

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Relación entre conocimiento y práctica de lactancia materna
exclusiva en madres primíparas peruanas**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Karim Sadith Zurita Cajachagua

Asesor:

Mg. Francis Gamarra Bernal

Lima, 24 de mayo 2023

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Yo, Francis Gamarra Bernal, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Relación entre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas peruanas”** constituye la memoria que presenta la Bachiller Karim Sadith Zurita Cajachagua para obtener el título de Profesional de Licenciada en enfermería, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 01 días del mes Mayo del año 2023.



Mg. Francis Gamarra Bernal

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña a 24 días del mes de Mayo del año 2023 siendo las 15:00 horas se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión, bajo la dirección del (de la) presidente(a): **Presidente: Mg. Norma Magaly Regalado Rojas, Secretario: Mtro. William de Borba, Vocal: Dra. Luz Victoria Castillo Zamorra, Asesor: Mg. Gamarra Bernal Francis** con el propósito de administrar el acto académico de sustentación del trabajo de investigación titulado: “Relación entre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas peruanas.” De la (los) egresada (os): **a) Bach. Karim Sadith, Zurita Cajachagua**, conducente a la obtención de título profesional de licenciada en enfermería.

La presidenta inició el acto académico de sustentación invitando *a las* candidata(as) hacer uso del tiempo determinado para su exposición, concluida la exposición el presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por *las* candidatas. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Candidato/(a): **Bach. Karim Sadith, Zurita Cajachagua**

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Con nominación de Muy bueno	Sobresaliente

Finalmente, la presidente del jurado invitó a las candidatas para recibir la evaluación final y concluir el acto de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

William de Borba

Secretario

Relación entre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas peruanas

Relationship between knowledge and practice of exclusive breastfeeding in Peruvian primiparous mothers

Karim S. Zurita Cajachagua ¹

Resumen:

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de lactancia materna en madres primíparas del departamento de Junín, Perú.

Método: Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, descriptivo, de diseño no experimental y corte transversal. Los instrumentos de evaluación fueron: conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, con una confiabilidad de 0.89% y práctica de lactancia materna exclusiva con una confiabilidad de 0.89%. Muestra conformada por 300 madre primíparas de lactantes menores e igual de seis meses de edad. Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS v.25. Los resultados descriptivos se presentan en tablas de frecuencia y para los resultados de correlación se empleó la prueba r-Pearson.

Resultados: El 63% de madres primíparas revelan un alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el 37% de madres primíparas evidencian un nivel bajo de conocimiento. Con respecto a las prácticas de lactancia materna exclusiva, el 68% manifiestan buenas prácticas y el 32% revelan malas prácticas.

Conclusiones: Se concluye que el conocimiento sobre lactancia materna se relaciona significativamente con las prácticas de lactancia materna exclusiva en mamás primíparas del departamento de Junín 2023.

Palabras clave: Lactancia materna; Conocimiento; Madres; Lactante.

Abstract:

Objective: Determine the relationship between knowledge about exclusive breastfeeding and breastfeeding practices in primiparous mothers from the department of Junín, Peru.

Method: The study had a quantitative, correlational, descriptive approach, non-experimental design and cross section. The evaluation instruments were: knowledge about exclusive breastfeeding, with a reliability of 0.89% and exclusive breastfeeding practice with a reliability of 0.89%. The sample consisted of 300 primiparous mothers of infants under six months of age. The statistical program SPSS v.25 was used for data analysis. The descriptive results are presented in frequency tables and the r-Pearson.

Results: 63% of primiparous mothers reveal a high level of knowledge about exclusive breastfeeding and 37% of primiparous mothers have a low level of knowledge. Regarding exclusive breastfeeding practices, 68% presented good practices and 32% presented bad practices.

Conclusions: It is concluded that knowledge about breastfeeding is significantly related to exclusive breastfeeding practices in primiparous mothers from the department of Junín 2023.

Keywords: Breastfeeding, knowledge, mothers, infant.

INTRODUCCIÓN

(1) aseveran que la lactancia materna exclusiva (LME) tiene como propósito la alimentación y protección del lactante. Los beneficios que brinda son: fuente de nutrientes que favorecen el crecimiento óptimo del lactante, previene múltiples enfermedades como los resfriados, gripe, infecciones respiratorias y diarreas. En el mismo sentido (2) añaden, que mejora el nivel intelectual del lactante, y en la madre disminuye el riesgo de padecer cáncer de mama y útero.

