

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS
ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LÉVANO
DE ESSALUD - TACNA, ABRIL – JULIO 2025

TESIS

Presentada por:

Bach. Karen Yomira Roque Lima

Para optar Título Profesional de:

Licenciado en Obstetricia

TACNA – PERÚ

2026

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS
ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LÉVANO
DE ESSALUD - TACNA, ABRIL – JULIO 2025**

TESIS

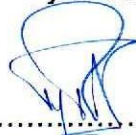
Presentado por:

Bach. Karen Yomira Roque Lima

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado(a) en Obstetricia

Aprobado por Unanimidad ante el siguiente
jurado:



.....
Dra. Nery Rafael Bernabé

Presidente



.....
Msc. Marleni Mary Ayma Jiménez

Miembro



.....
Mtra. Guicela Maribel Palza Portugal

Miembro

CONSTANCIA DE SIMILITUD DEL INFORME FINAL DE TESIS

Yo, Mtra. Guicela Maribel Palza Portugal, en mi condición de asesor(a) acreditado(a) con resolución de Facultad N° 13831-2025-FAC-UNJBG del 13 de Mayo del 2025, del trabajo de tesis titulada: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LÉVANO DE ESSALUD – TACNA, ABRIL – JULIO 2025, presentado por la(el) bachiller Karen Yomira Roque Lima, para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y similitud de trabajos de investigación y producción intelectual de la UNJBG; considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud TURNITIN, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 05%. Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la tesis anunciado líneas arriba, la cual está expedita para continuar con los trámites para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia, según corresponda para su publicación en el Repositorio Institucional.

Tacna, 15 de Enero del 20 26

MTRA. GUICELA MARIBEL PALZA PORTUGAL
DNI:00448206



BACH. KAREN YOMIRA ROQUE LIMA
DNI: 74908957



Agradecimientos

Agradezco a mi familia por brindarme su apoyo incondicional y confiar en mí.

A todos mis docentes de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann por ser quienes me ayudaron y brindaron todo su conocimiento en el proceso de mi formación académica.

A mi asesora Mtra. Obst. Guicela Maribel Palza Portugal quien con dedicación y comprensión me apoyó con este trabajo de investigación.

Dedicatoria

Dedico esta tesis a Dios por darme fuerzas y ser mi guía espiritual en todo el trayecto de mi vida.

A mi madre María por su apoyo incondicional en cada paso que doy; por ser mi heroína e imagen a seguir y a mi hermana Alexsandra quien siempre estuvo dándome ánimos para seguir avanzando con mis metas trazadas.

A mi hijo Erick Gael quien en esta etapa de mi vida se convirtió en una gran motivación para seguir con mis proyectos.

Índice

AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
CONTENIDO	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Descripción del problema.....	3
1.1.1. Antecedente del problema	3
1.1.2. Problemática de la investigación	4
1.2. Formulación del problema	5
1.3. Justificación e importancia	5
1.4. Alcances y limitaciones	6
1.5. Objetivos.....	7
1.6. Hipótesis.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.2. Bases teóricas	16
2.3. Definición de términos.....	30
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	32
3.1. Tipo y diseño de la investigación.....	32
3.2. Población y muestra.....	32
3.3. Operacionalización de variables.....	34
3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos	39
3.5. Consideraciones éticas	39
3.6. Procesamiento y análisis de datos	40
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	41

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	54
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES	59
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	60
ANEXOS.....	68

Índice de tablas

Tabla 1	Distribución de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, según factores sociodemográficos.	41
Tabla 2	Nivel de conocimientos de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna.	44
Tabla 3	Nivel de actitud de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna.	46
Tabla 4	Nivel de prácticas de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna.	48
Tabla 5	Nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.	50
Tabla 6	Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna.	51
Tabla 7	Nivel de actitud y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.	52

Índice de gráficos

Gráfico 1	Distribución de puérperas que acuden al C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, según factores sociodemográficos.	43
Gráfico 2	Nivel de conocimientos de puérperas que acuden al C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.	45
Gráfico 3	Nivel de actitud de puérperas que acuden al C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.	47
Gráfico 4	Nivel de prácticas de puérperas que acuden al C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.	49

Resumen

La presente investigación tuvo como **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025. **Metodología:** El estudio fue de diseño descriptivo, no experimental, cuantitativo, de corte transversal, la población fueron puérperas atendidas durante los meses de abril a julio del año 2025, la muestra estuvo conformada por 91 puérperas, la técnica de recolección de datos fue la encuesta, el instrumento fue el cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, el estadístico usado; para determinar la relación entre variables se usó la prueba de Chi-cuadrado. **Resultados:** Se determinó que la mayoría de puérperas presentan un nivel de conocimientos alto (86.8%), buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva (80.25) y prácticas adecuadas (72.5%), en cuanto a la relación entre variables, existe relación entre el nivel de conocimientos alto y la buena actitud ($p=0.001$), se evidencia relación entre el nivel de conocimientos alto y las prácticas adecuadas ($p=0.000$), por último, se comprueba relación entre buena actitud y prácticas adecuadas ($p=0.001$). **Conclusiones:** Se concluyó que el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas es estadísticamente significativa en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Palabras clave: Lactancia materna exclusiva, conocimientos, actitud, prácticas.

Abstract

Objective of this research was to identify the level of knowledge, attitudes, and practices regarding exclusive breastfeeding among postpartum women treated at the C.A.P. II Luis Palza Lévano of EsSalud - Tacna, from April to July 2025. **Methodology:** The study was a descriptive, non-experimental, quantitative, cross-sectional study. The population consisted of postpartum women treated during the months of April to July of 2025. The sample comprised 91 postpartum women. The data collection technique was a survey, and the instrument was a questionnaire on knowledge, attitudes, and practices regarding exclusive breastfeeding. The statistical method used to determine the relationship between variables was the Chi-square test. **Results:** It was determined that the majority of postpartum women presented a high level of knowledge (86.8%), a positive attitude toward exclusive breastfeeding (80.2%), and appropriate practices (72.5%). Regarding the relationship between variables, a correlation was found between a high level of knowledge and a positive attitude ($p=0.001$), a correlation between a high level of knowledge and appropriate practices ($p=0.000$), and finally, a correlation between a positive attitude and appropriate practices ($p=0.001$). **Conclusions:** It was concluded that the level of knowledge, attitudes and practices is statistically significant in postpartum women attended at the C.A.P. II Luis Palza Lévano of EsSalud - Tacna, April – July 2025.

Keywords: Exclusive breastfeeding, knowledge, attitude, practices.

Introducción

A nivel mundial, la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es una estrategia fundamental de salud pública que promueve el desarrollo adecuado, el crecimiento óptimo y la reducción de la mortalidad infantil, tal como lo establece la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1), a su vez, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) determina que la lactancia materna exclusiva previene tanto la morbilidad y la mortalidad infantil en niños menores de 5 años quienes son la población más vulnerable por la alta prevalencia de enfermedades y desnutrición (2).

A nivel de Latinoamérica esta estrategia aún enfrenta retos importantes, como el creciente uso de fórmulas lácteas que interfieren en la práctica de lactancia materna exclusiva, además que en distintas culturas el uso de bebidas como infusiones y remedios caseros aún siguen vigentes, las cuales dificultan su práctica y ponen en riesgo la salud de los niños durante la etapa más vulnerable de vida (3).

En Perú distintos estudios demostraron discrepancias entre el nivel de conocimientos, la actitud y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva, estudios como el de Asencio et al. (2021) demostraron que si bien existe un nivel de conocimientos adecuado no se ve reflejado en la actitud frente a la lactancia materna exclusiva, de la misma manera, la actitud no influye en las prácticas de lactancia, también estudios como el realizado por Camacho et al. (2023) donde su muestra presentó un nivel de conocimiento regular y actitud desfavorable pero no se ve reflejado en las prácticas sobre lactancia materna exclusiva ya que estas fueron adecuadas en su totalidad.

Es por ello, la importancia de investigar este tema se dará por medio del estudio de las características sociodemográficas, el nivel de conocimientos, actitud y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, ya que

este componente impacta tanto en la salud infantil y presenta beneficios para la madre.

La presente investigación estudió a las puérperas de un centro de atención primaria perteneciente a Essalud ubicado en el distrito de Gregorio Albarracín, el objetivo fue identificar la relación entre nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Capítulo I: Planteamiento del problema

1.1. Descripción del problema

1.1.1. Antecedente del problema

La problemática surge a raíz de la prevención de la mortalidad infantil, dándose así múltiples estrategias que promocionan la lactancia materna exclusiva, donde la OMS menciona que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es una estrategia de salud pública para garantizar un adecuado desarrollo, óptimo crecimiento y prevención de la mortalidad infantil de los lactantes, también la OMS denomina a la lactancia materna como el inicio temprano y exclusivo de leche materna durante los primeros 6 meses de vida (1), en cuanto al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la lactancia materna exclusiva proporciona un alimento rico en nutrientes y anticuerpos que previenen tanto la morbilidad y la mortalidad infantil, a su vez, esta se ve influenciada por un conjunto de creencias adquiridas por la madre de su medio social (2).

En América Latina, aún se debe fortalecer esta estrategia, debido a que existe una creciente tendencia del uso de fórmulas lácteas que interrumpen la lactancia materna exclusiva, un estudio sobre lactancia materna exclusiva realizado en un país de Latinoamérica por Sanabria M. et al. determinó que el 50% de los lactantes reciben otro tipo de leche antes de los primeros seis meses de vida (3). Los conocimientos, actitudes y práctica varían considerablemente entre países y regiones, siendo así en poblaciones rurales la introducción de infusiones, agua y remedios caseros junto a la lactancia materna, en cambio en zonas urbanas se opta mayormente por el uso de fórmulas lácteas antes del sexto mes de vida (4), por lo que, la lactancia materna exclusiva enfrenta múltiples

desafíos en los distintos contextos, ubicación, creencias, cultura, mitos y falta de información, así como las dificultad de acceso a atención médica y capacitación sobre lactancia materna exclusiva (5).

En Perú, según el Ministerio de Salud (MINSA) reporta que el porcentaje de lactancia materna exclusiva ha disminuido en los últimos años, muestran que en el año 2020 la lactancia materna exclusiva se daba en un 68,4% y en el año 2023 se redujo a un 65,9% en lactantes menores de 6 meses, lo cual es un indicador importante que puede repercutir en la salud de los niños menores de 5 años (6).

1.1.2. Problemática de la investigación

El conocimiento, las actitudes y las prácticas son temas relacionados y muy importantes aplicados en diversos temas de salud en todo el mundo, ya que son la base fundamental del adecuado desarrollo del niño, que a futuro formará parte de la sociedad, y depende de ello, ser un adulto sano y funcional, es por ello que, se hace una fuerte inversión en programas de promoción de la salud y nutrición infantil enfocado en la lactancia materna exclusiva dirigidas a las madres, familia y sociedad. Los resultados de estos programas de promoción de la lactancia materna exclusiva se observan en el logro de la educación de la población sobre el tema, políticas de licencia por maternidad, beneficios económicos a la mujer lactante, prevención de enfermedades en niños menores de 5 años (7).

Dado todo este contexto, el objetivo del estudio fue identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de Essalud - Tacna, abril – julio 2025.

1.2. Formulación del problema

Problema General:

¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025?

Problemas Específicos:

¿Cuáles son las características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025?

¿Cuál es la relación entre el nivel de actitud y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025?

1.3. Justificación e importancia

Justificación teórica: la presente investigación contribuyó con nuevos conocimientos sobre las madres lactantes en cuanto a su nivel de conocimientos y como este influye en su actitud y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, además de proporcionar información actualizada sobre la misma, se centra en la población más vulnerable como lo son las madres lactantes y sus hijos menores de 5 años, mediante la prevención de enfermedades infecciosas como no infecciosas, por ejemplo la obesidad y desnutrición, también presenta beneficios para la madre, debido a que está demostrado que proporcionar solo leche materna durante los primeros 6 meses reduce el riesgo de cáncer de mama y ovario.

Justificación práctica: el presente estudio proporciona conocimientos sobre las distintas técnicas de lactancia, aplicadas antes, durante y después de la misma, incluyendo también los cuidados higiénicos para prevenir enfermedades como la mastitis, EDAS en el lactante, etc., además de fomentar la formación del vínculo afectivo madre-niño, mejorando la sensación de bienestar del mismo.

Justificación metodológica: el presente estudio puede ser de apoyo para el desarrollo de estrategias en promoción de la lactancia materna exclusiva a las madres que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna, solucionando así cualquier brecha sobre la importancia del desempeño de la madre para dar de lactar exclusivamente durante los primeros 6 meses de vida, contribuyendo beneficiosamente en su desarrollo, salud y bienestar.

Justificación social: la presente investigación estudió a las madres lactantes de un centro de atención primaria perteneciente a Essalud ubicado en el distrito de Gregorio Albarracín, donde se tomó una muestra representativa de una población que cuenta con un amplio crecimiento poblacional, migratorio y cultural, la cual proporcionó un panorama actualizado sobre el conocimiento, la actitud y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, por su parte en ámbito familiar, los beneficios se implican en lo económico, disminuyendo costos asociados a la compra de fórmulas lácteas y protección del medio ambiente al disminuir los residuos de las mismas.

1.4. Alcances y limitaciones

Los alcances de la presente investigación son identificar el nivel de conocimientos, actitud y prácticas de lactancia materna en madres del distrito Gregorio Albarracín Lanchipa en la Ciudad de Tacna en el segundo trimestre del año que constó de los meses de abril a julio del año 2025.

Las limitaciones de la presente investigación son de tipo causal, temporal y analítica, es decir, este tipo de diseño descriptivo sólo permite obtener una visión panorámica de un fenómeno en un momento determinado, lo cual limita observar cómo las variables pueden llegar a

evolucionar con el tiempo e identificar tendencias dinámicas en el comportamiento del fenómeno de la lactancia materna exclusiva en las puérperas.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

1.5.2. Objetivos específicos

Identificar las características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Determinar la relación entre el nivel de actitud y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

H_a : Existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

H_o : No existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Capítulo II: Marco teórico

2.1. Antecedentes del estudio

Internacionales

Koroma M. et al. (8), realizan un estudio en el año 2024, donde buscan evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas hacia la lactancia materna exclusiva en madres que asisten al posnatal de un Hospital en Kenema, la metodología fue un estudio descriptivo transversal, la población fueron madres que acuden al hospital referencia de Kenema, la muestra fue de 233 madres, el estadístico usado fue la prueba de chi-cuadrado para hallar la relación entre variables. Los resultados determinaron que el 55,8% tenía un buen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el 59,1% muestra una actitud positiva hacia la lactancia materna, y el 75,6% tiene buenas prácticas sobre la lactancia materna, por otro lado, existe asociación significativa entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p = 0,0004$), luego se encontró asociación significativa entre la actitud positiva hacia la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p = 0,017$). En conclusión, las madres estudiadas tenían altos niveles de conocimiento, actitudes y prácticas positivas hacia la lactancia materna exclusiva, también, existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna, también entre actitudes y prácticas de la misma.

