



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA –
CAJAMARCA, 2017**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR:
GLADYS VÁSQUEZ VÁSQUEZ**

**ASESOR:
MG. JENNY MILAGRO SANCHEZ DELGADO**

CHOTA – CAJAMARCA, 2018

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN
EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA –
CAJAMARCA, 2017**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 85 madres, para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert, la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de 0,856; la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,976,

CONCLUSIONES:

La presente investigación tiene como título: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, donde se encontró que el nivel de conocimiento es Bajo. Comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 27,9 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

PALABRAS CLAVES: *Lactancia materna, importancia, beneficios, diferencia entre lactancia materna y uso del biberón.*

ABSTRACT

The present investigation had like Objective: To determine the level of knowledge on breastfeeding in mothers of children under 6 months attended in the Chuyabamba Health Center of Chota - Cajamarca during 2017. It is a transversal descriptive investigation, we worked with a sample of 85 mothers, a Likert-type questionnaire was used to collect the information; the validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the expert judgment, obtaining a value of 0.856; Reliability was carried out using the Cronbach alpha with a value of 0.976,

CONCLUSIONS:

The present investigation has as its title: The level of knowledge about breastfeeding in mothers of children under 6 months attended in the Chuyabamba Health Center of Chota - Cajamarca during 2017, where it was found that the level of knowledge is Low. Statistically verified by the Chi Square with a value of 27.9 and with a level of significance of value $p < 0.05$.

KEYWORDS: *Breastfeeding, importance, benefits, difference between breastfeeding and use of a bottle.*

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	i
ABSTRAC	ii
ÍNDICE	iii
INTRODUCCIÓN	v
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	4
1.5. Limitaciones de la investigación	5
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.2. Base teórica	13
2.3. Definición de términos	17
2.4. Hipótesis	18
2.5. Variables	19
2.5.1. Definición conceptual de la variable	19
2.5.2. Operacionalización de la variable	20

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	21
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	21
3.3. Población y muestra	21
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	22
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	22
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	22
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	23
CAPÍTULO V: DISCUSION	29
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCION

En las últimas décadas, la lactancia materna se ha convertido en un importante indicador del nivel de bienestar de una sociedad en su conjunto. Se estima que podrían salvarse en el mundo muchas vidas infantiles al año, si todas las madres alimentaran exclusivamente con leche materna de pecho a sus hijos durante los 6 primeros meses de vida. Está demostrado que la lactancia materna contribuye al control de enfermedades, ayuda a la flora intestinal, e incrementa la absorción de los nutrientes que estimulan el crecimiento celular llevando a tener coeficientes intelectuales más altos y una mejor agudeza visual. Los bebés que se lactan tienden a enfermarse menos de infecciones del oído, que se asocian con pérdidas de audición y retrasos en el aprendizaje. También la lactancia permite mayor interacción entre la madre y el niño, lo cual influye en el establecimiento de vínculos afectivos, en el desarrollo psicomotor, y en el crecimiento normal del cerebro.

La presente investigación para fines de estudio contiene

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable.

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

Luego los aspectos administrativos en el cual se aprecia el Presupuesto de la investigación y el cronograma de actividades terminando con la presentación de la referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los primeros años de vida son de vital importancia para el desarrollo de un bebe. La Organización Mundial de la Salud recomienda la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y después de este tiempo debe complementarse con otros alimentos hasta los dos años (1). La OMS recomienda el calostro (la leche amarillenta y espesa que se produce al final del embarazo) como el alimento perfecto para el recién nacido, y su administración debe comenzar en la primera hora de vida (2).

En sus primeros meses de vida el niño depende de la crianza y cuidados que le brinde su madre, estos están basados en la información y conocimientos previos que tenga la madre, cuanto más informada esté de los cuidados hacia el recién nacido estos serán óptimos; teniendo en cuenta que la lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable (3).

La OPS señalo que el riesgo de morir de los niños menores de un año de edad alimentados artificialmente, es de 3 a 5 veces mayor que para los alimentados del seno materno. La mayoría de las muertes relacionadas con la alimentación artificial se manifiesta por enfermedades diarreicas. Solo en Latinoamérica hay de 500 mil muertes anualmente en menores

de 5 años, resultantes de infecciones intestinales. El riesgo de morir asociado con la alimentación artificial es de 14 veces mayor (4).

Los beneficios que se obtienen al realizar la lactancia materna exclusiva y las consecuencias de no realizarla hacen que esta sea imprescindible y única. Si la madre desconoce las consecuencias de un destete precoz seguirá pensando que el biberón es un buen sustituto (3).

En Cajamarca la desnutrición infantil ocupa un lugar alarmante, siendo considerada la segunda región con la tasa de desnutrición infantil más alta; siendo de 34,2% en el año 2012 (5).

En Chuyabamba según el centro de salud del lugar se ha registrado casos de desnutrición infantil (5).

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?

1.2.2. Problemas específicos

- 1) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?
- 2) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de los beneficios de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?
- 3) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses

atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?

- 4) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.

1.3.2. Objetivos específicos

- 1) Establecer el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.
- 2) Establecer el nivel de conocimiento sobre la importancia de los beneficios de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.
- 3) Establecer el nivel de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.
- 4) Establecer el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. Importancia de la investigación

La lactancia materna a nivel mundial en los últimos años se ha visto como uno de los problemas principales de la nutrición del lactante, pues se ve influenciada en la disminución de la práctica por falta de conocimiento, uso de leches sustitutivas, desmotivación y otros factores, esto es un problema importante de salud pública, que afecta el desarrollo principalmente de los niños, por lo que resulta pertinente saber los conocimientos y prácticas que tienen las madres de los niños en la prevención de dicho problema (6).

Para poder evitar esto, se requiere que las madres tengan conciencia de la importancia de la lactancia materna hasta los 6 meses de edad, para que el recién nacido alcance un buen crecimiento y desarrollo integral, ya que, son las madres las que mayormente son las encargadas del cuidado alimentario del bebe y quienes toman decisiones sobre su alimentación (7).

Para ello, se espera que la información recopilada en esta investigación sea utilizada por las autoridades pertinentes, y así tomen las medidas necesarias con políticas de salud pública, enseñando a las madres la importancia de la lactancia materna ricos en nutrientes que deberán dar a sus hijos menores de 6 meses.

Viabilidad de la investigación

Se cuenta con la disposición favorable de la gerencia del Centro de Salud Chuyabamba, Chota – Cajamarca y se dispone de las condiciones económicas, sociales, etc. para acceder a la información; que permiten, faciliten el proceso y desarrollo de la investigación.

1.5. LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- La subjetividad de las madres encuestadas al momento de responder las preguntas.
- La desconfianza de las madres sobre el motivo y el para que servirá la información que proporcionen.
- Los resultados que se obtendrán en esta investigación servirán como soporte principalmente al Centro de Salud Chuyabamba. Chota – Cajamarca, en atención a niños menores de 6 meses.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Cruz et al (8), en su estudio "**Lactancia materna, alimentación complementaria y malnutrición infantil en los Andes de Bolivia**", de tipo descriptivo, tuvieron una población estuvo conformada por 400 niños menores de 5 años. Concluyeron que casi el 20% de los niños/as son de bajo peso; además los niños/as tienen altos niveles de retraso en la talla. El tipo de alimento complementario que se da al infante en general fue inadecuado. El estudio permitió valorar la importancia de la alimentación complementaria, dado que se comprobó que las deficiencias nutricionales a menudo empiezan cuando la madre inicia la lactancia materna.

