

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN  
MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JOAQUIN, ICA 2023”**

**TESIS**

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

**AUTOR:**

**Pathsy Nieves Rubio López**

**ASESOR:**

**Dra. Susan Gonzáles Saldaña**  
**(<https://orcid.org/0000-0001-5001-4388>)**

**ICA – PERU**

**2023**

INFORME DE ORIGINALIDAD

16%

INDICE DE SIMILITUD

19%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	2%
4	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://repositorio.unid.edu.pe">repositorio.unid.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://www.repositorio.autonomadeica.edu.pe">www.repositorio.autonomadeica.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://repositorio.une.edu.pe">repositorio.une.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.utea.edu.pe">repositorio.utea.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	1%

## **Dedicatoria**

A mi querida familia, por su amor incondicional, su apoyo inquebrantable y su presencia constante en mi vida. Agradezco a mis padres, hermanos y abuelos por ser mi fuente de inspiración y por motivarme a buscar siempre el mejor camino en la vida. Esta investigación está dedicada a ustedes, que han sido mi mayor pilar y que me han enseñado el valor de la perseverancia y el trabajo duro. Gracias por creer en mí y por ser mi hogar en cualquier lugar del mundo

## **Agradecimiento**

Quiero agradecer primeramente a Dios por brindarme la oportunidad de culminar este proyecto y por ser mi guía y fortaleza en cada etapa de mi vida.

Agradezco también a la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, por brindarme la formación académica necesaria para realizar este trabajo y por ofrecerme las herramientas y recursos para llevarlo a cabo.

A mi asesor, por su orientación, paciencia y dedicación en la revisión y guía de este proyecto, y por compartir su conocimiento y experiencia conmigo.

Agradezco al Centro de Salud San Joaquín, Ica, por permitirme llevar a cabo esta investigación y por brindarme el acceso y la colaboración necesarios para recopilar los datos y obtener los resultados.

Este logro no hubiera sido posible sin la ayuda y el apoyo de todas las personas involucradas, y estoy sinceramente agradecido/a por su contribución a mi formación profesional y personal.

*La autora*

## Índice general

Dedicatoria .....	2
Agradecimiento .....	3
Índice general.....	4
Índice de tablas .....	6
Índice de figuras .....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
Introducción.....	10
<b>CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>12</b>
1.1. Descripción de la realidad problemática .....	12
1.2. Identificación y formulación del problema .....	13
1.2.1. Problema general.....	13
1.2.2. Problemas específicos .....	13
1.3. Objetivos de la investigación .....	14
1.3.1. Objetivo general .....	14
1.3.2. Objetivos específicos .....	14
1.4. Justificación y viabilidad de la investigación .....	14
1.4.1. Justificación.....	14
1.4.2. Viabilidad de la investigación .....	15
1.5. Delimitación de la investigación.....	16
1.6. Limitaciones de la investigación .....	17
<b>CAPITULO II. MARCO TEORICO.....</b>	<b>18</b>
2.1. Antecedentes de la investigación .....	18
2.1.1. Internacional.....	18
2.1.2. Nacional .....	21
2.2. Bases teóricas .....	25

2.3. Formulación de hipótesis .....	40
2.3.1. Hipótesis general.....	40
2.3.2. Hipótesis específicas.....	40
2.4. Operacionalización de variables e indicadores.....	42
CAPITULO III. METODOLOGIA.....	45
3.1. Tipo y nivel de investigación .....	46
3.2. Diseño de la investigación .....	46
3.3. Población y muestra de la investigación .....	47
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	49
3.5. Técnicas para el procesamiento de datos .....	50
3.6. Aspectos éticos.....	51
CAPITULO IV. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS .....	52
4.1. Presentación de resultados .....	52
4.2. Contrastación de resultado .....	67
4.3. Discusión de resultado.....	71
CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	78
5.1. Conclusiones .....	78
5.2. Recomendaciones .....	79
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....	80
ANEXOS .....	83
Anexo N° 01: Matriz de consistencia .....	84
Anexo N° 02: Instrumento de recolección de datos .....	86
Anexo N° 03: Consentimiento informado .....	94
Anexo N° 04: Confiabilidad del instrumento.....	105
Anexo N° 05: Fichas de validación de los cuestionarios.....	96
Anexo N° 06: Base de datos.....	99
Anexo N° 07: Evidencias fotográficas.....	105

## Índice de tablas

Tabla 1. Distribución porcentual de la variable nivel de conocimiento sobre lactancia materna .....	52
Tabla 2. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre el beneficio .....	53
Tabla 3. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las técnicas .....	54
Tabla 4. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre la duración .....	55
Tabla 5. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones.....	56
Tabla 6. Distribución porcentual de la variable practica sobre lactancia materna .....	57
Tabla 7. Distribución porcentual de la dimensión duración de la lactancia materna .....	58
Tabla 8. Distribución porcentual de la dimensión frecuencia de la lactancia materna .....	59
Tabla 9. Distribución porcentual de la dimensión Técnica de lactancia .....	60
Tabla 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna .....	61
Tabla 11. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre el beneficio y las prácticas de lactancia materna .....	62
Tabla 12. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las técnicas y las prácticas de lactancia materna .....	63
Tabla 13. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre la duración y las prácticas de lactancia materna .....	65
Tabla 14. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y las prácticas de lactancia materna .....	66
Tabla 15. Prueba de la correlación para la variables de estudio .....	68
Tabla 16. Prueba de la correlación de las dimensiones de la primera variable con la segunda variable .....	69

## Índice de figuras

Gráfico 1. Distribución porcentual de la variable nivel de conocimiento sobre lactancia materna .....	52
Gráfico 2. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre el beneficio .....	53
Gráfico 3. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las técnicas.....	54
Gráfico 4. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre la duración .....	55
Gráfico 5. Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones .....	56
Gráfico 6. Distribución porcentual de la variable practica sobre lactancia materna .....	57
Gráfico 7. Duración de la lactancia materna .....	58
Gráfico 8. Distribución porcentual de la dimensión frecuencia de la lactancia materna .....	59
Gráfico 9. Técnica de lactancia .....	60
Gráfico 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna .....	61
Gráfico 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna.....	62
Gráfico 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las técnicas y las prácticas de lactancia materna.....	63
Gráfico 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre la duración y las prácticas de lactancia materna .....	65
Gráfico 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y las prácticas de lactancia materna .....	66



## Resumen

El objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023. Para ello, se llevó a cabo un estudio cuantitativo, correlacional y descriptivo con una muestra de 67 madres. Se utilizó la técnica de encuesta y dos cuestionarios validados para recopilar datos sobre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna. En la muestra, la mayoría de las madres (80,6%) tenían un conocimiento regular sobre la lactancia materna, mientras que una minoría tenía un conocimiento bajo (11,9%) o alto (7,5%). En términos de la práctica de la lactancia materna, la mayoría (71,6%) lo hizo de manera adecuada, algunos casos se consideraron insuficientes (10,4%) o excelentes (17,9%). El análisis correlacional reveló una relación estadísticamente significativa y moderada ( $Rho = 0,465$ ,  $p = 0,000$ ) entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna. De este modo, se concluye que un mayor nivel de conocimiento sobre la lactancia materna está asociado con una práctica más efectiva de la misma. Estos hallazgos subrayan la importancia del conocimiento en la práctica de la lactancia materna, sugiriendo la necesidad de estrategias educativas y de concienciación para mejorar ambos aspectos en esta población. Por lo tanto, se recomienda que los sistemas de atención de la salud, los profesionales médicos, los educadores y los responsables de políticas de salud implementen y fortalezcan las iniciativas educativas en este ámbito.

**Palabras clave.** *Lactancia, Conocimiento, Educación,*

## **Abstract**

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge and practice of breastfeeding in mothers who attend the San Joaquín Health Center, Ica 2023. For this, a quantitative, correlational and descriptive study was carried out with a sample of 67 mothers. The survey technique and two validated questionnaires were used to collect data on the level of knowledge and practice of breastfeeding. In the sample, the majority of mothers (80.6%) had regular knowledge about breastfeeding, while a minority had low (11.9%) or high (7.5%) knowledge. In terms of breastfeeding practice, the majority (71.6%) did it adequately, some cases were considered insufficient (10.4%) or excellent (17.9%). The correlational analysis revealed a statistically significant and moderate relationship ( $Rho = 0.465$ ,  $p = 0.000$ ) between the level of knowledge and the practice of breastfeeding. Thus, it is concluded that a higher level of knowledge about breastfeeding is associated with a more effective practice of it. These findings underline the importance of knowledge in the practice of breastfeeding, suggesting the need for educational and awareness strategies to improve both aspects in this population. Therefore, it is recommended that health care systems, medical professionals, educators, and health policy makers implement and strengthen educational initiatives in this area.

Keywords. Breastfeeding, Knowledge, Education,

## Introducción

Durante décadas, la lactancia materna ha sido reconocida como la forma más saludable y natural de alimentar a los recién nacidos y lactantes, ya que proporciona beneficios nutricionales y emocionales tanto para la madre como para el bebé. Sin embargo, a pesar de la evidencia científica que respalda la lactancia materna, la práctica de esta sigue siendo desafiante en muchos lugares del mundo, incluyendo el Perú.

La lactancia materna es una práctica que está influenciada por múltiples factores, tales como la cultura, las creencias, la educación, el entorno social y la información disponible. A menudo, las madres enfrentan desafíos y obstáculos para amamantar a sus hijos, lo que puede afectar negativamente su salud y bienestar.

En el Centro de Salud San Joaquín, Ica, se ha observado una brecha en el conocimiento y la práctica de la lactancia entre las madres que acuden al centro de salud, lo que podría estar afectando la salud y el bienestar tanto de las madres como de sus bebés. La falta de información adecuada y suficiente sobre la lactancia y la inaccesibilidad a recursos y apoyo para la lactancia pueden ser factores que contribuyan a esta problemática en el área de estudio.

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica. A través de esta investigación, se espera identificar las barreras que obstaculizan la práctica de la lactancia materna y proporcionar recomendaciones para mejorar el apoyo y la promoción de la lactancia materna en el Centro de Salud San Joaquín, Ica.

Este trabajo se divide en cinco capítulos. En el capítulo I se presentará el planteamiento del problema, la identificación y formulación del problema, los objetivos de la investigación, la justificación y viabilidad de la investigación, la delimitación de la investigación y las limitaciones de la misma. El capítulo II se centrará en el marco teórico, incluyendo los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, la formulación de hipótesis y la operacionalización de variables

e indicadores. El capítulo III describirá la metodología utilizada en la investigación, incluyendo el tipo y nivel de investigación, el diseño de la investigación, la población y muestra de la investigación, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas para el procesamiento de datos y los aspectos éticos. En el capítulo IV se presentarán y analizarán los resultados de la investigación. Finalmente, en el capítulo V se presentarán las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

Con esta investigación, se espera contribuir a la promoción y apoyo de la lactancia materna en el Centro de Salud San Joaquín, Ica, y a nivel nacional. Además, se espera que los resultados de esta investigación puedan ser utilizados para informar y mejorar las políticas y prácticas relacionadas con la lactancia materna en el Perú.

## **CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

La lactancia materna es un factor esencial que influye en el desarrollo del niño y ofrece numerosos beneficios para la madre, como la disminución del riesgo de cáncer y osteoporosis y una mejor recuperación postparto (1). A pesar de estos beneficios, la prevalencia de la lactancia materna varía significativamente entre países y regiones. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), menos del 50% de los recién nacidos son amamantados en la primera hora de vida a nivel global (2).

En Europa, por ejemplo, se ha reportado que solo el 43% de los bebés en España continúan siendo amamantados exclusivamente a los seis meses de edad. En Asia, la tasa de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses es del 60%, mientras que en África Oriental y Austral es del 57%. En América Latina y el Caribe, 5 de cada 10 bebés (52%) no son amamantados en la primera hora después del nacimiento; el 38% recibe lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y solo el 32% continúa amamantando hasta los 24 meses (3).

En los Estados Unidos, según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), aproximadamente el 84% de los bebés comienzan a amamantar, pero solo el 58% todavía está amamantando a los seis meses y alrededor del 36% a los 12 meses. En Australia, el 96% de las madres inician la lactancia materna, pero solo el 60% de los bebés son amamantados exclusivamente hasta los seis meses (4).

La OMS y UNICEF recomiendan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y la continuación de la lactancia, junto con alimentos complementarios, hasta los dos años o más (2). Sin embargo, estas recomendaciones no se cumplen en muchos lugares del mundo, lo que indica una necesidad urgente de mejorar el apoyo y la promoción de la lactancia materna a nivel mundial.

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2018, el 49,7% de los bebés iniciaron la lactancia en la primera hora de vida, con diferencias notables entre áreas urbanas (43,4%) y rurales (68,7%). Además, el 44,8% fue alimentado antes de ser amamantado, siendo de mayor incidencia en el área urbana (51,6%) en comparación con el área rural (24,3%) (5).

En el Centro de Salud San Joaquín, Ica, se ha observado una problemática similar en cuanto a la lactancia materna. Existe una brecha en el conocimiento y la práctica de la lactancia entre las madres que acuden al centro de salud, lo que podría estar afectando la salud y el bienestar tanto de las madres como de sus bebés. La falta de información adecuada y suficiente sobre la lactancia y la inaccesibilidad a recursos y apoyo para la lactancia pueden ser factores que contribuyan a esta problemática en el área de estudio. Frente a lo mencionado se ha desarrollado la siguiente pregunta de investigación

## **1.2. Identificación y formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

P.E.1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el beneficio y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?

P.E.2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?

P.E.3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?

P.E.4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

**O.E.1.** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el beneficio y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.

**O.E.2.** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.

**O.E.3.** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.

**O.E.4.** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.

### **1.4. Justificación y viabilidad de la investigación**

#### **1.4.1. Justificación**

- Justificación teórica: La lactancia materna es una práctica reconocida por la Organización Mundial de la Salud como un pilar fundamental para la salud materno-infantil. Existen estudios que han demostrado que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del

bebé puede prevenir enfermedades y mejorar la salud de los bebés y las madres. En este sentido, era relevante investigar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en una población específica, como son las madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, para identificar las posibles barreras y mejorar las prácticas de lactancia materna.

- **Justificación práctica:** La lactancia materna es una práctica económica, efectiva y sostenible que puede tener un impacto significativo en la salud materno-infantil. Al investigar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, se pudo identificar las necesidades de capacitación y las barreras para la promoción de la lactancia materna en una población específica. Asimismo, se obtuvieron resultados que pueden contribuir al diseño y ejecución de políticas y programas de salud pública que promuevan la lactancia materna.
- **Justificación metodológica:** El enfoque metodológico seleccionado (una encuesta con un cuestionario estructurado) fue apropiado para recopilar datos precisos y fiables sobre el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín. Este enfoque permitió obtener información cuantitativa que fue analizada mediante técnicas estadísticas adecuadas para conocer las prácticas de lactancia materna en la población estudiada. Además, la metodología permitió comparar los resultados de esta investigación con estudios similares y así contribuir al conocimiento científico sobre la lactancia materna en diferentes contextos y poblaciones.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

- **Viabilidad económica:** La investigación se pudo llevar a cabo con un presupuesto relativamente bajo, ya que los costos principales estuvieron relacionados con la impresión y distribución de los cuestionarios, y el procesamiento de los datos. Se necesitó financiamiento para la adquisición de suministros, como papel y tinta de impresora, pero en general, el proyecto fue de bajo costo.



- Viabilidad técnica: El enfoque metodológico seleccionado, una encuesta con un cuestionario estructurado, es un método comúnmente utilizado en investigaciones similares y ha demostrado ser eficaz en la recopilación de datos sobre la lactancia materna. Además, la encuesta pudo ser administrada por personal capacitado, lo que redujo el riesgo de errores en la recolección de datos. En este sentido, la metodología fue viable y efectiva para el propósito de la investigación.
- Viabilidad temporal: La duración de la investigación dependió del tamaño de la muestra y el tiempo necesario para administrar y procesar los cuestionarios. Sin embargo, con una planificación adecuada y un equipo de trabajo eficiente, la investigación pudo completarse en un plazo razonable.
- Viabilidad ética: Fue importante asegurarse de que la investigación fuera ética y respetara los derechos y la privacidad de las madres participantes. Se obtuvo el consentimiento informado por escrito de cada madre que participó en la encuesta y se garantizó la confidencialidad de los datos recopilados. Además, se tomaron medidas para evitar la coacción y asegurar que la participación fuera voluntaria.

### **1.5. Delimitación de la investigación**

- Delimitación espacial: La investigación se llevó a cabo en el Centro de Salud San Joaquín, ubicado en la ciudad de Ica, Perú.
- Delimitación temporal: La investigación se enfocó en el año 2023.
- Delimitación temática: La tesis se centró en el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres que acudieron al Centro de Salud San Joaquín, sin considerar otros aspectos de la salud materna o infantil.
- Delimitación conceptual: La investigación utilizó las definiciones y conceptos clave relacionados con la lactancia materna y la salud materno-infantil, tales como la definición de lactancia materna exclusiva, la importancia de la lactancia materna para la salud del niño y la madre, y las principales barreras para la práctica de la lactancia materna.

- Delimitación metodológica: La investigación se basó en una metodología cuantitativa, utilizando un cuestionario estructurado como instrumento de recolección de datos. Se tomó una muestra representativa de madres que acudieron al Centro de Salud San Joaquín, y se analizaron los datos utilizando técnicas estadísticas adecuadas.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación**

- **Ámbito geográfico:** El estudio se llevó a cabo en el Centro de Salud San Joaquín, Ica, lo que limitó la generalización de los resultados a otras regiones y áreas geográficas.
- **Tamaño de la muestra:** Debido a limitaciones de tiempo y recursos, se trabajó con una muestra limitada de madres que acuden al centro de salud.
- **Variables no controlables:** A pesar de los esfuerzos por controlar las variables relevantes, es posible que hayan existido factores externos que influyeran en la práctica y el conocimiento de la lactancia materna en las madres de la muestra.
- **Sesgos de respuesta:** La recopilación de datos se basó en encuestas y entrevistas, lo que podría haber dado lugar a sesgos de respuesta o influencias externas en las respuestas de las participantes.

