

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

**Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva asociado a las prácticas de
amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la
Vega Abancay 2023**

Asesor(a):

Mg. Serrano Utani, Juana Regina

Autores:

Arevalo Borda, Erika

Huamanñahui Costilla, Reina

Para optar el Título Profesional:

Licenciado(a) en Enfermería

Abancay - Apurímac - Perú

2025



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Acta N°: 010-2025

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Abancay, a los 06 días del mes de marzo del 2025, siendo las 08:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°085-2025-UTEA-FCS-EPE** de la Escuela Profesional de **ENFERMERIA**, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente	: Dra. Loayza Rojas Gilda Lucy
Dictaminante	: Mag. Márquez Ticona Rubén
Replicante	: Mag. Maquera Maron Silvia Victoria

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva asociado a las prácticas de amamantamiento en madres púerperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Arevalo Borda Erika
Br.: Huamanñahui Costilla Reina

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) **APROBADO (S)**:

Por: Unanimidad
(Unanimidad o Mayoría) (*)

Emitiéndose el calificativo final de:

Bachiller (Apellidos y Nombres)	Calificación (**)
Br. Arevalo Borda Erika	Aprobado Notable
Br. Huamanñahui Costilla Reina	Aprobado

Siendo las 09:45 horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

PRESIDENTE : Dra. Loayza Rojas Gilda Lucy
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

.....
(Firma)

DICTAMINANTE: Mag. Márquez Ticona Rubén
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

.....
(Firma)

REPLICANTE : Mag. Maquera Maron Silvia Victoria
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

.....
(Firma)

Nota: Desaprobado: 0-10; Aprobado: 11-20

(*) Mayoría: Dos integrantes del jurado aprueban o desaprueban; Unanimidad: Todos los integrantes del jurado aprueban o desaprueban, Art.18 RGGAT.

(**): 0 a 10: Desaprobado, 11 a 15: Aprobado, 16 a 18: Aprobado Notable, 19 y 20: Aprobado con Distinción, Art. 18 RGGAT.

conocimiento sobre LME asociado a las practicas de amamantamiento.pdf

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	5%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.autonoma de Ica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1%

Metadatos

Datos del Autor	
Apellidos y nombres	: Arévalo Borda, Erika Huamanñahui Costilla, Reina
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 77387647 45553730
URL ORCID	: https://orcid.org/0009-0000-2468-1291 https://orcid.org/0009-0006-0937-0157
Datos del Asesor	
Apellidos y nombres	: Mg. Serrano Utani, Juana Regina
Tipo de Documento de Identidad	: DNI
Número de Documento de Identidad	: 31036821
URL ORCID	: https://orcid.org/0009-0008-2562-5433
Datos de la Investigación	
Facultad	: Ciencias de la Salud
Escuela Profesional	: Enfermería
Línea de Investigación	: Salud Pública
Rango de años en que se realizó la Investigación	: Octubre del 2023 - diciembre del 2024
Fuente de financiamiento	: Autofinanciada
Porcentaje de similitud	: 17%
URL de OCDE	: https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

Se la dedico a Dios, a mi madre, hermano y hermana que desde el cielo me dieron la fuerza y la bendición para seguir adelante, también le dedico a mi padre, hermano a mi pareja y a mi adorada hija, quienes me apoyaron inmensamente, me motivaron constantemente para alcanzar mis metas y poder forjarme como la persona que soy en la actualidad.

Erika.

Esta tesis se la dedico con todo el amor a Dios y a mi madre que está en el cielo quien supo darme fuerza, quien me dio su bendición y protección a diario, dedicarle también a mi hijo, con quien cumpliré mis sueños de la mano por su apoyo, amor y creer siempre en mí.

Reyna.

Agradecimiento

A la “Universidad Tecnológica De Los Andes de Abancay, Apurímac, por abrirnos sus puertas y darnos la oportunidad de iniciar y concluir nuestra formación académica en la escuela profesional de enfermería, también dar gracias a los diferentes docentes de la carrera por brindarnos sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día”.

A la magister Juana Regina Serrano Utani, asesora de nuestra tesis de investigación por brindarnos su tiempo, apoyo, motivación, persistencia y sus aportes que nos ayudó en la elaboración de la misma.

Debemos decir gracias a nuestras familias por su comprensión, amor y por su apoyo incondicional, hemos podido lograr nuestras metas y objetivos desde nuestra infancia gracias a ellos estamos a un pequeño paso de convertirnos en lo que siempre hemos soñado, ser licenciadas de enfermería por ello les rendimos un especial homenaje esperando brindarles más alegría.

Finalmente, un agradecimiento al director general M.C. Juan Reynaldo Ortega Ascue del “Hospital Guillermo Díaz De La Vega Abancay” por facilitarnos a la aplicación de los instrumentos de nuestro proyecto de tesis.

Erika y Reina

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo explicar la asociación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023. El método fue hipotético deductivo, de tipo básico y alcance correlacional. La población estuvo conformada por un total de 237 madres, cuyos nacimientos de sus hijos se dieron en los meses de noviembre (111 nacimientos) y diciembre (126 nacimientos) en el Hospital. La muestra fueron un total 147 madres puérperas, a quienes se aplicó dos cuestionarios. Resultados; las madres de 18 a 25 años y de 26 a 30 años representaron el 26.5%, el 87.1% se encuentran conviviendo con su pareja y el 60.5% tenían educación secundaria. El 36.7% de las madres con un nivel regular de conocimiento sobre LME tienen prácticas de amamantamiento regulares. En contraste, un 14.3% de las madres con un buen conocimiento sobre LME muestran tener prácticas adecuadas. De acuerdo con los resultados de $\rho=0.377$ y $p=0.000$, se concluyó que existe asociación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, madres, conocimiento, practicas.

Abstract

The present study aimed to explain the association between knowledge of exclusive breastfeeding and breastfeeding practices among postpartum mothers at the Guillermo Díaz de la Vega Abancay Regional Hospital in 2023. The method used was hypothetical deductive, of a basic type, and correlational scope. The population consisted of a total of 237 mothers, whose children were born in the months of November (111 births) and December (126 births) at the Hospital. The sample included 147 postpartum mothers, who were given two questionnaires. Results; mothers aged 18 to 25 years and 26 to 30 years accounted for 26.5%; 87.1% were cohabiting with their partners, and 60.5% had secondary education. Of these, 36.7% of mothers with a moderate level of knowledge about exclusive breastfeeding had regular breastfeeding practices. In contrast, 14.3% of mothers with high knowledge about exclusive breastfeeding demonstrated adequate practices. Based on the results of $\rho=0.377$ and $p=0.000$, it was concluded that there is a significant association between knowledge of exclusive breastfeeding and breastfeeding practices among postpartum mothers.

Keywords: Exclusive breastfeeding, mothers, knowledge, practices.

Índice

Portada.....	i
Acta de sustentación.....	ii
Reporte de similitud.....	iv
Metadatos.....	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Índice general.....	ix
Índice de tablas.....	xi
Índice de figuras.....	xv
Índice de anexo.....	xvii
I. Introducción.....	18
II. Planteamiento del problema.....	20
2.1. Descripción y formulación del problema.....	20
2.2. Objetivos.....	24
2.2.1. Objetivo general.....	24
2.2.2. Objetivos específicos.....	24
2.3. Justificación e importancia.....	26
2.4. Hipótesis.....	27

2.5. Variables	30
III. Marco teórico.....	32
3.1. Antecedentes	32
3.2. Bases teóricas	37
3.3. Definición de términos.....	42
IV. Metodología	44
4.1. Tipo y nivel de investigación	44
4.2. Ámbito temporal y espacial	45
4.3. Población y muestra.....	45
4.4. Instrumentos	46
4.5. Procedimientos	47
4.6. Análisis de datos	47
4.7. Consideraciones éticas	48
V. Resultados y discusión	49
VI. Conclusiones.....	88
VII. Recomendaciones	92
VIII. Referencias.....	95
IX. Anexos	102

Índice de tablas

Tabla 01. <i>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento</i>	49
Tabla 02. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y posición del cuerpo</i>	50
Tabla 03. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y respuestas gestuales del infante</i>	51
Tabla 04. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y vínculo afectivo</i>	52
Tabla 05. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y anatomía del seno materno</i>	54
Tabla 06. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y succión del infante</i>	55
Tabla 07. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y tiempo de amamantamiento</i>	56
Tabla 08. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y posición del cuerpo</i>	58
Tabla 09. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y respuestas gestuales del infante</i>	59
Tabla 10. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y vínculo afectivo</i>	61
Tabla 11. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y anatomía del seno materno</i>	62
Tabla 12. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y succión del infante</i>	63
Tabla 13. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y tiempo de amamantamiento</i>	65

Tabla 14. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y posición del cuerpo</i>	66
Tabla 15. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y respuestas gestuales del infante</i>	67
Tabla 16. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y vínculo afectivo</i>	69
Tabla 17. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y anatomía del seno materno</i>	70
Tabla 18. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y succión del infante</i>	72
Tabla 19. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y tiempo de amamantamiento</i>	73
Tabla 20. <i>Existe asociación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de La Vega Abancay 2023</i>	74
Tabla 21. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de La Vega Abancay 2023</i>	75
Tabla 22. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de La Vega Abancay 2023</i>	75
Tabla 23. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de La Vega Abancay 2023</i>	76
Tabla 24. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de La Vega Abancay 2023</i>	77

Tabla 25. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	77
Tabla 26. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	78
Tabla 27. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	79
Tabla 28. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	79
Tabla 29. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	80
Tabla 30. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	80
Tabla 31. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	81
Tabla 32. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	81
Tabla 33. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.</i>	82

Tabla 34. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.....</i>	82
Tabla 35. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.....</i>	83
Tabla 36. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.....</i>	84
Tabla 37. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.....</i>	84
Tabla 38. <i>Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega Abancay 2023.....</i>	85

Índice de figuras

Figura 01. <i>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento.....</i>	49
Figura 02. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y posición del cuerpo.....</i>	50
Figura 03. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y respuestas gestuales del infante.....</i>	51
Figura 04. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y vínculo afectivo.....</i>	53
Figura 05. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y anatomía del seno materno.....</i>	54
Figura 06. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y succión.....</i>	55
Figura 07. <i>Conocimiento sobre aspectos generales de la lactancia materna exclusiva y tiempo de amamantamiento.....</i>	57
Figura 08. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y posición del cuerpo.....</i>	58
Figura 09. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y respuestas gestuales del infante.....</i>	60
Figura 10. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y vínculo afectivo.....</i>	61
Figura 11. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y anatomía del seno materno.....</i>	62
Figura 12. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y succión del infante.....</i>	64
Figura 13. <i>Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y tiempo de amamantamiento.....</i>	65

Figura 14. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y posición del cuerpo.....</i>	66
Figura 15. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y respuestas gestuales del infante.....</i>	68
Figura 16. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y vínculo afectivo.....</i>	69
Figura 17. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y anatomía del seno materno.....</i>	71
Figura 18. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y succión del infante.....</i>	72
Figura 19. <i>Conocimiento sobre técnicas de la lactancia materna exclusiva y tiempo de amamantamiento.....</i>	73

Índice de anexo

Anexo 01. Matriz de consistencia	103
Anexo 02. Permiso solicitado al hospital	109
Anexo 03. Validación de instrumento.....	110
Anexo0 4. Instrumento de recolección de información	113
Anexo 05. Base de datos	123
Anexo 06. Galería fotográfica	130

I. Introducción

Definida como la nutrición del recién nacido exclusivamente por medio de leche materna, sin la adición de alimentos sólidos o líquidos con la excepción de elementos como soluciones rehidratantes, complementos de vitaminas o minerales, y medicamentos, la lactancia materna exclusiva (LME) es una estrategia alimentaria respaldada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF. Estas entidades internacionales recomiendan que se preserve esta forma de alimentación durante los seis primeros meses de existencia del lactante, subrayan la importancia de que la lactancia inicie tan pronto como sea posible tras el alumbramiento, idealmente en la primera hora de vida, y se promueva alimentar al lactante según sus necesidades, evitando la introducción de fórmulas lácteas no maternas (1).

Las cifras globales emitidas por la Organización Mundial de la Salud muestran que, solo el 44% de los lactantes, es decir, cuatro de cada diez, disfrutaban de la exclusividad en la lactancia materna durante el periodo crítico de los primeros seis meses de vida, una situación que se encuentra por debajo de los estándares óptimos establecidos (2). Considerada como un componente crítico para la supervivencia y de la salud infantil, la alimentación con leche materna ofrece los nutrientes fundamentales e inigualables que son esenciales para el desarrollo y la maduración adecuados del infante, sirve igualmente como la inicial forma de inmunización para el neonato, brindándole protección contra afecciones respiratorias, trastornos diarreicos y variadas enfermedades graves.

En ese sentido, este estudio beneficiará de manera directa y positiva a las madres púerperas y sus bebés en el Hospital Regional de Abancay, ya que se profundizará la

compresión de la relación existente entre el conocimiento de la LME y prácticas de amamantamiento; además se podrán desarrollar programas de educación y apoyo que sean más efectivos para estas madres con el fin promover que los bebés reciban únicamente leche materna como alimento principal durante los primeros seis meses de su desarrollo, que es un periodo crucial para su salud y su desarrollo; además los resultados de la investigación harán posible que este hospital implemente estrategias educativas que puedan mejorar significativamente las prácticas de LME; así mismo, los hallazgos también servirán como una guía para el fortalecimiento de la salud materno-infantil y se cumplirá con las recomendaciones sobre la lactancia.

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

La leche materna es el primer aporte nutricional de un recién nacido, funciona como un elemento fundamental para el crecimiento y desarrollo de los bebés (3), por lo que la lactancia materna exclusiva (LME) se considera una forma efectiva de brindar una nutrición balanceada, mejorar el crecimiento y desarrollo del lactante, prevenir el retraso del crecimiento y protegerlo de enfermedades infecciosas y crónicas, al mismo tiempo, disminuye la morbilidad y mortalidad infantil debido a dolencias comunes como diarrea o neumonía, etc. (4). La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda iniciar la lactancia materna durante la primera hora tras el nacimiento y continuar solo con leche materna durante los siguientes 6 meses después del parto (5).

A nivel mundial según datos de la Organización Mundial de la Salud, indican que las estadísticas están por debajo de lo ideal, solo cuatro de cada diez niños (44%) son amamantados exclusivamente en los primeros seis meses de vida (2). Asimismo, otro estudio por la OMS en el año 2021 indica que solo el 47% de las madres amamantaban exclusivamente a sus hijos hasta los 6 meses de edad en 2018, pero en realidad, esta tasa varía de un continente a otro, por ejemplo, en Europa 43,7%, América 43,9%, Asia 55,2%, África 41,7% (6). Por otro lado, el Estudio Nacional de Alimentación Infantil en el año 2019 señaló que la prevalencia de LME en niños menores de seis meses fue del 45,8% en Brasil (2).

En el contexto peruano, durante el año 2022, el 68.4% de los niños que son menores de seis meses fueron alimentados de manera exclusiva a través de la lactancia materna, ello de acuerdo con los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES); sin embargo, en las regiones costeras como Ica, Tumbes y el Callao, se observó que menos del 50% de los infantes recibieron LME, por lo que se indica una menor prevalencia de esta práctica en contraste con otras zonas del país, como, en las regiones andinas como Áncash, Apurímac, Puno y Cajamarca, la cifra superó el 85% (7). Un estudio realizado en un Centro de Salud de Lima, se pudo identificar que más de la mitad de las madres presentaron conocimientos limitados frente a la LME, de la misma cantidad, dos tercios de las madres tuvieron prácticas regulares al momento de realizar la lactancia de su menor hijo (8). Otra investigación en la ciudad de Ica durante el año 2021, demostró que el 47,4% de los participantes tenía un conocimiento intermedio sobre la LME y que el 45,7% presentaba prácticas inadecuadas al amamantar, lo que concluyó que presentar buenos conocimientos se relacionaba positivamente con buenas prácticas de amamantamiento (9).

A nivel local en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega, se ha observado que muchas madres que acaban de tener a sus bebés presentan dificultades para amamantarlos de manera adecuada. Esto se debe a varias razones: algunas madres no conocen bien los enormes beneficios que tiene la leche materna exclusiva tanto para el bebé como para ellas mismas, otras se dejan llevar por mitos y creencias equivocadas sobre la lactancia que les han transmitido, algunas no logran agarrar bien al bebé para amamantarlo, etc. Ante estas dificultades, las madres optan de forma temprana por una lactancia mixta (leche materna + leche de fórmula) o directamente pasan a la leche artificial, pero esto puede traer consecuencias para la salud de los bebés, como mayor riesgo de contraer infecciones o desarrollar alergias y el vínculo tan especial entre mamá e hijo durante la lactancia se puede ver afectado.

2.1.1. Problema General

¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?

2.1.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?

- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?

- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?
- ¿Cuál es la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023?

2.2. Objetivos

2.2.1. Objetivo general

Determinar la asociación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

2.2.2. Objetivos específicos

- Identificar la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Identificar la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Identificar la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Identificar la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Identificar la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

- Identificar la asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Establecer la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Establecer la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Establecer la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Establecer la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Establecer la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Establecer la asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Examinar la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Examinar la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

- Examinar la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Examinar la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Examinar la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Examinar la asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

2.3. Justificación e importancia

Justificación social. El estudio beneficia a las madres puérperas y sus bebés en el Hospital Regional de Abancay; pues el comprender a fondo cómo el conocimiento sobre la LME se relaciona en las prácticas de amamantamiento permitirá crear programas más efectivos de educación y apoyo dirigidos a las madres, con el objetivo de incentivar la alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros seis meses, favoreciendo así el bienestar y el desarrollo óptimo del bebé.