Sabo S. et al. (9), realizan un estudio en el año 2023, donde buscan describir los conocimientos, actitudes, prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres, la metodología fue un estudio descriptivo relacional, la población fueron hogares ciudad de Chamo es

una comunidad rural situada en el área del gobierno local de Dutse, estado de Jigawa, en la parte norte de Nigeria, la muestra fue de 427 hogares, el estadístico usado fue la prueba de regresión logística para hallar la relación entre variables. Los resultados demostraron que el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva fue del 65,7%, también la mayoría de las madres tiene una buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva 81,0%, en cuanto a las prácticas sólo el 26,8% de madres practican la lactancia materna exclusiva, por otro lado, no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud, también entre nivel de conocimientos y prácticas, y entre actitud y prácticas, demostrado con la prueba Hosmer y Lemeshow ($p = 0,611$), En conclusión las encuestadas tenían un buen conocimiento y actitud, escasas prácticas sobre la lactancia materna exclusiva, no existe relación entre las variables.

Fawad Y. et al. (10), realizan un estudio en el año 2023, donde buscan evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de la lactancia materna exclusiva entre las mujeres lactantes de un Hospital en Lahore, la metodología fue un estudio descriptivo, relacional y transversal, la población fueron madres que asisten al Hospital Sir Ganga Ram en Lahore Pakistán, la muestra fue de 100 madres, el estadístico usado fue la prueba de regresión logística para hallar la relación entre variables. Los resultados demostraron que las tiene un buen conocimiento sobre la lactancia materna (91.0%), también existe una buena actitud hacia la lactancia materna (53.0%), las prácticas fueron adecuadas (74,0%), por otro lado, las madres que tenían un buen conocimiento tienen una actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva, de la misma manera en relación con las prácticas ($p=0,001$). En conclusión, existe buen conocimiento, actitud y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva, existe relación entre conocimientos y actitud, y entre conocimientos y prácticas.

Zulfiha A. et al. (11), realizan un estudio en 2023, donde buscan conocer la relación entre el conocimiento, las actitudes y prácticas en lactancia materna exclusiva y el nivel de éxito en Karanfmulyo, la

metodología fue observacional analítico, correlacional y transversal, la población fueron madres de la aldea de Karangmulyo en Indonesia, la muestra fue de 66 madres, el estadístico usado fue Mann Whitney, Chi cuadrado y exacta de Fischer. Los resultados fueron para el nivel de conocimientos una media de 147,15 y desviación típica de 14,51, el nivel de actitud obtuvo una media de 64,42 con una desviación típica de 11,49, la práctica obtuvo una media de 105,96 con una desviación típica de 8,15, por otro lado, no existe relación entre el nivel de conocimientos y el éxito de la lactancia materna exclusiva ($p=0,528$), de la misma manera con la actitud ($p=0,339$) y las prácticas ($p=0,342$) a nivel. En conclusión, las madres estudiadas tienen un buen nivel de conocimientos, actitudes y prácticas frente a la lactancia materna exclusiva, no existe relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas con el éxito de la lactancia materna exclusiva.

Sikso S. et al. (12), realizan un estudio en el año 2022, donde buscan evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de los padres con referente a la lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria y nutrición infantil, la metodología fue un estudio descriptivo y transversal, la población fueron padres que acudieron a visitas de niños a clínicas pediátricas en 4 hospitales en Turquía, la muestra fue de 679 padres, el estadístico usado fue prueba de Kruskal-Wallis o Mann-Whitney U. Los resultados mostraron que la mayoría de padres tienen un buen nivel de conocimientos (75.5%), poseen una actitud favorable (55.0%) y prácticas de la lactancia materna exclusiva (44.0%). En conclusión, existe un buen nivel de conocimientos y actitud, y práctica inadecuada acerca de la lactancia materna exclusiva.

Luo J. et al. (13), realizan un estudio en el año 2022, donde buscan evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva e identificar sus factores asociados en madres que acuden a un Hospital en Masaka Kigali, la metodología fue un estudio descriptivo, transversal no experimental, la población estudiada fueron madres que asisten al Hospital del Distrito de Masaka Kigali/Rwanda en África, la muestra fue de 364 madres, el estadístico usado fue la

regresión logística múltiple para identificar factores asociados a la práctica. Los resultados fueron que el 84% presentaron buenos conocimientos sobre la lactancia materna, de la misma manera el 87,0% mostró una buena actitud hacia la misma y el 76,4% realiza prácticas de lactancia materna exclusiva, por otro lado, el nivel de conocimientos se relaciona de manera positiva con la actitud frente a la lactancia materna ($p=0,015$), también, el nivel de conocimientos y la práctica se relacionan positivamente ($p=0,005$). En conclusión, las mujeres estudiadas tienen un buen nivel de conocimientos, actitudes y prácticas, por otro lado, existe una asociación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y actitud, de la misma manera entre el nivel de conocimientos y prácticas hacia la lactancia materna exclusiva.

Karim S. et al. (14), realizan un estudio en el año 2022, donde buscan determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva entre madres que asisten a hospitales de tercer nivel de atención, la metodología fue un estudio descriptivo y transversal, la población fueron madres que acuden al Departamento de Pediatría del Hospital Médico Hayatabad en Pakistán, la muestra fue de 162 madres, Los resultados fueron que el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva de las madres estudiadas fue bajo (73.21%), luego, existe una actitud negativa hacia la lactancia materna exclusiva (73.21%), posteriormente, las muestra estudiada tuvo prácticas inadecuadas (73.21%). En conclusión, el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas fueron insuficientes.

Nacionales

Camacho Y. et al. (15), realizan un estudio en el año 2023, donde buscan determinar la relación entre el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas acerca de la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas, la metodología fue un estudio analítico, observacional y transversal, la población estudiada fueron puérperas inmediatas que acuden al Hospital Central PNP Luis N. Saenz de Lima,

entre los meses de enero – marzo del 2023, la muestra fue de 181 puérperas inmediatas, el estadístico usado fue descriptivo. Los resultados fueron que la mayoría de las puérperas inmediatas tienen un nivel de conocimiento regular (66.3%), nivel bueno (26.52%) y malo (7.18%), referente a la actitud mayormente mostraron una actitud desfavorable (66.85%) y neutro (33.15%), por último, las prácticas fueron adecuadas (100.0%).

Paredes B. et al. (16), realizan un estudio en el año 2022, donde buscan determinar la efectividad del programa educativo para mejorar conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres de recién nacidos, la metodología fue un estudio descriptivo, relacional, diseño prospectivo y transversal población, la población fueron madres de recién nacidos atendidos en el puesto de salud Bolognesi de Pucallpa, la muestra fue de 20 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento antes fue medio (60%) y después alto (73%), las actitudes fueron medianamente favorable antes (60%) y después favorable (70%), por último, las prácticas antes fueron adecuado (60%) y después se incrementó (90%), Mc Nemar se obtuvo el valor de $p = 0,001$. En conclusión, el programa educativo mejora significativamente los conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna en madres de recién nacidos.

Lucio J. et al. (17), realizan un estudio en el año 2021, donde buscan identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas, la metodología fue un estudio descriptivo, diseño prospectivo y transversal, la población fueron madres primíparas del Centro Materno Infantil Santa Anita, la muestra fue de 534 madres, el estadístico usado fue descriptivo. Los resultados fueron que las madres tuvieron un conocimiento alto (54.5%), nivel de conocimiento medio (40.6%) y bajo (4.9%), luego, las madres tuvieron una actitud medianamente favorable frente a la lactancia materna exclusiva (76.8%), y desfavorable (16.1%) y

favorable (7.1%), en cuanto a las prácticas las madres tenían buenas prácticas (68.4%), excelentes (20.4%) y deficientes (11.2%). En conclusión, las madres primíparas tienen un alto nivel de conocimientos, actitudes medianamente favorables y buenas prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

Palomino M. et al. (18), realizan un estudio en el año 2021, donde buscan determinar la relación entre el nivel de conocimiento, las prácticas y actitud sobre la lactancia materna exclusiva en primíparas, la metodología fue un estudio descriptivo, diseño prospectivo y transversal, la población fueron madres primíparas que acuden Puesto de Salud Chontapaccha en Cajamarca, la muestra fue de 70 madres, el estadístico es Rho de Spearman. Los resultados demostraron que la gran mayoría de las madres tienen conocimiento bueno, la mayoría presenta prácticas adecuadas y más de la mitad de la muestra tiene actitud positiva en lo que respecta a la lactancia materna exclusiva. En conclusión, existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la actitud de la madre con el coeficiente Rho ($r=0,818$), también existe relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la práctica materna con el coeficiente Rho ($r= 0,806$).

Aponte G. et al. (19), realizan un estudio en el año 2021, donde buscan determinar la relación entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, la metodología fue un estudio descriptivo, relacional, diseño prospectivo y transversal, la población fueron madres que acuden al Puesto de Salud el Porvenir en Huánuco al año 2021. Los resultados demostraron que en el grupo que presenta la actitud en un nivel desfavorable, el 41.89% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% adecuado, seguido del grupo que presenta una actitud en un nivel favorable, el 10.81% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% adecuado, existe relación estadísticamente significativa entre actitudes y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva (Rho de Spearman de 0.566,

significancia $p=0.000$). Se concluye que existe relación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna.

Regional o local

Gutiérrez J. (20), realizó un estudio en el año 2024, donde buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el Hospital Hipólito Unanue, la metodología fue un estudio de tipo básica, correlacional no experimental, la población fueron puérperas del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, la muestra fue de 150 puérperas, la técnica usada fue la encuesta y la observación, el instrumento fue un cuestionario para conocimiento y actitudes, también una guía de observación para prácticas. Los resultados indican que más de la mitad de las madres tenían 25 a 35 años (59,3%), grado de instrucción secundaria (72,7%), conviviente (82,0%) y ama de casa (64,0%), nivel de conocimiento alto (57,3%), actitud favorable (100,0%) y prácticas adecuadas (100,0%), relación entre conocimiento con actitud y prácticas ($p = 0.00$). En conclusión, existe relación significativa entre el nivel de conocimiento con las prácticas y actitudes.

Tapia E. (21), realizó un estudio en el año 2024, donde buscó determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la lactancia materna exclusiva en madres de la provincia de Tarata. La metodología fue un estudio de tipo básica, cuantitativa, no experimental, la población fueron madres con niños de 0 a 6 meses de la provincia de Tarata, la muestra fue de 115 madres, la técnica usada fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario para conocimiento y actitudes. Los resultados indican que cerca de la mitad de madres muestra un nivel de conocimientos alto (45,22%), conocimiento medio (26,96%) y conocimiento bajo (4,35%) en cuanto a la actitud, fue favorable (13,91%) fue medianamente favorable (54,78%) y desfavorable (31,30%), En conclusión, determinaron que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva y la actitud de las madres.

Changllo J., et al. (22), realizan un estudio en el año 2024, donde buscan determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres de la provincia de Tarata. La metodología fue un estudio tipo analítico, transversal, no experimental, la población fueron madres con hijos de 0 a 6 meses, la muestra fue de 115 madres, la técnica usada fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario para conocimiento y actitud, el estadístico usado fue Chi cuadrado. Los resultados determinaron que más de la mitad de madres tiene un nivel de conocimientos medio (76,5%), nivel de conocimientos alto (18,3%) y bajo (5,2%), por otro lado, los que presentaron conocimientos medio tienen actitud desfavorable (86,1%), luego, las madres que presentaron un alto conocimientos presentaron una actitud favorable (68,8%). En conclusión, no existe correlación significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre la lactancia materna exclusiva.

Pineda J. (23), realizó un estudio en el año 2023, donde evaluar la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la lactancia materna exclusiva en el P.S. Juan Velasco Alvarado. De Tacna. La metodología fue un estudio relacional, cuantitativa, transversal, no experimental, la población fueron madres que acuden al Puesto de Salud Juan Velasco Alvarado, la muestra de 94 madres, la técnica usada fue la encuesta, el instrumento fue un cuestionario para conocimiento y actitud, el estadístico usado fue Chi cuadrado. Los resultados determinaron que las madres encuestadas tienen 18 a 29 años (45,70%), ocupación comerciante (58,59%), por otro lado, el nivel de conocimiento fue bueno (79,80%) y actitud medianamente favorable (75,50%), la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud ($p=0,102$). En conclusión, determinaron que no existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y actitud sobre lactancia materna exclusiva.

Asencio A. (24), realizó un estudio en el año 2021, donde buscó determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia

materna en madres que acuden a establecimientos de salud públicos, la metodología fue un estudio descriptivo, relacional, diseño prospectivo y transversal, la población fueron madres que acuden a los establecimientos de salud públicos de la Provincia de Jorge Basadre de Tacna. Los resultados demostraron que el conocimiento de las madres sobre lactancia materna es alto (51,1%), la actitud es medianamente (52,2%), y las prácticas son adecuadas (56,5%). En conclusión, existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica ($p=0,002$), no existe relación entre las actitudes y la práctica ($p=0,779$), no existe relación entre las actitudes con el conocimiento ($p=0,444$).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva

2.2.1.1. Conocimiento

El conocimiento es el conjunto de ideas de manera personal, las cuales son ordenadas, precisas, claras y/o fundadas. El conocimiento se clasifica en conocimiento científico y el conocimiento empírico, donde el conocimiento científico es un tipo de conocimiento racional, sistemático, falible y verificable, por su parte, el conocimiento empírico es un conocimiento adquirido por la experiencia en base a la cultura y tradiciones, la cual no es verificable es decir no falible. Por otro lado, el conocimiento es un proceso mental el cual requiere de medios de información tradicionales, y actualmente electrónicos, este último facilita la elaboración o la difusión de la información, la cual llega a la persona y es asimilada en un proceso mental produciendo el conocimiento (25,26). El conocimiento es un proceso consciente, donde la persona puede aprehender las características del objeto estudiado (27). Es el producto de la acción recíproca del ser humano sobre la naturaleza, el cual desde su origen se enfrentó a la naturaleza para explotar sus recursos naturales y modificarlos de acuerdo a sus necesidades diarias (28).