## **CAPITULO II.**

### **MARCO TEORICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **2.1.1. Internacional**

**Gebeyehu et al**, en el 2023, realizó un estudio con el objetivo de evaluar la estimación conjunta de los conocimientos, actitudes, prácticas y determinantes de la lactancia materna exclusiva entre las mujeres de Etiopía. Para lograr esto, se realizaron búsquedas exhaustivas en diversas bases de datos, como PubMed, Google Scholar, Scopus, Science Direct y la biblioteca en línea de la Universidad de Addis Abeba. Los datos obtenidos se extrajeron utilizando Microsoft Excel y se analizaron utilizando el software estadístico STATA (v. 14). Se llevaron a cabo pruebas para verificar el sesgo de publicación, como el diagrama de bosque, la prueba de rango de Begg y la prueba de regresión de Egger. Además, se calculó el índice I<sup>2</sup> para evaluar la heterogeneidad y se realizó un análisis global estimado. Se realizaron análisis de subgrupos según la región, el ámbito de estudio y la publicación, y se calculó el cociente de probabilidades agrupado para los factores asociados. Los resultados obtenidos de los 995 estudios revisados indicaron que 33 cumplieron con los criterios de elegibilidad y fueron incluidos en este estudio de metanálisis. El número total de participantes en el estudio fue de 13,397. La prevalencia combinada de un buen conocimiento, una actitud positiva y una mala práctica de la lactancia materna exclusiva fue del 74.2% (95% IC: 62.9-85.4), 77.2% (95% IC: 68.3-86.0) y 58.3% (95% IC: 49.9-66.6), respectivamente. En el análisis de subgrupos, se observó la prevalencia más alta de conocimiento en estudios basados en instituciones (78.3%) y en estudios no publicados (76.3%). Asimismo, se encontró que una actitud positiva era más frecuente en los estudios institucionales (81%). En cuanto a la práctica, la prevalencia más alta se registró en la región de Afar (68%) y la más baja en Addis Abeba (34.6%). Además, se identificaron factores asociados, como la educación materna, la ocupación, el parto por vía vaginal, el parto institucional y la visita de atención prenatal. En conclusión, a pesar de que las mujeres tienen un buen conocimiento y una actitud positiva hacia la lactancia

materna exclusiva, existe una brecha importante en la práctica de esta forma de lactancia (6)

**Gizaw, et al**, en el 2022, propusieron evaluar el conocimiento, la actitud y la autoeficacia sobre la lactancia materna entre las madres en comunidades rurales del suroeste de Etiopía. Para alcanzar este objetivo, el equipo utilizó una metodología de estudio transversal comunitario entre marzo y abril de 2022. La muestra se seleccionó mediante técnicas de muestreo en etapas múltiples y muestreo aleatorio sistemático. Entrevistaron a un total de 516 madres, con 258 en el grupo de intervención y 258 en el grupo control. Usaron pruebas estadísticas para determinar las diferencias iniciales en las características sociodemográficas entre los dos grupos y para evaluar asociaciones. En sus hallazgos, no encontraron diferencias significativas entre los dos grupos en cuanto a su conocimiento, actitud y autoeficacia en la lactancia materna. Sin embargo, identificaron que ciertos factores, como la edad materna, el nivel educativo, la ocupación, la atención prenatal, la información sobre lactancia recibida, la atención postnatal y la paridad, estaban significativamente asociados con un alto nivel de conocimiento de la lactancia. En conclusión, Guizaw y su equipo determinaron que tanto el grupo de intervención como el grupo de control tienen un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna, una actitud neutral y una autoeficacia media (7).

**Hamze, et al**, en el 2019. El objetivo del estudio fue examinar los conocimientos y las actitudes de las madres chinas hacia la lactancia materna, destacando las barreras que se interponen en la lactancia materna exclusiva en el periodo posparto. El estudio, diseñado como una encuesta transversal, se llevó a cabo en los departamentos de maternidad de dos grandes hospitales universitarios de Wuhan, China. Participaron 324 madres posparto que completaron un cuestionario estructurado durante su estancia hospitalaria entre octubre de 2016 y enero de 2017. El análisis descriptivo e inferencial de las respuestas reveló que la mayoría de las madres tenían una actitud y nivel de conocimiento neutrales hacia la lactancia materna. El puntaje promedio obtenido en la Escala de Actitud de Alimentación Infantil de Iowa (IIFAS) fue de  $56.55 \pm 4.77$  (media  $\pm$  desviación estándar), y en la sección de conocimiento se obtuvo una puntuación media de  $10.83 \pm 2.77$ . Se observó que las madres con menor conocimiento eran menos

propensas a iniciar la lactancia dentro de la primera hora después del nacimiento. El estudio concluyó que los resultados obtenidos pueden ser útiles para enfermeras y parteras al identificar a mujeres que podrían estar en riesgo de no iniciar la lactancia materna. Se destacó el papel esencial de una actitud materna positiva y un buen conocimiento en el proceso de lactancia materna. Por lo tanto, se subrayó la importancia de proporcionar educación prenatal y posparto temprana, así como asesoramiento periódico sobre lactancia materna, especialmente a las nuevas madres, con el fin de mejorar sus actitudes y conocimientos sobre las prácticas de lactancia materna (8).

**Suarez, et al.** en el 2019. El objetivo de este estudio descriptivo prospectivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y analizar en qué medida influye en la intención de amamantar después de la introducción de la alimentación infantil a las 6 y 16 semanas, y a los 6 meses posparto. El estudio se realizó con mujeres embarazadas en Galicia, España. Se recopilaron datos a través de un cuestionario de autollenado que abordaba la intención de la mujer de alimentar al recién nacido y su conocimiento sobre la lactancia materna. Además, se contactó a las gestantes a las 6 y 16 semanas, así como a los 6 meses posparto, para conocer el tipo de alimentación que le daban a su hijo. Los resultados del estudio revelaron la participación de 297 gestantes, de las cuales el 90,4% deseaba amamantar exclusivamente a su bebé. Sin embargo, solo el 28,2% continuó haciéndolo hasta los 6 meses. Se encontró que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna era regular y que influye tanto en la intención como en el tipo de alimentación del recién nacido. Por lo tanto, este conocimiento se considera un elemento importante al desarrollar estrategias educativas dirigidas a incrementar las tasas de lactancia materna. En conclusión, el estudio mostró que el nivel de conocimiento de las gestantes sobre la lactancia materna es regular y que influye en la elección de cómo alimentar a sus bebés y en la duración de la lactancia materna exclusiva (9).

**Alsulaimani en 2019**, se exploró la brecha entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en Arabia Saudita. Se llevó a cabo una encuesta transversal a madres de bebés de 6 a 12 meses que asistieron a la "clínica de bienestar del bebé" en Taif, utilizando un cuestionario estructurado para evaluar los predictores y el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva. Se

encuestó a un total de 202 madres, y se encontró que la tasa de inicio de la lactancia materna en la primera hora después del parto fue del 13,9%, mientras que la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue de solo 16,3%. A pesar de estas bajas tasas de práctica, el nivel de conocimiento fue excepcionalmente alto entre las madres encuestadas: 65,3% obtuvo más del 75% de la puntuación total de conocimientos y el 95% respondió correctamente a más de la mitad de las preguntas. Factores como tener 3-6 hijos y un intervalo entre embarazos de 1 año se asociaron con una mayor probabilidad de practicar la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, la edad del bebé, haber dado a luz en un establecimiento privado y la educación universitaria se asociaron con un mejor conocimiento. En conclusión, se encontró que, a pesar del nivel adecuado de conocimiento sobre los beneficios y la necesidad de la lactancia materna exclusiva, las tasas de práctica en Arabia Saudita son bajas. Esta brecha sustancial indica la necesidad de intervenciones que no solo promuevan la conciencia, sino que también faciliten la práctica de la lactancia materna exclusiva (10).

### **2.1.2. Nacional**

**Requena en 2022.** El objetivo del estudio era explorar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres que visitan el consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho. Se utilizó un enfoque metodológico hipotético-deductivo, descriptivo correlacional, no experimental y prospectivo, basándose en una muestra de 95 madres con niños menores de 6 meses. Para medir el nivel de conocimientos, se aplicó una encuesta y para la observación de la práctica de lactancia, se usó una guía de Cuenca R, Gonzales M, Pozo R. En los resultados, se encontró que el 63.2% de las madres poseía un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 24.2% tenía un nivel alto de conocimiento, y el 12.6% mostró un nivel bajo. Sin embargo, el 62.1% de las madres practicaba de manera inadecuada la lactancia materna exclusiva, mientras que sólo el 37.9% demostró prácticas adecuadas. El estudio concluyó que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimientos y la práctica de la lactancia materna exclusiva, con un valor  $P=0,000$  que es menor que 0.05. Por lo tanto, se aceptó la hipótesis de que el nivel de conocimientos afecta la práctica de lactancia, y se descartó la hipótesis contraria (11).

**Goicochea** en el 2022. El objetivo central de este estudio fue determinar la interrelación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna en el contexto de la pandemia de COVID-19 entre las madres que acudieron al Centro de Salud Cruz de la Esperanza en Chiclayo. Esta investigación se enmarca dentro de un enfoque cuantitativo, adoptando un diseño no experimental y de carácter correlacional. El tamaño de la muestra fue de 70 madres, a las que se les aplicó una técnica de encuesta a través del uso de un cuestionario para recopilar datos. Los resultados fueron muy reveladores, ya que destacaron que los conocimientos sobre lactancia materna en este grupo de madres se situaban en un nivel bajo. Se identificó que la mayoría de las madres no tenían una comprensión clara y suficiente acerca de la importancia de la lactancia materna. También mostraban incertidumbre respecto a la frecuencia con la que deberían amamantar a sus bebés, así como desconocimiento sobre la duración ideal de la lactancia, tanto en términos de la edad del bebé como del periodo de tiempo durante el cual deberían continuar amamantando. Además, se determinó que las prácticas de lactancia materna en este grupo de madres también se encontraban predominantemente en un nivel bajo, afectando a más de la mitad de las encuestadas, con un 53%. Esto resalta la necesidad de aumentar la educación y la conciencia sobre la lactancia materna entre las nuevas madres. La conclusión derivada de esta investigación es que existe una relación positiva moderada y muy significativa entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna. Este vínculo implica que las madres que demostraron un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna también mostraron mejores prácticas de amamantamiento en comparación con las madres con conocimientos más limitados. En función de estos resultados, se pudo confirmar la hipótesis alternativa planteada al inicio de la investigación. Esto sugiere que la mejora de los conocimientos sobre lactancia materna puede ser un camino efectivo para mejorar las prácticas de lactancia y, por lo tanto, la salud y el bienestar de los bebés (12).

**Avellaneda**, en el 2021, llevó a cabo un estudio con el objetivo de analizar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Santiago Apóstol en Utcubamba. Utilizando un enfoque no experimental y correlacional,

se buscó establecer cómo el nivel de conocimiento influye en las prácticas de lactancia materna exclusiva. En cuanto al aspecto metodológico, se empleó un cuestionario validado por Obregón para evaluar el conocimiento y la práctica de las madres. Se destaca que el nivel de confiabilidad de las variables, medido mediante el coeficiente de Kurder-Richardson, resultó ser de 0.64 para la variable de conocimiento y 0.62 para la variable de práctica. Aunque estos valores pueden considerarse relativamente bajos, se procedió con el análisis de los datos obtenidos. Los resultados revelaron que el 28.3% de las madres encuestadas tenían entre 21 y 25 años de edad, y solo el 1% se encontraba en un rango de edad mayor a los 40 años. En cuanto a la educación, el 28.3% había completado la educación secundaria, mientras que el 23.3% había cursado educación superior. Es relevante destacar que el 80% de las madres eran amas de casa. En relación al conocimiento, se encontró que el 90% de las participantes tenía un nivel medio de conocimiento, mientras que el 6.7% presentaba un nivel alto y el 3.3% un nivel bajo. En términos de prácticas, el 61.7% de las madres mostró prácticas adecuadas de lactancia materna exclusiva, mientras que el 38.3% presentó prácticas inadecuadas. A partir de estos hallazgos, se concluye que existe una relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna en el grupo de madres estudiadas. Sin embargo, es importante tener en cuenta que este estudio presenta algunas limitaciones, como su diseño no experimental y correlacional, así como los coeficientes de confiabilidad moderadamente bajos (13).

Vargas K, Barboza A, Morales S. en el 2021. El objetivo del estudio fue explorar la relación existente entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que frecuentan el Centro de Salud Condorillo, Chincha. La metodología aplicada fue de tipo no experimental, descriptiva y correlacional. Para la recopilación de datos, se seleccionó una muestra de 59 madres de niños menores de 6 meses que visitan regularmente el centro de salud mencionado. Se empleó la técnica de la encuesta como principal herramienta de recolección de datos, utilizando un cuestionario para evaluar el conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y una ficha de observación para evaluar la práctica de la misma. Los resultados indicaron que el 20.34% de las madres poseen un nivel bajo de conocimiento



sobre la lactancia materna exclusiva, el 47.46% presentó un nivel medio y el 32.20% mostró un nivel alto de conocimiento. En términos de práctica, el 22.03% demostró un nivel deficiente en la práctica de la lactancia materna exclusiva, el 45.76% un nivel regular, y el 32.20% mostró una práctica óptima. El estudio concluyó que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres participantes. El valor de correlación obtenido fue de 0.465, con un valor de significancia de  $p=0.000$ , lo que subraya la importancia del conocimiento en la promoción de mejores prácticas de lactancia materna (14).

Vizcarra en el 2019. El estudio buscó establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el Hospital Regional de Cusco durante el año 2018. Se realizó un estudio descriptivo, transversal y correlacional, abarcando una muestra de 74 madres primerizas. En cuanto a las características generales, se encontró que el 41% de las madres tenían entre 26 y 34 años, el 46% provenía de zonas rurales, el 59% tenía ingresos entre 750 y 999 soles, el 45% eran amas de casa, el 66% tenía estudios secundarios, el 52% eran convivientes y el 79% tuvo un parto eutócico. Con respecto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el 53% de las madres tenía un conocimiento regular, el 29% tenía un conocimiento deficiente y el 18% demostró tener un buen conocimiento. En términos de prácticas, el 57% demostró una práctica inadecuada de lactancia materna exclusiva y el 43% mostró una práctica adecuada. El estudio concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva, indicado por un valor de chi cuadrado de  $p=0.01$ , que es menor que 0.05. Así, la hipótesis nula fue rechazada y se confirmó la hipótesis alternativa de que el nivel de conocimiento tiene una influencia directa sobre la práctica de lactancia materna exclusiva (15).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Nivel de conocimiento**

#### **2.2.1.1. Definición**

El nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres se refiere a la cantidad y calidad de información que las madres poseen acerca de la lactancia materna y su capacidad para llevarla a cabo de manera efectiva. Asimismo, se define como el conjunto de conocimientos y habilidades que las madres tienen acerca de la lactancia materna y su capacidad para llevarla a cabo adecuadamente (16).

El nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres puede variar según los distintos contextos culturales, socioeconómicos, educativos y personales de cada madre. En este sentido, se destacan que los factores que influyen en este nivel incluyen la educación, el nivel socioeconómico, la cultura y las creencias personales de las madres.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud señala que el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres es un indicador importante del compromiso de las madres con la alimentación óptima de sus hijos. De igual manera, se ha encontrado que la práctica de la lactancia materna adecuada y sostenida en el tiempo puede tener un impacto significativo en la prevención de enfermedades y en la salud y el desarrollo de los lactantes (2).

#### **2.2.1.2. Teorías**

Podemos mencionar a la **teoría del aprendizaje social**, desarrollada por el psicólogo Albert Bandura, sostiene que el aprendizaje se produce a través de la observación y la imitación de modelos a seguir. En el contexto de la lactancia materna, las madres pueden aprender y adquirir conocimientos y habilidades a través de la observación de otras madres que amamantan de manera efectiva (17).

En este sentido, se ha demostrado que las madres que tienen modelos a seguir, como otras madres que han tenido éxito en la lactancia materna, son más

propensas a amamantar a sus hijos y durante más tiempo. La observación de las técnicas y prácticas de lactancia materna adecuadas también puede mejorar la confianza de las madres en su capacidad para amamantar a sus hijos y reducir la ansiedad y el estrés asociados con la lactancia materna.

Además, la observación de otras madres durante la lactancia materna también puede ayudar a las madres a sentirse más conectadas y apoyadas en su experiencia de lactancia materna. En este sentido, la observación de modelos a seguir puede ser un factor importante para fomentar el éxito y la duración de la lactancia materna.

La **teoría del aprendizaje** social sugiere que la observación y la imitación de modelos a seguir pueden ser una estrategia efectiva para que las madres adquieran conocimientos y habilidades necesarias para llevar a cabo la lactancia materna de manera efectiva. Es por ello que se recomienda la creación de grupos de apoyo a la lactancia materna, en los cuales las madres puedan compartir sus experiencias y observar a otras madres lactando de manera adecuada.

Por otro lado, tenemos a la **teoría de la motivación** sugiere que las acciones humanas están motivadas por necesidades o deseos que buscan satisfacer. En el contexto de la lactancia materna, las madres pueden estar motivadas por una variedad de factores, como el deseo de asegurar la salud y el bienestar de su hijo, la conexión emocional que se establece durante la lactancia y los beneficios para su propia salud.

En este sentido, se ha demostrado que las madres que están motivadas por razones intrínsecas, como el deseo de asegurar la salud y el bienestar de su hijo, son más propensas a amamantar a sus hijos y durante más tiempo que las madres motivadas por razones extrínsecas, como la presión social o las recomendaciones médicas. Además, la motivación intrínseca también se ha relacionado con un mayor conocimiento y práctica de lactancia materna adecuada.

La conexión emocional que se establece durante la lactancia materna también puede ser un factor motivador importante para las madres. La lactancia materna

puede proporcionar una sensación de cercanía y conexión emocional entre la madre y el hijo, lo que puede ser una fuente de satisfacción emocional para la madre.

Por otro lado, los beneficios para la salud de la lactancia materna también pueden ser un factor motivador importante para las madres. Se ha demostrado que la lactancia materna puede reducir el riesgo de enfermedades crónicas tanto para la madre como para el hijo, lo que puede ser un factor motivador para las madres que desean asegurar la salud y el bienestar de su hijo y su propia salud.

La teoría de la motivación sugiere que las madres pueden estar motivadas por una variedad de factores intrínsecos y extrínsecos para amamantar a sus hijos. La conexión emocional que se establece durante la lactancia materna, los beneficios para la salud y el deseo de asegurar el bienestar de su hijo son algunos de los factores motivadores importantes que pueden influir en la decisión de una madre para amamantar a su hijo.

En sentido mencionamos a la teoría de la autoeficacia, desarrollada por el psicólogo Albert Bandura, sostiene que la capacidad de una persona para realizar una tarea exitosamente depende de su nivel de confianza en sus habilidades y conocimientos para llevarla a cabo. En el contexto de la lactancia materna, las madres que tienen un mayor nivel de autoeficacia pueden ser más propensas a continuar amamantando a sus hijos durante más tiempo y a superar las dificultades que puedan surgir.

