



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud

I-3 Villa Belen - Iquitos 2024

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Noriega Rodriguez, Cinthia Lorena


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-3281-3302>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Paola Jeannelly

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **CINTHIA LORENA NORIEGA RODRIGUEZ** Bachiller de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA PRÁCTICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD I-3 VILLA BELEN - IQUITOS 2024”** Asesorado por el docente: Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua, DNI 48832154 ORCID 0000-0001-8642-2797, tiene un índice de similitud de (22) (veintidós) % con código oid: 14912:540181270 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.




.....
 Firma de autor 1
 Nombres y apellidos del Egresado
 CINTHIA LORENA NORIEGA RODRIGUEZ
 DNI: 41346372

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos
 DNI:



.....
 Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Jeannelly Paola Cabrera Espezua
 DNI: 48832154

Lima, 01 de mayo de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

El índice de similitud reportado por el sistema Turnitin no compromete la autenticidad ni la originalidad del presente trabajo de investigación, dado que corresponde, en su mayoría, a secciones estructurales y formales del documento, los objetivos, los índices de tablas y figuras. Asimismo, parte del porcentaje se vincula con la presentación de resultados en tablas y gráficos, así como con apartados del marco teórico que, por su naturaleza académica, contienen conceptos clave y terminología recurrente en la literatura científica.

De igual forma, en secciones como los objetivos, hipótesis y conclusiones, se identifican coincidencias textuales que responden a la reiteración de formulaciones esenciales para la coherencia interna del documento. En virtud de lo anterior, se aplicaron filtros y exclusiones específicos en el sistema Turnitin con el objetivo de obtener un análisis más preciso y ajustado al contenido sustantivo y original de la investigación, evitando sobreestimaciones derivadas de elementos comunes y técnicamente justificables.

Dedicatoria

A mis ángeles, Valeska y María Antonieta quien me dio la vida, que desde la eternidad guían mi camino, y son fuente de inspiración y mi mayor fuerza para salir adelante en esta aventura llamada vida.

Agradecimiento

A Dios, por darme la oportunidad de vivir, por haberme mantenido firme y con mucha fe en cada situación que me tocó vivir y enfrentar.

A toda mi familia, en especial a mi prima Rosa María y Julio por aportar con su granito de arena para la culminación de esta etapa.

A mis profesores de aula, quienes con su experiencia y conocimiento han logrado prepararme para un futuro competitivo, no solo como profesional sino también como una mejor persona.

JURADOS:

Presidente: Dr. MOLINA TORRES JOSE GREGORIO

Secretario: Mg. DEL CARPIO FLORES, SOFÍA

Vocal: Mg. PALOMINO TAQUIRE, REWARS

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Practica	7
1.5. Limitaciones de la investigación	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Bases Teóricas	13
2.3. Definiciones	13
2.4. Formulación de la hipótesis	21
2.4.1. Hipótesis general	21
2.4.2. Hipótesis específicas	21
CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS	22
3.1. Métodos de la investigación	22
3.2. Enfoque de investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	23

3.6	Variables y operacionalización	25
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1	Técnica	27
3.7.2	Descripción	27
3.7.3	Validación	27
3.7.4	Confiabilidad	28
3.8	Procesamiento y análisis de datos	28
3.9	Aspectos éticos	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		31
4.1.	Resultados	31
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	31
4.1.2.	Análisis bivariado	34
4.1.3.	Discusión de resultados	46
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RESOMENDACIONES		49
REFERENCIAS		52
ANEXOS		59
	Anexo 1: Matriz de consistencia	59
	Anexo 2: Instrumentos	60
	Anexo 3: Validez del instrumento	67
	Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	67
	Anexo 5: Carta de presentación	71
	Anexo 6: Formato de consentimiento informado	72
	Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos	74
	Anexo 8: Informe de asesor de Turnitin	76

Índice de tablas

Tabla 1. Datos sociodemográficos del nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses	31
Tabla 2. “Variable 1: Conocimiento de la lactancia materna”	32
Tabla 3. “Variable 2: Práctica de la lactancia materna exclusiva”.	33
Tabla 4. Tabla cruzada conocimiento* practica.	34
Tabla 5. Tabla cruzada conceptos* práctica.	35
Tabla 6. Tabla cruzada beneficio* práctica.	36
Tabla 7. Tabla cruzada técnicas* practica	37
Tabla 8. Correlación del Conocimiento y Práctica de la lactancia materna exclusiva.	38
Tabla 9. Correlación de la Dimensión Conceptos del Conocimiento con la Práctica la lactancia materna exclusiva.	39
Tabla 10. Correlación de la Dimensión beneficios del Conocimiento con la Práctica de la lactancia materna exclusiva.	40
Tabla 11. Correlación de la Dimensión Técnica del Conocimiento con la Práctica de la lactancia materna exclusiva.	41

Índice de figuras

Ilustración 1. Conocimiento de la lactancia materna	31
Ilustración 2. Práctica de la lactancia materna exclusiva	32

Resumen

El **objetivo** de esta investigación fue: Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses.

Material y método: Se utilizó el método hipotético-deductivo con enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo constituida por 80 madres de niños menores de 6 meses, y la muestra fue censal, lo cual, estuvo conformada por el total de dicha población. Para evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas se utilizaron cuestionarios confiables elaborados por Quispe (conocimiento) y Ramos (prácticas de lactancia materna exclusiva). Para el procesamiento y análisis de datos se emplearon los programas de SPSS versión 25 y Microsoft Excel, cuyos resultados fueron presentados en tablas y gráficos. Como prueba estadística se aplicó el coeficiente de Rho de Spearman.

Resultados: con respecto al conocimiento sobre lactancia materna se evidencio que el 43,1% presento un nivel regular y 11,1% bueno; en relación a la segunda variable que es el nivel de la práctica se determinó que el 41,7% presenta un nivel deficiente, 36,1% regular y 22,2% bueno. Así mismo presento un valor de $p = 0,012$ menor a 0.05 lo cual indica que existe relación estadísticamente significativa entre las dos variables. **Conclusiones:** Se concluye que el conocimiento tiene una relación estadísticamente significativa con la práctica de lactancia materna exclusiva, según la prueba de Spearman valor con un valor de $P=00.012$.

PALABRAS CLAVE: conocimiento, practica, lactancia materna exclusiva.

Abstract

The objective of this research was: To determine the relationship between knowledge about exclusive breastfeeding and practice in mothers of children under six months of age. Materials and methods: The hypothetico-deductive method with a descriptive quantitative approach and a non-experimental cross-sectional design was used. The population consisted of 80 mothers of children under 6 months of age, and the sample was census-based, which was made up of the total population. To evaluate the level of knowledge and practices, reliable questionnaires developed by Quispe (knowledge) and Ramos (exclusive breastfeeding practices) were used. Data processing and analysis were carried out using SPSS version 25 and Microsoft Excel, the results of which were presented in tables and graphs. Spearman's Rho coefficient was applied as a statistical test. Results: Regarding knowledge about breastfeeding, it was evident that 44.4% presented a regular level and 13.9% a good level; Regarding the second variable, the level of practice, it was determined that 41.7% had a poor level, 36.1% had a fair level, and 22.2% had a good level. A p-value of 0.012, less than 0.05, was also found, indicating a statistically significant relationship between the two variables. Conclusions: It is concluded that knowledge has a statistically significant relationship with the practice of exclusive breastfeeding, according to the Spearman test, with a p-value of 0.012.

KEY WORDS: knowledge, practice, exclusive breastfeeding.

Introducción

El desarrollo del niño en óptimas condiciones depende principalmente de la leche materna exclusiva, que le ayudara a desarrollar y fortalecer su sistema inmunológico, además posee un componente que le ayudara al crecimiento óptimo como las inmunoglobulinas, proteínas, minerales, vitaminas, y azúcares apropiados para el menor. Así mismo la lactancia materna exclusiva ayudara al menor a prevenir enfermedades agudas y crónicas, como la anemia, diarreas, infecciones de las vías respiratorias, otitis, alergias diabetes, hipertensión y hasta la enfermedad de Crohn. Datos estadísticos a nivel mundial demuestran que en el año 2020 el 45% de los neonatos que reciben leche materna exclusiva y los menores que no reciben leche materna son 14 veces más propensos de morir (1).

En este contexto es importante aconsejar, animar, prevenir enfermedades y promover la eficacia de la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, por todo lo manifestado esta investigación buscó determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la práctica, por medio de diversos capítulos I: que contiene el planteamiento del problema que describió el contexto de la lactancia materna y la situación problemática, los objetivos, justificación capítulo II, donde se desarrolló el marco teórico conformado por los antecedentes, bases teóricas y hipótesis , el capítulo III está constituido por la metodología de la investigación, abordando; el enfoque, el tipo de investigación, el diseño, la población, muestra, técnicas , recolección de datos y aspectos éticos. De igual forma en el capítulo iv se plasmó los resultados, la discusión en donde darán respuesta a los objetivos e hipótesis planteados. Finalmente, las conclusiones y recomendaciones de toda la investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida se asocia con una reducción de la morbilidad y mortalidad infantil en todo el mundo (2). Según las recomendaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), se recomienda que los bebés sean amamantados desde el nacimiento y limitado a los 6 meses de edad para garantizar el crecimiento y desarrollo normal del bebé. Desarrollo integral del bebé. Cabe destacar que aporta todos los nutrientes necesarios para bebés de hasta 6 meses y es adecuado como complemento alimenticio para niños de hasta 2 años (3).

Así mismo la lactancia materna exclusiva es parte de la estrategia para superar la morbilidad infantil. Además de ahorrar enormes sumas de dinero a las familias y al gobierno, también facilita enormemente el desarrollo físico, mental y emocional de todos los involucrados: las mujeres, sus hijos y su entorno familiar (4). De modo que el mejor alimento para cubrir las necesidades de energía, macro y micronutrientes y el método de alimentación más adecuado, por estar constituido por agua, proteínas, lípidos, grasas, vitaminas, minerales, carbohidratos, entre otros, esta composición aporta una categoría exclusiva de sustancias necesarias para la alimentación de 0 a 6 meses (5).

En México en el año 2021, los recién nacidos que fueron amamantados exclusivamente tuvieron una tasa de supervivencia 14 por ciento menor que los niños que no fueron amamantados exclusivamente, pero, aun así, solo el 41 por ciento de los bebés sobrevivió el

primer trimestre, según datos de 2020 de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Las tasas de supervivencia son bajas. Lactancia materna exclusiva, los miembros de la OMS se comprometen a aumentar la lactancia materna exclusiva al 50% para 2025 (6). En América Latina, el 78% de los niños menores de 6 meses fueron amamantados exclusivamente en 2020, y esta tasa continúa disminuyendo cada año debido a la duración limitada de la lactancia materna y la importancia de la lactancia materna (7).

Si bien América Latina y el Caribe tienen una de las tasas de lactancia materna más altas del mundo, aún queda mucho por hacer para alcanzar la meta de la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida (8). Los datos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de Perú 2020 mostraron que solo el 68,4% de los niños menores de 6 meses eran amamantados exclusivamente en Perú. Ya sea por problemas laborales o complicaciones físicas, un gran número de niños y niñas no reciben leche materna a temprana edad (9).

Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de 2021 muestra que a nivel nacional hasta un 68.4% recibe lactancia materna exclusiva, este porcentaje es mayor en las zonas rurales en un 81% y en las urbanas en un 63%. Entre los departamentos peruanos, los de mayor porcentaje de lactancia materna exclusiva fueron Ancash con 88,6% y Junín con 87,5% (10).

Además, la lactancia materna es una forma ideal de proporcionar a los recién nacidos los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. La leche materna es un importante producto biológico compuesto por carbohidratos, lípidos, proteínas, calcio, fósforo, vitaminas, oligoelementos, factores de crecimiento y hormonas que ayuda a la

digestión y mantiene hidratado al recién nacido (11). La lactancia materna beneficia tanto a la madre como al niño, ya que nutre al niño y protege a la madre de infecciones y otras enfermedades, lo que da como resultado un niño más saludable (11).

La comprensión de la lactancia no es solo esencial para las madres, sino también para los profesionales de la salud, ya que incluye elementos clave que pueden aliviar el riesgo de hemorragia posparto y muerte tanto en recién nacidos como en madres. No obstante, muchas madres parecen tener un problema de conocimiento respecto a la duración y exclusividad de la lactancia. Es común que no sean conscientes de que la lactancia debe permanecer exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé, después de lo cual debe complementarse con otros alimentos nutritivos, mientras que idealmente debería continuar hasta los dos años o más. Esta falta de conocimiento puede resultar en prácticas inapropiadas de alimentación infantil que afectan negativamente la salud y el desarrollo del niño (12).

Estudios preliminares sugieren que un porcentaje considerable de madres luchan con conceptos y prácticas adecuadas de la lactancia, lo que impacta directamente en cómo alimentan a sus hijos. Los hallazgos indican que más del 70% de las madres no están familiarizadas con los conceptos básicos de la lactancia, incluyendo el requisito de exclusividad durante los primeros seis meses o la necesidad de continuar junto con la alimentación complementaria hasta los dos años o más. Además, aproximadamente el 60% de las madres no siguen prácticas de lactancia aceptables, lo que puede poner en riesgo la salud y el crecimiento y desarrollo del niño. Esta brecha ilustra la necesidad urgente de intervenciones educativas y de personal de salud de apoyo (13).

La sensibilización sobre la lactancia materna exclusiva queda bajo la responsabilidad del equipo de salud, el cual debe abordar estas cuestiones desde el embarazo, perfeccionando su enseñanza tanto en el uso de técnicas adecuadas como en el empoderamiento del conocimiento. No obstante, dentro de las variables de estudio, se percibe una problemática: hay una laguna apreciable en el saber que tienen las madres sobre la lactancia materna, dado que muchas no tienen información sobre su relevancia, su tiempo de duración ideal y los beneficios que brinda, tanto al infante como a la madre. A la vez, las prácticas de lactancia también son, en su gran mayoría, insuficientes y erradas, ya que la práctica, esencialmente, no se lleva a cabo de manera correcta lo cual, a su vez, repercute de manera directa en la nutrición, el desarrollo y la salud del niño menor de seis meses. Por lo tanto, esto resalta un aumento significativo en la tensión para la mejora de políticas y estrategias educativas como el apoyo que el personal de salud ofrece en relación a los niveles de conocimiento y las prácticas que se realizan de la lactancia materna exclusiva (14) (15).

Así mismo en la Institución Prestadora de Servicio de Salud - IPRESS I-3 Villa Belén de Iquitos, las madres refieren “no conozco las técnicas sobre el amamantamiento de mi niño, no se cada que tiempo darle de lactar a mi niño, me duele la espalda cuando le doy de lactar a ni bebe, “no sé qué posición es adecuada para sentarme y amamantar a mi niño, a causa del dolor de espalda no le doy de lactar y es por esa razón que no practican adecuadamente la lactancia materna exclusiva”. Además, las madres refieren: cuando le doy de lactar a ni niño me duele mi pezón; es por eso que no le doy de lactar y prefiero darle formula.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 villa Belén - Iquitos 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?

¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?

¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses.

Identificar la relación del conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Este estudio tiene una importancia teórica relevante para fortalecer el foco de conocimiento relacionado con la lactancia materna, un tema de gran interés para el desarrollo infantil y la salud materna. El enfoque de la investigación se centra en la discriminación de los niveles de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva entre las madres de niños menores de seis meses, que dan a entender la importancia que se tiene que atender desde la educación en salud.

Mercer en su teoría de la asunción del rol materno afirma que el proceso de convertirse en madre es un proceso que cambia de manera continua y que se desarrolla a través de una serie de etapas por distintos factores: personales, familiares y sociales. Mercer pone bastante énfasis en el contexto y en la relación que existe entre enfermera y madre para posibilitar o estimular la adopción de una identidad de madre saludable. En este sentido, la enfermera desempeña un papel crucial en la educación de la mujer para que más adelante asuma su papel de madre apoyándola por medio de buenas acciones como la lactancia materna exclusiva. Se relaciona esta investigación con los fundamentos del modelo de promoción de la salud de Nola

Pender al señalar que la educación debe anteceder la adopción de comportamientos positivos, lo que incluye la alimentación del niño.

1.4.2. Metodológica

Desde la perspectiva metodológica, la investigación descrita cobra importancia al aplicar el método científico para la construcción del saber y, por lo tanto, se objetiviza en sus hallazgos. El estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo y transversal que proporciona datos sobre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en la población objeto de estudio.

El método de investigación que se emplea es el hipotético-deductivo, el cual permite la formulación de hipótesis a partir de información ya existente y su posterior confirmación a través de la recopilación y análisis de datos. Para lograr esto, se recurrirá a instrumentos ya validados, tales como los cuestionarios estructurados, que garantizan la confiabilidad y validez de los resultados. Esta estrategia es útil para la generación de evidencia que sustente decisiones clínicas y de salud pública en la atención materno-infantil.

1.4.3. Práctica

En la práctica, esta investigación es de gran importancia porque aporta datos que se pueden usar en la planificación de intervenciones educativas y de salud para optimizar el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de infantes menores de seis meses. Tiene un efecto mediato en la atención brindada durante el control de crecimiento y desarrollo (CRED), porque el personal de salud —en especial, el de enfermería— podrá aplicar, en su práctica, los conocimientos adquiridos para fortalecer la consejería, el acompañamiento, y la promoción de una lactancia efectiva.

Los resultados de esta investigación permitirán ayudar a mejorar el estado nutricional del niño, previniendo enfermedades evitables durante el primer ciclo de la vida. Al mismo tiempo, el trabajo puede constituir documentación para futuras investigaciones y el diseño de iniciativas destinadas a establecer políticas de salud orientadas al fortalecimiento de la lactancia materna como práctica prioritaria. Resulta evidente que la salud se beneficia en el plano comunitario, así como también se reduce el gasto en atención médica a consecuencia de la desnutrición infantil por prácticas inadecuadas de alimentación.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Calderón y colaboradores (16). En el año 2020 en Managua, realizaron un estudio para medir el grado de conocimiento y predisposición sobre la lactancia materna en 2020. El estudio era de carácter perteneciente al tipo de “cuantitativo” y tenía un enfoque “descriptivo” ya su vez “transversal”. La muestra involucró a 50 madres, seleccionadas de forma aleatoria de dos sectores urbanos. Un $p = 0,25$ sugiere que la relación a prueba no es significativa. Respecto a las características sociodemográficas, el 64% de las madres seleccionadas pertenecían al grupo etario entre 20 y 34 años, el 52% por divorciadas, el 46% secundaria completa y el 90% ama de casa. A su vez, la mayor parte, un 68 %, provenía del ámbito urbano. Se mostró que la población bajo estudio tuvo predominantemente una postura positiva hacia la lactancia, alcanzando el 92 % y 94 % (actitudes), además de buenas prácticas en un 92 %.

Sánchez y colaboradores (17). En el año 2021, en Cuenca, en su investigación cuyo objetivo fue “Identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021”. Investigación cuantitativa, descriptiva, transversal. La muestra estuvo conformada por 138 madres. Los resultados mostraron $p= 0,03$, las madres adultas jóvenes con una media de 29,82, Estado civil casadas 37%, ocupación 34,1%, nivel de instrucción secundaria 50%. Conocimientos sobre lactancia materna regulares (79,7%) y conocimientos malos de destete (48,6%). Las prácticas de lactancia inadecuadas (45,7%) y las prácticas de

destete adecuadas (36,2%). Finalmente se concluyó que las madres con nivel de instrucción superior registran mayor conocimiento tanto en lactancia materna como en destete. Los conocimientos de lactancia materna regulares, se acompañan de prácticas inadecuadas.

Lozano y colaboradores (18). En el año 2021, en Barranquilla, en su investigación cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de los conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en un grupo de madres adolescentes de una IPS de barranquilla”. Investigación es de tipo descriptivo, de diseño transversal y con un enfoque cuantitativo. La muestra estuvo conformada por 15 madres adolescentes que asisten a un programa de control prenatal. Los resultados mostraron el nivel de conocimientos en lactancia materna por las madres adolescentes es promedio (45%) y con respecto a la práctica no es del todo adecuada (71%) con un valor de $p=0,05$. Finalmente se concluyó que las madres adolescentes, son estudiantes, tienen en promedio un hijo y la mayoría aún vive con sus padres. El mayor porcentaje de madres adolescentes tienen un nivel promedio de conocimientos y realizan una práctica poco adecuada de lactancia materna.

Antecedentes Nacionales

Espinoza (19). En el año 2021, en Huancayo, en su investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna en Madres Primigestas que tienen niños menores de seis meses, atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen”. Investigación método hipotético deductivo, con un Enfoque cuantitativo, con diseño correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 50 madres primerizas del servicio de alojamiento. Los resultados mostraron que 51% poseen un buen conocimiento de LM y el 62.2% resultaron tener un nivel de practica bueno. Con un

valor de $p= 0.25$. Finalmente se concluyó que los resultados fueron adecuados para un total de 50% de la muestra.

Berrocal y colaboradores (20). En el año 2021, en Chilca, en su investigación cuyo objetivo fue “determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud “Chilca” 2021.”. Investigación método descriptivo de corte trasversal – correlacional; la técnica empleada fue una encuesta no probabilística y el instrumento fue un cuestionario de tipo nominal, que se aplicó en 60 madres adolescentes que acuden al centro de salud “Chilca”. Los resultados mostraron que el 41,67 % de madres lactantes adolescentes tienen 17 años, con 16 años se encuentran el 36,67 % de las madres encuestadas y solo el 3,33 % tiene 14 años, el resto de las madres refieren tener 15 años. En base al grado de instrucción el 70,00 % de las madres adolescentes cursaron el nivel secundario completo, un 16,67 % con estudios superiores incompletos y, así mismo, solo un 13,33 % con nivel de educación primaria haciendo un total de 100 % de las encuestadas. Finalmente se concluyó que el conocimiento en madres adolescentes mayormente se encuentra en un nivel “regular”; en relación a sus dimensiones, la que alcanzó mayor porcentaje de un buen conocimiento fue la composición de la leche materna y las prácticas de la lactancia en madres adolescentes, ya que fueron adecuadas.