La Organización Mundial de Salud (OMS) sugiere que la LME debería brindarse durante los seis primeros meses de vida, iniciándola en la primera hora de vida, y preservarla hasta los dos años acompañados de una alimentación balanceada (3).

Instituciones de índole universal como de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) (4) calculan que las prácticas adecuadas de lactancia materna (LM) podrían salvar la vida de cerca de 820.000 menores de cinco años y evitar 20.000 casos de cáncer de mama. Así mismo la (UNICEF) y la (OMS), dispusieron en el año 2018 como estrategia mundial que la LM es el óptimo alimento nutricional para el lactante y el menor de cinco años, que propicia un mejor crecimiento y desarrollo (5).

Empero, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) reporta que solo el 66,4% de recién nacidos (RN) reciben leche de su madre desde la primera hora de vida, propiciando efectos negativos en la salud del lactante, en suma, ocasionando vulnerabilidad ante las enfermedades y muerte precoz (6). La realidad en América Latina indica que el 44% de RN toman leche de su madre los primeros seis meses de vida (7), menoscabando la indicación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) que sugiere que hasta los dos años de edad se debería permitir la LM (8).

En el marco de la geografía continental, (9) refieren que en República Dominicana solo el 7% de madres alimentan a sus lactantes con LME hasta los seis meses de edad, esta cifra preocupante puede tener asidero con el estudio de (10) mencionan que las mamás presentan un alto nivel de desconocimiento sobre los beneficios de LME e identifica que existe alto nivel de incertidumbre en la correcta técnica de lactancia, provocando innecesarias especulaciones en las futuras madres, como dolores, molestias y agrietamiento de los pezones; y como consecuencia de estos argumentos falaces, muchas de ellas dejan de dar de lactar a sus hijos (11). Para propiciar cambios conductuales y costumbres contraproducentes, es recomendable que, desde la gestación, se brinde sesiones educativas sobre LME y la correcta técnica para dar de lactar, posiciones apropiadas, beneficios y consecuencia (12). De manera que la futura madre actuará con responsabilidad y compromiso en la alimentación elemental de su bebé. Esto a su vez, es una corresponsabilidad que recae también en el personal de salud, ente delegado de mantener informadas a su población de madres (13).

La problemática no es de exclusividad nacional, pues un estudio realizado en Ecuador (14) donde evaluaron a una población de 80 madres, el nivel conocimiento y prácticas de la LM y destete. Ellos reportaron que el 79,7%

obtuvieron regular conocimiento y 48% tuvieron conocimientos deficientes del destete. Con respecto a las prácticas de LME el 73,8% fueron inadecuadas y en las prácticas del destete el 36.2% fueron adecuadas.

También algunos estudios como el que realizaron en 75 madres de Colombia, sobre conocimiento y prácticas de LME. Los resultados indican que el 61% presentaron conocimiento regular y el 45% presentaron buenas prácticas(15). Otro estudio (16) tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimientos y prácticas en una población de 90 mamás primigestas de México, muestran que el 19% presentan conocimientos regulares y el 55% deficiente y referido a las prácticas, el 52% manifiestan inadecuadas prácticas de LME.

Un estudio en América Latina, apunta que las mamás primigestas practican un tiempo reducido de LM para el RN, para luego sustituir con leche artificial. Muchas veces esto es ocasionado por creencias erróneas que tienen las mamás acerca de la LM, de acuerdo a las costumbres y tradiciones de cada cultura (17). En Perú, un estudio realizado sobre la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre lactancia materna en madres adolescentes, se encontró que el 63.7% tuvo conocimientos suficientes; y el 68.6% tuvo actitudes positivas sobre lactancia materna. Sin embargo, no se evidenció relación entre conocimiento sobre la LM y las actitudes sobre la misma (18).

La urgente necesidad de minimizar y coadyuvados por los antecedentes expuestos sobre la problemática señalan el objetivo de este estudio para determinar la asociación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica de LME en madres primíparas del departamento de Junín, asimismo proporcionar e implementar estrategias de apoyo en la LM a dicha población.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño de estudio

El presente estudio corresponde a un diseño no experimental ya que no será manipulada la variable, de enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional porque se efectuará la comparación de dichos grupos y variables, de corte transversal porque la recolección de datos será realizado en un periodo específico de tiempo (19).