En este sentido, se ha demostrado que las madres que tienen un mayor nivel de autoeficacia para la lactancia materna son más propensas a amamantar a sus hijos durante más tiempo y a enfrentar y superar los desafíos que puedan surgir durante el proceso de lactancia. Además, se ha encontrado que la autoeficacia para la lactancia materna está positivamente asociada con el conocimiento de la lactancia materna.

La teoría de la autoeficacia también sugiere que el refuerzo positivo puede aumentar la autoeficacia. En el contexto de la lactancia materna, el apoyo y la orientación proporcionados por los profesionales de la salud y otros miembros

de la familia pueden aumentar la autoeficacia de las madres y, por lo tanto, aumentar la probabilidad de éxito en la lactancia materna.

La teoría de la autoeficacia sugiere que la capacidad de una persona para realizar una tarea exitosamente depende de su nivel de confianza en sus habilidades y conocimientos para llevarla a cabo. En el contexto de la lactancia materna, las madres que tienen un mayor nivel de autoeficacia son más propensas a amamantar a sus hijos durante más tiempo y a enfrentar y superar los desafíos que puedan surgir. El refuerzo positivo proporcionado por los profesionales de la salud y otros miembros de la familia también puede aumentar la autoeficacia de las madres y aumentar la probabilidad de éxito en la lactancia materna.

Finalmente podemos mencionar a la teoría de la comunicación sugiere que la comunicación efectiva es fundamental para el aprendizaje y la transmisión de información. En el contexto de la lactancia materna, la comunicación efectiva entre las madres y los profesionales de la salud puede ser esencial para la adquisición de conocimientos y habilidades necesarios para llevar a cabo la lactancia materna de manera efectiva.

En este sentido, se ha demostrado que la comunicación efectiva entre las madres y los profesionales de la salud, en particular la orientación y el apoyo proporcionados por los profesionales de la salud, puede mejorar el conocimiento y la práctica de lactancia materna adecuada. Además, la comunicación efectiva también puede mejorar la confianza de las madres en su capacidad para amamantar a sus hijos y reducir la ansiedad y el estrés asociados con la lactancia materna.

Por otro lado, la comunicación ineficaz entre las madres y los profesionales de la salud, como la falta de información y orientación adecuadas, puede obstaculizar el aprendizaje y la práctica de lactancia materna adecuada. La falta de comunicación efectiva también puede hacer que las madres se sientan menos apoyadas y más propensas a abandonar la lactancia materna.

La teoría de la comunicación sugiere que la comunicación efectiva es esencial para el aprendizaje y la transmisión de información. En el contexto de la lactancia

materna, la comunicación efectiva entre las madres y los profesionales de la salud puede ser esencial para la adquisición de conocimientos y habilidades necesarios para llevar a cabo la lactancia materna de manera efectiva. La falta de comunicación efectiva puede obstaculizar el aprendizaje y la práctica de lactancia materna adecuada, lo que puede hacer que las madres se sientan menos apoyadas y más propensas a abandonar la lactancia materna.

### **2.2.1.3. Dimensiones**

a) Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna: Esta dimensión se refiere al conocimiento que tienen las madres sobre los beneficios de la lactancia materna para la salud del bebé y de la madre. Es importante que las madres estén informadas sobre los beneficios de la lactancia materna, como la protección contra enfermedades infecciosas, el fortalecimiento del sistema inmunológico, la reducción del riesgo de obesidad y la prevención de enfermedades crónicas.

Beneficios para la salud del bebé:

- Protección contra enfermedades infecciosas: La leche materna contiene anticuerpos que ayudan a proteger al bebé contra infecciones bacterianas y virales, como la neumonía, la diarrea y la meningitis.
- Fortalecimiento del sistema inmunológico: La leche materna contiene células vivas, hormonas y enzimas que ayudan a fortalecer el sistema inmunológico del bebé y protegerlo contra enfermedades.
- Reducción del riesgo de obesidad: La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida se ha asociado con un menor riesgo de obesidad en la infancia y la adolescencia.
- Prevención de enfermedades crónicas: La lactancia materna también se ha asociado con una reducción del riesgo de enfermedades crónicas en la edad adulta, como la diabetes tipo 2, la hipertensión arterial y la enfermedad cardiovascular.

Beneficios para la salud de la madre:

- Reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario: La lactancia materna se ha asociado con una reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario en la madre.
- Recuperación posparto: La lactancia materna puede ayudar a la madre a recuperarse más rápidamente después del parto y reducir el riesgo de hemorragia posparto.
- Beneficios emocionales: La lactancia materna también puede proporcionar beneficios emocionales para la madre, como la promoción de la conexión emocional con su bebé y la reducción del riesgo de depresión posparto.

b) Conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna: Esta dimensión se refiere al conocimiento que tienen las madres sobre las técnicas de lactancia materna, como la posición correcta del bebé para amamantar, la frecuencia de las tomas, la duración de las mismas, y cómo saber si el bebé está recibiendo suficiente leche. Este conocimiento es importante para evitar problemas comunes durante la lactancia materna, como el dolor en los pezones, la obstrucción de conductos mamarios y la disminución de la producción de leche.

Es esencial que las madres tengan un conocimiento adecuado sobre las técnicas de lactancia materna para asegurar una lactancia efectiva y exitosa. Algunas de las técnicas más importantes que las madres deben conocer incluyen:

- La posición correcta del bebé para amamantar: Las madres deben saber cómo colocar al bebé adecuadamente para que pueda tomar el pecho de manera efectiva y sin causar dolor o daño en los pezones.
- La frecuencia de las tomas: Los recién nacidos necesitan ser amamantados con frecuencia, y las madres deben saber cuántas veces al día deben alimentar a sus bebés para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuados.
- La duración de las tomas: Las madres deben saber cuánto tiempo deben durar cada toma para asegurarse de que el bebé reciba suficiente leche y evitar problemas como la obstrucción de conductos mamarios.

Cómo saber si el bebé está recibiendo suficiente leche: Es importante que las madres sepan cómo detectar las señales de que su bebé está recibiendo suficiente leche, como el aumento de peso adecuado y la producción de orina y heces regulares.

El conocimiento adecuado sobre estas técnicas puede ayudar a prevenir problemas comunes durante la lactancia materna, como el dolor en los pezones, la obstrucción de conductos mamarios y la disminución de la producción de leche.

En cuanto a la relación de esta dimensión con las teorías, se podría relacionar con la teoría del aprendizaje social y la teoría de la autoeficacia. La teoría del aprendizaje social sugiere que las madres pueden aprender y adquirir habilidades a través de la observación y la imitación de modelos a seguir, como otras madres que amamantan de manera efectiva. Por otro lado, la teoría de la autoeficacia sugiere que la confianza de las madres en sus habilidades y conocimientos para llevar a cabo la lactancia materna puede influir en su éxito y duración.

c) Conocimiento sobre la duración y frecuencia de la lactancia materna: Esta dimensión se refiere al conocimiento que tienen las madres sobre la duración recomendada de la lactancia materna exclusiva (6 meses) y la duración total recomendada (hasta los 2 años o más). También se refiere al conocimiento sobre la frecuencia de las tomas, que es importante para asegurar una buena producción de leche y el crecimiento adecuado del bebé.

El conocimiento adecuado sobre la duración y frecuencia de la lactancia materna es esencial para garantizar una lactancia efectiva y exitosa. Algunos aspectos importantes de esta dimensión incluyen:

- Duración recomendada de la lactancia materna exclusiva: La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del bebé.
- Duración total recomendada de la lactancia materna: La OMS recomienda que la lactancia materna continúe hasta los 2 años o más, complementada con alimentos sólidos.



- Frecuencia de las tomas: Los recién nacidos necesitan ser amamantados con frecuencia, y las madres deben saber cuántas veces al día deben alimentar a sus bebés para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuados.

El conocimiento adecuado sobre estas recomendaciones puede ayudar a las madres a establecer una práctica de lactancia materna exitosa y duradera. La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses y la lactancia materna continuada hasta los 2 años o más están asociadas con numerosos beneficios para la salud del bebé y la madre, como se mencionó anteriormente.

La frecuencia de las tomas también es importante para asegurar una buena producción de leche y el crecimiento adecuado del bebé. Los recién nacidos necesitan ser alimentados con frecuencia, y las madres deben estar informadas sobre la cantidad de tomas recomendadas en las diferentes etapas de desarrollo del bebé.

En cuanto a la relación de esta dimensión con las teorías, se podría relacionar con la teoría de la motivación y la teoría de la autoeficacia. La teoría de la motivación sugiere que las madres pueden estar motivadas por el deseo de asegurar la salud y el bienestar de su hijo, lo que puede influir en su decisión de mantener una práctica de lactancia materna exitosa y duradera. La teoría de la autoeficacia sugiere que la confianza de las madres en sus habilidades y conocimientos para llevar a cabo la lactancia materna puede influir en su éxito y duración.

d) Conocimiento sobre las contraindicaciones de la lactancia materna: Esta dimensión se refiere al conocimiento que tienen las madres sobre las contraindicaciones de la lactancia materna, es decir, las situaciones en las que la lactancia materna puede ser perjudicial para el bebé o la madre. Algunas contraindicaciones incluyen la presencia de ciertas enfermedades en la madre, ciertos medicamentos, y ciertas condiciones del bebé.

## **2.2.2. Practica de lactancia materna**

### **2.2.2.1. Definición**

Según la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna es un proceso natural y fisiológico que proporciona una nutrición óptima para el crecimiento y desarrollo del recién nacido. Por su parte, la Academia Americana de Pediatría destaca que esta práctica es vital para mejorar la salud tanto de la madre como del niño, y es una forma importante de nutrición para el lactante.

La Leche League International, por su parte, define la lactancia materna como una forma de alimentación en la que se ofrece al bebé leche materna directamente del pecho de la madre. El Dr. Jack Newman considera que esta práctica proporciona nutrición, inmunidad y un vínculo emocional vital entre la madre y el recién nacido.

La American College of Obstetricians and Gynecologists destaca que la lactancia materna es una práctica natural que ayuda a asegurar el crecimiento y desarrollo óptimo del bebé, proporcionando los nutrientes y anticuerpos necesarios. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia enfatiza que la lactancia materna es una práctica que tiene beneficios a largo plazo para la salud del niño, la madre y la sociedad en general.

La American Pregnancy Association considera que la lactancia materna es una forma de alimentación que ayuda a prevenir enfermedades y a fortalecer el vínculo entre la madre y el bebé. Por su parte, la Academia Americana de Médicos de Familia sostiene que esta práctica puede reducir el riesgo de enfermedades crónicas en el niño, como la obesidad y la diabetes tipo 2.

Finalmente, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades destacan que la lactancia materna es una práctica que ayuda a fortalecer el sistema inmunológico del bebé y proporciona una nutrición completa y adecuada. Para la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna es una práctica que promueve la salud y el bienestar del bebé y la madre, y es una forma natural y sostenible de alimentación infantil.

### **2.2.2.2. Teorías**

a) La teoría del apego fue desarrollada por el psiquiatra y psicoanalista británico John Bowlby, quien postuló que los seres humanos tenemos una necesidad innata de formar lazos emocionales con otros seres humanos desde la infancia, con el fin de obtener seguridad y protección. Según esta teoría, la relación que se establece entre el niño y su cuidador principal (generalmente la madre) durante los primeros años de vida es fundamental para el desarrollo emocional y social del niño.

En este sentido, la lactancia materna puede ser un factor importante para promover la formación de un vínculo de apego seguro entre la madre y el bebé. Durante la lactancia, la madre y el bebé tienen contacto físico directo y establecen una comunicación no verbal a través del contacto visual y auditivo, lo que puede favorecer la interacción y el vínculo emocional entre ambos. Además, la lactancia materna proporciona nutrientes y hormonas que pueden influir en el estado emocional de la madre y el bebé, favoreciendo el bienestar emocional y la estabilidad emocional del niño.

De acuerdo con la teoría del apego, el establecimiento de un vínculo de apego seguro entre la madre y el bebé puede tener efectos positivos en el desarrollo emocional y social del niño a lo largo de su vida. Por ejemplo, los niños que tienen un vínculo de apego seguro suelen tener una mayor capacidad para regular sus emociones, una mayor autoestima y una mayor habilidad para establecer relaciones interpersonales saludables.

Es importante destacar que la teoría del apego ha sido objeto de críticas y revisiones a lo largo del tiempo, y que existen otros factores que pueden influir en el desarrollo emocional y social del niño además de la lactancia materna y el vínculo de apego. Sin embargo, esta teoría ha tenido un impacto significativo en la comprensión de la importancia del vínculo emocional temprano entre el cuidador principal y el niño, y en la promoción de prácticas que favorezcan el establecimiento de un vínculo de apego seguro durante la infancia.

b) La teoría del desarrollo humano se refiere al proceso de cambio y crecimiento que experimentan los seres humanos a lo largo de su vida, y cómo estos cambios

se relacionan con el contexto social y cultural en el que se desenvuelven. La lactancia materna es un factor que puede influir en varios aspectos del desarrollo humano del niño, tanto en el corto como en el largo plazo.

En términos físicos, la lactancia materna proporciona al niño los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. La leche materna contiene una combinación única de proteínas, grasas y carbohidratos que se ajusta a las necesidades específicas del niño en cada momento. Además, la lactancia materna puede contribuir a reducir el riesgo de enfermedades y problemas de salud, como infecciones respiratorias, enfermedades gastrointestinales y alergias.

En cuanto al desarrollo cognitivo, algunos estudios sugieren que la lactancia materna puede tener efectos positivos en la inteligencia y el rendimiento académico a largo plazo. Se ha propuesto que esto se debe a que la leche materna contiene ácidos grasos esenciales y otros nutrientes que son importantes para el desarrollo del cerebro y el sistema nervioso.

En términos emocionales y sociales, la lactancia materna puede contribuir a establecer un vínculo emocional entre la madre y el niño, lo que puede tener efectos positivos en el bienestar emocional y la estabilidad emocional del niño. Además, la lactancia materna puede favorecer el establecimiento de patrones de alimentación saludables en la infancia y la adolescencia, lo que puede tener efectos positivos en la salud a largo plazo.

c) La teoría del desarrollo humano sugiere que la lactancia materna es un factor que puede influir en varios aspectos del desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño a lo largo de su vida. Es importante destacar que existen otros factores que también pueden influir en el desarrollo humano, y que la lactancia materna no es una condición suficiente para garantizar un desarrollo óptimo del niño.

d) La teoría de la selección natural se refiere a cómo los seres vivos han evolucionado a lo largo del tiempo para adaptarse a su entorno y sobrevivir (61). Según esta teoría, los rasgos y comportamientos que favorecen la supervivencia y la reproducción se transmiten a la siguiente generación, mientras que aquellos que no ofrecen ventajas se eliminan con el tiempo. En este contexto, la lactancia

materna es una práctica que ha evolucionado a lo largo del tiempo como una forma de asegurar la supervivencia y el éxito reproductivo de las madres y sus crías.

En términos evolutivos, la lactancia materna proporciona beneficios tanto para la madre como para el bebé. Por un lado, la lactancia materna ayuda a la madre a recuperarse del parto, al promover la contracción del útero y la pérdida de peso postparto. Además, la lactancia materna puede reducir el riesgo de ciertos tipos de cáncer, como el cáncer de mama y el cáncer de ovario.

Por otro lado, la lactancia materna proporciona al bebé los nutrientes y la protección inmunológica necesaria para su crecimiento y supervivencia. La leche materna contiene anticuerpos que pueden proteger al bebé de enfermedades e infecciones, así como otros nutrientes importantes para su desarrollo. Además, la lactancia materna puede tener efectos positivos en el vínculo emocional entre la madre y el bebé, lo que puede favorecer la estabilidad emocional del niño a largo plazo.

d) La teoría de la medicalización del parto se refiere al proceso de creciente intervención médica en el parto, en el que se utilizan tecnologías y procedimientos médicos para controlar y gestionar el proceso del parto. Esta tendencia puede tener efectos negativos en la práctica de lactancia materna, ya que puede limitar el acceso de la madre y el bebé a un ambiente propicio para el inicio y mantenimiento de la lactancia materna.

Por ejemplo, algunos procedimientos médicos comunes durante el parto, como la administración de analgésicos, la inducción del parto y el uso de fórceps o ventosas, pueden afectar negativamente la capacidad de la madre y el bebé para iniciar la lactancia materna de forma temprana y efectiva. Además, la separación temporal de la madre y el bebé, que puede ser necesaria durante algunos procedimientos médicos, puede interferir con el establecimiento del vínculo de apego entre la madre y el bebé, lo que puede afectar negativamente la práctica de lactancia materna a largo plazo.

Por lo tanto, es importante que los profesionales de la salud que atienden el parto estén capacitados para fomentar el inicio temprano y efectivo de la lactancia

materna, y que se promueva un ambiente propicio para la lactancia materna durante el parto y después del nacimiento. Esto puede incluir prácticas como el contacto piel con piel inmediato después del nacimiento, el apoyo y asesoramiento a las madres en la técnica de lactancia, y la limitación de los procedimientos médicos innecesarios durante el parto.

### **2.2.2.3. Dimensiones**

a) La duración de la lactancia materna es una dimensión importante de esta práctica, ya que puede influir en los beneficios que se obtienen tanto para la madre como para el bebé. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se recomienda que los bebés reciban lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, y que continúen recibiendo lactancia materna complementada con otros alimentos hasta los dos años o más.

La duración de la lactancia materna puede estar influenciada por varios factores, como la edad de la madre, su nivel educativo, su estatus socioeconómico, la disponibilidad de recursos y apoyo para la lactancia materna, y las creencias culturales y sociales sobre la lactancia materna.

En términos de teoría, la duración de la lactancia materna se relaciona con varias teorías del desarrollo infantil y la salud. Por ejemplo, la teoría del desarrollo humano sugiere que la lactancia materna es un factor que puede influir en el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño a lo largo de su vida (Erikson, 1959). Además, la teoría de la selección natural sugiere que la lactancia materna es una práctica que ha evolucionado a lo largo del tiempo como una forma de asegurar la supervivencia y el éxito reproductivo de las madres y sus crías.

b) La frecuencia de la lactancia materna se refiere al número de veces que el bebé se alimenta del pecho materno en un día. Esta dimensión puede variar según la edad del bebé y las necesidades de lactancia, y puede tener efectos significativos en la eficacia de la lactancia materna y el bienestar de la madre y el bebé.

En general, los recién nacidos necesitan ser amamantados con mayor frecuencia, ya que sus estómagos son pequeños y necesitan alimentarse con

más frecuencia para obtener los nutrientes y la energía necesarios para su crecimiento. A medida que los bebés crecen y sus estómagos se expanden, es posible que necesiten menos alimentación y que puedan pasar más tiempo entre las tomas de leche materna.