Barboza y Morales (21). En el año 2021, en Chíncha, en su investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha – 2021”. Investigación método tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 59 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha. Los resultados

mostraron un valor de $p= 0.22$ y que el 20.34% presentan conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en un nivel bajo, el 47.46% medio y el 32.20% alto; asimismo el 22.03% presentan una práctica de lactancia materna exclusiva en un nivel deficiente, el 45.76% regular y el 32.20% óptima. Finalmente se concluyó que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha - 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.465, con un valor de significancia de $p=0.000$.

2.2. Bases teóricas

Variable 1: Conocimiento de la lactancia materna

Se entiende por conocimiento como la información, las habilidades y la comprensión que una persona ha adquirido mediante el aprendizaje, la experiencia o el estudio. Para Chiavenato (2009), el conocimiento constituye un recurso estratégico para tomar decisiones dentro de una organización. En el ámbito de la salud, el conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva comprende la información que las madres tienen sobre sus beneficios, técnicas apropiadas, su duración, frecuencia y recomendaciones de salud. La organización mundial de la salud y la Academia Estadounidense de Pediatría exhortan a la utilización de la lactancia materna exclusiva a todos los niños aun los prematuros, gemelos y enfermos durante los primeros seis meses de vida, y continuar con el mismo hasta los dos años o más junto con otros alimentos. La leche materna es el alimento perfecto, pues en esa etapa el bebé requiere todos los nutrientes que contiene, además de protección inmunológica y vínculo afectivo. En ese sentido, el enfermero tiene un gran rol para aumentar el conocimiento de las madres, ya que durante la educación en salud en el prenatal, el puerperio y las atenciones en CRED, puede orientar, corregir mitos y promover prácticas adecuadas de lactancia. Siguiendo modelos como la teoría de Ramona Mercer, la enfermera no simplemente da información, también apoya emocionalmente a la madre en la edificación de su rol como madre, lo que a su vez mejora la autoconfianza y aumenta el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva (22).

Lactancia materna

La lactancia materna exclusiva es la práctica de alimentar al lactante únicamente con leche materna, sin darle otro tipo de líquido o alimento, salvo por medicamentos o suplementos nutricionales que se recetan. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), constituye una de las políticas más efectivas para resguardar la salud, el crecimiento y la

sobrevivencia infantil, sugiriendo que se lleve a cabo de manera exclusiva durante los primeros seis meses de vida y se continúe, junto con alimentación complementaria, hasta los dos años o más (23).

La leche materna constituye el alimento ideal para los lactantes y su consumo es seguro, limpio y libre de gérmenes que protegen contra las enfermedades comunes de la infancia. Además, proporciona de manera activa toda la energía junto con los nutrientes suficientes a partir de los seis meses y hasta el 50% de las necesidades secundarias nutricionales durante la segunda mitad del primer año y 30% durante el segundo. Dentro de la enfermería, la promoción de la lactancia materna exclusiva es fundamental dentro de los cuidados en salud materno-infantil y su reforzamiento mediante la educación, consejería y el acompañamiento profesional mejora las prácticas maternas e intervenciones, da lugar a una gran reducción de complicaciones y se da a fortalecer el vínculo entre la madre e hijo (24).

Dimensión 1: Conocimiento de conceptos

La lactancia materna exclusiva dura los primeros seis meses de vida de un bebé, durante los cuales el infante se alimenta únicamente con leche materna sin ningún suplemento de agua, jugo, alimentos sólidos, leche de fórmula o incluso alimentos artificiales, salvo medicamentos o suplementos necesarios. Esta práctica está muy respaldada por la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia debido a sus factores protectores y muchas otras ventajas, incluyendo un desarrollo adecuado del sistema digestivo y la prevención de enfermedades infecciosas. La leche materna se considera a menudo el alimento más adecuado para un bebé porque es rica, proporciona al infante los nutrientes necesarios y también crea un vínculo emocional muy vital entre la madre y el niño (25).

Dentro de este marco, el papel de la enfermera es muy importante porque participa en la promoción, educación y seguimiento de la lactancia materna exclusiva. Desde la atención prenatal hasta el monitoreo de un niño sano, la enfermera es responsable de guiar a la madre sobre los beneficios de la lactancia, enseñar las técnicas adecuadas de lactancia, identificar problemas como un mal agarre o dolor en los senos y proporcionar soluciones prácticas. Además, actúa como un agente de concienciación, fortaleciendo el conocimiento y la confianza de las madres para permitirles mantener esta práctica hasta los seis meses, ayudando así a reducir la morbilidad infantil y alcanzar los objetivos de salud pública (25).

Dimensión 2: Conocimiento de los beneficios

Entender la lactancia materna permite a las madres aprovechar todos los beneficios exclusivos que esta práctica ofrece para la salud y el óptimo desarrollo de sus bebés. La leche materna sirve como una fuente integral de nutrición para los niños menores de un año, ya que contiene cantidades equilibradas de carbohidratos, proteínas y grasas, y es rica en bloques de construcción fácilmente disponibles y vitales: proteínas, minerales, vitaminas y hormonas necesarias para un crecimiento adecuado. Además, proporciona anticuerpos que ayudan en la defensa del bebé contra diferentes enfermedades, fortaleciendo así el sistema inmunológico y reduciendo las tasas de infección durante los primeros meses de vida (26).

En este sentido, la enfermera tiene una importante responsabilidad de enseñar y guiar a las madres en el proceso de lactancia y amamantamiento. Sus responsabilidades incluyen la introducción de técnicas adecuadas de lactancia y la superación del dolor o problemas posturales. También proporciona apoyo para lograr la lactancia materna exclusiva durante los períodos recomendados. La enfermera asume el papel de educadora confiable, involucrando a las madres e impactándolas constructivamente para cambiar sus comportamientos hacia la

adopción de prácticas sensatas destinadas a mejorar la nutrición infantil y evitar complicaciones clínicas en la madre y el niño (26).

Dimensión 3: Conocimiento de las técnicas

Las madres poseen ciertos conocimientos sobre la lactancia materna adecuada para recién nacidos que comprenden aspectos fundamentales tales como la técnica de amamantar y la posición que debe adoptar la madre durante el proceso. Para que la exclusividad en la lactancia se garantice de forma efectiva, es necesario que las madres también comprendan la frecuencia ideal para alimentar a libre demanda, es decir, cada que el bebé lo requiera, además de mantener posturas de descanso que favorezcan la producción de leche y el bienestar del bebé. En este contexto, el Ministerio de Salud sustenta estas recomendaciones como fundamento para asegurar la exitosa y provechosa lactancia (27).

El cuidado en salud tiene un impacto significativo en la educación y formación de estos conocimientos a partir del control prenatal y en la etapa posparto. Las enfermeras ofrecen educación continua ya medida, con recursos didácticos para atender y preparar a las madres, logrando que éstas superen los temores y dificultades asociadas a la lactancia. Este acompañamiento profesional facilita la confianza y el empoderamiento materno, logrando que las madres entiendan la importancia de la lactancia materna exclusiva y las incidan de manera práctica para que la sostengan en los primeros seis meses de vida (28).

Variable 2: Práctica de lactancia materna exclusiva

Se define práctica como la adquisición de destreza y experiencia mediante la reiterada ejecución de una actividad o conducta, convirtiéndose en acciones y procedimientos que el sujeto utiliza en su vida cotidiana. La práctica de la lactancia materna implica que una madre emplee las técnicas de alimentación correctas, mantenga una postura adecuada y responda

oportunamente a las señales de hambre del bebé para asegurar una lactancia productiva y beneficiosa tanto para el recién nacido como para la madre (29).

Las enfermeras desempeñan un papel importante en el apoyo y acompañamiento durante la fase de práctica de lactancia exclusiva. La enfermera educa, pero también instruye y guía preventiva a las madres en la correcta aplicación de las técnicas, proporcionando las correcciones necesarias y construyendo confianza para que la madre pueda desarrollar prácticas adecuadas. La participación directa trabaja en pos de ayudar a las madres a resolver problemas, adoptar comportamientos positivos y mantener la lactancia exclusiva, mejorando así los resultados de salud materna e infantil (29).

Dimensión 1: Posición del cuerpo

La postura tradicional que se utiliza para amamantar como “Cuna de la Virgen” o “Postura del Abrazo” es esencial para que la lactancia materna funcione y es cómoda para la madre y el bebé. Esta vez, la madre sostiene al bebé con el brazo del mismo lado del seno que usa para alimentar al bebé, y la cabeza del bebé reposa en el pliegue del codo; a su vez, la espalda y las piernas se apoyan firmemente para mantener la estabilidad. Esta postura logra un buen agarre al pecho, mejora el desagrado y aumenta la eficacia en la succión. La posición correcta del bebé hace posible prevenir algunos problemas comunes, como el dolor en los pezones o la congestión mamaria (30).

La enseñanza y orientación de esta postura específica durante el período de lactancia por parte de las enfermeras es algo que tiene un gran impacto. Las enfermeras orientan a las madres para que comprendan, como paso, colocar al bebé de modo que aseguren que la técnica sea correcta y no provoque lesiones o dificultades en la alimentación. Con educación, combinada con demostraciones prácticas, las enfermeras construyen la confianza de las madres

y corrigen, en tiempo real, posturas incorrectas y fomentan prácticas óptimas para la alimentación infantil. De esta manera, mejorarán enormemente la salud de las madres y los niños (30).

Dimensión 2: Vínculo afectivo

La lactancia va más allá de simplemente ofrecer sustento; también establece una relación significativa entre una madre y su hijo. El contacto piel con piel durante la alimentación fomenta el apego y la confianza mutua, que son importantes para el desarrollo emocional del infante. Además, el proceso de lactancia desencadena la liberación de hormonas como la oxitocina, la hormona del amor, que ayuda en las contracciones uterinas para la madre y mejora su bienestar, además de contribuir a la salud general de un recién nacido (31).

El personal de enfermería juega un papel vital en el refuerzo de este vínculo a través de la orientación de apoyo y la educación a las madres sobre la importancia de la lactancia como un gesto afectuoso y saludable. Las enfermeras ayudan a las madres a establecer un horario de lactancia que sea propicio para el contacto físico e instruyen sobre las técnicas que permitirán experiencias fáciles y sencillas. A través de estos esfuerzos, las enfermeras ayudan a mejorar la salud física y emocional de las madres y sus bebés, fortaleciendo el desarrollo integral en los primeros meses de vida (31).

Dimensión 3: Succión

La técnica de lactancia materna requiere que la boca del bebé esté completamente abierta y que los labios se mantengan en posición de “sello” externo al comenzar a amamantar. El bebé previamente necesita un período de chuparse el pecho de por lo menos dos minutos con las succiones rápidas, para que puedas comenzar a extraer leche. Una vez que el calostro o

la leche madura empieza a fluir, el bebé empieza a succionar con más lentitud; en este momento se debe escuchar un sonido característico de “clic” que se produce cuando el bebé ingiere leche (32).

