



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Nivel de conocimiento y técnica de lactancia materna exclusiva  
en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen  
del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Enfermería

**AUTORAS:**

Chuquipoma Loarte, Carmen Rosa (orcid.org/0000-00034656-5296)

Manrique Contreras Juleisy Madeleine (orcid.org/0000-0002-3834-6002)

**ASESORA:**

Dra. Marcilla Félix, Aquilina (orcid.org/0000-0001-8352-8895)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Materna

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**LIMA - PERU**

2023

## **DEDICATORIA**

A nuestros padres Elvis, Agustina, Juan y Lucia, quienes se han sacrificado para brindarnos una carrera profesional y poder alcanzar nuestras metas. Asimismo, a mi abuela Emelda que me guía desde el cielo.

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestros padres por la paciencia y lucha constante en nuestra carrera universitaria. A mis tías Eliana por ser como una segunda mamá y siempre brindarme su apoyo incondicional, a mi tía Cenaida por acogerme en su hogar en este proceso y agradezco a mi docente Doris Sale Campos por ser una gran líder en brindar sus conocimientos, a mí novio Eleuterio Vargas, por su apoyo incondicional en todo está travesía de mi carrera profesional.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MARCILLA FELIX AQUILINA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023", cuyos autores son CHUQUIPOMA LOARTE CARMEN ROSA, MANRIQUE CONTRERAS JULEISY MADELEINE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 12 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MARCILLA FELIX AQUILINA DNI: 09113050 ORCID: 0000-0001-8352-8895	Firmado electrónicamente por: AMARCILLA el 22- 12-2023 12:21:11

Código documento Trilce: TRI - 0694655





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **Declaratoria de Originalidad de los Autores**

Nosotros, CHUQUIPOMA LOARTE CARMEN ROSA, MANRIQUE CONTRERAS JULEISY MADELEINE estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
CARMEN ROSA CHUQUIPOMA LOARTE DNI: 73132179 ORCID: 0000-0003-4656-5296	Firmado electrónicamente por: CCHUQUIPOMA el 12-12-2023 16:52:48
JULEISY MADELEINE MANRIQUE CONTRERAS DNI: 72384489 ORCID: 0000-0002-3834-6002	Firmado electrónicamente por: JMANRIQUECO el 12-12-2023 16:54:51

Código documento Trilce: TRI - 0694657

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR .....	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	7
III. METODOLOGÍA .....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	15
3.2. Variables y operacionalización .....	15
3.3. Población, muestra y muestreo.....	17
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	18
3.5. Procedimientos.....	19
3.6. Análisis de Datos.....	20
3.7. Aspectos éticos .....	20
IV. RESULTADOS .....	21
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES .....	33
VII. RECOMENDACIONES.....	34
REFERENCIAS.....	36
ANEXO.....	48

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Relación entre nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses.....	30
Tabla 2. Nivel del conocimiento y la técnica en la lactancia materna exclusiva en madres .....	31
Tabla 3. Relación entre nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en su dimensión, en madres de niños de 0 a 6 meses.....	32
Tabla 4. Relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de posición en la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses.....	33
Tabla 5. Relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de agarre en la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6.....	34
Tabla 6. Relación entre nivel de conocimiento y la técnica de frecuencia en la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 .....	35

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023. Metodología de tipo básico, de diseño no experimental de corte transversal, de enfoque cuantitativo. Asimismo, es descriptivo y correlacional. La muestra estuvo conformada por 79 madres lactantes. Resultados: Existe una relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y la técnica en la lactancia materna exclusiva. El 37.5% de las madres tienen un bajo conocimiento y una técnica incorrecta en la lactancia materna exclusiva, el 16.3% tiene un nivel medio de conocimiento y una técnica incorrecta y por último el 23.8% de las madres tienen un nivel alto de conocimiento y una técnica correcta en la lactancia materna exclusiva. Existe buena relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y la técnica de higiene en la lactancia materna exclusiva. Existe una moderada relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y la técnica de posición en la lactancia materna exclusiva. Existe una buena relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y la técnica de agarre en la lactancia materna exclusiva. Existe una moderada relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y la técnica de frecuencia en la lactancia materna exclusiva

**Palabras clave:** Nivel de conocimiento, lactancia materna exclusiva, técnica de lactancia.



## ABSTRACT

The objective of this study is to: Determine the relationship between the level of knowledge and the technique of exclusive breastfeeding in mothers of the Virgen del Rosario soup kitchen Santa Rosa-Puente Piedra, 2023. Basic type methodology, with a non-experimental design. transversal, quantitative approach. Likewise, it is descriptive and correlational. The sample was made up of 79 nursing mothers. Results: There is a positive and significant relationship between the level of knowledge and the technique in exclusive breastfeeding. 37.5% of mothers have low knowledge and an incorrect technique in exclusive breastfeeding, 16.3% have a medium level of knowledge and an incorrect technique and finally 23.8% of mothers have a high level of knowledge and an incorrect technique. Correct technique in exclusive breastfeeding. There is a good positive and significant relationship between the level of knowledge and the hygiene technique in exclusive breastfeeding. There is a moderate positive and significant relationship between the level of knowledge and the positioning technique in exclusive breastfeeding. There is a good positive and significant relationship between the level of knowledge and the latching technique in exclusive breastfeeding. There is a moderate positive and significant relationship between the level of knowledge and the frequency technique in exclusive breastfeeding.

**Keywords:** Level of knowledge, exclusive breastfeeding, breastfeeding technique.

## I. INTRODUCCIÓN

Proporcionar leche materna exclusiva se puede describir un acto de cariño entre una madre después del parto y su bebe estableciendo una conexión especial durante el periodo de amamantamiento. Es una de las maneras ideales de proporcionar alimento a los bebés. Debido a que este proceso aporta al bebé los nutrientes requeridos para una nutrición óptima, también ayuda al recién nacido a fortalecer su sistema inmunológico y ayuda a combatir con diferentes patologías, ya que la madre aporta sus anticuerpos a través de la lactancia materna exclusiva.<sup>1</sup>

No obstante, existen numerosas madres que no amamantan a sus hijos y muchas de ellas no poseen un conocimiento suficiente sobre los beneficios y su técnica, ignorando muchas veces las recomendaciones que emite la OMS por medio del personal de salud. Esto se refleja en los datos estadísticos con una alta proporción de niños que no amamantaron. Asimismo, esta acción natural le brinda al bebe, nutrientes, energías necesarias para su talla, peso y su desarrollo, permitiéndole obtener estos beneficios hasta los doce primeros meses del lactante.<sup>2</sup>

Otras ventajas son que el desarrollo del neonato no está directamente ligado a la producción de leche, sino a la experiencia de amamantar, que implica la cercanía y el contacto constante entre la madre y el bebé, el intercambio de cuidados, la sensación de los abrazos del niño. La lactancia materna directa por parte de la progenitora, provoca que las hormonas de la oxitocina y a su vez la prolactina se libere y crean relaciones significativas que promueven el crecimiento, una mejor salud mental y conducta, y una reducción de la depresión y la hiperactividad.<sup>3</sup>

Los recién nacidos que lactan hasta los primeros seis meses son capaces de realizar varias pruebas de inteligencia; Asimismo, presentan menor riesgo de tener un nivel elevado de masa muscular y, por consiguiente, desarrollar enfermedades como la diabetes en la etapa infantil.<sup>4</sup>

En cuanto al nivel mundial, los infantes se alimentan exclusivamente de leche materna comprende desde el día 0 hasta los 246 días de vida, mientras el 39% de los niños de entre 20 y 23 meses, que han alcanzado capacidades suficientes para sobrevivir fuera del útero se benefician de técnicas correctas de lactancia materna. Muchas madres no se dan cuenta de los grandes beneficios de amamantar a sus

hijos, incluida su falta de conocimiento y responsabilidad. Por ello, muchas madres posparto y embarazadas optan por dar leche artificial. Por ello, la OMS nos advierte que se podrían evitar 830.000 muertes neonatales al año si fueran alimentados con leche materna.<sup>5</sup>

En efecto, un estudio realizado en Ecuador demuestra las razones principales de las madres que no amamantan a sus hijos menores de seis meses son la interrupción de lactancia materna 46,9%, el retorno a las responsabilidades del hogar fue de un 40,0% y por último con un 33% de los caos corresponde a la falta de desconocimiento en cuanto a los beneficios que brinda la leche materna, según los padres refieren, que le brindaron el pecho a su bebe de manera natural.<sup>6</sup>

También en México, una investigación menciona que el grupo de mujeres (15-25 años) tiene la mayor proporción de tiempo en que el niño no es amamantado adecuadamente, con un 19.1%. Las mujeres trabajadoras son quienes menos tiempo amamantan a sus hijos; El 23,6% son quienes se dedican a las tareas domésticas.<sup>7</sup>

A nivel de Perú se afirma que el 69% de niños son amamantados con leche materna y en los departamentos que tienen mayor porcentaje son Huancavelica con el 100%,asimismo Pasco con el 87.3% y el departamento de Loreto de 77.7% son las madres que brindan únicamente el pecho, en comparación con los otros departamentos como es de Tumbes con 29.6%, segundo Ica con 40.5% y por último el departamento de Madre de Dios con un mayor porcentaje con 45.3%, representando el nivel porcentual más bajo. Por otro lado, en términos de espacio habitable, también se demostró que en la región urbana el número de neonatos que reciben amamantamiento exclusivo es un total de 43%, con un 13% de diferencia Lambayeque, en Arequipa con el 55,6%, en las regiones Lima con una diferencia porcentual es mayor (56,5 %), Callao 56%, también en la provincia de Lima 60,8%, y en zona rural 84,3%.<sup>8</sup>

En un estudio aplicado transversal en el Centro Médico Condorillo, Chíncha, Perú, se demostró que existía un vínculo directo entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia de las progenitoras de bebés de 0 a 183 que acuden al

centro, con el valor de 0,371 de correlación; Por lo tanto, también se considera significativo ya que la correlación Rho9 de Spearman arrojó un valor de p de 0,004.<sup>9</sup>

El entorno laboral en el que las madres se desenvuelven diariamente influye en la capacidad de proporcionar leche materna, ya que su rol ha experimentado cambios en la actualidad, lo cual afecta la cantidad de bebés que son amamantados. Esta medida debe ser considerada como un paso fundamental y apropiado para promover una comunidad saludable, libre y solidaria, puesto que tiene un efecto significativo para disminuir las muertes y enfermedades en los niños. No obstante, hay múltiples motivos que llevan a las madres a no dar el pecho a sus hijos, debido a influencias provenientes de la sociedad, las costumbres, los estereotipos como se puede observar en los datos estadísticos a nivel regional, nacional y mundial.<sup>10</sup>

Hay que mencionar a Nola Pender en su teoría, hace énfasis en la promoción de la salud que es empleado por los profesionales de enfermería porque nos permite discernir los comportamientos de las personas relacionado en su salud y, a su vez, nos ayuda a desarrollar conductas saludables en cuanto la promociones y prevenciones de diferentes enfermedades, lo cual es importante para promover el cuidado responsable para madres e hijos, brindando apoyo emocional desde la etapa del embarazo hasta la adaptación de las progenitoras en su entorno, además de apoyar en cada fase del rol materno, así como implementar enseñanzas para promover el amamantamiento y sus técnicas correctas para garantizar condiciones adecuadas para un crecimiento adecuado y un desarrollo saludable al menor.<sup>11</sup>

Todo lo expuesto afirma, que es importante evaluar el papel del personal de enfermería, ya que se puede evitar el fracaso prematuro mediante apoyo y asesoramiento. Dicho esto, es indispensable que las citas de enfermería durante el embarazo y después del parto sean complementadas con sesiones educativas, de esta forma la madre puede aplicar los conocimientos adquiridos. Tanto la madre como el niño experimentarán mejoras significativas en su salud gracias a las condiciones de vida.<sup>12</sup>

El personal de sanitario tiene la responsabilidad de promocionar lactancia materna, de tal manera que sea responsable del cuidado de la madre gestante desde el nacimiento del recién nacido hasta el alta hospitalaria, desempeñando así un papel fundamental en el nivel de atención.<sup>13</sup>

Asimismo, a nivel local en el popular centro de alimentación Virgen del Rosario, se pudo evidenciar que a las madres no cuentan con una técnica adecuada de amamantamiento a sus hijos. Asimismo, dialogando con las progenitoras se encontró bajo conocimiento. Respecto a la leche materna, tampoco son conscientes de la importancia acerca de este proceso, por lo que en ocasiones la reemplazan por leche en fórmula. Además de evidencia una mala postura o creencia común entre madres que inician la experiencia y repiten esta conducta en otros parientes.