El conocimiento según Kant está determinado por los conceptos adquiridos a través del tiempo, los cuales pueden ser empíricos, estos son adquiridos por medio de la experiencia, y luego está el conocimiento científico, adquiridos posteriormente a la experiencia, por ende, el conocimiento es un conjunto de ideas sistematizadas, aprehendidas y adquiridas a través del día a día (29).

El conocimiento de las madres sobre la lactancia materna se da inicialmente de manera empírica, está es obtenida a través de la experiencia, tradiciones y la cultura, existe en ella información muchas veces no validada que puede causar repercusiones en la salud del recién nacido, en contraparte, el conocimiento científico es adquirido por medio del personal capacitado en lactancia materna exclusiva, de donde se obtiene el conocimiento de manera sistemática (30).

2.2.1.2. Nivel de conocimientos

Por su parte, los conocimientos se pueden evaluar y medir a través de una serie de métodos, las cuales se desarrollan por la integración de conceptos intelectuales validados y fiables. El nivel de conocimientos es influenciado por aspectos sociales, culturales y las experiencias de la vida diaria. Los conocimientos según el resultado de la evaluación se clasifican en conocimientos buenos, regulares y deficientes (31).

El nivel de conocimientos bueno, se denomina también un conocimiento óptimo, dónde existe una adecuada asimilación de conceptos, dando lugar a un razonamiento coherente y expresión fundamentada de ideas de un tema en específico; luego, el nivel de conocimientos regular se denomina también como medianamente lograda, donde las ideas son expresadas de manera parcial, con definiciones básicas, la cual se puede complementar para lograr un conocimiento óptimo de un tema específico; por último, el nivel de conocimientos deficiente tiene dificultad de expresión de ideas,

debido a que no están organizadas de manera correcta y precisa (32).

El conocimiento adecuado y óptimo sobre la lactancia materna es indispensable para garantizar una lactancia materna exitosa en beneficio del recién nacido, la madre y la familia (33).

2.2.1.3. Lactancia

La lactancia materna es un acto fisiológico natural, adaptativa y específica de los mamíferos, según la OMS, la lactancia materna es como la vacuna más perfecta, completa y beneficiosa, especialmente los primeros días de lactación, está contiene inmunoglobulinas, interferón gamma, lisozimas, lactoferrina, proteína fijadora de la vitamina B12, oligosacáridos y mucinas (34).

2.2.1.4. Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva es el hecho de nutrir al recién nacido únicamente con leche materna durante los primeros 6 meses de vida, con el objetivo de garantizar el correcto crecimiento y desarrollo del lactante, así mismo, reducir la incidencia y complicaciones de enfermedades infecciosas, disminuyendo la morbimortalidad infantil (35).

La lactancia materna exclusiva detalla que no se incluya otro tipo de líquido o sólidos a la alimentación del lactante, evitando proporcionarles bebidas como el té, remedios caseros, agua y algún otro líquido que no sea la leche materna, ya que está es completa y cubre de manera completa las necesidades del lactante (36).

2.2.1.5. Beneficios de la lactancia materna

La lactancia materna conlleva muchos beneficios para el lactante, la madre y la familia, abarca desde aspectos emocionales, físicos y sociales, ya que este acto favorece el apego a la madre, formación del vínculo madre e hijo, prevención de enfermedades

crónicas e infecciosas, desarrollo cognitivo y previene la mortalidad en niños menores de un año (37).

Beneficios para el bebé

La leche materna es un alimento completo e ideal para el recién nacido, la cual no puede ser reemplazada por otros alimentos como las fórmulas lácteas, estos van desde la nutrición adecuada, prevención de enfermedades, desarrollo intelectual, vinculación efectiva y supervivencia, es decir, la leche materna tiene una composición ideal para el desarrollo y crecimiento del niño. Poniendo énfasis en la prevención de enfermedades tanto infecciosas como no transmisibles, la leche materna induce la maduración inmunológica, esto es logrado gracias a la transferencia de mediadores y efectores de respuesta inmune desde la madre hacia su hijo, además de proveer componentes inmunológicos celulares y humorales contra virus, bacterias y parásitos (38).

Otro beneficio muy importante de la lactancia materna es el desarrollo intelectual, esto abarca desde el componente físico con el desarrollo de la estructura cerebral, crecimiento de microestructuras de la sustancia blanca y un adecuado crecimiento neuronal, por otro lado, el componente psíquico comprende el desarrollo cognitivo, desarrollo neurológico temprano, conectividad neuronal, aprendizaje a través de una mejor transmisión neuronal (39).

Beneficios para la madre

La lactancia materna además de los beneficios potenciales en el recién nacido, tiene enormes beneficios para la madre, que van desde los beneficios biológicos, sociales, psicológicos, dentro de los beneficios biológicos la lactancia materna previene las hemorragias postparto, debido a que la succión estimula la producción de oxitocina y esta a su vez ayuda a que el útero recupere su tamaño, luego, al reducir la pérdida sanguínea previene la posibilidad de anemia posparto, también, dar de lactar genera efectos positivos en el sistema cardiovascular debido a que

reduce la acumulación de tejido adiposo, ayuda en la recuperación de peso anterior al embarazo, previniendo el síndrome metabólico y la hiperlipidemia, posteriormente, la lactancia materna reduce las probabilidades de desarrollar enfermedades no transmisibles como el cáncer de ovario, cáncer de mama y la diabetes mellitus tipo II. En cuanto a los beneficios sociales de la lactancia materna tenemos que esta acción reduce el gasto extra en el presupuesto familiar, reduce la contaminación al evitar el consumo de productos procesados como leches maternizadas que producen residuos. Por otro lado, dar de lactar produce beneficiosos efectos psicológicos para la madre, como la formación del vínculo afectivo madre-hijo, también aporta una sensación de gratificación al ser proveedora de alimento y así reducir la probabilidad de depresión posparto (40).

2.2.1.6. Lactogénesis

El proceso de lactogénesis se lleva a cabo en tres etapas, la etapa I se da al inicio del embarazo aquí la gestante desarrolla la capacidad de secretar leche; en la etapa II la madre cuenta con la secreción continua de leche que se da entre el segundo y quinto día posparto, esta etapa es dependiente del desarrollo de las mamas en el embarazo, niveles de prolactina y la disminución de esteroides como la progesterona; en la etapa III donde la madre produce leche madura, la cual se da posterior al quinto día postparto (41).

La lactogénesis comprende el proceso de desarrollo de la capacidad para la secreción láctea, dentro de la cual se da mediante dos procesos los cuales son: la iniciación secretora y la activación de la secreción. En primer lugar, la iniciación secretora tiene lugar en la segunda mitad del embarazo, en esta etapa se puede llegar a secretar pequeñas cantidades de leche desde la semana dieciséis de embarazo y puede extenderse hasta cinco días después de darse el parto donde se produce el calostro, posteriormente tenemos la activación secretora donde se da la producción de mayor cantidad de leche, esta se da posterior a los

5 días posparto y ocurre por la reducción de niveles de progesterona activada por la remoción de la placenta luego del parto, el aumento de niveles de prolactina, insulina y cortisol (42).

Un recién nacido requiere lactar cada 1 a 3 horas, durante aproximadamente 20 minutos; dos hormonas cumplen una función importante en la lactancia materna, en primer lugar está la prolactina, esta hormona se produce en el cerebro, específicamente en la hipófisis anterior, donde las células lactotropas secretan prolactina, esta hormona pasa a la sangre y llega hacia receptores en la glándula mamaria, estos receptores pertenecen a la familia de citocinas tipo I, esto genera un aumento de la fosforilación de proteínas celulares que estimula la captación de aminoácidos, produce síntesis de caseína, lactoalbúmina, lactosa, ácidos grasos de la leche y captación de glucosa en el lumen de los acinos mamarios. Por otro lado, la hormona oxitocina, es producida por el hipotálamo, almacenada en la neurohipófisis, liberada a la sangre y actúa a nivel de las células mioepiteliales de los acinos mamarios para expulsar la leche almacenada, la liberación de oxitocina es estimulada por la succión del bebé durante la lactancia materna, también al ver, oler, oír y pensar en el bebé, también esta hormona promueve el vínculo afectivo entre la madre y su bebé (43).

Los reflejos que se activan en la madre son el reflejo de producción/secreción y el reflejo de eyección, relacionados con las hormonas prolactina y oxitocina respectivamente, estos reflejos se ven alterados en diversas situaciones como estados de ánimo con altos índices de ansiedad, depresión o miedo, estas emociones generan la liberación de adrenalina, cuya acción produce la contracción de vasos sanguíneos de los acinos mamarios, impidiendo así el paso de hormonas estimulantes de la producción y eyección de la leche, como la prolactina y oxitocina, generando escasez de leche para la lactancia (44).

2.2.1.7. Etapas de producción de la leche materna

Las etapas de la producción de leche se dan en cuatro etapas, ellas son el precalostro, calostro, leche de transición y leche madura, las cuales se detallan a continuación:

- Precalostro: se produce a partir del tercer mes de gestación, su composición se da por un exudado plasmático de células, lactoferrina, inmunoglobulinas, seroalbúmina, lactosa, cloro y sodio.
- Calostro: se da los primeros cuatro días postparto, su composición es denso, color amarillento, de poca cantidad aproximadamente 100 ml por día, es rico en proteínas, lípidos, linfocitos NK, linfocitos T y B, inmunoglobulinas tipo A o IgA, IgG, IgM, IgD e IgE.
- Leche de transición: se da entre el cuarto y décimo día del postparto, su composición es mayor en cantidad con un aproximado de 600 a 750 ml, tiene también mayor en lactosa, grasa, calorías y vitaminas hidrosolubles y liposolubles e inmunoglobulinas.
- Leche madura: se da a partir del décimo día, su composición es de mayor cantidad de producción aproximadamente 700 a 800 ml, 90% de agua, mayor contenido de grasa y proteínas (45).

2.2.1.8. Composición de la leche materna

La leche materna además de ser un alimento completo y nutritivo, contiene antioxidantes responsables de prevenir el daño oxidativo, inmunoglobulinas que cubrirán el revestimiento del tubo digestivo del recién nacido la cual previene la adherencia de bacterias patógenas, virus y parásitos, también contiene factores de crecimiento que estimula el crecimiento y maduración, inmunoglobulina IgAs con propiedades antiinfecciosas, lactoferrina para la quelación de hierro, lisozimas que producen lisis bacteriana, por último, contiene caseína, citocinas y enzimas con propiedades protectoras de la flora bacteriana,

antiinflamatoria y prevención de oxidación lipídica respectivamente (46).

Compuestos antimicrobianos: Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, IgD e IgE, lactoferrina B y H, lisosimas, lactoperoxidasa, haptocorrina, mucinas, ácidos grasos. Compuestos de tolerancia: Citocinas IL 10, TGF-beta, anticuerpos antidiopídicos. Compuestos de desarrollo del sistema inmune: Macrófagos, neutrófilos, linfocitos, citocinas, factores de crecimiento, péptidos lácteos. Compuestos antiinflamatorios: Citocinas IL-10, TGF-beta, receptores antagonistas de IL-1, moléculas de adhesión, ácidos grasos de cadena larga, hormonas, factores de crecimiento, lactoferrina (38).

Y otros elementos como la amilasa (α -lactoalbúmina), aminoácidos (taurina, cistina, ácido glutámico y glutamina), aminoazúcares (péptidos y el factor de crecimiento epidérmico), nucleótidos (adenosina, la cistidina, la guanosina y uridina), vitaminas (C, E, D, niacina, β -caroteno), minerales (hierro, flúor, calcio, fósforo, potasio, sodio), oligoelementos (zinc y magnesio), macronutrientes y micronutrientes (agua), lípidos (triglicéridos, fosfolípidos, colesterol, ácidos grasos poliinsaturados, ácido docosaheptaenoico DHA), carbohidratos (lactosa, galactosa, glucosamina (47).

2.2.2. Actitudes sobre la lactancia materna exclusiva

2.2.2.1. Actitud

La actitud es la predisposición aprendida, estable y no innata, es modificable, puede evolucionar de manera favorable o desfavorable frente a fenómenos que se desempeñan de manera individual o grupal en diversas situaciones, según el Medical Subject Headings (MeSH) mencionan que la actitud es la predisposición adquirida para comportarse de cierta manera frente a un determinado objeto de acuerdo a cómo son percibidos

de manera personal por el individuo, dentro de las características de la misma tenemos que son adquiridas mediante la experiencia y el aprendizaje, luego, son dinámicas debido a que son flexibles y cambiantes mediante nuevos conocimientos, también son impulsoras, debido a que favorece la toma de diferentes comportamientos ante un estímulo, por último, son transferibles, ya que una determinada actitud responde a múltiples estímulos del ambiente donde se desenvuelve (48).

La actitud contempla tres importantes componentes, la primera es el componente cognitivo, en ella se desenvuelve las creencias y pensamientos individual de cada persona según el objetivo sobre el cual se reacciona, en segundo lugar tenemos el componente afectivo, este componente agrupa los sentimientos y emociones del individuo, y en tercer lugar tenemos el componente conductual, en la que se contemplan las intenciones y la disposición de la persona en su manera de actuar o comportarse frente al objeto sobre el cual actúa.

2.2.2.2. Actitud frente a la lactancia materna

La actitud sobre lactancia materna incluye la aceptación o rechazo sobre dar de lactar, está influida por el conocimiento sobre los beneficios, prejuicios y miedos personales, sociales, económicas y culturales, lo que produce barreras para tener una actitud positiva frente a la lactancia materna exclusiva (48).

La actitud de las madres frente a la lactancia se considera una propensión anímica hacia la vida cotidiana, esta se expresa mediante la expresión lingüística, corporal y emocional sobre la decisión de dar lactancia materna exclusiva a sus bebés, esta decisión está vinculada con la información aprendida y el estado emocional de la madre (49).

2.2.2.3. Tipos de actitud

La actitud se clasifica como favorable y desfavorable, en primer lugar, tenemos a la actitud favorable, también llamada

positiva cuando la toma de decisiones corresponde a la opción mayormente aceptada por la persona, es decir aceptada en relación a sus conocimientos sobre el objeto o fenómeno, en segundo lugar, tenemos a actitud desfavorable, también llamada negativa, esta se da cuando la toma de decisiones no se inclina sobre una determinada posición sobre el objeto o fenómeno (50).

Sintetizando estos conceptos, la actitud positiva es la buena predisposición para efectuar una acción frente al objeto, luego, la actitud negativa es la predisposición inconforme frente al objeto, posteriormente, la actitud neutra es la sensación indiferente frente al objeto, por último, la actitud ambivalente es cuando la persona presenta predisposición tanto positivas como negativas frente a un determinado fenómeno u objeto de actitud (51).