Las enfermeras contienen un papel primordial en la educación y monitoreo de estas técnicas de lactancia. Con la educación y el acompañamiento ofrecido durante las consultas prenatales y postnatales, el personal de enfermería puede enseñar a las madres sobre cómo detectar los signos de la succión y cómo corregir la postura del bebé en caso de que sea necesario. Estos cuidados aseguran que el bebé esté alimentándose de la manera correcta y evitando sufrir problemas como el dolor mamario o una inefectiva transferencia de leche, aumentando los riesgos de éxito de la lactancia materna exclusiva (33)

Teoría de Ramona Mercer

El modelo del rol materno de Ramona Mercer constituye una guía especial para la comprensión de la práctica y el conocimiento de la lactancia materna, puesto que señala que la maternidad es un proceso interactivo y evolutivo moldeado por la biología (edad, salud) y también el contexto social. Desde la filosofía de la enfermería, esta teoría refleja la antropología del enfermar y el cuidado tomando como núcleo el ser humano, donde altera, además de alimentar al infante, se brinda la oportunidad de ossificar la identidad y el rol de madre a través de la vivencia y el contexto sociofamiliar. De esta manera, el conocimiento y la práctica de la lactancia están comprendidos como prácticas de relación que emergen dentro de construcciones sociales que abarcan la familia, comunidad, y equipo de salud, que son fundamentales para el discrecional de la enfermera en términos de atención personalizada y holística (34).

Así como Mercer nos explica con su teoría, el conocimiento y la práctica de la lactancia materna se relacionan profundamente en términos de funcionamiento. No solo la información y las acciones que realizan una madre son características, sino también su cumplimiento a la maternidad en esta obra, lo que se entiende como un cúmulo de transformaciones mucho más profundas y complejas que son personales e integradas a lo físico y técnico. Con el enfoque descrito la asume enfermería el papel de facilitadora y acompañante, en el sentido de que construye y promueve bases, educación y empoderamiento, que ayuda a la construcción del rol maternal y, en este caso, a la práctica saludable de la lactancia materna exclusiva. La lógica de la combinación de la teoría y las variables permite entender que el progresar en saber y hacer sobre prácticas es un objetivo, pero dentro del marco de un desarrollo más integral que favorece la salud y el bienestar de la mujer y su bebé (35).

2.1. Formulación de hipótesis

Hi: ¿Existe relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses?

Ho: ¿No existe relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses?

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: ¿Existe relación significativa del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?

Hi2: ¿Existe relación significativa del conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?

Hi3: ¿Existe relación significativa del conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?

CAPÍTULO III: MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 Método de investigación

El método de investigación será el hipotético-deductivo. Este enfoque se basa en hipótesis respaldada por el desarrollo teórico de una disciplina específica, y utiliza la deducción de acuerdo con las reglas lógicas para derivar nuevas conclusiones y predicciones empíricas. Este método tiene un valor significativo en la investigación, ya que permite la capacidad de prever y confirmar nuevas hipótesis sobre la realidad (36).

3.2 Enfoque investigación

El trabajo de investigación tiene un enfoque cuantitativo, se basan en suposiciones que generalmente comienzan con una pregunta de investigación que debe formularse de acuerdo con el uso previsto del método. Su propósito radica en identificar vínculos causales que ofrezcan una comprensión del tema de estudio. Se apoya en muestras amplias y representativas de una población específica y hace uso de la estadística como un recurso esencial en la evaluación de los datos (37).

3.3 Tipo de investigación

Se ha optado por llevar a cabo una investigación de tipo aplicada, ya que su objetivo es adquirir un entendimiento previamente desconocido sin una intención inmediata de aplicación práctica. El enfoque de esta investigación se centra en ampliar el conocimiento en relación con

las variables de estudio. Además, el análisis de los resultados se caracteriza por ser descriptivo, ya que implica la representación de ambas variables (38).

3.4 Diseño de la investigación

Este diseño no experimental, debido a que no existe ninguna intervención por parte de la investigadora, El corte de este estudio es transversal ya que la recolección de datos fue en un solo tiempo de ejecución Nivel o alcance Fue correlativo debido a que se buscó determinar la relación entre variables y variables con dimensión. (39)

3.5 Población, muestra y muestreo

Población

Se trabajó con 80 madres de niños menores de seis meses en la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 Villa Belén - Iquitos,

Muestra: Para el presente estudio se trabajó con la totalidad de la población pues es accesible en número y adecuado para los análisis estadísticos. La muestra fue censal

Muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia en donde se aplicó, criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres de niños menores de seis meses que acepten participar voluntariamente en el estudio de investigación.
- Madres que firmaron el consentimiento informado.
- Madres de niños menores de seis meses que se atienden en la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 Villa Belén – Iquitos.

Criterios de exclusión

- Madres que presentan condiciones médicas o psicológicas que interfieran con la práctica de la lactancia materna o con su participación en el estudio.
- Madres que tienen barreras idiomáticas o de comprensión que dificulten responder correctamente la encuesta.
- Madres que no completaron adecuadamente la encuesta.
- Madres que, a pesar de cumplir otros criterios, se ausentaron durante el periodo de recolección de datos.

3.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable 1: Conocimiento de la lactancia materna exclusiva

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento de la lactancia materna exclusiva	El conocimiento se basa en objetivos y es un conocimiento importante sobre la lactancia materna. Este es el alimento perfecto que todos los niños, con raras excepciones, incluidos los bebés prematuros, los gemelos y los niños enfermos, deben tener en sus primeros seis meses de vida. Es por esto que la OMS y la Academia Estadounidense de Pediatría recomiendan que los bebés sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses de vida (20).	Es el saber crítico que se basa en una meta u objetivo, esperando resultados positivos, en este caso sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva del menor de seis meses, ya que deben de ser alimentados solo por leche de la madre. Es por ello la importancia de conocer los conceptos, beneficios y técnicas de la lactancia materna.	Conocimiento de conceptos.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lactancia ➤ Inicio ➤ Hormonas ➤ Tipos ➤ Alimentación 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Deficiente 1- 8 ➤ Regular 9- 11 ➤ Buena 12-15
				<ul style="list-style-type: none"> ➤ Lactancia ➤ Inicio ➤ Hormonas ➤ Tipos ➤ Alimentación ➤ Colocación del bebe al pecho ➤ Tiempo de amamantamiento ➤ Extracción de la leche ➤ Conservación y almacenamiento ➤ Descongelación 		<ul style="list-style-type: none"> ➤ Deficiente 1- 8 ➤ Regular 9- 11 ➤ Buena 12-15

Variable 2: Practica de la lactancia materna

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Práctica de la lactancia materna exclusiva	<p>La práctica es definida como la habilidad o experiencia que se adquiere con la realización continuada de una actividad o destreza. La práctica son el comportamiento, conducta procedimientos, reacciones, es decir todo lo que acontece al individuo y de lo que participa (27).</p>	<p>Es la acción de realizar actividades definidas que se adquieren día a día, con el objetivo de traer buenos beneficios para la salud. Son comportamientos que se van practicando en la rutina diaria para la salud de las personas.</p>	Posición del cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Relajación ➤ Comodidad 	ORDINAL	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Deficiente 1- 8 ➤ Regular 9- 11 ➤ Buena 12-15
			Vínculo afectivo	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Seguridad ➤ Contacto precoz ➤ Emociones ➤ Cariño 		
			Succión	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Boca más abierta ➤ Labio inferior invertido ➤ Mamadas lentas y profundas 		

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1 Técnica

La técnica utilizada para la variable conocimiento fue una encuesta y el instrumento un cuestionario, para la variable práctica se empleó la técnica de la observación y el instrumento fue una guía de observación.

3.6.2 Descripción

El instrumento de Conocimiento de la Lactancia Materna exclusiva perteneciente a Quispe en el 2020, estuvo conformado por 15 preguntas y tres dimensiones: De conceptos, beneficios y técnicas (40). El instrumento de la Práctica es perteneciente a Ramos 2017, el cual estuvo conformado por 26 preguntas y tres dimensiones: Posición del cuerpo, vínculo afectivo y succión, ambos instrumentos son procedentes de Perú (41).

3.6.3 Validación

El juicio de experto realizado sobre los instrumentos aplicados en este estudio mostró un gran contundente e alta validez. El conocimiento sobre lactancia materna elaborado por Quispe y Ramos tuvo 98% de validez, el cuestionario de prácticas de lactancia materna alcanzó el 97.52%, lo que demuestra que ambas construcciones fueron pertinentes y coherentes en sus contenidos. En la elaboración de esta tesis que lleva el título “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses”, la autora Cinthia Lorena Noriega Rodríguez, realizó una adaptación de estos dos instrumentos y realizó una nueva validación con tres especialistas, que son: Lic. Enf. Ángel Rafael Panayfo Cora, Lic. Enf. Susana Yhuaraqui Zumba y la Lic. Enf. Miksy Rengifo Leveau. En esta segunda validación el

instrumento de conocimiento obtuvo una validez de 98.3%, el cuestionario sobre prácticas de lactancia materna alcanzó 97.6%. Esto demuestra el consenso de los validadores sobre la conveniencia de los instrumentos.

3.6.4 Confiabilidad

Para la confiabilidad se utilizó el coeficiente Kuder-Richardson 20 (KR-20) para evaluar la fiabilidad de ambos instrumentos, dado que este coeficiente es adecuado para ítems con respuestas dicotómicas, como “correcto” o “incorrecto”. En el caso del instrumento de prácticas de lactancia materna exclusiva, que consistió en preguntas cerradas, se obtuvo un coeficiente de 0.806, mostrando una alta consistencia interna. Por otro lado, el instrumento de conocimiento sí incluía ítems de opción múltiple (a, b, c), pero para el propósito del análisis, cada pregunta fue codificada dicotómicamente como “correcta” o “incorrecta”. Esta justificación permitió que el KR-20 se utilizara para este instrumento también, obteniendo un coeficiente de 0.76 que se considera aceptable. De esta manera, la elección del KR-20 se debió a cómo se analizaron los datos, y no al formato original de los ítems, proporcionando así una evaluación coherente de la fiabilidad interna en ambos casos (41).

3.7 Procesamiento y análisis de datos

La ejecución del trabajo de investigación se obtuvo con la autorización de las autoridades de la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 Villa Belén - Iquitos. Se envió la carta de presentación y autorización de la Universidad Norbert Wiener, con el fin de solicitar el permiso para ejecutar y trabajar el instrumento al interior de la instalación del centro de atención.

El análisis de los datos en este estudio se llevó a cabo utilizando la información recopilada a través de las encuestas. Esto permitirá la descripción detallada de cómo se comporta la muestra. Para procesar y analizar los datos, se emplearon las herramientas informáticas del programa SPSS versión 25 y Microsoft Excel. Los resultados se presentarán de manera visual mediante tablas y gráficos.

En el presente estudio, se decidió emplear la prueba estadística Rho de Spearman debido a que la muestra no se distribuye normalmente y las variables de estudio son de naturaleza ordinal. Spearman es una prueba no paramétrica que permite calcular el grado de relación que existe entre dos variables cuando no se pueden satisfacer ciertas condiciones en sus hipótesis esenciales, tal como en la regresión paramétrica de correlación de Pearson, en especial la que respecta a la normalidad de los datos. En el caso de este estudio, las variables “el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva” y “la práctica de la lactancia materna exclusiva” son medidas en niveles o escalas, lo cual hace que no sigan una distribución normal, por lo que Rho de Spearman es la técnica más apropiada para ver la probabilidad de que una variable influencia de manera significativa a la otra.

3.8 Aspectos éticos

Se solicitó la autorización al “Comité de Ética y de Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener” y a la dirección del “la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 Villa Belén - Iquitos” para elaboración completa del estudio.