A partir de lo presentado, nos enfrentamos en una situación problemática, lo cual nos conduce a presentar la siguiente pregunta general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023?, donde también se plantean las siguientes interrogantes específicos, ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de la lactancia materna y la técnica de la higiene en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?,asimismo ¿Cuál es la relación de la técnica de lactancia materna exclusiva y la técnica de posición en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?, como también ¿Cuál es la relación de la técnica de lactancia materna exclusiva y la técnica del agarre en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023? y por último, ¿Cuál es la relación de la técnica de lactancia materna exclusiva y la técnica de frecuencia de las mamadas en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?

En cuanto a la justificación teórica de esta investigación, se analizaron las teorías del conocimiento y por otra parte la técnica de lactancia materna exclusiva. Esto minimizará la ignorancia y sus mitos y también nos permitirá comprender mejor las variables y su comportamiento dentro de la investigación sobre lactancia materna.

En términos de práctica, los resultados permitieron determinar el nivel de conocimiento de la madre, así como su técnica para lactancia materna exclusiva y proponer sesiones educativas, talleres y organizadores visuales al centro de salud. Finalmente, para justificación metodológica, se desarrolló como técnica instrumental una encuesta, la cual estuvo conformada por 20 preguntas que sirvieron de ayuda para el examen del trabajo del curso.

Conforme a ello, se formula el objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023 y como objetivos específicos: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica de la higiene. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica de posición. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica del agarre. Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica de frecuencia de las mamadas.

### **Hipótesis General**

H0: No existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

H1: Existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

### **Hipótesis específicas 1**

H0: No existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de higiene de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

H1: Existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de higiene de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

## **Hipótesis específicas 2**

H0: No existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de posición de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

H1: Existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de posición de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

## **Hipótesis específicas 3**

H0: No existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de agarre de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

H1: Existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de agarre de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

## **Hipótesis específicas 4**

H0: No existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de frecuencia de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

H1: Existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de frecuencia de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Paredes E, Trujillo L, Chávez L, Romero A, León D y Muñoz G, al nivel global, realizó un estudio en 2017 en el país de México. Introducción: Incentivar y educar a las mujeres en riesgo sobre la importancia de dar leche materna a sus hijos, sus beneficios y la forma correcta de amamantar: sensibilización y reducción del desperdicio, el trabajo de investigación es descriptivo, transversal en la cual 75 mujeres sin empelo fueron encuestadas. Las preguntas consistieron sobre la lactancia materna y sus técnicas. El análisis se realiza mediante métodos simples y porcentuales. Respuesta: El primer grupo de mujeres tiene entre 24 a 64 años de edad. El nivel perfecto de conocimientos con un 61,3% y se evidencia una relación poco fiable entre los tres niveles de conocimiento, estudio y empleo. Conclusión: Existe mayor conocimiento sobre los beneficios del amamantamiento para los lactantes. Esta información fue proporcionada por un miembro del personal sanitario del hospital.<sup>14</sup>

Solano k, Hernández C y Maldonado V en el país de Colombia en el año 2018 en su investigación que lleva como título: “Nivel de conocimiento en las nuevas madres posparto sobre el amamantamiento”; analizaron los determinantes que provocaron el desenlace del amamantamiento a sus bebés, que ocurre con frecuencia. madre, niño y entorno familiar, a través de un trabajo de investigación descriptivo, transversal de 155 madres con edades de 11 a 19 años. Se recolecta información sobre los datos sociodemográficos de madres e hijos, y se realizó una encuesta que mide la lactancia materna y las técnicas correctas. Además, con respecto al IIFAS, parece que más madres tienen una actitud neutral hacia la lactancia materna.<sup>15</sup>

Además, Pérez I., Ríos J. y Reyes F. en Nicaragua en 2019 por un trabajo de estudio que llevo como título “Los conocimientos y las técnicas de amamantamiento en púberes de posparto entre las edades de 15 a 19 años”. y de tipo transversal, resultando que el 54.2% de los adolescentes tiene hijos, y el 73.7% tiene solo educación secundaria y su estado civil es soltero, profesando la gran mayoría la religión católica; Por otro lado, el nivel de conocimientos es bueno - 72,9%, que recibió información del personal médico - 70,5%, y en cuanto a la práctica - 71,3%



notó un buen nivel, llegó a la conclusión de que para la edad de los encuestados y debido a su nivel de educación, sus conocimientos y su práctica son adecuados.<sup>16</sup>

Los autores, Telles, Romero y Galván, en Ecuador en 2019. Su artículo de estudio: “Conocimiento sobre el amamantamiento en madres en posparto, entre participantes de atención primaria en salud” demuestra que la lactancia materna promueve una nutrición adecuada del recién nacido para un óptimo crecimiento y desarrollo. Se realizó una investigación descriptiva en 100 mujeres en edad reproductiva. Teniendo como resultado: Una significancia, edad de las madres, estado civil y nivel educativo fueron significativos.<sup>17</sup>

Palomino U. en la provincia de Cañete en el año 2019 en su trabajo de estudio descriptivo y no experimental titulado “Estado actual del conocimiento en puérperas de 20 a 35 años sobre lactancia materna”, con una muestra de 123 mujeres embarazadas. Fueron evaluadas en la sala de ginecología mediante un cuestionario de 15 ítems; En cuanto a sus resultados tiene un ( $\alpha=0,7058$ ), a su interpretación hace mención a su fiabilidad es muy alta. Donde el 65% de las gestantes tenían conocimiento sobre la leche materna, por otro lado, las mujeres tienen un nivel de conocimiento promedio de 52,8% en cuanto a las generalidades, en segundo con un 58,5% sobre habilidades profesionales y por último el 57,7% sobre los beneficios. Se concluye que en el lugar que se elaboró el estudio, las progenitoras tiene una habilidad para comprender la importancia de amantar a sus primogénitos y una técnica adecuada, teniendo como evidencia un resultado de nivel moderado.<sup>18</sup>

Velásquez M. en el departamento de Lima en el 2019, efectuó un trabajo de estudio que lleva como título “Conocimientos y técnica de la lactancia de las progenitoras de los lactantes menores de 183 días de vida, que acuden al centro”, tipo de estudio descriptiva, cuantitativa, Se tomo como muestra a 47 progenitoras con niños menores de 6 años. En un estudio a varios meses de edad, donde se encuesta a las madres, los indicadores que se mostraron el 60% de las lactantes examinas no sabía nada sobre la LME y sus beneficios, en cuanto, el 68,08% de las puérperas tenían una lactancia materna adecuada. Y una eficaz técnica. Se encontró que los padres tenían un pequeño déficit de conocimiento sobre el tema. Lo que quiere

decir, no presentaron mayores deficiencias en la técnica, pero tampoco justificaron los beneficios .<sup>19</sup>

Asimismo, Quispe T. en Lima en el año 2018, realizó un estudio, que llevo como título "Conocimientos, Actitudes y Prácticas del amamantamiento en cuanto al crecimiento y desarrollo, su estudio cuenta con un tipo descriptivo y cuantitativo, 35 mujeres primerizas fueron evaluadas a través de dos cuestionarios. Su resultado fue de un 80% que hacían referencia acerca de la leche materna, con un 60% de diferencia tenían un nivel medio. Con respecto a las prácticas correctas con un 65.7% y una técnica media del amamantamiento con el 34.3%. En otras palabras, se puede confirmar que ambas variables para el investigador obtuvieron un alto porcentaje, por lo presentado, se puede afirmar que la madre tiene la capacidad de brindarle el pecho a su recién nacido.<sup>20</sup>

Montero C, para su investigación que realizó en el Callao 2021 "Nivel de conocimientos y técnicas de lactancia en las puérperas". Nivel de implementación, descriptible, teniendo un diseño no experimental, se analizó a 100 puérperas lactantes quienes son evaluadas a través de encuestas, guía de observación. El instrumento que se utilizará es en forma de preguntas para demostrar el nivel de conocimientos y en cuanto a su guía, serán medidas sus técnicas, el instrumento se determinó con el alfa de Cronbach, con un resultado de 0.880, para poder afianzar su confiabilidad en su hoja de observación, con un resultado de alfa de Cronbach es 0.877 que significa que totalmente confiable .<sup>21</sup>

Palomino N y Gueraldina N en Cañete en el año 2021, en su investigación: "Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en progenitoras puérperas en las edades de 20 a 35 años", donde el método utilizado fue descriptivo no experimental y con cortes longitudinales. Participaron 123 puérperas, lo que arroja un conocimiento medio del 65% y luego un porcentaje de bajo de 28,5%. En cuanto a las dimensiones en general fue del 58,5%, entre posición y técnica los beneficios fueron del 57,7% concluyendo que las puérperas obtuvieron un moderado nivel de conocimientos sobre el amantamiento.<sup>22</sup>

Como parte de la fundamentación teórica que encontramos en Bunge M, menciona que lo aprendido se va construyendo con el tiempo. Asimismo, en los diferentes tipos de aprendizaje que tenemos: el táctico abarca en lo que uno puede acumular en la mente tras las experiencias de vida y relacionado con lo vivido, el presente y lo que se va a experimentar. El aprendizaje explícito” es aquel que se puede captar mediante el habla y es sistemático. Por lo tanto, existen elementos que permiten conocer si la sociedad tiene la capacidad de comprender los servicios de salud, se confirma que el alto nivel de aprendizaje en diversos temas asociados a la promoción de la salud como la lactancia materna, se relaciona con la educación que ha recibido cada ser humano.<sup>23</sup>

Sin embargo, según la teórica Nola Pender, se relaciona con la lactancia materna debido a que esta teoría de la promoción de la salud es utilizada por los miembros del sector de salud y más con el personal de enfermería ya que ayuda a analizar el comportamiento de los individuos relacionado con su salud y educar a las generaciones para elegir comportamientos saludables. Además, afirma que "promover una vida saludable es necesario antes del tratamiento, por lo que el número de citas para los pacientes es exigente y los recursos utilizados son menores". Esta teoría se relaciona con la promoción de la leche materna hasta los 183 días de vida, ya que a través de las intervenciones de enfermería se pueden lograr cambios positivos. que pueden desarrollar buenos hábitos, adquirir más conocimiento y las perspectivas de los bebés sobre la leche materna y ser un modelo a seguir para otras madres. La atención se centra en promover la salud de las mujeres que amamantan, proponiendo soluciones para las madres basadas en sus interacciones con el medio ambiente y en cómo las actitudes y comportamientos de las madres se ven influenciados por sus conocimientos, creencias y experiencias personales sobre la lactancia mejorar la salud de su hijo, etc. Esto es importante porque reduce la prevalencia de anemia en los niños.<sup>24</sup>