Borre et al (9) en su investigación "**Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente?**", se plantearon como objetivo identificar los conocimientos que poseen las madres sobre lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento, realizaron un estudio descriptivo, transversal, cuantitativo, encuestaron 90 madres que acudieron al Centro de Salud 11 de Noviembre de Santa Marta (Colombia). Encontraron que el 85.6% posee conocimientos adecuados sobre lactancia

materna exclusiva. El 48.9% conoce la técnica de amamantamiento adecuada, mientras que el 51.1% restante no tiene idea de ello. Concluyeron que las madres continúan mostrando altos índices de desinformación con respecto a la lactancia materna. Por tanto, se necesita el desarrollo y establecimiento de programas de educación, que permitan educar a esta población y a futuras madres lactantes; específicamente, a primigestas y adolescentes.

Álvarez et al (10) en su investigación **“Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomas Ajusco”**, concluyen que, en cuanto a conocimientos, el 57% de las madres adolescentes refieren que se debe dar única y exclusivamente leche materna hasta los 6 meses de edad del bebé; 19% considera que hasta el año de edad; 6%, que se debe dar leche hasta que se termine, y 9% no sabe nada del tema. Dentro de este grupo, un gran porcentaje practicó la LM (80%); sin embargo, no se lleva a cabo de forma exclusiva, pues el 63% amamantó en combinación con fórmula láctea. La LME es solamente por 4.5 meses, en contraste con la recomendación oficial de seis meses por la OMS. Asume el autor que el disponer de información básica no es suficiente para continuar la lactancia por más tiempo.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Solórzano et al (11), en su investigación **“Actitudes y nivel de conocimiento de las madres de los recién nacidos del servicio de neonatología sobre lactancia materna exclusiva en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima (Perú), 2009”**, descriptivo y de corte transversal, encontraron que el 97,8% de madres considera que LME es la alimentación del niño únicamente con leche materna durante los primeros seis meses, el 43% conoce los beneficios que brinda la LME para el

niño y la madre, el 93.3% conoce la técnica correcta de lactancia materna, el 70% de las madres considera la succión del bebé como factor de mayor influencia en la producción de leche materna. Acerca de las actitudes, el 67,8% de las madres está totalmente de acuerdo en brindar LME a su bebé menor de seis meses, el 41,1% está en desacuerdo sobre usar leche artificial para alimentar a su bebé y el 16,7% se muestra indeciso; por otro lado, el 50,0% de madres se muestra en desacuerdo en brindar otros alimentos al bebé menor de 6 meses. Con respecto a brindar otros líquidos al bebé menor de 6 meses, el 38,9% está en desacuerdo, mientras que el 14,4% está de acuerdo. Concluyeron que el nivel de conocimientos de las madres sobre LME es 44,4% con buen conocimiento, 32,2% regular; 14,4% deficiente y sólo 8,9% muy bueno. Asimismo, el 75% presenta actitudes positivas y sólo el 25 % con actitudes negativas sobre LME.

Vásquez (12), en su tesis **“Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis, 2009”**, a través de un estudio de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal; encontró que del 100 por ciento (60), 40 por ciento (24) tienen conocimiento medio, 16.7 por ciento (10) bajo y 43.3 por ciento (26) alto, en cuanto a las prácticas 63.3 por ciento (38) es adecuada y 36.7 por ciento (22) inadecuado, acerca de la actitud 50 por ciento (30) tienen una actitud medianamente favorable, 20 por ciento (12) desfavorable y 30 por ciento (18) favorable. Concluyo que un porcentaje considerable (56.7%) de madres tiene un conocimiento medio y bajo respecto a la lactancia materna relacionado a que no conoce cómo debe ser la alimentación de la madre que da de lactar, así como la utilización de la extracción de leche en situaciones de ausencia de la madre. La mayoría (70%) tienen una actitud medianamente favorable a desfavorable ya que considera que en los 6 primeros meses su bebe debe ser alimentado solo con leche materna desde para ser

sano, fuerte e inteligente, transmitiendo amor seguridad y afecto. Las prácticas de un porcentaje considerable (60%) de madres es adecuada referido a que realiza el lavado de manos antes de empezar a dar de lactar a su bebe, se acomoda adecuadamente en la silla permite al bebe la succión a libre demanda aproximadamente 10 a 15 minutos y al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente.

Maraví y Moromisato (13), en su tesis “**Conocimientos que tienen las gestantes sobre las consecuencias del destete precoz en el desarrollo orofacial del bebé**”, realizada a través de un estudio descriptivo, encontraron que en las respuestas brindadas por las gestantes se evidencio que la gran mayoría no ha recibido ninguna charla informativa sobre el tema, a pesar de que ellas asisten continuamente a charlas sobre lactancia. También se comprobó la falta de información que un destete antes de los seis meses podría llevar a que su niño presente en el futuro un hábito nocivo de succión.

García (14), en su tesis “**Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015**”, de tipo descriptivo; encontró que el nivel de conocimientos de las madres fue medio en el 51.7%, bajo en el 41.7% y alto en el 6.7%. El grupo etario que prevaleció fue el de 25 a 29 años con el 38.3%, la edad más frecuente de los niños fue 5 a 6 meses con el 43.4%. concluyo que un alto porcentaje de madres presentó un nivel bajo de conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva. Por tanto, se necesita el desarrollo y establecimiento de programas que permitan educar a esta población y a futuras madres lactantes.

Bautista (15), en su tesis “**Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al centro salud Bagua, 2014**”, de tipo descriptivo y corte transversal; concluyo que las madres adolescentes tienen en promedio un hijo, son estudiantes y la mayoría vive con sus padres. El nivel de conocimientos en lactancia materna es bajo (37%) y la práctica de la lactancia es inadecuada.

Gaona y López (16), en su tesis "**Características maternas y nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna exclusiva. Hospital José Soto Cadenillas Chota- 2013**", de tipo cuantitativo, corte transversal, descriptivo y correlacional; encontró que el nivel de conocimiento de las madres fue alto con 59,1 %, no encontrándose relación significativa entre características maternas y nivel de conocimiento de las madres, ya que en casi todas las variables el valor de $p > 0,05$; en el grado de instrucción se encontró que el valor de $p = 0,013$ y las madres que solo tiene educación primaria incompleta presentan un nivel de conocimiento bajo (45,5%) sobre la lactancia materna, mientras que las madres con grado de instrucción no universitario completo tuvieron un nivel de conocimiento alto (92,3%).

Castro (17), su tesis “**Conocimiento y prácticas de las madres en alimentación complementaria. Hospital Tito Villar Cabeza. Bambamarca, 2014**”, de tipo descriptivo y de corte transversal; encontró que el 62 % de las madres tienen entre 19- 35 años, y el 8,5% tienen menos de 18 años. Se ha encontrado porcentajes similares entre las madres con primaria incompleta y secundaria incompleta (23,9% y 23,2%). El 39,4% de las madres tienen 3 o más hijos y 28,2 % tienen 2 hijos. El 50%, son convivientes. El 69,7% son amas. En el ingreso económico, el 51,4% reciben menos de un sueldo mínimo y el 48,6% reciben más de 750 nuevos soles mensuales. Las madres en su mayoría conocen sobre alimentación complementaria (91,5%) y el 84,5% tienen

prácticas adecuadas en la alimentación complementaria, y el 15,5% tienen prácticas inadecuadas.

Huamán (18), en su tesis “**Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y los factores sociodemográficos de las madres con niños menores de 6 meses. Puesto de salud Santa Bárbara – Cajamarca 2015**”, de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal; concluyo que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y los factores sociodemográficos: la mitad de madres tienen entre 25-35 años; la mayoría de madres tiene más de 1 hijo; el nivel de instrucción predominante es el nivel secundario; al igual que el estado civil es de conviviente y el nivel de ingreso económico de las madres está entre 750 a 1500 nuevo soles.