Se respetó los aspectos éticos para la realización de este trabajo de investigación, analizando los resultados con el fin de ser una fuente de ayuda para próximos trabajos de investigación.

Autonomía

El consentimiento informado es la mejor encarnación de este principio y es un derecho del paciente. Se explicarán a cada participante los principios básicos de las actividades de investigación y se otorgará su consentimiento informado, respetándose la decisión y participación voluntaria de los participantes

Beneficencia

Este principio se refiere a la concesión de beneficios. Explicar al paciente los beneficios de realizar el estudio. El requisito de no hacer daño protege la salud de los participantes.

No maleficencia

Este principio se trata de no hacer daño al paciente. A las madres de niños menores de seis meses se les ha dicho que el estudio no le causará daño, dolor o discapacidad a su salud.

Justicia

El principio de justicia implica justicia para todos los pacientes, y desde esa perspectiva se enfatiza que existen normas de conducta justa. Este principio se pone en práctica en las actividades de investigación y todos los pacientes son tratados por igual con respeto a sus derechos sin discriminación.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

Los siguientes resultados son presentados en forma descriptiva a base de tablas y gráficos, con sus respectivas dimensiones. Se realizó la tabulación en el sistema de SPSS de versión 25, la cual se realizó la matriz de datos.

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Datos sociodemográficos del conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses

		Frecuencia (F)	Porcentaje (%)
Edad de la madre	Menores de 18 años	10	12.2
	De 18 a 25 años	50	62.2
	De 26 a 35 años	16	20.7
	De 36 a 45 años	3	3.7
	De 46 a más.	1	1.2
Ocupación de la madre	Ama de casa solamente	42	52.4
	Ama de casa y otras actividades económicas	36	45.1
	Ama de casa y estudiante	2	2.4
Educación y conocimiento de la madre.	Sin estudios	3	3.7
	Primaria	52	65.8
	Secundaria	22	26.9
	Superior	3	3.7
Ingreso Económico Familiar	Menor al Sueldo básico < S/. 1025	40	48.8
	Sueldo básico. S/. 1025	30	39.0
	Mayor al Sueldo básico > S/. 1025	10	12.2
	Total	80	100.0

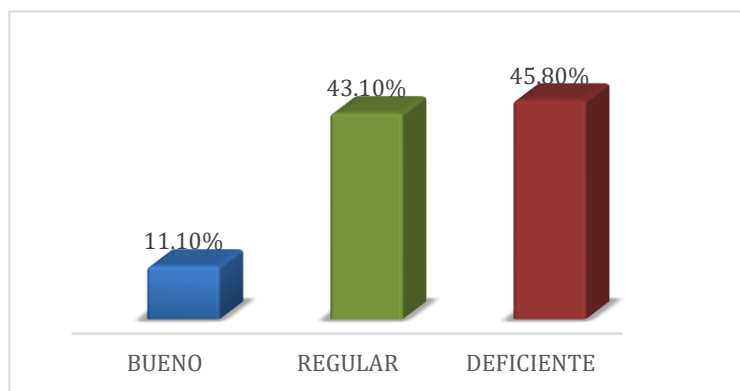
Interpretación: En la tabla 1 se puede observar que del 100% el 62.2% de la población posee una edad de 18 a 25 años, así mismo en cuanto a la ocupación de la madre se puede observar que el 52.4% es amada de casa, no obstante, el 65.8% de las madres solo posee una educación primaria por lo consiguiente el ingreso económico de las madres es menor al sueldo mínimo.

Tabla 2. Conocimiento de la lactancia materna”

Conocimiento	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DEFICIENTE	38	45,8%
REGULAR	33	43,1%
BUENO	9	11,1%
TOTAL	80	100%

Fuente: Base al cuestionario del conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRES I-3 Villa Belén - Iquitos 2024.

Ilustración 1. Conocimiento de la lactancia materna



Fuente: Elaboración propia en base a la Tabla N° 01

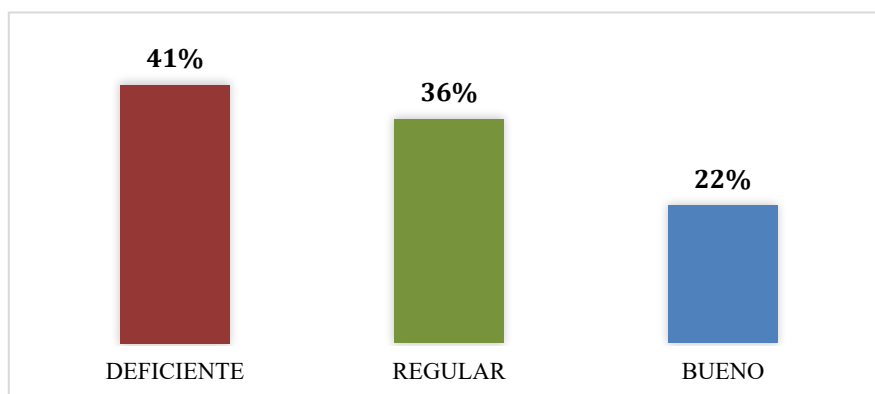
Interpretación: En la tabla 2 y gráfico N° 01 se observa el nivel de la variable conocimiento, donde el 45,8% presenta un nivel bajo de conocimiento, el 43,1% presenta nivel medio de conocimiento y el 11,1% presenta nivel alto de conocimiento que le corresponde. Por lo tanto, el 45,8% de las madres presentan un nivel bajo de conocer el tema de la lactancia materna.

Tabla 3. Práctica de la lactancia materna exclusiva”.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DEFICIENTE	33	41,7%
REGULAR	29	36,1%
BUENO	18	22,2%
TOTAL	80	100%

Fuente: Base al cuestionario del conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRES I-3 Villa Belén - Iquitos 2024.

Ilustración 2. Práctica de la lactancia materna exclusiva



Fuente: Elaboración propia en base a la Tabla N° 02

Interpretación: En la tabla 3 y el gráfico N° 02 se observa la variable práctica de la lactancia materna exclusiva, donde el 41,7% presenta un nivel deficiente de realizar la práctica de la lactancia materna, el 36,1% presenta nivel regular de realizar la práctica y el 22,2% presenta nivel bueno. Por lo tanto, el 41,7% de las madres presentaron un nivel deficiente de practicar la lactancia materna exclusiva.

Tabla 4. Tabla cruzada conocimiento*practica.

CONOCIMIENTO	PRACTICA						TOTAL
	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO		
	N°	%	N°	%	N°	%	
DEFICIENTE	12	55,0%	7	35,0%	4	10,0%	100%
REGULAR	16	39,0%	24	47,8%	6	15,2%	100%
BUENO	5	33,3%	3	50,0%	3	16,7%	100%
TOTAL	33	41,7%	34	44,4%	13	13,9%	100%

($r=0.295$; $p=0.012<0.05$).

Interpretación:

En la tabla 4 se puede observar que del 100% de la población ($n = 80$), el 41,7% de las madres presenta un nivel deficiente, el 44,4% un nivel regular, y el 13,9% un nivel bueno en relación con su conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva.

Asimismo, el valor de significancia bilateral ($p = 0,012$) indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva, lo cual permite afirmar que hay una asociación significativa entre ambas variables en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

Tabla 5. Tabla cruzada conceptos* práctica.

Conceptos	Práctica						TOTAL
	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO		
	Nº	%	Nº	0,0%	Nº	%	
DEFICIENTE	19	100%	0	0,0%	0	0,0%	100%
REGULAR	49	100%	0	0,0%	1	1,4%	100%
BUENO	8	83,3%	0	0,0%	3	16,7%	100%
TOTAL	76	98,6%	0	0,0%	4	1,4%	100%

($r=0,227$; $p=0,045>0.05$).

Interpretación:

En la tabla 5 se puede observar que del 100% de la población ($n = 80$), el 98,6% de las madres presenta un nivel deficiente en el conocimiento sobre los conceptos relacionados con la lactancia materna exclusiva, el 0,0 % tiene un nivel regular, y solo el 1,6% alcanza un nivel bueno. Este resultado evidencia un conocimiento marcadamente bajo en la mayoría de las participantes respecto a los conceptos fundamentales de la lactancia.

Asimismo, el valor de significancia bilateral ($p = 0,045$) indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los conceptos y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$). Por lo tanto, se afirma que existe una relación significativa entre la variable conocimiento y la dimensión conceptos en relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

Tabla 6. Tabla cruzada beneficio* práctica.

BENEFICIOS	Práctica						TOTAL
	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO		
	Nº	%	Nº	0,0%	Nº	%	
DEFICIENTE	25	27,8%	0	0,0%	0	0,0%	100%
REGULAR	49	63,9%	0	0,0%	0	0,0%	100%
BUENO	6	8,3%	0	0,0%	0	0,0%	100%
TOTAL	80	100%	0	0,0%	0	0,0%	100%

($r=0,228$; $p=0,022>0.05$).

Interpretación:

En la tabla 6 se puede observar que del 100% de la población ($n = 80$), el 100% de las madres presenta un nivel deficiente en el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, mientras que el 0,0% presenta un nivel regular y otro 0,0% un nivel bueno. Este resultado evidencia una ausencia total de conocimiento adecuado sobre los beneficios de la lactancia en la población evaluada.

Asimismo, el valor de significancia bilateral ($p = 0,022$) indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en la dimensión beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$). Por lo tanto, se afirma que existe una relación significativa entre la variable conocimiento y la dimensión beneficios en relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

Tabla 7. Tabla cruzada técnicas* practica

Técnicas	Practica						TOTAL
	DEFICIENTE		REGULAR		BUENO		
	N°	%	N°	0,0%	N°	%	
DEFICIENTE	20	27,8%	0	0,0%	0	0,0%	100%
REGULAR	46	63,9%	0	0,0%	0	0,0%	100%
BUENO	14	8,3%	0	0,0%	0	0,0%	100%
TOTAL	80	100%	0	0,0%	0	0,0%	100%

($r=0,305$; $p=0,009<0.05$)

Interpretación:

En la tabla 7 se puede observar que del 100% de la población ($n = 80$), el 100% de las madres presenta un nivel bajo de conocimiento en la dimensión técnica sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 0,0% presenta un nivel regular y el 0,0% un nivel bueno. Este resultado refleja una ausencia total de conocimientos adecuados sobre la técnica correcta de lactancia en la población evaluada.

Asimismo, el valor de significancia bilateral ($p = 0,009$) indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento técnico y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$). Por lo tanto, se afirma que existe una relación significativa entre la variable conocimiento y la dimensión técnica, en relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

4.1.2. Contrastación de Hipótesis: Prueba de la Hipótesis General

Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024.

Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024. Nivel de significancia: 0,05, prueba estadística: Rho Spearman.

Tabla 8. *Correlación del Conocimiento y Práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I_3 Villa Belén 2024*

			CONOCIMIENTO	PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000	,295*
		Sig. (bilateral)	.	,012
		N	80	80
	PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA	Coefficiente de correlación	,295*	1,000
		Sig. (bilateral)	,012	.
		N	80	80

Decisión Estadística: En la tabla 8 se puede observar que del 100% de la población (n = 80), el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,295, con un valor de significancia bilateral $p = 0,012$. Esto indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$).

