

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**Tesis**

**Conocimientos de factores educativos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses  
Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024**

Asesor(a):

Lic. Contreras Merino, Rómulo

Autor:

Palomino Catalán, Ruth Techy

Para optar el Título Profesional:

Licenciada en Enfermería

Abancay – Apurímac – Perú

2025

# Acta de sustentación



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

Acta N° 038-2025

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Abancay, a los 16 días de diciembre del 2025, siendo las 10:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°0387-2025-UTEA-FCS-EPE** de la Escuela Profesional de **ENFERMERIA**, Facultad de Ciencias de la Salud:

Presidente :	Mg. Maquera Maron Silvia Victoria
Dictaminante :	Mg. Márquez Ticona Rubén
Replicante :	Dra. Lizarraga Valer Rosa Evangelina

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

Tesis       Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Conocimiento de factores educativos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Palomino Catalán Ruth Techy

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. Palomino Catalán Ruth Techy	Aprobado notable

Siendo las 10:40 horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

**PRESIDENTE** : Mg. Maquera Maron Silvia Victoria  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

.....  
(Firma)

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

.....  
(Firma)

**REPLICANTE** : Dra. Lizarraga Valer Rosa Evangelina  
(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.

# Reporte índice de similitud






## 9% Similitud general

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

### Filtrado desde el informe

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

### Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 5%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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

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



## Metadatos

<b>Datos de autor</b>	
Apellidos y nombre(s)	: Palomino Catalán; Ruth Techy
Tipo de documento de identidad	: DNI
Números de documento de identidad	: 42093215
URL ORCID	:
<b>Datos de asesor</b>	
Apellidos y nombre(s)	: Lic. Contreras Merino, Rómulo
Tipo de documento de identidad	: DNI
Números de documento de identidad	: 31009724
URL ORCID	: <a href="https://orcid.org/0000-0002-0002-9037-6743">https://orcid.org/0000-0002-0002-9037-6743</a>
<b>Datos de la investigación</b>	
Facultad	: Ciencias de la Salud
Escuela	: Profesional de Enfermería
Línea de investigación	: Salud Pública
Rango de año(s) en que se realizó la investigación	: Julio del 2024 - septiembre del 2025
Fuente de financiamiento	: Autofinanciado
Porcentaje de índice de similitud	: 9%
URL de OCDE	: <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a>

## **Dedicatoria**

Con profundo amor y gratitud dedico esta tesis:

A Dios, por su infinita bondad y por darme la fortaleza necesaria para perseverar en este camino académico.

A mis padres, pilares fundamentales en mi vida, por su amor incondicional, sus sacrificios y su apoyo constante que me permitieron alcanzar esta meta profesional.

A mi familia, por comprender mis ausencias durante el proceso de investigación y por alentarme a seguir adelante incluso en los momentos más difíciles.

A los profesionales de enfermería del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre de Abancay, quienes con su dedicación inspiran mi vocación de servicio.

## **Agradecimiento**

Mi sincero agradecimiento:

A la Universidad Tecnológica de los Andes y a la Facultad de Ciencias de la Salud, por brindarme la formación académica y las herramientas necesarias para mi desarrollo profesional.

Al Mg. Rómulo Contreras Merino, mi asesor, por su valiosa orientación, paciencia y conocimientos compartidos durante todo el proceso de elaboración de esta tesis.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por sus enseñanzas y por inculcar en mí el espíritu de investigación y el compromiso con la salud pública.

Al personal del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre de Abancay, por abrirme sus puertas y facilitar la recolección de datos para este estudio.

A mis compañeros de estudio, por el apoyo mutuo, las experiencias compartidas y la amistad que fortaleció nuestro camino académico.

## Resumen

El estudio titulado “Conocimiento de los factores educativos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre, Abancay – 2024” tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento adquirido mediante diversos factores educativos y las prácticas de lactancia materna exclusiva. La investigación fue de tipo básico, con enfoque relacional, diseño no experimental y corte transversal, aplicada a una muestra no probabilística de 112 madres, utilizando como técnicas la encuesta y la observación, con instrumentos validados. Los resultados evidenciaron que el 61,6 % de las madres no alcanzó un nivel suficiente de conocimiento, mientras que el 28,6 % presentó prácticas inadecuadas; asimismo, el 34,8 % mostró conocimiento parcial, reflejado en un 38,4 % con prácticas parcialmente adecuadas. De manera específica, más del 56 % de las madres evidenció bajo conocimiento en relación con talleres, consejería y medios de comunicación, lo que se asoció con prácticas deficientes o incompletas. En conclusión, se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la calidad de sus prácticas, evidenciando la necesidad de fortalecer las estrategias educativas para mejorar la salud infantil.

**Palabras clave:** Factores educativos, lactancia materna exclusiva, prácticas de lactancia, madres, niños.

## **Abstract**

The study entitled “Knowledge of Educational Factors Associated with Exclusive Breastfeeding Practices Among Mothers of Children Under Six Months of Age, Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre Health Center, Abancay – 2024” aimed to determine the relationship between knowledge acquired through various educational factors and exclusive breastfeeding practices. The research was basic in type, with a correlational approach, a non-experimental design, and a cross-sectional scope, applied to a non-probability sample of 112 mothers, using survey and observation techniques with validated instruments. The results showed that 61.6% of the mothers did not reach a sufficient level of knowledge, while 28.6% presented inadequate practices; likewise, 34.8% demonstrated partial knowledge, reflected in 38.4% with partially adequate practices. Specifically, more than 56% of the mothers showed low levels of knowledge related to workshops, counseling, and media sources, which was associated with deficient or incomplete practices. In conclusion, a significant relationship was found between the level of knowledge about exclusive breastfeeding and the quality of its practices, highlighting the need to strengthen educational strategies to improve child health.

**Keywords:** Educational factors, exclusive breastfeeding, breastfeeding practices, mothers, children

## Índice general

<b>Portada</b> .....	<b>i</b>
<b>Acta de sustentación</b> .....	<b>ii</b>
<b>Reporte índice de similitud</b> .....	<b>iii</b>
<b>Metadatos</b> .....	<b>iv</b>
<b>Dedicatoria</b> .....	<b>v</b>
<b>Agradecimiento</b> .....	<b>vi</b>
<b>Resumen</b> .....	<b>vii</b>
<b>Abstract</b> .....	<b>viii</b>
<b>Índice general</b> .....	<b>ix</b>
<b>Índice de tablas</b> .....	<b>xi</b>
<b>Índice de figuras</b> .....	<b>xiii</b>
<b>I. Introducción</b> .....	<b>14</b>
<b>II. Planteamiento del problema</b> .....	<b>16</b>
2.1. Descripción y formulación del problema.....	16
2.2 Objetivos .....	20
2.3 Justificación e importancia .....	21
2.4 Hipótesis .....	23
2.5 Variables .....	24
2.6 Operacionalización de variables .....	25
<b>III. Marco teórico</b> .....	<b>27</b>
3.1 Antecedentes del estudio.....	27

<b>3.2.3 Teoría de la educación para la salud</b> .....	36
3.3 Definición de términos básicos .....	45
<b>IV. Metodología</b> .....	<b>47</b>
4.1 Tipo y nivel de investigación .....	47
4.2 Ámbito temporal y espacial .....	48
4.3 Población y muestra .....	48
4.4 Instrumentos de medición .....	50
4.5 Procedimientos estadísticos .....	51
4.6 Análisis de datos .....	52
4.7 Consideraciones éticas .....	53
<b>V. Resultados y discusión</b> .....	<b>54</b>
5.1 Resultados descriptivos .....	54
5.2. Prueba de normalidad de las hipótesis .....	62
5.3 Prueba de hipótesis .....	62
<b>Referencias</b> .....	<b>71</b>
<b>Anexos</b> .....	<b>75</b>

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Operacionalización de variables .....	25
<b>Tabla 2.</b> Niveles porcentuales del conocimiento de Lactancia materna exclusiva mediante factores educativos, relacionado con las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024.....	54
<b>Tabla 3.</b> Niveles porcentuales de los conocimientos de LME mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas, relacionado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024 .....	55
<b>Tabla 4.</b> Niveles porcentuales de los conocimientos de LME mediante el factor educativo de consejería asociado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024.....	57
<b>Tabla 5.</b> Niveles porcentuales de los conocimientos de LME mediante el factor educativo de medios de comunicación, relacionado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024 .....	58
<b>Tabla 6.</b> Niveles porcentuales de conocimientos de LME obtenidos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas, relacionado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024 .....	59
<b>Tabla 7.</b> Niveles porcentuales entre la edad y las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024 .....	61
<b>Tabla 8.</b> Distribución de la normalidad para las variables conocimientos de factores educativos y prácticas de lactancia materna exclusiva .....	62
<b>Tabla 9.</b> Prueba de hipótesis para el conocimiento de factores educativos y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman.....	63

<b>Tabla 10.</b> Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman. ....	64
<b>Tabla 11.</b> Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de consejería y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman. ....	65
<b>Tabla 12.</b> Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman. ....	66
<b>Tabla 13.</b> Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman. ....	67

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Frecuencias sobre el conocimiento de LME obtenido mediante factores educativos y la relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024.....	54
<b>Figura 2.</b> Frecuencias sobre los conocimientos de LME mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024. ....	56
<b>Figura 3.</b> Frecuencias sobre los conocimientos mediante el factor educativo de consejería y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024 .....	57
<b>Figura 4.</b> Frecuencias sobre los conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024.....	58
<b>Figura 5.</b> Frecuencias sobre los conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024 .....	60
<b>Figura 6.</b> Frecuencias entre la edad y las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024.....	61

## I. Introducción

En los últimos años, la comunidad científica ha mostrado un creciente interés por la promoción de la lactancia materna exclusiva como una estrategia fundamental para mejorar la salud y el desarrollo infantil a nivel mundial (1). En el ámbito de la salud pública, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida ha sido reconocida como una práctica esencial, dado que aporta múltiples beneficios tanto para el niño como para la madre, incluyendo la prevención de enfermedades, el fortalecimiento del vínculo afectivo y la reducción de la morbilidad infantil (2). En este contexto, diversas investigaciones han resaltado el papel determinante de la educación materna en el fortalecimiento de esta práctica y en la mejora de los indicadores de salud infantil (1).

No obstante, se ha otorgado menor atención al análisis de los conocimientos derivados de factores educativos específicos que se asocian con la práctica de la lactancia materna exclusiva, particularmente en contextos locales como el de la ciudad de Abancay. Si bien numerosos estudios han abordado esta temática desde perspectivas biológicas, sociales o culturales, son escasas las investigaciones que examinan de manera sistemática los componentes educativos como talleres, charlas, consejería, medios de comunicación y experiencias vivenciadas y su influencia en las decisiones y prácticas de las madres (4).

En respuesta a esta brecha de conocimiento, la presente investigación tuvo como propósito determinar la relación entre los conocimientos adquiridos a través de factores educativos y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses que acudieron al Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre, en la ciudad de Abancay. La tesis se estructuró en seis capítulos. El primero abordó el planteamiento del problema, la formulación de los objetivos y la justificación del estudio. El segundo desarrolló el marco teórico, sustentado en el enfoque de los determinantes sociales de la salud y el modelo de promoción de la salud. El tercer capítulo describió la metodología empleada. En los capítulos

cuarto y quinto se presentaron los resultados, así como su análisis e interpretación, mientras que el sexto capítulo expuso las conclusiones y recomendaciones derivadas de los hallazgos. En conjunto, los resultados de la investigación aportaron evidencia científica orientada a comprender de manera específica la asociación entre los conocimientos de factores educativos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que acudieron al mencionado establecimiento de salud. Estos hallazgos constituyeron un insumo relevante para la formulación de políticas y programas de educación en salud más contextualizados y pertinentes, además de contribuir al fortalecimiento del debate académico sobre la relación entre educación y prácticas de lactancia materna. Asimismo, el estudio buscó aportar a la reducción de las brechas sanitarias existentes y a la promoción de una mayor equidad en la atención materno-infantil en la región de Abancay.

## II. Planteamiento del problema

### 2.1. Descripción y formulación del problema

La presente investigación abordó los conocimientos de los factores educativos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses que acudieron al Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre, en la ciudad de Abancay, durante el año 2024. La lactancia materna exclusiva, definida como la alimentación del lactante únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, constituye una práctica esencial para garantizar la salud y el desarrollo integral del recién nacido, al proporcionar nutrientes adecuados, fortalecer el sistema inmunológico y favorecer el vínculo madre-hijo.