Componentes de actitud

Los componentes de la actitud son el componente cognitivo, afectivo y conductual, las cuales se ven influenciadas por una serie de factores como las creencias, sociales, culturales, económicas las cuales se detallan a continuación:

- Componente cognitivo: este comprende un conjunto de ideas obtenidos por la información de su medio, éstas a su vez contienen creencias sobre el objeto de actitud, es variable, ya que cada persona tiene su propia perspectiva y asociación de dicha información con el objeto en el cual se va a actuar.
- Componente afectivo: este comprende un conjunto de emociones y sentimientos asociados al objeto en el cual se va a aplicar la actitud, conocido también como el componente nostálgico, este componente es muy fuerte y variable, por los cambios emocionales que se experimentan conforme se adquiere información del medio ambiente, sociológico y cultural en el que se desenvuelve el individuo.

- Componente conductual: este comprende la tendencia a generar una acción sobre el objeto en el cual se va a aplicar la actitud, comprende tendencias, comportamiento mental, juicio emocional, desacuerdo a las experiencias positivas o negativas frente al objeto de actitud (49).

2.2.3. Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

2.2.3.1. Prácticas

La definición de prácticas proviene de la palabra griega “praxis” la cual es el proceso por el que un conocimiento se pone en acción, esta tiene la característica de ser consciente, organizada y aplicada a una determinada situación que requiere destreza y habilidad por medio de la experiencia (50).

Es decir que, la destreza y habilidad se adquieren mediante la realización de la práctica continua de una actividad, concretando ideas, teorías y puede convertirse en una costumbre habitual del día a día. Por su parte, la práctica de la lactancia materna exclusiva requiere que se cumplan ciertos parámetros con el objetivo de asegurar un correcto desempeño de la misma, como la higiene, preparación, posición, estimulación y evaluación, las cuales se detallan a continuación:

- Higiene: en este parámetro se debe cumplir con el adecuado lavado de manos antes y después de amamantar, también se debe higienizar el pezón y secar bien para evitar grietas en la misma, existe la opción de utilizar protectores de pezón y un adecuado sujetador de lactancia.
- Preparación: en este parámetro se debe cumplir que la madre se ubique en un ambiente tranquilo, tibio, con luz tenue, sin ruidos altos, limpio y amoblado para que se facilite la lactancia.
- Posición: en este parámetro se debe cumplir una correcta postura tanto de la madre como de su bebé de manera

ergonómica, es decir disponer una posición cómoda para la lactancia y evitar lesiones por mala postura.

- Estimulación: en este parámetro se debe cumplir con fomentar la eyección de la leche, esto se puede lograr mediante el contacto piel a piel, la succión, el llanto del bebé y los sentimientos positivos, esto mejora el rendimiento de esta práctica (51).

2.2.3.2. Prácticas frente a la lactancia materna exclusiva

La práctica sobre lactancia materna se refiere a la destreza que posee la madre respecto a la alimentación con leche materna de manera exclusiva de su hijo durante los primeros 6 meses de vida, en este proceso se aplica un conjunto de conocimientos, habilidades y técnicas de amamantamiento, a su vez, las prácticas frente a la lactancia materna exclusiva se ven influenciadas por creencias personales, costumbres sociales y culturales del medio en donde se desenvuelve (52).

2.2.3.3. Tipos de prácticas

Las prácticas sobre lactancia materna exclusiva se clasifican como prácticas adecuadas e inadecuadas. En primer lugar, tenemos a la práctica adecuada, en esta se cumple los parámetros y destrezas de amamantamiento durante todo el proceso de lactancia materna; en segundo lugar, tenemos las prácticas inadecuadas, es cuando no cumple con parámetros y destrezas de lactancia, existe mala posición y mal agarre lo que dificulta un adecuado amamantamiento y duración de la lactancia materna exclusiva (53).

2.2.3.4. Técnicas de amamantamiento

Las técnicas de amamantamiento enseñan a la madre a proporcionar la lactancia materna de manera relajada y cómoda, permitiendo el amamantamiento adecuado, producción de leche y prevención de grietas en los pezones, para ello se debe iniciar con la higiene de manos, seguido de la higiene de pezón, luego la ubicación en un ambiente adecuado para dar de lactar,

posteriormente, se debe elegir una posición cómoda para la madre, esta se da con la espalda y los pies apoyados y la posición del bebé alineando el oído, el hombro y la cadera en una línea recta con el objetivo de que el cuello no esté flexionado, a su vez, el cuerpo del bebé debe estar cercano al cuerpo de la madre y aproximado al pecho, asegurando que la nariz del bebé esté apuntando al pezón (54).

Posición de amamantamiento

- **Posición natural o biológica:** en esta postura la madre debe ponerse semi-acostada colocando al bebé sobre su pecho, esta posición anima a que el bebé busque el pezón por instinto, esta posición favorece el inicio de la lactancia, instintiva tanto para la madre como para el bebé (55).
- **Posición sentada o de cuna:** donde la madre se ubica cómodamente en una silla colocando almohadas en los antebrazos, para luego acercar con sus brazos al bebé hacia su seno, sosteniendo la cabeza del bebé en el ángulo interno del codo y el antebrazo de la madre en línea recta con la espalda y cadera de su bebé (56).
- **Posición acostada:** aquí la madre debe estar acostada en decúbito lateral, utilizando almohadas para el apoyo de la espalda y rodillas para elevar el cuerpo del bebé hacia el seno, evitando lesiones, esta es una postura muy cómoda para dar de lactar durante la noche (56).
- **Posición sandía:** aquí la madre sostiene con el antebrazo a su bebé, donde la cabeza es sostenida por la mano del mismo lado y el cuerpo va hacia atrás, se sugiere colocar almohadas para el apoyo del peso, asegurando una lactancia cómoda y sin lesiones por mala postura (56).
- **Posición de caballito:** aquí la madre se ubica cómodamente en una silla colocando almohadas en los antebrazos, para luego colocar a su bebé sobre una extremidad inferior, con su abdomen descansado sobre el abdomen de la madre, esta posición es ideal en caso de

grietas en el pezón, prevención del reflujo en bebés con labio leporino, maxilares pequeños, prematuros, hipo/hipertónicos (57).

2.2.3.5. Agarre

Es la forma en la que el bebé se coloca en el pecho de la madre para alimentarse, para ello se inicia con la estimulación del agarre, la madre debe colocar la mano en forma de "C" para luego frotar el pezón contra el labio inferior del bebé para que abra la boca, con lo cual el bebé agarra completamente el pezón con su boca y obtiene una buena succión (58).

Signos de correcto agarre

Es decir, los signos de buen agarre son una postura adecuada, la boca del bebé debe estar bien abierta abarcando completamente el pezón y la aureola del seno, sellando con los labios sobre el seno de la madre, donde el mentón y la nariz del recién nacido debe tocar el pecho de la madre, por otro lado, el correcto agarre no produce dolor, evita grietas en el pezón y al finalizar el amamantamiento el pezón no está deformado (59).

Los 10 pasos de la Lactancia Materna:

Los diez pasos para una lactancia materna se dan de la siguiente manera:

- El paso número uno indica la buena posición de la madre, donde debe estar sostenida de almohadas y cómoda.
- El paso número dos indica asegurar una buena posición donde la cabeza y cuerpo del bebé estén alineados al cuerpo de la madre.
- El paso número tres indica una alineación adecuada del bebé, donde la nariz se encuentra pegada al pecho y la boca pegadas al pecho.
- El paso número cuatro indica asegurar un buen agarre, donde el bebé debe tener la boca bien abierta cubriendo bien el pezón con el labio inferior volteado hacia afuera y con el mentón tocando el pecho.

- El paso número cinco indica asegurar una succión eficaz donde se debe observar una succión lenta, profunda y rítmica con movimientos mandibulares amplios.
- El paso número seis indica asegurar una buena deglución con mejillas redondeadas cuando succiona y pausas cuando deglute.
- El séptimo paso indica la ausencia de dolor en la madre al momento de amamantar.
- El octavo paso indica la satisfacción del bebé, donde él mismo deja de succionar al estar saciado, se encuentra relajado y con una expresión tranquila.
- El noveno paso indica la observación del vaciamiento de ambos senos, lo cual indica que hubo una buena transferencia de leche.
- El décimo paso indica fomentar la lactancia materna a libre demanda (60).

2.3. Definición de términos

2.3.1. Nivel de conocimiento: Es el grado de aprehensión de información, comprensión y dominio que una persona adquiere por medio del aprendizaje, específicamente el conocimiento sobre la lactancia materna es la adquisición del conocimiento sobre beneficios, técnicas y recomendaciones acerca del amamantamiento (61).

2.3.2. Actitud sobre la LME: Es la tendencia de la madre lactante a tener predisposición sobre conductas frente a la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, la cual incluye la valoración de sus beneficios y la intención de practicarla (62).

2.3.3. Prácticas sobre LME: Son las acciones sobre dar lactancia durante los primeros seis meses únicamente con leche materna, la cual debe ser dada en una posición adecuada y a libre demanda (63).

2.3.4. Factores sociodemográficos: Son atributos medibles que describen a una población en términos de factores sociales y demográficos, permitiendo así clasificar, analizar y entender cómo se estructura una sociedad y cómo se comportan distintos grupos dentro de ella (64).

Capítulo III: Marco metodológico

3.1. Tipo y diseño de la investigación:

La investigación fue de tipo Básico, debido a que busca producir conocimientos, se caracteriza porque se sustenta en fundamentos teóricos, con el objetivo de incrementar el saber existente, sin considerar su aplicación práctica inmediata (65). El diseño de la investigación es descriptivo, no experimental, cuantitativa y de corte transversal, en este diseño no existe manipulación de la muestra de estudio, es de corte transversal porque la evaluación de la muestra es dada en un momento del tiempo, por su parte es descriptiva porque detalla las características de la población, aportando información sobre conceptos (65).

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo conformada por el total de 119 puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, durante los meses de abril a julio del año 2025.

Muestra

El tipo de muestreo empleado fue el aleatorio simple, este es un tipo de muestreo probabilístico en el cual cada miembro de la población a estudiar tiene la misma probabilidad de ser seleccionado como muestra (66).

La muestra estuvo conformada por 91 puérperas, la cual es obtenida con una fórmula aplicada con nivel de confianza al 95%. La fórmula para el cálculo muestral es:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times \sigma}{(N-1)E^2 + Z^2 \times \sigma^2}$$

Donde:

n: número de muestra.

N: Universo.

σ : desviación estándar.

Z^2 : nivel de confianza (nivel de confianza al 95%).

E: error permisible (5%).

Criterios de inclusión:

- Puérperas que fueron atendidas en el C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna, durante los meses de abril a julio del año 2025.
- Puérperas mediatas y tardías atendidas en el C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, durante los meses de abril a julio del año 2025.
- Puérperas que firmaron el consentimiento informado en el C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, durante los meses de abril a julio del año 2025.

Criterios de exclusión:

- Puérperas atendidas que no desearon participar del estudio.
- Puérperas que no pudieron brindar lactancia materna por infección por VIH, HTLV-1.
- Puérperas que no pudieron brindar lactancia materna por abuso de sustancias ilícitas, alcohol y medicamentos oncológicos.

Unidad de análisis:

- Puérpera que fue atendida en el C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna, durante el periodo de abril a julio del año 2025.

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA/ÍTEM	ESCALA
Variable independiente: Conocimientos	El conocimiento es el conjunto de ideas de manera personal, adquiridos a través del tiempo, pueden ser empíricos, las cuales son adquiridos por medio de la experiencia, y científicos, los cuales adquiridos	El nivel de conocimientos mide la asimilación de conceptos, dando lugar a un razonamiento coherente y expresión fundamentada de ideas sobre lactancia materna exclusiva (9).	<ol style="list-style-type: none"> 1. La lactancia materna exclusiva es dar de lactar solo leche materna durante los primeros 6 meses. 2. La lactancia materna exclusiva no incluye otro tipo de líquido o sólidos. 3. Se evita bebidas como el té, remedios caseros, agua y algún otro líquido que no sea la leche materna. 4. La leche materna contiene todo lo que el bebé necesita contiene nutrientes, agua y células vivas. 5. Para asegurar que el niño reciba suficiente leche debe recibir lactancia cada vez que desee. 6. La leche materna previene enfermedades del niño. 7. La leche materna ayuda al desarrollo cerebral del niño. 	Nivel de conocimientos alto	37 – 50	Ordinal
				Nivel de conocimientos medio	24 – 36	

	usando el método científico (8).		<p>8. La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y el niño.</p> <p>9. La lactancia materna reduce las probabilidades de desarrollar enfermedades como el cáncer de ovario, cáncer de mama y la diabetes mellitus tipo II.</p> <p>10. La lactancia materna reduce el gasto extra en el presupuesto familiar, reduce la contaminación al evitar el consumo de leches maternizadas que producen residuos.</p>	Nivel de conocimiento s bajo	10 – 23	
Variable dependiente: Actitud	La actitud es la predisposición aprendida, estable y modificable, puede evolucionar de manera favorable o desfavorable en distintas situaciones, la	La actitud sobre lactancia materna exclusiva es la predisposición a dar de lactar durante los primeros 6 meses sin incluir otros líquidos que no sean la leche materna (11).	1. ¿Cree usted que lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es necesaria para la salud del niño?	Buena actitud frente a la lactancia materna	37 - 50	Ordinal
			<p>2. ¿Cree usted que no se debe incluir otros líquidos y alimentos a la lactancia materna exclusiva?</p> <p>3. ¿Cree usted que las leches maternizadas enlatadas no sustituyen a la leche materna?</p> <p>4. ¿Piensa usted que dar de lactar permite ahorrar tiempo y dinero en el hogar?</p>	Actitud indiferente frente a la lactancia materna	24 – 36	

	cual da predisposición para la realización de actividades (10).		<p>5. ¿Piensa usted que los bebes que toman pecho son más saludables que los bebes alimentados por formula?</p> <p>6. ¿Piensa usted que los beneficios nutricionales de la leche materna se mantienen hasta después de destetado?</p> <p>7. ¿Dar de lactar le ayudo a sentirse feliz y proveedora de nutrientes para su niño?</p> <p>8. ¿Dar pecho fortalece el vínculo entre madre-hijo, estimula el apego, seguridad y afecto?</p> <p>9. ¿Está usted dispuesta para dar de lactar a libre demanda a su niño durante el día y la noche?</p> <p>10. ¿Está usted dispuesta a extraer manualmente su leche materna y guardarla en la refrigeradora en caso trabaje o estudie?</p>	Mala actitud frente a la lactancia materna	10 – 23	
Variable dependiente: Prácticas	Es el proceso de demostración de una destreza o habilidad adquirida por medio del	La práctica de la lactancia materna es correcto desempeño de la preparación, posición, agarre, asegurar una buena	<p>1. Dio usted de lactar y el tiempo de amamantamiento a libre demanda a su bebé.</p> <p>2. No incluyó otros líquidos y alimentos durante los primeros 6 meses de amamantamiento.</p> <p>3. No incluyó fórmulas lácteas durante los primeros 6 meses de amamantamiento.</p>	Prácticas adecuadas sobre la lactancia materna	37 - 50	Ordinal