Justificación teórica. El presente estudio cobra relevancia teórica dado que existe pocos estudios previos respecto a las variables de estudio en madres puérperas de la región Apurímac, por lo que aportará nuevos conocimientos y podrán servir de base para futuras investigaciones relacionadas en la región.

Justificación práctica. Los resultados de este estudio permitirán que el hospital implemente medidas educativas para mejorar las prácticas de LME, por lo que el hospital desarrolle capacitaciones al personal de salud, protocolos de atención, y programas de educación a las madres que promuevan el contacto temprano madre-hijo, la lactancia a libre demanda y las

técnicas adecuadas de amamantamiento. Asimismo, los hallazgos podrían orientar al hospital para mejorar la salud materno-infantil y se cumplirá con las recomendaciones sobre la LME.

Justificación metodológica. Se empleará una metodología cuantitativa para determinar la relación entre las variables. De ese modo se aplicará el uso de instrumentos validados para cada una de las variables y se hará uso de la estadística para el correspondiente análisis.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe asociación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

- Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

- Existe asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.
- Existe asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega Abancay 2023.

2.5. Variables

Variable	Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala de medición
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva Se refiere a la información que la madre tiene acerca de esta práctica, la cual adquiere tanto a través de la orientación de profesionales de la salud, como por medio de su propia experiencia (8)	Dimensión 1: Aspectos generales de la LME	1.1 Definición de lactancia materna 1.2 Orientación de lactancia materna 1.3 Primera leche del recién nacido 1.4 Mayor producción de leche	1,2,3,4	Nominal Bueno [10 a 14] Regular [6 a 9] Malo [0 a 5]
	Dimensión 2: Beneficios de la LME	2.1 Ventajas de la lactancia materna 2.2 Beneficios que proporciona calostro 2.3 Estimular el inicio de lactancia	5,6,7	
	Dimensión 3: Técnicas de la LME	3.1 Colocación de mano en el amamantamiento 3.2 Agarre del bebé 3.3 Frecuencia de la mamada 3.4 Duración del amamantamiento 3.5 Higiene de mamas 3.6 Mamas con grietas 3.7 Manejo de mamas congestionadas	8,9,10,11 12,13,14	

Variable	Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala de medición
Prácticas de amamantamiento Son las acciones basadas en el conocimiento y la experiencia que permiten que la lactancia materna se realice de manera adecuada, asegurando beneficios tanto para la madre como para el bebé (34).	Dimensión 1: Posición del cuerpo	1.1 Madre relajada y cómoda. 1.2 Cuerpo del bebé cerca, frente. 1.3 Cabeza y cuerpo del bebé alineados. 1.4 Nalgas del bebé bien apoyadas.	1,2,3,4	Nominal Adecuada [18 a 26] Regular [10 a 17] Deficiente [0 a 9]
	Dimensión 2: Respuestas gestuales del infante	2.1 Bebé busca activamente el pecho. 2.2 Bebé explora pecho con la lengua. 2.3 Bebé tranquilo y alerta mientras mama. 2.4 Bebé permanece firmemente agarrado al pecho.	5,6,7,8,9	

		2.5 Signos de eyección de leche evidentes.	
	Dimensión 3: Vínculo afectivo	3.1 Sostiene al bebé segura y confiadamente. 3.2 Madre y bebé cara a cara. 3.3 Madre con mucho contacto físico. 3.4 Madre acaricia al bebé suavemente.	10,11,12,13
	Dimensión 4: Anatomía del seno materno	4.1 Pechos blandos después de la mamada. 4.2 Pezones protráctiles adecuados para lactancia. 4.3 Piel de apariencia sana y limpia. 4.4 Pechos redondeados mientras bebé mama.	14,15,16, 17
	Dimensión 5: Succión del infante	5.1 Más areola visible 5.2 Boca del bebé bien abierto. 5.3 Labio inferior revertido 5.4 Mentón del bebé toca el pecho. 5.5 Mejillas del bebé redondeadas al mamar. 5.6 Mamadas lentas y profundas. 5.7 Se observa o escucha al bebé deglutiendo.	18,19,20, 21,22,23,24
	Dimensión 6: Tiempo de amamantamiento	6.1 Bebé suelta el pecho espontáneamente. 6.2 Bebé mamó más de 15 minutos.	25,26

III. Marco teórico

3.1. Antecedentes

3.1.1. A nivel internacional

Sanmartín et al. (2023) en su investigación titulada “Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe”; la finalidad principal fue evaluar los conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en mujeres con hijos lactantes, ello con el propósito posterior de realizar el diseño de una propuesta que promoviera esta práctica; además el estudio adoptó una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo y un diseño de corte transversal y considero que participaran 82 mujeres madres de familia; los resultados revelaron que 70.7% de madres presentaban niveles de conocimiento regular acerca de la lactancia materna, el 20.7% evidenció un conocimiento bueno y el 8.5% un conocimiento bajo; en cuanto a las prácticas, el 87.8% de las mujeres mostraron una práctica adecuada, mientras que el 12.2% evidenció prácticas inadecuadas; finalmente, el estudio concluyó que es fundamental apoyar y proteger la lactancia materna con la finalidad de prevenir problemas de desnutrición, escenarios de infecciones, enfermedades alérgicas y dificultades en el desarrollo emocional, intelectual y de salud mental en los niños a futuro (10).

Ouyang y Nasrin. (2021) en su estudio titulado “Conocimiento, actitud y apoyo del padre a las prácticas de lactancia materna exclusiva de la madre en Bangladesh”. El objetivo fue investigar el papel del conocimiento, la actitud y el apoyo de los padres en la formulación de la práctica de lactancia materna de las madres, tomando como muestra los casos de

padres de Bangladesh. El método del estudio utiliza un instrumento de encuesta estándar siguiendo la teoría del comportamiento planificado (TPB). La muestra se divide en subgrupos según el modo de parto: vaginal (n = 211, 64%) y cesárea (n= 121, 36%). Resultados del estudio encuentra que el conocimiento de un padre sobre LME puede, de una manera, mejorar significativamente el conocimiento de la madre al compartir y, de otra manera, puede mejorar su propia actitud para ofrecer un apoyo diferente a su pareja/esposa, lo que induce las posibilidades de que las madres realicen prácticas de LME. El mayor conocimiento de la madre sobre la LME aumenta su actitud para practicar la LME, lo que también se ve afectado positivamente por la actitud del padre. Por lo tanto, el apoyo de los padres, junto con la actitud positiva de las madres, indica la intención de la madre de practicar la LME según las pautas estándar. Se concluye que el conocimiento de los padres sobre la LME tiene un impacto positivo significativo en el conocimiento materno sobre la LME; por otro lado, el conocimiento de las madres es positivo y significativo en el impulso de las prácticas de las madres hacia la LME (11).

Meza et al. (2021) en su investigación titulada “Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay”, la finalidad principal fue evaluar conocimientos y prácticas relacionadas con la LME en madres primerizas que asistieron a centros de salud; además se consideró que el estudio fuera de tipo descriptivo analítico con un corte transversal y se realizó durante los meses de enero y febrero del año 2020, incluyó la participación de 90 madres primerizas; en relación a los resultados, se observó que en cuanto al conocimiento sobre la LME, el 53% de las madres presentó un nivel regular, el 29% nivel bueno y el 18% deficiente; en relación al nivel de prácticas, se observó que el 54% evidenció prácticas inadecuadas, mientras que el 45% fueron adecuadas y además el estudio concluyó que no se evidencia una relación significativa entre conocimientos y prácticas sobre la LME ($p=0.233$) (12).

Mazengia y Demissie. (2020) en su estudio titulado “Conocimiento y práctica de madres empleadas respecto de la lactancia materna exclusiva y sus factores asociados en el

distrito de Mecha, noroeste de Etiopía”, la finalidad de la investigación fue realizar la evaluación del conocimiento y las prácticas de madres trabajadoras respecto a la LME y factores asociados a la misma, específicamente el distrito de Mecha, en la región de Amhara, al noreste de Etiopía y durante el año 2019; respecto a la metodología, el estudio adoptó un diseño transversal y utilizó un muestro aleatorio estratificado para la selección de participantes; respecto a los resultados, se evidencia que el 92.1% (IC 95%: (89,5–94,6)) de las madres presentaban un buen conocimiento sobre la LME; pero, solo el 38.5% (IC 95%: (33,8–42,9)) practicaban la LME; finalmente, el estudio concluye que tanto el conocimiento como la práctica de la lactancia exclusiva entre las madres trabajadoras se encontraban influenciados por varios factores predictores, además se evidenció que la lactancia exclusiva del grupo estudiado era baja (13).

Rana et al. (2020) en su estudio que se titula “Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva entre madres de zonas rurales del distrito de Rajshahi en Bangladesh”, la finalidad central fue evaluar el nivel de conocimiento y prácticas asociadas a la LME en la zona rural del distrito de Rajshahi en Bangladesh; la metodología se definió tomando en cuenta la aplicación de una encuesta en una clínica comunitaria (CC) haciendo uso de un cuestionario semiestructurado, además se tomó en cuenta la participación de un total de 513 madres y se hizo de un índice compuesto, pruebas como la de Chi- Cuadrado y una regresión logística; respecto a los resultados, se observó la prevalencia de conocimientos y prácticas sobre LME que era de 34.5% y del 27.9% respectivamente entre las madres con al menos un hijo de 6 a 12 meses; también se observó, que las madres mayores de 21 años presentaron 13,84 veces más probabilidades de tener conocimientos sobre LME (AOR) = 13.840, IC 95%: 7,394–25.904; $p < 0.001$), pero 0,084 veces menos probabilidades de practicarla (AOR = 0.084, IC 95%: 0.050–0.143; $p < 0.05$) en comparación con las madres de 20 años o menos; respecto a las madres que trabajaban en el sector de servicios, se observó que estas tenían 9.992 veces más probabilidades de practicar la LME (AOR = 9.992, IC 95%: 4.485–22.260, $p < 0.05$) que las amas de casa; además, las madres que dieron a luz en casa presentaron 0.208 veces menos probabilidades de practicar LME

(AOR = 0.208, IC 95%: 0.111–0.389; $p < 0.05$) en comparación con aquellas que dieron a luz en un hospital; por otro lado, respecto a las madres con un ingreso familiar mensual de 10,000 taka bangladesí (BDT) fue 0,092 veces menos probabilidades de tener practicas adecuadas (AOR = 0.092; IC 95%: 0.050–0.168; $p < 0.05$); finalmente, el estudio concluyó que existe un nivel bajo de conocimientos y prácticas sobre la LME en la población estudiada (14).

3.1.2. A nivel nacional

Paulino y Arévalo. (2023) en su estudio titulado “Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023”. El objetivo del estudio fue analizar si existe relación entre los conocimientos de las madres sobre LME y sus prácticas al respecto, en niños menores de 6 meses atendidos en un centro de salud. Para ello, se usó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, de tipo descriptivo y correlacional. Participaron 75 madres de niños < 6 meses. La muestra fue censal y se empleó un muestreo intencional. Principales hallazgos: La edad fue de 26 años en promedio. La mayoría (61,3%) tenía educación secundaria. El nivel de conocimientos sobre lactancia materna fue alto en el 48% de madres, medio en 32% y bajo en el 20%. Además, el 81,3% presentó prácticas adecuadas de LME, mientras que el 18,7% mostró prácticas inadecuadas. En conclusión, se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimientos de las madres y sus prácticas sobre LME (15).

Gavidia. (2022) en su estudio titulado “Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital Dr. Hidalgo Atoche López Chancay-Perú- 2021”. El estudio tuvo como propósito analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de LME en madres puérperas. Se llevó a cabo con un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 80 madres puérperas, a quienes se les aplicó un cuestionario como instrumento principal. Los resultados revelaron que el 23% de las madres presentaban un nivel bajo de conocimiento

sobre LME, el 43% un nivel medio y el 35% un nivel alto. En cuanto a las prácticas, el 34% mostró prácticas deficientes, el 36% prácticas regulares y el 30% prácticas óptimas. Finalmente, se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de LME, con una correlación de 0.485 y $p=0.000$ (16).

Palomino. (2022) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de Salud Chontapaccha- Cajamarca 2020”. El propósito del estudio fue analizar la conexión entre el nivel de conocimiento, las prácticas y la actitud hacia la LME en madres primerizas. Se empleó una metodología descriptiva, de tipo transversal y correlacional. La población consistió en 70 madres primerizas, de las cuales se seleccionó una muestra de 59 con niños menores de 6 meses. Para la recolección de datos, se utilizaron dos cuestionarios y una guía de observación. Los resultados mostraron que la mayoría de las madres poseían un buen nivel de conocimiento sobre la LME, y casi todas demostraron prácticas adecuadas al respecto. Además, se identificó una relación estadística significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna y la actitud de las madres, con un coeficiente de correlación de 0,818. También se encontró una relación importante entre el nivel de conocimiento y las prácticas maternas, con un coeficiente de 0,806 (17).

Garayar y La Borda. (2022) en su estudio titulado “Nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima – 2022”. El estudio investigó la conexión entre el conocimiento y las prácticas de LME. Se utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, transversal y relacional. De un total de 75 madres, participaron 62, a quienes se les aplicó un cuestionario de 37 preguntas para recopilar información. Los resultados mostraron que el 41.3% de las madres tenía un buen conocimiento y prácticas correctas de LME, otro 41.3% tenía conocimientos intermedios, pero prácticas adecuadas, y el 11.1% contaba con poco conocimiento, aunque igualmente realizaban prácticas correctas. Se concluyó que hay una relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y sus prácticas de LMS (18).

Yucra. (2021) en su estudio titulado “Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Regional del Cusco enero-mayo 2020”. El objetivo del estudio fue identificar el nivel de conocimiento y las prácticas de LME en madres puérperas. Se realizó un análisis descriptivo basado en observación para recoger los datos. Los resultados indicaron que el 30% de las madres tenía poco conocimiento sobre lactancia materna, el 25% mostró un conocimiento regular, el 28% un conocimiento bueno y solo el 16% alcanzó un nivel muy bueno. En cuanto a las prácticas, se encontró que el 67% tenía prácticas inadecuadas, el 16% prácticas regulares y otro 16% realizaba prácticas adecuadas. En conclusión, se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de LME, con un análisis estadístico que confirmó esta conexión ($p=0.01$) (19).

3.1.3. A nivel regional y local

Monzón y Rodas. (2022) en su estudio titulado “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con la técnica de amamantamiento de madres con menores de 6 meses del Centro de Salud San Jerónimo – 2022”. El objetivo del estudio fue explorar la relación entre el conocimiento sobre LME y las técnicas de amamantamiento en madres con bebés menores de 6 meses. El enfoque fue cuantitativo, con un diseño prospectivo y transversal, y un alcance descriptivo-correlacional. Se trabajó con una muestra de 72 madres, a quienes se les aplicó una encuesta para recolectar información. Los resultados indicaron que el 52.9% de las madres tenía conocimientos sobre LME, pero presentaban dificultades al momento de aplicar las técnicas de amamantamiento. En conclusión, se halló una relación significativa en una de las áreas estudiadas, pero no se observó relación significativa en las otras dimensiones y variables analizadas (20).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Teoría del apego

La “Teoría del Apego”, formulada por John Bowlby en 1950, ha revolucionado nuestra comprensión de cómo se desarrollan las relaciones humanas desde la infancia hasta la edad adulta. En su esencia, esta teoría nos dice que los seres humanos tenemos una

necesidad intrínseca de establecer conexiones emocionales profundas con figuras de apego para sentirnos seguros y protegidos. Esta necesidad es especialmente evidente en los bebés y niños pequeños, quienes buscan la cercanía y el contacto físico con sus cuidadores como un mecanismo de supervivencia y consuelo (21).

La Teoría del Apego identifica cuatro estilos de apego principales: seguro, ansioso, evitativo y desorganizado. Los bebés con un estilo de apego seguro generalmente confían en que sus cuidadores responderán a sus necesidades y se sienten cómodos explorando su entorno. Por otro lado, los bebés con estilos de apego ansioso tienden a mostrar preocupación constante por la disponibilidad de sus cuidadores, mientras que los bebés con apego evitativo pueden evitar el contacto cercano y minimizar la importancia de sus cuidadores. Por último, los bebés con apego desorganizado pueden mostrar respuestas contradictorias y confusas a sus cuidadores debido a experiencias de apego inconsistentes o traumáticas (22).

3.2.2. Leche materna

La leche materna es crucial para el bebé, ya que proporciona los nutrientes para su bienestar físico y cerebral; además de aportar los anticuerpos necesarios para una adecuada respuesta inmunitaria del bebé frente a microorganismos externos (23). Debido a que la leche materna brinda los micronutrientes fundamentales para el desarrollo saludable del cerebro, mejorar el crecimiento, prevención de enfermedades y desnutrición. Por lo tanto, es indispensable iniciar la lactancia desde que nace hasta cumplir los 6 meses, luego acompañar con la alimentación complementaria durante 2 años para optimizar los beneficios inmunológicos, de desarrollo cognitivo y de habilidades motoras (24).