No obstante, a nivel mundial, las tasas de adherencia a la lactancia materna exclusiva continuaron siendo insuficientes. A pesar de las recomendaciones emitidas por la Organización Mundial de la Salud, solo cuatro de cada diez niños (44 %) fueron amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida. Estas cifras variaron significativamente entre continentes, registrándose tasas del 43,7 % en Europa, 43,9 % en América, 55,2 % en Asia y 41,7 % en África. Esta situación se explicó, en gran medida, por la presencia de barreras culturales, laborales y sociales, tales como el retorno temprano al trabajo, el bajo apoyo a la maternidad, los estilos de vida modernos y la persistencia de mitos sociales, factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva (1).

En el contexto peruano, de acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2023), el 70,2 % de los niños menores de seis meses recibió lactancia materna exclusiva. Si bien esta cifra superó el promedio mundial, aún se encontró por debajo del nivel ideal recomendado por la Organización Mundial de la Salud. Asimismo, se observaron importantes diferencias regionales, ya que en zonas costeras como Ica,

Tumbes y Callao menos del 50 % de los infantes recibió lactancia materna exclusiva, evidenciando una menor prevalencia de esta práctica en comparación con regiones andinas como Áncash, Apurímac, Puno y Cajamarca, donde las cifras superaron el 85 %. Entre las principales barreras identificadas en el contexto nacional, según informes del Ministerio de Salud y la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (MINSA, 2023), se encontraron la falta de conocimientos adecuados, las creencias culturales, la atención en salud insuficiente y las limitaciones laborales (3).

En la región Apurímac, según datos de la ENDES 2023, el 74,5 % de los bebés menores de seis meses recibió lactancia materna exclusiva, porcentaje superior al promedio nacional. Sin embargo, en zonas urbanas como el distrito de Pueblo Joven, en Abancay, este promedio pudo verse reducido debido a factores educativos, socioeconómicos y culturales que influyeron directamente en la toma de decisiones relacionadas con la salud materno-infantil y, en particular, en la capacidad de iniciar y mantener la lactancia materna exclusiva. En el Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre se identificó que un número significativo de madres interrumpió la lactancia materna exclusiva antes de los seis meses recomendados, incorporando otros líquidos o alimentos en la dieta del lactante, situación que podría comprometer su crecimiento y desarrollo.

Este fenómeno se encontró posiblemente asociado a diversos factores educativos relacionados con el nivel de instrucción, el acceso a la información y la adquisición de conocimientos, actitudes, técnicas y habilidades sobre lactancia materna. En este sentido, los conocimientos derivados de los factores educativos no se limitaron únicamente a la formación académica formal de las madres, sino que incluyeron los aprendizajes adquiridos a través de talleres, charlas comunitarias, consejerías individuales y la información difundida por los medios de comunicación (6).

La investigación se centró específicamente en cuatro dimensiones de los factores educativos: talleres y charlas educativas, consejerías individuales, medios de comunicación masiva y educación a partir de experiencias vivenciadas. Estas dimensiones representaron áreas críticas de conocimiento que influyeron de manera directa en la decisión de las madres de mantener o abandonar la lactancia materna exclusiva.

Diversos estudios nacionales e internacionales han evidenciado que el nivel de conocimiento de las madres sobre los beneficios de la lactancia materna, las técnicas adecuadas de amamantamiento y la capacidad para afrontar dificultades comunes durante la lactancia se asoció significativamente con la adherencia a la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses. Sin embargo, la mayoría de estas investigaciones se desarrollaron en contextos urbanos y en poblaciones con características sociodemográficas distintas a las de Abancay, lo que justificó la necesidad de analizar este fenómeno en el contexto específico del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre.

A pesar de la existencia de programas educativos orientados a la promoción de la lactancia materna, persistió el abandono prematuro de esta práctica, lo que evidenció limitaciones en su efectividad o implementación. Esta situación tuvo un impacto negativo en la salud infantil, al incrementar el riesgo de enfermedades y trastornos del desarrollo. Asimismo, se identificó la ausencia de evaluaciones integrales que analizaran la relación entre los componentes educativos fundamentos teóricos, habilidades prácticas y resolución de problemas y la práctica real de la lactancia materna exclusiva en el contexto sociocultural de Abancay.

En este marco, la investigación tuvo como finalidad identificar los conocimientos de los factores educativos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres

con niños menores de seis meses que acudieron al Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre de Abancay durante el año 2024. Los resultados obtenidos permitieron generar evidencia científica para el diseño de intervenciones educativas más efectivas y contextualizadas, contribuir al fortalecimiento de las tasas de lactancia materna exclusiva y aportar insumos relevantes para la formulación de políticas públicas de salud materno-infantil en la ciudad de Abancay y en la región Apurímac.

### **2.1.1 Formulación del problema**

#### **2.1.2 Problema general**

¿Cómo los conocimientos de las madres mediante factores educativos, están asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024?

#### **2.1.3 Problemas específicos:**

- ¿Cómo los Conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas están asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024?
- ¿Cómo los conocimientos mediante el factor educativo de consejería, están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024?
- ¿Cómo los conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva, están asociados con las prácticas de lactancia materna

exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024?

- ¿Cómo los conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas, están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024?

## **2.2 Objetivos**

### **2.2.1 Objetivo general**

Evaluar los conocimientos. de las madres adquiridos mediante factores educativos, asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.

### **2.2.2 Objetivos específicos**

- Examinar en las madres los Conocimientos de Lactancia materna exclusiva, adquiridos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas, asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.
- Evaluar en las madres los conocimientos adquiridos, mediante el factor educativo de consejería, asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.
- Indagar en las madres los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva, asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.

- Correlacionar en las madres los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas, asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024

### **2.3 Justificación e importancia**

La presente investigación se justificó por su relevancia teórica, práctica y metodológica en la comprensión de los conocimientos de los factores educativos asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses, en el contexto del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre de la ciudad de Abancay.

Desde la perspectiva teórica, el estudio contribuyó a reducir un vacío significativo en el conocimiento científico relacionado con los factores educativos que influyeron en las prácticas de lactancia materna exclusiva en la región Apurímac. Si bien existieron investigaciones a nivel nacional sobre esta temática, la mayoría no abordó de manera integral las dimensiones educativas clave, tales como los fundamentos y beneficios de la lactancia, las técnicas y habilidades de amamantamiento, y el manejo de los principales desafíos durante este proceso. El enfoque multidimensional adoptado permitió construir un modelo explicativo sobre la interacción de los distintos componentes del conocimiento materno en un contexto sociocultural específico como el de Abancay, fortaleciendo el marco teórico de la educación en salud materno-infantil y de la disciplina de enfermería. Asimismo, permitió evaluar la aplicabilidad de teorías educativas y de cambio de comportamiento en poblaciones urbano-rurales, considerando factores culturales, socioeconómicos y de acceso a los servicios de salud.

En el ámbito práctico, la investigación respondió a una necesidad concreta del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre y de las madres que acudieron a este establecimiento. A pesar de los esfuerzos desarrollados por el personal de salud para promover la lactancia materna exclusiva, se evidenció un abandono prematuro de esta práctica, lo cual comprometió directamente la salud y el desarrollo de los lactantes. Este fenómeno se asoció, en parte, a las dificultades de las madres para traducir el conocimiento teórico recibido en acciones sostenibles y eficaces. Entre los principales desafíos identificados se encontraron el dolor durante el amamantamiento, la percepción de una producción insuficiente de leche materna, las dificultades para conciliar la lactancia con actividades laborales o educativas y las presiones socioculturales que favorecieron la introducción temprana de otros alimentos. En este contexto, los resultados del estudio permitieron proponer estrategias educativas más efectivas y contextualizadas, basadas en evidencia local, orientadas a fortalecer los conocimientos de los factores educativos que incidieron de manera significativa en la adherencia a la lactancia materna exclusiva. Estas acciones contribuyeron al mejoramiento de las tasas de lactancia, a la reducción de la morbimortalidad infantil y a la optimización del uso de los recursos institucionales destinados a la promoción de la salud materno-infantil.

Desde la perspectiva metodológica, el estudio representó un aporte relevante al plantear un abordaje integral y relacional que no solo identificó la presencia de conocimientos, sino que evaluó su vinculación con aspectos concretos de las prácticas de lactancia materna exclusiva. La investigación permitió el desarrollo y la validación de instrumentos específicos adaptados al contexto sociocultural de Abancay, lo que constituyó una innovación frente al uso de herramientas genéricas que no consideraron las particularidades culturales y sociales de la población

estudiada. Asimismo, la estrategia metodológica integró la evaluación de conocimientos teóricos, la observación de habilidades prácticas y la caracterización de factores sociodemográficos, lo que posibilitó una comprensión más holística del fenómeno analizado. El empleo de análisis estadístico descriptivo e inferencial, mediante pruebas de chi cuadrado y coeficientes de correlación, permitió identificar y cuantificar la fuerza de las asociaciones entre las variables, fortaleciendo el rigor científico y la aplicabilidad de los hallazgos en futuras investigaciones.

En conjunto, esta investigación aportó evidencia significativa para el fortalecimiento de las intervenciones educativas en salud materno-infantil y contribuyó al avance del conocimiento teórico, la práctica profesional y el desarrollo metodológico en el campo de la lactancia materna en contextos regionales del Perú.

## **2.4 Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general**

Los conocimientos de las madres adquiridos mediante factores educativos, están asociados significativamente a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.

### **2.4.2 Hipótesis específicas:**

- Los Conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas están significativamente asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva a niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.
- Los conocimientos mediante el factor educativo de consejería, están altamente asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños

menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.

- Los conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva, están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 la Torre Abancay 2024.
- Los conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas, están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024

## 2.5 Variables

### ➤ Variable 1

**Conocimientos de Factores educativos:** Son aquellos elementos, componentes o aspectos relacionados con la educación y el conocimiento que reciben las madres sobre la lactancia materna, que pueden influir en su decisión y capacidad para mantener la lactancia materna exclusiva (15).

### ➤ Variable 2

**Prácticas de lactancia materna exclusiva:** Se refiere a la alimentación del lactante únicamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida, sin adicionar ningún otro alimento o bebida, ni siquiera agua. Esta variable permite evaluar si las madres están aplicando efectivamente la lactancia materna exclusiva con sus hijos menores de 6 meses, según las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (26).

## 2.6 Operacionalización de variables

**Tabla 1.** Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas de medición
<b>Conocimientos de factores educativos:</b>	Los factores educativos son medios por los cuales se transmiten conocimientos y a su vez estos elementos están vinculados al nivel de instrucción, al acceso a la información y a la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes que las madres reciben en torno a la lactancia materna exclusiva. Estos factores ejercen una influencia directa en la toma de decisiones relacionadas con la salud y, particularmente, en la capacidad para iniciar y mantener las prácticas de lactancia durante los primeros seis meses de vida del niño.(23)	Conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas	• Fundamentos benéficos de LME- • Técnicas de amamantamiento	1 ,5, 10, 11 ,14, 15	Nominal
		Conocimientos mediante el factor educativo de consejería	• Importancia de LME • Beneficios de prácticas de amamantamiento • recomendaciones especiales	2,7,8,12,16,18	Nominal
		Conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva	• Conceptos fundamentales de LME • Cuidados durante la LME	3, 4,19	Nominal

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Motivaciones y fundamentos bondadosos del cumplimiento de LME</li> <li>• Bondades de LME</li> <li>• Prácticas de amamantamiento en situaciones especiales</li> <li>• Manejo de situaciones desafiantes durante la LME</li> </ul>	6,9,13,17,20	
<b>Prácticas de lactancia materna exclusiva:</b>	Conjunto de conductas relacionadas con alimentar al lactante únicamente con leche materna durante los primeros seis meses, sin la adición de otros alimentos o líquidos, evaluadas a través de indicadores como la posición del bebé, succión efectiva y frecuencia de las tomas. (24)	Conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas		
		Posicionamiento correcto del bebé	1, 2 y 3	Nominal
		Agarre adecuado al pecho	4, 5, 6 y 7	
		Succión efectiva	8 y 9	
		Duración adecuada de la toma	10 y 11	
		Frecuencia de las tomas	12 y 13	
		Cuidados de los pechos	14 y 15	
		Ambiente tranquilo de la lactancia	16 y 17	