Por otro lado, la teoría del rol materno propuesta por Romana Mercer sugiere que una madre se apega emocionalmente a su bebé y recibe el cuidado asociado a su rol materno, lo que asegura su felicidad y alegría. De esta forma se tienen en cuenta aspectos importantes relacionados con la madre y relación con el padre. A la vez abarca mucho la importancia de la familia, la escuela, el trabajo y la iglesia como

entornos importantes para el cumplimiento de este rol durante los primeros 183 días de vida, es fundamental para la puérpera y para su hijo. Esto se debe a que es durante este tiempo cuando la madre comienza a asumir su rol maternal y es a través de la lactancia materna que puede aprender a cuidar adecuadamente a su bebé. Se inicia una conexión emocional, etapas en las que la madre compartirá sentimientos de amor, ternura y seguridad, que le permitirán brindarle al niño de manera adecuada y placentera la atención necesaria. Además, el apoyo de la familia, especialmente del marido, es fundamental ya que la progenitora asume un nuevo papel.<sup>25</sup>

Nivel de conocimientos de lactancia materna: Es lo aprendido que han adquirido las progenitoras sobre brindar el pecho a sus bebés desde el primer día hasta los primeros 183 días. Gran parte de esto proviene de la experiencia y parte de la investigación, y gran parte de ello puede ser correcto o incorrecto.<sup>26</sup>

El conocimiento alto implica un conocimiento cognitivo ideal para los padres, lo que resulta en intervenciones útiles, una expresión coherente de pensamientos y conceptos, una base válida en la expresión y la información utilizada para evidenciar los resultados, mientras que el aprendizaje medio incluye conocimiento organizado que implica la integración parcial de ideas y conceptos. La información de fuentes básicas se identifica como información de rutina. Sin embargo, esto no incluye necesariamente información detallada.<sup>27</sup>

Brindar leche materna es un proceso natural, que proporciona una dieta completa y equilibrada que promueve un crecimiento y desarrollo saludables para el neonato.<sup>28</sup>

La leche le brinda a los neonatos una calidad de vida; su promoción requiere de la implantación y organización de diferentes personas, sean o no profesionales de la salud. Sin embargo, como su implementación exitosa depende de más del asesoramiento, la práctica y el apoyo de las madres, este es un escenario perfecto para que el personal de enfermería intervenga y garanticen que su trabajo tenga el impacto necesario en la población. Estas intervenciones se realizan antes y después del parto, debido a que se tiene más contacto con las madres y se les

brinda apoyo para comprender el comportamiento de los lactantes, la eficacia de la leche materna y las mejores ventajas para el inicio temprano y la continuación de la leche materna, garantizando la supervivencia, un óptimo crecimiento y para el desarrollo adecuado para su edad.<sup>29</sup>

La composición de la leche: el calostro tiene una concentración de lactosa, vitaminas liposolubles y vitaminas hidrosolubles; sin embargo, la leche materna después del calostro, tiene más proteínas, vitaminas grasas (como E, A y K), caroteno y algunos minerales como es el sodio y el zinc. Altas concentraciones de IgA, lactoferrina, oligosacáridos, linfocitos y macrófagos brindan protección al neonato contra las bacterias ambientales. Dentro de los 15 días posteriores al nacimiento, la concentración de grasa varía de 2 g/100 ml en el calostro a aproximadamente, permitiendo que el volumen oscile entre 4 y 4,5 gramos/100 ml. La concentración se ha mantenido relativamente constante, pero la absorción ha sido inconsistente tanto durante el día como durante la noche. Cabe mencionar que el carbohidrato es la lactosa y le proporciona el 40% de energía al lactante y le permite una facilidad en cuanto a su absorción en calcio y de hierro.<sup>30</sup>

Periodos de la LME: La lactancia al neonato debe ser desde el posparto hasta los 6 meses de vida a libre demanda. Si bien es cierto, la lactancia materna proporciona una dieta completa y equilibrada que promueve un crecimiento y desarrollo saludables. Por otro lado, los factores ambientales, que puede variar la duración de la lactancia, por la madre o el menor.<sup>31</sup>

Los beneficios: El lactante estimula la producción láctea. Como resultado, ayuda a disminuir la hinchazón y reducir los depósitos de grasa que se acumulan durante la lactancia. Para el lactante la leche materna puede absorberse fácilmente y aprovechar al máximo sus nutrientes, Su concentración se adapta a las modificaciones nutricionales del niño, dando el paso a la maduración gradual del sistema digestivo antes de recibir una alimentación complementaria. Asimismo, el consumo de calostro por parte de los recién nacidos le permite eliminar el meconio y previene la hiperbilirrubinemia neonatal. Las inmunoglobulinas se encuentran en la leche materna, que protegerán al bebé y ayudan a desarrollar su sistema inmunológico. En comparación con bebés que adquieren otro alimento que no sea

la leche materna y los que amamantan tienen un desarrollo psicomotor adecuado, una capacidad de aprendizaje adecuada para su edad y una menor frecuencia de trastornos del lenguaje. Mientras dura el procedimiento de amamantamiento, el contacto entre la progenitora y el lactante fortalece la conexión entre sus patrones sensoriales y sentidos.

En el apego: la madre se aferra a su bebé gracias a la oxitocina, que también facilita el cuidado y atención del niño en los primeros años. Gracias a la prolactina, la lactancia materna puede ser espontánea, fácil y sin esfuerzo.<sup>32</sup>

El lavado de manos va eliminar mecánicamente de la suciedad y los microorganismos de las manos. Por otro lado, si no se ejecutara el lavado en las ubres, se puede transferir patógenos. Por ello, se debe efectuar un minucioso lavado con agua totalmente limpia y hervida, de esta manera se debe asear sin presión y mojando la piel y masajeadando preferiblemente sólo la zona que va amamantar.<sup>33</sup>

Los tipos de posiciones: entre las que más las progenitoras usan son la postura sentada: La progenitora debe estar cómoda y él neonato debe estar entre sus brazos, suele ser la posición más cómoda para dar de amantar a su menor. Posición inversa: Se deberá colocar al menor por debajo de la axila de la progenitora y sus piernas deben estar hacia el otro lado de los pechos, es muy usada para la madre que han sido cesareada. Posición caballito: se recomienda esta posición a los niños que ya se sienta, ya que deberá el lactante sentarse en las piernas y la madre deberá cogerla con una mano su columna de manera que no se pueda caer y la otra sujetar el pezón. Posición acostada: Le permitirá recostarse la madre en la cama y sentirse más cómoda y descansada para dar de amantar a su hijo y por último la posición reclinada: Donde el lactante se recostará sobre el vientre de la madre, permitiendo que el menor se prenda del pecho.<sup>34</sup>

Consisten en qué; La posición del lactante debe estar frente al pezón, su cuerpo en el mismo nivel de la madre y la nariz debe estar en la misma posición. De igual manera el pezón y los labios superior e inferior se deben estar en la misma altura, debe abrir e invertir para que puedan fijarse a la areola. Por otro lado, la madre

debe estar en una posición cómoda y si el pecho es muy grande se puede sostener en forma de copa o “C”.<sup>35</sup>

Para obtener una succión correcta, es necesario colocar al neonato sobre el pectoral de la madre, el estómago debe estar a la altura del estómago de la madre, de esta manera se permitirá la estimulación del labio inferior con el pezón de la madre, haciendo que él bebe pueda abrir la boca y así introducir la aureola, debe estar cubierta por los labios del neonato, para que pueda producir con facilidad y no tenga dolor al momento de amantar. Por otro lado, si el menor no coje el pezón adecuadamente, le va producir heridas, grietas provocando mucho dolor al momento de darle de amamantar a su menor. A mayor succión mayor será la producción de leche, siempre en cuanto tenga un buen agarre de la aureola.<sup>36</sup>

Para obtener una succión correcta, es necesario colocar al neonato sobre el pectoral de la madre, el estómago debe estar a la altura del estómago de la madre, de esta manera se permitirá la estimulación del labio inferior con el pezón de la madre, haciendo que él bebe pueda abrir la boca y así introducir la aureola, debe estar cubierta por los labios del neonato, para que pueda producir con facilidad y no tenga dolor al momento de amantar. Por otro lado, si el menor no coje el pezón adecuadamente, le va producir heridas, grietas provocando mucho dolor al momento de darle de amamantar a su menor. A mayor succión mayor será la producción de leche, siempre en cuanto tenga un buen agarre de la aureola.<sup>37</sup>

Es relevante destacar el papel fundamental que desempeña la enfermera en esta etapa debido a que todos estos cambios se pueden identificar a tiempo a través las evaluaciones de CREED. Para lograr la efectividad, es necesario que las madres de familia participen y cumplan con el rol asignado dentro del proceso tanto en CRED y vacunas completas.<sup>38</sup>

### **III.METODOLOGÍA**

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

##### **3.1.1 Tipo de investigación**

Se ha utilizado un estudio básico, abordando las teorías existentes, y a su vez ampliándose los conocimientos el amamantamiento exclusivo y la técnica correcta en madres lactantes de 0 a seis meses, con bases científicas y filosóficas.<sup>39</sup>

##### **3.1.2 Diseño investigación**

Se ejecuto un estudio de diseño no experimental, a su vez con un corte transversal, en lo cual se recolectó información de las madres lactantes menores de seis meses del comedor popular Virgen del Rosario, para analizarlas sin maniobrar las variables independientes y dependientes. Es de enfoque cuantitativo porque se recogió información por intermedio de una encuesta, para analizar la hipótesis de los fenómenos existentes, con bases de medición numérica y un determinado análisis estadístico. Asimismo, es descriptivo, porque se encargó de puntualizar las características de las progenitoras de los lactantes menores de seis meses y correlacional debido a que se analizó la correlación entre ambas variables.<sup>40</sup>

#### **3.2. Variables y operacionalización**

##### **Variable 1: Nivel Conocimiento de la lactancia materna**

###### **Definición conceptual:**

Es la unión de muchas informaciones y habilidades que una persona va adquirido a través de los años que son parte de su educación y su experiencia.<sup>41</sup>

###### **Definición operacional:**

Es toda información que recibe la gestante y la puérpera a través de las consejerías del personal de la salud.<sup>42</sup>

##### **Dimensión 1: generalidades de la lactancia materna exclusiva**

Este lazo natural entre la progenitora y su bebe, donde se establece únicamente a través del amamantamiento, sin que se le proporcione leche en formula o agua durante los seis primeros meses de vida.<sup>43</sup>



**Indicadores:**

Definición, componentes y el periodo de lactancia materna.

**Dimensión 2: beneficios de la lactancia materna**

Se inicia una conexión entre la madre y el neonato, ayuda a disminuir la sangre del posparto y la pérdida gradual de peso y el lactante evita el estreñimiento y sobrecarga renal.<sup>44</sup>

**Indicador**

Beneficios de la lactancia materna (madre – hijo)

**Dimensión 3: binomio madre-hijo:**

Es el vínculo emocional, los mecanismos que aportan como son hormonales, neurológicos y químicos que promueven el lazo entre madre y su bebe, también conocido como neurobiología del apego.<sup>45</sup>

**Indicadores:**

Apego.

**Variable 2: Técnica de la lactancia materna****Definición conceptual:**

Se determina como un acto original que la madre emite al momento de amantar, permitiéndole seguridad y protección a su menor.<sup>46</sup>

**Definición operacional:**

Habilidades y destrezas demostradas por las madres posparto en relación a las técnicas de alimentación infantil y sus indicadores.<sup>47</sup>

**Dimensión 1: higiene**

Es una técnica más simple, económica y efectiva para prever diferentes patologías respiratorias y gastrointestinales.<sup>48</sup>

**Indicador:**

Lavado de manos y lavado de pezones.

**Dimensión 2: posición:**

Existen una variedad de posiciones, va depender de la progenitora como se sienta más cómoda.

**Indicador:**

Tipos de posiciones

### **Dimensión 3: agarre**

Acercar el pezón en los labios del bebe y de esta manera abrirá toda la boca, para así introducir el pezón, la areola y se produzca un buen agarre.<sup>49</sup>

#### **Indicadores:**

Tipo de agarre y succión.