La leche materna provee diversos factores que proporcionan el desarrollo del sistema inmunológico del niño, ya que está conformada por lípidos, proteínas, aminoácidos, oligosacáridos, enzimas, hormonas, anticuerpos, ácidos grasos, minerales, carbohidratos, vitaminas, factores de crecimiento, esenciales para el desarrollo integral del niño en todas sus etapas de vida. Esta se forma de manera natural y evoluciona según las necesidades del niño durante su crecimiento, lo cual no causa ningún perjuicio en su salud (25).

3.2.3. Característica de la leche materna

La leche materna tiene propiedades (químicas, físicas y biológicas) que la hacen el alimento perfecto para el bebé, ya que se ajusta a lo que necesita en cada momento (26):

- a. **Calostro:** Secreción láctea espesa y amarillenta que se produce en pequeñas cantidades durante los primeros 5 días después del parto; es muy nutritivo, ya que contiene componentes inmunológicos, proteínas, calcio y otros minerales; aunque su cantidad es limitada, permite que el recién nacido aprenda a succionar, tragar y respirar; además, ayuda a eliminar el meconio, reduciendo el riesgo de ictericia neonatal, y favorece el desarrollo del sistema digestivo del bebé.
- b. **Leche de transición:** Es la que se produce entre el quinto y el quinceavo día después del parto; al tercer día, la producción de leche aumenta de manera significativa, lo que se conoce como la bajada de la leche. En madres de bebés nacidos a término, la cantidad y composición de la leche se ajustan gradualmente para satisfacer las necesidades del bebé, apoyando su desarrollo gastrointestinal y su crecimiento general.
- c. **Leche madura:** Es la que se produce a partir del día 16 después del parto; tanto en madres de bebés a término como en madres de bebés prematuros, esta leche contiene todos los nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo del bebé hasta los 6 meses; incluso si la madre tiene que alimentar a más de un bebé, su cuerpo producirá suficiente leche madura para cada uno; esta leche también apoya la maduración del sistema digestivo del bebé, preparándolo para poder recibir otros alimentos más adelante (26).

3.2.4. Conocimiento sobre LME

El conocimiento en LME se define como el conjunto de ideas, principios y elementos que la madre adquiere a través de medios educativos. Asimismo, se puede decir que el conocimiento sobre la LME es el cúmulo de información que la madre posee sobre dicha actividad, la cual es obtenida mediante los datos proporcionados por el profesional de enfermería, además de la propia experiencia de la madre (8). Por lo que, los conocimientos

de las madres sobre LME provienen de la experiencia personal o de la información que han recibido con el tiempo, ya sea a través de los servicios de salud o de otras fuentes como la familia, la comunidad y otros medios de información (15).

La lactancia materna busca alimentar y cuidar al bebé a los primeros seis meses; se ha demostrado que amamantar exclusivamente al bebé tiene muchos beneficios, como reducir el riesgo de mortalidad infantil y prevenir enfermedades como la diarrea y las infecciones respiratorias (27).

Por lo que, cubre todas las necesidades nutricionales del lactante y coadyuva al crecimiento en los seis primeros meses de vida. Debido a esto, es preciso que las madres posean un conocimiento adecuado sobre la aplicación de las técnicas de amamantamiento, considerando que introducir alimentos complementarios en este periodo puede afectar la salud del niño (28).

3.2.5. Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna constituye parte de la transición reproductiva de la mujer, que continúa después de la gestación y el parto (29). Por lo que se define la LME como la alimentación de un lactante únicamente con leche materna, sin agregar algún alimento, líquido o fórmula láctea, en los primeros 6 meses (30).

La OMS sugiere que los niños sean alimentados exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida; a partir de esa edad, se deben agregar otros alimentos, pero la lactancia materna debería continuar hasta los dos años o más (31). Por otro lado, favorece el crecimiento y desarrollo, y a su vez genera un impacto muy beneficioso para el niño, puesto que mejora el desarrollo psicológico, social, el entorno familiar, además de fortalecer el vínculo madre e hijo. De tal modo que ciertos aspectos disminuyen el riesgo de morbilidad y mortalidad, integrando a la familia; y brinda una mejor nutrición al niño para que crezca de forma efectiva y protegiéndolo también de algunas enfermedades (8).

3.2.6. Beneficios de la LME

Ofrece varios beneficios tanto para el bebé como para la madre. Algunos de estos son (30):

a. Beneficios para el niño:

- Contribuye al crecimiento y bienestar emocional del bebé.
- Protege al bebé de infecciones y reduce el riesgo de mortalidad.
- Favorece la cognición y mejora el IQ.
- Proporciona la mejor nutrición posible.
- Fortalece el vínculo afectivo entre madre - bebé.
- Ayuda a prevenir la anemia en el bebé.
- Estimula el desarrollo adecuado de dientes.
- Reduce la probabilidad de infecciones, alergias, intolerancias, desnutrición.
- Disminuye el riesgo de enfermedades y problemas de obesidad en el futuro. (30).

b. Beneficios para la madre:

- Aumenta la satisfacción de la madre y refuerza su autoestima.
- Facilita una recuperación física más rápida después del parto.
- Ayuda a controlar el peso y reduce el riesgo de obesidad.
- Disminuye las posibilidades de desarrollar cáncer de ovario y mama, así como osteoporosis.
- Reduce la probabilidad de un embarazo cercano.
- Permite a la madre ofrecer un alimento natural, saludable, ecológico y económico de manera fácil.
- Contribuye a una menor tasa de ausentismo laboral por parte de la madre (30).

3.2.7. Técnicas de la LME

Una técnica adecuada de lactancia y posturas al amamantar favorecen una óptima producción de leche, previenen la formación de grietas en los pezones y reducen el riesgo de dolor durante la alimentación, por ello es crucial para lograr una lactancia fructífera (32).

Hay que tener mucho en cuenta que aunque la capacidad de lactar es de inmediata e instintiva, en las madres es la capacidad que debe ser desarrollada y apoyada mediante una educación adecuada para lograr una lactancia exitosa y placentera (33).

Independientemente de la postura que una madre elija, es esencial que el recién nacido esté a la altura del pezón sin necesidad de inclinar la cabeza para lactar, por ello, la madre puede dar el pecho sentada o tumbada; idealmente en un lugar sereno, con poca iluminación y ruido, si no se puede, se recomienda hacerlo de manera discreta en otro lugar apropiado (32). Por lo cual, una buena técnica de amamantamiento conforma la base de una lactancia materna exitosa y evitar los problemas mamarios relacionados a la lactancia materna como por ejemplo grietas en el pezón, ingurgitación mamaria o mastitis (33).

3.2.8. Prácticas de amamantamiento

Las prácticas de amamantamiento son los hábitos y técnicas que, respaldados por el conocimiento y la experiencia, garantizan que la lactancia materna sea efectiva y proporcione ventajas para la salud de la madre y el bebé (34). Los bebés necesitan recibir los nutrientes esenciales para asegurar un desarrollo y crecimiento adecuado; Una de las maneras más efectivas de brindar esta nutrición desde el nacimiento es mediante la lactancia materna; para lograrlo, es fundamental que las madres cuenten con información clara y precisa, así como con el apoyo de sus familias y del personal de salud; la lactancia materna de calidad depende en gran medida de una intervención oportuna y adecuada, tanto por parte de los servicios de salud como del entorno familiar que rodea a la madre (35).

Asimismo, es la capacidad que tiene la madre de alimentar a su pequeño a través del pecho, y son un indicador importante de su confianza en la lactancia, lo que permite predecir si podrán lograr una lactancia materna exitosa (36). Por otro lado, son el conjunto de procedimientos en los que participan la madre y el lactante, es una experiencia que se adquiere con respecto al proceso de alimentación mediante lactancia materna, donde se ven involucrados no solo la madre y el niño, sino también el profesional de salud y la enseñanza de las técnicas para una práctica de lactancia materna adecuada (37).

3.3. Definición de términos

- a. Agarre:** Manera en que el bebé toma el pezón y la areola correctamente con la boca bien abierta durante la lactancia (26).

- b. **Calostro:** Secreción láctea amarillenta, espesa, producida en poca cantidad, dentro de los primeros 5 días tras el parto (26).
- c. **Frecuencia:** Número de veces recomendado al día que se debe amamantar al bebé (26).
- d. **Lactancia materna exclusiva:** Es la alimentación de un lactante únicamente con leche materna, sin el agregado de ningún otro alimento, líquido o fórmula láctea, durante los primeros 6 meses de vida (30).
- e. **Leche materna:** Alimento natural producido por las glándulas mamarias de la madre que contiene todos los nutrientes que el bebé necesita en sus primeros meses de vida (34).
- f. **Posición:** Forma en que la madre coloca y sostiene al bebé durante la lactancia para un buen agarre y comodidad (26).
- g. **Práctica de amamantamiento:** Es la habilidad de la madre para alimentar a su bebé mediante la lactancia, lo cual refleja su seguridad y confianza en esta práctica; este aspecto resulta clave para anticipar si logrará establecer una lactancia materna efectiva y satisfactoria (36).
- h. **Primípara:** Mujer que tiene un hijo por primera vez (38).
- i. **Puérpera:** Mujer que pasó el alumbramiento (38).
- j. **Puerperio:** Período posterior al parto, de aproximadamente 6 semanas, durante el cual el cuerpo de la madre vuelve paulatinamente a su estado anterior al embarazo (39).
- k. **Reflejo de eyección:** Liberación de la leche por acción de la hormona oxitocina cuando el bebé mama del pecho (40).
- l. **Vínculo afectivo:** Lazo emocional único que se establece entre la madre y el hijo a través del contacto físico y emocional que se fortalece con la lactancia (26).

IV. Metodología

4.1. Tipo y nivel de investigación

Tipo

El tipo es básico, es aquella investigación que busca generar conocimiento teórico o ampliar la comprensión de los principios y conceptos fundamentales en un campo de estudio (42).

Nivel

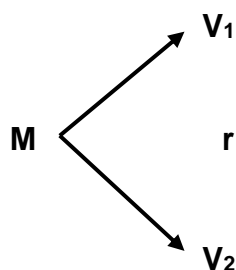
El nivel es correlacional, es aquel que se busca determinar la relación que existe entre dos o más variables, sin establecer una relación de causa y efecto entre ellas (43).

Método

El “método es hipotético deductivo,” se basa en la lógica deductiva y se utiliza para probar teorías científicas mediante la formulación de hipótesis y la realización de pruebas empíricas (41).

Diseño de investigación

El diseño es no experimental, por lo que no se manipulan las variables, se enfoca en la observación, descripción y análisis de fenómenos tal como ocurren en su contexto natural. Y transversal, es aquel en el que se recopilan datos en un solo momento o durante un período de tiempo (44).

**Donde:**

- M: muestra
- V₁: Conocimiento sobre las técnicas de la LME
- V₂: Prácticas de amamantamiento
- r: relación entre variables

4.2. Ámbito temporal y espacial

El estudio se llevó a cabo en el departamento de Apurímac, de manera específica en la provincia de Abancay, en el Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega; este centro de salud se encuentra situado en la Av. Daniel Alcides Carrión S/N, en la ciudad de Abancay y tiene código postal 03001. La realización y ejecución se llevó a cabo en un periodo aproximado de agosto a diciembre de 2023, donde se detalla específicamente en la sección de aspectos administrativos.

4.3. Población y muestra

Población: 237 madres, cuyos nacimientos de sus hijos se dieron en los meses de noviembre (111 nacimientos) y diciembre (126 nacimientos) en el “Hospital Regional Guillermo Díaz de la Vega de Abancay en el año 2023”.

Muestra: La muestra fueron un total 147 madres puérperas atendidas en el hospital durante el año 2023.

Muestreo: El muestreo probabilístico aleatorio simple. Para hallar la muestra del estudio se usó el método probabilístico, para determinar la muestra del estudio mediante una fórmula estadística. Se trabajó con un 95% de confianza y un margen de error del 5%.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{e^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 235}{0.05^2 * (235 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 147$$

Donde:

- Z = Nivel de confianza (95%), varianza de 1.96
- p = Proporción de referencia (50%)
- q = Proporción esperada
- e = error =0.05
- N = Población total= 147

4.4. Instrumentos

Técnica: La encuesta, se utilizó para obtener información específica de una muestra representativa de una población, mediante preguntas (45).

Instrumento: El cuestionario fue utilizado para administrar una encuesta, consiste en una serie de preguntas estructuradas que se presentan de forma escrita (45).

1) Cuestionario para el conocimiento de LME

Autor: Dr. Padilla Montes, F. (2019) (46).

Dimensiones: El cuestionario se halla estructurado en torno a tres dimensiones fundamentales:

- Aspectos Generales de la LME: Comprende ítems del 1 al 4.
- Beneficios de la LME: Abarca ítems del 5 al 7.
- Técnicas de la LME: Se extiende desde el ítem 8 al 14.

Calificación: Respuestas correctas: 1 punto y respuestas incorrectas: 0 puntos.

Baremación: Conocimiento bueno: 10-14 puntos, regular: 6-9 puntos, malo: 0-5 puntos

Validez y Confiabilidad:

El cuestionario fue sometido a revisión por jueces expertos, obteniendo un índice de concordancia de 0,970, lo que demuestra su validez. Respecto a su confiabilidad, cuenta con un índice Kuder Richardson (KR-20) de 0,852, indicativo de una consistencia interna alta (46).

2) Cuestionario para prácticas de amamantamiento

Autor: Ramos, F. (47).

Adaptación: Barboza S. y Morales S. (34).

Dimensiones: El cuestionario está estructurado en seis dimensiones esenciales:

- Posición del cuerpo: Ítems 1 al 4.
- Respuestas gestuales del infante: Ítems 5 al 9.
- Vínculo Afectivo: Ítems 10 al 13.
- Anatomía del seno materno: Ítems 14 al 17.
- Succión del infante: Ítems 18 al 24.
- Tiempo de amamantamiento: Ítems 25 al 26.

Calificación: Respuestas correctas: 1 punto y respuestas incorrectas: 0 puntos.

Baremación: Adecuada: 18-26 puntos; regular: 10-17 puntos, deficiente: 0-9 puntos.

Validez y Confiabilidad:

La validez del cuestionario fue rigurosamente evaluada por Barboza S. y Morales S. (34) mediante la revisión de jueces expertos, garantizando su precisión y pertinencia, los jueces dieron una aprobación del 97.5%. En cuanto a la confiabilidad Barboza S. y Morales S. (34) lo realizaron mediante la prueba de Kuder Richardson (KR-20), obtenido un valor de 0.806, que establece una alta fiabilidad de los ítems.

4.5. Procedimientos

Al principio, se les invita a las madres puérperas y cesariadas que están al cuidado de sus recién nacido a participar en una encuesta sobre conocimiento y práctica de la LME explicándoles a cada una de ellas el propósito de este estudio, el tiempo dedicado para aplicar la encuesta será aproximadamente 14 minutos. El cuestionario fue completado personalmente con la presencia de las investigadoras para aclarar cualquier duda que pudieran tener las participantes.

4.6. Análisis de datos

Para el análisis estadístico de los datos se utilizará el programa SPSS Inicialmente se realizó un análisis descriptivo de las variables mediante la presentación de tablas de frecuencia. Luego se determinó la contratación de hipótesis se aplicará la prueba no

paramétrica Rho de Spearman. En todos los casos se considerará un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

4.7. Consideraciones éticas

Todas las madres puérperas participantes fueron debidamente informadas sobre el propósito y beneficios relacionados con la investigación, se les proporcionará un documento de consentimiento informado, que detalló los aspectos relevantes del estudio, la firma fue requisito obligatorio para la participación. Con el objetivo de proteger la privacidad de las participantes, todos los datos recopilados a través de las encuestas fueron tratados de manera anónima. Se garantizó a las participantes que la información recopilada será utilizada únicamente con fines académicos, específicamente para el desarrollo de la presente tesis.

V. Resultados y discusión

5.1. Resultados

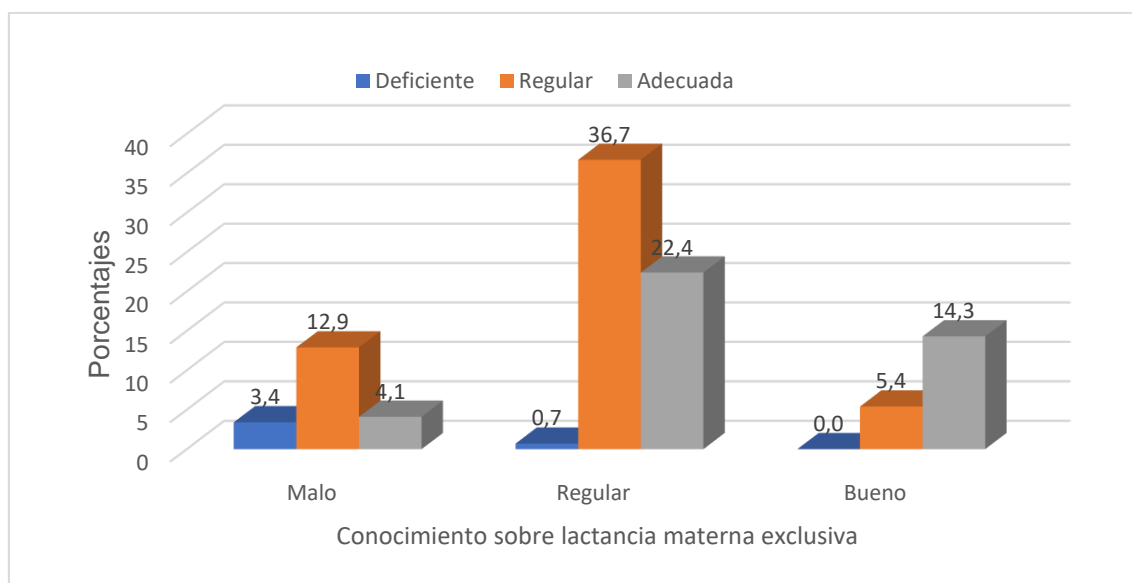
Tabla 01.