El presente estudio se realizó en 3 distritos diferentes del departamento de Junín, específicamente en 15 centros de salud: en el valle de Yanamarca, Chupaca y Chilca. La muestra fue de 300 mamás primíparas que brindan LME a lactantes menor o igual a seis meses. El Muestreo será no probabilístico por conveniencia.

Para la selección de los participantes de estudio, se incluyeron a mamás primíparas que acepten participar del estudio, y que sean mayores de edad, así como tengan lactantes menores o igual a seis meses.

Por otro lado, se excluyeron a mamás que no presenten lucidez ni orientación en tiempo, espacio y persona, que no hayan firmado el consentimiento informado, mamás con bebés que presenten patología mental, mamás con lactantes mayores a seis meses.

Instrumentos

Para evaluar la variable conocimiento de lactancia materna, se utilizó el cuestionario "Conocimientos de la madre sobre la lactancia materna" elaborado por Velásquez Torres, que consta de 12 preguntas y las puntuaciones son: no conoce (0), conoce (1), se considera un puntaje 12 como máximo y 0 como mínimo. Se consideró con puntaje de 9-12 a aquellas madres que tienen conocimiento sobre LME y un puntaje menor de 9 a las que desconocen. Así mismo este instrumento tuvo una confiabilidad de 0.89% y fue validado por 8 expertos (20).

Para evaluar la variable práctica de lactancia materna, se utilizó el cuestionario "Prácticas de la madre en la lactancia materna" elaborado por Velásquez Torres, consta de 6 preguntas y sus puntuaciones son de 6 como máximo y 0 como mínimo, tuvo en cuenta que aquellas que tenía buenas prácticas en LME se consideraría un puntaje de 5-6 y en aquellas que la práctica era deficiente con un puntaje menor a 5. Instrumento con una confiabilidad de 0.89%, validado por 8 expertos (20).

Análisis de datos

Los datos fueron transcritos a Excel en una base de datos. Posteriormente los datos fueron analizados mediante el software estadístico SPSS versión 25. Se utilizó estadística descriptiva para establecer porcentajes de comparación entre los datos socio demográficos sexo, edad, procedencia, estado civil, ocupación, edad del lactante y sexo del lactante; posteriormente, las variables conocimientos y prácticas de lactancia materna, ambas variables fueron evaluadas por la prueba de Kolmogorov de Smirnov donde evidenció que ambas variables muestran que los datos no presentan una distribución normal y, por consiguiente, se procede aplicar las pruebas no paramétricas. Asimismo, analizar el grado de correlación entre las variables mencionadas, se aplicó la prueba de r- Pearson para poder hacer una correlación entre los resultados totales de conocimiento de la lactancia materna exclusiva con práctica de la lactancia materna.

Aspectos Éticos

La presente investigación fue aprobada por el comité de ética de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, según la constancia 2023-CE-FCS - UPeU-018 y aprobado también por el decanato y directores de cada escuela, asimismo cada participante firmó el consentimiento informado y según la declaración Helsinki fue respetado los derechos de los participantes.

RESULTADO

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1: Datos sociodemográficos de las madres primíparas

Categoría	n°	%
-----------	----	---

Edad	15-19	94	31.33
	20-29	183	61.00
	30-39	23	7.67
Ocupación	Dependiente	43	14.30
	Independiente	20	6.70
	Ama de casa	237	79.00
Procedencia	Costa	4	13.00
	Sierra	294	98.00
	Selva	2	0.70
Estado Civil	Soltera	61	20.30
	Casada	70	23.30
	Conviviente	164	54.70
	Divorciada	5	1.70
Grado de Instrucción	Primaria	12	20.30
	Secundaria	168	56.00
	Superior Universitario	72	24.00
	Superior Técnica	48	16.00

En la Tabla 1 se aprecia que la mayor parte de mamás primíparas se encontraron entre las edades de 20 y 29 años con el 61%, el 79% son amas de casa, el 98% proceden de la sierra, el 54.7% son convivientes y el 56% cuentan con secundaria.