El valor del coeficiente de correlación ($\rho = 0,295$) representa una correlación **positiva débil**, lo que significa que a mayor conocimiento, tiende a haber una mejor práctica de la

lactancia materna exclusiva, aunque la relación no es fuerte. Dado que el valor es positivo, la correlación es directa, es decir, ambas variables tienden a aumentar juntas.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, afirmando que existe una correlación estadísticamente significativa y positiva, aunque débil, entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

Contrastación de Hipótesis Específicas 1

Hi1: Existe relación significativa del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024

Ho: No existe relación significativa del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024.

Tabla 9. *Correlación de la Dimensión Conceptos del Conocimiento con la Práctica la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I_3 Villa Belén, 2024*

			conceptos	practica
Rho de Spearman	conceptos	Coeficiente de correlación	1,000	,227
		Sig. (bilateral)	.	,045
		N	80	80
	practica	Coeficiente de correlación	,227	1,000
		Sig. (bilateral)	,045	.
		N	80	80

Decisión Estadística: En la tabla 9 se puede observar que del 100% de la población (n = 80), el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,227, con un valor de significancia bilateral $p = 0,045$. Esto indica que existe una relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos del conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$).

El valor de $\rho = 0,227$ representa una correlación **positiva débil**, lo que significa que a mayor conocimiento en los conceptos de la lactancia, tiende a haber una leve mejora en la práctica, aunque la relación no es fuerte. Dado que el coeficiente es positivo, la relación es

directa: a medida que mejora el conocimiento conceptual, también mejora la práctica, aunque de manera limitada.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, afirmando que existe una relación estadísticamente significativa y positiva muy débil entre la dimensión conceptos del conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

Contrastación de Hipótesis Específicas 2

Hi2: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024”.

Ho: No relación significativa entre el conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024. Nivel de significancia:0,05, prueba estadística: Rho Spearman.

Tabla 10. Correlación de la Dimensión beneficios del Conocimiento con la Práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I_3 Villa Belén 2024

			Beneficios del conocimiento	Practica
Rho de Spearman	Beneficios del conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,228
		Sig. (bilateral)	.	,022
		N	80	80
	Practica	Coefficiente de correlación	,228	1,000
Sig. (bilateral)		,022	.	
N		80	80	

Decisión Estadística: En la tabla 10 se puede observar que del 100% de la población (n = 80), el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,228, con un valor de significancia bilateral $p = 0,022$. Esto indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva y su práctica ($p < 0,05$).

El valor de $\rho = 0,228$ representa una correlación **positiva débil**, lo que significa que, aunque la relación es significativa, el grado de asociación entre conocer los beneficios y poner en práctica la lactancia materna exclusiva es bajo. Sin embargo, el hecho de que la relación sea

positiva indica que a mayor conocimiento sobre los beneficios, hay una ligera tendencia a una mejor práctica.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, afirmando que existe una relación estadísticamente significativa y positiva, aunque muy débil, entre la dimensión beneficios del conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

Contrastación de Hipótesis Específicas 3

Hi3: Existe relación significativa entre el conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024

Ho: No relación significativa entre el conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I-3 Villa Belén - Iquitos 2024. Nivel de significancia: 0,05

Tabla 11. Correlación de la Dimensión Técnica del Conocimiento con la Práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la IPRESS I_3 Villa Belén, 2024.

			Técnicas	Practica
Rho de Spearman	Técnicas	Coeficiente de correlación	1,000	,305**
		Sig. (bilateral)	.	,009
		N	80	80
	Practica	Coeficiente de correlación	,305**	1,000
		Sig. (bilateral)	,009	.
		N	80	80

Decisión Estadística: En la tabla 11 se puede observar que del 100% de la población (n = 80), el coeficiente de correlación de Spearman fue de 0,305, con un valor de significancia bilateral $p = 0,009$. Esto indica que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento técnico sobre la lactancia materna exclusiva y su práctica ($p < 0,05$).

El valor de $\rho = 0,305$ representa una correlación **positiva débil**, pero más fuerte en comparación con las otras dimensiones evaluadas. Esto significa que a mayor conocimiento

sobre la técnica adecuada de lactancia materna exclusiva, tiende a haber una mejor práctica, aunque la relación no sea fuerte, sí es más marcada que en las dimensiones anteriores.

Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, afirmando que existe una relación estadísticamente significativa y positiva entre la dimensión técnica del conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en la Institución Prestadora De Servicio De Salud I-3 Villa Belén – Iquitos, en el año 2024.

4.1.3. Discusión de Resultados

El conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva es fundamental para el desarrollo óptimo del menor en donde lo ayuda a prevenir enfermedades agudas y crónicas; sin embargo, su efecto perjudicial puede variar según el nivel de conocimiento de la madre lo que aumenta el riesgo de mortalidad infantil.

Como objetivo general de esta investigación fue determinar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva se relaciona con práctica en madres de niños menores de seis meses el cual se llegó a demostrar que existe relación significativa en cuanto a las variables de estudio, no obstante para Calderón indicó no tener relación con los resultados hallados debido a que tuvo una significancia mayor a 0.05 lo cual no determino la relación entre variables; sin embargo para Espinoza en el año 2021, indico tener resultados similares a esta investigación el cual acepto la hipótesis alterna en donde acepta la relación entre ambas variables Con un valor de $p= 0.25$.

Así mismo la OPS estimo que el 45% de los lactantes que no reciben leche materna exclusiva son 14 veces más propensos de morir. Por lo consiguiente se obtiene el siguiente objetivo específico el cual era identificar los datos sociodemográficos de las madres en donde el 62.2% de la población posee una edad de 18 a 25 años, así mismo en cuanto a la ocupación de la madre se puede observar que el 52.4% es amada de casa, no obstante, el 65.8% de las madres solo posee una educación primaria por lo consiguiente el ingreso económico de las madres es menor al sueldo mínimo. Con contrastación con lo hallado tenemos a Sánchez el cual indica que el 45% de la población pertenece a la edad de 15 a 18 años; el 35% de las madres trabaja y el 48% posee un sueldo superior al sueldo mínimo y el 50% de la población posee un nivel educativo secundario. No obstante, en relación con los resultados de esta

investigación se relaciona Calderón el cual indico que el 64% posee una edad entre los 18 a 25 años, el 90% de las madres son amas de casa.

Como segundo objetivo especificó fue identificar la relación del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en donde se llegó a demostrar que existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conceptos del conocimiento con la práctica de la lactancia materna exclusiva, donde los resultados de su investigación dieron que el 41,7% presenta un nivel deficiente de realizar la práctica de la lactancia materna, el 36,1% presenta nivel regular de realizar la práctica y el 22,2% presenta nivel bueno. Por lo tanto, el 41,7% de las madres presentaron un nivel deficiente de practicar la lactancia materna exclusiva. Datos contradictorios con lo hallado tenemos a Berrocal el cual indico no tener relación debido a que tenía un nivel de significancia de 0.55 lo cual rechaza los resultados hallados; no obstante, para Barboza y Morales indicaron tener relación con lo hallado el cual tuvo una significancia de 0.00.

Los resultados del objetivo específico 3 el cual era Identificar la relación del nivel del conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses se llegó a demostrar que existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios del conocimiento con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, esto se asemeja con el estudio Sánchez en el año 2021, donde se evidenció la correlación entre, se evidenció el valor de significancia con $p=0,045$; datos que contradice lo hallado tenemos a Espinoza el cual indico que no existe una entre variable y dimensión con un nivel de significancia de 0.25; sin embargo datos que concuerdan lo hallado tenemos a Barboza y Morales el cual en su

investigación refieren tener un nivel de significancia de 0.00 lo cual determina la relación entre variable y dimensión.

Como último objetivo específico fue identificar la relación del conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en donde se identificó una relación entre variable y relación de 0.009; datos que contradicen con lo hallado tenemos a Berrocal el cual no identifico relación entre variable y dimensión puesto tuvo un nivel de significancia de 0.55 lo cual rechaza la hipótesis alterna y acepta la nula; así mismo para Lozano en su investigación determino no tener una relación entre variable y dimensión puesto tuvo un resultado de 0.05; no obstante datos que avalan con lo hallado tenemos a sanches et al. el cual identifico una relación fuerte y directa entre variable y dimensión con un resultado de 0.03.

Los factores limitantes de esta investigación fue que solo se aplicó en un puesto de salud y pudo haber sido aplicada a más puestos de salud para tener resultados más exactos.

Capítulo V: Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

En conclusión sobre los resultado, la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica por parte de las madres con niños menores de seis meses, es considerada positiva débil y significativa. Esto se refleja en un coeficiente de correlación de Spearman de $\rho = 0,295$ y un valor de significancia de $p = 0,012$. Esto revela que existe una relación donde, a mayor nivel de conocimiento, mayor es la tendencia a practicar la lactancia, aunque esta relación no es fuerte, lo que sugiere que otras intervenciones permiten argumentar el contrapeso asociado a la ausencia de un explicar otras variables en futuras adiciones al estudio.

Considerando las dimensiones conceptos del conocimiento, se evidenció que su práctica se correlacionaba de manera positiva y significativa con la realización de la lactancia materna exclusiva, con valores de $\rho = 0.227$ y $p = 0.045$. A pesar de ser esta relación débil, su relevancia radica en que a medida que se comprenden mejor los conceptos básicos sobre la lactancia, la ejecución de la misma se ve favorecida, aunque no se garantice que se realice de manera adecuada. Es urgente que esta dimensión sea trabajada desde los programas educativos implementados para las madres.

Además, en la dimensión beneficios del conocimiento, se encontró una relación estadísticamente significativa con un coeficiente de $\rho = 0.228$ y $p = 0.022$, lo que muestra que el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva tiene alguna ligera influencia positiva en la práctica. Sin embargo, la falta de conocimiento o el bajo nivel de conocimiento exhibido en esta dimensión sugiere que un buen número de madres no parecen

apreciar plenamente los beneficios asociados a la práctica, limitando así su motivación o compromiso para mantenerla exclusivamente durante los primeros seis meses.

La dimensión técnica del conocimiento presentó la mayor correlación en comparación con las otras dimensiones, con un coeficiente de $\rho = 0.305$ y un nivel de significancia $p = 0.009$. Esto confirma una correlación positiva y significativa entre el conocimiento sobre la técnica correcta de la lactancia materna exclusiva y la práctica en sí. Demuestra que una mayor comprensión de las técnicas específicas de lactancia tiene un mayor efecto en su práctica real, subrayando la necesidad de centrarse en la formación de una ejecución hábil en lugar de solo en el conocimiento teórico.

Finalmente, el análisis sociodemográfico reveló que la mayoría de las madres encuestadas tenían entre 18 y 25 años (62.2%), eran amas de casa (52.4%), eran graduadas de educación primaria (65.8%) y tenían un ingreso familiar mensual por debajo del salario mínimo (48.8%). Además, el 45.8% de las madres mostraron un conocimiento deficiente y el 41.7% insuficientes prácticas de lactancia materna exclusiva mostraron prácticas deficientes de lactancia materna exclusiva. Estos resultados indican cómo la falta de educación y el bajo estado económico restringen el acceso a la información, así como la adecuada implementación de prácticas saludables. Se sugiere que estas brechas sean abordadas a través de un diseño educativo y comunitario enfocado en las realidades de la población local de bajos ingresos.