### **Dimensión 4: frecuencia de las mamadas**

El lactante podrá mamar cada vez que lo desee, esto quiere decir que no hay una hora exacta para ofrecerle el pecho al menor, sin embargo, se aconseja que debe darle la leche entre 8 a 12 veces al día.<sup>50</sup>

#### **Indicadores:**

Duración, signos y señales de hambre.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

**3.3.1. Población:** Para Arias J (51), nos define que es conjunto de casos concretos, acotados y alcanzable que estará relacionado en la elección de una muestra que cumpla estrictamente con criterios preestablecidos. En el trabajo la población está constituido por 100 progenitoras lactantes de niños menores a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra,2023 a quienes se les aplico los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Progenitoras con educación primaria, secundaria y superior.
- Progenitoras lactantes que están inscritas en el padrón.
- Progenitoras que acepten participar del estudio

#### **Criterios de exclusión:**

- Progenitoras con problemas mentales.
- Progenitoras quechua hablante.

**3.3.2 Muestra:** De acuerdo con López (52) es un subgrupo típico del conjunto principal, se utiliza una fórmula definida para limitar la proporción de la muestra, para poblaciones finitas, obteniendo de una muestra de 79 madres:

**3.3.3 Muestreo:** Se realizó el muestreo no probabilístico por conveniencia porque la muestra representativa es conocida.

Según Otzen (53) Nos define, el muestreo no probabilístico como aquella técnica donde el investigador puede elegir la muestra a estudiar según propio criterio.

**3.3.4 Unidad de análisis:**

Las madres lactantes de niños menores de 6 meses

**3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos**

Para el estudio, se empleó la técnica que está conformada por una encuesta, asimismo se utilizó un cuestionario, donde se adaptó de acuerdo a la matriz operacional. Este cuestionario está compuesto por veinte preguntas.

En la primera variable está compuesto por 10 preguntas cada una posee 3 respuestas como alternativa y agrupadas en 3 dimensiones: generalidades sobre lactancia materna exclusiva (5 ítems), beneficios sobre la lactancia materna (3 ítems) y binomio madre-hijo (2 ítems), teniendo como valor de puntuación bajo (1-5) medio (6-7) y alto (8-10).

La segunda variable medirá la técnica de lactancia materna compuesto por 10 preguntas cada una con 2 alternativas de repuestas y agrupadas en 4 dimensiones: higiene (2 ítems), posición (3 ítems), agarre (4 ítems) y frecuencia de las mamadas (1 ítems) teniendo como valor de puntuación correcto (7-10) e incorrecto (1-6).

Asimismo, el instrumento fue elaborado por las autoras de la presente investigación.

Para la validación del cuestionario, fue analizado por los 5 jueces de expertos teniendo como resultado un 93% que nos indicó que es apto, asimismo fue validado por la prueba de contenido Hernández- Nieto, donde se obtuvo un valor de 0.80 comprobándose la autenticidad del instrumento. El instrumento del presente estudio fue sujeto a una prueba piloto, que

fueron aplicadas a 20 madres lactantes de CMI Perú Corea- Pachacutec. Además, para su fiabilidad del cuestionario dicotómico se evaluó mediante la prueba de nivel de Kuder Richardson, donde se comprobó la validez del contenido con un valor mayor de 0.887217, lo cual significa que es aceptable el instrumento.

### **3.5. Procedimientos**

En la ejecución y evaluación de la recolección de datos se realizó a continuación los siguientes procedimientos: se contactó a la presidenta del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, en la cual se solicitó la autorización para poder aplicar dicho estudio a las puérperas lactantes que asistieron a este comedor popular.

Luego se coordinó los días de la evaluación del estudio. Asimismo, se explicó el objetivo del trabajo de investigación y se procedió con la firma el consentimiento informado.

Finalmente, Todo este proceso duro aproximadamente 3 días. En el primer día se entrevistó a 20 madres de familia en un tiempo aproximado de 7 minutos por cada progenitora, en el segundo día se captó a 35 madres cuando se entregaban los víveres y para el tercer día se terminó de entrevistar a las madres lactantes, cuando realizaban en el balance de fin de mes. Para finalizar, se procedió el vaciado de las respuestas en la base de datos que fueron recogidas a través del estudio.

### 3.6. Análisis de Datos

Posteriormente, para determinar los resultados se utilizó la tabulación de datos en Excel 2020, luego se trasladó los datos al programa SPSS versión 26, para que sean examinados en cuanto a la relación de las dos variables y posteriormente la ejecución de las tablas.

Para sus análisis de los datos se desarrollaron, mediante el cálculo de la medida, de la desviación estándar, sus frecuencias y sus porcentajes. Asimismo, se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov- Smirnov y su estudio de investigación es no paramétrica. Por último, se presentará en las tablas las cantidades, porcentajes y la interpretación de cada objetivo del trabajo de estudio.

### 3.7. Aspectos éticos

El trabajo de estudio se remitió al Comité de Ética de la UCV, para su comprobación de los aspectos éticos del estudio, en la cual se tuvo en cuenta los principios éticos:

**Justicia:** se explicó el objetivo del estudio a las puérperas de los lactantes, sin hacer excepciones y resolviendo cada duda a cada una de ellas por igual.<sup>54</sup>

**No maleficencia:** el estudio no causó perjuicios ni daños al centro ni a las madres lactantes.<sup>55</sup>

**Beneficencia:** con los datos obtenidos, se buscará beneficiar a las madres de los lactantes a mejorar su conocimiento y mejoren su técnica de amantamiento.<sup>56</sup>

**Autonomía:** a las puérperas de los lactantes se les explicó acerca del estudio y aceptaron participar voluntariamente firmando un consentimiento informado, respetando sus valores y creencias.<sup>57</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Correlación entre nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

<i>Correlaciones</i>			Técnica de lactancia materna
		Coeficiente de correlación	,730**
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.000
		N	79

Según la tabla 1, observamos que el Rho de Spearman es de un 0,730 con una significancia estadística de  $p = < 0.05$ , indicando que existe buena relación positiva y significativa de las dos variables el nivel de conocimientos y la técnica de amamantamiento.

**Tabla 2.** Nivel del conocimiento y la técnica en la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

		Nivel de conocimiento			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
<b>Técnica de lactancia materna</b>	<b>Incorrecta</b>	N	30	13	1	44
		%	37,5%	16,3%	1,3%	55,0%
	<b>Correcta</b>	N	6	11	19	36
		%	7,5%	13,8%	23,8%	45,0%
<b>Total</b>		N	36	24	20	79
		%	45,0%	30,0%	25,0%	100,0%

Según la tabla 2, se puede visualizar que el 37.5% de las progenitoras tienen un bajo conocimiento y una técnica incorrecta en lactancia materna, Asimismo con un 16.3% tiene un conocimiento medio y una técnica incorrecta y por último el 23.8% nos menciona que tienen un nivel alto de conocimiento y una correcta practica de amamantamiento.

**Tabla 3.** Correlación entre nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en su dimensión higiene, en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

<b>Correlaciones</b>			
			la técnica de lactancia materna exclusiva en su dimensión
		Coeficiente de correlación	,603**
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.000
		N	79

En la tabla 3, el Rho Spearman es de 0,603, con una significancia estadística de  $p = < 0.05$ , indicando que si existe una buena relación positiva y a su vez significativa entre nivel de conocimientos y la técnica de lactancia exclusiva en la dimensión higiene en madres de los lactantes del comedor popular.



**Tabla 4.** Relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de posición en lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

<b>Correlaciones</b>			La técnica de posición
		Coeficiente de correlación	,599**
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.000
		N	79

Según la tabla 4, observamos el Rho de Spearman es 0,599 indicando que existe una moderada relación positiva y también significativa, ya que su significancia estadística es de  $p = < 0.05$  entre el nivel de conocimientos y la técnica de posición en la lactancia del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

**Tabla 5.** Correlación entre el nivel de conocimiento y la técnica de agarre en lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

<b>Correlaciones</b>		La técnica de agarre	
		Coeficiente de correlación	,684**
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.000
		N	79

En la tabla 5, se puede visualizar el Rho de Spearman de 0,684, indicando que existe una buena relación positiva y significativa entre las dos variables, el nivel de conocimientos y la técnica de agarre en la lactancia de los bebés lactantes del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

**Tabla 6:** Correlación entre nivel de conocimiento y la técnica de frecuencia en la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

		<i>Correlaciones</i>	
		La técnica de frecuencia	
		Coefficiente de correlación	,444 **
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Sig. (bilateral)	0.000
		N	79

En la tabla 6, el Rho de Spearman es de 0,444, con la significancia estadística de  $p = < 0.05$ , indicando que, si existe una relación moderada positiva y también significativa entre ambas variables, el nivel de conocimientos y la técnica de frecuencia en la lactancia materna del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

## V. DISCUSIÓN

Proporcionar leche materna exclusiva a los recién nacidos es la mejor manera de asegurar su supervivencia, porque la leche materna está constituida por muchos beneficios que fomentan el crecimiento y desarrollo saludable del bebé, y es beneficiosa para la progenitora, el hogar y la sociedad. La OMS menciona que es importante mantener un amamantamiento al neonato desde el primer día de su nacimiento hasta los seis meses y no debe combinarse con otro tipo de alimentos.<sup>59</sup>

De acuerdo con los resultados de la investigación, el coeficiente  $Rho = 0,730$  y valor  $p = 0,000 < 0,05$ , lo que significa una buena relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y técnicas de lactancia materna exclusiva para madres con niños de 0 a 6 meses. Esta investigación concuerda con la investigación realizada por Barboza y Morales (60) en el Centro de Salud Condorillo, Chincha-Perú, de tipo transversal aplicado, se demuestra que existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la exclusiva lactancia materna en madres con hijos menores de 6 meses que acuden a tratamiento en este centro. Por lo tanto, también resulta significativo porque se obtuvo el valor de  $p=0,004$  en la correlación  $Rho$  de Spearman. Sin embargo, en nuestra investigación Gutiérrez W (60) concluyó el 43.2% tenía un nivel alto de conocimiento y el 51.7% tenía un nivel alto de técnica con un coeficiente de correlación de 0.791, por lo que se puede decir que existe una relación directa entre las dos variables. Por tanto, podemos argumentar que, si una madre tiene buenos conocimientos, también tendrá buenas técnicas.<sup>60</sup>

En cuanto al nivel de conocimientos de las progenitoras de niños menores de 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario, el 45% de ellas tiene un nivel de conocimiento bajo sobre leche materna exclusiva, el 30% de las madres tiene un nivel de conocimiento bajo. conocimientos medios y un 25% un nivel alto. Estos resultados son similares a los de Panduro (61) en 2021. En una muestra de las 120 madres de Loreto que participaron, se evidencio que la mitad de la muestra tenía un nivel de conocimientos regular, poco más del 30% tenía conocimientos deficientes y solo el 15.8% Lo anterior tenía buenos conocimientos. En el conocimiento predomina, en general, el nivel de conocimiento de reglas y, en menor medida, el nivel de buen conocimiento.<sup>61</sup>

Considerando la leche materna desde una perspectiva preventiva, esta opción aumentará las probabilidades de los niños en vivir una vida más vigorosa. Si gran población de madres que dan de lactar aumenta hasta alcanzar la cifra ideal, entonces las tasas de morbilidad y mortalidad infantil disminuirán. Por lo tanto, las agencias gubernamentales están obligadas a financiar capacitaciones que promuevan conductas saludables para proteger el interés público.<sup>62</sup>

Respecto al total de progenitoras menores de 6 meses del comedor Virgen del Rosario, el 55% de ellas tienen técnica incorrecta de lactancia materna exclusiva, mientras que el 45% de las madres tienen técnica correcta de lactancia materna. Sin embargo, según los resultados de Quispe T. (63) en 2018 en cuanto a prácticas, el 65,7% presentó prácticas en un nivel alto, seguido de un nivel promedio de 34,3%. Así, se evidenció que el nivel de conocimiento en la mayoría de los casos es alto, al igual que su práctica, de manera que los padres sean capaces de garantizar la lactancia materna para un adecuado crecimiento y desarrollo de su hijo.<sup>63</sup>

Es importante reconocer que las prácticas de lactancia materna son, en última instancia, un determinante social de la morbilidad, la mortalidad y la pobreza. Al realizar un análisis económico de la lactancia materna, se trata de una estrategia rentable para las distintas partes involucradas, como la progenitora, el niño, las instituciones de salud y las agencias gubernamentales. La elección de la madre de amamantar reducirá la posibilidad de que el bebé contraiga enfermedades, tanto leves como graves, lo que por supuesto aumentará los costes médicos.<sup>64</sup>

Con base en datos sociodemográficos vemos que el 42.5% de las madres tienen entre 26 y 30 años, el 63.8% de ellas vive en el hogar y el 60% tiene secundaria completa, mientras que el 22.5% de los niños tienen 5 meses. Algo similar ocurrió también en una investigación realizada por Carmona (65) donde se encontró que más del 80% tenía entre 20 y 30 años, con un promedio el 60% tenía un nivel socioeconómico medio, el 78% eran amas de casa y con un 20% de diferencia tenía un nivel económico social bajo, una economía moderada. título de educación secundaria. Asimismo, el amamantamiento no es sólo instintiva, sino también una conducta adquirida por las experiencias o por la educación recibida, por lo que las

actitudes hacia ella están influenciadas por diversos factores, y en esta etapa la mujer se muestra muy receptiva a todo lo que sea mejor para su hijo.