Muñoz (19), en su tesis “**Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado con las prácticas, en madres de niños menores de 6 meses según características sociodemográficas. Puesto de salud Huambocancha Alta-Cajamarca, 2015**”, de tipo descriptivo, de corte transversal, correlacional; encontró que en cuanto a las características sociodemográficas más de la mitad de la muestra se encuentra dentro de los 26 años de edad, la gran mayoría con un nivel de instrucción primaria y la tercera parte con nivel secundaria, la mayoría son casadas, gran parte de la muestra profesa la religión católica, casi la totalidad tienen un ingreso económico bajo. En cuanto al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, la gran mayoría de las madres tienen un buen conocimiento, casi la totalidad de la muestra tiene buenas prácticas en lo que respecta a la lactancia materna exclusiva. Estadísticamente aplicando la prueba CHI2 0,007 si existe relación significativa entre ambas variables.

Zambrano (20), en su tesis “**Edad de inicio, motivos y patrón alimentario de la alimentación complementaria en lactantes de 4 a 7 meses de edad del centro de salud la Tulpuna, enero y febrero del 2017**” (Cajamarca), de tipo observacional, descriptivo y transversal; encontró que respecto a la edad de inicio de la alimentación complementaria (AC) se observó que antes de los 6 meses de edad el 62% de los lactantes ya habían recibido algún tipo de alimento distinto a la leche, de los cuales el 13% lo constituían lactantes menores de 4 meses; a los 6 meses lo iniciaron el 28% y un 10%(10) a los 7 meses, con una edad promedio para la introducción de la alimentación complementaria de 4,9 +- 1.2 meses. Dentro de los motivos para que las madres inicien la alimentación complementaria en sus niños a una determinada edad el más frecuente fue: “Mi bebé quería la comida que yo comía o de otras maneras mostraba un interés por la comida sólida” con un 43%, la misma que también fue la principal razón para introducir tempranamente la AC, seguido por: “Un médico u otro personal de la salud dijo que mi bebé debía comenzar a comer alimento sólido” con un 19%. En cuanto al tipo de alimentos incorporados se apreció que los grupos de alimentos más utilizados fueron “frutas, verduras” (predominando manzana, zapallo) y “harinas, cereales” (papa, maíz, trigo) ambos con un 86%; mientras que el 58% utilizaban carnes (hígado de pollo en puré), en menor proporción, huevo de gallina (33%) y solo un 17% leche de vaca o algún derivado de la misma. Un grupo considerable de madres (36%) utilizaron infusiones de manzanilla, anís, supiquegua y matico, refiriendo que lo usaban “para aliviar el cólico, estreñimiento y el resfrío”. La frecuencia con la que se incorporó los alimentos fue de 1 a 2 veces al día (41% y 40% respectivamente) y en menor proporción 3 veces al día (19%). La consistencia en su mayor proporción fue como puré (80%) y como líquido (36%). Concluyo que se pudo determinar que la edad promedio de inicio de la alimentación complementaria era de 4,9 meses (19.8 semanas) y objetivar que más de la mitad lo iniciaron

tempranamente, antes de los seis meses de edad, donde el principal motivo para que las madres decidan iniciar la alimentación complementaria a una determinada edad fue “Mi bebé quería la comida que yo comía o de otras maneras mostraba un interés por la comida sólida”, la misma que también fue la razón más importante para que la introduzcan tempranamente. Respecto al patrón alimentario los grupos de alimentos más utilizados y más tempranamente incorporados fueron “frutas, verduras” (predominando manzana, zapallo) y “harinas, cereales” (predominando papa, maíz y trigo). Evidenciándose que una gran proporción de lactantes inician su dieta precozmente con papillas ricas en almidones, caracterizadas por una baja densidad energética. Los resultados obtenidos en este estudio refuerzan los argumentos para establecer nuevas políticas nacionales o fortalecer las ya existentes a favor de la lactancia materna y la alimentación complementaria a una edad oportuna y con un patrón alimentario adecuado.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Definiciones

Lactancia materna

La leche materna es una secreción de composición variable; la leche inicial es diferente de la final en cada mamada. Contiene más de 200 componentes entre los que se encuentran lípidos, carbohidratos, proteínas, inmunoglobulinas y grasas, que no se hallan en ningún otro alimento de origen animal o vegetal. El cerebro se desarrolla casi completamente durante los dos primeros años de vida y los nutrientes de la leche materna son indispensables para el desarrollo cerebral en esta etapa; el aminoácido denominado taurina es fundamental para dicho desarrollo (15).

Para González y Pileta “La lactancia materna es un acto fisiológico, instintivo, herencia de los mamíferos y específica de cada especie” (21) (22).

Según Muñoz, lo define como un proceso interactivo bidireccional entre la madre y el/la hijo/a con efecto en ambos, el éxito de ésta depende de la conducta de el/la lactante combinada con la conducta materna, estimulada por apoyo social y guiada por el apoyo emocional, conocimientos e información a la madre (23).

En este sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la lactancia materna exclusiva, como la ingesta de leche materna pura, lo que excluye el consumo de cualquier otro alimento que no sea el que se deriva del pecho materno, la lactancia materna es un acto fisiológico, instintivo, herencia biológica adaptativa de los mamíferos y específica de cada especie (24).

2.2.2. Proceso de lactancia

Especialistas indican que no existen alimentos que excluye o sustituye la leche materna, la cual aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Es un acto natural y un comportamiento que se aprende. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud (25).

2.2.3. Beneficios de la lactancia materna y desventajas de no dar leche materna en los primeros 6 meses de vida

Beneficios

Los beneficios que adquiere el niño con la leche materna, es que dichos alimentos les proporcionara energía, proteínas, grasas, vitaminas y minerales. Los que ayudaran a un desarrollo y

crecimiento adecuado principalmente de peso y talla, además de un buen desarrollo cerebral, para evitar retrasos en el desarrollo psicomotor y aprendizaje.

A demás, es importante que las madres conozcan sobre la relación que existe entre la lactancia materna y el desarrollo orofacial del bebé, y también que tengan el conocimiento de que la lactancia materna exclusiva puede ayudar a prevenir los hábitos nocivos de succión (26).

Desventajas

Las desventajas que acarrea una inadecuada alimentación complementaria se relaciona básicamente con la desnutrición en sus diferentes variables (crónica, aguda, moderada, etc.).

Según la UNICEF, “En un niño que sufre DESNUTRICIÓN se ve afectada su supervivencia y el buen funcionamiento y desarrollo de su cuerpo y de sus capacidades cognitivas e intelectuales” (27). Lo que como consecuencia aumenta el riesgo de enfermedades.

2.2.4. Importancia de la lactancia materna

La leche materna es el único alimento que el niño necesita hasta cumplir los seis meses de edad. No hay leche evaporada o maternizada que pueda competir con ella. La leche humana está hecha para humanos y contiene todas las proteínas, minerales, calorías y grasas que el bebé necesita. En investigaciones realizadas en laboratorios en todo el mundo, se ha examinado minuciosamente el contenido de la leche materna y se han determinado los requerimientos nutricionales del niño en sus primeros meses de vida. Los resultados han demostrado que el contenido alimenticio de esta leche cubre todas las necesidades del bebé, por lo menos hasta los seis meses de edad. Es recién

entonces, cuando el niño debe comenzar a recibir otros alimentos complementarios, pero debe seguir mamando hasta los primeros meses del segundo año. En otras palabras, la madre produce 17 la cantidad y calidad de alimento que su hijo necesita, pero además la leche que produce es limpia, libre de bacterias, mantiene la temperatura correcta y no tiene costo alguno. Es tan perfecto el mecanismo de producción de leche materna que se ha probado que ella es de buena calidad, aun cuando la madre no esté bien alimentada. Sólo en casos extremos de malnutrición materna esa leche se ve afectada. Pero si la madre recibe suplementos alimenticios su leche mejora. También es cierto que dar de lactar puede contribuir a espaciar los nacimientos de otros hijos. La succión del bebé demora el regreso de la menstruación y, por tanto, distancia el riesgo de un nuevo embarazo (24).