---

### III. Marco teórico

#### 3.1 Antecedentes del estudio

##### 3.1.1. A nivel internacional

**Zevallos (Ecuador -2024)** realizó un estudio titulado “Factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva”, con el objetivo de identificar las causas por las que muchas madres dejan de dar de lactar exclusivamente antes de los seis meses. La investigación fue de tipo cuantitativo, con un enfoque descriptivo, retrospectivo y transversal. Para recopilar la información, se revisaron fuentes académicas a través de Google Académico. Resultados; De un total de 1,740 resultados encontrados, solo 12 estudios cumplieron con los criterios establecidos, incluyendo tesis de pregrado y posgrado. Concluyeron que menos del 50% de las madres estudiadas mantuvieron la lactancia exclusiva hasta los seis meses. Además, se identificó que factores sociales, económicos y culturales influyen en este abandono, siendo los principales motivos el retorno al trabajo o a los estudios, así como la baja producción de leche. (4)

**Pico et al. (Colombia-2023)** llevaron a cabo una investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna entre personas en alojamiento conjunto en Colombia”, cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con la lactancia materna en mujeres puérperas atendidas en una sala de maternidad acreditada como Hospital Amigo del Niño. Asimismo, se buscó identificar las causas del destete temprano en embarazos anteriores. El estudio consistió en una encuesta aplicada a 157 puérperas, y se utilizó un análisis tanto descriptivo como inferencial. Entre los principales hallazgos, se encontró que factores como la edad materna y el número de partos

(paridad) están relacionados con un mayor conocimiento y actitud positiva hacia la lactancia. Las mujeres mayores de 26 años y aquellas con más de un hijo mostraron mejores niveles de conocimiento. Además, la mayor edad, la planificación del embarazo y la multiparidad se asociaron con actitudes más favorables. También se observó que recibir atención prenatal se relaciona con una mejor práctica de lactancia materna y actúa como un factor protector frente al abandono temprano. Finalmente, se concluyó que el personal de enfermería cumple un rol clave al fomentar el conocimiento, la actitud y las prácticas adecuadas de lactancia materna, especialmente al prevenir complicaciones como el trauma en los pezones, que es una de las principales causas de destete precoz. (5)

**Li et al. (China- 2021)** Estudio titulado “Factores asociados con la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida: un estudio transversal”, se propusieron identificar los factores modificables que influyen en las prácticas de lactancia materna exclusiva (LME) en la Región Autónoma Zhuang de Guangxi, debido a que su prevalencia seguía siendo baja. El estudio, de diseño transversal, se desarrolló en octubre de 2019 con la participación de 494 madres de lactantes de 0 a 5 meses de edad, reclutadas en nueve centros de salud comunitarios de la ciudad de Nanning. Se utilizaron entrevistas presenciales y cuestionarios estructurados, además de la Escala de Autoeficacia para la Lactancia Materna en su versión corta validada en chino. Los resultados mostraron que solo el 37% de las madres practicaban la LME, y que los factores asociados positivamente fueron: tener una mayor autoeficacia en la lactancia, un nivel educativo universitario o superior, y el inicio temprano de la lactancia. En contraste, la preparación de fórmula antes del parto y el parto prematuro se asociaron negativamente. Los autores concluyen que es necesario

fortalecer la autoeficacia materna y fomentar el inicio oportuno de la lactancia como estrategias clave para mejorar las tasas de LME en poblaciones similares. (6)

**Hussein et al. (Etiopia-2023)** Estudio titulado “Práctica de lactancia materna exclusiva y factores asociados entre madres con lactantes (de 0 a 6 meses) en la comunidad pastoral del distrito de Sawena, zona de Bale, 2023”, se evaluó la prevalencia y los factores asociados a la lactancia materna exclusiva (LME) en una población tradicionalmente poco estudiada. Mediante un diseño de estudio transversal basado en la comunidad, se encuestó a 625 madres entre marzo y abril de 2023 mediante entrevistas presenciales. El análisis reveló una prevalencia de LME del 53.8% (IC 95%: 49.8%–57.4%), inferior a las recomendaciones internacionales. Los factores significativamente asociados con la práctica de LME fueron: la seguridad alimentaria en el hogar (ORa = 1.6), la atención prenatal durante el embarazo (ORa = 5.3), haber recibido consejería sobre LME durante dichas consultas (ORa = 5), el número de hijos (ORa = 1.6) y una actitud favorable hacia la LME (ORa = 1.8). Entre los principales motivos reportados para no practicar LME se incluyeron la percepción de producción insuficiente de leche, el uso de agua para aliviar los cólicos y el temor a que el bebé rechace otros alimentos. Los autores concluyen que la prevalencia de LME es aún baja y que las intervenciones deben centrarse en mejorar el acceso a información, el acompañamiento prenatal y la seguridad alimentaria de las familias. (7)

### 3.1.2 A nivel nacional

**Reynoso y Hermoza (Lima-2022)** realizaron un estudio titulado “*Factores asociados a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en púerperas de un hospital peruano*” con el objetivo de determinar los factores asociados al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (LME) en mujeres púerperas. La

investigación fue de tipo transversal analítico. La muestra estuvo conformada por 123 puérperas con una edad media de  $26,4 \pm 5,7$  años. Para el análisis estadístico, se utilizó regresión logística, con la cual se estimaron los odds ratio (OR) crudos y ajustados, aplicando un intervalo de confianza del 95% y considerando un valor de  $p < 0,05$  como estadísticamente significativo. Los resultados mostraron que el 61,8% de las participantes presentó conocimientos incorrectos sobre LME. Dicho nivel de conocimiento se asoció significativamente con pertenecer al estrato socioeconómico 4 o 5 ( $p=0,010$ ; OR ajustado=2,85) y con ser primípara ( $p=0,045$ ; OR ajustado=3,35). No se evidenció asociación significativa con otras variables como la edad, el estado civil, el nivel educativo, la ocupación ni la participación en charlas previas sobre lactancia materna. (8)

**Salas (Callao-2022)** Determinó en el distrito de Bellavista Callao el nivel de conocimiento y la actitud sobre la lactancia materna en gestantes atendidas por control prenatal en el Centro de Salud Perú Corea. La investigación optó por un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal. La población estuvo conformada por gestantes en control prenatal durante el mes de octubre, aplicándose un total de 131 encuestas. Para el procesamiento de los datos se utilizaron técnicas de estadística descriptiva. Se encontró que el 57,25% de las gestantes tenía entre 18 y 29 años, el 61,9% vivía en convivencia, el 60,3% contaba con estudios secundarios completos, y el 46,5% tenía algún tipo de empleo. En cuanto a los resultados específicos, el 51,91% presentó un nivel de conocimiento considerado bueno sobre lactancia materna, mientras que el 50,38% manifestó una actitud neutra frente a esta práctica. Se concluyó que, a pesar del buen nivel de conocimiento evidenciado, la actitud de las gestantes no fue necesariamente positiva, lo cual indicó la necesidad de fortalecer las intervenciones

educativas, como charlas durante el control prenatal y el seguimiento posterior al parto, para mejorar la disposición hacia la lactancia materna. (9)

**Barboza y Morales (Chincha- 2021)** Determinaron la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses que asistieron al Centro de Salud Condorillo. La investigación presentó un enfoque cuantitativo, con una metodología de tipo aplicada y un diseño no experimental, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 59 madres. Para la recolección de datos se emplearon dos instrumentos: un cuestionario que midió el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y una ficha de observación que evaluó su práctica.

Los resultados mostraron que el 20,34% de las participantes presentaron un nivel bajo de conocimiento, el 47,46% un nivel medio y el 32,20% un nivel alto. Respecto a la práctica, el 22,03% tuvo un nivel deficiente, el 45,76% un nivel regular y el 32,20% un nivel óptimo. Se concluyó que existió una relación directa y estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva, evidenciada por un coeficiente de correlación de 0.465 y un valor de significancia de  $p=0.000$ . (10)

**Vigilio y Lenytha (2022)** desarrolló una investigación titulada “Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil”, con el objetivo de determinar la relación entre las actitudes y los conocimientos sobre la lactancia materna en madres adolescentes. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, con un nivel relacional y diseño analítico. La población estuvo conformada por 120 madres adolescentes. Los resultados mostraron que el 62,7% de las participantes presentó un nivel suficiente

de conocimientos sobre lactancia materna, mientras que el 68,6% evidenció actitudes positivas hacia esta práctica. Por lo tanto, se concluyó que no existía relación entre las actitudes y los conocimientos sobre lactancia materna en las madres adolescentes evaluadas. (11)

**Chepe y Prieto (2023)** realizaron una investigación titulada “Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en el Centro de Salud Materno Infantil Tambogrande - Piura 2023”, con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva (LME) en madres de lactantes menores de seis meses atendidas en dicho establecimiento de salud. El estudio se enmarcó en un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo transversal y correlacional. La muestra estuvo compuesta por 45 madres, a quienes se les aplicó una encuesta para evaluar el nivel de conocimiento mediante un cuestionario estructurado, y se utilizó también la técnica de observación con una guía para medir las prácticas relacionadas con la LME. Entre los principales hallazgos se identificó que el 57.8% de las madres presentaron un nivel medio de conocimiento, el 33.3% un nivel bajo y solo el 8.9% alcanzó un nivel alto. En la dimensión de nociones básicas sobre LME, el 51.1% obtuvo nivel medio, el 44.4% nivel bajo y el 4.4% nivel alto. En cuanto a las prácticas, el 82.2% presentaron un nivel bajo y el 17.8% un nivel medio. Respecto a la dimensión de respuesta del lactante, el 60% se ubicó en nivel bajo y el 40% en nivel medio. Por lo tanto, se concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, evidenciando que, aunque las madres poseían un conocimiento moderado, este no se reflejaba en su aplicación práctica. (12)

**Rodríguez (2023)** desarrolló una investigación titulada “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten al centro de salud de Calzada”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva (LME) en madres primíparas. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con un diseño correlacional de tipo transversal. La muestra estuvo compuesta por 69 madres primíparas. Los resultados mostraron que el 30,4% de las participantes tenía entre 26 y 34 años, el 59,4% provenía de zonas rurales, el 79,7% eran madres independientes y el 37,7% tenía educación secundaria. Respecto al conocimiento sobre la LME, el 42,0% presentó un nivel bajo, mientras que el 91,3% evidenció prácticas inadecuadas en la alimentación del lactante. Por lo tanto, la investigación concluye, aunque algunas madres poseían conocimientos básicos sobre la lactancia, no lograban aplicarlos adecuadamente. Esto subraya la necesidad de implementar actividades de educación y promoción de la salud, enfocadas no solo en la transmisión de conocimientos, sino también en el fortalecimiento de las habilidades prácticas sobre la técnica, el tiempo y la posición adecuados para la alimentación del recién nacido. (13)

### **3.1.3 A nivel regional y local**

**Pocco y Soto (2023)** desarrollaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con las prácticas de amamantamiento en madres adolescentes en el Hospital Sub Regional Andahuaylas 2023”, con el objetivo de determinar cómo se relacionaba el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME) con las prácticas de amamantamiento en madres adolescentes atendidas en dicho hospital. El estudio adoptó un enfoque hipotético-deductivo. La muestra estuvo conformada por 80 madres adolescentes. En cuanto al nivel de conocimiento sobre LME, se encontró que el 46,2% presentaba un

conocimiento deficiente y el 50% tenía un nivel regular. En lo que respecta a las prácticas de amamantamiento, el 57,5% de las madres las ejecutaba de manera inadecuada, mientras que el 42,5% lo hacía adecuadamente. Por lo tanto, se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en las madres adolescentes. (13)

**Apaza et al. (2023)** llevaron a cabo un estudio titulado “Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto del Hospital Sub Regional de Andahuaylas”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de recién nacidos. Se desarrolló una investigación de tipo básica, con nivel relacional, enfoque cuantitativo, método hipotético-deductivo y diseño no experimental. La población del estudio estuvo conformada por 52 madres. Los resultados indicaron una relación significativa de tipo positiva y magnitud media entre las variables conocimiento y práctica. En conclusión, se determinó que existe una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres atendidas. (14)

## **3.2 Bases teóricas**

### **3.2.1 Teoría del aprendizaje social de Bandura**

La teoría del aprendizaje social, propuesta por Albert Bandura, plantea que los individuos adquieren conductas y conocimientos principalmente a través de la observación de otras personas. Esta perspectiva resalta el papel del modelamiento, la imitación y el refuerzo como elementos fundamentales en el proceso de aprendizaje(15).

Los individuos pueden adquirir nuevos comportamientos no únicamente mediante la experiencia directa, sino también observando a otras personas y reconociendo las consecuencias de sus acciones. La teoría del aprendizaje social constituye un puente entre el conductismo y el enfoque cognitivo, ya que incorpora la influencia de los procesos mentales en la adquisición de conductas. En contraste con Skinner, Bandura (1977) sostiene que los seres humanos procesan activamente la información y reflexionan sobre la relación entre sus conductas y los resultados obtenidos. En el contexto de la lactancia materna exclusiva, esta teoría resulta especialmente relevante, puesto que las madres pueden aprender y reforzar esta práctica saludable observando modelos positivos como otras madres, profesionales de salud o campañas educativas y mediante el acompañamiento y refuerzo brindado en los servicios de salud (16).