Nola Pender en su teoría, nos menciona que es fundamental promover la salud y prevenir patologías ya que proporciona conocimientos y habilidades necesarios para adoptar un estilo de vida saludable. Además, la educación también permite tomar decisiones sobre cuestiones de salud, fortaleciendo la capacidad de las personas para fomentar su cuidado y de sus comunidades. Por lo tanto, es importante reconocer que adquirir conocimientos, es sustancial para mejorar la calidad de vida de los padres y promover una sociedad más saludable. Por esta razón, es importante que el gobierno y los profesionales de la salud permitan comprender el comportamiento humano relacionado con la salud y a su vez nos ayuda a desarrollar conductas saludables.<sup>66</sup>

Además, en la promoción y prevención de las patologías es importante la participación de las enfermeras, quienes se encargan de facilitar el cuidado de la progenitora y el niño, brindando apoyo emocional desde la etapa del embarazo hasta que la madre se adapta al entorno, y apoyando en cada etapa del rol materno, que promueve el crecimiento y desarrollo óptimo del niño.<sup>67</sup>

Según el primer objetivo específica, los resultados obtuvieron un coeficiente de Po = 0,603 y un valor de  $p = 0,000 < 0,05$ , lo que significa que existe una buena relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y las técnicas de higiene. El trabajo no concuerda con Vizcardo (67), pues sabe que el 47,1% lavó el pezón con agua sin jabón y lo secó con la propia ropa de la madre, el 26,4% el estado nutricional del niño era normal y el 7,4% tenía bajos conocimientos. Esta evidencia sugiere que sin madres educadas no tendrán buenas prácticas de higiene, por lo que es importante entender que, si no se lavan las manos y los chupetes adecuadamente, se acumularán bacterias y gérmenes, y si no se practican buenas prácticas de higiene, su hijo será susceptible a diversas enfermedades e infecciones. Sin embargo, Arias y Carmona, en su estudio "Teaching Personal Care Self-Care: Contributions to Early Childhood", encontraron una serie de comportamientos aprendidos tempranamente en el ciclo vital que tienen un impacto positivo en todo el ciclo vital, especialmente en el cuidado de la salud. ya que

muchas enfermedades pueden prevenirse mediante prácticas adecuadas de autocuidado como el lavado de manos, la higiene corporal y bucal.<sup>68</sup>

El modelo de Nola Pender se basa en enseñar a alguien a poder llevar una vida sana, lavarse las manos, comer sano y fomentar un estilo de vida saludable es importante antes de salir. Asimismo, reconocer los factores cognitivo-perceptivos de una persona que serán modificados a medida que se ilustrarán como conceptos, creencias e ideas sobre la salud que conducen a la promoción de la salud nos permite construir conocimientos importantes.<sup>69</sup>

Según el segundo objetivo específico, según los resultados se obtuvo un coeficiente  $\rho = 0.599$  y un valor  $p = 0.000 < 0.05$ , lo que significa que existe una relación moderadamente positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y su dimensión puesto técnico. Según lo informado por Odar (70), se puede visualizar que el 57% de las madres lactantes tenía un buen nivel de conocimiento y el 61% tenía un buen nivel de conocimiento sobre la técnica de posicionamiento al momento de amamantar a su bebé. Por el contrario, para Delgado (71), donde se ha comprobado que el 70% de las madres suelen amamantar a sus hijos por poco tiempo, el 62,9% no tiene una posición adecuada, el 75,8% no tiene una buena postura. Los resultados muestran que Delgado no tiene una posición adecuada y la frecuencia de las mamadas es limitada. Por lo tanto, el personal debe centrarse en las intervenciones al realizar sus sesiones, ya que para Vizcardo fue evidente que el 58,8% utilizaba la técnica C de agarre del pezón, la cual mejoró con las intervenciones oportunas de los trabajadores de la salud, permite un estímulo adecuado y eficaz para lograr una buena producción de leche, el bebé queda satisfecho, la madre no tiene dolores ni lágrimas y ambos disfrutaban de la lactancia.<sup>70</sup>

Para la teórica Ramona Merced, el cambio que enfrenta una mujer para adaptarse a su nueva etapa como madre comienza desde que un nuevo ser crece en su vientre hasta que el niño cumple su primer año de vida. Durante esta fase, los padres tendrán muchas dudas, miedos y preguntas sobre el cuidado de su hijo. Por esta razón, las intervenciones de los profesionales de la salud deben centrarse en garantizar que la madre tenga el conocimiento y la tecnología para hacerlo de forma segura, evitando así problemas de salud en los niños.<sup>71</sup>

Para el tercer objetivo específica, los resultados muestran un coeficiente  $Po = 0,684$  y un valor de  $p = < 0,05$ , lo que indica una buena relación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y la técnica de agarre, este resultado difiere del estudio de Aucassi (72), donde un mayor porcentaje de técnica incorrecta: el 54,2% de los bebés no amamantan tranquilamente, el 52,8% de las madres no tienen pechos redondos; Por otro lado, el 49,3% de los niños no presentaba alineación de cabeza y cuerpo, además, el 47,9% de los niños no presentaba sujeción del pecho, y finalmente el 45,1% no presentaba buena apertura labial. Ambos resultados son completamente diferentes, esto puede deberse a que no hay mucho personal en el centro médico que pueda brindarles información. atento. Por otro lado, el personal médico debe monitorear a las madres lactantes y brindarles sesiones educativas que les permitan adquirir conocimientos adecuados y mejorar las técnicas de lactancia. Por tanto, el amamantamiento es la acción ideal y óptima porque permite que a través de este acto aporte nutrientes al recién nacido. También es importante para un desarrollo saludable. Esta práctica puede ser realizada por todas las mujeres si no tienen restricciones, existe información adecuada, apoyo familiar y un sistema de atención médica. Asimismo, las mujeres tenemos un arte natural de amamantar que no está exento de actitudes y conocimientos que lo hacen sencillo. Además, vista desde una perspectiva preventiva, la lactancia materna puede mejorar la probabilidad del lactante a optar una vida libre de enfermedades. Si el porcentaje de mujeres con un buen agarre aumenta a niveles ideales, se reduce la morbilidad y mortalidad infantil y se reducen los costos hospitalarios, las madres tendrán menos dolor y por tanto menos frustración al iniciar la lactancia.<sup>72</sup>

Respecto al cuarto objetivo específico según los resultados se observa un  $Rho = 0.444$  y  $p\text{-valor} = 0.000 < 0.05$  Por lo tanto, podemos afirmar que existe una moderada relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y la técnica de frecuencia.

Casani y Zulpa (73) informaron resultados similares: el número promedio de madres evaluadas tenía bajos niveles de conocimiento sobre la frecuencia de las visitas y el cuidado de sus hijos. En cuanto a la duración de la lactancia materna, el 37,5% de las personas tiene un nivel de conocimientos medio, y el 60% tiene una comprensión avanzada de la frecuencia y frecuencia de la lactancia materna. Esto



nos permite concluir que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la medición de la frecuencia. Por ello, la alimentación de la madre se adapta a las necesidades del niño, ajustándose al proceso de desarrollo, el ritmo se va ajustando a medida que se desarrolla el régimen de lactancia.

Asimismo, la OMS nos recomienda, que un recién nacido de 3 meses necesita amamantar unos 850 ml de leche materna al día, y un bebé de 5-6 meses necesita unos 1100 ml, consumiendo aproximadamente 115-120 kcal. /día; Sin embargo, una madre puede producir de 600 a 800 ml por día y un niño, de 750 ml. Hasta los seis meses, todos los bebés necesitan ser alimentados a demanda. Es decir, cuando tu hijo lo desee y muestre signos de hambre. Durante este período, necesitarás recibir leche materna aproximadamente cada 3 horas, lo que equivale aproximadamente de 8 a 12 veces al día. Sin embargo, la madre debe recordar que esta frecuencia puede cambiar de un lactante a otro porque va depender de sus propias características y temperamento, por lo que es importante que sea capaz de captar las señales de su hijo sobre sus necesidades nutricionales.<sup>74</sup>

Auley (75) muestra que el conocimiento de la autoeficacia respecto de la creencia o creencia de que se debe realizar una acción es suficiente para llevarla a cabo y satisfacer las demandas situacionales. En este caso, se espera que las madres que tienen la confianza y la creencia de que pueden iniciar y mantener el acto de amamantar, lo hagan de manera efectiva durante un período de tiempo más largo para confirmar lo que reitera la autora Aula, la teórica de Ramona, que los hábitos heredado de padres a hijos y de hijos a hijos, es muy importante prestar atención a esto antes de realizar sesiones educativas y los profesionales de la salud deben proponer estrategias que permitan a las familias analizar los cambios que pueden realizar para mejorar sus actitudes frente al cuidado de su y la salud de tu familia.<sup>75</sup>

## **VI. CONCLUSIONES**

- 1.** Existe buena relación positiva y significativa entre el nivel de conocimientos y la técnica en lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario.
- 2.** El nivel de conocimientos y la técnica de lactancia y su dimensión higiene tienen buena relación positiva y asimismo una significativa entre las madres de los lactantes del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.
- 3.** El nivel de conocimientos y la técnica de posición en lactancia se puede comprobar que existe una moderada relación positiva y significativa en las madres de los lactantes del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.
- 4.** En cuanto al nivel de conocimientos y la técnica de agarre en lactancia, se comprobó que si existe una buena relación positiva y también significativa en las madres de los lactantes del comedor popular Virgen del Rosario.
- 5.** Para finalizar, el nivel de conocimientos y la técnica de frecuencia en lactancia, se pudo comprobar que si existe una moderada relación positiva y significativa en las madres de los lactantes del comedor popular Virgen del Rosario.