	conocimiento, la experiencia y la observación (12).	succión y estimulación de la lactancia a libre demanda (13).	<p>4. Dio de lactar en un ambiente calmado, se apoyó en almohadas y apegó su bebé hacia su pecho.</p> <p>5. La cabeza y el cuerpo del bebé deben estar alineados su cuerpo.</p> <p>6. Antes de dar de lactar me lave las manos y prepare mis pezones.</p> <p>7. Coloco la mano en el pecho en forma de C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar.</p> <p>8. Al dar de lactar los labios del bebé sobre toda la areola.</p> <p>9. Al dar de lactar el mentón del bebé toca el pecho.</p> <p>10. Extraje manualmente mi leche materna en la refrigeradora si tengo que ausentarme por trabajo o estudios.</p>	Prácticas regulares sobre la lactancia materna	24 – 36	
				Prácticas inadecuadas sobre la lactancia materna	10 – 23	
Variable interviniente: Características sociodemográficas	Son las características medibles de la población en relación a factores sociales, demográficos y económicos,	Conjunto de variables cuantificables que permiten describir y clasificar a los grupos sociales dentro de una	Sociodemográfico	Edad	18 -24 años 25 – 34 años 35 – 44 años 45 – 50 años 51 – 60 años	Nominal
				Grado de instrucción	Primaria Secundaria	Ordinal

	dando un panorama de la función de la población (14).	población, con el fin de analizarlos (14).			Superior técnico Superior universitario	
				Estado civil	Soltera Casada Conviviente Divorciada Viuda	Nominal
				Ocupación	Ama de casa Trabajador/a independiente Empleado/a sector público Empleado/a sector privado Agricultor/a-ganadero/a Estudiante	Nominal

3.4. Técnicas e instrumentos para recolección de datos

Técnicas:

La técnica que se usó fue la encuesta.

Instrumento:

Nombre del instrumento: Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. Il Luis Palza Lévano de Essalud - Tacna, 2025.

Autora: Karen Yomira Roque Lima.

Validez: La validez de este cuestionario fue demostrada mediante juicio de expertos.

Extensión: El cuestionario contó con 30 ítems, con un tiempo de desarrollo de 25 minutos.

Calificación: Los ítems de la calificación se dió de acuerdo a una escala de Likert.

Baremos para la variable conocimientos:

- Nivel de conocimientos alto: 37 - 50
- Nivel de conocimientos medio: 24 - 36
- Nivel de conocimientos bajo: 10 - 23

Baremos para la variable actitud:

- Buena actitud: 37 - 50
- Actitud indiferente: 24 - 36
- Mala actitud: 10 - 23

Baremos para la variable prácticas:

- Práctica adecuada: 37 - 50
- Práctica regular: 24 - 36
- Práctica inadecuada: 10 - 23

3.5. Consideraciones éticas

Como consideraciones éticas tomar en primer lugar, se aplicó un consentimiento informado a los participantes encuestados, donde se dio una explicación clara sobre el objetivo del estudio, procedimientos,

voluntariedad de la participación, en segundo lugar, se aseguró la confidencialidad y protección de los datos obtenidos mediante la encuesta, donde se dio uso de los datos con fines científicos, almacenamiento seguro de la información recopilada y confidencialidad de datos.

3.6. Procesamiento y análisis de datos

Procesamiento:

Antes de realizar la recolección de datos, se solicitó una carta de presentación a la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, luego se presentó la carta de presentación de investigación a la Gerencia del CAP II Luis Plaza Lévano junto a una copia del proyecto de investigación, una vez obtenido los permisos, se fijó una fecha para recolectar los datos de manera presencial, se dio a la puérpera un consentimiento informado, luego, se digitó los datos en el programa SPSS 2022 con Licencia, y se procedió a realizar las tablas y gráficos de los resultados obtenidos, a continuación, fueron llevados al programa Microsoft Word 2017 con licencia, para la presentación de las tablas y gráficos.

Análisis de datos:

Se utilizó el programa SPSS v.20 con licencia para el almacenamiento de los datos, se analizó los datos con la prueba estadística chi-cuadrado de Pearson para asociaciones entre variables categóricas y para la verificación de la hipótesis formulada, por último, en el programa Microsoft Office Excel 2017 con Licencia, se plasmó los gráficos detallados y se presentó los resultados obtenidos con su respectiva interpretación.

Capítulo IV: Resultados

Tabla 1

Distribución de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna, según factores sociodemográficos.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 a 24 años	22	24,2
25 a 34 años	47	51,6
35 a 44 años	14	15,4
45 a 50 años	3	3,3
51 a 60 años	5	5,5
Total	91	100,0
Instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	0	0,0
Secundaria	44	48,4
Superior técnico	16	17,6
Superior universitario	31	34,1
Total	91	100,0
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	18	19,8
Casada	25	27,5
Conviviente	45	49,5
Divorciada	3	3,3
Viuda	0	0,0
Total	91	100,0
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	25	27,5
Trabajador/a independiente	19	20,9
Empleado/a en el sector público	32	35,2
Empleado/a en el sector privado	10	11,0
Agricultor/a - ganadero/a	1	1,1
Estudiante	4	4,4
Total	91	100,0

Fuente: Cuestionario.

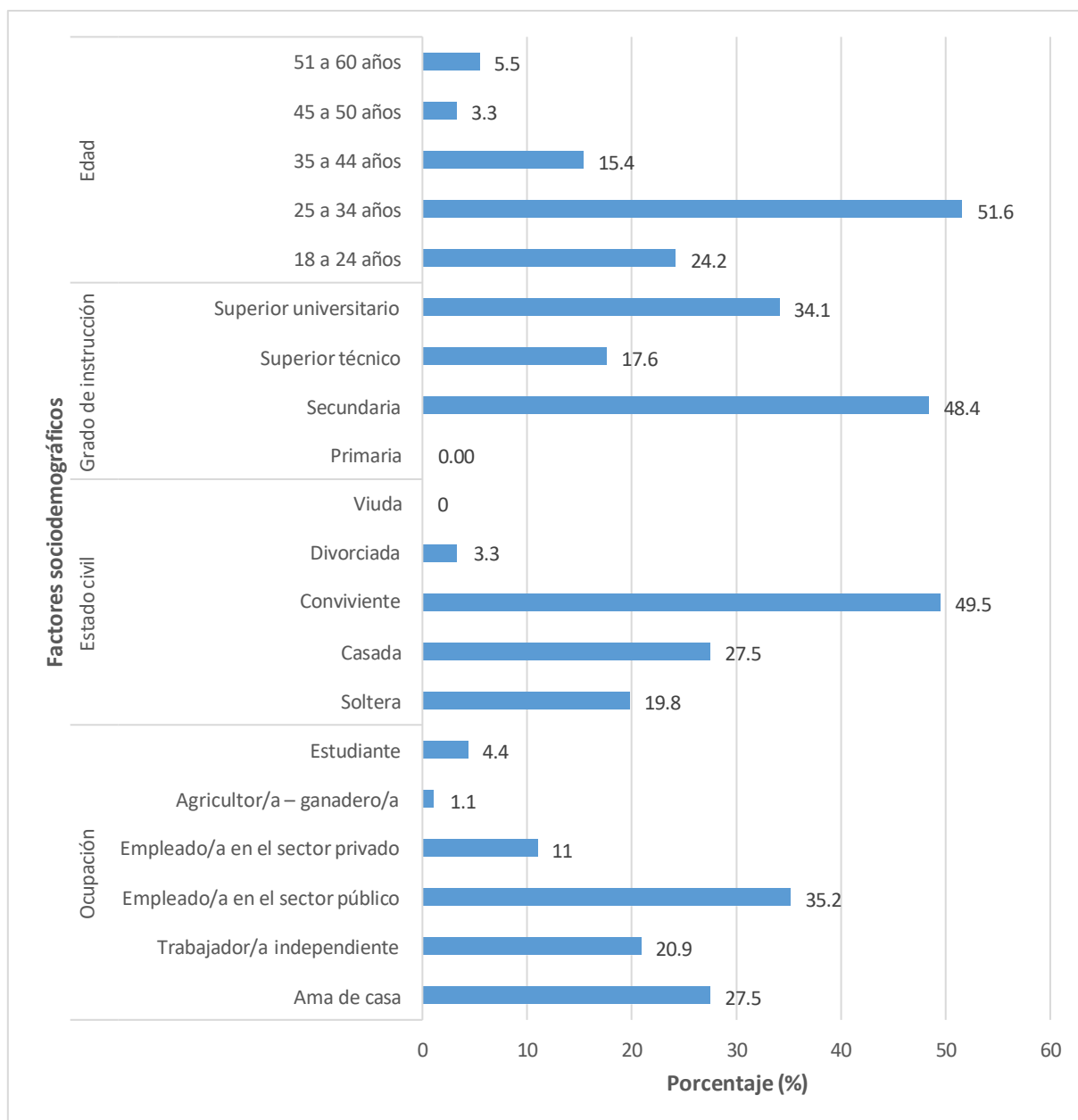
Interpretación:

En la tabla 1 se aprecian los factores sociodemográficos de la muestra estudiada, en cuanto a la edad más de la mitad de puérperas tienen edades entre los 25 a 34 años con un porcentaje de 51.6%, luego cerca de la cuarta parte de puérperas tienen edades que oscilan entre los 18 a 24 años con un porcentaje de 24.2%, posteriormente en menor porcentaje están las puérperas con edades entre los 35 a 44 años, 45 a 50 años y 51 a 60 años con el 15.4%, 3.3% y 5.5% respectivamente.

En cuanto al grado de instrucción, se aprecia que cerca de la mitad de puérperas tienen estudios secundarios con un porcentaje de 48.4%, luego más de la cuarta parte de puérperas tienen universitarios con un porcentaje de 34.1%, posteriormente en menor porcentaje están las puérperas con estudios superior técnico y primaria, con un porcentaje de 17.6% y 0.0% respectivamente.

En cuanto al estado civil, se aprecia que cerca de la mitad de puérperas son convivientes con un porcentaje de 49.5%, luego más de la cuarta parte de puérperas son casadas con un porcentaje de 27.5%, posteriormente en menor porcentaje están las puérperas con estado civil soltera, divorciada y viuda, con un porcentaje de 19.8%, 3,3% y 0.0% respectivamente.

Por último, en cuanto a la ocupación la mayoría de puérperas tienen una ocupación de Empleado/a en el sector público con un porcentaje de 35.2%, seguido de las puérperas con ocupación de Ama de casa con un porcentaje de 27.5%, posteriormente, están las puérperas con ocupación de Trabajador/a independiente con un porcentaje de 20.9% y en menor porcentaje están las puérperas con ocupación de Empleado/a en el sector privado, Estudiante y Agricultor/a – ganadero/a, con un porcentaje de 11.0%, 4,4% y 1.1% respectivamente.



Fuente: Tabla 1.

Gráfico 1

Distribución de púerperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna, según factores sociodemográficos.

Tabla 2

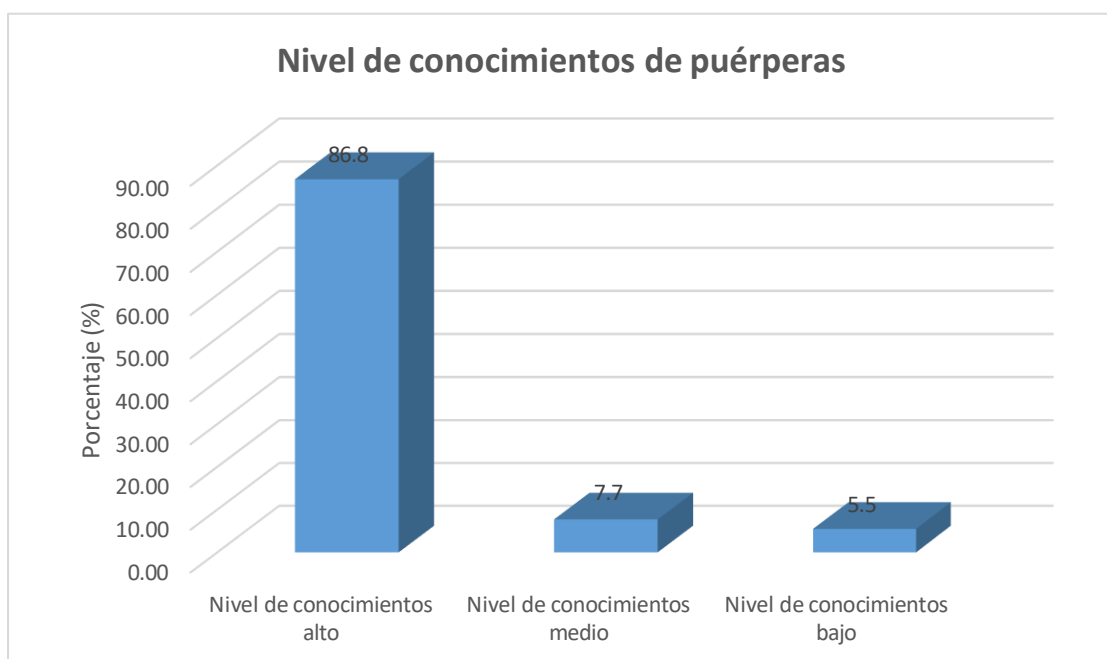
Nivel de conocimientos de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimientos alto	79	86,8%
Nivel de conocimientos medio	7	7,7%
Nivel de conocimientos bajo	5	5,5%
Total	91	100,0%

Fuente: Cuestionario.

Interpretación:

En la tabla 2 se aprecia el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las puérperas encuestadas, donde la mayoría de puérperas presentan un nivel de conocimientos alto con un porcentaje de 86.8%, seguido de puérperas con nivel de conocimientos medio con un porcentaje de 7.7%, por último, en menor porcentaje se encuentra en nivel de conocimientos bajos con 5.5%.



Fuente: Tabla 2.