2.2.5. Beneficios económicos

Existen beneficios económicos ya que para adquirir la leche materna no es necesario realizar un gasto monetario, ya que es gratuita, está en las óptimas condiciones, en la temperatura correcta, y mientras esté dentro del pecho de la madre no se vencerá, lo que garantizará alimento suficiente para el niño. Amamantar ahorra tiempo y dinero. La madre no tiene que comprar la leche con lo que ahorra en dinero y en tiempo. Además, no tiene que medir, mezclar y calentar la leche artificial. Tampoco tiene que lavar y esterilizar biberones y tetinas (28).

2.2.6. Ramona T. Mercer: Teoría de adopción del rol maternal

Para Ramona T. Mercer, con su teoría adopción del rol maternal, propone la necesidad de que los profesionales de la Enfermería tengan en cuenta el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción del rol maternal (29).

La autora habla de que la adopción del rol maternal y que la interacción del niño y su madre son importantes en las primeras horas después del parto es un proceso interactivo y evolutivo que se produce durante el embarazo y proceso del parto, en el cual la madre se va sintiendo vinculada a su hijo, adquiere competencia en la realización de sus cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación dentro de dicho rol. Una vez que se ha desarrollado el rol maternal por medio de la vinculación madre – hijo, se va acentuando con el pasar del tiempo un sentimiento de gratificación por parte de la madre "Es la satisfacción, el disfrute, el premio o el placer que la mujer experimenta al interaccionar con su hijo y al realizar las tareas habituales propias de la maternidad" (30).

De acuerdo con Mercer el rol materno es algo que debe aprender la madre y va a depender de su entorno social, familiar, cultural; es por eso que todos estos factores afectaran de una manera u otra la lactancia materna exclusiva actividad principal del rol materno (31).

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Nivel de conocimiento**

Promedio que determina los saberes alcanzados en un tema o materia.

- **Lactancia materna**

La lactancia materna es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona al bebé los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuado, defensa natural contra las infecciones, y protección contra enfermedades a futuro como diabetes, hipertensión; además permite fortalecer el lazo de amor entre la madre y su bebé (32).

- **Desnutrición**

El resultado de la ingesta insuficiente de alimentos adecuados, la atención inadecuada y las enfermedades infecciosas (27).

- **Desnutrición crónica**

La desnutrición crónica infantil es un problema de salud pública que afecta el desarrollo infantil temprano, que tiene como causas directas a las enfermedades comunes de la infancia (diarreas e infecciones respiratorias) que junto a una alimentación diaria deficiente en calidad y cantidad en sus hogares la generan. Es por ello, que compromete la salud y la calidad de vida de miles niños y niñas peruanas (33)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.

2.4.2. Hipótesis específicas

- 1) El nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.
- 2) El nivel de conocimiento sobre la importancia de los beneficios de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.
- 3) El nivel de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.

- 4) El nivel de conocimiento sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.

2.5. VARIABLE

Variable: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.

2.5.1. Definición conceptual de la variable

Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna

Se refiere al promedio que determina los saberes alcanzados y las acciones habituales realizadas necesarias para entender la importancia de leche materna, es el único alimento que el niño necesita hasta cumplir los seis meses de edad y permitirá evitar que afecten la salud del consumidor por lo contrario otorgará defensa

2.5.2. Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Indicadores	Categorías
Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.	Es toda información que una persona ha adquirido o ha acumulado sobre lactancia materna mediante la interacción con el entorno y como resultado de la experiencia que se almacena en la mente de las personas en forma única para cada una de ellas	Nivel de conocimientos sobre la importancia de lactancia materna	Alto Regular Bajo
		Nivel de conocimientos sobre la importancia de los beneficios de la lactancia materna	Alto Regular Bajo
		Nivel de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna	Alto Regular Bajo
		Nivel de conocimiento sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón	Alto Regular Bajo

CAPITULO IV: METODOLOGIA

3.1. TIPO, DISEÑO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Tipo: Observacional.

Diseño: Descriptivo.

Nivel: Descriptivo, retrospectivo, transversal.

3.2. Ámbito de la investigación

La investigación se llevará a cabo en el Centro de Salud Chuyabamba, Chota – Cajamarca.

3.3. MUESTRA

3.3.1. Población

La población está conformada, por 85 madres de niños menores de 6 meses de edad del Centro de Salud Chuyabamba, Chota – Cajamarca.

(Fuente: Centro de Salud Chuyabamba, Chota – Cajamarca).

3.3.2. Muestra

Se hará uso del muestreo no probabilístico por conveniencia o intencional. Se ha considerado las 85 madres.

Muestra (n) = 85 madres.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: Entrevista.

Instrumento: Cuestionario.

El cuestionario está conformado por 11 ítems (preguntas) que buscan medir el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna. Las preguntas cuentan con tres opciones de respuestas. Las preguntas cuál, cuáles, y qué que acompañan a cada pregunta general, tienen la finalidad de obtener respuestas lo más veraz posibles.

3.5. PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Luego de la recolección de datos mediante los instrumentos aplicados a las madres de niños menores de 6 meses de edad del Centro de Salud Chuyabamba, Chota – Cajamarca; se clasificarán, codificarán y se procesarán los datos haciendo uso de la sistematización electrónica, para lo que se empleará el programa estadístico SPSS.

Se han considerado las categorías alto, regular y bajo, que se calcularán teniendo en cuenta las tres opciones de respuesta de las preguntas.

Las opciones de respuestas son Sí conoce, poco y nada; a cada respuesta para el procesamiento de la información se le ha asignado puntajes de 3, 2 y 1 respectivamente.

La información será analizada empleando estadística descriptiva. Se calcularán medidas de tendencia central.

La presentación de datos se hará mediante tablas y gráficos de barras.

Aspectos éticos

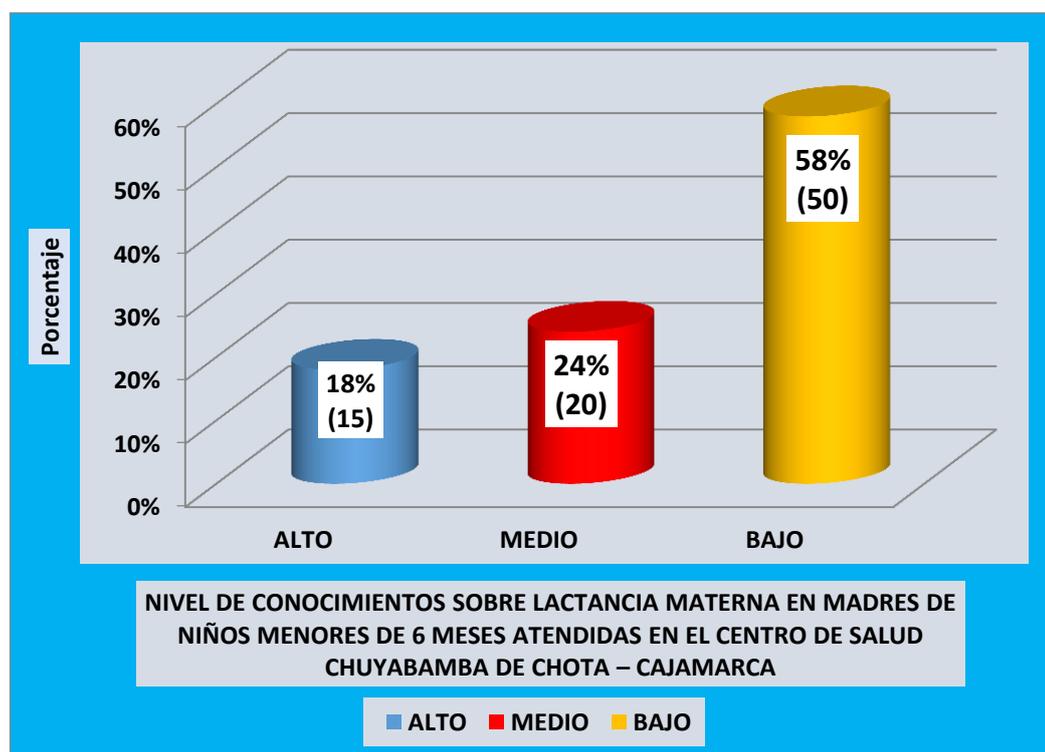
La información recolectada reflejará la realidad, el proceso se plasmará con objetividad, respetando en todo momento la subjetividad de las madres incluidas en la investigación.