La frecuencia de la lactancia materna puede estar influenciada por varios factores, como el nivel de apoyo y asesoramiento que recibe la madre, el acceso a recursos y suministros para la lactancia materna, la disponibilidad de tiempo y apoyo para cuidar del bebé, y las necesidades de lactancia específicas del bebé.

En términos de teoría, la frecuencia de la lactancia materna se relaciona con la teoría del desarrollo humano, que sugiere que la lactancia materna es un factor que puede influir en el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño a lo largo de su vida. Además, la teoría del apego sugiere que la lactancia materna puede promover la formación de un vínculo emocional seguro entre la madre y el bebé, lo que puede tener efectos positivos en el desarrollo emocional y social del niño.

c) La técnica de lactancia se refiere a la forma en que la madre sostiene al bebé y lo amamanta, y puede tener efectos en la eficacia de la lactancia y la comodidad de la madre y el bebé.

La técnica de lactancia adecuada puede ser importante para asegurar que el bebé reciba suficiente leche materna y se sienta cómodo y seguro durante la lactancia. Algunas técnicas de lactancia que pueden ayudar a asegurar una lactancia efectiva incluyen el posicionamiento adecuado del bebé en relación con el pecho materno, el uso de una técnica adecuada de agarre del pezón y la areola, y la alimentación del bebé en ambos senos para asegurar un suministro adecuado de leche.

La técnica de lactancia también puede estar influenciada por factores como el nivel de apoyo y asesoramiento que recibe la madre, la comodidad de la madre durante la lactancia, y las necesidades de lactancia específicas del bebé.

En términos de teoría, la técnica de lactancia se relaciona con la teoría del desarrollo humano, que sugiere que la lactancia materna es un factor que puede influir en el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño a lo largo de su vida.

Además, la teoría del apego sugiere que la lactancia materna puede promover la formación de un vínculo emocional seguro entre la madre y el bebé, lo que puede tener efectos positivos en el desarrollo emocional y social del niño.

d) La exclusividad de la lactancia materna se refiere a si el bebé recibe solo leche materna o si también recibe otros alimentos o líquidos complementarios. La lactancia materna exclusiva se refiere a cuando el bebé recibe solo leche materna durante los primeros seis meses de vida.

La lactancia materna exclusiva es importante porque proporciona al bebé todos los nutrientes que necesita para un crecimiento y desarrollo saludable durante los primeros seis meses de vida. La leche materna es una fuente completa y equilibrada de nutrientes, y también contiene anticuerpos y otros factores que ayudan a proteger al bebé contra enfermedades e infecciones.

La exclusividad de la lactancia materna también puede estar influenciada por varios factores, como el acceso de la madre a recursos y apoyo para la lactancia materna, las creencias culturales y sociales sobre la lactancia materna, y la disponibilidad de alimentos y líquidos complementarios.

En términos de teoría, la exclusividad de la lactancia materna se relaciona con la teoría del desarrollo humano, que sugiere que la lactancia materna es un factor que puede influir en el desarrollo físico, cognitivo y emocional del niño a lo largo de su vida. Además, la teoría de la selección natural sugiere que la lactancia materna es una práctica que ha evolucionado a lo largo del tiempo como una forma de asegurar la supervivencia y el éxito reproductivo de las madres y sus crías.

e) El apoyo a la lactancia materna se refiere al acceso de la madre y el bebé a información, recursos y apoyo emocional y práctico para promover y mantener la lactancia materna.

El apoyo a la lactancia materna puede ser importante para asegurar que la madre se sienta cómoda y confiada en su capacidad para amamantar, y para ayudar a superar los desafíos que pueden surgir durante la lactancia. Algunos ejemplos de apoyo a la lactancia materna incluyen la educación sobre la lactancia



materna, el acceso a asesoramiento y apoyo por parte de profesionales de la salud, y el acceso a grupos de apoyo y comunidades de madres que amamantan.

El apoyo a la lactancia materna también puede estar influenciado por factores como el nivel de apoyo y asesoramiento que recibe la madre, el acceso a recursos y suministros para la lactancia materna, la disponibilidad de tiempo y apoyo para cuidar del bebé, y las creencias culturales y sociales sobre la lactancia materna.

En términos de teoría, el apoyo a la lactancia materna se relaciona con la teoría del apego, que sugiere que la lactancia materna puede promover la formación de un vínculo emocional seguro entre la madre y el bebé, lo que puede tener efectos positivos en el desarrollo emocional y social del niño. Además, la teoría de la selección natural sugiere que la lactancia materna es una práctica que ha evolucionado a lo largo del tiempo como una forma de asegurar la supervivencia y el éxito reproductivo de las madres y sus crías.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

La relación es significativa entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H.E.1. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre el beneficio y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023

H.E.2. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023

H.E.3. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023

H.E.4. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023

## 2.4. Operacionalización de variables e indicadores

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
<b>Nivel de conocimiento</b>	La comprensión y conciencia que tiene la madre sobre la lactancia materna y sus beneficios. (13)	La evaluación del grado de conocimiento de la madre sobre la lactancia materna a través de una encuesta	Conocimiento sobre el beneficio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ventajas de la lactancia materna para la madre</li> <li>• Ventajas de la lactancia materna para el bebé</li> <li>• Beneficios a largo plazo de la lactancia materna</li> <li>• Beneficios en relación a la salud del bebé.</li> </ul>	Ordinal
			Conocimiento sobre las técnicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Postura adecuada para amamantar</li> <li>• Frecuencia adecuada de la lactancia</li> <li>• Uso de sacaleches</li> <li>• Cuidado de los pezones</li> <li>• Almacenamiento de la leche materna</li> </ul>	Ordinal
			Conocimiento sobre la duración	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad recomendada para el inicio de la lactancia materna</li> <li>• Tiempo recomendado de lactancia materna exclusiva</li> <li>• Duración total recomendada de la lactancia materna</li> </ul>	Ordinal

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentación complementaria recomendada</li> <li>• Cantidad recomendada de leche materna por toma</li> </ul>	
			Conocimiento sobre las contraindicaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermedades de la madre que impiden la lactancia</li> <li>• Enfermedades del bebé que impiden la lactancia</li> <li>• Consumo de medicamentos que impiden la lactancia</li> <li>• Situaciones que impiden la lactancia materna</li> <li>• Alimentación que afecta la lactancia materna</li> </ul>	Ordinal
<b>Práctica de Lactancia Materna</b>	La forma en que la madre alimenta a su bebé con leche materna (14)	La evaluación de la duración, frecuencia, técnica y exclusividad de la lactancia materna a través de una encuesta	Duración de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad en la que se inició la lactancia materna</li> <li>• Edad en la que se finalizó la lactancia materna</li> <li>• Tiempo total de lactancia materna</li> <li>• Interrupciones en la lactancia materna</li> </ul>	Ordinal
			Frecuencia de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia de la lactancia materna durante el día</li> <li>• Frecuencia de la lactancia materna durante la noche</li> <li>• Frecuencia de la lactancia materna durante la semana</li> </ul>	Ordinal

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia de la lactancia materna durante el mes</li> </ul>	
			Técnica de lactancia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Postura adecuada del bebé durante la lactancia</li> <li>• Postura adecuada de la madre durante la lactancia</li> <li>• Tiempo adecuado de lactancia por toma</li> <li>• Control de la succión del bebé</li> </ul>	Ordinal
			Exclusividad de la lactancia materna	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alimentos complementarios que recibe el bebé</li> <li>• Frecuencia de alimentación complementaria</li> <li>• Tipo de alimentos complementarios que recibe el bebé</li> <li>• Motivos para la introducción de alimentos complementarios</li> </ul>	Ordinal

## 2.5. Definición de términos básicos

1. Lactancia materna: es la alimentación con leche del pecho materno. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia exclusiva hasta los seis meses de edad, y luego complementada con otros alimentos hasta los dos años o más.
2. Lactancia exclusiva: Es cuando el lactante solo recibe leche materna, sin ningún otro alimento o bebida, ni siquiera agua, con la excepción de medicamentos orales, vitaminas y minerales.
3. Calostro: Es la primera leche que produce la madre después del parto. Rico en nutrientes y anticuerpos, es extremadamente beneficioso para el recién nacido.
4. Leche de transición: Es la leche que se produce después del calostro, aproximadamente del tercer al decimocuarto día después del parto. Es más rica en grasa y lactosa que el calostro.
5. Leche madura: Es la leche que se produce después de la leche de transición. Contiene la mezcla perfecta de proteínas, azúcares, grasas y agua necesaria para el crecimiento y desarrollo del bebé.
6. Puerperio: Periodo que comienza después del parto y se extiende hasta que los órganos genitales internos de la mujer vuelven a su estado normal, aproximadamente 6 semanas después del nacimiento.
7. Nutrición infantil: Se refiere a las necesidades dietéticas de los bebés y niños pequeños.
8. Destete: Proceso gradual de introducción de otros alimentos en la dieta del bebé, además de la leche materna.
9. Suplementación: Acto de proporcionar nutrientes adicionales al bebé, más allá de la leche materna.
10. Extracción de leche materna: Proceso de obtención de la leche materna manualmente o con un sacaleches para poder almacenarla y usarla en otro momento.
11. Postura de lactancia: Refiere a la forma en que la madre sostiene a su bebé mientras lo amamanta, lo que puede afectar la facilidad con la que el bebé puede engancharse al pecho y extraer la leche.

## **CAPITULO III. METODOLOGIA**

### **3.1. Tipo y nivel de investigación**

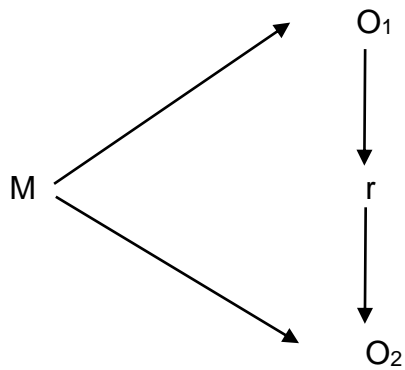
La presente investigación será de tipo básica, el cual permite potenciar los conocimientos teóricos basados en el tema de violencia familiar en relación con el rendimiento académico. Al respecto, Hernández et al., “refiere que el tipo de investigación básica o teórica es el cimiento de toda investigación, orientada hacia la búsqueda de nuevos conocimientos y áreas de investigación. Su finalidad es recopilar información a partir de hechos para enriquecer el conocimiento científico, guiándonos en la dirección del descubrimiento de principios y leyes”.

El nivel de la investigación será correlacional, donde se busca determinar una asociación entre los constructos de estudio. Al respecto, Hernández et al. indica “que este nivel, parte de un análisis más profundo que el descriptivo y busca relacionar dos o más variables”.

### **3.2. Diseño de la investigación**

En cuanto al diseño, este será no experimental, de corte transversal – descriptivo correlacional, el cual facilitará guiar la investigación hacia un modelo de relacionar ambas variables sin llegar a manipularlas. Al respecto, Hernández et al. indica que este diseño permite realizar una investigación en plazo relativamente corto, iniciando con su descripción para luego poder correlacionar.

El diseño a utilizar será:



Donde:

M = Muestra

O<sub>1</sub> = Observación de la V1.

O<sub>2</sub> = Observación de la V2.

r = Correlación entre dichas variables

### 3.3. Población y muestra de la investigación

De acuerdo a lo que señala Arias, una población de estudio, se define como todos los habitantes de un determinado país o área considerados en conjunto, en donde cada uno de ellos presentan una característica en particular para los cuales serán materia de investigación.

En sentido la población estará dada por 80 madres que acudieron al centro de Salud San Joaquín. Considerando la definición de Arias (2006) el concepto de una muestra se constituye como un subconjunto representativo, que se caracteriza por ser finita, y es obtenida a partir de una población accesible.

Determinación de la muestra

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{N \cdot E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = 80 madres, tamaño de la población.



$Z = 1,96$  (hasta un nivel de confianza del 95%).

$p = 0.5$  relacionado a la variabilidad

$q = 0.5$  corresponde a la variabilidad negativa

$E = 0.05$  referido al margen de error

Reemplazando los datos:

$$n = \frac{80 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{80 \cdot 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 67$$

La muestra estará dada por 67 madres que acudieron al centro de salud San Joaquin. Arias (76) lo considera como un proceso en donde se toma en cuenta la probabilidad que posee cada elemento que pertenece a población, de poder integrar una muestra.

En ese sentido nuestro estudio se aplicará bajo el muestreo probabilístico aleatorio por conveniencia lo que implica como se mencionó anteriormente la considerar a toda la población de estudio para realizarse el cálculo de la muestra.

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín en Ica, durante el año 2023.
- Madres que hayan dado a luz a un bebé y se encuentren en periodo de lactancia.
- Madres que acepten participar voluntariamente en la investigación.
- Madres que hablen español y comprendan las preguntas del cuestionario.

### **Criterios de exclusión:**

- Madres que no se encuentren en periodo de lactancia.
- Madres que hayan dado a luz hace más de 6 meses.
- Madres que presenten alguna condición médica que les impida amamantar a su bebé.
- Madres que no deseen participar en la investigación.
- Madres que no hablen español o tengan dificultades para comprender las preguntas del cuestionario.

### **3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos**

Técnica: Es un procedimiento característico de aceptación o verificación práctica, con el propósito principal de obtener información, transformarla y resolver el problema de investigación (77). Se aplicó una encuesta que permitió recopilar información relevante sobre esta temática y su relación con diferentes variables socio-demográficas de las madres. La encuesta se aplicó a madres que habían dado a luz a un bebé y se encontraban en periodo de lactancia, que aceptaron participar voluntariamente en la investigación y que hablaban español y comprendían las preguntas del cuestionario. La información recopilada a través de la encuesta fue analizada y transformada para determinar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en las madres del Centro de Salud San Joaquín. Este análisis permitió identificar la relación existente entre las diferentes variables socio-demográficas de las madres y su nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna.

Instrumento: El instrumento de evaluación utilizado en este estudio fue un cuestionario conformado por un conjunto de preguntas ordenadas de forma sistemática con el fin de determinar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acudieron al Centro de Salud San Joaquín, Ica en el año 2023. El cuestionario estuvo constituido por un total de 20 ítems para la primera variable "nivel de conocimiento" y 15

ítems para la segunda variable "práctica de lactancia materna". Para la valoración de las respuestas de los ítems se utilizó una escala Likert cuya valoración estaba determinada por 5 niveles de respuesta.

Validación: Para validar la confiabilidad del instrumento de evaluación se llevó a cabo el método de juicio de expertos. Este método permitió verificar la fiabilidad de la investigación a partir de la opinión de personas especialistas con trayectoria sobre el tema, quienes pudieron dar información, evidencia y valoraciones necesarias para el estudio.

Confiabilidad. Para hallar la confiabilidad del instrumento de evaluación se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach. El instrumento se consideró aceptable si su valor superaba el 0.70, lo que garantizó la calidad del cuestionario utilizado en la investigación.

### **3.5. Técnicas para el procesamiento de datos**

Para el análisis de los datos recopilados en este estudio se utilizó la estadística tanto descriptiva como inferencial, tomando en consideración los niveles de medición de las variables. En particular, se utilizó el paquete estadístico SPSS V.25 para la realización de pruebas de hipótesis y se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman para evaluar la relación entre las diferentes variables socio-demográficas de las madres y su nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna.

El análisis de los datos se realizó con la ayuda de una hoja de cálculo en Excel, utilizando tablas y gráficos porcentuales para presentar los resultados de manera clara y concisa. Estas técnicas de análisis de datos permitieron obtener medidas estadísticas que describieron el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en las madres que acudieron al Centro de Salud San Joaquín, Ica en el año 2023, y determinar si existían relaciones significativas entre las diferentes variables socio-demográficas de las madres y su nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna.

### **3.6. Aspectos éticos**

En este estudio sobre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica, se han seguido los principios éticos establecidos por la Universidad Inca Garcilaso de la Vega para la realización de investigaciones en seres humanos.

Se ha obtenido el consentimiento informado de todas las madres que participaron en el estudio y se les ha informado claramente sobre el objetivo del estudio y el uso de la información recopilada. Se ha garantizado que las madres pueden retirarse del estudio en cualquier momento si así lo desean, sin que esto tenga ningún tipo de consecuencia negativa para ellas.

Además, se ha mantenido la confidencialidad y privacidad de la información recopilada durante el estudio. Todos los datos se han utilizado de manera anónima y se han almacenado de manera segura para evitar cualquier riesgo de divulgación.

También se ha respetado el principio de originalidad, evitando cualquier forma de plagio en la elaboración del trabajo. Todas las ideas y resultados obtenidos en el estudio han sido debidamente citados y referenciados de acuerdo a las normas APA definidas por los parámetros de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega.

Se ha garantizado el respeto y protección de los derechos de las madres que participaron en el estudio y se han seguido los principios éticos establecidos por la Universidad Inca Garcilaso de la Vega para la realización de investigaciones en seres humanos.

## CAPITULO IV. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

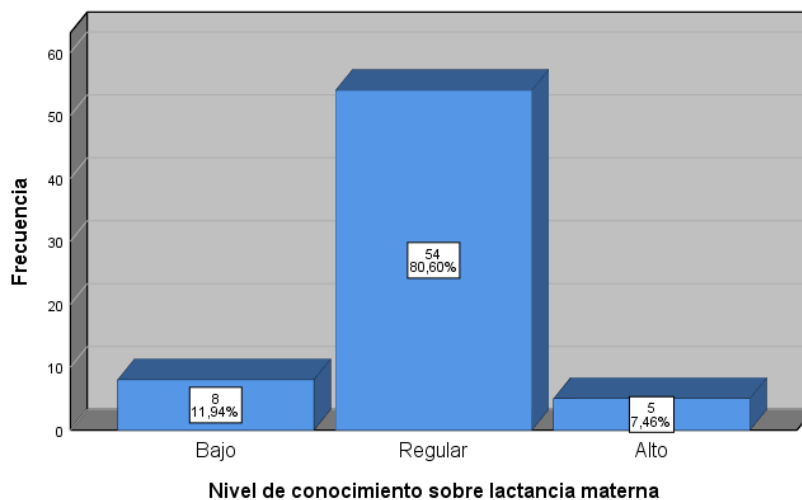
### 4.1. Presentación de resultados

Tabla 1. *Distribución porcentual de la variable nivel de conocimiento sobre lactancia materna*

		n	%
Válido	Bajo	8	11,9
	Regular	54	80,6
	Alto	5	7,5
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1. *Distribución porcentual de la variable nivel de conocimiento sobre lactancia materna*



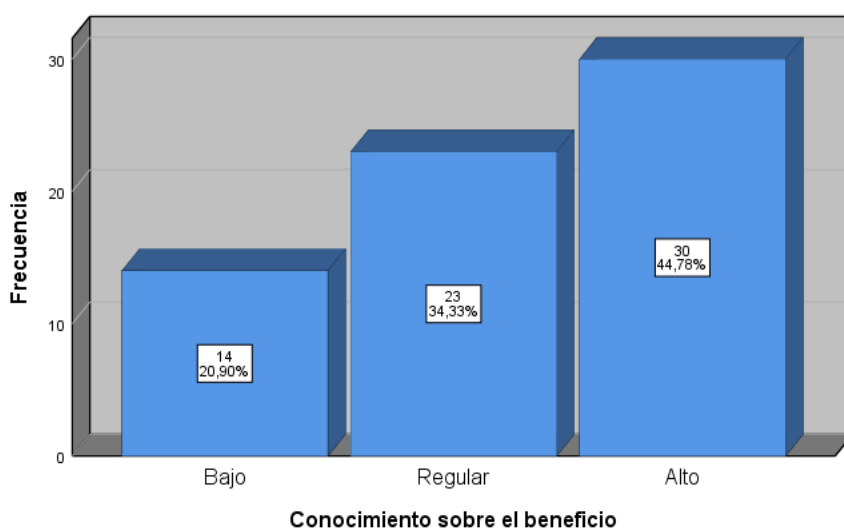
En la Tabla 1, la distribución del nivel de conocimiento sobre lactancia materna exhibe un área de mejora evidente. Alrededor del 80,6% de la muestra se sitúa en el nivel "Regular", con solo un 7,5% alcanzando un nivel "Alto". Esto indica que los programas de educación y sensibilización pueden necesitar fortalecerse para mejorar este nivel de conocimiento.