### **3.2.2 Teoría del Constructivismo.**

Desde la perspectiva constructivista, el conocimiento no se concibe como una simple recepción pasiva de información, sino como un proceso activo mediante el cual el individuo construye su propio saber, relacionando la información proveniente del entorno con sus experiencias previas (16).

Bajo este enfoque, se fomenta la creatividad, la cooperación y el intercambio de saberes y experiencias a través de dinámicas participativas e interactivas que favorecen la motivación del aprendiz. De esta manera, se facilita un proceso formativo en el que los sujetos logran desenvolverse de manera óptima, alcanzando aprendizajes significativos(17).

En el contexto de la lactancia materna exclusiva, el constructivismo permite comprender cómo las madres, a partir de sus vivencias personales, creencias culturales y conocimientos previos, integran la información proporcionada por

los profesionales de la salud para construir prácticas de alimentación más conscientes y sostenibles. Así, la educación en salud, basada en un enfoque constructivista, contribuye a que las madres desarrollen capacidades críticas y reflexivas, favoreciendo la toma de decisiones informadas en beneficio de la salud de sus hijos(17).

### **3.2.3 Teoría de la educación para la salud.**

La Educación para la Salud se define como un proceso sistemático y formativo que tiene como finalidad desarrollar las capacidades de las personas y comunidades, otorgándoles conocimientos, habilidades y actitudes que promuevan conductas responsables y la participación activa en la prevención de enfermedades y en la promoción del bienestar integral(18). Este enfoque no solo busca modificar comportamientos individuales, sino también generar cambios sociales que favorezcan una sociedad más saludable y equitativa.

En el contexto de la lactancia materna exclusiva, la Educación para la Salud adquiere un papel fundamental, ya que orienta a las madres para comprender la importancia de esta práctica en el desarrollo físico, emocional y cognitivo de sus hijos durante los primeros seis meses de vida. A través de programas educativos, consejerías y talleres comunitarios, se fomenta el empoderamiento de las madres, brindándoles información clara y basada en evidencia científica, así como estrategias para superar barreras culturales, sociales y personales que puedan limitar la práctica de la lactancia (18).

De esta manera, la Educación para la Salud no solo contribuye a fortalecer las decisiones informadas de las madres, sino que también promueve la corresponsabilidad de la familia y la comunidad en el cuidado de la salud

infantil. Este proceso educativo, además, se sustenta en valores como el respeto a la vida, la cultura, el entorno y la equidad social, reconociendo que alcanzar el bienestar es un requisito esencial para el desarrollo individual y comunitario(18).

En suma, aplicar la teoría de la Educación para la Salud en las prácticas de lactancia materna exclusiva permite entenderla como un proceso dinámico de aprendizaje y transformación social, en el que la madre no es una receptora pasiva de información, sino una protagonista activa en la construcción de prácticas saludables que garantizan la calidad de vida presente y futura de sus hijos (19).

#### **3.2.4 Teoría del Apego y Vinculación Madre Hijo**

La teoría del apego, desarrollada principalmente por John Bowlby, plantea que los vínculos afectivos se originan en la infancia y se mantienen a lo largo de la vida. Según este autor, los seres humanos poseen sistemas de comportamiento innatos que resultan esenciales para la supervivencia y la continuidad de la especie. Entre ellos, destacan el apego y la exploración: los niños muestran desde sus primeros meses la necesidad de descubrir el entorno, pero, frente a situaciones de temor o inseguridad, recurren instintivamente a la cercanía y protección de su cuidador primario (20).

En el marco de la lactancia materna exclusiva, esta teoría resulta especialmente relevante, ya que el acto de amamantar no solo cubre necesidades nutricionales, sino que también fortalece el vínculo emocional entre madre e hijo. La lactancia constituye un espacio de contacto físico y afectivo que proporciona seguridad, confianza y bienestar al recién nacido, favoreciendo la construcción de un apego seguro. Dicho vínculo se convierte en la base para un adecuado desarrollo físico, mental y social del niño, además de potenciar en la madre sentimientos de

satisfacción, compromiso y responsabilidad frente al cuidado de la salud de su hijo (20).

### **3.2.5 Teoría del Comportamiento Planificado**

La Teoría del Comportamiento Planificado (TCP), propuesta por Icek Ajzen, sostiene que las conductas humanas se explican a partir de las intenciones de la persona, las cuales están condicionadas por tres factores fundamentales: la actitud hacia la conducta, las normas subjetivas que reflejan la percepción de las expectativas sociales y el control conductual percibido, entendido como la creencia en la propia capacidad para ejecutar una acción(21). Aplicada a la lactancia materna exclusiva, esta teoría permite comprender cómo la decisión de una madre de mantener esta práctica está influida por su valoración personal acerca de los beneficios de la lactancia (actitud), por las expectativas y presiones sociales provenientes de la familia, la pareja, los profesionales de salud o la comunidad (normas subjetivas), así como por su percepción de contar con las habilidades, el tiempo, el apoyo y los recursos necesarios para amamantar de manera exclusiva durante los primeros seis meses (control conductual percibido). En este sentido, la TCP aporta un marco explicativo útil para analizar los conocimientos de factores educativos y sociales que condicionan las prácticas de lactancia materna exclusiva, y para diseñar intervenciones que fortalezcan la intención y la capacidad de las madres para llevarla a cabo(21).

### **3.2.6 La Teoría de la Continuidad Materna**

La Teoría de la Continuidad Materna sostiene que la lactancia materna exclusiva se mantiene en el tiempo gracias a la interacción de diversos factores protectores. Entre ellos destacan el apoyo de la pareja y de la familia, la orientación y respaldo del

sistema de salud, la aplicación adecuada de la técnica de amamantamiento y el bienestar emocional de la madre. Estos elementos no solo contribuyen a que la mujer logre sostener la práctica de la lactancia, sino que también fortalecen su confianza y seguridad en el proceso (22).

En el marco de la investigación, esta teoría resulta especialmente pertinente, ya que explica cómo el entorno inmediato de la madre y los recursos disponibles influyen directamente en la continuidad de la lactancia materna exclusiva. Por ejemplo, la pareja juega un rol fundamental al brindar apoyo emocional y logístico, lo cual incrementa la motivación de la madre para mantener la lactancia. De igual manera, la asesoría y el acompañamiento del personal de salud permiten resolver dudas sobre la técnica, prevenir complicaciones como grietas o mastitis, y garantizar un amamantamiento eficaz. Asimismo, el bienestar psicológico y la reducción de factores estresantes son determinantes para que la madre se sienta capaz de sostener la práctica de manera plena.

### **3.2.7 Conocimientos de Factores Educativos**

#### **Definición:**

Los conocimientos de factores educativos pueden definirse como aquellos elementos vinculados al nivel de instrucción, al acceso a la información y a la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes que las madres reciben en torno a la lactancia materna exclusiva. Estos factores ejercen una influencia directa en la toma de decisiones relacionadas con la salud y, particularmente, en la capacidad para iniciar y mantener las prácticas de lactancia durante los primeros seis meses de vida del niño. (23)

En este sentido, los conocimientos de factores educativos no se limitan únicamente a la formación formal alcanzada por la madre, sino que también incluyen los aprendizajes adquiridos mediante experiencias de carácter informal, como talleres, charlas comunitarias, consejerías individuales o información difundida a través de medios de comunicación. De esta manera, el nivel educativo y las oportunidades de aprendizaje que recibe la madre se convierten en determinantes que pueden favorecer o dificultar las prácticas de lactancia materna exclusiva. (24)

Aplicados a esta investigación, los conocimientos de factores educativos permiten analizar cómo el conocimiento sobre técnicas de amamantamiento, los beneficios de la leche materna, la prevención de complicaciones y la importancia del vínculo afectivo, se relacionan con la decisión de las madres de mantener la lactancia exclusiva. Asimismo, estos factores explican cómo la información clara, accesible y culturalmente pertinente contribuye a empoderar a las madres, promoviendo conductas de cuidado infantil más seguras y sostenibles.

### **3.2.8 Conocimientos difundidos mediante los Componentes de los factores educativos**

#### **Fundamentos y beneficios de la lactancia materna**

La lactancia materna constituye el alimento más completo y adecuado para el recién nacido, ya que aporta los nutrientes esenciales y anticuerpos que favorecen su crecimiento saludable y lo protegen frente a diversas enfermedades. Entre sus beneficios destacan la reducción del riesgo de infecciones y obesidad infantil, así como la contribución a una mejor recuperación física y al bienestar psicológico de la madre. De igual manera, este proceso fortalece el vínculo afectivo entre madre e hijo y ofrece un efecto protector frente a determinados tipos de cáncer y otras enfermedades crónicas en la mujer.(25)

### 3.2.9 Técnicas y habilidades de amamantamiento

Abarca los conocimientos prácticos de las madres sobre cómo realizar correctamente el amamantamiento, incluyendo aspectos como posiciones, agarre adecuado, frecuencia de las tomas, entre otros: La práctica exitosa de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del niño depende en gran medida de que las madres adquieran y dominen un conjunto de técnicas y habilidades de amamantamiento. Estos conocimientos prácticos no solo garantizan una alimentación adecuada del lactante, sino que también previenen complicaciones maternas y favorecen la continuidad de la lactancia (26).

En primer lugar, el posicionamiento correcto del bebé es esencial para lograr una toma eficaz. La madre debe sostener al niño en una postura que facilite el contacto piel a piel, manteniendo la cabeza y el cuerpo alineados para permitir una succión sin dificultad.

En segundo lugar, el agarre adecuado al pecho constituye la base del amamantamiento. El recién nacido debe prenderse cubriendo gran parte de la areola, con labios evertidos y mentón apoyado en el pecho materno, lo que favorece una extracción óptima de la leche y previene la aparición de grietas en el pezón (26).

Asimismo, una succión efectiva implica que el bebé succione de manera profunda, rítmica y sostenida, asegurando la transferencia suficiente de leche y estimulando la producción continua. De igual importancia es la duración adecuada de la toma, que debe extenderse el tiempo necesario para que el lactante reciba tanto la leche inicial, rica en agua y nutrientes, como la leche final, con mayor contenido graso y calórico (26).

Otro aspecto clave es la frecuencia de las tomas, ya que la lactancia a libre demanda, sin horarios rígidos, estimula la producción láctea y responde oportunamente a las necesidades del bebé(27).

El cuidado de los pechos forma parte de las habilidades que toda madre debe conocer para prevenir complicaciones como obstrucciones de conductos, grietas o mastitis, lo cual contribuye a la continuidad de la lactancia(27).

Finalmente, el ambiente de lactancia resulta determinante. Un entorno tranquilo, cómodo y libre de distracciones favorece la conexión madre-hijo y la eficacia del amamantamiento, fortaleciendo el vínculo afectivo y reduciendo la ansiedad de la madre.

En conjunto, estas técnicas y habilidades son pilares fundamentales para garantizar la instauración y el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, contribuyendo de manera decisiva al crecimiento, desarrollo y bienestar integral del lactante(27).

### **3.2.10 Manejo de desafíos y situaciones especiales después de amamantar**

El manejo de los desafíos y situaciones especiales que pueden presentarse durante el proceso de amamantamiento constituye un factor educativo clave en las prácticas de lactancia materna exclusiva. La capacidad de la madre para identificar y responder de manera adecuada a estas dificultades depende de los conocimientos y habilidades adquiridos, los cuales resultan esenciales para sostener la continuidad de la lactancia durante los primeros seis meses de vida del niño(28).

En primer lugar, las dificultades en el posicionamiento del bebé son una de las causas más comunes de molestias tanto en la madre como en el lactante. Saber colocar al bebé en una postura que facilite el agarre y la succión efectiva contribuye a prevenir complicaciones y favorece una alimentación adecuada(28).

Asimismo, los problemas de succión requieren que la madre domine técnicas que optimicen la prendida del bebé al pecho, evitando lesiones como grietas o dolor en los pezones, que pueden convertirse en un obstáculo para la continuidad de la lactancia.

Un desafío frecuente es la ingurgitación mamaria, que ocurre cuando se produce un exceso de leche y los pechos se congestionan, generando dolor y malestar. En estos casos, conocer medidas de alivio como el vaciamiento adecuado del pecho y la aplicación de compresas ayuda a mantener la lactancia de manera efectiva(28).