5.2 Recomendaciones

Se recomienda implementar programas de capacitación sistemática extensos al personal en salud de la IPRESS I-3 Villa Belén, con el propósito de aumentar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en los sectores con niños menores de seis meses. La atención debe ser acorde al nivel de alfabetización más predominante, con el diseño de su atención recurso a la pedagogía popular.

Se sugiere la necesidad de facilitar a las madres el conocimiento de los conceptos elementales relativos a la lactancia materna exclusiva, a través de procesos educativos comprensibles que aborden la definición, duración y los sucedan y las prácticas más efectivas para lograr dicha base. Desarrollar un blindaje teórico que es fundamental para lograr la comprensión y la ejecución de esta cultura.

Resulta oportuno incluir en el currículo actividades informativas de fácil acceso que impartan información sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, para la salud del menor y bienestar general de la madre. Con el uso de testimonios, guiones gráficos, o dramatización que hagan el uso de esta estrategia por parte de las madres a partir de los 6 meses.

Se recomienda crear talleres donde se brinde capacitación práctica en la posición adecuada del bebé, el agarre correcto y la dosificación de las tomas. Este tipo de instrucción contribuirá a mejorar en mayor medida las prácticas de lactancia materna exclusiva.

Finalmente, incluir a las autoridades de salud formulen políticas de apoyo integral que incluyan consejería personalizada, monitoreo domiciliario y educación grupal, prestando atención prioritaria a las adolescentes, en estado escolar bajo o en situación socioeconómica indicadora de vulnerabilidad.

Referencias

- 1) Organización Panamericana de la Salud (OPS). Conoce aquí por qué la lactancia materna es buena para el bebé, para la mamá y para la comunidad [Internet]. Washington D.C.: OPS; 2020 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-8-2020-conoce-aqui-por-que-lactancia-materna-es-buena-para-bebe-para-mama-para-comunidad>
- 2) Velásquez S. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018 [tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/velasquez_tm.pdf?sequence=3&isallowed=y
- 3) Cueva M. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Cotabambas - 2022 [tesis]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7575/TRABAJO%20CUEVA%20AMAU.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 4) Culquicondor E, Meca S. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses [tesis]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3701/CULQUICONDOR%20Y%20MECA_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 5) Altamirano E. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en un centro de salud de primer nivel de atención, Lima 2022 [tesis]. Lima: Universidad Wiener; 2022 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7512/T061_43063749_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y

- 6) Ruiz M, Ubidia R. Conocimiento y práctica de lactancia materna en adolescentes. Riobamba, 2020 [tesis]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5967/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2020-0029.pdf>
- 7) Copera Infancia. Lactancia materna exclusiva en el Perú [Internet]. Perú: Copera Infancia; 2021 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://coperainfanciaperu.com/2021/08/02/lactancia-materna-exclusiva-peru/>
- 8) Antayhua A. Cuidado integral infantil con mención en crecimiento y desarrollo [tesis]. Moquegua: Universidad María Auxiliadora; 2022 [citado el 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/831/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 9) Gutiérrez A, García L, Sánchez Y. Nivel de conocimiento de la lactancia materna [Internet]. Rev Cubana Pediatr. 2001 [citado el 10 de mayo de 2023];73(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000100007
- 10) Materna L, Rivera H, Torres M. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar [Internet]. Enferm IMSS. 2018 [citado el 10 de mayo de 2023];26(4):e1-7. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
- 11) Álvarez M, Salcedo A, Pantoja L. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2020. Investig Materno Perinatal [Internet]. 2021 [citado 10 de mayo de 2023];9(4):10-5. Disponible en:

<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas>

- 12) Apolinario J. Factores de riesgo asociados a la anemia en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Fátima Patel, Palcazú - Oxapampa 2020 [tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2021 [citado 26 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11080/1/IV_FC_S_502_TE_%c3%91ique_Apolinario_2021.pdf
- 13) Salinas J. Modelo de Ramona Mercer [Internet]. Valparaíso: Universidad de Valparaíso; [fecha desconocida] [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://enfermeria.uv.cl/images/inicio/relacionados/enfermeras-secas/02-ramona-mercero/infografia.pdf>
- 14) Corporación Universitaria Iberoamericana. ¿Qué rol cumple la enfermería en la promoción de la lactancia materna? [Internet]. Bogotá: Iberoamericana; 2020 [citado 2 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.iberu.edu.co/2020/08/06/que-rol-cumple-la-enfermeria-en-la-promocion-de-la-lactancia-materna/>
- 15) Calderón E, Calderón A, Valdivia D. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses atendidas en el sector 1 y 2 del Hospital Dr. Uriel Morales Arguello del Municipio San Juan de Limay en el II semestre 2020 [tesis]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2020 [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/13132/1/20053.pdf>
- 16) Paladines J, Merchán S, Ávila D. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres adolescentes de la parroquia San Joaquín, Cuenca [tesis]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2021 [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%3%b3n.pdf>

- 17) Gaviria E, Ortega de Alba C, Rivero T. Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva a madres adolescentes en una IPS de Barranquilla durante el periodo 2020–2021 [tesis]. Barranquilla: Universidad Simón Bolívar; 2021.
- 18) Castillo M. Nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen, Huancayo-Perú (2021) [tesis]. Lima: Universidad Wiener; 2021 [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5785/T061_20683419_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19) Berrocal D, Solano M. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” [tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2021 [citado 19 de mayo de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FC_S_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
- 20) Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha – 2021 [tesis]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 26 de mayo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BA_RBOZA%20-%20MORALES.pdf
- 21) Ruiz P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en púerperas del Hospital César Garayar García, mayo [tesis]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; [fecha desconocida] [citado 2 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/177/RUIZ-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 22) Organización Panamericana de la Salud (OPS). Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Washington D.C.: OPS; [fecha desconocida] [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en:

<https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

- 23) Mark A. Lactancia materna: la guía de vida. New York: Alpha Books; 2002.
- 24) Vallejos B, Ramírez Y. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres adolescentes [tesis]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; [fecha desconocida] [citado 16 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9605/Vallejos%20Ram%c3%adrez%20Yanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 25) Gómez B, Chacón M, Pérez L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva [tesis]. Huamanga: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; [fecha desconocida] [citado 16 de junio de 2023]. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3996/1/TESIS%200896_M en.pdf
- 26) American Academy of Pediatrics. Posiciones para amamantar [Internet]. HealthyChildren.org; [fecha desconocida] [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx>
- 27) BUP Maternity. Lactancia materna y la importancia de la comodidad al momento de amamantar [Internet]. Lima: BUP; 2023 [citado 16 de junio de 2023]. Disponible en: https://bupmaternity.com.pe/blog/71_lactancia-materna-y-la-importancia-de-la-comodidad-al-momento-de-amamantar.html
- 28) Berrocal D, Solano M. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” [tesis]. Huancayo: Universidad Continental; 2022 [citado 16 de junio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FC_S_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf

- 29) The Hospital for Sick Children. Controle la forma en que succiona su bebé [Internet]. AboutKidsHealth.ca; [fecha desconocida] [citado 16 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.aboutkidshealth.ca/Article?contentid=634&language=Spanish>
- 30) Sáenz M, Camacho A. Breastfeeding and supplementary feeding practice in a child day-care centre in Bogotá. Rev Salud Pública (Bogotá) [Internet]. 2007 [citado 16 de junio de 2023];9(4):587–94. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2007.v9n4/587-594/es/>
- 31) Buera M, Pérez R, Taboada L. Madeleine Leininger, artículo monográfico [Internet]. RSI - Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>
- 32) Forrasi F. Enfermería y diversidad sexual: un enfoque desde la teoría transcultural de Madeleine Leininger. Rev Urug Enferm [Internet]. 2022 [citado 23 de junio de 2023];17(2):e507. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rue/v17n2/2301-0371-rue-17-02-e507.pdf>
- 33) Naranjo Y, Jiménez N, González L. Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. Arch Med Camagüey [Internet]. 2018 [citado 23 de junio de 2023];22(2):231–43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200013
- 34) Cueva M. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Cotabambas - 2022 [tesis]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2022 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7575>
- 35) Encyclopaedia Herder. Método hipotético-deductivo [Internet]. Barcelona: Herder Editorial; [fecha desconocida] [citado 8 de marzo de 2024]. Disponible en:

https://encyclopaedia.herdereditorial.com/wiki/M%C3%A9todo_hipot%C3%A9tico-deductivo

- 36) Solís L. El enfoque cuantitativo de investigación [Internet]. Investigalia; 2020 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cuantitativo-de-investigacion/>
- 37) Ortega C. Investigación aplicada: definición, tipos y ejemplos [Internet]. QuestionPro; 2022 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/>
- 38) Velázquez A. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. QuestionPro; 2018 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>
- 39) Universidad de la Empresa. La encuesta como técnica de investigación, validez y confiabilidad [Internet]. Montevideo: UDE; 2020 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://ude.edu.uy/la-encuesta-como-tecnica-de-investigacion-validez-y-confiabilidad/>
- 40) Quispe R. Factores sociales presentes en el abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Leonor Saavedra [tesis]. Lima: Universidad Privada San Juan Bautista; 2021 [citado 23 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4042/t-ple-quispe%20castro%20rosario.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- 41) Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho - 2017 [tesis]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017 [citado 10 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud I-3 Villa Belén - Iquitos 2024

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 villa Belén - Iquitos 2024?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?</p> <p>¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?</p> <p>¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses</p> <p>Identificar la relación del conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses.</p> <p>Identificar la relación del conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses.</p>	<p>Hipótesis general: Hi: ¿Existe relación significativa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses?</p> <p>Hipótesis específicas Hi1: ¿Existe relación significativa del conocimiento en su dimensión conceptos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?</p> <p>Hi2: ¿Existe relación significativa del conocimiento en su dimensión beneficios con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?</p> <p>Hi3: ¿Existe relación significativa del conocimiento en su dimensión técnica con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses?</p>	<p>Variable 1: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CONOCIMIENTO DE CONCEPTOS • CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS • CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS <p>Variable2: PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • POSICIÓN DEL CUERPO • VÍNCULO AFECTIVO • SUCCIÓN 	<p style="text-align: center;">Tipo de Investigación</p> <p>Básica</p> <p style="text-align: center;">Método y diseño de la investigación</p> <p>Hipotético deductivo. Cuantitativo</p> <p style="text-align: center;">Población Muestra</p> <p>80 madres de niños menores de seis meses en la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 Villa Belén - Iquitos</p>

Anexo N°2

Instrumento 1 para medir la variable conocimiento

CUESTIONARIO DE “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud I-3 Villa Belén - Iquitos 2024”

PRESENTACIÓN:

Soy la bachiller Cinthia Lorena Noriega Rodríguez, de la carrera profesional de enfermería. A continuación les presento este instrumento que fue realizado para todas las madres con niños menores de seis meses, con el objetivo de recolectar información sobre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud I-3 Villa Belén - Iquitos 2024

INSTRUCCIONES:

A continuación, se les presentan preguntas. Se les pide leer detenidamente para poder responder adecuadamente, marcando con una aspa o X la respuesta que usted considere la correcta.

FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Indicaciones: Se debe marcar 1 cuando la práctica es correcta y 2 cuando la práctica es incorrecta.