Además, la encuesta será aplicada a madres que tengan la voluntad de participar en la investigación y den su consentimiento informado firmado.

CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA 1

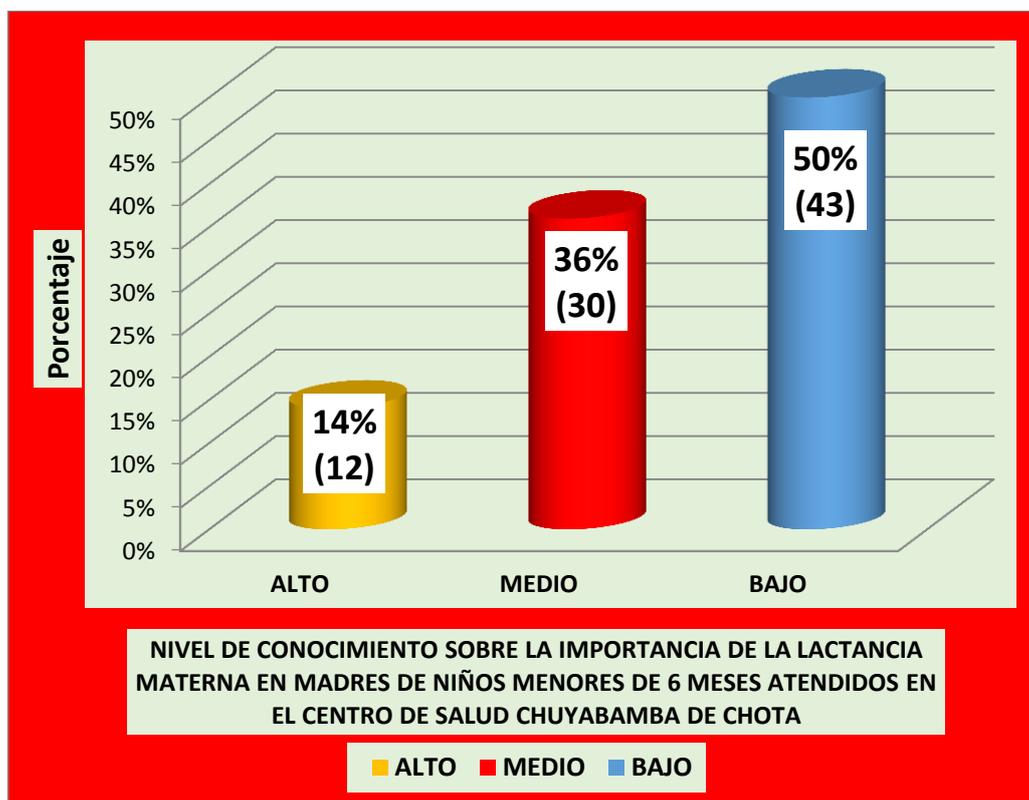
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA – CAJAMARCA DURANTE 2017.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 1:

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 58%(50), seguido del nivel Medio en un 24%(20) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 18%(15).

GRAFICA 2
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA
MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS
EN EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA – CAJAMARCA
DURANTE 2017.

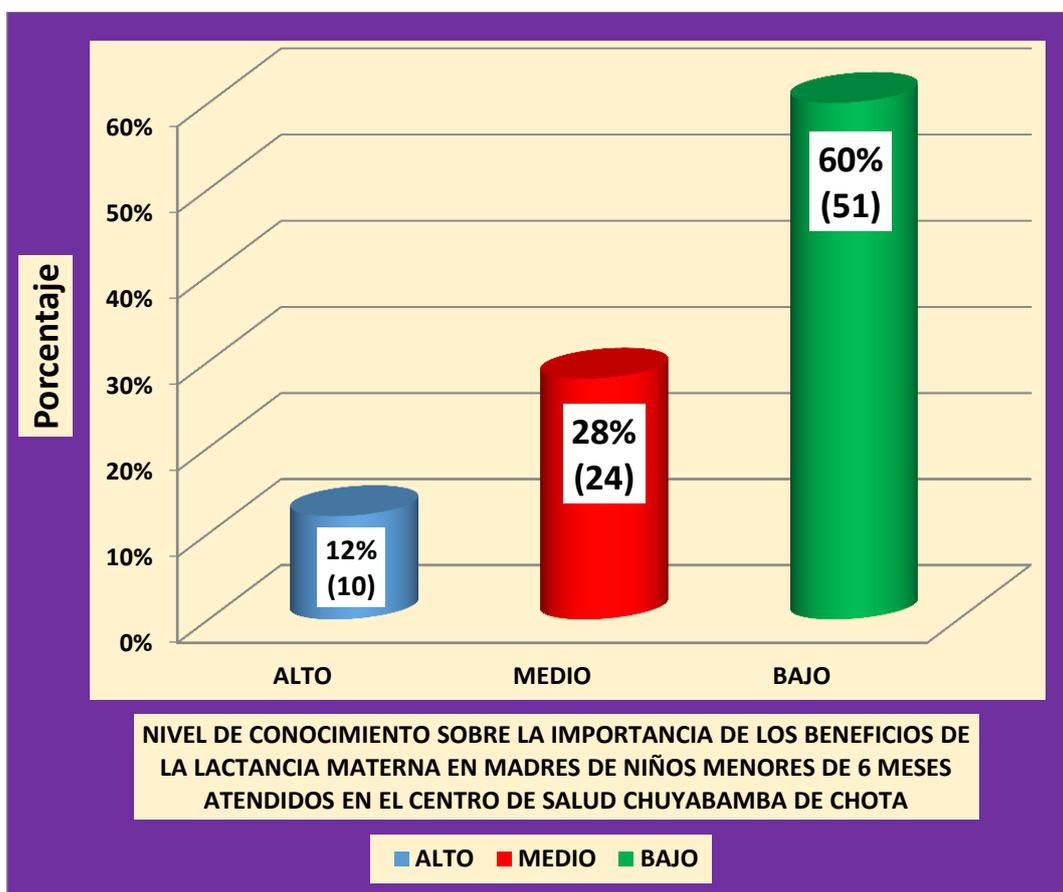


COMENTARIO DE LA GRAFICA 2:

El nivel de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 50%(43), seguido del nivel Medio en un 36%(30) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 14%(12).

GRAFICA 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA – CAJAMARCA DURANTE 2017.