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento

		Prácticas de amamantamiento						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Malo	5	3.4	19	12.9	6	4.1	30	20.4
	Regular	1	0.7	54	36.7	33	22.4	88	59.9
	Bueno	0	0.0	8	5.4	21	14.3	29	19.7
Total		6	4.1	81	55.1	60	40.8	147	100.0

Figura 01.

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 1 se observa que el 36.7% del total de las madres en estudio tienen conocimiento medio sobre LME y en prácticas de amamantamiento es regular, mientras que el 22.4% de las madres presentan prácticas adecuadas de amamantamiento. Por otra parte, se observa que el 14.3% de las madres presenta un alto conocimiento de la LME y en las prácticas de amamantamiento adecuado. También se observa que el 12.9% de las madres tienen conocimiento bajo sobre LME.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio poseen conocimiento medio con respecto a la LME y las prácticas que realizan están entre regular y adecuado.

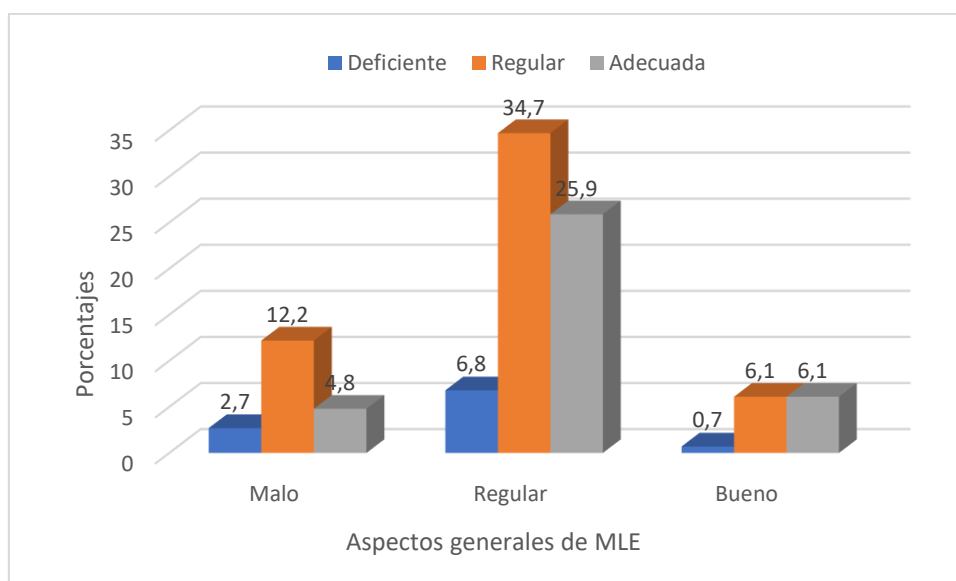
Tabla 02.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y posición del cuerpo

		Posición del cuerpo						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre aspectos generales de la LME	Malo	4	2.7	18	12.2	7	4.8	29	19.7
	Regular	10	6.8	51	34.7	38	25.9	99	67.3
	Bueno	1	0.7	9	6.1	9	6.1	19	12.9
Total		15	10.2	78	53.1	54	36.7	147	100.0

Figura 02.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y posición del cuerpo



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 2 se visualiza que el 34.7% de las madres en estudio tienen conocimiento medio sobre aspectos generales de la LME y prácticas de la posición del cuerpo es regular, seguido por 25.9% de las madres tienen prácticas de posición del cuerpo adecuada. Por otra parte, el 12.2% de las madres tienen un conocimiento bajo sobre aspectos generales y prácticas de posición del cuerpo regular, seguidamente el 6.8% es

deficiente en las practicas posición del cuerpo también se observa el 6.1% de las madres tienen un conocimiento alto sobre aspectos generales de la LME.

Estos resultados demuestran que la mayoría de las madres en estudio poseen conocimiento medio con respecto a generalidades de la LME y las prácticas de la posición del cuerpo están entre medio y regular

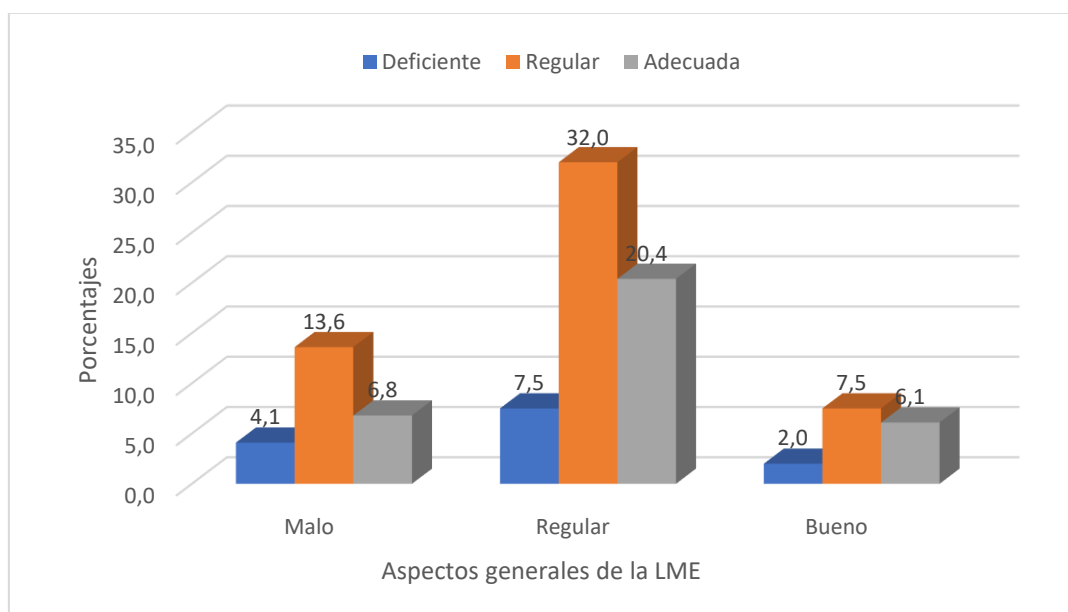
Tabla 03.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y respuestas gestuales del infante.

		Respuestas gestuales del infante						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre aspectos generales de la LME	Malo	15	10.2	8	5.4	6	4.1	29	19.7
	Regular	57	38.8	15	10.2	27	18.4	99	67.3
	Bueno	4	2.7	4	2.7	11	7.5	19	12.9
Total		76	51.7	27	18.4	44	29.9	147	100.0

Figura 03.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y respuestas gestuales del infante



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 3 se observa que el 38.8% del total de las madres en estudio tiene conocimiento medio sobre aspectos generales de la LME y los infantes tienen respuesta gestual del infante es deficientes, seguido por 18.4% de los infantes tienen respuestas gestuales adecuada, por otra parte, el 10.2% de las madres tienen un conocimiento bajo sobre aspectos generales de la LME, también se observa que el 10,2% del total de infantes tiene la respuesta gestual regular. Seguidamente el 7.5% del total de las madres tienen conocimiento alto sobre aspectos generales de la LME y los infantes tienen respuesta gestual adecuada.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a generalidades de la LME y las respuestas gestuales del infante están entre deficiente y adecuado.

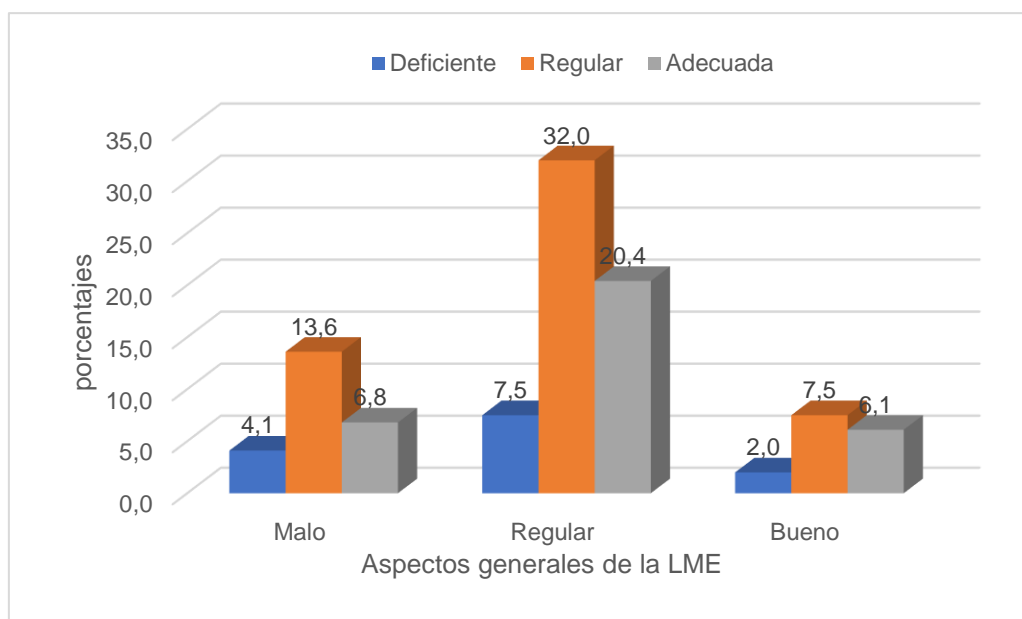
Tabla 04.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y vínculo afectivo

		Vínculo afectivo						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Conocimiento sobre aspectos generales de la LME	Malo	5	3.4	11	7.5	13	8.8	29	19.7
	Regular	2	1.4	45	30.6	52	35.4	99	67.3
	Bueno	0	0.0	9	6.1	10	6.8	19	12.9
Total		7	4.8	65	44.2	75	51.0	147	100.0

Figura 04.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y vínculo afectivo



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 4 se manifiesta que el 35.4% de las madres en estudio tiene conocimiento medio sobre aspectos generales de la LME y la práctica del vínculo afectivo es adecuado, por otra parte, se observa que el 30.6% de las madres presentan vínculo afectivo regular. Seguido por el 8.8% de la madre tiene conocimiento bajo sobre aspectos generales y prácticas del vínculo afectivo adecuado, seguido por 7.5% la madre tiene un conocimiento bajo sobre aspectos generales de la LME y vínculo afectivo regular, también tiene 6.8% de las madres tienen un conocimiento alto sobre aspectos generales de la LME.

Este resultado indica que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a generalidades de la LME y prácticas del vínculo afectivo están entre regular y adecuado.

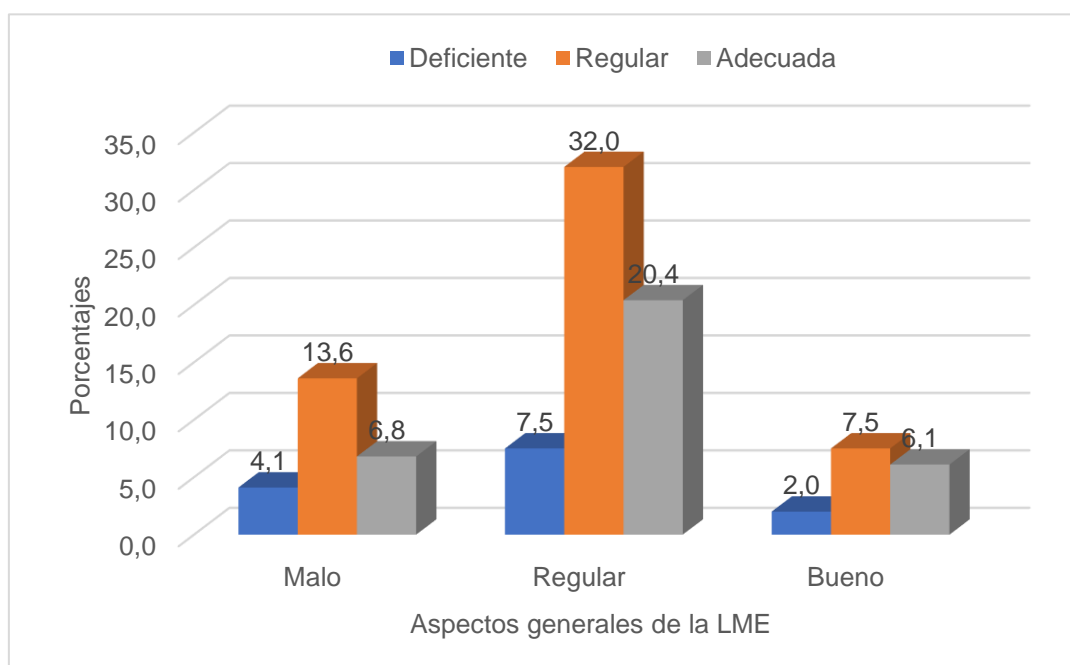
Tabla 05.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y anatomía del seno materno.

		Anatomía del seno materno						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre aspectos generales de la LME	Malo	3	2.0	19	12.9	7	4.8	29	19.7
	Regular	16	10.9	57	38.8	26	17.7	99	67.3
	Bueno	1	0.7	12	8.2	6	4.1	19	12.9
Total		20	13.6	88	59.9	39	26.5	147	100.0

Figura 05.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y anatomía del seno materno.



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 5 se observa que el 38.8% de las madres en estudio tienen conocimiento medio sobre aspectos generales de la LME y características anatómicas del seno materno es regular, también se observa que 17.7% de las madres tienen características anatómicas del seno materno es adecuado. Por lo tanto, el 12.9% de las madres manifiesta un conocimiento bajo sobre aspectos los generales de la LME y características anatómicas del seno materno es regular. También se observa el 10.9% de

las madres manifiestan características anatómicas de seno materno es deficiente, seguido por 8.2% de las madres tienen un conocimiento alto sobre aspectos generales de la LME.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a generalidades de la LME y las características anatómicas del seno materno están entre regular y adecuado.

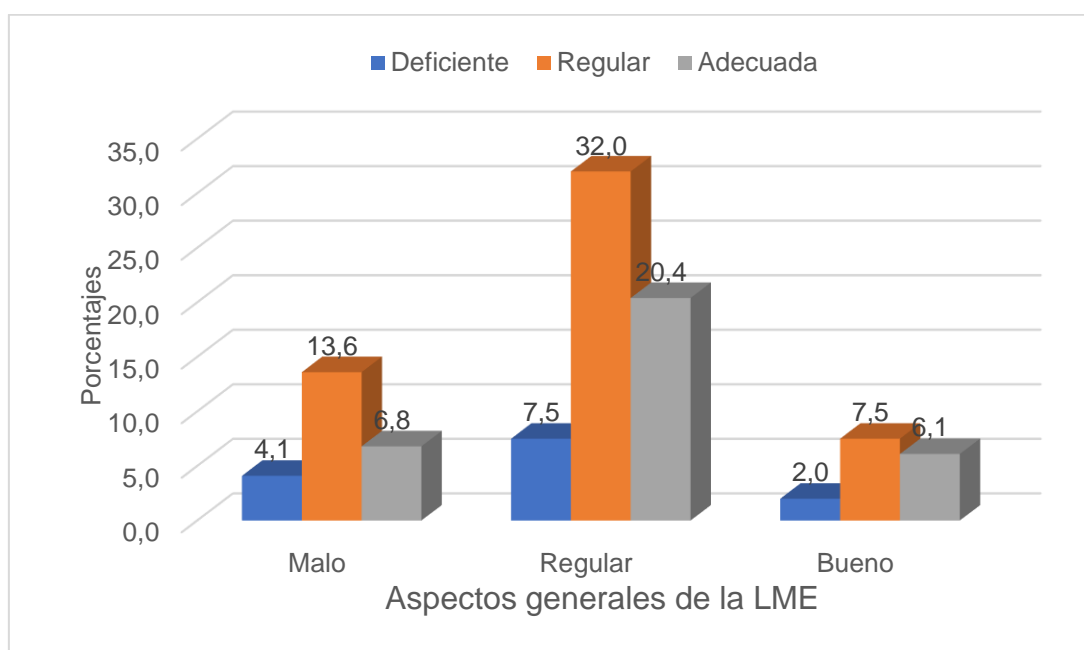
Tabla 06.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y succión del infante.

		Succión del infante						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Conocimiento sobre aspectos generales de la LME	Malo	10	6.8	17	11.6	2	1.4	29	19.7
	Regular	8	5.4	63	42.9	28	19.0	99	67.3
	Bueno	3	2.0	11	7.5	5	3.4	19	12.9
Total		21	14.3	91	61.9	35	23.8	147	100.0

Figura 06.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y succión



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 6 se observa que el 42.9 % de las madres en estudio tienen conocimiento medio sobre los aspectos generales de la LME y la práctica regular de la succión del infante, seguido por 19.0% de los infantes tienen prácticas de succión adecuadas. Por otra parte, el 11.6% se evidencia un conocimiento bajo de aspectos generales de la LME y la práctica medio de succión del infante, también se evidencia 7.5% de las madres tienen un conocimiento alto sobre aspectos generales de la LME, también se observa que el 6.8% de los infantes tiene prácticas de succión es deficiente.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a generalidades de la LME y las prácticas de succión del infante están entre reglas y adecuado.