Ficha de observación

I PARTE

Edad:

- a) 17 a 21 años ()
- b) 22 a 26 años ()
- c) 27 a 31 años ()
- d) 32 a 37 años ()

¿Cuál es el lugar de procedencia?

- a. Rural
- b. Urbana

¿Cuál es el sexo del niño (a)?

- a. Masculino
- b. Femenino

Ocupación de la madre:

- a. Ama de casa solamente.
- b. Ama de casa y otras actividades económicas.
- c. Ama de casa y estudiante.

Grado de instrucción de la madre:

- a. Sin estudios
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior

¿Cuál es el ingreso económico familiar de los padres?

- a. Menor a sueldo básico < S/. 1025
- b. Sueldo básico S/. 1025
- c. Mayor a sueldo básico > S/. 1025

Indicaciones: Marcar la alternativa que crea correspondiente con una X.

1. La lactancia materna es un proceso:

- a. Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
- b. De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
- c. Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.

2. Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:

- a. Los siete meses - los tres años.
- b. El primer semestre de vida - los dos años.
- c. Los seis meses - al año de edad

- 3. Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:**
 - a. Oxitocina
 - b. Estrógeno
 - c. Prolactina

- 4. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:**
 - a. Calostro y Madura
 - b. Calostro, Transición, Madura.
 - c. Principal, Secundaria y Terciaria.

- 5. Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:**
 - a. 3 veces al día
 - b. 3 principales y 2 refrigerios
 - c. 3 principales y 1 refrigerio.

- 6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:**
 - a. Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.
 - b. Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones
 - c. Protección contra todo tipo de enfermedad.

- 7. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:**
 - a. Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.
 - b. Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
 - c. Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

- 8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:**
 - a. Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.
 - b. Prevenir todo tipo de enfermedades.
 - c. Amor incondicional a su hijo, prevención de anemia, cáncer de mama y ovario

- 9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:**
 - a. Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
 - b. Unión, Paciencia y planificación familiar.
 - c. Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.

- 10. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:**
- a. Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.
 - b. Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.
 - c. Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso
- 11. La colocación del bebe al seno de la madre:**
- a. Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe.
 - b. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C.
 - c. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C.
- 12. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:**
- a. 10 minutos - 10 veces al día
 - b. A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.
 - c. 20minutos - 8 veces al día.
- 13. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:**
- a. Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C
 - b. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones.
 - c. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.
- 14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:**
- a. Botellas con tapa y a la intemperie
 - b. Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° frías
 - c. Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.
- 15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:**
- a. Microondas
 - b. Baño María
 - c. Ponerlo al sol

Fuente: Quispe L.²⁵

Instrumento 2 para medir la variable práctica de la lactancia materna

FICHA DE OBSERVACION “Sobre la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud I-3 Villa Belén - Iquitos 2024”

PRESENTACIÓN:

Soy la bachiller Cinthia Lorena Noriega Rodríguez, estudiante de la carrera profesional de Enfermería. A continuación, se presenta este instrumento dirigido a observar la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, con el objetivo de recolectar información pertinente para el desarrollo del estudio titulado:

“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la Institución Prestadora de Servicios de Salud I-3 Villa Belén – Iquitos 2024”.

INSTRUCCIONES:

Esta ficha será completada por el investigador mediante observación directa. Cada ítem evaluará aspectos relacionados a la práctica de la lactancia materna exclusiva. Se deberá marcar con un aspa (X) si la práctica observada es Correcta o Incorrecta, según los criterios técnicos establecidos por la OMS y el MINSA.

	Signos de que la lactancia funciona bien	2. Signos de posible dificultad	1 (Correcto)	2 (Incorrecto)
POSICIÓN DEL CUERPO	Madre relajada y cómoda	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	Cuerpo del bebé separado de la madre		
	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	Cuello del bebé torcido		
	Nalgas del bebé apoyadas	Sólo apoyados la cabeza o los hombros		

RESPUESTAS	El bebé busca el pecho	No se observa búsqueda		
	El bebé explora el pecho con la lengua.	El bebé no se muestra interesado en pecho		
	Bebé tranquilo y alerta mientras mama	Bebé inquieto o llorando		
	El bebé permanece agarrado al pecho.	El bebé se suelta del pecho		
	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	No hay signos de eyección de leche		
VINCULO AFECTIVO	Lo sostiene segura y confiadamente	Lo sostiene nerviosamente y con torpeza		
	La madre mira al bebé cara a cara	La madre no mira al bebé a los ojos		
	Mucho contacto de la madre	Lo toca poco, no hay casi contacto físico		
	La madre acaricia el bebé	La madre lo sacude		
ANATOMÍA	Pechos blandos después de la mamada	Pechos ingurgitados (pletóricos)		
	Pezones protráctiles	Pezones planos o invertidos		
	Piel de apariencia sana	Piel roja o con fisuras		
	Pechos dondeados mientras el bebé mama	Pechos estirados o helados		
	Más areola sobre la boca del bebé	Más areola por debajo de la boca del bebé		
	Boca bien abierta	Boca no está bien abierta		

	Labio inferior invertido	Labio inferior evertido		
	Mentón del bebé toca el pecho	Mentón del bebé no toca el pecho		
	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o chupadas hacia dentro		
	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas	Sólo mamadas rápidas		
	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo	Se oye al bebé chasqueando		
TIEMPO	El bebé suelta el pecho espontáneamente	La madre retira al bebé del pecho		
	El bebé mamó más de 15 minutos.	El bebé mamó menos de 15 minutos.		

Anexo 3
Validez del instrumento

Formato de juicio de expertos

Estimado juez experto (a): _____

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.			
	El instrumento responde a los objetivos del estudio.			
	La estructura del instrumento es adecuada.			
	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.			
	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.			
	Los ítems son claros y comprensibles.			
	El número de ítems es adecuado para su aplicación.			

Sugerencias:.....

Firma y sello

Validez del instrumento

Formato de juicio de expertos

Estimado juez experto (a): Lic. Enf. Miksy Rengifo Leveau

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
	El instrumento responde a los objetivos del estudio.	X		
	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
	Los ítems son claros y comprensibles.	X		
	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:.....
.....
.....
.....
.....


Lic. Enf. Miksy Rengifo Leveau
CEP 33480
ESPEC. ENFERMERIA EN UCI NEONATAL
R.F.E. 25084

Firma y sello

Validez del instrumento

Formato de juicio de expertos

Estimado juez experto (a): Angel Rafael Panayo Cora.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	✓		
	El instrumento responde a los objetivos del estudio.		✓	Mejorar.
	La estructura del instrumento es adecuada.		✓	Mejorar.
	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	✓		
	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	✓		
	Los ítems son claros y comprensibles.	✓		
	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	✓		

Sugerencias: Mejorar la parte de la escritura y adaptarla a la situación, para instrumento aplicable.

AP
 Angel Rafael Panayo Cora
 Licenciado en Educación
 C.P. 11117
 A.D. ALBA MARCA

Validez del instrumento

Formato de juicio de expertos


Estimado juez experto (a): Susana Yhuarachi Zumba.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

Id	Criterios	Si	No	Observación
	El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
	El instrumento responde a los objetivos del estudio.	X		
	La estructura del instrumento es adecuada.	X		
	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	X		
	La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	X		
	Los ítems son claros y comprensibles.		X	
	El número de ítems es adecuado para su aplicación.	X		

Sugerencias:.....


LIC. SUSANA YHUARACHI ZUMBA
ENF. ESP. CUIDADOS QUIRÚRGICOS
ENFERMERA AUDITORA
CEP. 50171RE B 2968910
RNA. 1993

Anexo 4: Carta de presentación

Magister:

Paola Cabrera Espezua

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A
TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante de la profesión de enfermería requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación y con la cual optaré el grado de licenciada en enfermería. El título nombre de mi proyecto de investigación es: **“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud I-3 Villa Belén - Iquitos 2024”**

Y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia en temas de investigación.


El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Noriega Rodriguez, Cinthia Lorena



D.N.I: 41346372

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud I-3 Villa Belén - Iquitos 2024

Nombre de la investigadora principal: Noriega Rodríguez, Cinthia Lorena

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica en madres de niños menores de seis meses.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombre y apellido del participante o apoderado.	Firma o huella digital
Nº de DNI	
Nº de teléfono fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellido del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº de teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº de teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellidos	
DNI	

Fecha:

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Firma del participante

Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



**Universidad
Norbert Wiener**

Lima, 17 de julio de 2023

CARTA N° 061-07-23/2023/DFCS/UPNW

José Luis Celis Rengifo

**GERENTE DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS
DE SALUD I-3 VILLA BELÉN - IQUITOS 2024”**

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle al estudiante: Noriega Rodriguez Cinthia Lorena, bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: ***CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y LA PRÁCTICA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES EN LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD I-3 VILLA BELEN - IQUITOS 2024.*** Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

DRA. SUSAN HAYDEE GONZÁLES SALDAÑA

Directora

Escuela Académica Profesional de Enfermería Universidad Privada Norbert Wiener

Belén 01 de agosto del 2023

Carta N° 010-2023-IPRESS-C. S-Belén

DRA: Susan Haydee Gonzales Saldaña

Directora de la Escuela Académica Profesional de Enfermería Universidad Privada Norbet Wiener-Lima.

Presente:

Asunto: Aceptación de recolección de datos para proyecto de tesis.

Ref. : Carta N° 061-07-23/2023/DFCS/UPNW

De mi mayor consideración:

Expreso el saludo institucional y al mismo tiempo le comunico la aceptación que la bachiller en enfermería: Noriega Rodríguez Cinthia Lorena de la escuela académico profesional de enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbet Wiener, realice la ejecución de datos para su proyecto de investigación titulado: "conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la practica en madres de niños menores de seis meses en la institución prestadora de servicios de salud 1-3 villa Belén Iquitos 2023"

Agradecido por gentil atención a lo solicitado, le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente:

 
GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - LORETO
ACLAS C. BELÉN
JEFATURA C. JOSÉ LUIS CELIS RENGIFO
C.N.S. N° 63469

c.c
c.s. Belén
archivo




22% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 20%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 8% Publicaciones
- 20% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados uwiener on 2024-01-11	2%
2	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Internet repositorio.autonomaica.edu.pe	2%
4	Internet repositorio.unac.edu.pe	2%
5	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2023-12-05	1%
6	Trabajos entregados Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-08	<1%
7	Trabajos entregados uwiener on 2023-11-16	<1%
8	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-12	<1%
9	Internet apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados Universidad Nacional de Trujillo on 2025-09-11	<1%
11	Trabajos entregados Universidad Cesar Vallejo on 2025-04-11	<1%




22% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 20%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 8% Publicaciones
- 20% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Trabajos entregados uwiener on 2024-01-11	2%
2	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Internet repositorio.autonomadeica.edu.pe	2%
4	Internet repositorio.unac.edu.pe	2%
5	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2023-12-05	1%
6	Trabajos entregados Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-10-08	<1%
7	Trabajos entregados uwiener on 2023-11-16	<1%
8	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2025-04-12	<1%
9	Internet apirepositorio.unh.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados Universidad Nacional de Trujillo on 2025-09-11	<1%
11	Trabajos entregados Universidad Cesar Vallejo on 2025-04-11	<1%