Gráfico 2

Nivel de conocimientos de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Tabla 3

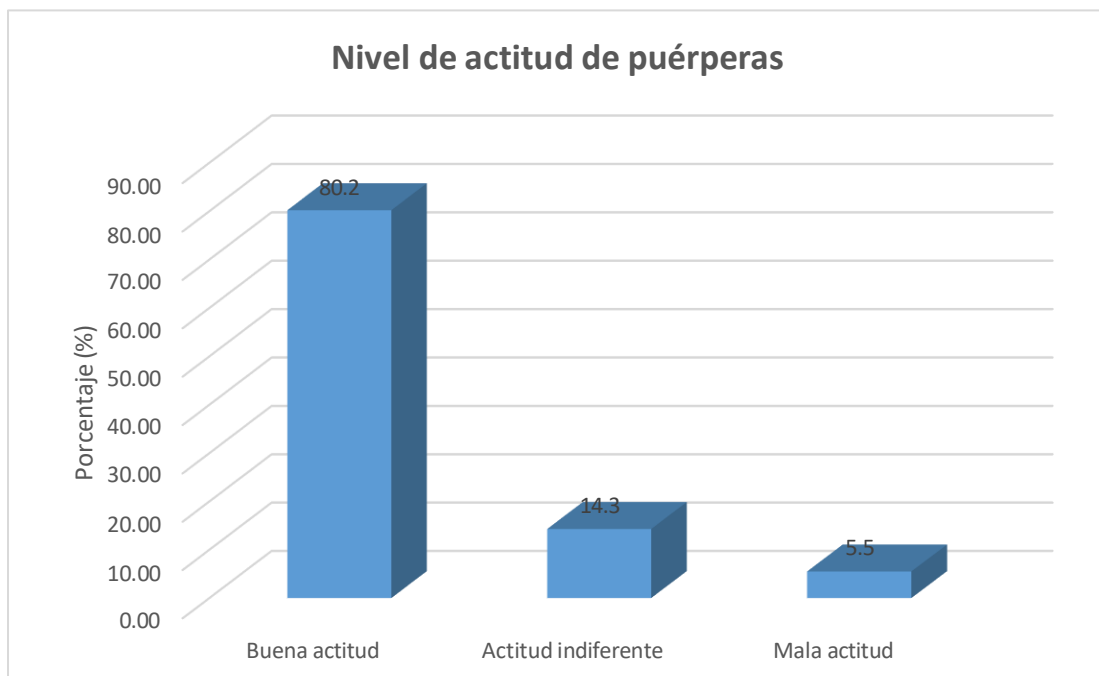
Nivel de actitud de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Buena actitud	73	80,2%
Actitud indiferente	13	14,3%
Mala actitud	5	5,5%
Total	91	100,0%

Fuente: Cuestionario.

Interpretación:

En la tabla 3 se aprecia el nivel de actitud frente a la lactancia materna exclusiva en las puérperas encuestadas, donde la mayoría de puérperas tienen buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 80.2%, seguido de puérperas con actitud indiferente frente a la lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 14.3%, por último, en menor porcentaje se encuentran las puérperas con una mala actitud con un porcentaje de 5.5%.



Fuente: Tabla 3.

Gráfico 3

Nivel de actitud de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Tabla 4

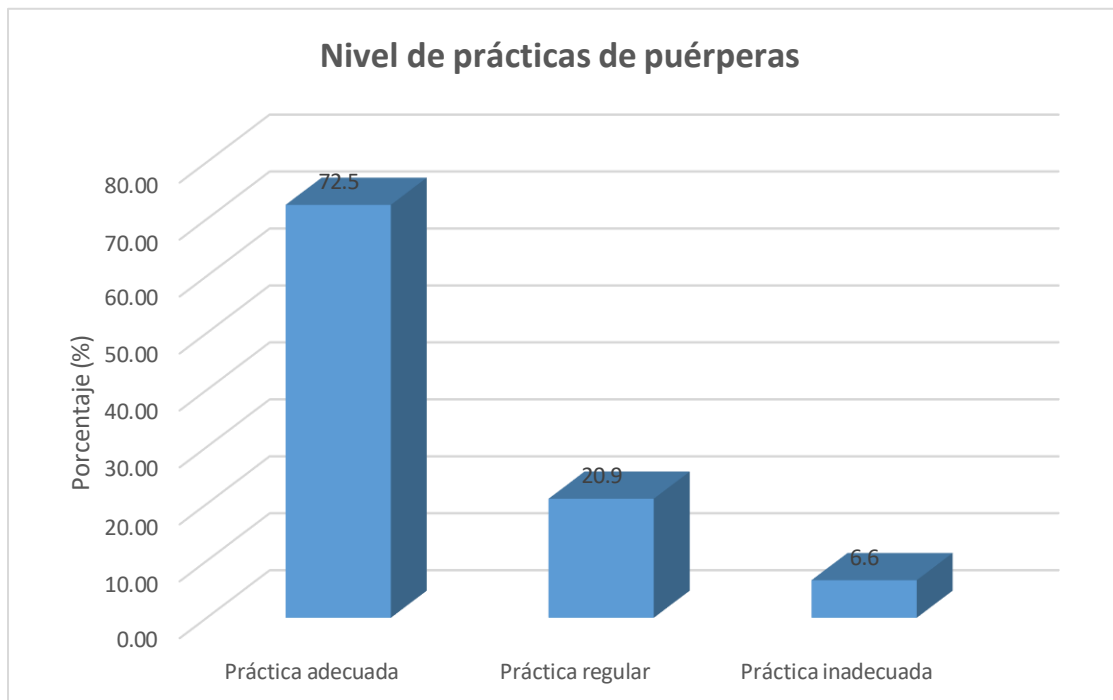
Nivel de prácticas de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Nivel de prácticas	Frecuencia	Porcentaje
Práctica adecuada	66	72,5%
Práctica regular	19	20,9%
Práctica inadecuada	6	6,6%
Total	91	100,0%

Fuente: Cuestionario.

Interpretación:

En la tabla 4 se aprecia el nivel de prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las puérperas encuestadas, donde la mayoría de puérperas tienen prácticas adecuadas sobre lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 72.5%, seguido de puérperas con prácticas regulares sobre lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 20.9%, por último, en menor porcentaje se encuentran las puérperas con prácticas inadecuadas con un porcentaje de 6.6%.



Fuente: Tabla 4.

Gráfico 4

Nivel de prácticas de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Tabla 5

Nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Conocimientos		Actitud			Respuesta
		Buena actitud	Actitud indiferente	Mala actitud	
Nivel de conocimientos alto	N°	72	7	0	79
	%	98,6	53,8	0,0	86,8
Nivel de conocimientos medio	N°	1	6	0	7
	%	1,4	46,2	0,0	7,7
Nivel de conocimientos bajo	N°	0	0	5	5
	%	0,0%	0,0%	100,0	5,5
Total	N°	73	13	5	91
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-cuadrado de Pearson: 122,320 gl: 4 p: 0,001

Fuente: reporte de SPSS

Interpretación:

En la tabla 5 se observa el nivel de conocimientos sobre lactancia materna y la actitud frente a la misma, donde un nivel de conocimientos alto se relaciona mayormente con una buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 98.6%, seguido de una actitud indiferente con un porcentaje de 53.8% y mala actitud con 0.0%, por otro lado, el nivel de conocimientos medio está relacionado mayormente con una actitud indiferente con un porcentaje de 46.2% y en menor medida con buena actitud y mala actitud con un porcentaje de 1.4% y 0.0% respectivamente, por último, un nivel de conocimientos bajo se relaciona con una mala actitud con un 100.0%.

Tabla 6

Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Conocimientos		Prácticas			Respuesta
		Práctica adecuada	Práctica regular	Práctica inadecuada	
Nivel de conocimientos alto	N°	65	11	3	79
	%	98,6	57,9	50,0	86,8
Nivel de conocimientos medio	N°	1	6	0	7
	%	1,5	31,6	0,0	7,7
Nivel de conocimientos bajo	N°	0	2	3	5
	%	0,0%	10,5%	50,0	5,5
Total	N°	66	19	6	91
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-cuadrado de Pearson: 47,763 gl: 4 p: 0,000

Fuente: reporte de SPSS

Interpretación:

En la tabla 6 se observa el nivel de conocimientos sobre lactancia materna y las prácticas frente a la misma, donde un nivel de conocimientos alto se relaciona mayormente con prácticas adecuadas sobre lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 98.6%, seguido de prácticas regulares con un porcentaje de 57.9% y en menor porcentaje relacionado con prácticas inadecuadas, por otro lado, el nivel de conocimientos medio está relacionado mayormente prácticas regulares sobre lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 31.6% y en menor medida con prácticas adecuadas e inadecuadas con un porcentaje de 1.5% y 0.0% respectivamente, por último, un nivel de conocimientos bajo se relaciona con prácticas inadecuadas sobre lactancia materna con un porcentaje del 50.0% y en menor medida con una práctica regular y práctica adecuada con un 10.5% y 0.0% respectivamente.

Tabla 7

Nivel de actitud y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de puérperas que acuden al C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna.

Actitud		Prácticas			Respuesta
		Práctica adecuada	Práctica regular	Práctica inadecuada	
Buena actitud	N°	63	7	3	73
	%	95,5	36,8	50,0	80,2
Actitud indiferente	N°	3	10	0	13
	%	4,5	52,6	0,0	14,3
Mala actitud	N°	0	2	3	5
	%	0,0%	10,5%	50,0	5,5
Total	N°	66	19	6	91
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-cuadrado de Pearson: 57,977 gl: 4 p: 0,001

Fuente: reporte de SPSS

Interpretación:

En la tabla 7 se observa en nivel de actitud frente a la lactancia materna y las prácticas frente a la misma, donde una buena actitud se relaciona mayormente con prácticas adecuadas sobre lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 95.5%, seguido de prácticas regulares con 36.8% y en menor porcentaje está relacionado con prácticas inadecuadas, por otro lado, una actitud indiferente está relacionado mayormente prácticas regulares sobre lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 52.6% y en menor medida con prácticas adecuadas e inadecuadas con un porcentaje de 4.5% y 0.0% respectivamente, por último, una mala actitud se relaciona con prácticas inadecuadas sobre lactancia materna con un porcentaje del 50.0% y en menor medida con una práctica regular y práctica adecuada con un 10.5% y 0.0% respectivamente.

Comprobación de Hipótesis Estadístico

Hipótesis general

H_a : Existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

H_0 : No existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Decisión

En la tabla 2, 3 y 4 se evidenció que la mayoría de puérperas presentan un nivel de conocimientos alto con un porcentaje de 86.8%, por otro lado, tienen buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 80.2%, por último, las puérperas encuestadas tienen prácticas adecuadas sobre lactancia materna exclusiva con un porcentaje de 72.5%, dado a estos resultados, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir que, existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril - julio 2025.

Capítulo V: Discusión

El objetivo general de la investigación fue identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. Il Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025, en los datos de la Tabla 2, 3 y 4 se evidenció que la mayoría de puérperas presentan un nivel de conocimientos alto (86.8%), también presentan una buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva (80.25%) y tienen prácticas adecuadas (72.5%). Estos datos coinciden con Koroma y colaboradores hallaron que la muestra estudiada presentó un buen nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (55.8%), también mostraron una buena actitud (59.1%) y prácticas adecuadas (75.6%), también coincide con Fawad y colaboradores, quienes demostraron que existe un buen nivel de conocimiento sobre la lactancia materna (91.0%), también mostraron buena actitud (53.0%) y prácticas adecuadas (74,0%), luego, coincide con Luo y colaboradores, quienes hallaron que la muestra estudiada presentó buenos conocimientos (84%), también mostraron buena actitud (87,0%) y prácticas adecuadas (76,4%), seguidamente, coincide con Lucio y colaboradores, quienes demostraron que existe un conocimiento alto (54.5%), actitud favorable (76.8%) y buenas prácticas (68.4%). Por otro lado, discrepa con Sabo y colaboradores, quienes si bien hallaron un buen nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (65,7%), además de una buena actitud (81,0%), presentaron bajas prácticas en cuanto a lactancia materna exclusiva (26.8%), también discrepa con Sikso y colaboradores, quienes de la misma manera su muestra estudiada presentó un buen nivel de conocimientos (75.5%) y actitud favorable (55.0%) presentan prácticas inadecuadas en lactancia materna exclusiva (44.0%), seguidamente, discrepa con Karim y colaboradores, donde hallaron que existe un nivel de conocimientos alto (73.21%) pero que a su vez presentan una actitud negativa (73.21%) y prácticas inadecuadas (73.21%) en lactancia materna exclusiva, luego,

también discrepa Camacho y colaboradores, donde su muestra presentó un nivel de conocimiento regular (66.3%) y actitud desfavorable (66.85%), en cambio no se ve reflejado en las prácticas sobre lactancia materna exclusiva ya que estas fueron adecuadas en su totalidad (100.0%), se puede inferir esta diferencia en cuanto a los resultados del presente estudio y los estudios realizados por otros autores debido a las características sociodemográficas de las distintas poblaciones estudiadas, las cuales influyen directamente en los conocimientos y esta a su vez influye en la actitud y la práctica sobre la lactancia materna exclusiva, por otro lado, existen diferencias culturales y sociales entre los estudios ya que fueron realizados en distintos países a nivel mundial, debido a que, la percepción de la lactancia materna está vinculada a la cultura, apoyo de la pareja y la carga laboral.

El primer objetivo específico de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025, en los datos de la Tabla 5 se evidenció un $p < 0.05$ ($p=0.001$) lo cual indica que existe relación entre ambas variables. Estos datos coinciden con Fawad, Sikso, Luo, Palomino, Gutiérrez, Tapia, quienes hallaron que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud ($p < 0,05$), lo que indica que a mayor conocimiento sobre lactancia materna exclusiva mejor es su actitud hacia la misma. Por otro lado, discrepa con Sabo, Zulfihda, Camacho, Changllo, Pineda y Asencio, quienes hallaron que no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitud ($p > 0, 05$), se puede inferir esta diferencia en cuanto a los resultados del presente estudio y los estudios realizados por otros autores debido a la metodología usada en los estudios anteriores, donde hay diversos tipos de muestreo utilizados en anteriores estudios, las cuales resaltan las diferencias en el tamaño muestral, así mismo, la diferencia en cuanto a los criterios de inclusión y exclusión, las cuales en conjuntos afectan los resultados y la relación de las variables de conocimientos y actitud frente a la lactancia materna.