## VII. RECOMENDACIONES

1. El jefe del centro de salud de la comunidad de Santa Rosa, en primer lugar, debe tomar conocimiento de los resultados de este trabajo de investigación, hemos encontrado que, existe una buena relación entre ambas variables, quiere decir que las madres deben tener el conocimiento para que tengan una mejor técnica, de esta manera el lactante va a garantizar una mejor absorción, aproveche al máximo sus nutrientes y así evite que su niño desarrolle patologías gastrointestinales. Se recomienda al centro de salud a promover campañas de salud, con referencia a la leche materna exclusiva.
2. Se recomienda al centro de salud de la comunidad, visitar al comedor Virgen del Rosario, para brindar información sobre la importancia de mantener limpias las manos y los pezones, a través de organizadores visuales, para que las madres comprendan con facilidad los cuidados que deben seguir para amantar a sus bebés y así puedan prevenir infecciones.
3. Se aconseja al personal sanitario del centro de salud, a ejecutar campañas de sensibilización a las madres del comedor Virgen del Rosario sobre los tipos posiciones de la lactancia materna, de esta manera se obtendrá mejores resultados en cuanto al conocimientos y técnicas que serán de beneficio para la madre y el lactante.
4. Se recomienda a las enfermeras del centro de salud, realizar sesiones educativas sobre las técnicas de agarre, convocando a todas las madres del comedor Virgen del Rosario, para que sean informadas de la significancia que es tener un buen agarre de pezón, de esta manera puedan evitar el dolor al momento de amantar y se debe mantener un seguimiento y monitoreo.

5. El Centro de salud de la comunidad y el comité del comedor Virgen del Rosario, debe tener en cuenta los resultados del estudio, que se han encontrado, que existe una buena relación entre ambas variables y las frecuencias de mamadas, quiere decir que las madres que tienen un conocimiento eficaz, una técnica correcta, brindarán a sus niños leche materna a libre demanda y se obtendrá niños con un crecimiento adecuado, libre de contraer alergias y patologías. Por ello se recomienda al personal de salud, seguir promocionando el amamantamiento exclusivo, mediante sesiones educativas demostrativas, donde incentiven a las madres.

## REFERENCIAS

1. Menéndez J, Fernández J, Cecchini J, González S. Acoso escolar, necesidades psicológicas básicas, responsabilidad y satisfacción con la vida: relaciones y perfiles en adolescentes. *Anales de Psicología*. 2021; 37(1): 133–141. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S021297282021000100015&lng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021297282021000100015&lng=es)
2. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet] [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-childfeeding>
3. OMS. Lactancia Materna: La Guía De Vida. New York, NY: Alpha Brooks; 2002. pequeño [Internet] [citado el 27 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/healthtopics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/healthtopics/breastfeeding#tab=tab_1)
4. Vázquez L, Están A, Anido C, Conde M, Fogosa M, González M, et al. Efectividad de un taller formativo en lactancia materna exclusiva. *Metas Enferm* mayo 2018; 21(4):15-21. Disponible en : <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81224/efectividad-de-un-taller-formativo-en-lactancia-materna-exclusiva/>
5. Baca A. Políticas y marco jurídico de fomento a la lactancia materna exclusiva en el Perú. *Cult-hombre-soc* [Internet]. 2021;31(1):582–3. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cuhsotem/v31n1/2452-610X-cuhsotem-00006.pdf>
6. Romero K, Salvent A, Romero M. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. *Revista Cubana de Medicina Militar* [Internet]. 2018 [citado 27 May 2023]; 47 (4): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85982>
7. Solano A, Morales N. Conocimiento y Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Condorcillo, Chincha – 2021 [Internet]. Edu.pe. [cited 2023 Jun 2].

Disponible en: [http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1124/1/BAR\\_BOZA%20-%20MORALES.pdf](http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1124/1/BAR_BOZA%20-%20MORALES.pdf)

8. Torres S. (2023). Factores de riesgo para el abandono de la Lactancia Materna exclusiva y su promoción: Revisión de literatura. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 4972-4987. Disponible en: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i2.5699](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5699)
9. Barboza A y Silvia N. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorcillo, chincha – 2021 [Internet]. Edu.pe. [cited 2023 Dec 3]. Available from: <http://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/autonomaedica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
10. Seguridad alimenticia. Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre lactancia materna [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 30 de diciembre de 2017. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-14.7>
11. Aristizábal P, Blanco M, Sánchez A y Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Dic 09]; 8(4): 16-23. Disponible: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).
12. Instituto Nacional de Estadístico e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020. [internet].; 2021 [citado 2021 diciembre 6]. Disponible en [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)
13. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derecho ambientales de una Unidad de Medicina Familiar. *Rev Enferm IMSS*. 2018;26(4):239-247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>

14. Valores F, Virtudes PY. Cuaderno de Formación Continua N° 1 [Internet]. Unodc.org. [cited 2023 Dec 10]. Available from: [https://www.unodc.org/documents/bolivia/Cuaderno\\_de\\_Formacion\\_Continua\\_1.pdf](https://www.unodc.org/documents/bolivia/Cuaderno_de_Formacion_Continua_1.pdf)
15. Solano V, Breilis B, Hernández P, Alcira M, Maldonado S. Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en madres adolescentes en la ciudad de Valledupar, Cesar. [Colombia]: Universidad de Santander; 2018. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3180598>
16. Pérez I, Ríos H, Reyes F. Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019. Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2 [Internet]. 2019 [cited 2023 Dec 13];(31):31. Available from: <https://repositorio.unan.edu.ni/11156/>
17. Téllez P, Romero Q, Galván F. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. Rev Enferm IMSS. 2019;27(4):196-205. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>
18. Palomino U. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola – Cañete, 2019. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1517499>
19. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un 34 centro de salud de Lima, 2018. Tesis de grado. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de medicina; 2019. Disponible:

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasqueztm.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

20. Quispe T. Conocimientos, actitudes, practicas - Lactancia materna exclusiva Madres usuarias - Consultorio Crecimiento - Desarrollo - 67 Centro de Salud Conde de La Vega Baja, Lima - Perú, 2017. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>
21. Montero C. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital Alberto Sabogal Sologuren, Essalud Callao - 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5241/T061\\_47533969\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5241/T061_47533969_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Palomino, N y Gualdina N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola – cañete, 2019. Universidad Privada Sergio Bernal; 2020. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB\\_d7547716f95d7ac8469203d85f20c858](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_d7547716f95d7ac8469203d85f20c858)
23. Prast J. Las ciencias sociales en el contexto del conocimiento científico [Internet]. [cited 2023 Dec 9]. Disponible en: <http://www.ub.edu/histodidactica/images/documentos/pdf/prats-%20que%20son%20las%20ccss.pdf>
24. Raile M y Marriner A. Modelo de Teorías en Enfermería, Séptima edición. Centró editorial Elsevier España; 2015. Capítulo 21.P 581-583. [Fecha de acceso 17 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
25. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev. cuid 2015; 2(2): 195-201. [Fecha de acceso 17 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.57>



26. Muñoz C. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital "San José", 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Ricardo Palma Facultad de Medicina Humana. Lima, Perú 2017. [Fecha de acceso 15 de setiembre del 2018]. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1180>
27. Salcedo N. Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 1 año que asisten al consultorio de CRED del Puesto de Salud Rafael Belaunde, Arequipa, 2015. [Tesis de Licenciatura para optar el Título Profesional de Enfermería]. Universidad Católica Santa María. [Fecha de acceso 15 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/5060>
28. Bustillos M. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres que acuden al consultorio de neonatología del hospital Nacional Dos de Mayo. 2018. Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1601>.
29. López R, Covilla M, Morelo N, Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary. 2019 mayo; 16(2 número especial): 293 - 306. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1051511/26-factores-culturales-y-sociales-asociados-a-la-lactancia-materna.pdf/+8>
30. Solano B. Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en madres adolescentes en la ciudad de Valledupar. [internet].; 2018 [citado 2022 03 09.]Disponible <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3180598>
31. Galnares García E, Martín Gómez S. Efectividad de la educación prenatal para aumentar el inicio y duración de la lactancia materna exclusiva. Rev. Educare21. [Internet] 2013 [consultado 25 Abr 2021]; 11(1). Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/educare/articulo/620989/efectividad-dela-educacion-prenatal-para-aumentar-el-inicio-y-duracion-de-la-lactanciamaterna-exclusiva/>

32. Pomalaya M. conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital Alberto sabogal Sologuren, Essalud. callao - 2021. [internet].; 2021 [citado 2022 enero 31. Disponible: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053>
33. Alvarez M, Angeles A, Pantoja. L Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Investigación Materno Perinatal [Internet]. 1 de marzo de 2021 [citado 27 de mayo de 2023];9(4):10-5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214>
34. Gallardo M, Jhoysy J. Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana febrero – mayo – 2019. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40406>
35. Pineda J. Conocimiento sobre lactancia materna y actitud de las madres de niños atendidos en un puesto de salud. Investig. innov. [Internet]. 12 de julio de 2023 [citado 3 de diciembre de 2023];3(1):62-7. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1754>
36. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital essalud chimbote - 2016 [cited 2023 Dec 3]. Available from: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conoci\\_mientos\\_RocanoSusanibar\\_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conoci_mientos_RocanoSusanibar_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del hospital Marino Molina. Edu.pe. [cited 2023 Dec 3]. Disponible: [https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030\\_44842935\\_T%20%20%20NAPA%20F%C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed](https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3637/zT030_44842935_T%20%20%20NAPA%20F%C3%89LIX%20ROSA%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed)
38. Técnica Correcta de Lactancia Materna [Internet]. Org.mx. [cited 2023 Dec 9]. Disponible en : <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>

39. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. Unicef.org. [citado 2023 May 28]. Disponible: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversión-lactancia-materna>.
40. Salazar S, Chávez M, Delgado X y Eudis T. Lactancia materna. Arch Venez Puer Ped [Internet]. 2009 Dic [citado 2023 Dic 09] ; 72( 4 ): 163-166. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492009000400010&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010&lng=es)
41. Universitaria E, María M, Müggenburg C, Iñiga M y Cabrera P. Los maestros escriben [Internet]. Redalyc.org. [cited 2023 Dec 9]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741821004.pdf>
42. Sampieri H. Escuela Superior de Comercio y Administración [Internet]. [cited 2023 Dec 9]. Disponible en : <https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n-Sampieri.pdf>
43. Marín A. Cinta de Moebio [Internet]. Redalyc.org. [cited 2023 Dec 9]. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/101/10102508.pdf>
44. Guía de la lactancia materna [cited 2023 Dec 9]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/wpcontent/uploads/2022/04/rm-462-2015-minsa.pdf>
45. Organización Mundial de la Salud. Protección de la lactancia materna en el Perú. [En línea]. 2013. [fecha de acceso 25 de setiembre de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/features/2013/perubreastfeeding/es/>
46. Quenaya T. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva, en el puesto de Salud Bellavista – Trujillo. [Tesis de licenciatura para optar el Título Profesional de Licenciada Enfermería]. Universidad Cesar Vallejo, Trujillo 2016. [Fecha de acceso 02 de Noviembre del 2018]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/775>

47. Arias M y Gutiérrez Y. Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. Poblac Salud Mesoam [Internet]. 2017;15(1). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v15n1/1659-0201-psm-15-01-00241.pdf>
48. Alvarado L, Guarín L, Cañón-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev. cuid 2015; 2(2): 195-201. [Fecha de acceso 17 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v2i1.57>
49. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima – 2017. Pág.28-29. [fecha de acceso 25 de setiembre del 2018]. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/34611/4/benites\\_pr.pdf.txt](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/34611/4/benites_pr.pdf.txt)
50. Rodríguez Q, Belisbith T. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva, en el Puesto de Salud Bellavista – Trujillo 2016. Universidad César Vallejo; 2016. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/775>
51. Yllescas C. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo por trabajo. Estudio realizado en el centro de atención permanente de villa nueva, Guatemala. Marzo – mayo 2018; [Tesis para optar título de Licenciada en Enfermería]. Universidad Rafael Landívar. Guatemala, 2015. pág. 19 – 26. [fecha de acceso 25 de febrero del 2019]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/15/Yllescas-Carmen.pdf>
52. Llamo M. Conocimiento de la Lactancia Materna en Relación con la Actitud y practica en madres atendidas en el Hospital Distrital “Vista Alegre” – Trujillo. [Tesis de licenciatura para optar el Título Profesional de Licenciada Enfermería]. Universidad Cesar Vallejo, Trujillo 2018. [Fecha de acceso 02 de Marzo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/25527>

53. Arias J. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México* [Internet]. 2016;63(2):201-206. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
54. López L. (2004). Población muestra y muestreo. *Punto cero*, 09(08), 69-74. Recuperado en 09 de diciembre de 2023, de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&tlng=es).
55. Otzen T and Manterola C. Sampling Techniques on a Population Study [Internet]. Conicyt.cl. [cited 2023 Dec 3]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
56. Almiñana M, Lluís R, Gea B, Marquet R, Ramón P, Castell M, et al. Los 4 principios básicos de Bioética [Internet]. Camfic.cat. [cited 2023 Dec 10]. Available from: [http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf)
57. Carlos J, Aparisi S. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural [Internet]. Conicyt.cl. [cited 2023 Dec 10]. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
58. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Paho.org. [cited 2023 Dec 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
59. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, chincha – 2021 [Internet]. Edu.pe. [cited 2023 Dec 12]. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
60. Solano B, Hernández A, Maldonado S. Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en madres adolescentes en la ciudad de Valledupar, Cesar-2018. [Internet]. Edu.pe. [cited 2023 Dic 12]. Available from: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3180598>
61. Marín-Arias L, María U-C, Fernández-Rojas X. Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica* [Internet]. 2018;15(2):1689–99.