Otro aspecto crítico es la mastitis, una infección que puede aparecer en el tejido mamario. Reconocer oportunamente sus signos como dolor, enrojecimiento, calor local y fiebre y saber cómo proceder para su tratamiento resulta fundamental para evitar complicaciones mayores y garantizar la continuidad de la lactancia(27).

De igual manera, la pérdida de confianza en la producción de leche es un reto emocional que muchas madres enfrentan. La educación y el acompañamiento adecuados permiten reforzar la seguridad de la madre en su capacidad de amamantar, fortaleciendo su motivación y confianza(26).

Finalmente, el rechazo del bebé al pecho puede generar preocupación y angustia en la madre. Contar con estrategias que permitan restablecer el vínculo y promover nuevamente la aceptación del pecho materno es clave para asegurar el mantenimiento de la lactancia exclusiva(28).

En síntesis, el manejo de estas situaciones especiales exige una preparación integral de la madre, donde la información, el acompañamiento y las habilidades adquiridas se convierten en herramientas determinantes para superar los obstáculos y sostener con éxito la lactancia materna exclusiva.

### **3.2.11 Practicas de lactancia materna exclusiva**

**Definición:**

Las prácticas de lactancia materna exclusiva se definen como el conjunto de acciones concretas que realiza la madre para alimentar a su hijo únicamente con leche materna, sin la inclusión de otros líquidos o alimentos sólidos, durante los primeros seis meses de vida. Esta definición responde a las recomendaciones de organismos internacionales como la **OMS** y **UNICEF**, quienes señalan que la leche materna contiene todos los nutrientes y factores inmunológicos necesarios para garantizar el crecimiento, desarrollo y protección del lactante

Estas prácticas implican no solo la acción de amamantar, sino también la aplicación de conocimientos y habilidades específicas que favorecen el éxito de la lactancia(25).

Entre ellas se incluyen:

- Posicionamiento correcto del bebé durante el amamantamiento, lo que asegura una postura adecuada que facilita la comodidad de la madre y la eficacia en la alimentación.
- Agarre adecuado del bebé al pecho, que permite la extracción eficiente de la leche y previene lesiones en los pezones.
- Succión efectiva por parte del bebé, garantizando la transferencia óptima de nutrientes y la estimulación continua de la producción láctea.
- Duración adecuada de cada toma, de manera que el lactante reciba tanto la leche inicial, rica en agua y proteínas, como la leche final, con mayor contenido energético y grasa.
- Frecuencia apropiada de las tomas, basada en la lactancia a libre demanda, que responde a las necesidades del bebé y mantiene la producción de leche.
- Cuidado de los pechos, que incluye medidas preventivas y de manejo de problemas como grietas, obstrucciones o mastitis.

- Creación de un ambiente propicio para la lactancia, caracterizado por tranquilidad, comodidad y apoyo emocional, que facilita el vínculo madre-hijo y el éxito del amamantamiento.

El cumplimiento de estas prácticas requiere que la madre cuente con conocimientos adecuados, habilidades técnicas, motivación personal y apoyo social tanto del entorno familiar como del personal de salud. Dichos elementos son esenciales para sostener la lactancia materna exclusiva de manera continua y efectiva durante los primeros seis meses de vida del niño, etapa considerada crítica para la salud y el desarrollo integral(27).

### 3.3 Definición de términos básicos

- **Lactancia materna exclusiva:** Alimentación del lactante únicamente con leche materna (incluyendo leche extraída o de nodriza) durante los primeros seis meses de vida, sin adicionar ningún otro alimento o bebida, ni siquiera agua, excepto sales de rehidratación oral, gotas o jarabes de vitaminas, minerales o medicamentos.(29)
- **Factores educativos:** Conjunto de elementos relacionados con la educación, capacitación y conocimientos que reciben las madres sobre lactancia materna y que pueden influir en sus prácticas de amamantamiento.(24)
- **Fundamentos y beneficios de la lactancia materna:** Conocimientos teóricos sobre la importancia y ventajas de la lactancia materna tanto para el bebé como para la madre. (30)
- **Técnicas y habilidades de amamantamiento:** Conocimientos prácticos sobre cómo realizar correctamente el amamantamiento, incluyendo posiciones, agarre adecuado, frecuencia, entre otros aspectos. (31)

- **Manejo de desafíos y situaciones especiales:** Conocimientos sobre cómo enfrentar problemas comunes durante la lactancia y estrategias para situaciones especiales como el regreso al trabajo.
- **Consejería en lactancia materna:** Proceso educativo de acompañamiento y apoyo a la madre, mediante el cual el personal de salud brinda información, orientación y herramientas para una lactancia exitosa.(31)
- **Abandono precoz de la lactancia materna:** Interrupción de la lactancia materna exclusiva antes de que el lactante cumpla los seis meses de edad.
- **Educación prenatal:** Conjunto de actividades educativas dirigidas a la gestante durante el embarazo para prepararla para el parto, puerperio y cuidados del recién nacido, incluyendo la lactancia materna.
- **Intervención educativa en lactancia:** Programa estructurado de enseñanza-aprendizaje diseñado para incrementar los conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas sobre lactancia materna en las madres.(32)
- **Puericultura:** Ciencia que se ocupa del sano desarrollo físico y psíquico del niño, incluye conocimientos sobre la lactancia materna como elemento fundamental en los primeros meses de vida.

## IV. Metodología

### 4.1 Tipo y nivel de investigación

#### 4.1.1 Método

El método de investigación utilizado en este estudio fue el método científico, el cual se basó en un proceso sistemático y objetivo para generar conocimiento, es el método tradicional cuantitativo por ende hipotético deductivo.

#### 4.1.2 Tipo de investigación

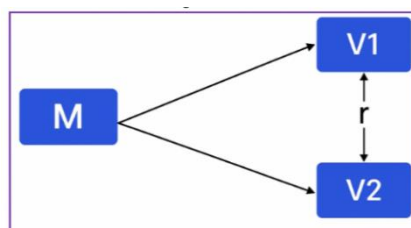
El tipo de investigación fue básica, ya que se trató de conocer la asociación entre los conocimientos de factores educativos y las prácticas de lactancia materna exclusiva, basado en informaciones científicas previas existentes sobre la lactancia materna exclusiva.

#### 4.1.3 Nivel y Diseño de investigación

El nivel de investigación fue relacional, pues tuvo como propósito examinar los conocimientos de factores educativos por los cuales adquieren información las madres y su asociación a las prácticas de lactancia materna exclusiva (1).

El diseño de investigación fue no experimental y transversal. Es no experimental porque no se manipularon las variables, sino que se observaron los fenómenos en su contexto natural. Y es transversal porque la recolección de datos se realizó en un único momento.

Diagrama simbólico:



**Donde:**

M: Muestra (seleccionada mediante muestreo probabilístico)

V<sub>1</sub>: Variable 1: conocimiento mediante Factores Educativos

V<sub>2</sub>: Variable 2: Práctica de lactancia materna exclusiva

r: Posible relación entre variables

## 4.2 Ámbito temporal y espacial

El estudio se desarrolló durante el periodo comprendido entre todo el año 2024 y 2025. El ámbito espacial correspondió al Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre, ubicado en el distrito de Abancay, provincia de Abancay, departamento de Apurímac, Perú. Este establecimiento de salud perteneció al primer nivel de atención 1-4 de la Red de Salud Abancay y atendió a la población urbana y periurbana de su jurisdicción, brindando servicios de atención integral, incluidos los programas de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) e Inmunizaciones, donde se realizó el seguimiento a niños menores de 6 meses y se brindó consejería sobre lactancia materna exclusiva.

## 4.3 Población y muestra

### 4.3.1 Población

La población objetivo estuvo constituida por todas las madres con niños menores de 6 meses que acudieron al Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en el Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre durante el periodo de estudio. De acuerdo con los registros del establecimiento, se estimó una población aproximada de 300 madres que cumplieran con estos criterios.

**Criterios de inclusión:**

- Madres con niños menores de 6 meses que acudieron al servicio de CRED.

- Madres que aceptaron participar voluntariamente en el estudio mediante consentimiento informado.
- Madres mayores de 18 años.
- Madres con residencia en el distrito de Abancay.

**Criterios de exclusión:**

- Madres con alguna contraindicación médica para la lactancia materna.
- Madres con niños que presenten patologías que impidan la lactancia materna (labio leporino, fisura palatina, etc.).
- Madres con limitaciones cognitivas o de comunicación que impidan responder adecuadamente al cuestionario.
- Madres que no completaron el cuestionario en su totalidad.

**4.3.2 Muestra**

Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple. Para determinar el tamaño muestral, se aplicó la fórmula para población finita:

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

**Donde:**

N=300: Tamaño de la población

Z $\alpha$ =1.96: Nivel de confianza del 95%

p = 0.5p: Proporción esperada (máxima variabilidad)

q =1- p= 0.5

e = 0.05: Margen de error máximo permitido

**Sustituyendo los valores:**

$$n = \frac{300 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(0.05)^2 \cdot (300 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$

$$n = \frac{300 \cdot 3.8416 \cdot 0.25}{0.0025 \cdot 299 + 3.8416 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{288.12}{0.7475 + 0.9604} = \frac{288.12}{1.7079} \approx 112.26$$

$$n \approx 112$$

Por lo tanto, el tamaño de la muestra se estableció en 112 madres, lo cual permitió obtener resultados estadísticamente representativos, con un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %.

#### 4.4 Instrumentos de medición

El primer instrumento utilizado fue un cuestionario estructurado, diseñado para identificar los conocimientos de los factores educativos asociados a la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Este cuestionario incluyó una sección de datos sociodemográficos, en la que se recopiló información relacionada con la edad de la madre, el nivel educativo y el estado civil. Asimismo, estuvo conformado por un total de 20 ítems, organizados en cuatro dimensiones, orientadas a evaluar de manera integral los conocimientos adquiridos a través de los diferentes factores educativos.

El segundo instrumento consistió en una ficha de observación denominada “Prácticas de lactancia materna exclusiva”, la cual permitió evaluar de manera directa, objetiva y sistemática el comportamiento de las madres durante el proceso de amamantamiento. Este instrumento contempló siete dimensiones fundamentales: posicionamiento correcto del bebé, agarre adecuado al pecho, succión efectiva, duración adecuada de la toma, frecuencia de las tomas, cuidado de los pechos y ambiente de lactancia. Cada dimensión

fue desagregada en indicadores específicos y observables, los cuales fueron evaluados mediante una escala categórica de dos niveles adecuado e inadecuado, lo que permitió valorar el grado de cumplimiento de las prácticas recomendadas durante la lactancia materna exclusiva.

#### **4.5 Procedimientos estadísticos**

El análisis de los datos se realizó mediante el uso del software estadístico SPSS, versión XX. Considerando que la investigación correspondió a un estudio de nivel relacional, se emplearon técnicas estadísticas orientadas a identificar la asociación entre variables categóricas. En este sentido, se aplicó el coeficiente de correlación Rho de Spearman para evaluar la relación entre los conocimientos de los factores educativos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses.

Con el propósito de facilitar la interpretación y visualización de las relaciones entre las variables estudiadas, se elaboraron tablas cruzadas o tablas de contingencia, las cuales permitieron analizar la distribución conjunta de las variables y evidenciar posibles patrones de asociación. En aquellos casos en los que las frecuencias esperadas en alguna de las celdas de las tablas fueron menores a cinco, se recurrió a pruebas estadísticas alternativas apropiadas para este tipo de datos, garantizando la validez de los resultados.

El nivel de significancia estadística adoptado fue del 5 % ( $p < 0.05$ ), criterio que permitió determinar la existencia o ausencia de asociaciones estadísticamente significativas entre las variables analizadas. Asimismo, se aplicaron pruebas de hipótesis bajo el mismo nivel de significancia, con el fin de establecer conclusiones con un nivel de confianza del 95 %. Este enfoque estadístico posibilitó una comprensión rigurosa de la relación entre los conocimientos educativos y las prácticas maternas, en coherencia con el paradigma de investigación relacional asumido en el estudio.

#### 4.6 Análisis de datos

El análisis de los datos recolectados se realizó mediante el uso del software estadístico SPSS, el cual permitió organizar, procesar y analizar la información obtenida a través del cuestionario estructurado y la ficha de observación.

En una primera etapa, se efectuó un análisis descriptivo que incluyó la elaboración de tablas de frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas, así como el cálculo de medidas de tendencia central, tales como la media y la moda, con el fin de caracterizar a la población de estudio según sus principales datos sociodemográficos, entre ellos la edad de la madre, el nivel educativo y el estado civil.