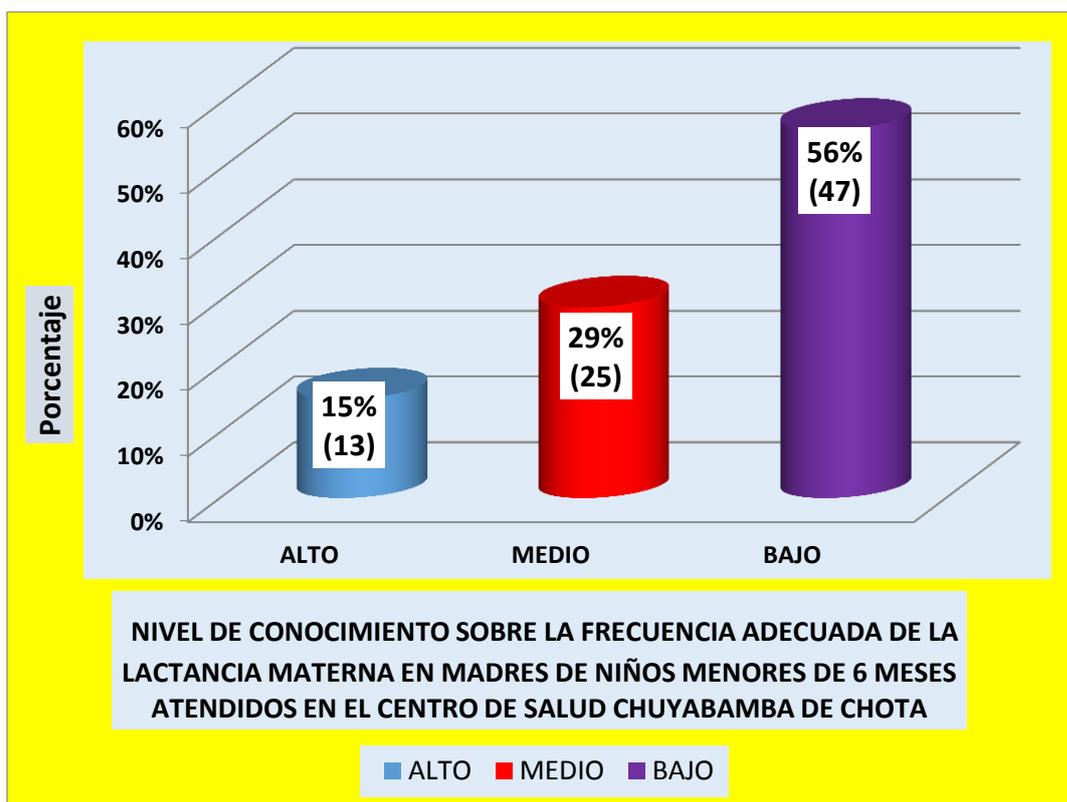


COMENTARIO DE LA GRAFICA 3:

El nivel de conocimientos sobre la importancia de los beneficios de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 60%(51), seguido del nivel Medio en un 28%(24) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 12%(10).

GRAFICA 4

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA ADECUADA DE LA LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA – CAJAMARCA DURANTE 2017.

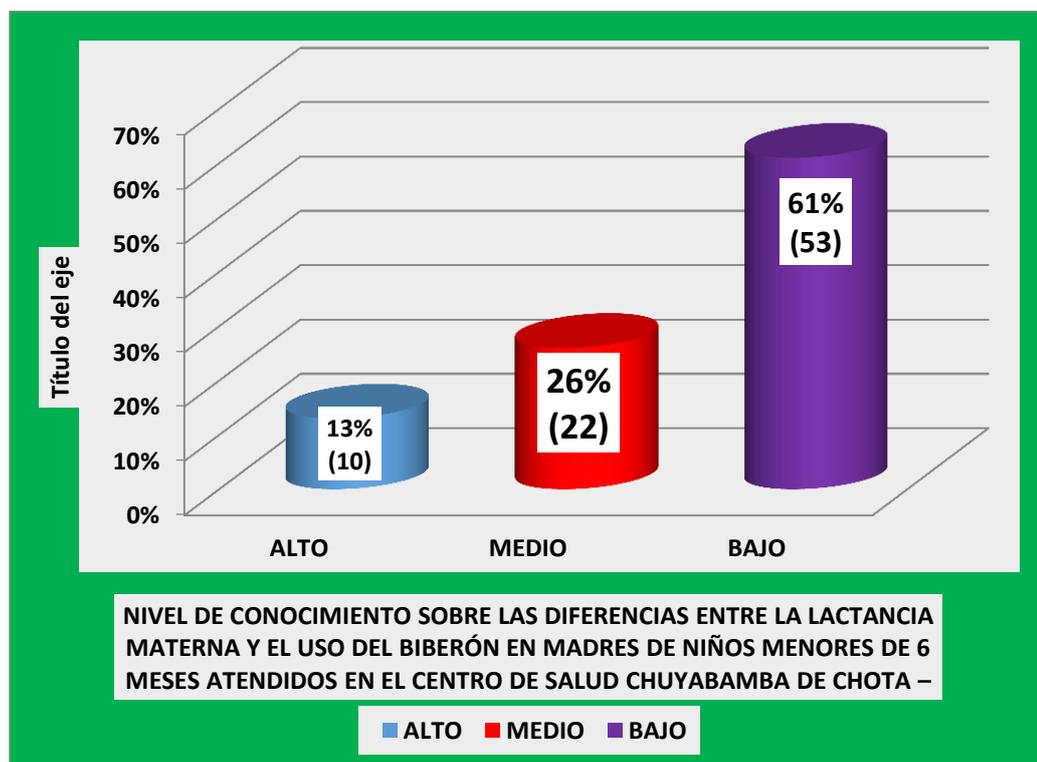


COMENTARIO DE LA GRAFICA 4:

El nivel de conocimientos sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 56%(47), seguido del nivel Medio en un 29%(25) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 15%(13).

GRAFICA 5

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS DIFERENCIAS ENTRE LA LACTANCIA MATERNA Y EL USO DEL BIBERÓN EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA – CAJAMARCA DURANTE 2017.



COMENTARIO DE LA GRAFICA 5:

El nivel de conocimientos sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 61%(53), seguido del nivel Medio en un 26%(22) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 13%(10).

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H1: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.

Ho: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, no es bajo.

Ha \neq Ho

$\alpha=0,05$ (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado (X^2)

	ALTO	MEDIO	BAJO	TOTAL
Observadas	15	20	50	85
Esperadas	28	28	27	
(O-E) ²	169	64	529	
(O-E) ² /E	6,0	2,3	19,6	27,9

COMENTARIO DE LA TABLA 1

El valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado (X_C^2) es de 27,9; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla (X_T^2) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ($X_T^2 < X_C^2$), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha), con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Siendo cierto que: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 58%(50), seguido del nivel Medio en un 24%(20) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 18%(15). Coincidiendo con Cruz et al (2013) Concluyeron que casi el 20% de los niños/as son de bajo peso; además los niños/as tienen altos niveles de retraso en la talla. El tipo de alimento complementario que se da al infante en general fue inadecuado. El estudio permitió valorar la importancia de la alimentación complementaria, dado que se comprobó que las deficiencias nutricionales a menudo empiezan cuando la madre inicia la lactancia materna. Coincidiendo además con Maraví y Moromisato (2010) encontraron que en las respuestas brindadas por las gestantes se evidencio que la gran mayoría no ha recibido ninguna charla informativa sobre el tema, a pesar de que ellas asisten continuamente a charlas sobre lactancia. También se comprobó la falta de información que un destete antes de los seis meses podría llevar a que su niño presente en el futuro un hábito nocivo de succión.

OBJETIVO ESPECIFICO 1

El nivel de conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 50%(43), seguido del nivel Medio en un 36%(30) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 14%(12). Coincidiendo con Borre et al (2012) Concluyeron que las madres continúan mostrando altos índices de desinformación con respecto a la lactancia materna. Por tanto, se necesita el desarrollo y establecimiento de programas de educación, que permitan educar a esta población y a futuras madres lactantes; específicamente, a primigestas y adolescentes. Coincidiendo además con García (2015) concluyo que un alto porcentaje de madres presentó un nivel bajo de conocimientos acerca de la lactancia materna exclusiva. Por tanto, se necesita el desarrollo y

establecimiento de programas que permitan educar a esta población y a futuras madres lactantes.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

El nivel de conocimientos sobre la importancia de los beneficios de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 60%(51), seguido del nivel Medio en un 28%(24) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 12%(10). Coincidiendo con Álvarez et al (2012) concluyen que, en cuanto a conocimientos, el 57% de las madres adolescentes refieren que se debe dar única y exclusivamente leche materna hasta los 6 meses de edad del bebé; 19% considera que hasta el año de edad; 6%, que se debe dar leche hasta que se termine, y 9% no sabe nada del tema. Dentro de este grupo, un gran porcentaje practicó la LM (80%); sin embargo, no se lleva a cabo de forma exclusiva, pues el 63% amamantó en combinación con fórmula láctea. La LME es solamente por 4.5 meses, en contraste con la recomendación oficial de seis meses por la OMS. Asume el autor que el disponer de información básica no es suficiente para continuar la lactancia por más tiempo. Coincidiendo además con Bautista (2014) concluyo que las madres adolescentes tienen en promedio un hijo, son estudiantes y la mayoría vive con sus padres. El nivel de conocimientos en lactancia materna es bajo (37%) y la práctica de la lactancia es inadecuada.