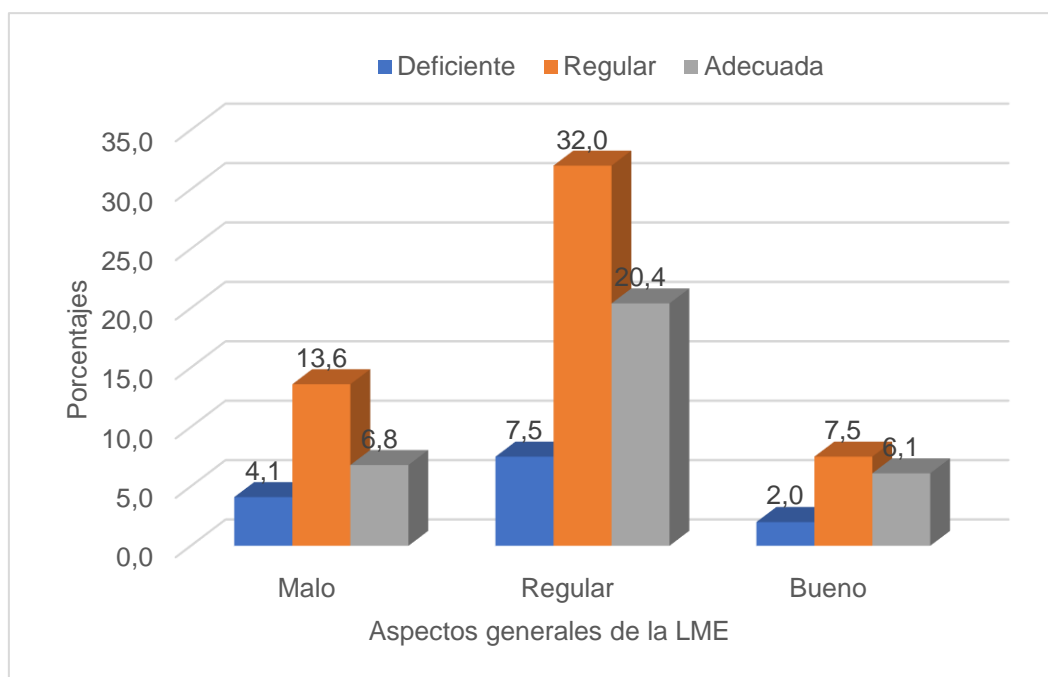
Tabla 07.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y tiempo de amamantamiento.

		Tiempo de amamantamiento						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre aspectos generales de la LME	Malo	6	4.1	16	10.9	7	4.8	29	19.7
	Regular	10	6.8	53	36.1	36	24.5	99	67.3
	Bueno	4	2.7	9	6.1	6	4.1	19	12.9
Total		20	13.6	78	53.1	49	33.3	147	100.0

Figura 07.

Conocimiento sobre aspectos generales de la LME y tiempo de amamantamiento



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 7 se observa que el 36.1% de total de las madres en estudio tienen conocimiento medio sobre los aspectos generales y práctica del tiempo de amamantamiento es regular, por otra parte, el 24.5% de las madres evidencian prácticas del tiempo de amamantamiento adecuada. Seguido por, 10.9% de las madres tienen conocimiento bajo sobre los aspectos generales de la LME y prácticas del tiempo de amamantamiento es regular, también se observa, un 6.8% de las madres tienen prácticas deficientes del tiempo de amamantamiento, por lo tanto, el 6.1 de las madres tienen conocimiento alto sobre aspectos generales de la LME.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a generalidades de la LME y las prácticas del tiempo de amamantamiento están entre regular y adecuado.

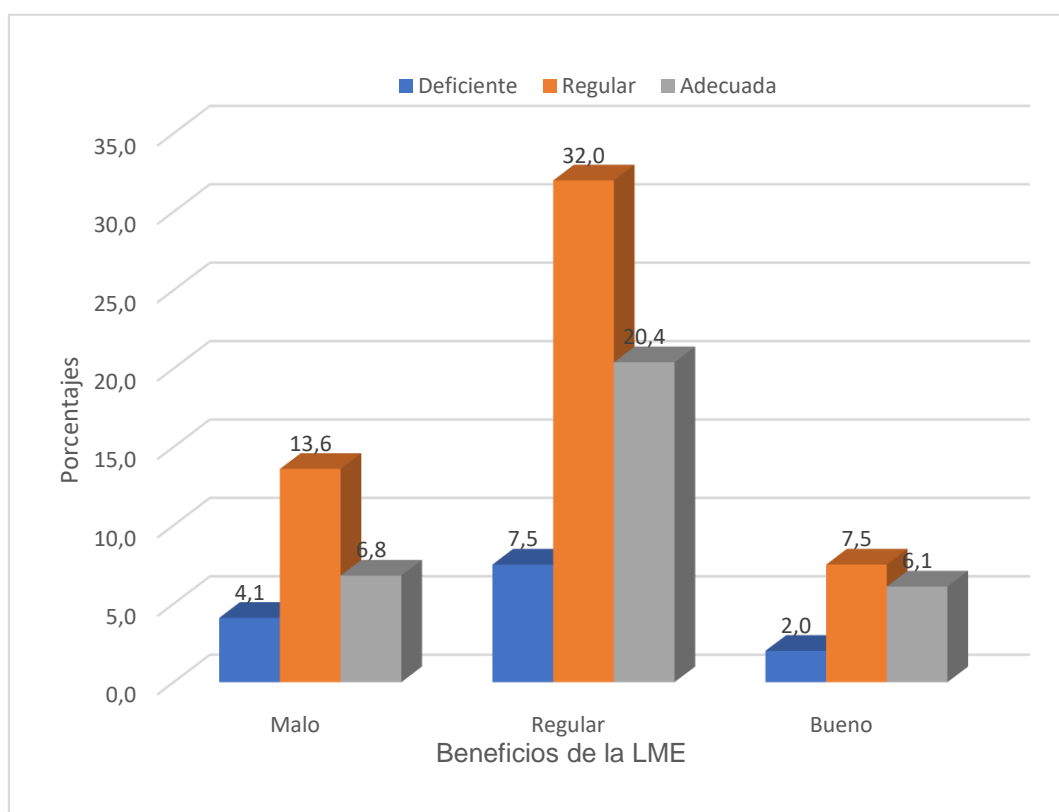
Tabla 08.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y posición del cuerpo

		Posición del cuerpo						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre los beneficios de la LME	Malo	11	7.5	27	18.4	19	12.9	57	38.8
	Regular	3	2.0	33	22.4	20	13.6	56	38.1
	Bueno	1	0.7	18	12.2	15	10.2	34	23.1
Total		15	10.2	78	53.1	54	36.7	147	100.0

Figura 08.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y posición del cuerpo



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 8 se evidencia el 22.4% de las madres en estudio presenta un conocimiento medio sobre los beneficios de la LME y la práctica de colocación del cuerpo es regular, seguida por 18.4% de las madres tienen conocimiento bajo sobre los beneficios de la LME y la práctica de colocación del cuerpo del infante es regular. Se observa el 13.6% de las madres tienen práctica adecuada de la posición del cuerpo, también se evidencia el 12.9% de las madres tienen práctica deficiente de la posición del cuerpo.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a los beneficios de la LME y la práctica de la colocación del cuerpo están entre bajo y regular.

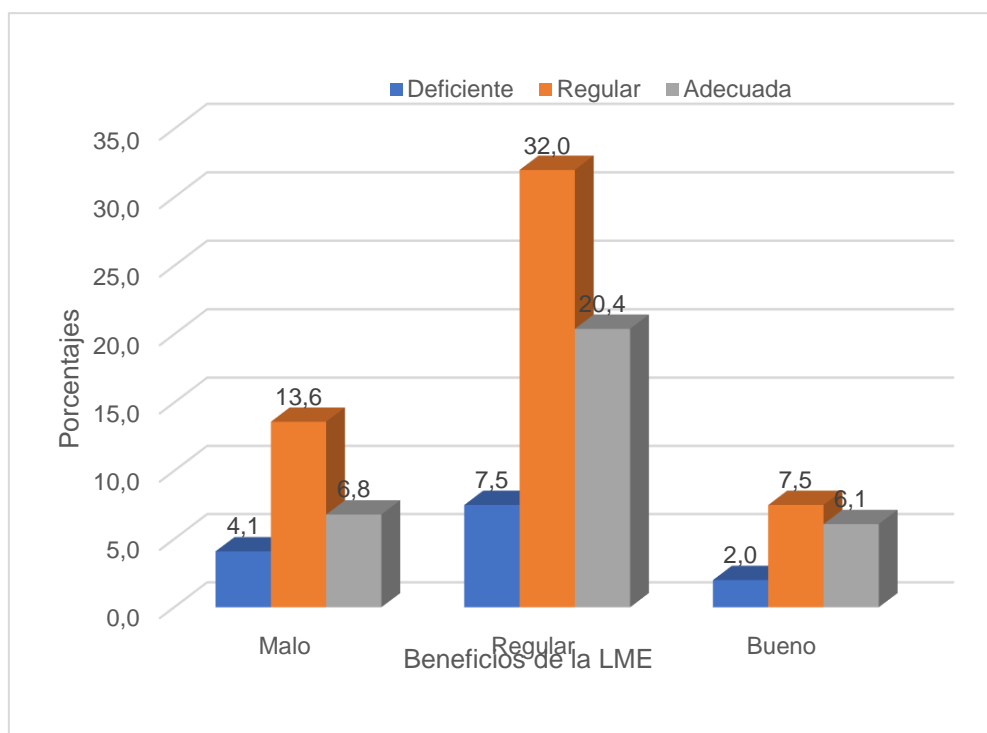
Tabla 09.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y respuestas gestuales del infante

		Respuestas gestuales del infante						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre los beneficios de la LME	Malo	33	22.4	11	7.5	13	8.8	57	38.8
	Regular	29	19.7	12	8.2	15	10.2	56	38.1
	Bueno	14	9.5	4	2.7	16	10.9	34	23.1
Total		76	51.7	27	18.4	44	29.9	147	100.0

Figura 09.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y respuestas gestuales del infante.



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 9 se visualiza el 22,4% de las madres en estudio presenta conocimiento bajo sobre los beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante son deficientes, seguida, por 19,7% de la madre tienen conocimiento medio sobre los beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante son deficientes. Por otra parte, el 10,9% de las madres muestran el conocimiento alto sobre los beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante son adecuadas, seguido por 10,2% de las respuestas gestuales del infante es adecuado.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo con respecto a los beneficios de la LME y respuestas gestuales están entre deficiente y adecuado.

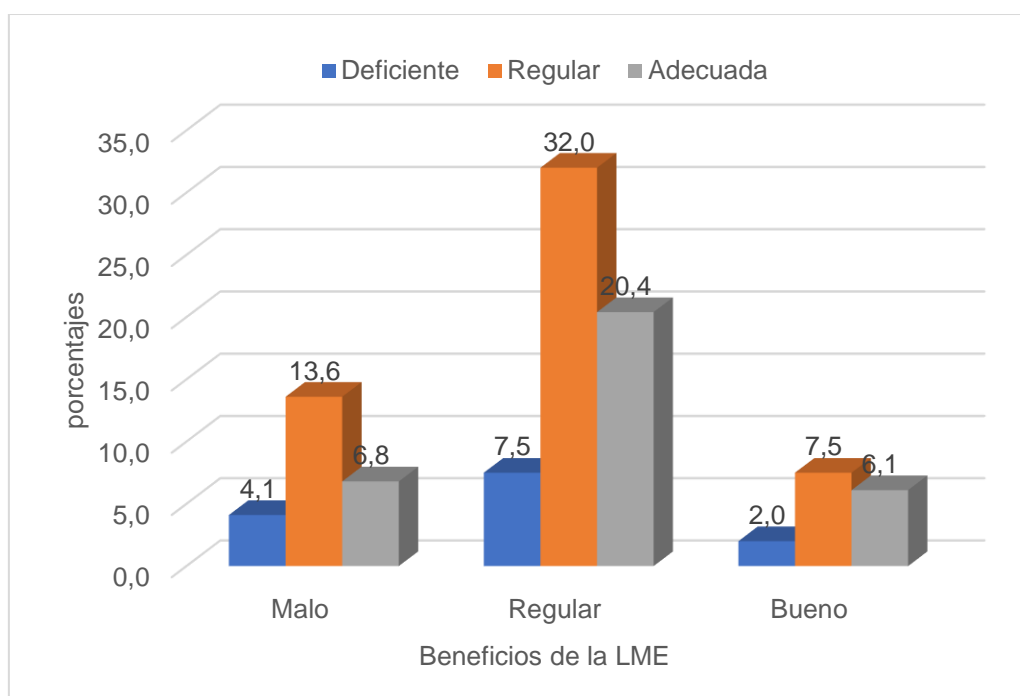
Tabla 10.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y vínculo afectivo

		Vínculo afectivo						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre los beneficios de la LME	Malo	5	3.4	23	15.6	29	19.7	57	38.8
	Regular	1	0.7	27	18.4	28	19.0	56	38.1
	Bueno	1	0.7	15	10.2	18	12.2	34	23.1
Total		7	4.8	65	44.2	75	51.0	147	100.0

Figura 10.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y vínculo afectivo



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 10 se observa que el 19.7% del total de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo sobre los beneficios de la LME y la práctica del vínculo afectivo es adecuada, seguida por 19.0% de las madres tienen un conocimiento medio sobre los beneficios de la LME y la práctica del vínculo afectivo es adecuada. Por otra parte, el 18.4% de las madres tienen prácticas del vínculo afectivo regular, también se observa un 15.6% de la práctica de vínculo afectivo es regular, seguido por 12.2% de las madres tienen un conocimiento alto sobre los beneficios de la LME y la práctica de vínculo afectivo adecuada.

Este resultado demuestra que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo con respecto a los beneficios de la LME y practica del vínculo afectivo están entre regular y adecuada.

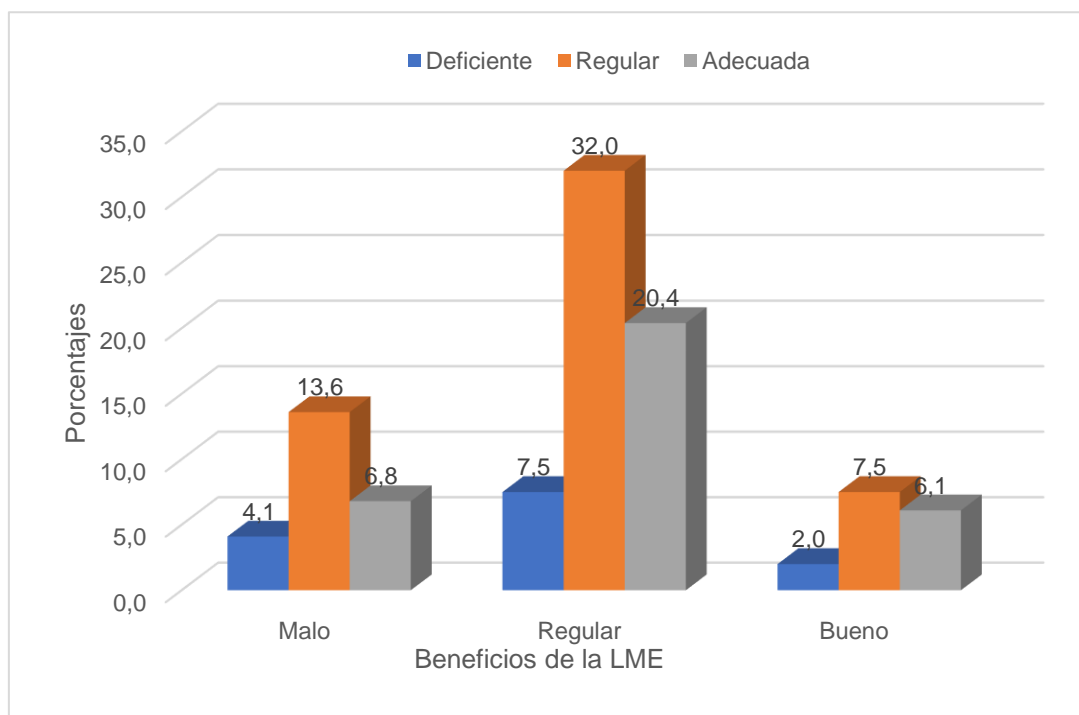
Tabla 11.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y anatomía del seno materno

		Anatomía del seno materno						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre los beneficios de la LME	Malo	7	4.8	41	27.9	9	6.1	57	38.8
	Regular	9	6.1	30	20.4	17	11.6	56	38.1
	Bueno	4	2.7	17	11.6	13	8.8	34	23.1
Total		20	13.6	88	59.9	39	26.5	147	100.0

Figura 11.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y anatomía del seno materno



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 11 se observa que el 27.9% de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo sobre los beneficios de la LME y las características anatómicas del seno materno es regular. Por otro lado, el 20.4% de las madres tienen un conocimiento medio sobre los beneficios de la LME y características anatómicas del seno materno es regular, también, se visualiza el 11.6% de las madres tienen un conocimiento alto sobre los beneficios de la LME y características anatómicas del seno materno es regular. Por otra parte, se observa un 11.6% de las madres tiene características anatómicas del seno materno es adecuada.

Este resultado manifiesta que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo con respecto a los beneficios de la LME y la anatomía del seno materno están entre regular y adecuado.