Posteriormente, se desarrolló un análisis inferencial orientado a identificar asociaciones estadísticamente significativas entre las variables educativas, representadas por el nivel de conocimiento materno sobre lactancia materna exclusiva, y las prácticas observadas de lactancia materna exclusiva. Para tal efecto, se aplicó la prueba de chi cuadrado, considerando un nivel de significancia estadística de  $p < 0.05$ , lo que permitió establecer relaciones entre las categorías de las variables analizadas. Asimismo, se emplearon tablas de contingencia para representar de manera cruzada las frecuencias observadas, facilitando la interpretación de los resultados obtenidos.

En el caso del cuestionario estructurado, las respuestas fueron categorizadas en las opciones “conoce” y “desconoce”, mientras que los ítems de la ficha de observación fueron evaluados mediante las categorías “adecuado” e “inadecuado”. Esta categorización permitió transformar las observaciones cualitativas en datos cuantificables, facilitando su procesamiento estadístico y posibilitando la evaluación de la relación entre el nivel de conocimiento educativo de las madres y su desempeño en las prácticas de lactancia materna exclusiva.

#### **4.7 Consideraciones éticas**

El estudio se desarrolló en cumplimiento de los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki. Para tal efecto, se consideraron los siguientes lineamientos éticos fundamentales.

En primer lugar, se obtuvo el consentimiento informado de todas las participantes, a quienes se les explicó de manera clara y comprensible los objetivos de la investigación, los procedimientos a realizar, los posibles riesgos y beneficios, así como las garantías de confidencialidad de la información proporcionada.

Asimismo, se aseguró la confidencialidad de los datos personales de las participantes, garantizando el anonimato tanto en el procesamiento de la información como en la presentación y difusión de los resultados, los cuales fueron utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos.

Se respetó el derecho de las participantes a retirarse voluntariamente del estudio en cualquier momento, sin que dicha decisión implicara consecuencias negativas o afectara la atención brindada en el Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre.

Finalmente, antes del inicio de la recolección de datos, se contó con la autorización correspondiente de la jefatura del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas La Torre, lo que garantizó el cumplimiento de los procedimientos institucionales y éticos establecidos para el desarrollo de la investigación.

## V. Resultados y discusión

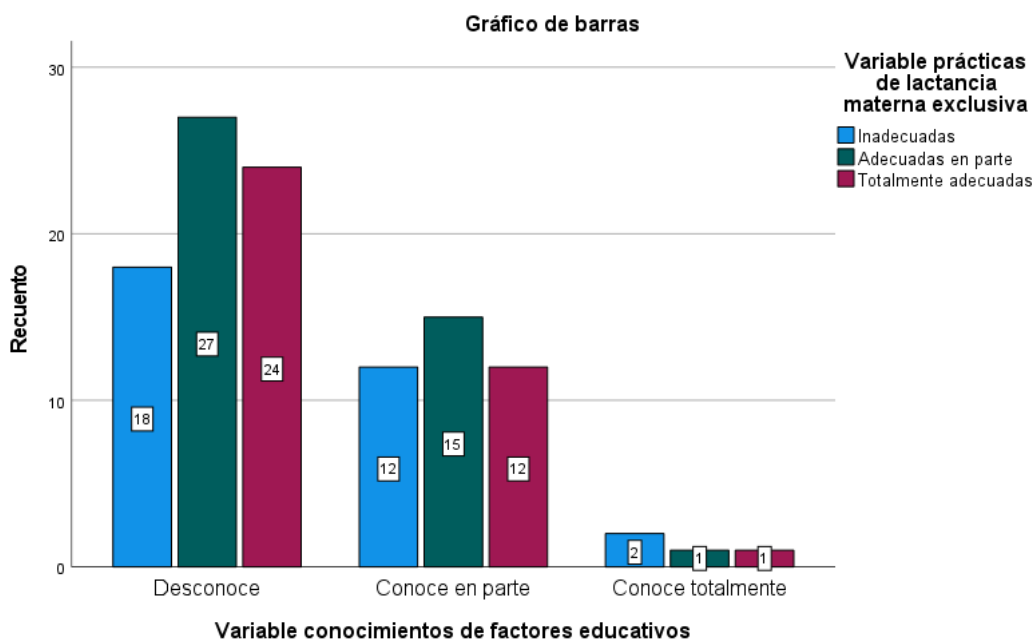
### 5.1 Resultados descriptivos

Luego de procesar estadísticamente los resultados obtenidos, se detalla en las tablas siguientes:

**Tabla 1.** Niveles porcentuales del conocimiento de Lactancia materna exclusiva mediante factores educativos, relacionado con las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

		Variable: prácticas de lactancia materna exclusiva			Total
		Inadecuadas	Adecuadas en parte	Totalmente adecuadas	
Variable conocimientos mediante factores educativos	Conoce totalmente	2 1,8%	1 0,9%	1 0,9%	4 3,6%
	Conoce en parte	12 10,7%	15 13,4%	12 10,7%	39 34,8%
	Desconoce	18 16,1%	27 24,1%	24 21,4%	69 61,6%
Total		32 28,6%	43 38,4%	37 33,0%	112 100,0%

**Figura 1.** Frecuencias sobre el conocimiento de LME obtenido mediante factores educativos y la relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

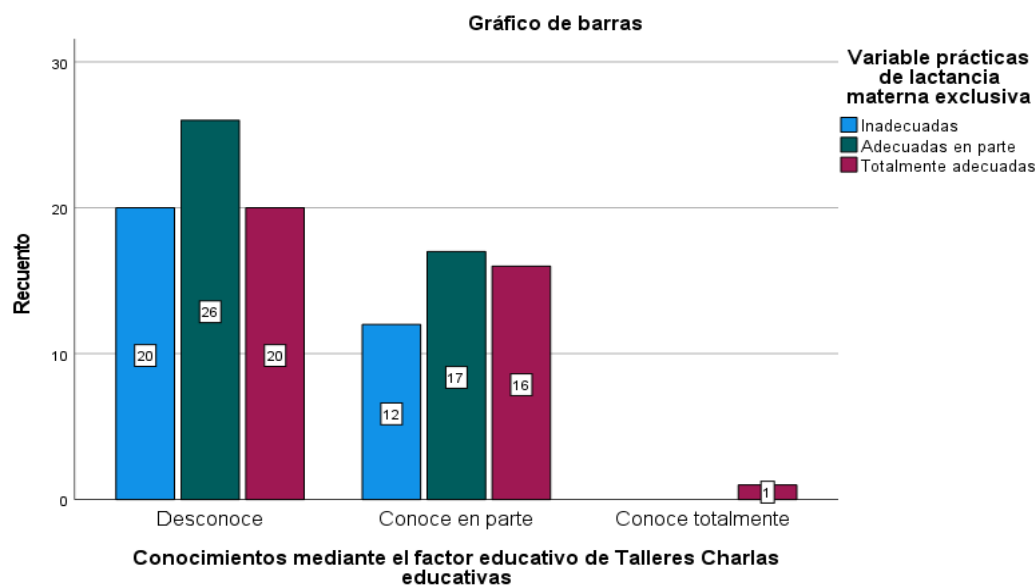


En la tabla y figura 1 se describe los resultados sobre el conocimiento de factores educativos y prácticas de lactancia materna exclusiva; en estos se puede evidenciar que el 61,6%(69) madres no lograron conocer lo suficiente sobre LME a través de los factores educativos; de ahí que, el 28,6%(32) de ellas realiza prácticas de lactancia materna exclusiva de manera inadecuada; también, el 34,8%(39) madres conoce de LME en parte a través de los factores educativos; por lo que, el 38,4(43) madres realizan prácticas de lactancia materna exclusiva adecuadas en parte; finalmente, solo 3,6%(4) madres conocen ampliamente sobre LME mediante los factores educativos y por ello, el 33%(37) madres realizan prácticas de lactancia materna exclusiva de manera totalmente adecuadas. En resumen, la mayoría desconoce la LME por intermedio de los factores educativos y, por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas.

**Tabla 2.** Niveles porcentuales de los conocimientos de LME mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas, relacionado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

		Variable: prácticas de lactancia materna exclusiva			Total
		Inadecuadas	Adecuadas en parte	Totalmente adecuadas	
Conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas	Conoce totalmente	0 0,0%	0 0,0%	1 <b>0,9%</b>	1 0,9%
	Conoce en parte	12 10,7%	17 15,2%	16 14,3%	45 40,2%
	Desconoce	20 17,9%	26 23,2%	20 17,9%	66 <b>58,9%</b>
<b>Total</b>		<b>32</b> <b>28,6%</b>	<b>43</b> <b>38,4%</b>	<b>37</b> <b>33,0%</b>	<b>112</b> <b>100,0%</b>

**Figura 2.** Frecuencias sobre los conocimientos de LME mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024.

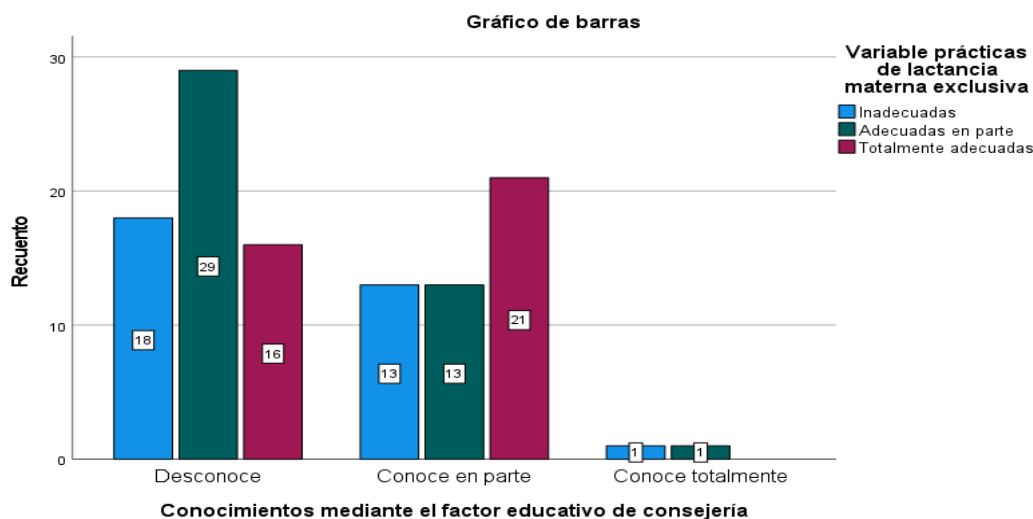


En la tabla y figura 2 se describe los resultados sobre conocimientos mediante el factor educativo de talleres charlas educativas y prácticas de lactancia materna exclusiva; en ellos se puede evidenciar que el 58,9% (66) madres no logró obtener amplios conocimientos de la Lactancia materna exclusiva mediante la realización de talleres y charlas educativas; de ahí que, el 28,6(32) madres realiza prácticas de lactancia de manera inadecuada; además, el 40,2% (45) madres conoce en parte la realización de estos talleres. Ello frente a 38,4% (43) madres que realiza prácticas de lactancia adecuadas en parte. **Finalmente, solo el 0,9% (1) madre conoce total o ampliamente sobre la LME mediante la realización de charlas y en consecuencia realiza prácticas de lactancia totalmente adecuadas;** finalmente se aprecia en general que, el 33% (37) madres realiza prácticas de lactancia totalmente adecuadas

**Tabla 3.** Niveles porcentuales de los conocimientos de LME mediante el factor educativo de consejería asociado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

		Variable: prácticas de lactancia materna exclusiva			
		Inadecuadas	Adecuadas en parte	Totalmente adecuadas	Total
Conocimientos mediante factor educativo de consejería	Conoce el totalmente	1 0,9%	1 0,9%	0 0,0%	2 1,8%
	Conoce en parte	13 11,6%	13 11,6%	21 <b>18,8%</b>	47 42,0%
	Desconoce	18 16,1%	29 25,9%	16 14,3%	63 <b>56,3%</b>
Total		32 28,6%	43 38,4%	37 33,0%	112 100,0%

**Figura 3.** Frecuencias sobre los conocimientos mediante el factor educativo de consejería y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024