OBJETIVO ESPECIFICO 3

El nivel de conocimientos sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 56%(47), seguido del nivel Medio en un 29%(25) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 15%(13). Coincidiendo con Solórzano et al (2009) Concluyeron que el nivel de conocimientos de las madres sobre LME es 44,4% con buen conocimiento, 32,2% regular; 14,4% deficiente y sólo 8,9% muy bueno. Asimismo, el 75% presenta actitudes positivas y sólo el 25 % con actitudes negativas sobre LME. Coincidiendo además con Gaona y López

(2013) encontró que el nivel de conocimiento de las madres fue alto con 59,1 %, no encontrándose relación significativa entre características maternas y nivel de conocimiento de las madres, ya que en casi todas las variables el valor de $p > 0,05$; en el grado de instrucción se encontró que el valor de $p = 0.013$ y las madres que solo tiene educación primaria incompleta presentan un nivel de conocimiento bajo (45,5%) sobre la lactancia materna, mientras que las madres con grado de instrucción no universitario completo tuvieron un nivel de conocimiento alto (92,3%).

OBJETIVO ESPECIFICO 4

El nivel de conocimientos sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, en mayor porcentaje tienen un nivel Bajo en un 61%(53), seguido del nivel Medio en un 26%(22) y en menor porcentaje tienen un nivel Alto en un 13%(10). Coincidiendo con Vásquez (2009) Concluyó que un porcentaje considerable (56.7%) de madres tiene un conocimiento medio y bajo respecto a la lactancia materna relacionado a que no conoce cómo debe ser la alimentación de la madre que da de lactar, así como la utilización de la extracción de leche en situaciones de ausencia de la madre. La mayoría (70%) tienen una actitud medianamente favorable a desfavorable ya que considera que en los 6 primeros meses su bebe debe ser alimentado solo con leche materna desde para ser sano, fuerte e inteligente, transmitiendo amor seguridad y afecto. Las prácticas de un porcentaje considerable (60%) de madres es adecuada referido a que realiza el lavado de manos antes de empezar a dar de lactar a su bebe, se acomoda adecuadamente en la silla permite al bebe la succión a libre demanda aproximadamente 10 a 15 minutos y al terminar la lactancia retira el pezón y la areola espontáneamente. Coincidiendo además con Castro (2014) Se ha encontrado porcentajes similares entre las madres con primaria incompleta y secundaria incompleta (23,9% y 23,2%). El 39,4% de las madres tienen 3 a más hijos y 28,2 % tienen 2 hijos. El 50%, son convivientes. El 69,7% son amas. En el ingreso económico, el 51,4% reciben menos de un sueldo mínimo y el 48,6% reciben más de 750 nuevos soles mensuales. Las madres en su

mayoría conocen sobre alimentación complementaria (91,5%) y el 84,5% tienen prácticas adecuadas en la alimentación complementaria, y el 15,5% tienen prácticas inadecuadas.

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, donde se encontró que el nivel de conocimiento es Bajo. Comprobado estadísticamente mediante el Chi Cuadrado con un valor de 27,9 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$.

SEGUNDO

En la dimensión importancia de la lactancia materna, se encontró que el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 años atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, es Bajo.

TERCERO

En la dimensión beneficios de la lactancia materna, se encontró que el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 años atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, es Bajo.

CUARTO

En la dimensión importancia de la lactancia materna, se encontró que el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 años atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, es Bajo.

QUINTO

En la dimensión diferencia de la lactancia materna y el uso del biberon, se encontró que el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 6 años atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca, es Bajo.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover la capacitación de las enfermeras, para que ello les permita hacer la respectiva sensibilización sobre la importancia de la lactancia materna **en las madres** de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota.

SEGUNDO

Realizar talleres de capacitación de las madres de niños menores de 6 años, mejorando sus conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna.

TERCERO

Realizar campañas de difusión acerca de los beneficios de la lactancia materna, asimismo realizar pasacalles en la comunidad de Chuyabamba-Chota.

CUARTO

Promover asambleas generales de la población de Chuyabamba-Chota, para explicar la frecuencia de la lactancia materna orientado a las madres de niños menores de 6 años.

QUINTO

Realizar charlas orientadas a las madres de niños menores de 6 años, para que encuentren diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón, durante el proceso de alimentación en el crecimiento y desarrollo de sus niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Franco-Soto J, Roa-Moreno B, Sánchez L, Socha L, Leal C, Parra K, et al. Conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas que acudieron a consulta prenatal. Hospital Dr. Patrocinino Peñuela Ruiz. San Cristóbal, Venezuela. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría [Internet]. 2014 [citado 14 de mayo de 2018];77(3). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=367937052005>
2. Organización Mundial de la Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna [Internet]. Centro de Información de las Naciones Unidas. 2017 [citado 14 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.cinu.mx/eventos/observancia/semana-mundial-de-la-lactancia/>
3. Maraví Reátegui P, Moromisato Solano O. Conocimientos que tienen las gestantes sobre las consecuencias del destete precoz en el desarrollo orofacial del bebé [Internet]. [Lima, Peru]: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2013 [citado 15 de mayo de 2018]. Disponible en: http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/123456789/5019/MARAVI_PAMELA_MOROMISATO_OLGA_CONOCIMIENTO_BEBE.pdf?sequence=1
4. Romero M, Zaravia K. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de las madres adolescentes que asisten al Hospital Nacional Arzobispo Loayza – Lima [Internet]. [Lima, Peru]: Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2015 [citado 15 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/17/002%20ROMERO%20AYJA%2C%20MARIA%20ELENA%20-%20ZARAVIA%20ANTONIO%2C%20KATHERINE%20LUCERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Barboza C, Leidydiana J. Conocimiento y prácticas de las madres en Alimentación complementaria. Hospital Tito Villar Cabeza. Bambamarca, 2014. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2014 [citado 15 de mayo de 2018]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/272>

6. García Carrión L. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015 [Internet]. [Lima, Peru]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015 [citado 15 de mayo de 2018]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4029/Garcia_cl.pdf;jsessionid=69CDCEE13FA72F6135CC2757402FC704?sequence=1
7. Baila B, Quevedo M. Relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres del programa de crecimiento y desarrollo Hospital Referencial Ferreñafe, 2016 [Internet]. [Pimentel, Lambayeque, Perú]: Universidad Señor de Sipan; 2016 [citado 15 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/733/1/BAILA%20RISCO%2C%20BEATRIZ%20MARTHA%20YESENIA%20y%20QUEVEDO%20SIESQU%C3%89N%2C%20MONICA%20MARILY.pdf>
8. Cruz Y, Jones A, Berti P, Larrea S. Lactancia materna, alimentación complementaria y malnutrición infantil en los Andes de Bolivia [Internet]. 2010 [citado 15 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.alanrevista.org/ediciones/2010/1/art-2/>
9. Borre Y, Cortina C, Gonzáles G. Lactancia materna exclusiva: ¿la conocen las madres realmente? Revista Cuidarte. 2014;5(2):723-30.
10. Álvarez Zendejas PM, Latinovic L, Leyva López AG. Propuesta de intervención para promover una práctica correcta de la lactancia materna exclusiva en adolescentes embarazadas de Santo Tomas Ajusco [Internet]. [Cuernavaca, Mor]: El autor; 2013 [citado 15 de mayo de 2018]. Disponible en: http://catalogoinsp.mx/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=12921&shelfbrowse_itemnumber=54713
11. Solórzano M, Beltrán J, Barrientos N, Gonzáles M. Actitudes y Nivel de Conocimiento de las Madres de los Recién Nacidos del Servicio de Neonatología sobre Lactancia Materna Exclusiva en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Lima (Perú), 2009. Revista Científica de Ciencias de la Salud. 16 de julio de 2009;2(2):59-68.