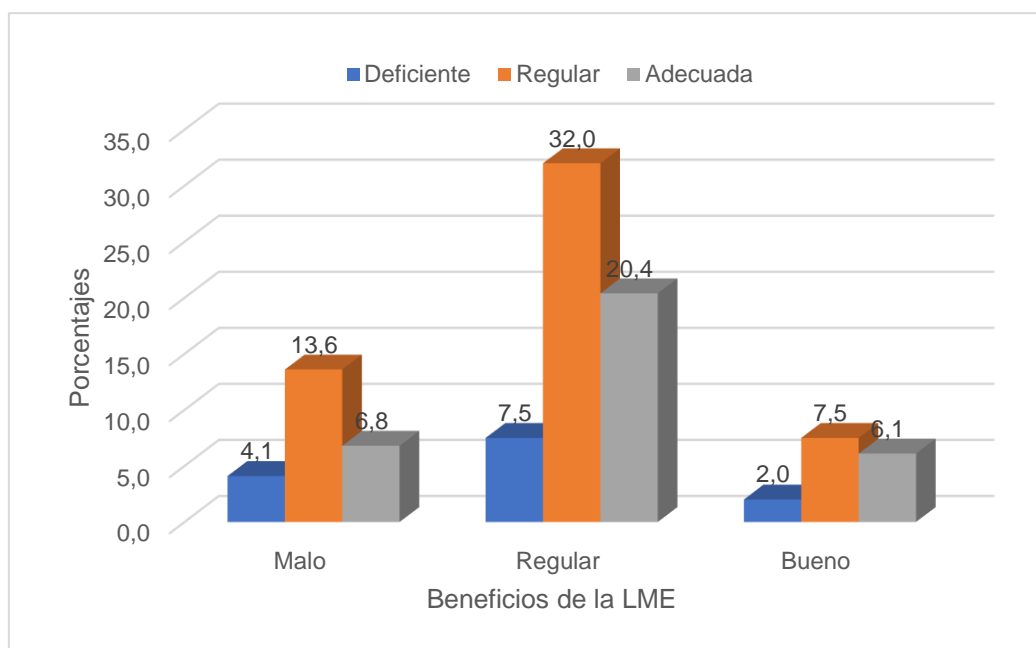
Tabla 12.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y succión del infante

		Succión del infante						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre los beneficios de la LME	Malo	14	9.5	37	25.2	6	4.1	57	38.8
	Regular	3	2.0	34	23.1	19	12.9	56	38.1
	Bueno	4	2.7	20	13.6	10	6.8	34	23.1
Total		21	14.3	91	61.9	35	23.8	147	100.0

Figura 12.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y succión del infante.



Análisis e interpretación

En la figura y tabla número 12 se observa que el 25.2% de total de las madres en estudio tienen conocimiento bajo de los beneficios de la LME y la práctica de succión del infante es regular, seguida por el 23.1% de las madres tienen un conocimiento medio de los beneficios de la LME y la práctica de succión del infante es regular, por otro lado, el 13,6% de las madres tienen un conocimiento alto sobre los beneficios de la LME. También se observa el 12.9% de los infantes poseen las prácticas de succión adecuado.

Este resultado manifiesta que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo con respecto a los beneficios de la LME y la succión del infante están entre regular y adecuado.

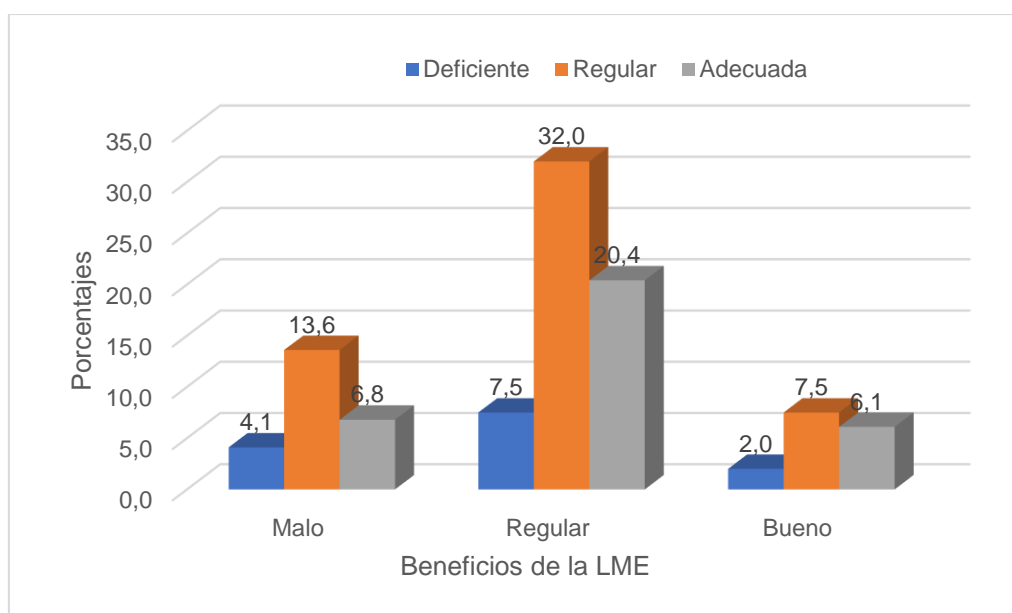
Tabla 13.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y tiempo de amamantamiento.

		Tiempo de amamantamiento						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre los beneficios de la LME	Malo	10	6.8	31	21.1	16	10.9	57	38.8
	Regular	6	4.1	26	17.7	24	16.3	56	38.1
	Bueno	4	2.7	21	14.3	9	6.1	34	23.1
Total		20	13.6	78	53.1	49	33.3	147	100.0

Figura 13.

Conocimiento sobre los beneficios de la LME y tiempo de amamantamiento.



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 13 se observa que el 21.1% de total de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo sobre los beneficios de la LME y la práctica de tiempo de amamantamiento regular, por otro lado, el 17.7% de las madres tienen un conocimiento medio sobre los beneficios de la LME y la práctica del tiempo de amamantamiento es regular, seguido por 16.3% de las prácticas del tiempo de amamantamiento es adecuada.

Por otra parte, se observa que el 14.3% de total de las madres tienen conocimiento alto sobre los beneficios de la LME y la práctica de tiempo de amamantamiento adecuado, seguido por 10.9% de las prácticas de tiempo de amamantamiento es adecuado.

Este resultado manifiesta que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento bajo con respecto a los beneficios de la LME y el tiempo de amamantamiento están entre regular y adecuado.

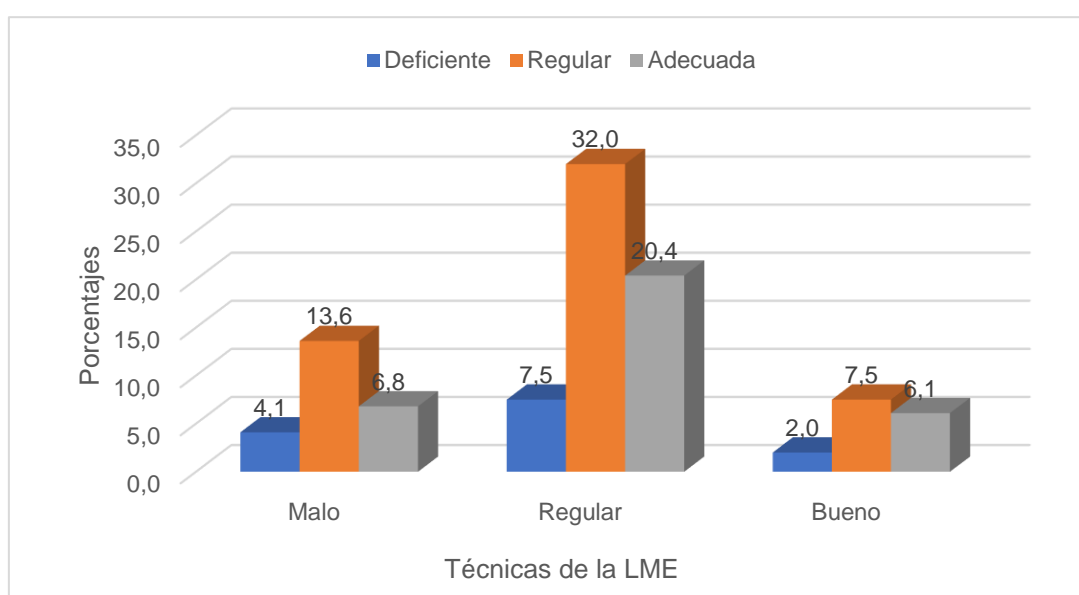
Tabla 14.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y posición del cuerpo

		Posición del cuerpo						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre técnicas de la LME	Bajo	6	4.1	17	11.6	13	8.8	36	24.5
	Medio	8	5.4	49	33.3	31	21.1	88	59.9
	Alto	1	0.7	12	8.2	10	6.8	23	15.6
Total		15	10.2	78	53.1	54	36.7	147	100.0

Figura 14.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y posición del cuerpo



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 14 se observa que el 33.3% del total de las madres en estudio tiene conocimiento medio sobre las técnicas de la LME y la práctica de la colocación del cuerpo del infante es regular, seguido por 21.1% que esta práctica lo hacen de forma adecuada. Por otra parte, se observa que el 11.6% de las madres tienen conocimiento bajo acerca de la técnica de la LME y la práctica de la colocación del cuerpo del infante es regular, seguido por 8.8% de las madres tienen practica adecuada de la colocación del cuerpo del infante. También se observa que el 8.2% del total de las madres poseen conocimiento alto acerca de la LME.

Este resultado revela que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a la técnica de la LME y la práctica de la posición del cuerpo están entre regular y adecuado.

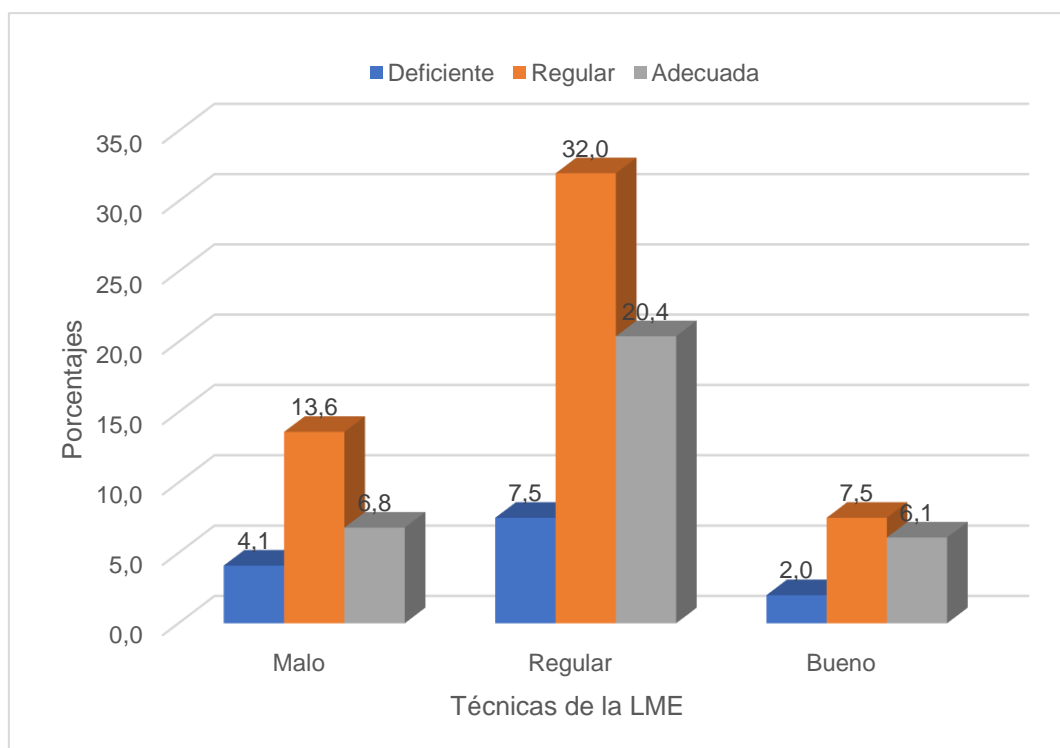
Tabla 15.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y respuestas gestuales del infante

		Respuestas gestuales del infante						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre técnicas de la LME	Malo	20	13.6	8	5.4	8	5.4	36	24.5
	Remedio	47	32.0	16	10.9	25	17.0	88	59.9
	Bueno	9	6.1	3	2.0	11	7.5	23	15.6
Total		76	51.7	27	18.4	44	29.9	147	100.0

Figura 15.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y respuestas gestuales del infante



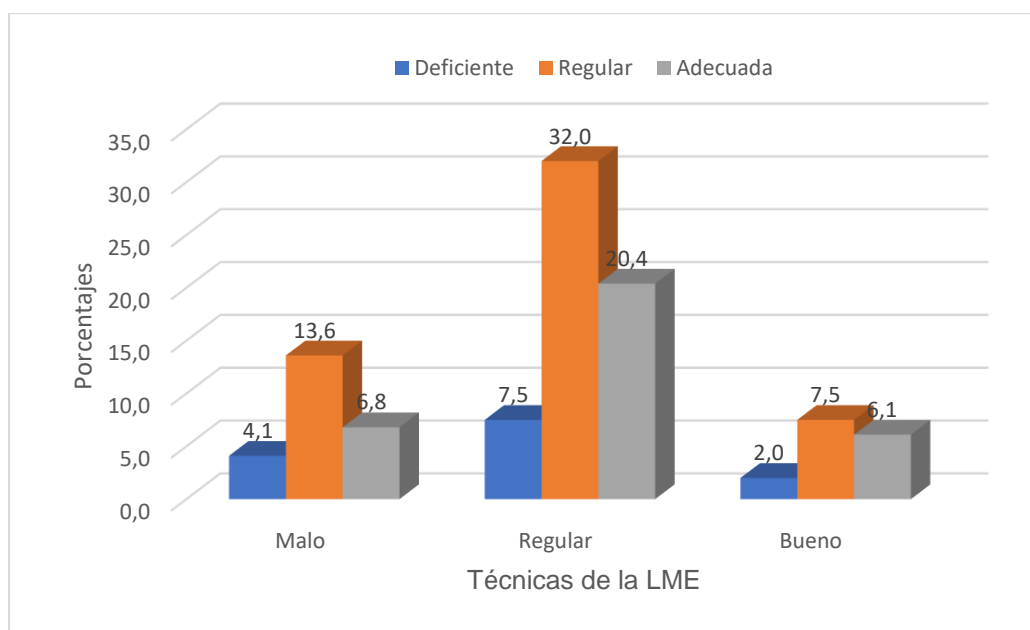
Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 15 se observa que el 32.0% de total de las de las madres en estudio tienen conocimiento medio sobre las técnicas de la LME y los infantes tienen respuestas gestuales deficiente, seguido por 17.0% de los infantes tienen respuestas gestuales adecuada. Por otra parte, el 13.6% de las madres tienen un conocimiento bajo sobre las técnicas de la LME y los infantes tienen respuestas gestuales deficiente, seguido por 10.9 % de los infantes tienen respuestas gestuales regular, también tenemos 7.5% de las madres tienen un conocimiento alto sobre las técnicas de la LME.

Este resultado revela que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a la técnica de la LME y las respuestas gestuales del infante están entre deficiente y regular.

Tabla 16.*Conocimiento sobre técnicas de la LME y vínculo afectivo*

		Vínculo afectivo						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre técnicas de la LME	Malo	4	2.7	12	8.2	20	13.6	36	24.5
	Regular	3	2.0	45	30.6	40	27.2	88	59.9
	Bueno	0	0.0	8	5.4	15	10.2	23	15.6
Total		7	4.8	65	44.2	75	51.0	147	100.0

Figura 16.*Conocimiento sobre técnicas de la LME y vínculo afectivo***Análisis e interpretación**

En la tabla y figura número 16 se observa que el 30.6% de total de las madres en estudio tienen un conocimiento medio sobre las técnicas de la LME y las prácticas de vínculo afectivo regular, seguido por 27.2% presenta prácticas de vínculo afectivo adecuado. Por

otra parte, se observa el 13.6% de las madres tienen un conocimiento bajo sobre las técnicas de LME y las prácticas del vínculo afectivo adecuadas, también se observa que el 10.2% de la madre tiene un conocimiento alto sobre las técnicas de LME y las prácticas del vínculo afectivo alto.

Este resultado indica que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a la técnica de la LME y la práctica del vínculo afectivo están entre regular y adecuado.

