	DNI
01	CAILLAHUA FERNANDEZ, HAYDE	77700397
02	ALEGRIA SERRANO, MARY LUZ	70761335

Para que puedan aplicar su instrumento (Encuesta) a los usuarios de consultorios externos, para realizar su trabajo de Investigación que lleva por título **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN EL CENTRO DE SALUD LIVITACA, CUSCO - 2024"**.

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente.




Mg. Roxana M. Purizaca Curo
Directora de la Escuela Profesional de
Enfermería




Dr. Enrique Huñec Huaman
MÉDICO OIBUJANO
CMP. 078341

Anexo E. Evidencias de trabajo campo (Fotos)





SPSS BASE DE DATOS LACTANCIA MATERNA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	EDAD	Númérico	5	0		Ninguno	Ninguno	5	Centrado	Escala	Entrada
2	INTRUCION	Númérico	5	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	OCUPACION	Númérico	5	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	TRABAJA	Númérico	5	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	HUJO	Númérico	5	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	P1	Númérico	2	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	P2	Númérico	2	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	P3	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	P4	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	P5	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	P6	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	P7	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	P8	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	P9	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	P21	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	P22	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
17	P23	Númérico	8	0		Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

04:37 15/10/2024

SPSS BASE DE DATOS LACTANCIA MATERNA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 40 de 40 variables

	EDA D	INTRUCI ON	OCUPACI ON	TRABAJA	HUJO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1	32	3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1
2	30	4	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1
3	24	3	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
4	18	4	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
5	24	4	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1
6	29	5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	19	4	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1
8	37	6	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
9	31	4	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1
10	22	6	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
11	19	3	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1
12	28	3	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1
13	38	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
14	20	3	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
15	30	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

04:42 15/10/2024