El segundo objetivo específico de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud

- Tacna, abril – julio 2025, en los datos de la Tabla 6 se evidenció un $p < 0.05$ ($p=0.000$) lo cual indica que existe relación entre ambas variables. Estos datos coinciden con Koroma, Fawad, Sikso, Luo, Palomino, Gutiérrez, Tapia y Asencio, quienes hallaron que existe asociación significativa entre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$), lo que indica que a mayor conocimiento sobre lactancia materna exclusiva mejores son las prácticas de lactancia. Por otro lado, discrepa con Sabo, Zulfiha y Camacho, quienes hallaron que no existe relación entre nivel de conocimientos y prácticas ($p > 0,005$)^{9,11,15}, se puede inferir esta diferencia en cuanto a los resultados del presente estudio y los estudios realizados por otros autores debido a la diferencia de instrumentos de medición usados en estudios anteriores, donde se observó que existen cuestionarios con criterios de evaluación distintos, tanto en el enfoque de las preguntas, número de preguntas, algunas con alternativas, otras con escala de Likert, generando diferencias en la clasificación del nivel de conocimientos y las prácticas.

El tercer objetivo específico de la investigación fue determinar la relación entre el nivel de actitud y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en púerperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025, en los datos de la Tabla 7 se evidenció un $p < 0.05$ ($p=0.001$) lo cual indica que existe relación entre ambas variables. Estos datos coinciden con Koroma, Fawad y Aponte, quienes hallaron que existe asociación significativa entre la actitud positiva hacia la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$), lo que indica que a mejor actitud frente a la lactancia materna exclusiva mejores son las prácticas de lactancia. Por otro lado, discrepa con Asencio, quien determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre la actitud frente a la lactancia materna exclusiva y la práctica ($p > 0,05$), se puede inferir esta diferencia en cuanto a los resultados del presente estudio y los estudios realizados por otros autores debido a la diferencia del contexto social, cultural y económico en estudios anteriores, donde existen discrepancias en cuanto al apoyo familiar, condiciones de trabajo que promuevan la lactancia, así como la disponibilidad de servicios de salud y el número de consejerías brindadas por el personal de

salud, uso de fórmulas lácteas y las creencias culturales que rodean la práctica de la lactancia, en conjunto, estos elementos influyen sobre la actitud y la práctica de la lactancia materna.

Conclusiones

- El nivel de conocimientos sobre lactancia materna de las puérperas encuestadas es alto, así como presentan buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva y prácticas adecuadas.
- Las características sociodemográficas de las puérperas encuestadas, en cuanto a la edad, muestran que la mayoría oscila entre los 25 a 34 años, predominan con estudios secundarios, estado civil mayormente son convivientes y con ocupación de empleado/a del sector público.
- Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.
- Existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.
- Existe relación entre el nivel de actitud y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril – julio 2025.

Recomendaciones

- Al Director del Hospital Daniel Alcides Carrión se recomienda implementar programas educativos continuos, orientados al conocimiento adecuado sobre lactancia materna exclusiva, mediante la capacitación periódica dirigido a las gestantes, puérperas y personal de salud para conservar y mejorar los conocimientos existentes.
- Al Jefe del Centro de Atención Primaria II Luis Palza Lévano, se recomienda fortalecer intervenciones educativas con el objetivo de consolidar actitudes positivas a través de la implementación de estrategias y sensibilización permanente que fomenten la valoración de la lactancia para mantener una buena actitud frente a la lactancia materna exclusiva.
- A las obstetras del Servicio de Obstetricia, se recomienda promover el acompañamiento personalizado con el fin de mantener prácticas adecuadas mediante la orientación a la práctica de lactancia materna exclusiva dadas en sesiones demostrativas, observación directa durante la lactancia, seguimiento domiciliario para reforzar las buenas prácticas en lactancia.
- Al personal del Servicio de Obstetricia, Medicina y Nutrición, se recomienda desarrollar estrategias integrales a través de encuentro de gestantes y puérperas con enfoque en la mejora de los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna exclusiva.

Referencias bibliográficas

1. Zapata M., Fortino J., Palmucci C., Padrós S., Palanca E., Vanesia A., Carmuega E. Diferencias en las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria, según los indicadores básicos propuestos por la OMS, en niños con diferentes condiciones sociodemográficas de Rosario, Argentina. *Diaeta* [Internet] 2015 [Citado 31/01/2025]; 33(150):12-20. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-73372015000100002&script=sci_arttext
2. Vargas M., Becerra F., Balsero S., Meneses S. Lactancia materna: mitos y verdades. *Revista de la Facultad de Medicina*. [Internet] 2020 [Citado 31/01/2025]; 68(4):608-16. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112020000400608&script=sci_arttext
3. Sanabria M., Coronel J., Díaz C., Salinas C., Sartori J. Perfil de la lactancia materna en cuatro servicios de referencia neonatal. *Revista chilena de pediatría*. [Internet] 2005 [Citado 31/01/2025]; 76(5):530-5. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062005000500013&script=sci_arttext&lng=pt
4. Rodríguez M. Conocimientos y cuidados en el hogar que brindan las madres de niños menores de cinco años con infección respiratoria aguda que acuden al Centro Materno Infantil José Carlos Mariategui, 2011. [Tesis en internet] Universidad Mayor de San Marcos. [Citado 31/01/2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_e537bebd5fc8ead1246e445feb093c42
5. Müge Y. El efecto de la formación en lactancia materna sobre la lactancia materna exclusiva: un ensayo controlado aleatorio. [Internet] 2021 [Citado 31/01/2025]; 34(6):925-932. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14767058.2019.1622672>
6. **Ministerio de Salud. Reporte demográfico sobre lactancia materna exclusiva, nota de prensa diciembre.** [Internet] 2024 [Citado 31/01/2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1021904-el-65-9-de-menores-de-seis-meses-cuenta-con-lactancia-materna-exclusiva>
7. Gamboa M., López N., Prada E., Gallo Y. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con lactancia materna en mujeres en edad fértil en una población vulnerable. *Rev. chil. nutr.* [Internet] 2008 [Citado 31/01/2025]; 35(1): 43-52. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182008000100006&lng=es
8. Koroma M., Kpaka R., Sao L. Evaluating the knowledge, attitudes, and practices of exclusive breastfeeding among mothers attending postnatal at the Kenema Government Referral Hospital. *Midwifery African Journal of Health, Nursing and Midwifery* [Internet] 2024 [Citado 31/01/2025]; 7(4):202-21. Disponible en: https://abjournals.org/ajhnm/wp-content/uploads/sites/18/journal/published_paper/volume-7/issue-4/AJHNM_AWR8HR67.pdf
9. Sabo A., Abba J., Sunusi U., Musa I., Alzoubi M., Al-Mugheed K., Alsenany S., Farghaly S. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers of childbearing age. *Frontiers in Public Health*. [Internet] 2023 [Citado 31/01/2025]; 19(11):127-132. Disponible en:

- <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1277813/full>
10. Fawad Y., Rizwan B., Jaffar H., Ikram M., Rehman A., Safdar J., Fatima E., Zain W., Tahir A. Conocimiento, actitud y práctica hacia la lactancia materna exclusiva entre madres lactantes que visitan el Hospital Sir Ganga Ram, Lahore: un estudio transversal descriptivo: lactancia materna exclusiva entre madres lactantes. PBMJ [Internet]. 2023 [Citado 31/01/2025]; 6(06):16-22. Disponible en: <http://www.pakistanbmj.com/journal/index.php/pbmj/article/view/888>
 11. Zulfihda A., Setiyorini N., Himawan A.y Arkhaesi N. Correlación entre el conocimiento, las actitudes y prácticas de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y su tasa de éxito en la aldea de Karangmulyo. *Jurnal Kedokteran Diponegoro* [Internet] 2023 [Citado 31/01/2025]; 12 (6):343-349. Disponible en: <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/medico/article/view/38163>
 12. Şişko S, Bağ Ö., Kondolot M., Nalbantoğlu B., Gökçay G. Breastfeeding and infant nutrition knowledge, attitude, and practices of parents. *Turkish Archives of Pediatrics* [Internet] 2022 [Citado 31/01/2025]; 57(4):441. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9317703/>
 13. Karim R., Khan A., Khan B., Ullah A., Afridi M. Conocimiento, actitud y práctica con respecto a la lactancia materna exclusiva entre madres que asisten a un hospital de atención terciaria. *Journal of Gandhara Medical and Dental Science* [Internet] 2022 [Citado 31/01/2025]; 9 (1):44-48. Disponible en: <https://jgmds.org.pk/index.php/JGMDS/article/view/150>
 14. Luo J., Prince D., Mungai K., James N. Knowledge, Attitude, and Practice of Exclusive Breastfeeding Among Mothers Attending Masaka District Hospital Kigali/Rwanda: a Cross-section Study. *Research Square* [Internet] 2021 [Citado 31/01/2025]; 11(2)1-30. Disponible en: <https://www.researchsquare.com/article/rs-152011/v1>
 15. Camacho Y. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Hospital Central PNP Luis N. Sáenz entre los meses de enero-marzo del 2023 [Tesis de internet] Universidad Ricardo Palma; 2023 [Citado 31/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/7839>
 16. Paredes B. Efectividad de un programa educativo para mejorar conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna en madres de recién nacidos atendidos en el puesto de salud Bolognesi de Pucallpa, 2022. [Tesis de internet] Universidad Nacional de Ucayali; 2022 [Citado 31/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unu.edu.pe/items/287bbd69-ee41-4d26-92fb-05b6a9483a32>
 17. Lucio J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre Lactancia Materna exclusiva en Madres Primíparas del Centro Materno Infantil Santa Anita, 2023. [Tesis de internet] Universidad Federico Villareal; 2023 [Citado 31/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8607>
 18. Palomino M. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de Salud Chontapaccha de Cajamarca 2022. [Tesis de internet] Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [Citado 31/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4976>

19. Aponte G. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. [Tesis de internet] Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Citado 31/01/2025]. Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72728#:~:text=Resumen,p=0.000%20menor%20que%200.01>.
20. Gutiérrez J. Nivel de conocimiento con las prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas atendidas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Febrero – Abril 2024. [Tesis de internet] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2024 [Citado 25/10/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/2c27f092-1e9e-49c0-9ac3-69fae082347e>
21. Tapia E. Conocimientos y actitud hacia lactancia materna exclusiva en madres con niños de 0 a 6 meses de la provincia de Tarata, enero a junio – 2023. [Tesis de internet] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023 [Citado 25/10/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/44b091bd-1940-4057-9ab5-4c8c531ffbc4>
22. Changllo J., Lactancia materna exclusiva en los andes peruanos: un estudio en la provincia de Tarata. Revista Médica del Hospital Hipólito Unanue [Internet] 2024 [Citado 25/10/2025; **17(3):64-68**]. Disponible en: <https://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/rmhhut/article/view/68/37>
23. Pineda J. Conocimiento sobre la lactancia materna relacionado con la actitud de las madres de familia de niños atendidos en el Puesto de Salud “Juan Velasco Alvarado”. [Tesis de internet] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021 [Citado 25/10/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/d9c913c0-f3ef-4966-8ddc-13efafb19a5>
24. Ascencio A. Conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la Provincia de Jorge Basadre de Tacna, 2019. [Tesis de internet] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021 [Citado 25/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/items/6ef70032-31d2-4855-aa2a-b6d1d8eff08d>
25. Bunge M. Información más evaluación igual a conocimiento [Internet] Pliegos de Yuste. 2003 [Citado 25/01/2025]; 1:75-84. Disponible en: <http://www.pliegosdeyuste.eu/n1pliegos/mbunge.pdf>
26. Bunge, M. Sociología del conocimiento: científicas y anticientíficas. [Internet] Redes, 1996 [Citado 25/01/2025]; (3), 125-128. Disponible en: <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/447>
27. Laura G., Llano L. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnica de amamantamiento, en madres primíparas adolescentes Centro de Salud Ampliación Paucarpata Arequipa-2021. [Tesis de internet] Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Citado 25/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72876>
28. Vizquerra P. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por teleconsulta-Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2020 [Tesis de internet] Universidad Ricardo Palma; 2020 [Citado 25/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/89faa0b0-0a5f-4c77-81db-7f0c325af11e>

29. Choquesa D. Relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva y las características sociodemográficas en puérperas inmediatas del Hospital Regional de Moquegua. [Tesis de internet] Universidad Privada de Tacna; 2021 [Citado 25/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1815/Choquesa-Arce-Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Flores R., Pérez J. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Servicio de Neonatología, Hospital MINSA Moyobamba 2022-2023. [Tesis de internet] Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2023 [Citado 25/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/13952>
31. Vizquerra P. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por teleconsulta-Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2020. [Tesis de internet] Universidad Ricardo Palma; 2020 [Citado 25/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/615e5ad5-9b95-4004-8a14-8459eb509b3f/content>
32. Benancio M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Rev Peru Cienc Salud [Internet] 2022 [Citado 26/01/2025]; 4(1):21-7. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/366e>
33. Hernández A., Hierrezuelo N., González C., Gómez U., Fernández L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. Medisan [Internet] 2023 [Citado 26/01/2025]; 27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es
34. Góngora C., Frías A., Mejías R., Vázquez C. Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2022 [Citado 26/01/2025]; 51(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000100005&lng=es
35. Tamayo O., Gómez J., Dieguez R., Iparraguirre A., Abreu R. Intervención educativa sobre los beneficios inmunológicos de la lactancia materna para los lactantes. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2022 [Citado 26/01/2025]; 38(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200003&lng=es
36. Hernández J., Hernández M., Ramírez M. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. CienciaUAT [Internet]. [Citado 26/01/2025]; 16(1):42-61. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582021000200042&lng=es
37. Monet D., Álvarez J., Gross V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Rev Cubana Pediatr [Internet] 2022 [Citado 26/01/2025]; 94(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es
38. Salas J. El beneficio de la lactancia materna en el desarrollo cerebral infantil en niños típicos de 0 a 5 años. Revista Iberoamericana de Neuropsicología. [Internet] 2023 [Citado 26/01/2025]; 6(1):20-38. Disponible en:

<https://neuropsychologylearning.com/wp-content/uploads/pdf/pdf-revista-vol6/vol6-n1-2023-2.pdf>