Tabla 2: Descripción de las variables

Variables	<i>n</i> °	%
Conocimiento		
Bajo	111	37.00
Alto	189	63.00
Prácticas		

Malas prácticas	96	32.00
Buenas prácticas	204	68.00

En la Tabla 2 se presentan el nivel de conocimiento de LME en mamás primíparas del departamento de Junín consiguiendo como consecuencia un 63% en nivel alto y 37% nivel bajo.

En contraste con las prácticas de la lactancia exclusiva en mamás primíparas del departamento de Junín la mayoría presentan buenas prácticas (68%) y sólo el 32% tienen malas prácticas.

Tabla 3: Prueba de Normalidad de los datos

Variables	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	<i>Estadístico</i>	<i>gl</i>	<i>Sig.</i>
Conocimiento	0.187	300	0.000
Prácticas	0.262	300	0.000

En la Tabla 3 se muestra la normalidad de los datos de las variables, siendo analizadas con la prueba de Kolmogórov-Smirnov, por contar con más de 50 datos, para ambas variables el valor de Sig.<0.05 en donde muestra que los datos no presentan una distribución normal y, por consiguiente, se procede aplicar las pruebas no paramétricas.

Tabla 4: Correlación de las variables conocimiento y las prácticas

	Prácticas	
	Rho	Sig.
Conocimiento	0.279	0.000

La Tabla 4 se puede apreciar el coeficiente de correlación de r-Spearman, denota la existencia estadísticamente una relación positiva débil de 0.279 entre el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna exclusiva. Por lo tanto, se concluye que a mayor conocimiento mejor serán las prácticas de LME en mamás primíparas.

DISCUSIÓN

Los resultados en este estudio han evidenciado que existe una relación significativa entre conocimientos sobre LME y prácticas de la LM. Resultados que tienen similitud se encontraron en el estudio realizado por Ccolque y Solis (21) en Cuzco, Perú, donde también se muestra que el nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna tuvieron una relación significativa, en efecto la LME está estrechamente conectada a la práctica adecuada que realiza la madre basada en conocimientos; así como la investigación de Zeña (22) en Loreto, Perú, que también halla una relación significativa entre las variables del estudio, corroborando taxativamente que, a mayor conocimiento, mejor serán las prácticas sobre LM.

Respecto a la tabla 1 de datos sociodemográficos se aprecia que la gran parte de mamás primíparas se encontraron entre las edades de 20 y 29 años, con ocupación de ama de casa, procedentes de la sierra, de estado civil convivientes y con nivel escolaridad secundaria; resultados sociodemográficos similares reportó Galán et al (23) donde la edad de las mamás fue de 20 ± 28 años, más de la mitad de las madres tuvo nivel de instrucción secundaria y estuvo en condición marital de unión libre. Estos datos posibilitan inferir, que la madre al tener sólo estudios secundarios, puede tener información insuficiente e irreal respecto a LME y los beneficios sobre crecimiento y desarrollo del lactante. Respecto al estado civil este estudio reporta en su mayoría son madres convivientes, y sólo la cuarta parte casados; resultado similar al estudio Meza y Servín (24) donde se menciona que en la población de mamás primigestas, la edad de las participantes fue de 24.88 ± 34.64 años, primaron las mujeres casadas, con estudios secundario y amas de casa, aseverando que las madres con características de estos datos sociodemográficos desconocen prácticas adecuadas y conocimientos reales sobre la LME.

En cuanto a la variable de estudio sobre los conocimientos de la LME en las mamás primíparas, se identificó que el 63% obtuvieron un conocimiento alto, esto puede deberse a que la población estudiada ha sido informada oportuna y adecuadamente por el personal de salud, el tener conocimientos idóneos sobre la LM permitiendo tener una actitud positiva en la nutrición exclusiva que se le debe brindar al lactante antes o durante los seis meses (25). Por otro lado, en su mayoría las madres cuenta con buenas prácticas, es decir saben cómo dar de lactar correctamente y menos del 50% de las mamás tiene un nivel de conocimiento bajo (26). Estudios similares, realizados en Perú, en el hospital de Naylam, con madres primíparas, revela que en su mayoría las madres presentan nivel de conocimiento regular y pocas un nivel de conocimiento inadecuado (27), en efecto las madres con conocimientos regulares a malos poseen prácticas inadecuadas, mientras que aquellas con un saber adecuado demuestran prácticas adecuadas, por lo tanto el conocimiento está relacionado directa y positivamente con la práctica de la LME.