12. Vasquez Delgado R. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis - 2009 [Internet]. [Lima, Peru]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina; 2012 [citado 16 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=Ink&exprSearch=668642&indexSearch=ID>
13. Maraví P, Moromisato M. Conocimiento que tienen las gestantes sobre las consecuencias del destete precoz en el desarrollo orofacial del bebe. Pontificia Universidad Católica del Perú [Internet]. 5 de diciembre de 2013 [citado 16 de mayo de 2018]; Disponible en: <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio//handle/123456789/5019>
14. García L. Nivel de conocimientos de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva. Centro de Salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima enero 2015. Repositorio de Tesis - UNMSM. 2015;64.
15. Bautista Huallpa Y. Conocimiento y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud Bagua, 2014. Universidad Nacional de Cajamarca. 2016;92.
16. Gaona C, López S. Características maternas y nivel de conocimiento de las madres en lactancia materna exclusiva. hospital José Soto Cadenillas Chota- 2013. Universidad Nacional de Cajamarca. 2013;102.
17. Castro Barboza J. Conocimiento y prácticas de las madres en alimentación complementaria. Hospital Tito Villar Cabeza. Bambamarca, 2014. Universidad Nacional de Cajamarca. 2014;81.
18. Huaman Cortez B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y los factores sociodemográficos de las madres con niños menores de 6 meses Puesto de Salud Santa Barbara Cajamarca. Universidad Nacional de Cajamarca. 2015;80.

19. Muñoz Barboza R. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado con las prácticas en madres de niños menores de 6 meses según características sociodemográficas puesto de salud Huambocancha Alta Cajamarca 2015. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2017 [citado 16 de mayo de 2018]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/915>
20. Zambrano Correa J. Edad de inicio, motivos y patrón alimentario de la alimentación complementaria en lactantes de 4 a 7 meses de edad del centro de salud la Tulpuna, enero y febrero del 2017. Universidad Nacional de Cajamarca. 2017;64.
21. Gonzáles I, Pileta B. Lactancia materna. Revista Cubana de Enfermería. 4 de marzo de 2001;18(1):15-22.
22. Borre Ortiz YM, Cortina Navarro C, González Ruíz G. Lactancia materna exclusiva: ¿La conocen las madres realmente? Revista CUIDARTE [Internet]. 18 de septiembre de 2014 [citado 17 de mayo de 2018];5(2). Disponible en: <http://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/84>
23. Carrasco K, Corvalán K. Asociación entre el destete y los conocimientos, creencias y actitudes respecto de la lactancia materna exclusiva en madres de niños/as con 6 meses de vida, CESFAM Panguipulli noviembre-diciembre del 2006 [Internet]. [Valdivia, Chile]: Universidad Austral de Chile; 2007 [citado 16 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmc3131a/doc/fmc3131a.pdf>
24. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. EcuRed. 2018 [citado 17 de mayo de 2018]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Lactancia_materna
25. Organización Mundial de la Salud. Temas de salud: Lactancia materna [Internet]. WHO. 2018 [citado 17 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
26. Lowdermick D, Perry S, Bobak I. Enfermería Materno Infantil. 3ra. Edición. España: Harcourt Oceano; 2013. 341-373 p.

27. Wisbaum W. La desnutrición infantil: causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento [Internet]. 2011 [citado 17 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>
28. Alvins C, Briceño A. Conocimiento de las madres adolescentes sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y técnicas para amamantar [Internet]. [Barquisimeto, Venezuela]: Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”; 2011 [citado 18 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://bibmed.ucla.edu.ve/DB/bmucla/edocs/textocompleto/TIEWS125A582011.pdf>
29. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Revista Cuidarte [Internet]. 2011 [citado 17 de mayo de 2018];2(1). Disponible en: <https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/57>
30. Chévez Guevara D. Cuidado de la familia al binomio madre adolescente - recién nacido. Lambayeque, 2012. 2012;95.
31. Pacheco Mangandi R. Conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de la Zona 11 de Guatemala [Internet]. [Guatemala]: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2015 [citado 16 de mayo de 2018]. Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0162_E.pdf
32. Ministerio de Salud. Porque con leche materna nos protegemos de la anemia [Internet]. Somos Lecheros. 2017 [citado 17 de mayo de 2018]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2017/lactancia/index.asp>
33. Ministerio de Salud. Situación de la desnutrición y anemia en el Perú [Internet]. Nutri Wawa. 2014 [citado 17 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/nutriwawa/situacion.html>

ANEXOS

ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD CHUYABAMBA DE CHOTA – CAJAMARCA, 2017			
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?</p> <p>2) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de los beneficios de la</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1) Establecer el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.</p> <p>2) Establecer el nivel de conocimiento sobre la importancia de los beneficios de</p>	<p>Hipótesis general: El nivel de conocimientos sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidas en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>1) El nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.</p> <p>2) El nivel de conocimiento sobre la importancia de los beneficios de la</p>	<p>Univariable: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.</p>

<p>lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?</p> <p>3) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?</p> <p>4) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017?</p>	<p>la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.</p> <p>3) Establecer el nivel de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.</p> <p>4) Establecer el nivel de conocimiento sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017.</p>	<p>lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.</p> <p>3) El nivel de conocimiento sobre la frecuencia adecuada de la lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.</p> <p>4) El nivel de conocimiento sobre las diferencias entre la lactancia materna y el uso del biberón en madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Chuyabamba de Chota – Cajamarca durante 2017, es bajo.</p>	
---	--	--	--

ANEXO N° 2: ENCUESTA

Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.

Encuesta N° _____

INTRODUCCIÓN:

Buenos días/ tardes Señora, la encuesta que le voy a formular a continuación, forma parte de un estudio de investigación que estos desarrollando sobre el conocimiento de la lactancia materna, en el marco de mis estudios profesiones como enfermero.

INSTRUCCIONES:

Por favor, tenga a bien responder seleccionando la opción que crea más se adecua a lo que conoce. No existe respuesta correcta o incorrecta, solo se busca la sinceridad y veracidad de sus respuestas. Le agradecemos por concedernos un espacio de su tiempo.

DATOS PERSONALES:

Edad de la madre: _____ Edad del hijo: _____
Ocupación: _____ Nivel Educativo: _____

1. ¿Conoce que es la lactancia materna?

- a. Sí conoce
- b. Poco
- c. Nada

Rta: -----

2. ¿Conoce cuáles son los beneficios para el niño de la lactancia materna?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

¿Cuáles?

3. ¿Conoce cuál es el alimento fundamental que se debe proporcionar a su niño menor de 6 meses?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

¿Cuál?

4. ¿Conoce con qué frecuencia debe proporcionar lactancia materna a su niño?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

Rta:-----

5. ¿Conoce hasta qué edad debe darle lactancia materna exclusiva a su bebé?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

Rta: -----

¿Conoce los beneficios de la lactancia materna para su bebé?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

Rta: -----

6. ¿Conoce qué tiempo debe amamantar él niño y/o niña cada mama?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

Rta: -----

¿Conoce algunas acciones que hacen que el pecho produzca más leche?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

¿Cuáles?

7. ¿Considera un beneficio económico en la lactancia materna?

- a. Sí considera
- b. Algo
- c. Nada

Rta: -----

8. ¿Conoce qué es el calostro materno?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

Rta:-----

9. ¿Conoce cuál es la razón principal por la que Ud. le daría lactancia materna exclusiva a su bebé?

- a. Sí conoce
- b. Algo
- c. Nada

Rta: -----