Available

from:

<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/26408/31562>

62. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital essalud chimbote - 2016 [cited 2023 Dec 12]. Available from:[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conocimientos\\_RocanoSusanibar\\_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1024/Conocimientos_RocanoSusanibar_Nhuria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
63. Quispe T. Conocimientos, actitudes, practicas - Lactancia materna exclusiva - Madres usuarias - Consultorio Crecimiento - Desarrollo - Centro de Salud Conde de La Vega Baja, Lima - Perú, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 21 de enero del 2021 Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>
64. Determinantes económicos, sociales y de salud que inciden en la lactancia materna exclusiva en Colombia [cited 2023 Dec 12]. Available from:<https://repository.urosario.edu.co/server/api/core/bitstreams/4f4e60b6-e32c-4172-953d-fb8a83e3c353/content>
65. Carmona Z. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo, 2018. [tesis]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5023>
66. Raile M, Marriner A. Modelo de Teorías en Enfermería, Séptima edición. Centró editorial Elseiver España; 2015. Capítulo 21.P 581-583. [Fecha de acceso 17 de noviembre del 2018]. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834734030.pdf>
67. Ramírez Montes de Oca. A. (2022). Disponible en: [https://www.cielolaboral.com/wpcontent/uploads/2022/08/ramirez\\_noticias\\_cielo\\_n8\\_2022.pdf](https://www.cielolaboral.com/wpcontent/uploads/2022/08/ramirez_noticias_cielo_n8_2022.pdf)
68. Aguirre S, Gomez V. Actitudes y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres puerperas del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen - Huancayo 2020. (Tesis de titulación) (Citado el 2020 Enero 18) Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/308>

69. Hidalgo Guevara, E. (2022). Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene, 16(2). Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988348X2022000200010&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988348X2022000200010&script=sci_arttext)
70. Odar S. Efectividad del programa educativo sobre lactancia materna exclusiva en primigestas del Puesto de Salud Ancol Chico – Olmos, 2019 (Tesis para optar el título de licenciado en enfermería. Chiclayo, 2020. Disponible: [http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/200/1/TL\\_Odar\\_Mesta\\_StellaMil\\_ene.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/200/1/TL_Odar_Mesta_StellaMil_ene.pdf)
71. Delgado L., Nombera F. Nivel de conocimientos de las madres adolescentes en la práctica de la lactancia Materna exclusiva. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo - Chiclayo, 2012. Disponible: [http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/157/1/TL\\_DelgadoMarruffoLizet\\_h\\_NomberaPuellesFiorela.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/jspui/bitstream/123456789/157/1/TL_DelgadoMarruffoLizet_h_NomberaPuellesFiorela.pdf)
72. Aucassi L. La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica [Internet]. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 3 de agosto del 2018 - [citado el 28 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/historias/la-lactancia-materna-desde-la-primerahora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>
73. Casani k, Huallpa C. Nivel de conocimiento en lactancia materna exclusiva en madres primíparas durante la pandemia del COVID – 19 Centros de Salud Arequipa - Perú 2021. [Internet]. Edu.pe. [cited 2023 Dec12]. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66275/Casani\\_QKMHuallpa\\_GCSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/66275/Casani_QKMHuallpa_GCSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
74. Organización Mundial de la Salud Lactancia Materna Exclusiva Temas de Nutrición 2021 WHO [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)
75. Peña I. Factores promotores de salud y práctica de lactancia materna. [cited 2023 Dec 12]; Available from: <https://core.ac.uk/reader/76594010>

## ANEXO

### ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva</b>	El conocimiento es la acumulación de información basada en la experiencia de la vida humana; también se define como una colección integral de información, explicaciones y contextos. Este conocimiento se mide con base en el nivel de capacidad de cuantificación del conocimiento humano, el cual puede ser subjetivo o basado en la experiencia práctica.	Conocimiento e información que tiene la madre puérpera sobre la lactancia materna en relación a las dimensiones e indicadores.	<b>Generalidades</b>	Definición de la LME	Ordinal
				Componentes de la LME	
				Periodo de la LME	
			<b>Beneficios</b>	Hacia la madre	
				Hacia el hijo	
			<b>Binomio madre e hijo</b>	Apego	
<b>Técnica de lactancia materna</b>	Consiste de manera general en qué; la posición del lactante sea frente al pezón con su cuerpo en la misma orientación sin que exista torsión del cuello, el contacto de su cuerpo debe estar en posición en íntima unión con el de la madre, la nariz del bebé debe encontrarse a la misma altura que el pezón y el labio superior e inferior deben estar abiertos e invertidos para poder acoplarse a la areola. Por otro lado, la madre debe encontrarse en una posición cómoda y en caso de que el pecho sea muy grande se puede sujetar el mismo en forma de copa o "C".	Habilidades y destrezas demostradas por las madres puérperas con respecto a la técnica de amamantamiento del recién nacido en relación a sus dimensiones e indicadores.	<b>Higiene</b>	Lavado de manos	Ordinal
				Lavado de pezones	
			<b>Posición</b>	Tipos de posiciones	
			<b>Agarre</b>	Succión	
			<b>Frecuencias de las mamadas</b>	Duración	
				Signos y señales de hambre	



## ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
Título: Nivel de conocimientos y técnica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.						
Autor:						
PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLES E INDICADORES				
		VARIABLE: Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva				
Problema general	Objetivo general	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIO DE MEDICIÓN	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y técnica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.	<b>Generalidades</b>	Definición de la LME	<b>Bajo</b> <b>Medio</b> <b>Alto</b>	Bajo (1- 5) Medio (6-7) Alto (8-10)	
			Componentes de la LME			
			Periodo de la LME			
		<b>Beneficios</b>	Hacia la madre			
Hacia el hijo						
		<b>Binomio madre e hijo</b>	Apego			
Problema específico	Objetivos específicos	VARIABLE: Técnica de la lactancia materna				
¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de la lactancia materna y técnica de higiene en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica de la higiene.	Higiene	Lavado de manos	<b>Correcto</b>  <b>incorrecto</b>	<b>Correcto (7-10)</b>  <b>Incorrecto (1-6)</b>	
			Lavado de pezones			
		Posición	Tipos de posiciones			
			Agarre			Succión
Frecuencias de las mamadas	Duración					
	Signos y señales de hambre					
¿Cuál es la relación de la técnica de lactancia materna exclusiva y técnica de posición en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica de posición.					
¿Cuál es la relación de la técnica de lactancia materna exclusiva y la técnica del agarre en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica del agarre.					
¿Cuál es la relación de la técnica de lactancia materna exclusiva y la técnica de frecuencia de las mamadas en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, 2023?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento de lactancia materna y la técnica de frecuencia de las mamadas.					

## ANEXO 3: INSTRUMENTO



### INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Buenos días madres de familia, somos estudiantes de enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, estamos realizando un estudio de investigación con el objetivo de "Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva en madres"; en coordinación con el Centro materno infantil Perú-Corea.

#### I. DATOS GENERALES:

Edad: \_\_\_\_\_ años.

Estado civil: \_\_\_\_\_.

Edad que tiene su niño: \_\_\_\_\_ meses.

Grado de instrucción: \_\_\_\_\_ y ocupación: \_\_\_\_\_.

Marque con una (X) la respuesta que usted crea conveniente:

1. ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?
  - a) Es la alimentación con leche materna desde el nacimiento hasta los seis meses, sin añadir otro alimento sólido o líquido
  - b) Es dar leche materna más fórmula
  - c) No se
  
2. ¿Sabe Ud. qué es el calostro?
  - a) Leche amarilla que se produce en los primeros días
  - b) Leche blanca cremosa
  - c) No sabe
  
3. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?
  - a) Vitaminas, minerales y grasas
  - b) No tiene grasas
  - c) Contiene agua y minerales
  
4. ¿Hasta qué edad se debe dar la lactancia materna exclusiva?
  - a) 6 meses
  - b) 8 meses
  - c) 2 años
  
5. ¿La leche materna es más nutritiva que la leche en fórmula?
  - a) Si
  - b) No
  - c) No se
  
6. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la mamá?
  - a) Favorece la involución uterina, evita el cáncer mama y ovario
  - b) No restringe las actividades diarias de la madre
  - c) No se

7. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebe?

- a) Protege de enfermedades, permite un óptimo crecimiento y desarrollo
- b) Satisface parcialmente las necesidades de líquidos al bebe
- c) No brinda beneficios para el lactante

8. Los beneficios emocionales que brinda la lactancia materna al lactante son:

- a) Vínculo madre- hijo.
- b) No tiene beneficios emocionales para el lactante
- c) Disminuye el llanto

9. ¿Usted le habla a su bebe, lo acaricia, lo mantiene despierto cuando le da de amantar?

- a) Si
- b) No

10. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

- a) Económicamente
- b) Paciencia y Unión
- c) No sabe

TÉCNICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA		SI	NO
1	Se lava las manos antes de dar de amantar a su bebe.		
2	Mantiene usted una buena limpieza a sus pezones / sus mamas.		
3	Sostiene el seno con la mano en forma de C al momento de dar de amamantar		
4	Sostiene al bebé adecuadamente (el bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
5	Usted le da de amantar a su bebe cada vez que llora (libre demanda)		
6	Usted interrumpe la succión del bebé introduciendo un dedo en su boca para que suelte el pezón		
7	Su bebé cuando tiene hambre abre la boca, se chupa el dedo y mueve la cabeza buscando su pecho.		
8	Cuando da de lactar busca una posición cómoda tanto para usted y su bebé		

## ANEXO 4: JUICIO DE EXPERTOS



### Evaluación por juicio expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

**1. Datos generales del juez**

<b>Nombre del juez:</b>	IRMA ROSARIO TORRES BARRETO	
<b>Grado profesional:</b>	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( )      Social ( )	Educativa <input checked="" type="checkbox"/> Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Profesora UNAC / Esp Emergencia y D.	
<b>Institución donde labora:</b>	UNAC / HNAC	
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica:</b>		

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

**3. Datos de la escala**

<b>Nombre de la Prueba:</b>	"Cuestionario sobre conocimiento y técnicas correctas de la lactancia materna exclusiva"
<b>Autora:</b>	Juleisy Manrique Contreras Carmen Chuquipoma Loarte
<b>Procedencia:</b>	Lima
<b>Administración:</b>	Internas de enfermería del X ciclo
<b>Tiempo de aplicación:</b>	20 minutos
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Comedor popular del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra
<b>Significación:</b>	El cuestionario consta de 20 preguntas, en la primera variable está compuesto con 10 preguntas cada una con 3 alternativas de respuesta y agrupadas en 3 dimensiones: generalidades sobre lactancia materna exclusiva (5 ítems), beneficios sobre la lactancia materna (3 ítems) y binomio madre-hijo (2 ítems) en la segunda variable está compuesto por 11 preguntas cada una con 2 alternativas de repuestas y agrupadas en 4 dimensiones: higiene (2 ítems) posición (2 ítems), agarre (3 ítems) y frecuencia de las mamadas (3 ítems)





<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:**

Generalidades, beneficios, binomio madre-hijo, higiene, posición, agarre, frecuencia de las mamadas.