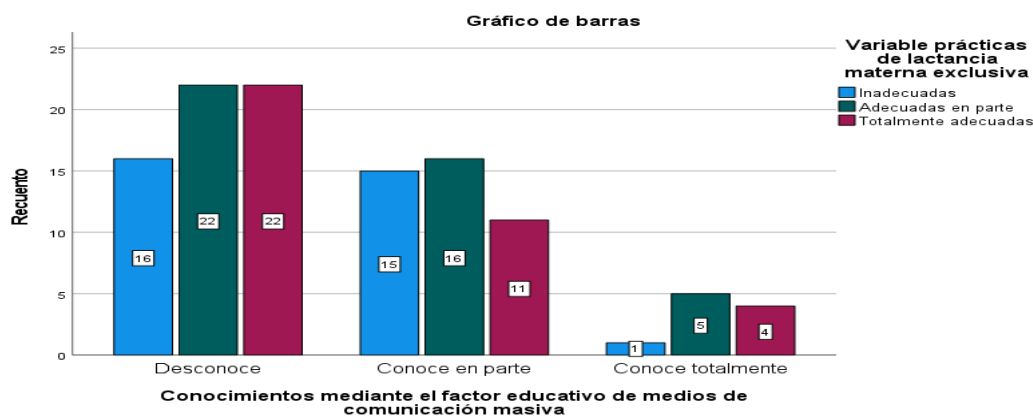
En la tabla y figura 3 se describe los resultados sobre los conocimientos de LME obtenidos mediante el factor educativo de consejería y la realización de prácticas de lactancia materna exclusiva; en ellos se puede evidenciar que el 56,3%(63) madres desconocen profundamente sobre LME mediante los factores educativos de consejería; de ahí que, el 28,6%(32) de ellas realiza prácticas de lactancia materna exclusiva de manera inadecuada; también, el 42%(47) madres conoce en parte acerca de LME por intermedio de los factores educativos de

consejería en consultorio; por lo que, el 38,4%(43) madres realizan prácticas de lactancia materna exclusiva adecuadas en parte; por último, solo 1,8%(2) madres conocen sobre la LME a través del factor educativo de consejería en CRED; y por ello, el 33%(37) madres realizan prácticas de lactancia totalmente adecuadas. **En resumen, la mayoría desconoce profundamente sobre LME mediante el factor educativos de consejería en Consultorio de Crecimiento y desarrollo del niño, por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas.**

**Tabla 4.** Niveles porcentuales de los conocimientos de LME mediante el factor educativo de medios de comunicación, relacionado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

		Variable: prácticas de lactancia materna exclusiva			Total
		Inadecuadas	Adecuadas en parte	Totalmente adecuadas	
Conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva	Conoce totalmente	1 0,9%	5 4,5%	4 3,6%	10 8,9%
	Conoce en parte	15 13,4%	16 14,3%	11 9,8%	42 37,5%
	Desconoce	16 14,3%	22 19,6%	22 19,6%	60 53,6%
Total		32 28,6%	43 38,4%	37 33,0%	112 100,0%

**Figura 4.** Frecuencias sobre los conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

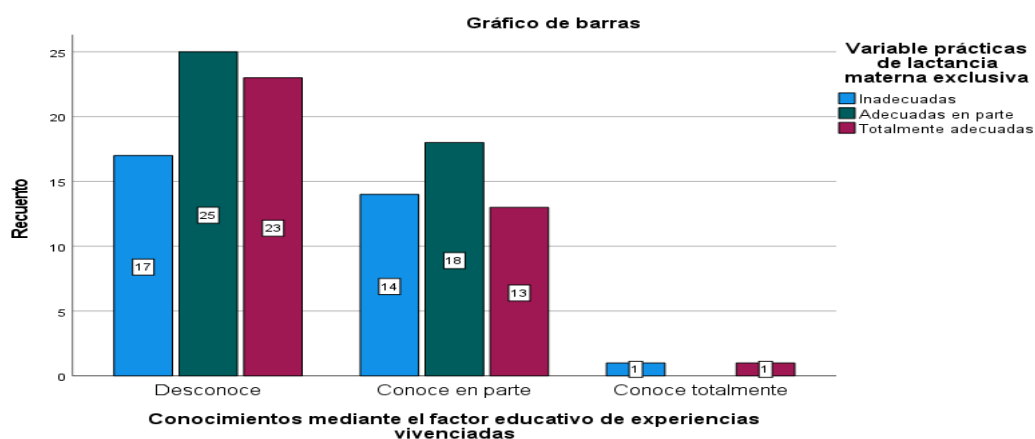


En la tabla y figura 4 se describe los resultados sobre los conocimientos de LME adquiridos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva y la relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses de edad; en los resultados se puede evidenciar que el 56,3%(63) de madres desconocen totalmente sobre la LME mediante los factores educativos que se propagan a través de medios de comunicación; de ahí que, el 28,6%(32) de ellas realiza prácticas de lactancia materna exclusiva de manera inadecuada; también, el 37,5%(42) madres conoce en parte sobre la LME a través de los factores educativos que se propaga en medios de comunicación; por lo que, el 38,4%(43) madres realizan prácticas de lactancia materna exclusiva adecuadas en parte; por último, solo 8,9%(10) madres conocen totalmente de LME por medio de los factores educativos que se propaga en medios de comunicación; y por ello, el 33%(37) madres realizan prácticas de lactancia totalmente adecuadas. **En resumen, la mayoría desconoce sobre la LME mediante los factores educativos que se propagan en medios de comunicación y; por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas.**

**Tabla 5.** Niveles porcentuales de conocimientos de LME obtenidos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas, relacionado a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

		Variable: prácticas de lactancia materna exclusiva			Total
		Inadecuadas	Adecuadas en parte	Totalmente adecuadas	
Conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas	Conoce totalmente	1 0,9%	0 0,0%	1 0,9%	2 1,8%
	Conoce en parte	14 12,5%	18 16,1%	13 11,6%	45 40,2%
	Desconoce	17 15,2%	25 22,3%	23 20,5%	65 <b>58,0%</b>
Total		32 <b>28,6%</b>	43 38,4%	37 33,0%	112 100,0%

**Figura 5.** Frecuencias sobre los conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

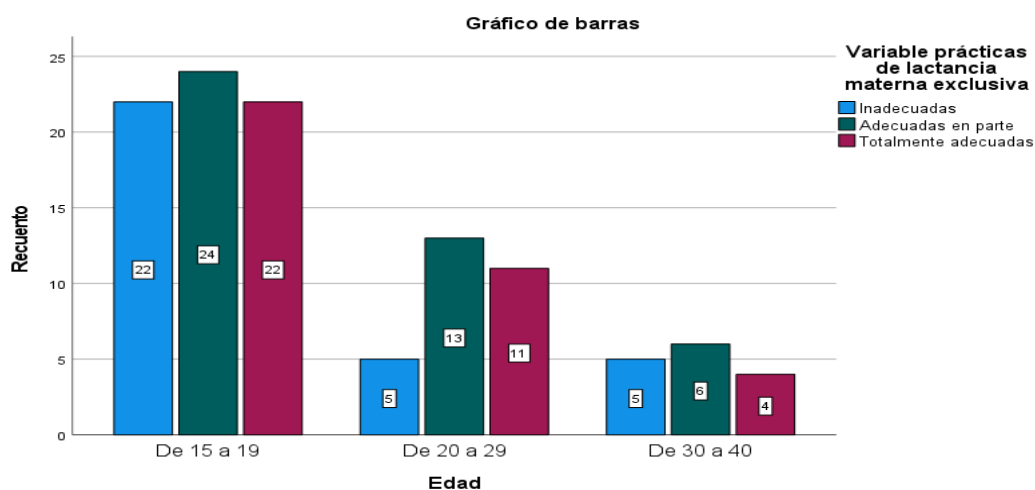


En la tabla y figura 5 se describe los resultados sobre los conocimientos de LME asimilados mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas y su relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva observadas en las madres de niños menores de 6 meses de edad; en ellos se puede evidenciar que el 58%(65) madres desconocen ampliamente sobre LME, adquirido mediante el factor educativo por experiencias vivenciadas; de ahí que, el 28,6%(32) de ellas realiza prácticas de lactancia materna exclusiva de manera inadecuada; también, el 40,2%(45) madres conoce sobre LME en parte mediante el factor educativo adquirido por experiencias vivenciadas; por lo que, el 38,4%(43) madres realizan prácticas de lactancia materna exclusiva adecuadas en parte; por último, solo 1,8%(2) madres conocen totalmente acerca de la LME a través del factor educativo de experiencias vividas; y por ello, el 33%(37) madres realizan prácticas de lactancia totalmente adecuadas. **En resumen, la mayoría desconoce la LME adquiridos mediante el factor educativo por experiencia y; por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas**

**Tabla 6.** Niveles porcentuales entre la edad y las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024

		Variable prácticas de lactancia materna exclusiva			Total
		Inadecuadas	Adecuadas en parte	Totalmente adecuadas	
Edad	De 30 a 40	5 4,5%	6 5,4%	4 3,6%	15 13,4%
	De 20 a 29	5 4,5%	13 11,6%	11 9,8%	29 25,9%
	De 15 a 19	22 19,6%	24 21,4%	22 19,6%	68 60,7%
Total		32 28,6%	43 38,4%	37 33,0%	112 100,0%

**Figura 6.** Frecuencias entre la edad y las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024



Según la tabla y figura 6 se observa que el 60,7% (68) madres se ubican entre las edades de 16 a 19 años las cuales realizan en un 38,4% (43) prácticas de lactancia materna exclusiva adecuadas en parte; de otro lado, existe un 25,9% (29) madres que presentan edades entre los 20 a 29 años; de las cuales el 33% (37) de ellas realiza prácticas de lactancia totalmente

adecuadas y solo el 13,4% (15) madres se ubica en las edades de 30 a años; de las cuales el 28,6% (32) realizan prácticas totalmente inadecuadas.

## 5.2. Prueba de normalidad de las hipótesis

**Tabla 7.** Distribución de la normalidad para las variables conocimientos de factores educativos y prácticas de lactancia materna exclusiva

	Estadístico	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>	
		gl	Sig.
Variable conocimientos de factores educativos	,388	112	,000
Conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas	,382	112	,000
Conocimientos mediante el factor educativo de consejería	,365	112	,000
Conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva	,337	112	,000
Conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas	,374	112	,000
Variables prácticas de lactancia materna exclusiva	,218	112	,000

En la tabla 8 apreciamos que los valores obtenidos al ser sometidos a la prueba de normalidad de Kolmogorov – Smirnov, describen una tendencia no normal debido a que el p-valor es de ,000 para todos los casos. De ahí que se rechaza la hipótesis nula y se asume la necesidad de una prueba no paramétrica para la contratación de las hipótesis. La prueba idónea corresponde al Rho de Spearman.

## 5.3 Prueba de hipótesis

Según la tendencia de la normalidad la prueba que se requiere aplicar para determinar la correlación entre las variables corresponde a Rho de Spearman.

### Condición estadística

Sig. Bilateral = 0,05 (*p*-valor)

### Decisión estadística

Si, *p*-valor < 0,05 entonces se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>)

Si,  $p$ -valor  $> 0,05$  entonces se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ )

**a) Contrastación de la hipótesis principal**

**$H_0$**  = Los conocimientos de las madres adquiridos mediante factores educativos no están asociados significativamente a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024

**$H_1$** = Los conocimientos de las madres adquiridos mediante factores educativos están asociados significativamente a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.

**Tabla 8.** Prueba de hipótesis para el conocimiento de factores educativos y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman.

				Variable conocimientos de factores educativos	Variables prácticas de lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Variable	conocimientos	Coefficiente	de 1,000	,875
	de factores	educativos	correlación		
			Sig. (bilateral)	.	,001
			N	112	112
	Variabes	prácticas	de Coeficiente	de ,875	1,000
	lactancia	materna	correlación		
	exclusiva		Sig. (bilateral)	,001	.
			N	112	112

La tabla 8 detalla los valores obtenidos en la prueba de hipótesis que corresponde a Rho de Spearman. El valor de la sig. bilateral fue de ,001 que resultó menor a ,05 y con el cual se logra rechazar la hipótesis nula afirmando que, los conocimientos de las madres adquiridos mediante factores educativos están asociados significativamente a las prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024. El valor del coeficiente de correlación Rho= ,875 indica una relación muy fuerte entre las variables y se asume que, mientras mayor es el

conocimiento que se tenga de los factores, mejores serán las prácticas de lactancia materna exclusiva.

**b) Contrastación de la hipótesis específica 1**

**Ho** = Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas no están significativamente asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva a niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024.