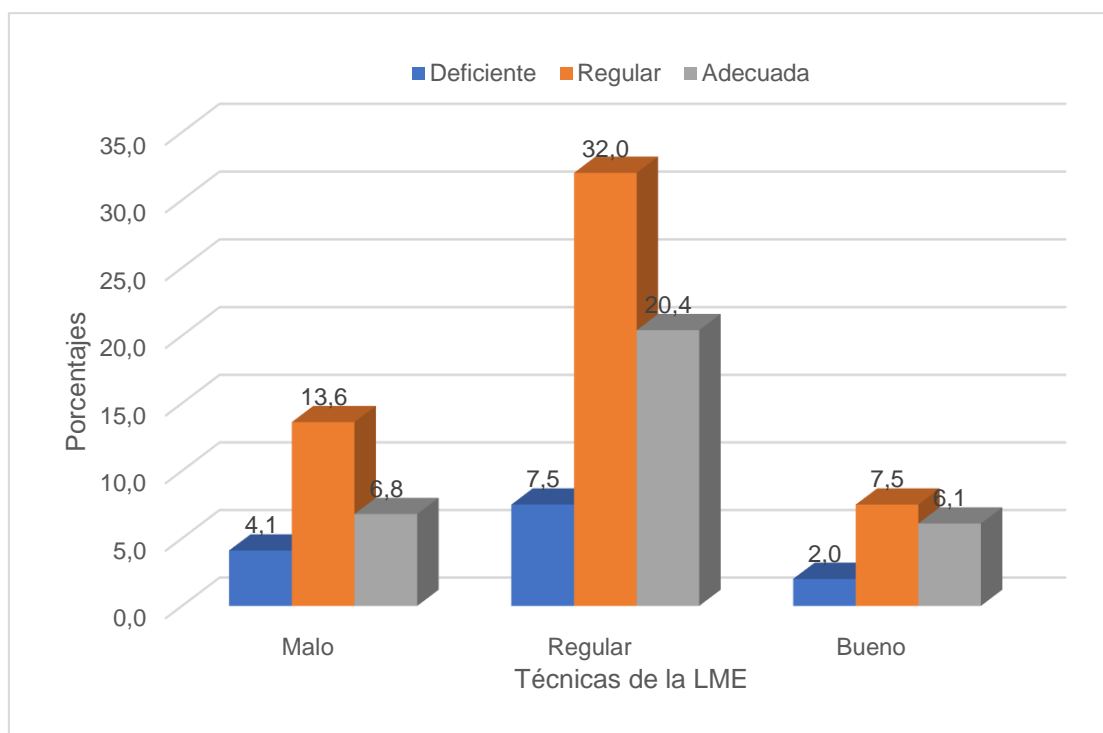
Tabla 17.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y anatomía del seno materno.

		Anatomía del seno materno						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada		fi	%
		Fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%
Conocimiento sobre técnicas de la LME	Malo	5	3.4	21	14.3	10	6.8	36	24.5
	Regular	12	8.2	55	37.4	21	14.3	88	59.9
	Bueno	3	2.0	12	8.2	8	5.4	23	15.6
Total		20	13.6	88	59.9	39	26.5	147	100.0

Figura 17.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y anatomía del seno materno



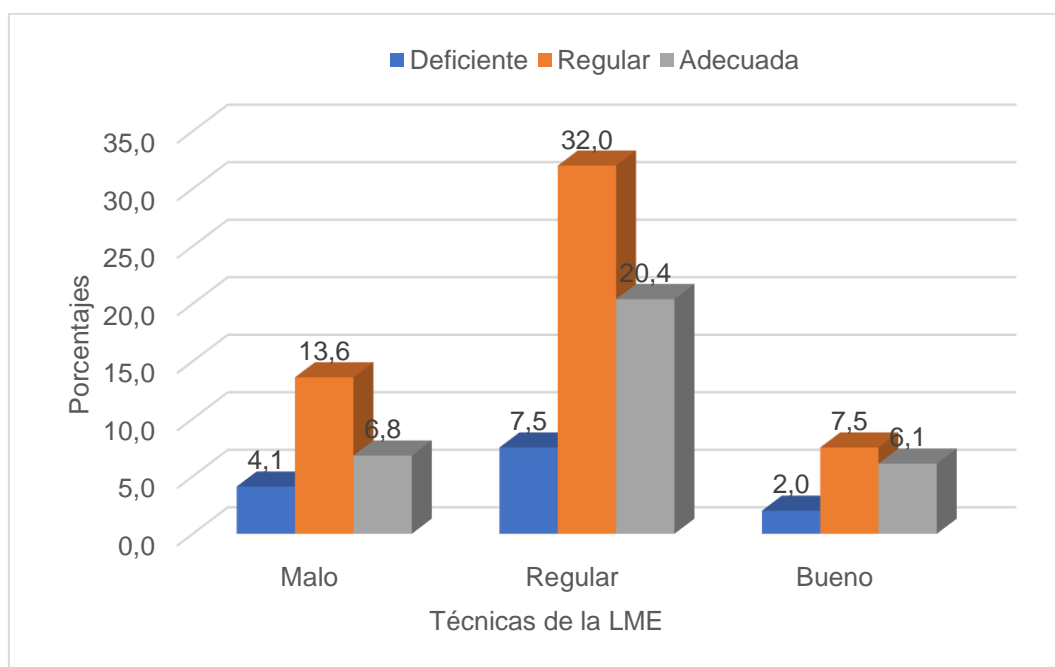
Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 17 se observa que el 37.4% de las madres tienen conocimiento medio sobre las técnicas LME y características anatómicas del seno materno son regulares, seguido por 14.3% de las madres tiene un conocimiento bajo sobre las técnicas de la LME y características anatómicas del seno materno son adecuadas. Por lo tanto, el 14.3% de las características anatómicas del seno materno es regular, también se observa el 8.2% de las madres tienen un conocimiento alto sobre la técnica de la LME, seguido por 8.2% de las características anatómicas del seno materno es deficiente.

Este resultado revela que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a la técnica de la LME y las características anatómicas del seno materno están entre regular y adecuado.

Tabla 18.*Conocimiento sobre técnicas de la LME y succión del infante*

		Succión del infante						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Conocimiento sobre técnicas de la LME	Malo	9	6.1	23	15.6	4	2.7	36	24.5
	Regular	9	6.1	58	39.5	21	14.3	88	59.9
	Bueno	3	2.0	10	6.8	10	6.8	23	15.6
Total		21	14.3	91	61.9	35	23.8	147	100.0

Figura 18.*Conocimiento sobre técnicas de la LME y succión del infante***Análisis e interpretación**

En la tabla y figura número 18 observa que el 39,5% de total de las madres tienen un conocimiento medio sobre las técnicas de la LME y las prácticas de succión del infante es regular, por otra parte, el 15,6% de las madres tienen un conocimiento bajo sobre las técnicas de la LME y las prácticas de succión del infante es regulares. Seguido por 14,3% la práctica de succión del infante es adecuada, seguido por 6,8% de las madres tienen un conocimiento alto sobre las técnicas de la LME y las prácticas de succión del infante es adecuada.

Este resultado indica que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a la técnica de la LME y la práctica de succión del infante están entre regular y adecuado.

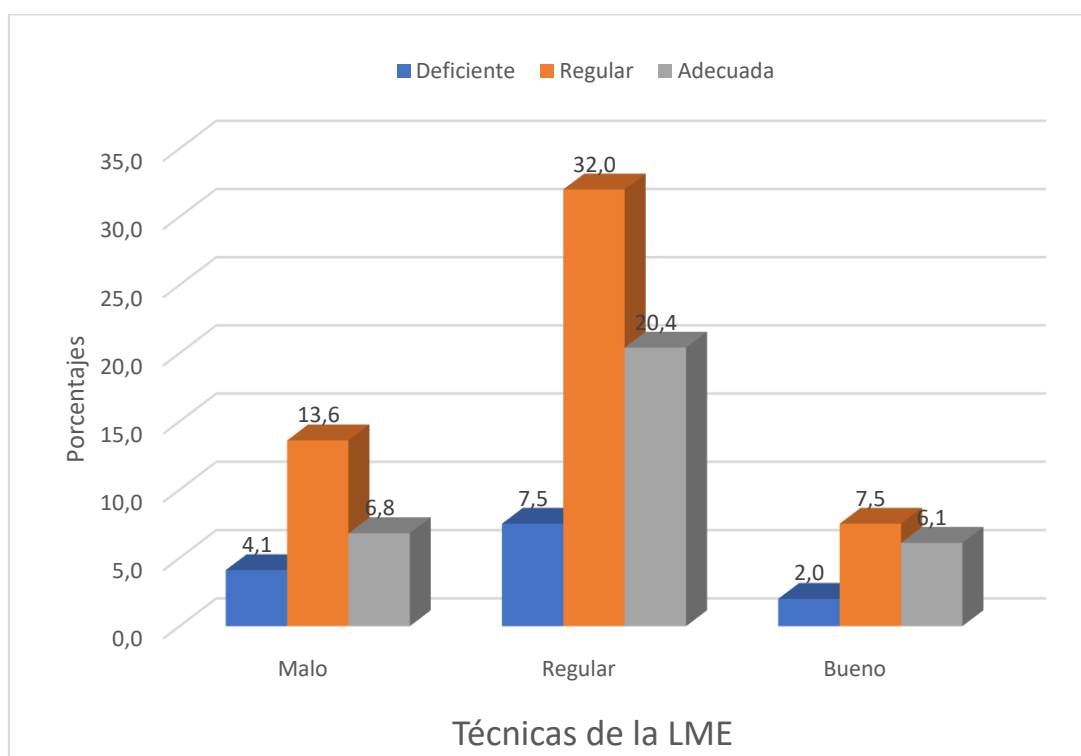
Tabla 19.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y tiempo de amamantamiento

		Tiempo de amamantamiento						Total	
		Deficiente		Regular		Adecuada			
		Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Conocimiento sobre técnicas de la LME	Malo	6	4.1	20	13.6	10	6.8	36	24.5
	Regular	11	7.5	47	32.0	30	20.4	88	59.9
	Bueno	3	2.0	11	7.5	9	6.1	23	15.6
Total		20	13.6	78	53.1	49	33.3	147	100.0

Figura 19.

Conocimiento sobre técnicas de la LME y tiempo de amamantamiento



Análisis e interpretación

En la tabla y figura número 19 se observa que el 32.0% del total madres en estudio tienen un conocimiento medio sobre las técnicas LME y las prácticas del tiempo de amamantamiento es adecuado, seguido por 20.4% de las madres muestras prácticas de tiempo de amamantamiento es adecuada. Por otro lado, el 13.6% de las madres tienen un conocimiento bajo sobre las técnicas LME y las prácticas de tiempo amamantamiento es regular, también se observa que el 7.5% de las madres tienen conocimiento alto sobre técnicas de la LME y las prácticas de tiempo de amamantamiento es deficiente.

Este resultado explica que la mayoría de las madres en estudio tienen un conocimiento medio con respecto a la técnica de la LME y el tiempo de amamantamiento están entre regular y adecuado.

Prueba de Hipótesis

Tabla 20.

Existe asociación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Prácticas de amamantamiento
Conocimiento sobre	Rho de Spearman	0.377
lactancia materna exclusiva	valor p	0.000
	N	147

Nota. H_a si existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística obtuvo un valor P = 0,000 < que 0.05, aprobándose la hipótesis de estudio, esto significa que existe asociación entre el conocimiento sobre LME y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas.

Tabla 21.

Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Posición del cuerpo
Aspectos generales de la	Rho de Spearman	0.148
LME	valor p	0.074
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística se obtuvo un valor P = 0.074, mayor que 0.05 por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, indicando que no hay asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas.

Tabla 22.

Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Respuestas
Aspectos generales de la	Rho de Spearman	0.175
LME	valor p	0.034
	N	147

Nota. H_a si existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

La prueba estadística obtuvo un valor $P = 0,034 < 0.05$, aprobándose la hipótesis de estudio, esto significa que existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas.

Tabla 23.

Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Vínculo afectivo
Aspectos generales de la LME	Rho de Spearman	0.101
	valor p	0.223
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * $p < .05$

Análisis e interpretación

La prueba estadística obtuvo un valor $P = 0.223$ siendo mayor que 0.05 por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, demostrando que no existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas.

Tabla 24.

Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Anatomía
Aspectos generales de la	Rho de Spearman	0.043
LME	valor p	0.607
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

Acorde a la prueba estadística con un valor de P = 0.607 mayor que 0.05, se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, indicando que no existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas.

Tabla 25.

Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Succión
Aspectos generales de la	Rho de Spearman	0.220
LME	valor p	0.007
	N	147

Nota. H_a si existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

La prueba estadística obtuvo un valor $P = 0.007 <$ que 0.05 aprobándose la hipótesis de estudio, esto señala que existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y la succión del infante en madres puérperas.

Tabla 26.

Existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Tiempo
Aspectos generales de la	Rho de Spearman	0.061
LME	valor p	0.466
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * $p < .05$

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor $P = 0.466$, mayor que 0.05 , por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, lo que significa que no existe asociación entre el conocimiento sobre aspectos generales de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas.

Tabla 27.

Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Posición del cuerpo
Beneficios de la LME	Rho de Spearman	0.173
	valor p	0.038
	N	147

Nota. H_a si existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0.038 < menor 0.05, aprobándose la hipótesis de estudio, esto significa que existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas.

Tabla 28.

Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Respuestas
Beneficios de la LME	Rho de Spearman	0.182
	valor p	0.043
	N	147

Nota. H_a si existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0.043 < menor 0.05, aprobándose la hipótesis de estudio, esto significa que existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas.

Tabla 29.

Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Vínculo afectivo
Beneficios de la LME	Rho de Spearman	0.037
	valor p	0.659
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0.659, mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, lo que manifiesta que no existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas.

Tabla 30.

Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Anatomía
Beneficios de la LME	Rho de Spearman	0.150
	valor p	0.069
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0.069, mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, lo que

significa que no existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas.

Tabla 31.

Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Succión
Beneficios de la LME	Rho de Spearman	0.248
	valor p	0.002
	N	147

Nota. H_a si existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0,002 < que 0.05, aprobándose la hipótesis de estudio, esto significa que existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y la succión del infante en madres puérperas.

Tabla 32.

Existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Tiempo
Beneficios de la LME	Rho de Spearman	0.052
	valor p	0.528
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0.528, mayor que 0.05 por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, esto

significa que no existe asociación entre el conocimiento sobre beneficios de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas.

Tabla 33.

Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Posición del cuerpo
Técnicas de la LME	Rho de Spearman	0.081
	valor p	0.330
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0.330, mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, esto significa que no existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y la posición del cuerpo en madres puérperas

Tabla 34.

Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Respuestas
Técnicas de la LME	Rho de Spearman	0.128
	valor p	0.124
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor $P = 0.124$, mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, lo que manifiesta que no existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y las respuestas gestuales del infante en madres puérperas.

Tabla 35.

Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Vínculo afectivo
Técnicas de la LME	Rho de Spearman	0.063
	valor p	0.449
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * $p < .05$

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor $P = 0.449$, mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, lo que significa que no existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y el vínculo afectivo en madres puérperas.

Tabla 36.

Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Anatomía
Técnicas de la LME	Rho de Spearman	0.028
	valor p	0.737
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor P = 0.737, mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, lo que significa que no existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y la anatomía del seno materno en madres puérperas.

Tabla 37.

Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y la succión del infante en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Succión
Técnicas de la LME	Rho de Spearman	0.239
	valor p	0.003
	N	147

Nota. H_a si existe relación

Nota. * p < .05

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor $P = 0,003 <$ que 0.05, aprobándose la hipótesis de estudio, esto significa que existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y la succión del infante en madres puérperas.

Tabla 38.

Existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Regional Guillermo Díaz de La Vega Abancay 2023

		Tiempo
Técnicas de la LME	Rho de Spearman	0.078
	valor p	0.348
	N	147

Nota. H_a no existe relación

Nota. * $p < .05$

Análisis e interpretación

A la prueba estadística con Rho de Spearman se obtuvo un valor $P = 0.737$, mayor que 0.05, por lo que se rechaza la hipótesis de estudio y se aprueba la hipótesis nula, lo que manifiesta que no existe asociación entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y el tiempo de amamantamiento en madres puérperas.

5.2. Discusión de resultados

Los resultados del estudio revelaron una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre LME y las prácticas de amamantamiento entre madres puérperas, con un 36.7% de las madres con conocimiento regular presentando prácticas regulares de amamantamiento y un incremento en prácticas adecuadas asociado con un mayor conocimiento. Este hallazgo es similar a los resultados de Sanmartín et al. (10), que encontraron que un mayor porcentaje de madres con conocimiento regular o bueno de LME mostraron prácticas adecuadas de amamantamiento, aunque con una proporción significativamente mayor (87.8%) presentando prácticas adecuadas. Esta similitud,

también se observó en el estudio de Ouyang y Nasrin (11) quienes extienden esta discusión al demostrar el impacto del conocimiento de los padres sobre la LME en el conocimiento y prácticas maternas, resaltando la importancia del apoyo familiar y el conocimiento compartido en la promoción de la LME.

El estudio de Meza et al. (12) ofrece una perspectiva al analizar la relación entre el conocimiento y las prácticas de LME, mostrando que, aunque la mayoría de las madres tienen un conocimiento regular sobre LME, esto no se traduce necesariamente en prácticas adecuadas de lactancia. Por otro lado, el estudio de Rana et al. (14) concluye que existe un conocimiento y prácticas pobres sobre LME, reiterando la importancia de intervenciones dirigidas a mejorar el conocimiento sobre lactancia materna.

El estudio de Paulino y Arévalo (15) refuerza la idea de que un mayor nivel de conocimiento sobre LME se asocia con prácticas de amamantamiento más adecuadas, mostrando que casi la mitad de las madres poseían un conocimiento alto, lo que se correlaciona con un alto porcentaje de prácticas adecuadas de lactancia. Mientras que, el estudio de Gavidia (16) presenta un análisis cuantitativo que establece una relación directa entre el conocimiento y las prácticas de LME, con un valor de correlación significativo. Este resultado complementa los hallazgos del estudio, donde también se encontró una asociación significativa entre el conocimiento sobre LME y las prácticas de amamantamiento.

Palomino (17) muestra una fuerte correlación entre el conocimiento sobre LME y las prácticas de amamantamiento, la evidencia de una correlación alta en el estudio de Palomino complementa y refuerza la idea de que intervenciones educativas enfocadas en mejorar el conocimiento sobre LME pueden tener un impacto directo y significativo en mejorar las prácticas de lactancia. Asimismo, Garayar y La Borda (18) identificaron que un porcentaje significativo de madres con niveles alto y medio de conocimiento sobre LME presentan prácticas adecuadas de amamantamiento, lo que corrobora que un aumento en el conocimiento sobre LME puede traducirse en una mejora de las prácticas de amamantamiento.