Tabla 2. *Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre el beneficio*

		n	%
Válido	Bajo	14	20,9
	Regular	23	34,3
	Alto	30	44,8
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2. *Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre el beneficio*



Fuente: Elaboración propia

La Tabla 2 revela un panorama más positivo en cuanto al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna. Aquí, un 44,8% de los participantes posee un nivel Alto de conocimiento, lo que sugiere que la importancia y las ventajas de la lactancia materna son ampliamente comprendidas en este grupo.

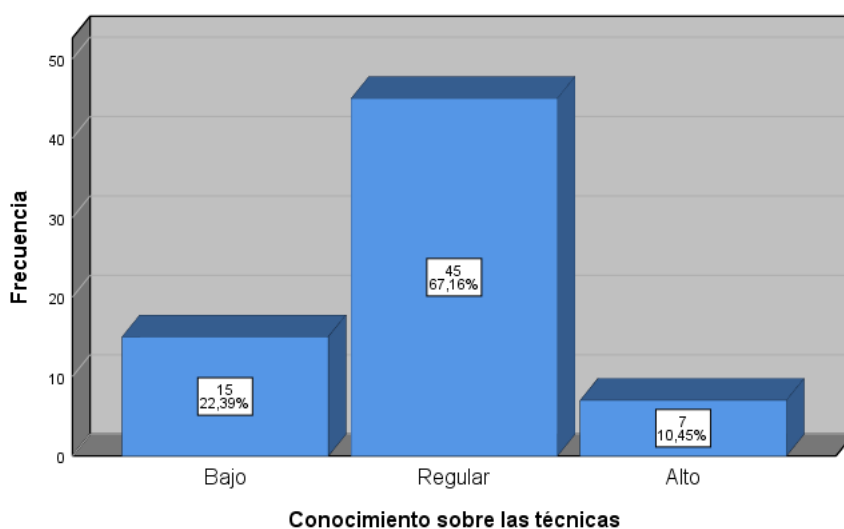
Tabla 3.

*Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las técnicas*

		n	%
Válido	Bajo	15	22,4
	Regular	45	67,2
	Alto	7	10,4
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3. *Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las técnicas*



Fuente: Elaboración propia

La Tabla 3, en cambio, expone una falta de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna. La mayoría de los participantes (67,2%) tienen un conocimiento Regular y solo un 10,4% alcanza un conocimiento Alto. Este dato es preocupante, ya que el uso de técnicas incorrectas de lactancia puede resultar en complicaciones tanto para la madre como para el bebé.

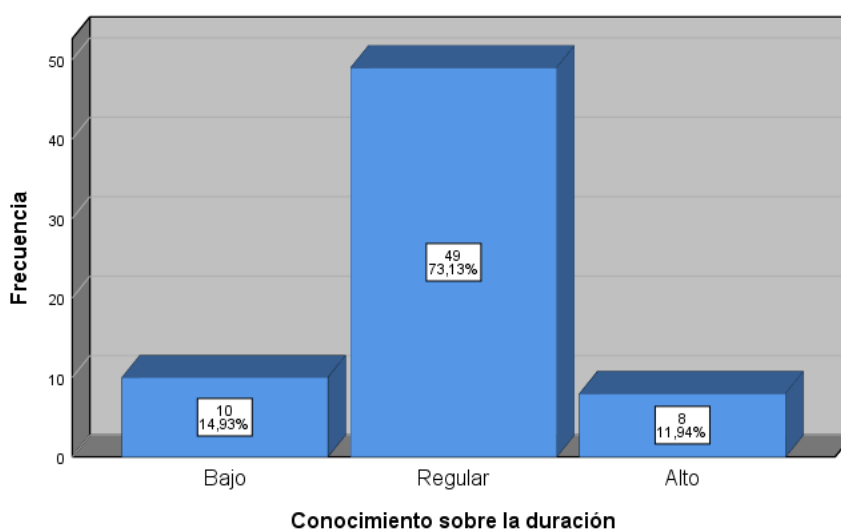
Tabla 4.

*Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre la duración*

		n	%
Válido	Bajo	10	14,9
	Regular	49	73,1
	Alto	8	11,9
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4. *Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre la duración*



Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 4 se muestra que la mayoría de los participantes tiene un conocimiento Regular (73,1%) sobre la duración de la lactancia materna. Solo un 11,9% presenta un nivel de conocimiento Alto. Esta es otra área que podría beneficiarse de mayor educación, ya que la duración adecuada de la lactancia tiene un impacto significativo en la salud del bebé.



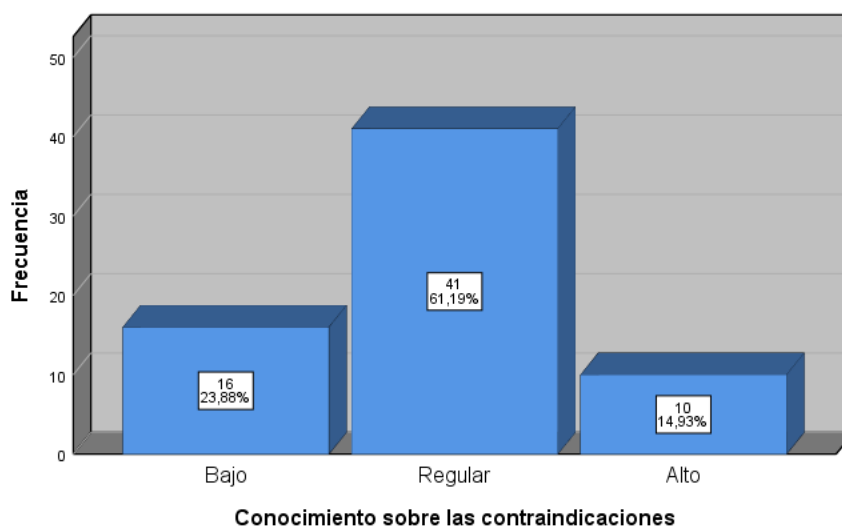
Tabla 5.

*Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones*

		n	%
Válido	Bajo	16	23,9
	Regular	41	61,2
	Alto	10	14,9
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5. *Distribución porcentual de la dimensión nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones*



Fuente: Elaboración propia

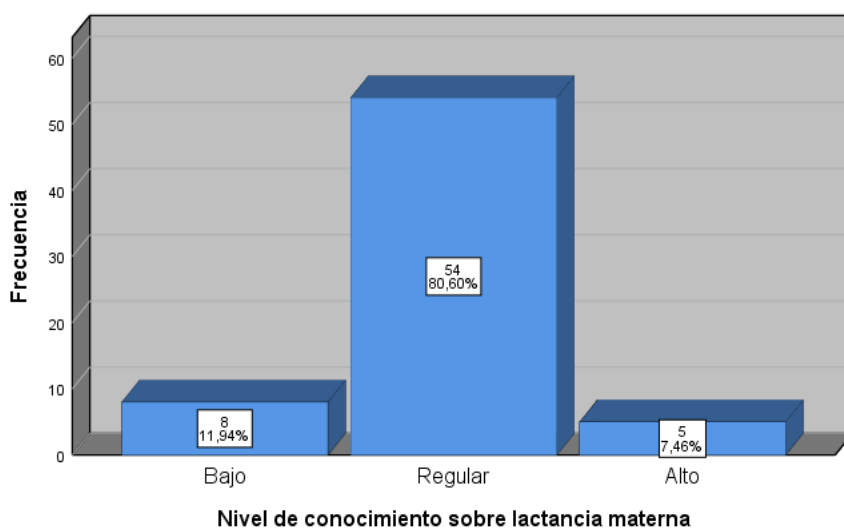
La Tabla 5 presenta el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones de la lactancia materna. La mayoría de los participantes (61,2%) tiene un nivel de conocimiento Regular. Este dato sugiere que muchos participantes podrían no estar completamente informados sobre cuándo la lactancia materna podría no ser aconsejable, lo cual podría tener implicaciones para la salud de la madre y del bebé.

Tabla 6. *Distribución porcentual de la variable practica sobre lactancia materna*

		n	%
Válido	Insuficiente	7	10,4
	Adecuada	48	71,6
	Excelente	12	17,9
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6. *Distribución porcentual de la variable practica sobre lactancia materna*



Fuente: Elaboración propia

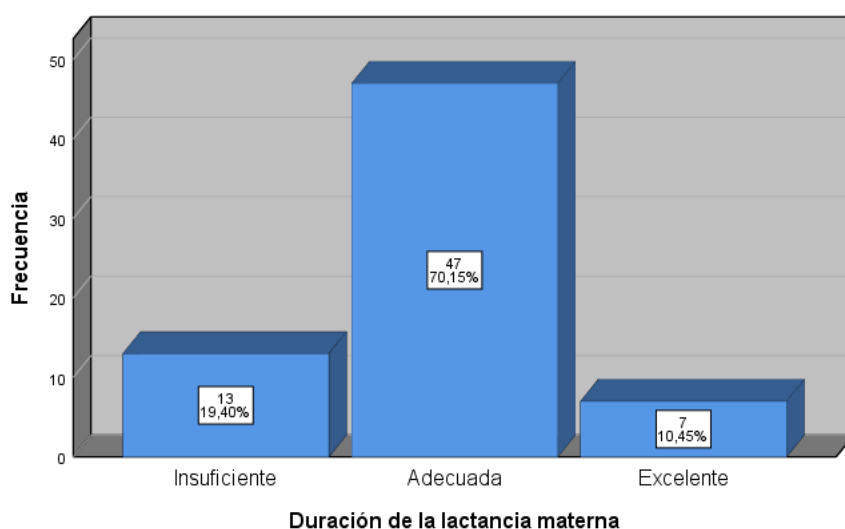
La Tabla 6 muestra la distribución de la práctica de la lactancia materna. La mayoría de los participantes (71,6%) tienen una práctica "Adecuada". Sin embargo, hay margen para mejorar, ya que un 10,4% de los participantes presentó una práctica Insuficiente.

Tabla 7. *Distribución porcentual de la dimensión duración de la lactancia materna*

	n	%
Válido		
Insuficiente	13	19,4
Adecuada	47	70,1
Excelente	7	10,4
Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7. *Duración de la lactancia materna*



Fuente: Elaboración propia

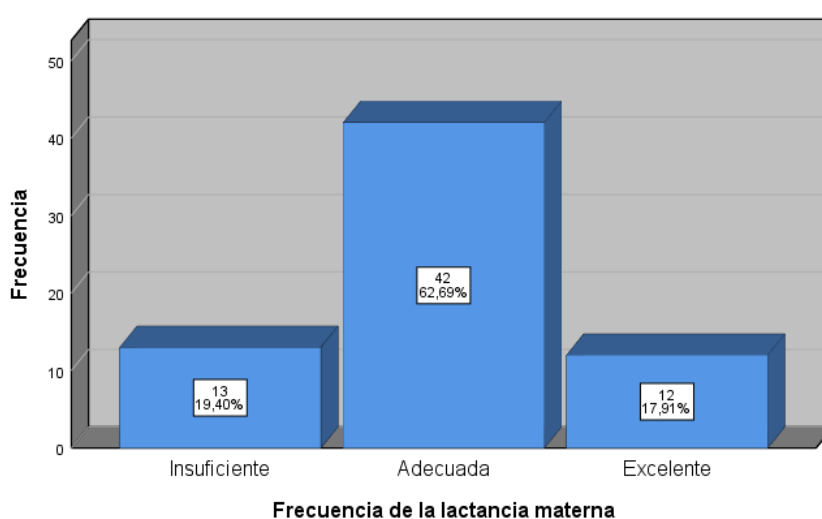
La Tabla 7 exhibe la distribución de la duración de la lactancia materna. Aunque un 70,1% de los participantes tiene una duración Adecuada, un 19,4% se encuentra en la categoría Insuficiente. Este dato es preocupante, dado que la duración adecuada de la lactancia es esencial para la nutrición y el desarrollo del bebé.

Tabla 8. *Distribución porcentual de la dimensión frecuencia de la lactancia materna*

		n	%
Válido	Insuficiente	13	19,4
	Adecuada	42	62,7
	Excelente	12	17,9
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8. *Distribución porcentual de la dimensión frecuencia de la lactancia materna*



Fuente: Elaboración propia

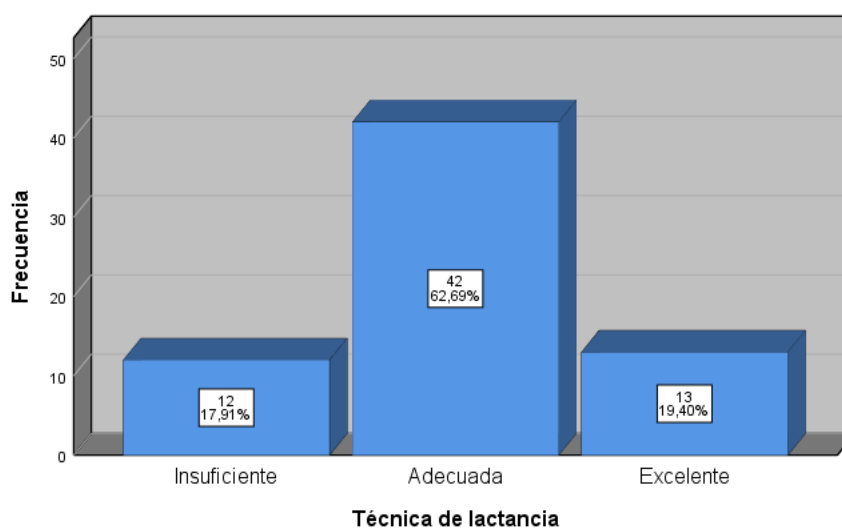
En la Tabla 8, aunque la mayoría de los participantes (62,7%) tienen una frecuencia de lactancia materna Adecuada, un 19,4% se sitúa en la categoría Insuficiente. Esto sugiere que la frecuencia de la lactancia materna podría ser un área de mejora para algunos participantes.

Tabla 9. *Distribución porcentual de la dimensión Técnica de lactancia*

		n	%
Válido	Insuficiente	12	17,9
	Adecuada	42	62,7
	Excelente	13	19,4
	Total	67	100,0

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 9. *Técnica de lactancia*



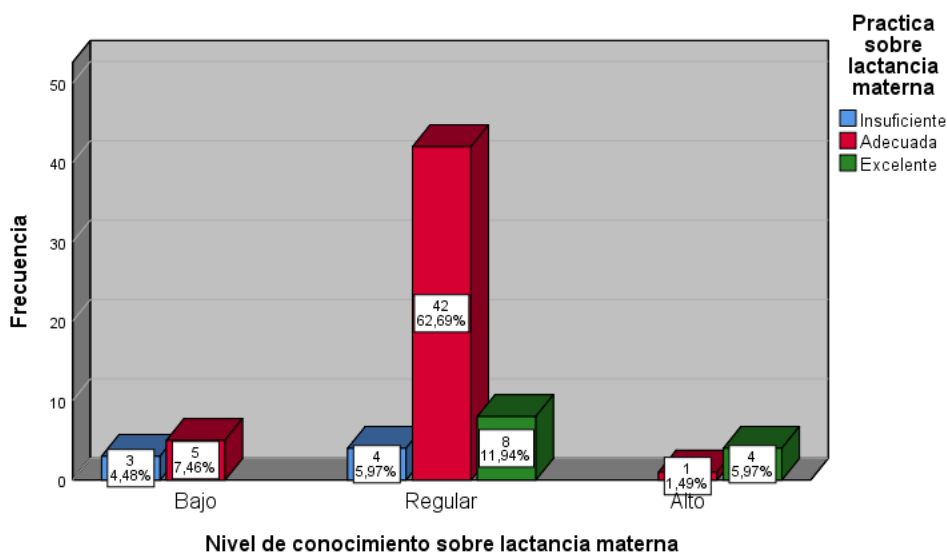
Finalmente, la Tabla 9 muestra que la mayoría de los participantes (62,7%) tiene una técnica de lactancia Adecuada. No obstante, un 17,9% de los participantes tiene una técnica de lactancia Insuficiente. Esto indica que algunas madres pueden necesitar apoyo adicional para aprender y aplicar técnicas de lactancia correctas.