**Hi**= Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas están significativamente asociados a las prácticas de lactancia materna exclusiva a niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024

**Tabla 9.** Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman.

			Conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas	Variables prácticas de lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de 1,000 . 112	,777 ,000 112
	Variables prácticas de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de ,777 ,000 112	1,000 . 112

La tabla 9 se muestran los valores obtenidos en la prueba de hipótesis que corresponde a Rho de Spearman. El valor de la sig. bilateral fue de ,000 que resultó menor a ,05 por lo que, se logra rechazar la hipótesis nula afirmando que, los conocimientos mediante el factor educativo de Talleres Charlas educativas están significativamente asociados a las prácticas

de lactancia materna exclusiva a niños menores de 6 meses de edad, del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024. El valor del coeficiente de correlación  $Rho = ,777$  indica una relación fuerte entre las variables y se asume que, mientras mayor es el conocimiento mediante el factor educativo de talleres charlas educativas mejores serán las prácticas de lactancia materna exclusiva.

### c) Contrastación de la hipótesis específica 2

**H<sub>0</sub>** = Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de consejería no están altamente asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre, Abancay 2024

**H<sub>1</sub>**= Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de consejería están altamente asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre, Abancay 2024.

**Tabla 10.** Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de consejería y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman.

			Conocimientos mediante el factor educativo de consejería	Variables prácticas de lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Conocimientos mediante el factor educativo de consejería	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de 1,000 . 112	,897 ,003 112
	Variables prácticas de lactancia materna exclusiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de ,897 ,003 112	1,000 . 112

La tabla 10 se detallan los valores obtenidos en la prueba de hipótesis que corresponde a Rho de Spearman. El valor de la sig. bilateral fue de ,003 que resultó menor a ,05 con lo cual, se logra rechazar la hipótesis nula afirmando que, los conocimientos mediante el factor educativo de consejería están altamente asociados con las prácticas de lactancia materna

exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre, Abancay 2024. El valor del coeficiente de correlación  $Rho = ,897$  indica una relación muy fuerte entre las variables y se asume que, mientras mayor es el conocimiento mediante el factor educativo de consejería mejores serán las prácticas de lactancia materna exclusiva.

#### d) Contrastación de la hipótesis específica 3

**Ho** = Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva no están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. La Torre, Abancay 2024.

**Hi**= Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. La Torre, Abancay 2024.

**Tabla 11.** Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman.

				Conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva	Variabes prácticas de lactancia materna exclusiva
Rho de Spearman	Conocimientos mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de	1,000 . 112	,642 ,002 112
	Variabes prácticas de lactancia exclusiva	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de	,642 ,002 112	1,000 . 112

La tabla 11 se muestran los valores obtenidos en la prueba de hipótesis que corresponde a Rho de Spearman. El valor de la sig. bilateral fue de ,002 que resultó menor a ,05 por lo que, se logra rechazar la hipótesis nula afirmando que, los conocimientos mediante el factor

educativo de medios de comunicación masiva están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. La Torre, Abancay 2024. El valor del coeficiente de correlación  $Rho = ,642$  indica una relación media entre las variables y se asume que, mientras mayor es el conocimiento mediante el factor educativo de medios de comunicación masiva mejores serán las prácticas de lactancia materna exclusiva.

#### e) Contrastación de la hipótesis específica 4

**H<sub>0</sub>** = Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas no están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre, Abancay 2024.

**H<sub>1</sub>**= Los conocimientos adquiridos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas no están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre, Abancay 2024

**Tabla 12.** Prueba de hipótesis para conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas y prácticas de lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de edad, de Abancay 2024, según Rho de Spearman.

		Conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas		Variable prácticas de lactancia materna exclusiva	
Rho de Spearman	Conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas	Coeficiente de correlación de Sig. (bilateral) N	de	1,000 . 112	,870 ,001 112
	Variable lactancia exclusiva	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	de	,870 ,001 112	1,000 . 112

La tabla 12 se detallan los valores obtenidos en la prueba de hipótesis que corresponde a Rho de Spearman. El valor de la sig. bilateral fue de ,001 que resultó menor a ,05 que permite rechazar la hipótesis nula afirmando que, los conocimientos mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas no están asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva de madres con niños menores de 6 meses Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la Torre Abancay 2024. El valor del coeficiente de correlación  $Rho = ,870$  indica una relación muy fuerte entre las variables y se asume que, mientras mayor es el conocimiento mediante el factor educativo de experiencias vivenciadas, mejores serán las prácticas de lactancia materna exclusiva.

## VI. Conclusiones

**Primero.** Se concluyo que la mayoría desconoce la LME por intermedio de los factores educativos y, por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas.

**Segundo.** La mayoría desconoce profundamente sobre LME mediante el factor Educativo de talleres charlas educativas, y por ende las practicas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas.

**Tercero.** En resumen, la mayoría desconoce profundamente sobre LME mediante el factor educativos de consejería en Consultorio de Crecimiento y desarrollo del niño, por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas.

**Cuarto.** Se confirmo que la mayoría desconoce sobre la LME mediante los factores educativos que se propagan en medios de comunicación y; por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas.

**Quinto.** Se videncia estadística demuestra que la mayoría desconoce la LME adquiridos mediante el factor educativo por experiencia y; por ende, las prácticas de lactancia materna exclusiva son adecuadas en parte o inadecuadas

## VII. Recomendaciones

**Primero.** 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. Y usen otros medios ya que estas en su momento no fueron impactantes.

**Segundo.** Se recomienda al profesional de enfermería, implementar talleres educativos continuos, dinámicos y adaptados a la realidad, y que estén enfocados en fortalecer la práctica de LME y el conocimiento sobre beneficios fisiológicos y emocionales de la lactancia exclusiva.

**Tercero** Al profesional de enfermería se le recomienda recibir continuamente capacitación en consejería de LME que esta utilizara, como una estrategia fundamental para garantizar que las mamás, alimenten apropiadamente a los lactantes.

**Cuarto.** Al equipo de gestión del establecimiento del Centro de Salud Dr. Carlos Alfredo Ayestas la torre de Abancay, tomar en cuenta los resultados del presente trabajo de investigación e implementar acciones dirigidas a mejorar los medios de comunicación e información a la comunidad con respecto a la importancia de CRED en los niños menores de 6 meses.

**Quinto.** las madres consideraban que las pocas horas de formación acerca de técnicas o posturas de lactancia tras el parto, eran insuficientes para aclarar todas sus dudas sobre la LME lo cual, a mayor experiencias o vivencias, más exitosa será el conocimiento de LME adquiridos mediante el factor educativo por experiencias vivenciadas.

## Referencias

1. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. [cited 2025 Oct 23]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Porcentaje de menores de seis meses con lactancia materna se incrementó a lo largo del 2023 - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2025 Oct 23]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/960637-porcentaje-de-menores-de-seis-meses-con-lactancia-materna-se-incremento-a-lo-largo-del-2023>
3. Pico Fonseca SM, Bedoya Gutiérrez V, Lucumi Villacis MC, Molina Bedoya NI, Claudia Astaiza M, Guarín García LF. Nutrición clínica y dietética hospitalaria. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria* [Internet]. 2020 May 1 [cited 2025 Oct 23];43(2):82–9. Available from: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/374>
4. Zevallos Gómez MEmilia. Factores que influyen en el abandono precoz de la lactancia materna exclusiva en Ecuador: Revisión narrativa. 2024 [cited 2025 Jul 26]; Available from: <https://bit.ly/41fsyed>
5. Pico Fonseca SM, Bedoya Gutiérrez V, Lucumi Villacis MC, Molina Bedoya NI, Claudia Astaiza M, Guarín García LF. conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en minorías étnicas colombianas. *Nutricion Clinica y Dietetica Hospitalaria* [Internet]. 2023 [cited 2025 Jul 26];43(2):82–9. Available from: <https://bit.ly/4o8OFgn>
6. Li J, Zhao C, Wang Y, Wang YP, Chen CY, Huang Y, et al. Factors associated with exclusive breastfeeding practice among mothers in nine community health centres in Nanning city, China: a cross-sectional study. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2025 Jul 26];16(1). Available from: <https://bit.ly/3H2IpGj>
7. Hussein D, Girma D, Teressa B, Bm K, Bt O, Birhanu B. Exclusive Breastfeeding Practice and Associated Factors among Mothers Having Infants (Aged 0-6 Months) in the Pastoral Community of Sawena District, Bale Zone Oromia, Ethiopia, 2023 [Internet]. Vol. 5, *American Journal of Medicine and Public Health*. 2024 [cited 2025 Jul 26]. Available from: <https://bit.ly/4mkdPad>

8. Reynoso Sánchez EA, Hermosa Del Pozo S. Factores asociados a los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un hospital peruano. 2022 Jan 4 [cited 2025 Jul 27]; Available from: <http://bit.ly/4IPTCt5>
9. Salas Nuñez VC. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna en gestantes atendidas por control prenatal en el centro de salud Perú Bellavista Callao 2022 [Internet]. Callao; 2023 [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/3UA3yus>
10. 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. 2021 [cited 2025 Jul 27]; Available from: <https://bit.ly/453UJhl>
11. Vigilio B, Lenytha M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Hunuánco 2021 [Internet]. Huanúco; 2025 [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/410XVAw>
12. Chepe Mendoza H del M, Prieto Rivas JL. Conocimiento y prácticas sobre lactancia exclusiva en madres de lactantes menores de seis meses en el centro de salud materno infantil Tambogrande Piura 2023 [Internet]. 2023 [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/3IODsBm>
13. Pocco Maytan D, Soto Tello RN. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con las prácticas de amamantamiento en madres adolescentes en el Hospital Sub Regional Andahuaylas 2023 [Internet]. 2024 [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/41V11tE>
14. Apaza Aymara N, Espinoza Alarcon Y, Zambrano Olivares ML. Conocimiento y Prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres de neonatos en el servicio de alojamiento conjunto del hospital sub regional de Andahuaylas Hugo Pesce Peceto Apurimac 2023 [Internet]. 2023 [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/40DcEKx>
15. La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura en psicología [Internet]. [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://www.simplypsychology.org/bandura.html>

16. La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura [Internet]. [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://psicologiaymente.com/social/bandura-teoria-aprendizaje-cognitivo-social>
17. Serrano González-Tejero JM, Pons Parra RM. El Constructivismo hoy: enfoques constructivistas en educación. Revista electrónica de investigación educativa [Internet]. 2011 [cited 2025 Sep 30];13(1):1–27. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1607-40412011000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412011000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
18. ¿Qué es la educación para la salud? | UNIR PE [Internet]. [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://peru.unir.net/revista/gestion-sanitaria/que-es-educacion-salud/>
19. Martínez Sánchez LM, Hernández-Sarmiento JM, Jaramillo-Jaramillo LI, Villegas-Alzate JD, Álvarez-Hernández LF, Roldan-Tabares MD, et al. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Archivos de Medicina (Manizales). 2020 Jun 16;20(2):490–504.
20. La teoría del apego: qué es, postulados, aplicaciones y trastornos [Internet]. [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://neuronup.com/neurociencia/neuropsicologia/la-teoria-del-apego-que-es-postulados-aplicaciones-y-trastornos/>
21. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Revista Cuidarte [Internet]. 2011 Dec 1 [cited 2025 Sep 30];2(1):195–201. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100015&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
22. Verde CV, Medina MDP, Sifuentes VAN, Verde CV, Medina MDP, Sifuentes VAN. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2020 Jun 1 [cited 2025 Sep 30];20(2):287–94. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

23. Etienne CF. Social determinants of health in the Americas [Internet]. Vol. 34, Rev Panam Salud Publica. [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/3ILYwsb>
24. Encuentro internacional. La escuela un escenario de formación y socialización para la construcción de identidad moral. [Internet]. 2002 Sep [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/3U16Tm7>
25. Lactancia materna | UNICEF [Internet]. [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
26. Técnicas correctas de Amamantamiento | Alimentación Saludable [Internet]. [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
27. Técnicas de Lactancia Materna – AEP – Lactancia Materna [Internet]. [cited 2025 Sep 30]. Available from: <https://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
28. Tepper D. Pregnancy and lactation - Migraine management. Headache [Internet]. 2015 Apr 1 [cited 2025 Sep 30];55(4):607–8. Available from: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/breastfeeding/informacion/amamantar>
29. WHO/NMH/NDH. Metas mundiales de nutrición documento normativo sobre lactancia materna [Internet]. 2025 [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/4kZU2vx>
30. Oblitas Gonzales A, Herrera Ortiz JU, Flores Cruz YL. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. Revista Vive [Internet]. 2022 Dec 21 [cited 2025 Jul 27];5(15):874–88. Available from: <https://bit.ly/4589gZo>
31. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal. [Internet]. Lima; 2014 Aug [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/46NP41J>
32. Ministerio de Salud. Norma técnica atención integral de la salud del neonato. [Internet]. 2013 [cited 2025 Jul 27]. Available from: <https://bit.ly/44PqM5T>