Por otro lado, las prácticas de LME, pueden resultar en adecuadas e inadecuadas. Un porcentaje mayor de la población en estudio presentó buenas prácticas y menos de la mitad malas prácticas, siendo este grupo minoritario que necesitan más instrucción en aspectos básicos, como la técnica de LM y conocimientos sobre la misma. En estudios similares que se realizaron en Paraguay (28) mencionan que la mayoría de madres presentó práctica adecuada de LM. Asimismo Amado y Munares (29) refieren en su estudio realizado en el hospital Cayetano Heredia, que menos del 50% de mamás realizaban prácticas adecuadas de LM y más de la mitad realizaba practicas inadecuadas. También en Bagua, según un estudio realizado en un Centro de salud, identificó a gran parte de las madres que realizaban prácticas adecuadas en la técnica de amamantamiento y una minoría de madres realizan la práctica inadecuada de amamantamiento (30). Después de colacionar las investigaciones se determinó que las estadísticas alusivas a conocimientos y prácticas de LME a nivel nacional e internacional son semejantes, aunque se diferencian ampliamente a nivel local, lo cual ocasiona inquietud y preocupación ya que al alimentar al bebé de manera inadecuada o menos tiempo de lo requerido, amplía la exposición ante enfermedades a corto y largo plazo, posteriormente impactos desfavorables para el desarrollo de los lactantes.

CONCLUSIONES.

Los resultados obtenidos del estudio, evidencian que existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica de LME en madres primíparas, esto indica que a mayor conocimiento mejor serán las prácticas de LME en madre primíparas. Sustentando por la variable de conocimientos de la LME en las madres primigestas, donde se identifica que el 63% manifiestan un conocimiento alto.

Luego de observar todos los resultados, se recomienda efectuar futuras investigaciones considerando estudios de regresión lineal con análisis de las variables predictoras de la práctica de amamantamiento, también realizar investigación de casos de corte que sean aleatorizados para medir los beneficios. Realizando a su vez seguimientos domiciliarios particularmente observando las técnicas que aplica la madre a la hora de amamantar, motivando a los centros de salud nuevas estrategias del cuidado que permitan el crecimiento y desarrollo de una población saludable, así como el decrecimiento de los guarismos de morbilidad y mortalidad precoz.

REFERENCIAS

1. Rodríguez A, Barrera K, Tibanquiza L, Montenegro F. Beneficios inmunológicos de la leche materna. *Reciamuc*. 2020;4(1):93–104.
<https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/440>
2. Novillo N, Robles J, Calderón J. Artículo revisión Beneficios de la lactancia materna y factores asociados a la interrupción de esta práctica. *Enfermería Investig* Vinculación, Docencia y Gestión [Internet]. 2019;4:29–35. Available from: <http://dx.doi.org/10.29033/enfi.v4i5.729.g664>

3. Romero K, Salvent A, Almarales M. Lactancia matern y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. *Rev Cuba Med Mil* [Internet]. 2018;47(4):1–12. Available from: http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v47n4/a08_243.pdf
4. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna y políticas orientadas a la familia. [Internet]. Unicef. 2019. Available from: <https://www.unicef.org/lac/media/11371/file/Lactancia-materna-políticas-orientadas-familia.pdf.pdf>
5. Guanabara E, Ltda K, Guanabara E, Ltda K. Estrategia Nacional De Lactancia Materna 2014 - 2018 [Internet]. Unicef. 2018. Available from: http://cneqsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SMP/ENLM_2014-2018.pdf
6. Alvarez M, Salcedo A, Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. *Rev Peru Investig Matern Perinat*. 2021;9(4):10–5. <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas>
7. UNICEF. A partir de la primera hora de vida. Promover una mejor alimentación del lactante y el niño pequeño. Unicef. 2016. p. 2–4. <https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding>
8. Villarael C, Placencia D, Sifuentes N. Lactancia Materna Exclusiva y factores asociados en madres que asisten a Establecimientos de Salud de Lima Centro. *Rev la Fac Med Humana*. 2020;20(2):115–22. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287
9. Tellez E, Romero G, Galván M. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención TT - Knowledge about breastfeeding of puerperal women who come to the first level of attention. *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2020;27(4):196–205. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
10. Lanzalot M, Olear L. Lactancia materna en peligro de extinción [Internet]. *Bid,Inve*. 2019. Available from: [file:///C:/Users/user/Downloads/Nota técnica_2019_01_14_final.pdf](file:///C:/Users/user/Downloads/Nota_técnica_2019_01_14_final.pdf)
11. Herrera F, Torres E, Luna I. Intervenciones digitales en salud enfocadas en la lactancia materna. *Rev Cuba Inf en Ciencias la Salud*. 2022;33(0). <https://acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/2071>
12. Santiago R, Alvarado E, Vasquez G. Lactancia materna y alimentación infantil en el primer nivel de atención. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2019;57(6):387–94. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98875>
13. Paulina A, López F. Intervenciones efectivas para aumentar la duración y la exclusividad de la lactancia materna: una revisión sistemica. *Rev Chil Obstet Ginecol*. 2022;87(1):26–39. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262022000100026#:~:text=Las%20estrategias%20e%20intervenciones%20que,la%20estrategia%20E%20%9CHospital%20Amigo%20%9D
14. Olivera M, Pérez V, Piñón A, Naranjo C, Mejia J, Villasmil E. Grados de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. *Fucs*. 2018;27(1):13–7. <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126/155#:~:text=Conclusi%C3%B3n%3A%20los%20resultados%20de%20la,comprensi%C3%>