Tabla 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna

		Practica sobre lactancia materna				Total
		Insuficiente	Adecuada	Excelente		
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna	Bajo	n	3	5	0	8
		%	4,5%	7,5%	0,0%	11,9%
	Regular	n	4	42	8	54
		%	6,0%	62,7%	11,9%	80,6%
	Alto	n	0	1	4	5
		%	0,0%	1,5%	6,0%	7,5%
Total		n	7	48	12	67
		%	10,4%	71,6%	17,9%	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 10. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna



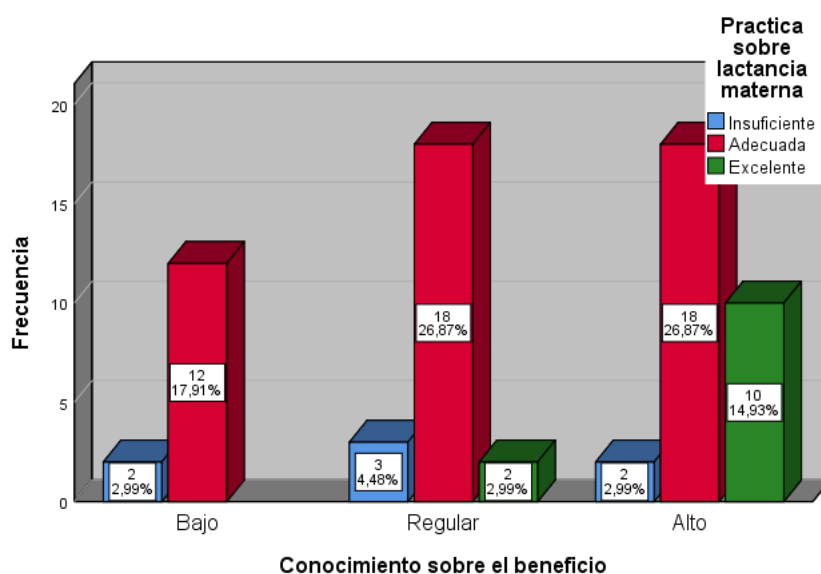
En la Tabla 10, se puede apreciar que un nivel de conocimiento más elevado sobre la lactancia materna tiende a correlacionarse con mejores prácticas de lactancia. La mayoría de los participantes con un nivel Alto de conocimiento (80% de ellos) tienen una práctica Excelente de lactancia materna. Esto sugiere que la educación y la formación en lactancia materna pueden ser efectivas para mejorar las prácticas de lactancia.

Tabla 11. *Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre el beneficio y las prácticas de lactancia materna*

		Practica sobre lactancia materna				
		Insuficiente	Adecuada	Excelente	Total	
Conocimiento sobre el beneficio	Bajo	n	2	12	0	14
		%	3,0%	17,9%	0,0%	20,9%
	Regular	n	3	18	2	23
		%	4,5%	26,9%	3,0%	34,3%
	Alto	n	2	18	10	30
		%	3,0%	26,9%	14,9%	44,8%
Total	n	7	48	12	67	
	%	10,4%	71,6%	17,9%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 11. *Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna.*



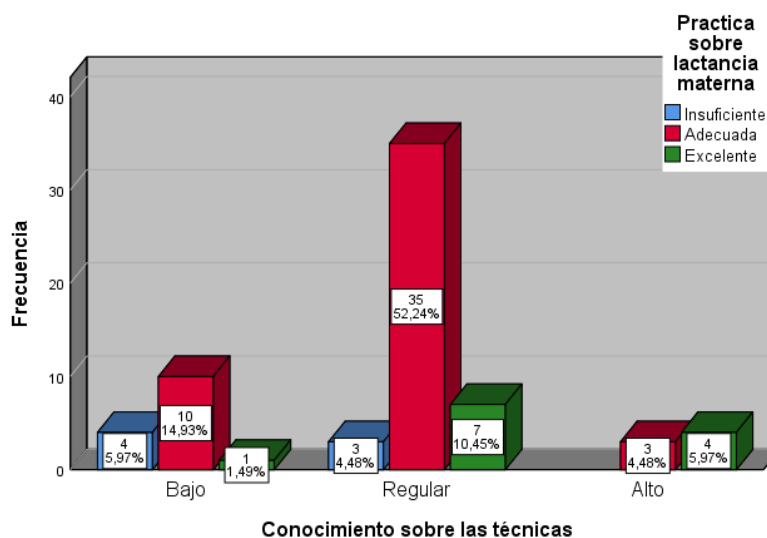
La Tabla 11 indica que un mayor conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna también tiende a correlacionarse con mejores prácticas de lactancia. En particular, el 33,3% de los participantes con un nivel Alto de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna tienen una práctica Excelente de lactancia. Sin embargo, también es interesante notar que hay una cantidad considerable de participantes con conocimiento Alto (60% de ellos) que solo tienen una práctica Adecuada, lo que sugiere que el conocimiento de los beneficios por sí solo puede no ser suficiente para garantizar las mejores prácticas.

Tabla 12. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las técnicas y las prácticas de lactancia materna

			Practica sobre lactancia materna			
			Insuficiente	Adecuada	Excelente	Total
Conocimiento sobre las técnicas	Bajo	n	4	10	1	15
		%	6,0%	14,9%	1,5%	22,4%
	Regular	n	3	35	7	45
		%	4,5%	52,2%	10,4%	67,2%
	Alto	n	0	3	4	7
		%	0,0%	4,5%	6,0%	10,4%
Total	n	n	48	12	67	
	%	%	71,6%	17,9%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las técnicas y las prácticas de lactancia materna



De acuerdo con la tabla 12, se observa que un porcentaje significativo del total de la muestra, es decir, el 67,2%, posee un nivel Regular de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna. De este grupo, la mayoría (52,2% del total de la muestra) presenta prácticas Adecuadas de lactancia materna. Sin embargo, es importante mencionar que incluso dentro de este grupo con conocimiento Regular, existe un 10,4% del total de la muestra que logra prácticas Excelentes.



Por otro lado, sólo el 22,4% de la muestra posee un conocimiento Bajo sobre las técnicas de lactancia, y la mayoría de estos individuos (14,9% del total de la muestra) tienen prácticas Adecuadas. Es interesante observar que incluso con un nivel de conocimiento Bajo, un 1,5% del total de la muestra logra prácticas Excelentes. En el grupo con conocimiento Alto sobre las técnicas, que abarca el 10,4% del total de la muestra, es notable que la mayoría (6% del total de la muestra) alcanza prácticas Excelentes de lactancia. En general, la tabla sugiere que, aunque un nivel más alto de conocimiento sobre las técnicas de lactancia puede estar asociado con mejores prácticas de lactancia, hay individuos con conocimiento Bajo o Regular que aún logran prácticas Excelentes o Adecuadas. Esto podría sugerir que, si bien el conocimiento sobre las técnicas es relevante, también podrían estar interviniendo otros factores en las prácticas de lactancia materna.

Tabla 13. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre la duración y las prácticas de lactancia materna

		Practica sobre lactancia materna			Total	
		Insuficiente	Adecuada	Excelente		
Conocimiento sobre la duración	Bajo	n	5	3	2	10
		%	7,5%	4,5%	3,0%	14,9%
	Regular	n	2	42	5	49
		%	3,0%	62,7%	7,5%	73,1%
	Alto	n	0	3	5	8
		%	0,0%	4,5%	7,5%	11,9%
Total	n	n	48	12	67	
	%	%	71,6%	17,9%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 13. Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre la duración y las prácticas de lactancia materna

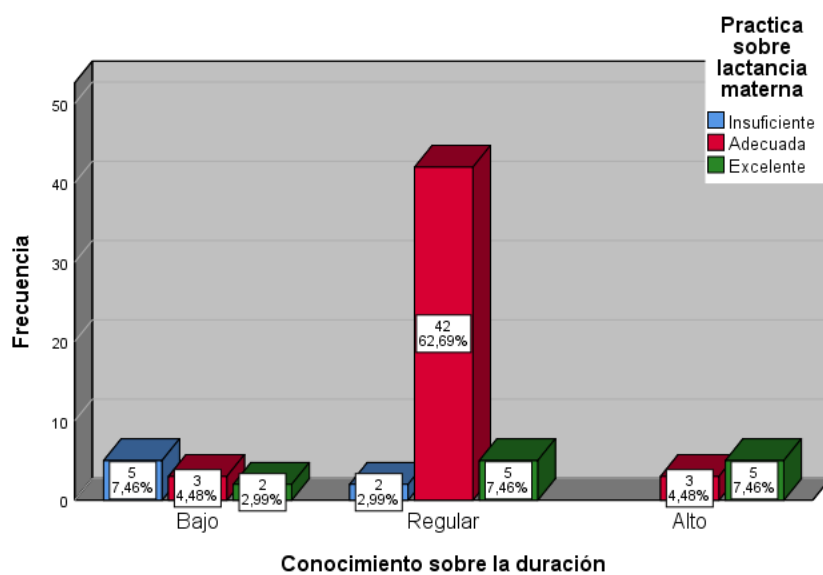
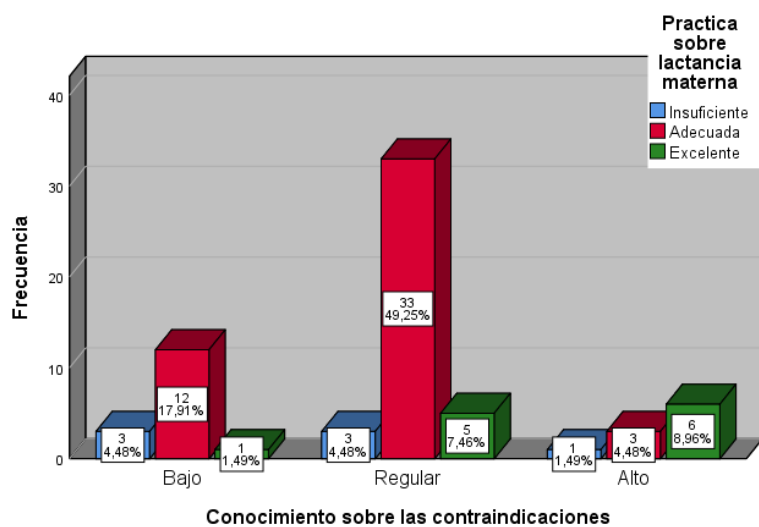


Tabla 14. *Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y las prácticas de lactancia materna*

		Practica sobre lactancia materna				
			Insuficiente	Adecuada	Excelente	Total
Conocimiento sobre las contraindicaciones	Bajo	n	3	12	1	16
		%	4,5%	17,9%	1,5%	23,9%
	Regular	n	3	33	5	41
		%	4,5%	49,3%	7,5%	61,2%
	Alto	n	1	3	6	10
		%	1,5%	4,5%	9,0%	14,9%
Total	n	n	48	12	67	
	%	%	71,6%	17,9%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 14. *Distribución porcentual entre la variable nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y las prácticas de lactancia materna*



## 4.2. Contrastación de resultado

Previo a la confrontación de las hipótesis, se llevó a cabo el estadístico de Kolmogorov, dado que contábamos con un marco muestral superior a 50. Como resultado, se consiguió una distribución no paramétrica para ambas variables, con un valor de 0.00.

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre el beneficio	,283	67	,000	,778	67	,000
Conocimiento sobre las técnicas	,360	67	,000	,735	67	,000
Conocimiento sobre la duración	,374	67	,000	,697	67	,000
Conocimiento sobre las contraindicaciones	,319	67	,000	,774	67	,000
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna	,421	67	,000	,605	67	,000
Duración de la lactancia materna	,371	67	,000	,717	67	,000
Frecuencia de la lactancia materna	,316	67	,000	,772	67	,000
Técnica de lactancia	,316	67	,000	,772	67	,000
Exclusividad de la lactancia materna	,330	67	,000	,765	67	,000
Practica sobre lactancia materna	,377	67	,000	,706	67	,000

Fuente: Elaboración propia a través del programa SPSS. V25

## Hipótesis general

H<sub>0</sub>: La relación es significativa entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.

H<sub>1</sub> = La relación no es significativa entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.

Tabla 15. Prueba de la correlación para la variables de estudio

		Practica sobre lactancia materna
Nivel de conocimiento	Correl. de Pearson	0,465
	Sig.	0.000
	N	67

Fuente: Elaboración propia a través del programa SPSS. V25

El hallazgo emergente de la investigación muestra un vínculo estadísticamente significativo y moderado entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023 (Correl. de Pearson = 0,465\*\*). Con un valor de  $p = 0,000$ , que es menor que el estándar de significación de 0,05, este resultado nos lleva a rechazar la hipótesis nula (H<sub>0</sub>) y aceptar la hipótesis de investigación (H<sub>1</sub>). Esto indica una correlación moderada y positiva entre las variables. Reflejado en términos prácticos, este resultado sugiere que un mayor nivel de conocimiento sobre lactancia materna se asocia con una mayor práctica de lactancia materna en las madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023. Este hallazgo puede tener implicaciones importantes para la promoción y apoyo de la lactancia materna en la población estudiada. Sin embargo, se debe tener en cuenta que existen otros factores que podrían influir en la práctica de la lactancia materna y que no han sido considerados en este análisis. Estos aspectos constituyen áreas de interés para investigaciones futuras.

## Hipótesis específicas

Tabla 16. Prueba de la correlación de las dimensiones de la primera variable con la segunda variable

		Practica de lactancia materna	
Nivel de conocimiento	D1. Conocimiento sobre el beneficio	Rho de S.	0.336**
		Sig.	0.006
		N	55
	D2. Conocimiento sobre las técnicas	Rho de S.	0.377**
		Sig.	0,002
		N	55
	D3. Conocimiento sobre la duración	Rho de S.	0.437**
		Sig.	0,000
		N	55
	D4. Conocimiento sobre las contraindicaciones	Rho de S.	0.342**
		Sig.	0,000
		N	55

H.E.1: La investigación ha revelado un vínculo significativo entre el nivel de conocimiento sobre el beneficio de la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023 (Rho = 0.336\*\*,  $p < 0.05$ ). Este hallazgo sugiere que un mayor nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna se asocia con una mayor práctica de la lactancia materna en las madres estudiadas. Estos resultados preliminares generan interés para investigar cómo promover el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna puede influir en una mayor adopción de la práctica.

H.E.2: También se ha encontrado una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023 (Rho = 0.377\*\*,  $p < 0.05$ ). Este hallazgo indica que un mayor conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna está relacionado con una mayor práctica de la lactancia materna en las madres estudiadas. Estos resultados resaltan la

importancia de educar a las madres sobre las técnicas adecuadas de lactancia materna para promover su adopción.

H.E.3: Se ha identificado una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia de la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023 ( $Rho = 0.437^{**}$ ,  $p < 0.05$ ). Este hallazgo sugiere que un mayor conocimiento sobre la duración y frecuencia adecuadas de la lactancia materna se relaciona con una mayor práctica de la lactancia materna en las madres estudiadas. Estos resultados resaltan la importancia de informar a las madres sobre la duración y frecuencia recomendadas para fomentar la práctica de la lactancia materna.

H.E.4: Finalmente, se ha observado una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones de la lactancia materna y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023 ( $Rho = 0.342^{**}$ ,  $p < 0.05$ ). Este hallazgo implica que un mayor conocimiento sobre las contraindicaciones de la lactancia materna está asociado con una mayor práctica de la lactancia materna en las madres estudiadas. Estos resultados destacan la importancia de educar a las madres sobre las situaciones en las que la lactancia materna puede no ser recomendada para promover una práctica segura y saludable.

En conjunto, estos hallazgos indican la existencia de relaciones significativas entre el nivel de conocimiento en diferentes dimensiones de la lactancia materna y la práctica de la misma en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023. Estos resultados enfatizan la importancia de brindar información adecuada y educación sobre la lactancia materna para promover su adopción y mejorar la salud de las madres y los lactantes. Estos hallazgos también plantean la necesidad de futuras investigaciones para explorar estrategias efectivas de promoción y educación en relación con la lactancia materna.

### 4.3. Discusión de resultado

Los resultados de este estudio en el Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023, han demostrado una relación estadísticamente significativa y moderada entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna, con un coeficiente de correlación de Pearson de 0,465 y un valor p de 0,000. Este resultado refuerza la idea de que un mayor nivel de conocimiento sobre la lactancia materna puede estar asociado con una mayor práctica de la misma, una premisa que ha sido objeto de diversos estudios. El estudio de Gebeyehu et al. (2023) en Etiopía encontró que, aunque las mujeres tenían un buen conocimiento y una actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva, existía una brecha significativa en su práctica. Este hallazgo difiere de los resultados de nuestro estudio, donde encontramos una correlación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia. Aunque el estudio de Gebeyehu et al. no ofrece un coeficiente de correlación específico o un valor p, los resultados indican una desconexión entre conocimiento y práctica. Las diferencias pueden deberse a diversos factores, como diferencias culturales, disponibilidad de recursos, acceso a la educación sobre lactancia, y otros factores socioeconómicos. En comparación, el estudio de Hamze et al. (2019) en China encontró que las madres tenían una actitud y un nivel de conocimiento neutrales hacia la lactancia materna. Los resultados de este estudio indican que las madres con un menor nivel de conocimiento eran menos propensas a iniciar la lactancia materna en la primera hora después del nacimiento, lo que sugiere una correlación negativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna. Aunque este estudio no proporciona un coeficiente de correlación específico o un valor p, su hallazgo respalda indirectamente nuestro resultado al implicar la importancia del conocimiento para la iniciación y la práctica exitosa de la lactancia materna. Es importante destacar que nuestro coeficiente de correlación de 0,465 indica una relación moderada entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna. Sin embargo, es fundamental recordar que una correlación no implica causalidad y que existen múltiples factores que pueden influir en la práctica de la lactancia materna. A pesar de esto, nuestro valor p de 0,000 indica una fuerte significación estadística en nuestros resultados, fortaleciendo la validez de nuestras conclusiones. Nuestros resultados, en contraste con los de Gebeyehu



et al. y Hamze et al., sugieren que el nivel de conocimiento puede tener un impacto significativo en la práctica de lactancia materna. Sin embargo, el contraste en los hallazgos subraya la necesidad de considerar factores contextuales y culturales en la interpretación y aplicación de estos resultados. Este estudio contribuye a la creciente literatura que enfatiza la importancia de la educación y el apoyo a la lactancia materna, especialmente en comunidades y regiones donde las prácticas de lactancia materna pueden no ser tan prevalentes.

Por otro lado, la hipótesis específica 1 postula una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna y su práctica en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica en 2023. En la presente investigación, se ha encontrado una correlación moderada con un valor de  $\rho = 0.336$ , lo que indica un vínculo significativo. Esto sugiere que un mayor conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna podría estar asociado con una mayor probabilidad de que las madres la practiquen. En contraste, el estudio realizado por Guizaw et al. (2022) en Etiopía encontró que no existían diferencias significativas en el nivel de conocimiento, actitud y autoeficacia en la lactancia materna entre los dos grupos de madres estudiados. Además, observaron que ciertos factores socioeconómicos y demográficos estaban asociados con un mayor nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Aunque no se discutió directamente la correlación específica entre el conocimiento y la práctica de la lactancia, el hecho de que el nivel de conocimiento fuera bajo en ambos grupos podría explicar la falta de diferencias significativas en las prácticas de lactancia materna entre ellos. Por otro lado, el estudio de Suarez et al. (2019) en Galicia, España, se alinea más estrechamente con los resultados de nuestra investigación. Dicho estudio encontró que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna era regular y tenía una influencia en la intención y el tipo de alimentación del recién nacido. Aunque no proporcionaron un coeficiente de correlación específico ni un valor  $p$ , su conclusión sugiere una correlación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, similar a lo que encontramos en nuestro estudio. Este paralelismo respalda la validez de nuestra hipótesis y sugiere que los esfuerzos

para aumentar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna pueden mejorar su práctica.