Finalmente, el estudio de Monzón y Rodas (20) revela que, aunque un porcentaje significativo de madres tiene conocimiento sobre LME, muchas de ellas enfrentan dificultades en las técnicas de amamantamiento, esto sugiere que, más allá del conocimiento teórico sobre LME, la habilidad para aplicar este conocimiento a través de técnicas adecuadas de amamantamiento es crucial para el éxito de la lactancia.

VI. Conclusiones

Primera. - El resultado de la prueba de hipótesis con un valor de $P = 0,000$ concluye que existe una asociación entre el conocimiento sobre LME y las prácticas de amamantamiento en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Segunda. - El resultado de la prueba de hipótesis obtuvo un valor de $P = 0,074$, por lo que se concluye que no existe una asociación entre el conocimiento sobre los aspectos generales de la LME y la posición del cuerpo en la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla indica que tiene conocimiento medio y practica regular en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Tercera. - El resultado de la prueba obtuvo un valor de $P = 0,034$, por lo que se concluye que existe una asociación entre el conocimiento sobre los aspectos generales de la LME y las respuestas gestuales del infante observadas en la LME en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Cuarta. - El resultado de la prueba de hipótesis obtuvo un valor de $P = 0,223$ por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales de la LME y el vínculo afectivo durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla demuestran que tiene conocimiento medio y practica adecuada en madres puérperas.

Quinta. - El resultado de la prueba de hipótesis con Rho de Spearman se obtuvo un valor de $P = 0,607$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales de la LME y la anatomía del seno materno relacionada con la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla evidencian que tiene conocimiento medio y practica regular en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Sexta. - El resultado de la prueba fue de $P = 0,007$, por lo que se concluye que existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales de la LME y la succión del infante en la LME en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Séptima. - El resultado de la prueba fue de $P = 0,466$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los aspectos generales de la LME y el tiempo de amamantamiento en la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla indica que tiene conocimiento medio y practica regular en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Octava. - El resultado de la prueba de hipótesis fue de un valor de $P = 0,038$, por lo que se concluye que existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la posición del cuerpo durante la LME en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Novena. - El resultado de la prueba muestra un $P = 0,043$, por lo que se concluye que existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y las respuestas gestuales del infante observadas durante la LME en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima. - El resultado de la prueba e obtuvo un valor de $P = 0,659$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el vínculo afectivo durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla demuestran que tiene conocimiento bajo y practica adecuada en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima primera. - El resultado de la prueba con un $P = 0,069$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la anatomía del seno materno relacionada con la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla evidencian que tiene conocimiento bajo y practica regular en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima segunda. - El resultado de la prueba de hipótesis se obtuvo un valor de $P = 0,002$, por lo que se concluye que existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y la succión del infante durante la LME en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima tercera. - El resultado de la prueba de hipótesis muestra un $P = 0,528$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la LME y el tiempo de amamantamiento de succión durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla demuestran que tiene conocimiento bajo y practica regular en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima cuarta. - El resultado mostró un valor de $P = 0,330$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre técnicas de la LME y la posición del cuerpo durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla tienen conocimiento medio y practica regular en las madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima quinta. - El resultado indicó un $P = 0,124$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y las respuestas gestuales del infante observadas durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla indica que tiene conocimiento medio y practica deficiente en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima sexta. - El resultado de la prueba obtuvo un valor de $P = 0,449$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el vínculo afectivo durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla indica conocimiento medio y practica regular en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima séptima. - El resultado de la prueba de hipótesis con Rho de Spearman se obtuvo un valor de $P = 0,737$, por lo que se concluye que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y la anatomía del seno materno durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla demuestran que tiene conocimiento medio y practica regular en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima octava. - El resultado de la prueba mostró un valor de $P = 0,003$, por lo que se concluye que existe una asociación entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y

la succión del infante durante la LME en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

Décima novena. - El resultado de la prueba de hipótesis indicó un $P = 0,348$, por lo que se concluye que no existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre las técnicas de la LME y el tiempo de amamantamiento durante la LME, sin embargo, los resultados del análisis de la tabla indica que tiene conocimiento medio y practica adecuada en madres puérperas del Hospital Guillermo Días de la Vega.

VII. Recomendaciones

Primera. - A los profesionales de salud enfermería realizar de forma incisiva la orientación y consejería acerca de los conocimientos de LME y las correctas prácticas de amamantamiento.

Segunda. - A los profesionales de enfermería que están en alojamiento conjunto educar a las madres de manera permanente sobre conocimiento generales de la LME y realizar sesiones demostrativas sobre la colocación correcta del cuerpo del infante.

Tercera. - A los profesionales de enfermería ilustrar a las madres puérperas hospitalizadas sobre conocimientos generales de la LME y orientar sobre las respuestas gestuales que el infante realiza al amamantar.

Cuarta. - A los profesionales de enfermería que atienden al RN explicar los conocimientos generales de la LME y supervisar las practicas adecuadas de la madre.

Quita. - A los profesionales de obstetricia educar a las madres que asiste a sus controles prenatales sobre conocimientos generales de la LME y guiar como tiene que preparar los senos y pezones para empezar con la LME.

Sexta. - A los profesionales de enfermería educar a las madres que asisten al control CRED del infante sobre conocimientos generales de la LME e inspeccionar la succión del infante mientras amamanta la madre.

Sétima. - A los profesionales de enfermería orientar a las madres sobre conocimientos generales de la LME en cada visita domiciliaria que se realice y comprobar que la madre este amamantando el tiempo adecuado o necesario.

Octava. - A los profesionales de enfermería realizar sesiones educativas para mejorar el conocimiento sobre los beneficios de la LME y realizas demostraciones enseñando a las madres la buena posición del cuerpo del infante a la hora del amamantamiento.

Novena. - A los profesionales de enfermería que están en el área de neonatología orientar a las madres sobre los beneficios que trae la LME y supervisar a las madres a la hora que amamanta las respuestas gestuales que el infante realiza.

Décima. - A los profesionales de enfermería realimentar el conocimiento de los beneficios de la LME a las madres que vienen al control CRED de sus hijos y inspeccionar a las madres cuando amamanta el vínculo afectivo que tienen entre madre e hijo.

Décima primera. - A Los profesionales de obstetricia explicar y mejorar el conocimiento de las madres sobre los beneficios de la LME y enseñar cómo estimular los pezones de los senos.

Décima segunda. - A los profesionales de enfermería concientizar a las madres de mejorar sus conocimientos sobre los beneficios de la LME y demostrar a las madres como debe de ser una buena succión del infante cuando amamanta.

Décima tercera. - A los profesionales de enfermería enseñar a las madres los beneficios que tiene la LME y supervisar el tiempo de amamantamiento que la madre proporciona al infante.

Décima cuarta. - A los profesionales de salud enfatizar los conocimientos sobre las técnicas de la LME y hacer prácticas demostrativas y rede mostrativas acerca de la colocación del cuerpo del infante.

Décima quinta. - A los profesionales de enfermería profundizar los conocimientos sobre las técnicas de la LME y demostrar a la madre a evaluar las respuestas gestuales del infante.

Décima sexta. - A los profesionales de salud realizar sesiones educativas a las madres puérperas sobre las correctas técnicas de la LME y entrenar a las madres como fortalecer el vínculo afectivo con sus bebés.

Décima séptima. - A los profesionales de obstetricia educar a las madres gestantes sobre los conocimientos de la técnica de la LME y realizar prácticas de ejercicios estimulantes para que la madre forme sus pezones.

Décima octava. - A los profesionales de enfermería ilustras a las madres puérperas hospitalizadas los conocimientos sobre técnicas de la LME y dar sesiones demostrativas sobre una correcta succión del infante.

Décima novena. - A los profesionales de enfermería re alimentar los conocimientos de las madres que asisten al control CRED de sus hijos sobre técnicas de la LME y supervisar el tiempo de amamantamiento que realiza la madre.

VIII. Referencias

1. Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia Materna. [Online].; 2020. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
2. World Food Programme. World Breastfeeding Week 2022. education and support. [Online].; 2022. Available from: [https://centrodeexcelencia.org.br/en/semana-mundial-do-aleitamento-materno-2022-educacao-e-apoio/#:~:text=By the end of the,Organization \(PAHO%2FWHO\)](https://centrodeexcelencia.org.br/en/semana-mundial-do-aleitamento-materno-2022-educacao-e-apoio/#:~:text=By the end of the,Organization (PAHO%2FWHO)).
3. Sultana M, Dhar , Hasan , Chandra Shill L, Habib Purba N, Islam Chowdhury A, et al. Conocimientos, actitudes y predictores de la práctica de la lactancia materna exclusiva entre madres lactantes en Noakhali, Bangladesh. Heliyon. 2022 octubre; 8(10).
4. Hasan M, Hassan EsN, Khan DSI, Tareq EsA, Afroj MS. Prevalencia, conocimientos, actitudes y factores asociados a la lactancia materna exclusiva entre madres en Dhaka, Bangladesh: un estudio transversal. Popul. Med. 2021 Setiembre; 3(23).
5. Suwaydi MA, Wlodek ME, Tat Lai , Prosser SA, Geddes DT, Perrella SL. Activación secretora retardada y baja producción de leche en mujeres con diabetes gestacional: una serie de casos. Embarazo y parto en BMC. 2022 Abril; 22(350).
6. Zong , Wu HW, Zhao M, Magnussen CG, Xi. Prevalencia mundial de las prácticas de alimentación infantil de la OMS en 57 países de ingresos bajos y medios en el período 2010-2018 y tendencias temporales desde el año 2000 para 44 países de ingresos bajos y medios. eClinical Medicine. 2021 Julio; 37(100971).
7. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. Instituto Nacional de Estadística y Informática. [Online].; 2020. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de>

ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/.

8. Pinto Gibaja , Arévalo Marcos RA. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses de un Centro de Salud, Lima – 2023. LATAM Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades. 2023 Agosto; 4(2).
9. Crisostomo Noa C, Garay Caceres R, Aquije Cárdenas GA. 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 2021. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2022.
10. Sanmartín Guachizaca CG, Araujo López CV, Carrión Berrú CB, Calva Jiron KY, Ayora Apolo DC. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades. 2023 Febrero; 4(1).
11. Qiong Ouyang Y, Nasrin L. Conocimiento, actitud y apoyo del padre a las prácticas de lactancia materna exclusiva de la madre en Bangladesh: análisis de un modelo de ecuaciones estructurales multigrupo. Healthcare. 2021 Marzo 3; 9(3).
12. Meza Miranda ER, Servín Salinas RC, Borda Saldívar LS. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Revista Investigaciones Y Estudios - UNA. 2021 junio; 12(1).
13. Mazengia AL, Demissie. Conocimientos y prácticas de las madres trabajadoras en relación con la lactancia materna exclusiva y sus factores asociados en el distrito de Mecha, noroeste de Etiopía. Journal of Nutrition and Metabolism. 2020 Noviembre; 1(9).

14. Rana , Islam R, Karim , Zohirul Islam , Haque , M S, et al. Conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva entre madres en zonas rurales del distrito de Rajshahi en Bangladesh: un estudio basado en una clínica comunitaria. PLoS One. 2020 Mayo 8; 15(5).
15. Paulino Cortéz JC. Publicación: Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Collique III Zona, Comas 2023. Comas: Universidad Norbert Wiener; 2023.
16. Gavidia Mejía GL. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital “Dr. Hidalgo Atoche López” Chancay-Perú- 2021. Universidad César Vallejo; 2022.
17. Palomino Huaccha Mm. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de Salud Chontapaccha- Cajamarca 2020. Universidad Nacional de Cajamarca; 2022.
18. Garayar Damiano IA, La Borda Aquino FdM. Nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima - 2022. Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2022.
19. Yucra Zarate SL. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Regional del Cusco enero-mayo 2020. Universidad Andina del Cusco; 2021.
20. Monzón Condori, SEB, Rodas Gonzales K. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con la técnica de amamantamiento de madres con menores de 6 meses del Centro de Salud San Jerónimo – 2022. Universidad Tecnológica de los Andes; 2022.
21. Mario Marrone. La teoría del apego y el psicodrama. Clinica Contemp. 2018 Mayo; 2(9).

22. Ortiz E, Marrone M. aperturas psicoanalíticas. [Online].; 2001. Available from: <https://www.aperturas.org/articulo.php?articulo=0000198>.
23. Casa Peñaloza D, Fiallos Mayorga T. Lactancia Materna hasta los dos años de vida: ¿mito o realidad? Salud, Ciencia y Tecnología. 2022 Octubre; 2(79).
24. Hernández Luengo M, Álvarez-Bueno , Pozuelo-Carrascosa DP, Berlanga-Macías , Vicente Martínez V, Notario Pacheco. Relación entre la lactancia materna y el desarrollo motor en niños: protocolo para una revisión sistemática y metaanálisis. BMJ Open. 2019 Setiembre; 9(9).
25. Rodríguez Aviles DA, Barrera Rivera MK, Tibanquiza Arreaga LdP, Montenegro Villavicencio AF. Beneficios inmunológicos de la leche materna. RECIAMUC. 2020 Enero; 4(1).
26. Plataforma del Estado Peruano. Guia Tecnica para la Consejeria en Lactancia Materna. [Online].; 2023. Available from: https://www.hrdt.gob.pe/sighov2/modulos/publicaciones/files/3.-GUIA_TECNICA_CONSEJERIA_DE_LACTANCIA_MATERNA.pdf.
27. Daga R. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva en el Perú: Análisis de la Endes 2017. Revista de investigación de la Universidad Norbert Wiener. 2022 febrero; 11(1).
28. Tapia Sequeiros , Velazco Cañari AM, Ramos Calizaya , Medina Vicente LA, Rodríguez Flores , Ventura Ramirez , et al. Factores asociados con la interrupción de la lactancia materna exclusiva: análisis transversal de una encuesta nacional peruana. Acta Pediátrica De México. 2023 Agosto 7; 44(4).
29. Auca Chacon MM, Santos Rosales YR, Correa Lopez MY, Barja Ore , Mayta Tovalino. Lactancia materna exclusiva en el Perú y sus factores asociados. Rev Obstet Ginecol Venez. 2023 Abril; 83(2).

30. Ministerio de Salud. Guía Técnica para la consejería en la lactancia materna. [Online].; 2019. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf?v=1577827973>.
31. González Castell LD, Unar Munguía , Quezada Sánchez AD, Bonvecchio Arenas , Rivera Dommarco. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. Salud Publica de Mexico. 2020 noviembre; 62(6).
32. Valle Calderón GA. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna que poseen los trabajadores del servicio de Pediatría y Ginecología y Obstetricia del Hospital Alemán Nicaragüense en Enero del 2019. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.; 2022.
33. Ocola De Mostajo RY. Consejería en enfermería sobre lactancia materna exclusiva a madres de niños (as) menores de 6 meses, Servicio de Neonatología HRHD – Arequipa - 2018. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.
34. Vargas Prada KF, Barboza Solano A, Morales Villa SN. conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021. Universidad Autónoma de Ica; 2021.
35. Nibia Novillo L, Junes Robles A, Juan Calderón C. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. Enfermeria Investig. 2019; 4(5).
36. Vizcarra Quispe Y. Autoeficacia percibida y práctica de amamantamiento en madres primigestas Hospital Minsa Ilo II-1 2021. Moquehua: Univesidad José Carlos Mareátegui; 2022.

37. Granados NAI. Prácticas de lactancia materna y anemia ferropénica en menores de 6 a 8 meses, que asisten al centro de salud Andrés Araujo Moran, Tumbes, 2022. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022.
38. Carmen Encalada MX. Nivel de conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas mediatas del hospital de Chulucanas II-1, año 2021. Universidad Nacional de Piura; 2021.
39. Albarran Cerdan R, Letona Saavedra M. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres puérperas de un Hospital del segundo nivel en Lima, 2020. Lima: Universidad Interamericana para el Desarrollo; 2021.
40. Dias Emidio SC, Barbosa Dias FdS, SM, Deberg , Oliveira Kumakura ARdS, Valentim Carmona. Definición conceptual y operacional de los resultados de enfermería. 2020; 28.
41. Neill DA, Cortez Suárez. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Primera edición ed. Machala- Ecuador: UTMACH; 2018.
42. Tapia E, Tapia Y. Modelos de Investigación N R, editor.: inBlue; 2022.
43. Serna , Gutiérrez , Zenozaín C, Damián , Yanowsky , Vargas Portuga. Artículos científicos: Preparación, diseño y publicación: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú.; 2023.
44. Arias , Holgado , Tafur , Vasquez. Metodología de la investigación: El método ARIAS para desarrollar un proyecto de tesis Puno: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2020.
45. Arias Gonzáles JL. Proyecto de tesis: guía para la elaboración Arequipa: Biblioteca Nacional del Perú; 2020.
46. Montes FMP. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de la unidad de alojamiento conjunto de un hospital de Lima, 2019. Lima: Universidad Peruana Unión; 2019.

47. Ramos Tomayro FDM. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017.

/RV DQH[RV SDQHO IRWRJUILLFR \ RWURV GRFXPHQWRV F
GLJLWDO LQVWLWXFLRQDO HQ OD %LEOLRWHF D &HQWUDC