B3n%20de%20otros%20aspectos%20importantes.

15. Campiño M, Duque P. Lactancia materna: factores que propician su abandono. Arch Med. 2019;19(2):331–41. <https://www.redalyc.org/journal/2738/273860963013/html/>
16. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enfermería del IMSS [Internet]. 2018;26(4):239–47. Available from: http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/articloe/view/443
17. Góngora C, Frias A, Mejias R, Vasquez L. Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Scielo. 2022;51(1):2–11. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000100005#:~:text=Motivo%20de%20abandono%20de%20la,\(est%C3%A9tica%20y%20actividades%20imprevistas\)](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000100005#:~:text=Motivo%20de%20abandono%20de%20la,(est%C3%A9tica%20y%20actividades%20imprevistas)).
18. Vigilio B, Lenytha M. Actitudes y conocimientos hacia la lactancia materna en madres adolescentes usuarias de un hospital materno infantil. Rev Peru ciencias la salud. 2022;4(1). <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/366e>
19. Huamán J, Treviños L, Medina A. Epistemología de las investigaciones cuantitativas y cualitativas. Scielo. 2022;12(23):27–47. <https://www.redalyc.org/journal/5709/570971314003/html/>
20. Velazquez M. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud de Lima , 2018.[tesis Licenciatura]. Lima:Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2018. 2019. file:///D:/Descargas/Velasquez_tm%20(1)%20(3).pdf
21. Ccolque S, Solis P. Conocimiento y practicas sobre lactancia materna en las puerperas del servicio de maternidad Hospital Regional Del Cusco- 2020. 2021. <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6090>
22. Zeña W. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto , 2020. 2023. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19423>
23. Galan Galan ME, Vásquez Mairena YBA, Mogollón F de M. Mitos y creencias de madres primerizas que limitan la adherencia ala práctica de la lactancia materna. Paraninfo Digit XII(28) e144 [Internet]. 2018;(28):4. Available from: <http://www.index-f.com/para/n28/e144.php>
24. Meza R, Servín C, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Ciencias Medicas del Perú. 2021;12:27–33. <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
25. Carillo G, Magaña M. Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. Redalyc [Internet]. 2016;20(1):14–20. Available from: <http://salud.tabasco.gob.mx/content/revista%0Ahttps://www.redalyc.org/pdf/487/48742127004.pdf>
26. Sanmartin G, Araujo C. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en

- mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. *LATAM Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades*. 2023;4(1):2225–38. <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410>
27. Villegas E, Arízaga M. Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. *ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería*. 2018;3(2):19–28.
 28. Pérez E, Romero M, Galvan M. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres púerperas que acuden al primer nivel de atención. *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc [Internet]*. 2019;27(4):196–205. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
 29. Amado L, Munares O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. *Rev Cuba Obstet y Ginecol [Internet]*. 2018;44(4):1–10. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400003
 30. Bautista Y, Diaz R. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Rev Enferm Hered*. 2017;10(1):14. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126>