La hipótesis específica 2 plantea una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna y su práctica entre madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica en 2023. Según nuestros datos, hemos encontrado una correlación moderadamente fuerte ( $Rho = 0.377$ ,  $p < 0.05$ ), lo que sugiere que una mayor comprensión de las técnicas de lactancia materna está relacionada con una mayor probabilidad de que las madres la practiquen. No obstante, un estudio realizado por Alsulaimani en 2019 revela una situación interesante en Arabia Saudita, donde existe una notoria discrepancia entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva. A pesar de que las madres mostraron un nivel de conocimiento impresionantemente alto, con un 65,3% obteniendo más del 75% de la puntuación total de conocimientos, y un 95% respondiendo correctamente a más de la mitad de las preguntas, la prevalencia de la lactancia materna exclusiva era sorprendentemente baja, solo del 16,3%. Aunque este estudio no se centra específicamente en las técnicas de lactancia materna, ofrece un contexto relevante para nuestro propio trabajo. Los hallazgos de Alsulaimani indican que el conocimiento en sí mismo puede no ser suficiente para garantizar una amplia práctica de la lactancia materna. Es posible que otros factores estén obstaculizando la aplicación de este conocimiento en la vida diaria de las madres, como barreras culturales, falta de infraestructura de apoyo o factores sociodemográficos, como el número de hijos o el intervalo entre embarazos. Estos resultados subrayan la importancia de reconocer y abordar las barreras para la lactancia materna que van más allá del conocimiento teórico. Si bien la educación y el conocimiento son factores críticos para promover la lactancia materna, este estudio sugiere que no son suficientes por sí solos para asegurar altas tasas de práctica de lactancia materna en la vida real. Por otro lado, el estudio realizado por Collantes (2022) en el Hospital Regional de Huacho respalda firmemente nuestra hipótesis. Aunque sus hallazgos no detallan específicamente la correlación entre el conocimiento de las técnicas de lactancia y su práctica, Collantes concluyó que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva. Esto concuerda con nuestros resultados, lo que refuerza la relevancia de la educación

en torno a las técnicas de lactancia como un factor crucial para promover su práctica. Es importante tener en cuenta, sin embargo, que nuestra investigación no permite establecer una relación causal directa entre el conocimiento y la práctica. Por lo tanto, aunque estos hallazgos enfatizan la importancia de la educación sobre las técnicas de lactancia materna, también sugieren la necesidad de explorar otras barreras que podrían estar influyendo en la adopción de esta práctica, como lo señala el estudio de Alsulaimani.

Los hallazgos específicos de la tercera hipótesis indican que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia de la lactancia materna y su práctica en madres que asisten al Centro de Salud San Joaquín, Ica en 2023 ( $Rho = 0.437^{**}$ ,  $p < 0.05$ ). Esta correlación sugiere que un mayor conocimiento sobre la duración y frecuencia adecuadas de la lactancia materna podría estar relacionado con una mayor probabilidad de que las madres la practiquen. Un estudio anterior realizado por Goicochea (2022) destacó la interrelación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y las prácticas relacionadas. Las madres participantes en su investigación mostraron un nivel de conocimiento bastante bajo, lo que se reflejó en sus prácticas de lactancia materna, mayormente clasificadas como insuficientes. Esta situación fue relevante durante la pandemia de COVID-19, ya que pudo haber contribuido a la incertidumbre y al desconocimiento prevalente. Este hallazgo es esencial para el presente estudio, ya que aunque nuestros resultados también muestran una relación positiva entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, el estudio de Goicochea ilustra que un bajo nivel de conocimiento puede resultar en prácticas insuficientes. La falta de conocimiento puede dificultar la adecuada aplicación de la lactancia materna, limitando así las posibilidades de que las madres la lleven a cabo de manera efectiva y beneficiosa para sus hijos. Además, es probable que este bajo nivel de conocimiento esté relacionado con una falta de acceso a información fiable y comprensible sobre la lactancia materna, lo cual es fundamental para cualquier madre. Por lo tanto, el trabajo de Goicochea (2022) enfatiza la necesidad de aumentar la educación y sensibilización sobre la lactancia materna. Es importante destacar que, aunque nuestras investigaciones han arrojado resultados similares en cuanto a la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, nuestro

estudio se centra en detalles más específicos, como la duración y frecuencia de la lactancia. Esto permite una comprensión más profunda y matizada de cómo el conocimiento influye en la práctica de la lactancia materna. Aunque está claro que un mayor conocimiento en general es beneficioso, resulta fundamental proporcionar información específica y detallada para garantizar prácticas más efectivas y beneficiosas. Un estudio realizado por Avellaneda (2021) abordó un tema similar y también encontró una correlación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna entre madres en Utcubamba. Aunque en general las madres en el estudio de Avellaneda presentaban niveles más altos de conocimiento y práctica que las observadas por Goicochea, es relevante destacar que el estudio también subrayó la importancia del conocimiento adecuado para una práctica eficiente de lactancia materna. Al comparar los hallazgos de Avellaneda con los nuestros, se observa que un nivel más elevado de conocimiento está asociado con una mejor práctica de la lactancia materna, lo que refuerza nuestra hipótesis específica. Sin embargo, resulta interesante notar que en el estudio de Avellaneda, aunque la mayoría de las madres tenían un nivel medio de conocimiento, todavía un porcentaje significativo mostraba prácticas inadecuadas de lactancia materna. Esto podría indicar que, aunque el conocimiento es un factor importante, existen otros factores que también influyen en la práctica de la lactancia materna. En este contexto, Avellaneda recalca la importancia de la educación y el conocimiento adecuado para mejorar las prácticas de lactancia materna. Estamos completamente de acuerdo con esta observación. En nuestro estudio, demostramos que las madres con un mayor conocimiento sobre la duración y frecuencia adecuadas de la lactancia materna tienen una mayor probabilidad de practicarla de manera efectiva. No obstante, es vital enfatizar que no solo se trata de mejorar el conocimiento en general, sino también de proporcionar información precisa sobre aspectos específicos de la lactancia materna, como su duración y frecuencia. A medida que se incrementa la comprensión de estos detalles, las madres cuentan con más herramientas para llevar a cabo prácticas de lactancia materna adecuadas.

En los resultados para la Hipótesis Específica 4, se descubre una correlación relevante entre el grado de conocimiento sobre las contraindicaciones de la lactancia materna y su práctica entre las madres que acuden al Centro de Salud

San Joaquín, Ica 2023 ( $Rho = 0.342^{**}$ ,  $p < 0.05$ ). Este resultado indica que la comprensión de las contraindicaciones está vinculada a un mayor grado de práctica de la lactancia materna. Estos hallazgos son coherentes con el estudio de Vargas et al., en el que se examinó la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Condorillo, Chincha. En dicho estudio se estableció una correlación directa ( $0.465$ ,  $p=0.000$ ) entre un mayor conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y una práctica más efectiva de la misma. Ambos estudios comparten la correlación significativa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, aunque el enfoque se difiere ligeramente en el nivel de especificidad del conocimiento evaluado. En el caso del estudio de Vargas et al., se centró en la lactancia materna exclusiva, mientras que la presente investigación evaluó el conocimiento sobre las contraindicaciones de la lactancia. Pese a la variación en el enfoque, la robustez de la correlación en el estudio de Vargas et al. ( $0.465$ ) es destacable y alinea con los resultados de la Hipótesis Específica 4, subrayando la relevancia de la educación para una práctica de lactancia materna más efectiva. Ambos resultados refuerzan la importancia del conocimiento y la educación como elementos cruciales para mejorar las prácticas de lactancia materna. De manera similar, los hallazgos del estudio llevado a cabo por Vizcarra en 2019, que examinó la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el Hospital Regional de Cusco durante el año 2018, corroboran la Hipótesis Específica 4 presentada en la presente investigación. El estudio de Vizcarra proporciona una valiosa percepción al centrarse en madres primerizas, un grupo que puede afrontar retos particulares y tener distintos niveles de acceso a información sobre lactancia materna. A pesar de las variaciones en las poblaciones estudiadas, el hallazgo de una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva ( $p=0.01$ ) es congruente con los resultados obtenidos en el presente estudio. La correlación identificada en el estudio de Vizcarra resalta que, independientemente de la experiencia previa en la maternidad, el conocimiento sobre lactancia materna es un elemento clave para determinar la eficacia en la práctica de la misma. En este sentido, los resultados de Vizcarra complementan y refuerzan las conclusiones derivadas de la presente investigación, al subrayar la relevancia del

conocimiento para la ejecución segura y efectiva de la lactancia materna. La consistencia observada entre estos estudios subraya la generalización de la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna, a pesar de las diferencias en las poblaciones de estudio. Este hallazgo indica que las intervenciones y políticas de salud pública destinadas a mejorar las prácticas de lactancia materna podrían ser efectivas si se centran en la ampliación del conocimiento de las madres sobre lactancia materna, incluyendo sus contraindicaciones.

## **CAPITULO V.**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1. Conclusiones**

- Primero: La hipótesis general de la investigación que proponía una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna ha sido validada. Se ha observado una correlación moderada y estadísticamente significativa (Correlación de Pearson = 0,465\*\*,  $p = 0,000$ ) entre ambas variables en el contexto del Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023. Este resultado subraya la importancia de la educación en la promoción de la lactancia materna.
- Segundo: En la Hipótesis Específica 1, se confirmó una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna y su práctica (Rho = 0.336\*\*,  $p < 0.05$ ). Este resultado evidencia que una mayor comprensión de los beneficios de la lactancia materna puede fomentar su práctica.
- Tercero: La Hipótesis Específica 2, que proponía una relación entre el conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna y su práctica, también fue validada (Rho = 0.377\*\*,  $p < 0.05$ ). Este hallazgo enfatiza el valor de la educación en técnicas de lactancia materna para su adopción.
- Cuarto: En cuanto a la Hipótesis Específica 3, se evidenció una relación significativa entre el conocimiento sobre la duración y frecuencia de la lactancia materna y su práctica (Rho = 0.437\*\*,  $p < 0.05$ ). Este resultado resalta la importancia de proporcionar información a las madres sobre la duración y frecuencia adecuadas de la lactancia materna.
- Quinto: Finalmente, la Hipótesis Específica 4 que sugería una correlación entre el conocimiento sobre las contraindicaciones de la lactancia materna y su práctica, fue confirmada (Rho = 0.342\*\*,  $p < 0.05$ ). Este hallazgo subraya la necesidad de educar a las madres sobre las situaciones en las que la lactancia materna puede no ser recomendable, para garantizar una práctica segura y saludable de la lactancia.

## **5.2. Recomendaciones**

Primero, a los sistemas de atención de la salud: Es recomendable implementar programas de educación y concientización sobre la lactancia materna durante la atención prenatal y postnatal. Esto podría adoptar diversos formatos, desde talleres hasta seminarios y folletos educativos, con el objetivo de aumentar el nivel de conocimiento entre las madres sobre los beneficios de la lactancia materna.

Segundo, a los profesionales de la salud: Se sugiere intensificar los esfuerzos para comunicar los beneficios de la lactancia materna durante las consultas pre y postnatales. Los profesionales de la salud, como enfermeras, médicos y parteras, pueden desempeñar un papel crucial en la promoción de la lactancia materna.

Tercero, a los educadores de salud y a las enfermeras de maternidad: Se recomienda que ofrezcan formación detallada sobre las técnicas de lactancia materna adecuadas, así como también sobre la duración y la frecuencia recomendadas para la lactancia.

Cuarto, a los responsables de las políticas de salud: Se insta a considerar la inclusión de la educación sobre las contraindicaciones de la lactancia materna en los programas de atención prenatal y postnatal. Esto podría ayudar a las madres a tomar decisiones informadas y seguras sobre la lactancia materna.

Quinto, a los investigadores en salud materna y lactancia: Se propone la realización de más estudios para entender cómo mejorar las intervenciones educativas sobre lactancia materna y cómo estas intervenciones influyen en las decisiones y prácticas de lactancia de las madres. Específicamente, los estudios futuros podrían examinar las mejores formas de transmitir información sobre las contraindicaciones de la lactancia materna y cómo esto afecta las prácticas de lactancia.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Monet-Álvarez D, Álvarez-Cortés J, Gross-Ochoa V. Beneficios inmunológicos de la lactancia materna. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2022; 94(3): e1915. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000300004&lng=es)
2. Who. Breastfeeding. [On line]; 2018. <https://www.who.int/news-room/facts-in-pictures/detail/breastfeeding>
3. Santamaría-Martín MJ, Martín-Iglesias S, Schwarz C, Rico-Blázquez M, Portocarrero-Nuñez JA, Díez-Izquierdo L, Llamosas-Falcón L, Rodríguez-Barrientos R, Del-Cura-González I; Grupo PROLACT. Effectiveness of a group educational intervention - prolact - in primary care to promote exclusive breastfeeding: a cluster randomized clinical trial. BMC Pregnancy Childbirth. 2022;22(1):132. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8851786/>
4. CDC. Breastfeeding Report Card. [On line]; 2022. <https://www.cdc.gov/breastfeeding/data/reportcard.htm>
5. INEI. Lactancia, nutrición y desarrollo infantil temprano (dit) de niñas y niños y nutrición de mujeres. [En línea] ; 2019. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap010.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap010.pdf)
6. Gebeyehu NA, Tegegne KD, Shewangashaw NE, Biset G, Abebaw N, Tilahun L. Knowledge, attitude, practice and determinants of exclusive breastfeeding among women in Ethiopia: Systematic review and meta-analysis. Public Health Pract (Oxf). 2023 Mar 5;5:100373. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36941951/>
7. Gizaw AT, Sopory P, Morankar S. Breastfeeding knowledge, attitude, and self-efficacy among mothers with infant and young child in rural Ethiopia. PLoS One. 2022;17(12):e0279941. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36584131/>
8. Hamze L, Mao J, Reifsnider E. Knowledge and attitudes towards breastfeeding practices: A cross-sectional survey of postnatal mothers in

- China. Midwifery. 2019; 74:68-75.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30927634/>
9. Suárez-Cotelo MDC, Movilla-Fernández MJ, Pita-García P, Arias BF, Novío S. Breastfeeding knowledge and relation to prevalence. Rev Esc Enferm USP. 2019 Feb 28;53:e03433. English, Portuguese.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30843928/>
  10. Alsulaimani NA. Exclusive breastfeeding among Saudi mothers: Exposing the substantial gap between knowledge and practice. J Family Med Prim Care. 2019;8(9):2803-2809. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31681646/>
  11. Requena E. Nivel de conocimientos y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de huacho, 2022. [Tesis de pregrado, Universidad Norbert Wiener]; 2022.  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6419/T061\\_75170036\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6419/T061_75170036_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  12. Goicochea B. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en covid19 de madres que acuden a un centro de Salud -Chiclayo 2021. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9748>. [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]; 2022.  
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9748>
  13. Avellaneda L. Conocimiento y Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo Hospital Santiago Apóstol Utcubamba, junio-agosto 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Politecnica Amazonica];2021.  
<https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/72>
  14. Vargas K, 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, chincha – 2021. [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma de Ica]; 2021.  
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1124>
  15. Vizcarra I. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional del Cusco-2018. [Tesis de pregrado Universidad Andina del Cusco]; 2019.  
<https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3314>

16. Nukpezah RN, Nuvor SV, Ninnoni J. Knowledge and practice of exclusive breastfeeding among mothers in the tamale metropolis of Ghana. *Reprod Health*. 2018 Aug 22;15(1):140. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30134962/>
17. Cascone D, Tomassoni D, Napolitano F, Di Giuseppe G. Evaluation of Knowledge, Attitudes, and Practices about Exclusive Breastfeeding among Women in Italy. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(12):2118. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31207988/>

## **ANEXOS**

## Anexo N° 01: Matriz de consistencia

**Título:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JOAQUIN, ICA 2023.

**Responsables:** - xxxx

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Pregunta de investigación general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?</p> <p><b>Problemas de investigación específica</b></p> <p>P.E.1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre el beneficio y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?</p> <p>P.E.2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>O.E.1. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el beneficio y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.</p> <p>O.E.2. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>H1: La relación es significativa entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.</p> <p>H0: La relación no es significativa entre el nivel de nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>H.E.1. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre el beneficio y la práctica de</p>	<p><b>V1: Nivel de conocimiento</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Conocimiento sobre el beneficio</li> <li>○ Conocimiento sobre las técnicas</li> <li>○ Conocimiento sobre la duración</li> <li>○ Conocimiento sobre las contraindicaciones.</li> </ul> <p><b>V2. Práctica de Lactancia Materna</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Duración de la lactancia materna</li> <li>○ Frecuencia de la lactancia materna</li> <li>○ Técnica de lactancia</li> <li>○ Exclusividad de la lactancia materna</li> <li>○ Adherencia del método</li> </ul>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b> básica</p> <p><b>Diseño de Investigación:</b> Correlacional</p> <p><b>Población y muestra:</b></p> <p>La población estuvo conformada por 80 madres y por ende la muestra fue de 67 madres que acudieron al centro de salud.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b></p> <p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p> <p>Métodos de análisis de datos: Rho de Spearman, a</p>

<p>técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?</p> <p>P.E.3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?</p> <p>P.E.4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023?</p>	<p>O.E.3. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.</p> <p>O.E.4. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023.</p>	<p>lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023</p> <p>H.E.2. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre las técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023</p> <p>H.E.3. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre la duración y frecuencia y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023</p> <p>H.E.4. La relación es significativa entre el nivel de conocimiento sobre las contraindicaciones y la práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023</p>		<p>través del programa SPSS. V.25</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------

## **Anexo N° 02: Instrumento de recolección de datos**

### **CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA**

#### **Introducción:**

Este cuestionario tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, Ica 2023. A través de una serie de preguntas, buscamos obtener información sobre el conocimiento de las madres acerca de los beneficios, técnicas, duración y contraindicaciones de la lactancia materna.

#### **Instrucciones:**

Por favor, responda cada pregunta seleccionando la opción que considere correcta. Marque con una "X" la casilla correspondiente. Selecciona solo una respuesta por pregunta. Asegúrese de responder con sinceridad y basándose en su conocimiento y experiencia.