39. Rodríguez A., Salazar A. Beneficios de la lactancia materna para la madre y el lactante. [Tesis de internet] Universidad de las Américas, 2023 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/14738>
40. García N. Prácticas de lactancia materna exclusiva y ganancia de peso en el recién nacido a término en el primer mes de vida. Centro de Salud Baños del Inca-Cajamarca. [Internet] Universidad Nacional de Cajamarca, 2024 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/7617>
41. Pillay, J., Davis, T. Physiology, Lactation. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. [Internet] 2024 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499981/>
42. Shah R., Sabir S., Alhawaj A. Physiology, Breast Milk. In *StatPearls*. StatPearls Publishing. [Internet] 2023 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK539790/>
43. Tudela S., Turpo M. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas, Hospital de Apoyo Huanta “Daniel Alcides Carrión” agosto-octubre 2023. [Tesis de internet] Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2024 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9adf5947-ebf0-4ce8-83fe-31d3d8788563/content>
44. Conil M., Gargallo M., Ferrando C., Sánchez M. Aspectos básicos de la lactancia materna. *Revista Sanitaria de Investigación*. [Internet] 2023 [Citado 26/01/2025]; 4(4):158. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/aspectos-basicos-de-la-lactancia-materna/>
45. Luis A., Ilian T., Yanier E. Beneficios de la Lactancia Materna Exclusiva para la madre y el niño en la actualidad. Inmefagram [Tesis de internet] Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2024 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://mefagram.sld.cu/index.php/jornada/mefagram2022/paper/viewPaper/152>
46. Pullaguari K. Beneficios y Consideraciones de la Aplicación Tópica de la Leche Materna. *Revista Científica De Salud Y Desarrollo Humano* [Internet] 2024 [Citado 26/01/2025]; 9;5(2):154-64. Disponible en: <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/126/197>
47. Bautista I. Nivel de conocimiento y su relación con la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de un hospital público durante la pandemia de Covid-19, Lima 2022 [Tesis de internet] Universidad Norbert Wiener, 2022 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f84added-d31b-4b85-8634-9d274aeacde1/content>
48. Álvarez M., Caballero F. Conocimientos y actitudes sobre lactancia materna exclusiva, en tiempos de pandemia en el Puesto de Salud La Esperanza-Chilca, 2022. [Tesis de internet] Universidad Nacional del Centro del Perú, 2022 [Citado 26/01/2025]. Disponible: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/10522/T010_70424758_T%20-%20T010_72005249_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Palomino G. Nivel de conocimiento y la actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al consultorio de crecimiento y

- desarrollo del centro de salud san Luis-Lima, 2021. [Tesis de internet] Universidad Norbert Wiener, 2021 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/56aecfb7-1874-4f70-87ef-69e57a0ae767/content>
50. Salas V. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna en gestantes atendidas por control prenatal en el Centro de Salud Perú Corea-Bellavista-Callao octubre 2022. [Tesis de internet] Universidad Privada San Juan Bautista, 2021 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/caaf0ce1-e998-4133-8855-c582d202165b/content>
51. Berrocal M., Flores B., Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud "Chilca 2021" [Tesis de internet] Universidad Continental, 2021 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748>
52. Vergara M. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas primíparas del Servicio de Gineco-Obstetricia de un hospital militar de Lima, 2022. [Tesis de internet] Universidad Peruana Unión, 2022 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_35f2ddd90b6d14915a24c556ebd8ffdc/Details
53. Cuellar P., Sivipaucar S. Conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud de Choccepuquio, Andahuaylas-2022. [Tesis de internet] Universidad Tecnológica de los Andes, 2022 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/d1ed1de2-a23e-4651-b054-3dd47324c224/content>
54. Montoya E. Programa de educación ergonómica durante el periodo de lactancia para mujeres adolescentes [Tesis de internet] Universidad Nacional de Chimborazo, 2024 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/12462>
55. Montenegro S., Yhanela D. Conocimiento, actitud y lactancia materna exclusiva en madres adolescentes. Hospital José Hernán Soto Cadenillas. Chota, 2020. [Tesis de internet] Universidad Nacional de Cajamarca, 2020 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <http://190.116.36.86/handle/20.500.14074/4561>
56. Huillca B. Nivel de conocimiento y actitudes sobre lactancia materna en los internos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna junio-julio 2023. [Tesis de internet] Universidad Privada de Tacna, 2020 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.upt.edu.pe/handle/20.500.12969/3048>
57. Mirel R., Liz S. Nivel de conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en primíparas atendidas en el Hospital II-E Banda De Shilcayo, San Martín 2023. [Tesis de internet] Universidad Autónoma de Ica, 2023 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2788>
58. Campos A., Rosales C. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres que asisten a un Centro de Salud, Chimbote, 2024. [Tesis de internet] Universidad Nacional del Santa, 2024 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/4856/Tesis%20Campos%20-%20Rosales.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

59. Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA. <https://site.hsr.gob.pe/wp-content/uploads/2022/06/2.pdf>
60. Mucha E., Ore V. Relación entre el conocimiento y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas. Centro de salud de Pomabamba, setiembre-noviembre 2021. [Tesis de internet] Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2021 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/32c1ef43-1077-460c-a123-df52d60827a8/content>
61. Gutiérrez A., Barbosa D., González R., Martínez O. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2001 [Citado 26/01/2025]; 17(1):42-46. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007&lng=es.
62. Liu L., Xiao G., Zhang T., Zhou M., Li X., Zhang Y., Owusua T., Qin C. Levels and determinants of antenatal breastfeeding attitudes among pregnant women: A cross-sectional study. Children, [Internet]. 2023 [Citado 26/01/2025]; 10(2):275. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/children10020275>
63. World Health Organization. Exclusive breastfeeding for optimal growth, development and health of infants. [Internet]. 2023 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/tools/elena/interventions/exclusive-breastfeeding>
64. Herrero F., Carhuapoma F. Influencia de los factores sociodemográficos sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en madres de la clínica San Judas Tadeo, San Miguel-2024. [Tesis de internet] Universidad de Ciencias y Humanidades, 2024 [Citado 26/01/2025]. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/951>
65. Sampieri R., Fernández C.; Baptista P. Metodología de la investigación [Internet] 2014 [Citado 26/01/2025]; 6(1). Disponible en: https://books.google.com/books/about/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n.html?id=oLbjoQEACAAJ
66. Thompson S. Sampling. New York: John Wiley [Internet] 2012 [Citado 26/01/2025]; 3(1). Disponible en: <https://books.google.com/books/about/Sampling.html?id=-sFtXLldDilC>

Anexos

ANEXOS
ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MUESTRA	DISEÑO	INSTRUMENTO	ESTADÍGRAFO
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril - julio 2025?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuáles son las características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril - julio 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril - julio 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar las características sociodemográficas de las puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril - julio 2025.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, 2025.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H_a: Existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, 2025.</p> <p>H₀: No existe un alto nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, 2025.</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>- Nivel de conocimientos.</p> <p>Variable dependiente:</p> <p>- Actitud.</p> <p>- Prácticas.</p>	<p>Conocimientos</p> <p>Nivel de conocimientos alto.</p> <p>Nivel de conocimientos medio.</p> <p>Nivel de conocimientos bajo.</p> <p>Actitud</p> <p>Buena actitud.</p> <p>Actitud indiferente.</p> <p>Mala actitud.</p> <p>Prácticas</p> <p>Adecuadas.</p> <p>Regulares.</p> <p>Inadecuadas.</p>	<p>Población</p> <p>Conformadas por 119 puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, durante los meses de abril a julio del año 2025.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo conformada por 91 puérperas, la cual es obtenida con una fórmula aplicada con nivel de confianza al 95%.</p>	<p>Nivel</p> <p>Básico</p> <p>Diseño</p> <p>Descriptivo, no experimental, cuantitativa y de corte transversal.</p>	<p>Cuestionario "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, 2025".</p>	<p>Se utilizó el programa SPSS v.20 con licencia para el almacenamiento de los datos, se analizó los datos con la prueba estadística chi-cuadrado de Pearson para asociaciones entre variables categóricas y para la verificación de la hipótesis formulada, por último, en el programa Microsoft Office Word 2017 con Licencia, se plasmó los gráficos detallados y se presentó los resultados obtenidos con su respectiva interpretación.</p>

<p>conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril - julio 2025?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de actitud y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, abril - julio 2025?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, 2025.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de actitud y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud - Tacna, 2025.</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA
INVESTIGACIÓN

La presente investigación titulada CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LÉVANO DE ESSALUD - TACNA, ABRIL - JULIO 2025, es desarrollada por Bach. Karen Yomira Roque Lima, de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. El objetivo del estudio es identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en puérperas atendidas en el C.A.P. II Luis Palza Lévano de EsSalud – Tacna, abril – julio 2025.

El cuestionario tomará 25 minutos aproximadamente. La participación en este estudio es voluntaria. La información que se recolecta será confidencial. Además, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, ya he sido informado (a) sobre el objetivo del estudio. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento.

Firma

ANEXO 3 CUESTIONARIO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LÉVANO DE ESSALUD - TACNA, abril – julio 2025.

Sociodemográfico:

1- Edad: _____

2- Grado de instrucción: _____

3- Estado civil: _____

4- Ocupación: _____

Conocimientos

Nunca (1)	Casi nunca (2)	Algunas veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)					
Variable independiente: Conocimientos				Valorización					
				1	2	3	4	5	
1. La lactancia materna exclusiva es dar de lactar solo leche materna durante los primeros 6 meses.									
2. La lactancia materna exclusiva no incluye otro tipo de líquido o sólidos.									
3. Se evita bebidas como el té, remedios caseros, agua y algún otro líquido que no sea la leche materna.									
4. La leche materna contiene todo lo que el bebé necesita contiene nutrientes, agua y células vivas.									
5. Para asegurar que el niño reciba suficiente leche debe recibir lactancia cada vez que desee.									
6. La leche materna previene enfermedades del niño.									

7.La leche materna ayuda al desarrollo cerebral del niño.					
8.La lactancia materna ayuda a establecer una relación de afecto entre la madre y el niño.					
9. La lactancia materna reduce las probabilidades de desarrollar enfermedades como el cáncer de ovario, cáncer de mama y la diabetes mellitus tipo II.					
10.La lactancia materna reduce el gasto extra en el presupuesto familiar, reduce la contaminación al evitar el consumo de leches maternizadas que producen residuos.					

Actitud

Nunca (1)	Casi nunca (2)	Algunas veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)				
Variable independiente: Actitud				Valorización				
				1	2	3	4	5
1.¿Cree usted que lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses es necesaria para la salud del niño?								
2.¿Cree usted que no se debe incluir otros líquidos y alimentos a la lactancia materna exclusiva?								
3.¿Cree usted que las leches maternizadas enlatadas no sustituyen a la leche materna?								
4.¿Piensa usted que dar de lactar permite ahorrar tiempo y dinero en el hogar?								
5.¿Piensa usted que los bebes que toman pecho son más saludables que los bebes alimentados por formula?								
6.¿Piensa usted que los beneficios nutricionales de la leche materna se mantienen hasta después de destetado?								
7.¿Dar de lactar le ayudo a sentirse feliz y proveedora de nutrientes para su niño?								
8.¿Dar pecho fortalece el vínculo entre madre-hijo, estimula el apego, seguridad y afecto?								
9.¿Está usted dispuesta para dar de lactar a libre demanda a su niño durante el día y la noche?								

10.¿Está usted dispuesta a extraer manualmente su leche materna y guardarla en la refrigeradora en caso trabaje o estudie?					
--	--	--	--	--	--

Prácticas

Nunca (1)	Casi nunca (2)	Algunas veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)					
Variable independiente: Prácticas				Valorización					
				1	2	3	4	5	
1.Dió usted de lactar y el tiempo de amamantamiento a libre demanda a su bebé.									
2.No incluyó otros líquidos y alimentos durante los primeros 6 meses de amamantamiento.									
3.No incluyó fórmulas lácteas durante los primeros 6 meses de amamantamiento.									
4. Dio de lactar en un ambiente calmado, se apoyó en almohadas y apegó su bebé hacia su pecho.									
5.La cabeza y el cuerpo del bebé deben estar alineados su cuerpo.									
6.Antes de dar de lactar me lave las manos y prepare mis pezones.									
7.Coloco la mano en el pecho en forma de C poniendo el dedo pulgar encima del pecho y los cuatro dedos por debajo cuando doy de lactar.									
8.Al dar de lactar los labios del bebé sobre toda la areola.									
9.Al dar de lactar el mentón del bebé toca el pecho.									
10. Extraje manualmente mi leche materna en la refrigeradora si tengo que ausentarme por trabajo o estudios.									

ANEXO 4: Juicio de expertos

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): RAMOS HUAYARRO PATIUA TIRELE
 1.2. Grado académico: MAESTRO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA Y G. EDUCATIVAS
 1.3. Profesión: OBSTETRA
 1.4. Institución donde labora: ES SALUD - UNTBG TUNA
 1.5. Cargo que desempeña: OBSTERA - DOCENTE - ASISTENCIAL
 1.6. Denominación del instrumento:

"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LEVANO DE ESSALUD - TACNA, ABRIL - JULIO 2025"

- 1.7. Autor del instrumento: BACH. KAREN YOMIRA ROQUE LIMA

II. VALIDACION

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					X
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa:³⁰.....


3.2. Opinión: FAVORABLE³.....

DEBE MEJORAR NO FAVORABLE

3.3. Observaciones:

.....
.....
.....
.....

Tacna, 04 de AGOSTO DEL 2025 .

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and flourishes, positioned above a horizontal line.

Firma

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): Dra. Ina Luján Paredes González
 1.2. Grado académico: DOCTORA
 1.3. Profesión: Asistenta
 1.4. Institución donde labora: E.S.O.B. - V.N.F.B.G.
 1.5. Cargo que desempeña: Docente AP
 1.6. Denominación del instrumento:

"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LEVANO DE ESSALUD - TACNA, ABRIL - JULIO 2025"

- 1.7. Autor del instrumento: BACH. KAREN YOMIRA ROQUE LIMA

II. VALIDACION

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					✓
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					✓
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					✓
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					✓
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					✓
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					✓
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa: 30

3.2. Opinión: FAVORABLE

DEBE MEJORAR NO FAVORABLE

3.3. Observaciones:

.....
.....
.....
.....



Tacna, Julio 2025



Firma

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

.....*Perez Cabanillo Neida*.....

1.2. Grado académico: *Mg en Gestión Empresarial*

1.3. Profesión: *Obstetra*

1.4. Institución donde labora: *UNFVG*

1.5. Cargo que desempeña: *Pto. Cto. de Calidad / Docente*

1.6. Denominación del instrumento:

"CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUERPERAS ATENDIDAS EN EL C.A.P. II LUIS PALZA LEVANO DE ESSALUD-TAKNA, ABRIL - JULIO 2025"

1.7. Autor del instrumento: *BACH. KAREN YOMIRA ROQUE LIMA*

II. VALIDACION

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					✓
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					✓
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					✓
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					✓
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					✓
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.					✓
SUMATORIA PARCIAL						30
SUMATORIA TOTAL						30

III. RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa: 30

3.2. Opinión: FAVORABLE

DEBE MEJORAR NO FAVORABLE

3.3. Observaciones:

..... NO tengo observaciones a la Revisión de los
..... instrumentos relacionados a su Plan de Contabilidad
.....
.....

Tacna, 31 Julio 2025


Firma