#### **Dimensión: Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna**

- 1. ¿La lactancia materna es buena para el bebé porque le proporciona los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo:**
  - a) Sí
  - b) No
  - c) No estoy seguro/a
  - d) Puede ser
- 2. ¿La lactancia materna ayuda a la madre a conocer más a su hijo:**
  - a) Sí
  - b) No
  - c) No estoy seguro/a
  - d) Depende de cada madre
- 3. ¿La lactancia materna fortalece el vínculo entre la madre y el bebé?**
  - a) Sí
  - b) No
  - c) No estoy seguro/a

- d) Puede ser
- 4. ¿La lactancia materna es recomendada por los médicos y expertos en salud?**
- a) Sí
  - b) No
  - c) A veces
  - d) No lo sé
- 5. ¿La lactancia materna ayuda a proteger al bebé contra las enfermedades:**
- a) Sí
  - b) No
  - c) No estoy seguro/a
  - d) Depende de cada bebé

**Dimensión: Conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna**

- 6. ¿Es importante mantener al bebé con la cabeza ligeramente inclinada hacia atrás durante la lactancia?**
- a) Sí
  - b) No
  - c) No estoy seguro/a
  - d) No es relevante
- 7. ¿Es necesario que el bebé tome no solo el pezón sino también parte de la areola durante la lactancia?**
- a) Sí
  - b) No
  - c) No estoy seguro/a
  - d) No es importante
- 8. ¿Se recomienda alimentar al bebé a demanda, es decir, cuando el bebé lo solicite?**
- a) Sí
  - b) No
  - c) No siempre
  - d) No lo sé



**9. ¿Es recomendable amamantar o extraer leche de forma regular para mantener una buena producción de leche materna?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No lo sé

**10. ¿Es importante asegurarse de que el bebé agarre no solo el pezón sino también parte de la areola durante la lactancia?**

- a) Sí
- b) No
- c) No estoy seguro/a
- d) No es necesario

**Dimensión: Conocimiento sobre la duración de la lactancia materna**

**11. ¿Se recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No lo sé

**12. ¿Se recomienda introducir alimentos sólidos junto con la lactancia materna a partir de los 6 meses?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No lo sé

**13. ¿Hay una duración específica recomendada para la lactancia materna hasta el destete completo?**

- a) Sí
- b) No
- c) No siempre
- d) No lo sé

**14. ¿Es recomendable amamantar al bebé cuando lo solicite en lugar de establecer horarios fijos?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) Depende

**15. ¿Es importante asegurarse de que el bebé agarre no solo el pezón sino también parte de la areola durante la lactancia?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No lo sé

**Dimensión: Conocimiento sobre la duración de la lactancia materna**

**16. ¿Se recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No lo sé

**17. ¿Se recomienda introducir alimentos sólidos junto con la lactancia materna a partir de los 6 meses?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No lo sé

**18. ¿Hay una duración específica recomendada para la lactancia materna hasta el destete completo?**

- a) Sí
- b) No
- c) No siempre
- d) No lo sé

**19. ¿Es recomendable amamantar al bebé cuando lo solicite en lugar de establecer horarios fijos?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) Depende

**20. ¿La lactancia materna puede continuar incluso después de que se introduzcan otros alimentos en la dieta del bebé?**

- a) Sí
- b) No
- c) A veces
- d) No lo sé

## CUESTIONARIO SOBRE PARA EVALUAR LAS PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA

**Estimada participante,**

Gracias por tu disposición para completar este cuestionario sobre las prácticas de lactancia materna. A continuación, encontrarás una serie de preguntas relacionadas con tus experiencias y opiniones en cuanto a estas prácticas. Por favor, lee cada pregunta detenidamente y selecciona la opción que mejor refleje tu perspectiva.

Para responder a las preguntas, utiliza la escala de Likert que se proporciona junto a cada una. La escala va del 1 al 5, donde el número 1 representa "Nada" y el número 5 representa "Mucho". Marca con una "X" en la columna correspondiente a la escala de Likert que elijas para cada pregunta.

Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas. Lo importante es que selecciones la opción que mejor se ajuste a tu situación y experiencia personal. Tu opinión es valiosa y contribuirá a nuestro estudio sobre las prácticas de lactancia materna.

Pregunta	1	2	3	4	5
<b>Dimensión: Duración de la lactancia materna</b>					
1. ¿Cuánto tiempo planeas amamantar a tu bebé?					
2. ¿Consideras importante amamantar a tu bebé durante el primer año de vida?					
3. ¿Qué tan comprometida te sientes con la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses?					
4. ¿Qué tan dispuesta estás a superar los posibles desafíos o dificultades que puedan surgir durante la lactancia materna?					
5. ¿Cuánto apoyo recibes de tu entorno cercano (familia, pareja, amigos) para mantener la lactancia materna a largo plazo?					
<b>Dimensión: Frecuencia de la lactancia materna</b>					
6. ¿Con qué frecuencia amamantas a tu bebé durante el día?					
7. ¿Con qué frecuencia amamantas a tu bebé durante la noche?					
8. ¿Qué tan seguido aplicas la técnica de "pecho primero" (ofrecer el pecho antes que cualquier otro alimento)?					

9. ¿Qué tan seguido aplicas la técnica de "pecho primero" (ofrecer el pecho antes que cualquier otro alimento)?					
<b>Dimensión: Técnica de lactancia</b>					
10. ¿Qué tan cómoda te sientes amamantando a tu bebé en público?					
11. ¿Qué tan seguro/a te sientes al posicionar correctamente a tu bebé durante la lactancia?					
12. ¿Qué tan informada te sientes acerca de las diferentes posiciones de lactancia?					
13. ¿Qué tan segura te sientes al amamantar a tu bebé acostada?					
14. ¿Qué tan segura te sientes al amamantar a tu bebé en posición sentada?					
<b>Dimensión: Exclusividad de la lactancia materna</b>					
15. ¿Qué tan estricta eres en cuanto a la exclusividad de la lactancia materna durante los primeros 6 meses?					
16. ¿Qué tan dispuesta estás a evitar la introducción temprana de alimentos sólidos a tu bebé?					
17. ¿Qué tan informada estás acerca de los beneficios de la lactancia materna exclusiva?					
18. ¿Qué tan confiada te sientes en tu capacidad para mantener la lactancia materna exclusiva?					
19. ¿Qué tan consciente eres de los riesgos asociados con la introducción temprana de alimentos sólidos?					
20. ¿Qué tan segura te sientes al identificar las señales de hambre y saciedad de tu bebé?					

## Anexo N° 03: Carta de aprobación para el desarrollo de la investigación



RED ICA - PALPA - NAZCA

**C.S. SAN JOAQUIN**  
"AÑO DE LA UNIDAD, PAZ Y EL DESARROLLO"



ICA, 24 de Mayo del 2023

Srta. PATHSY NIEVES RUBIO LOPEZ  
Tesisista  
Presente.

De mi consideración

Yo C.D. Mayaute Arce Juan Martin, ante Ud. me presento y expongo:  
Que, desde mi facultad como Jefe del C.S. San Joaquín le otorgó el permiso para la ejecución de su instrumento de recolección de datos en nuestro Establecimiento de Salud, por el tiempo que requiera para la culminación de su Tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JOAQUIN, ICA 2023"**, respondiendo así su solicitud presentada, esperando sea oportuno el desarrollo de su investigación de tesis.

Sin otro particular me despido cordialmente de Ud.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA  
C.D. MAYAUTE ARCE JUAN MARTIN  
JEFE C.S. SAN JOAQUIN

**Dirección: Urb. San Joaquín Av. Enrique López Albújar s/n Tlf.: 056-505371**  
*"PERSONAS QUE ATENDEMOS PERSONAS"*

## **Anexo N° 04: Consentimiento informado**

**Título de la Investigación:** NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JOAQUÍN, ICA 2023

**Investigador Principal:** Pathsy Nieves Rubio López

**Objetivo del Estudio:** Se le solicita amablemente que participe en una investigación cuyo objetivo principal es evaluar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín. Este estudio es conducido por **Pathsy Nieves Rubio López**, estudiante de la **Universidad Inca Garcilaso De la Vega**, y ha sido aprobado por la autoridad pertinente de dicha universidad.

### **Impacto del Problema de Investigación**

El desconocimiento y la falta de práctica adecuada de la lactancia materna pueden tener consecuencias significativas tanto para la madre como para el bebé. A nivel del bebé, la lactancia materna proporciona nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo y puede protegerlo contra diversas enfermedades. Para la madre, la lactancia materna puede tener varios beneficios de salud, incluyendo la reducción del riesgo de ciertos tipos de cáncer y la mejora de la vinculación emocional con el bebé. A nivel de salud pública, la promoción de la lactancia materna puede reducir la carga de enfermedades infantiles y mejorar la salud de la población en general. Sin embargo, muchos factores pueden impedir una lactancia materna exitosa, incluyendo la falta de conocimiento y habilidades, las actitudes y creencias culturales, y las políticas de salud y de lugar de trabajo. Al identificar el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna en las madres que acuden al Centro de Salud San Joaquín, esta investigación podría contribuir a desarrollar intervenciones más efectivas para promover la lactancia materna y mejorar la salud materna e infantil.

### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, los siguientes son los procedimientos que se seguirán:

1. Se le pedirá que complete una encuesta o entrevista que recopila información personal y preguntas específicas sobre la investigación en cuestión.
2. Este proceso tomará aproximadamente 20 minutos y se realizará en las instalaciones del Centro de Salud San Joaquín. Sus respuestas serán codificadas y anónimas, y se identificarán solo con un número de identificación.
3. Participación Voluntaria
4. La participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene todo el derecho de hacer cualquier pregunta que desee para aclarar sus dudas antes de decidir participar. En caso de que decida no continuar en cualquier momento después de comenzar, tiene la libertad de hacerlo sin consecuencias.

**Riesgos**

No existen riesgos o daños asociados con su participación en esta investigación. Sin embargo, si encuentra alguna pregunta que le resulte incómoda, tiene la libertad de elegir no responder.

**Beneficios**

Los resultados de esta investigación serán compartidos con el Centro de Salud San Joaquín una vez que se complete la investigación. No se le proporcionará ningún beneficio económico directo por su participación, pero los resultados de este estudio pueden beneficiar la salud pública a largo plazo.

**Confidencialidad**

La información que proporcione durante este estudio se mantendrá confidencial y anónima. Esta información no se utilizará para ningún otro propósito que no sea este estudio. Todos los datos serán almacenados de manera segura y solo el investigador principal tendrá acceso a ellos. Después de un periodo de tiempo determinado, los datos serán eliminados de manera segura.

**Contacto**

Si tiene alguna pregunta relacionada con la investigación, no dude en contactar a la investigadora principal, Pathsy Nieves Rubio López, al correo electrónico: [pathsyrubiolopez@gmail.com](mailto:pathsyrubiolopez@gmail.com) o al teléfono: 927973276.

**Consentimiento**

Tras leer y comprender los objetivos de este estudio, yo, (escriba su nombre completo), acepto voluntariamente participar en este estudio.

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha y Hora: \_\_\_\_\_



## Anexo N° 05: Fichas de validación de los cuestionarios

### Ficha de evaluación de instrumentos de medición.

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna en Madres que acuden al C. S. San Joaquín Ica 2023.

Nombre del Experto :

#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Si cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Lic. Daisy Rosalva T. Cárdenas Arango  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. 071523

Nombre:

No. DNI:

## Ficha de evaluación de instrumentos de medición.

### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna en Madres que acuden al C. S. San Joaquín Ica 2023.

Nombre del Experto :

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación: Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Si	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Si	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Si	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Si	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Si	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Si	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Si	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Si	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Si	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Maria Esther N. Marro Valdivia  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
C. E. P. 40877

Nombre:

No. DNI:

## Ficha de evaluación de instrumentos de medición.

### I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Nivel de Conocimiento y Práctica de Lactancia Materna en Madres que acuden al C. S. San Joaquín Ica 2023.

Nombre del Experto :

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Si	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario.	Si	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Si	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	Si	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	Si	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	Si	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	Si	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	Si	

### III. OBSERVACIONES GENERALES

  
Manfredo Ulises Muthin  
ENFERMERA  
83832

Nombre:

No. DNI:

**Anexo N° 06: Base de dato**

**Base de datos de la primera variable**

<b>V1: NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>																			
<b>D1</b>					<b>D2</b>					<b>D3</b>					<b>D4</b>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0
1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0
1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1
1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1
1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1
0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0
1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1

0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0
1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0
0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1

1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0
1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0
1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1
1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1
0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0
0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1

### Base de datos de la segunda variable

V2																			
D1					D2					D3					D4				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	5	3	3	4	5	3	5	3	5
3	1	2	1	3	3	2	1	2	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3
2	5	5	4	4	3	3	2	3	3	4	4	5	5	5	5	3	5	3	5
3	2	3	3	3	3	2	1	4	4	1	2	2	2	3	3	3	3	2	1
4	2	2	2	2	1	2	4	3	3	5	3	4	3	3	1	1	2	3	2
4	2	4	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	5	2	3	1	2	3
2	2	4	3	2	4	2	3	3	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	4
2	4	1	2	2	2	1	4	5	2	2	1	3	3	2	2	4	3	4	2
3	1	2	1	3	3	1	1	2	1	2	1	4	4	4	3	4	4	2	4
4	5	4	2	2	3	5	5	2	3	4	4	2	3	5	5	5	3	4	5
2	3	5	2	3	4	1	1	2	1	4	2	5	1	1	5	2	1	1	3
1	4	3	2	3	1	3	2	3	4	5	2	1	1	3	5	2	5	1	5
1	3	4	3	4	4	3	5	1	2	3	4	4	2	3	1	2	3	5	2
4	4	2	1	3	1	3	5	1	4	1	5	5	3	2	1	3	4	2	4
3	3	4	4	2	5	4	2	5	3	2	5	2	3	3	5	4	5	5	5
2	1	3	2	4	4	5	1	5	5	3	3	4	1	1	2	3	2	1	4
2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2	2
5	4	2	3	2	3	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	3	2	2	3
2	5	5	3	3	4	3	4	1	3	2	5	3	3	2	5	2	3	1	3
3	2	1	4	2	2	2	5	1	5	1	5	5	2	2	3	4	4	1	3
5	1	2	3	5	3	2	1	3	5	2	1	3	2	5	1	4	2	3	4
2	4	4	1	5	4	2	4	2	1	4	1	2	1	3	5	2	2	4	2

3	5	5	5	2	4	5	2	1	4	4	4	4	4	1	1	3	3	4	1
4	2	3	1	1	1	3	2	5	2	4	1	1	5	3	2	4	2	3	4
1	4	3	4	1	4	2	2	1	4	1	2	5	5	3	5	5	1	2	4
1	4	3	2	2	2	4	3	5	4	2	1	5	2	1	4	2	3	2	5
2	5	4	1	1	2	3	5	4	2	3	1	3	4	4	4	3	4	4	5
4	2	3	3	3	2	4	3	1	5	1	4	4	3	5	1	2	5	3	1
2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	4	3	1	3	1	5	1	5	5	4
5	4	3	2	2	1	2	3	1	4	4	3	1	2	2	3	3	1	2	3
3	3	3	2	2	3	2	1	3	2	3	3	2	3	2	4	2	1	4	4
1	2	3	2	3	3	5	1	5	3	1	4	1	3	3	3	2	5	3	5
3	2	4	3	3	2	3	4	5	3	3	4	2	2	4	2	4	4	2	3
5	2	3	3	3	3	2	4	3	3	5	4	3	5	2	2	4	3	3	4
2	2	1	1	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2
3	3	3	3	4	4	4	3	5	5	5	3	5	3	5	5	3	3	5	4
2	2	2	2	4	2	3	1	5	4	5	5	4	3	4	1	1	1	2	2
2	1	2	2	3	2	3	1	1	5	1	1	1	3	2	3	1	3	3	2
1	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	5	1	2	1	3
5	2	1	2	4	4	5	2	2	5	1	1	3	5	4	4	5	3	3	2
4	5	2	3	2	2	3	2	3	4	1	3	3	2	5	3	2	1	2	2
3	3	2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3
3	2	1	3	3	2	5	4	5	4	1	3	4	3	2	5	4	5	5	3
5	2	5	2	3	5	3	2	3	4	4	4	1	2	3	5	5	2	4	3
1	5	1	2	2	1	5	4	3	3	4	5	5	3	3	1	4	2	4	3
2	5	2	4	5	4	4	3	3	5	5	2	2	5	1	1	5	5	1	4
2	3	5	5	1	1	2	3	4	3	5	4	2	5	3	2	4	4	5	5
5	4	4	5	4	4	4	3	5	5	3	2	4	3	5	4	3	3	2	4
4	5	2	2	3	5	3	5	3	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4	4



5	4	4	2	3	3	3	3	3	3	4	3	5	5	3	3	2	4	2	5
4	2	3	3	5	3	3	4	3	5	2	4	4	3	3	4	3	4	4	3
4	4	3	3	5	4	2	5	3	4	5	4	3	2	3	3	4	3	4	5
3	5	4	5	4	3	5	5	2	4	5	5	3	2	4	4	2	3	4	4
5	5	4	3	4	5	4	4	3	3	5	3	3	3	5	5	3	4	4	2
5	2	3	4	4	5	4	5	4	2	3	2	2	5	3	4	5	4	5	4
4	4	3	4	2	4	2	2	3	4	2	2	5	5	3	5	5	4	3	4
1	4	3	2	2	2	4	3	5	4	2	1	5	2	1	4	2	3	2	5
2	3	3	1	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3
3	2	3	3	3	2	2	3	1	2	1	2	3	3	2	1	2	3	2	1
2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	4	3	1	3	1	5	1	5	5	4
5	4	3	2	2	1	2	3	1	4	4	3	1	2	2	3	3	1	2	3
3	3	3	4	4	3	2	4	3	5	3	3	4	5	5	4	5	4	4	4
1	2	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	1	1	3	3	1	2	3	5
1	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	2
1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2
3	3	5	5	5	3	3	2	4	3	5	5	4	5	5	5	3	5	4	4
1	3	3	3	2	2	4	3	2	2	3	3	3	3	2	2	1	3	2	1

## Anexo N° 07: Confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento ha sido determinada a través el Coeficiente de Alfa de Cronbach ( $\alpha$ ):

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Dónde:

$S_i^2$  : es la varianza del ítem  $i$

$S_T^2$  : es la varianza de los valores totales observados

K: es el número de preguntas o ítems.

Reemplazando los datos en la fórmula dada, se tiene:

$$\alpha = \left[ \frac{20}{20 - 1} \right] \left[ 1 - \frac{2.89}{9.07} \right]$$

$$\alpha = \left[ \frac{20}{19} \right] [1 - 0.31] = 0.7178$$

Se ha obtenido un  $\alpha = 0,7178$  , nos indica que el instrumento es aceptable.

Para que el Instrumento sea confiable  $\alpha$  debe ser  $\geq 0.5$  y mientras más se acerque a 1 este será más confiable, por lo tanto, con los datos obtenidos podemos decir que el instrumento es confiable

## Anexo N° 08: Evidencias fotográficas