- Primera dimensión: generalidades

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Definición de la LM	1. Que entienda por lactancia materna exclusiva	3	3	3	
	2. La leche materna es más nutritiva que la leche en fórmula	3	3	3	
2. Componentes de la LM	1. Sabe Ud. qué es el calostro	3	3	3	
	2. Qué nutrientes contiene la leche materna	3	3	3	
3. Periodo de la LM	1. Hasta qué edad se debe dar la lactancia materna exclusiva	3	3	3	



- Segunda dimensión: Beneficios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Hacia la madre.	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la mamá 2. Dar lactancia materna beneficia a la familia en	3	3	3	
2. Hacia el hijo	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebe	3	3	3	

- Tercera dimensión: Binomio Madre-hijo

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Apego	1. Los beneficios emocionales que brinda la lactancia materna al lactante son 2. Usted le habla a su bebe, lo acaricia, lo mantiene despierto cuando le da de amantar	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Higiene

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Lavado de manos	1. Se lava las manos antes de dar de amantar a su bebe.	3	3	3	
2. Lavado de pezones	1. Mantiene usted una buena limpieza a sus pezones / sus mamas.	3	3	3	

- Quinta dimensión: Posición

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipos de posiciones	1. Marque la gráfica correcta en que se muestra la postura de cómo debe dar de lactar a su 2. Cuando da de lactar busca una posición cómoda tanto para usted y su bebé	3	3	3	

- Sexta dimensión: Agarre

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipo de agarre	1. Cuál es la posición correcta que debe colocar la boca de su bebé al pecho, para la lactancia materna 2. Sostiene el seno con la mano en forma de C al momento de dar de amamantar 3. Sostiene al bebé adecuadamente (el bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).	4	4	3	

- Séptima dimensión: Frecuencia de las mamadas

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Duración 2. Signos y señales de hambre	1. Usted le da de amantar a su bebe cada vez que llora (libre demanda) 2. Su bebé cuando tiene hambre abre la boca, se chupa el dedo y mueve la cabeza buscando su pecho. 3. Usted interrumpe la succión del bebé introduciendo un dedo en su boca para que suelte el pezón	4	3	3	

  
 Irma Rosendo Torres Barreto  
 Lic. Esp. Emergencias y Desastres  
 CEP 30.031

-----  
Firma del evaluador

15759073

-----  
DNI


**INVESTIGA  
UCV**

## Evaluación por juicio expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 16. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Doris Sale Campos		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor ( )	
Área de formación académica:	Clinica ( )	Social ( )	
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ( )	
Áreas de experiencia profesional:	Profesora en UCV		
Institución donde labora:	CMI PERÚ COREA PACHACUTEC		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

### 17. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 18. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	"Cuestionario sobre conocimiento y técnicas correctas de la lactancia materna exclusiva"
Autora:	Juleisy Manrique Contreras Carmen Chuquipoma Loarte
Procedencia:	Lima
Administración:	Internas de enfermería del X ciclo
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Comedor popular del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra
Significación:	El cuestionario consta de 20 preguntas, en la primera variable está compuesto con 10 preguntas cada una con 3 alternativas de respuesta y agrupadas en 3 dimensiones: generalidades sobre lactancia materna exclusiva (5 ítems), beneficios sobre la lactancia materna (3 ítems) y binomio madre-hijo (2 ítems) en la segunda variable está compuesto por 11 preguntas cada una con 2 alternativas de repuestas y agrupadas en 4 dimensiones: higiene (2 ítems) posición (2 ítems), agarre (3 ítems) y frecuencia de las mamadas (3 ítems)







<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:**

Generalidades, beneficios, binomio madre-hijo, higiene, posición, agarre, frecuencia de las mamadas.

- Primera dimensión: generalidades

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Definición de la LM	1. Que entienda por lactancia materna exclusiva 2. La leche materna es más nutritiva que la leche en fórmula	4	4	4	
2. Componentes de la LM	1. Sabe Ud. qué es el calostro 2. Qué nutrientes contiene la leche materna	4	3	4	
3. Periodo de la LM	1. Hasta qué edad se debe dar la lactancia materna exclusiva	4	3	4	





- Segunda dimensión: Beneficios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Hacia la madre.	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la mamá 2. Dar lactancia materna beneficia a la familia en	4	4	4	
2. Hacia el hijo	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebe	4	4	4	

- Tercera dimensión: Binomio Madre-hijo

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Apego	1. Los beneficios emocionales que brinda la lactancia materna al lactante son 2. Usted le habla a su bebe, lo acaricia, lo mantiene despierto cuando le da de amantar	4	4	4	

- Cuarta dimensión: Higiene

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Lavado de manos	1. Se lava las manos antes de dar de amantar a su bebe.	4	4	4	
2. Lavado de pezones	1. Mantiene usted una buena limpieza a sus pezones / sus mamas.	3	3	3	

- Quinta dimensión: Posición

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipos de posiciones	1. Marque la gráfica correcta en que se muestra la postura de cómo debe dar de lactar a su 2. Cuando da de lactar busca una posición cómoda tanto para usted y su bebé	3	3	3	

- Sexta dimensión: Agarre

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipo de agarre	1. Cuál es la posición correcta que debe colocar la boca de su bebé al pecho, para la lactancia materna 2. Sostiene el seno con la mano en forma de C al momento de dar de amamantar 3. Sostiene al bebé adecuadamente (el bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).	4	4	4	

- Séptima dimensión: Frecuencia de las mamadas

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Duración 2. Signos y señales de hambre	1. Usted le da de amantar a su bebe cada vez que llora (libre demanda) 2. Su bebé cuando tiene hambre abre la boca, se chupa el dedo y mueve la cabeza buscando su pecho. 3. Usted interrumpe la succión del bebé introduciendo un dedo en su boca para que suelte el pezón	4 3	4 3	4 3	



LIC. DORIS SALE CAMPOS  
C.E.P. 21978

Firma del evaluador

21812579

DNI

## Evaluación por juicio expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

### 6. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Olga Valderrama Rios		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor <input checked="" type="checkbox"/>	
Área de formación académica:	Clinica <input checked="" type="checkbox"/>	Social ( )	
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ( )	
Áreas de experiencia profesional:	Investigación Renacyt - UCV		
Institución donde labora:	- UCV		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>	
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

### 7. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 8. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	"Cuestionario sobre conocimiento y técnicas correctas de la lactancia materna exclusiva"
Autora:	Juleisy Manrique Contreras Carmen Chuquipoma Loarte
Procedencia:	Lima
Administración:	Internas de enfermería del X ciclo
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Comedor popular del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra
Significación:	El cuestionario consta de 20 preguntas, en la primera variable está compuesto con 10 preguntas cada una con 3 alternativas de respuesta y agrupadas en 3 dimensiones: generalidades sobre lactancia materna exclusiva (5 ítems), beneficios sobre la lactancia materna (3 ítems) y binomio madre-hijo (2 ítems) en la segunda variable está compuesto por 11 preguntas cada una con 2 alternativas de repuestas y agrupadas en 4 dimensiones: higiene (2 ítems) posición (2 ítems), agarre (3 ítems) y frecuencia de las mamadas (3 ítems)





<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:**

Generalidades, beneficios, binomio madre-hijo, higiene, posición, agarre, frecuencia de las mamadas.

- Primera dimensión: generalidades

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Definición de la LM	1. Que entienda por lactancia materna exclusiva 2. La leche materna es más nutritiva que la leche en fórmula	4	4	4	
2. Componentes de la LM	1. Sabe Ud. qué es el calostro 2. Qué nutrientes contiene la leche materna	4	3	3	
3. Periodo de la LM	1. Hasta qué edad se debe dar la lactancia materna exclusiva	4	3	3	





• Segunda dimensión: Beneficios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Hacia la madre.	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la mamá 2. Dar lactancia materna beneficia a la familia en	4	3	3	
2. Hacia el hijo	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebe	4	3	3	

• Tercera dimensión: Binomio Madre-hijo

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Apego	1. Los beneficios emocionales que brinda la lactancia materna al lactante son 2. Usted le habla a su bebe, lo acaricia, lo mantiene despierto cuando le da de amantar	4	4	4	

• Cuarta dimensión: Higiene

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Lavado de manos	1. Se lava las manos antes de dar de amantar a su bebe.	4	3	3	
2. Lavado de pezones	1. Mantiene usted una buena limpieza a sus pezones / sus mamas.	3	4	4	

• Quinta dimensión: Posición

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipos de posiciones	1. Marque la gráfica correcta en que se muestra la postura de cómo debe dar de lactar a su 2. Cuando da de lactar busca una posición cómoda tanto para usted y su bebé	3 4	3 4	3 4	



- Sexta dimensión: Agarre

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipo de agarre	1. Cuál es la posición correcta que debe colocar la boca de su bebé al pecho, para la lactancia materna 2. Sostiene el seno con la mano en forma de C al momento de dar de amamantar 3. Sostiene al bebé adecuadamente (el bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).	4 4 4	4 4 4	4 4 4	

- Séptima dimensión: Frecuencia de las mamadas

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Duración 2. Signos y señales de hambre	1. Usted le da de amantar a su bebe cada vez que llora (libre demanda) 2. Su bebé cuando tiene hambre abre la boca, se chupa el dedo y mueve la cabeza buscando su pecho. 3. Usted interrumpe la succión del bebé introduciendo un dedo en su boca para que suelte el pezón	3 4 3	3 4 4	3 4 3	

  
Firma del evaluador

07258497  
DNI



### Evaluación por juicio expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

**11. Datos generales del juez**

Nombre del juez:	Carmen Bacalla Cervoy		
Grado profesional:	Maestría <input checked="" type="checkbox"/>	Doctor ( )	
Área de formación académica:	Clinica ( )	Social ( )	
	Educativa <input checked="" type="checkbox"/>	Organizacional ( )	
Áreas de experiencia profesional:	Profesora en la UNAC/Ipca		
Institución donde labora:	UNAC / HNAC		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( )		
	Más de 5 años <input checked="" type="checkbox"/>		
Experiencia en Investigación Psicométrica:			

**12. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

**13. Datos de la escala**

Nombre de la Prueba:	"Cuestionario sobre conocimiento y técnicas correctas de la lactancia materna exclusiva"
Autora:	Juleisy Manrique Contreras Carmen Chuquipoma Loarte
Procedencia:	Lima
Administración:	Internas de enfermería del X ciclo
Tiempo de aplicación:	20 minutos
Ámbito de aplicación:	Comedor popular del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra
Significación:	El cuestionario consta de 20 preguntas, en la primera variable está compuesto con 10 preguntas cada una con 3 alternativas de respuesta y agrupadas en 3 dimensiones: generalidades sobre lactancia materna exclusiva (5 ítems), beneficios sobre la lactancia materna (3 ítems) y binomio madre-hijo (2 ítems) en la segunda variable está compuesto por 11 preguntas cada una con 2 alternativas de repuestas y agrupadas en 4 dimensiones: higiene (2 ítems) posición (2 ítems), agarre (3 ítems) y frecuencia de las mamadas (3 ítems)







UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencialmente importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

**Dimensiones del instrumento:**

Generalidades, beneficios, binomio madre-hijo, higiene, posición, agarre, frecuencia de las mamadas.

- Primera dimensión: generalidades

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Definición de la LM	1. Que entiende por lactancia materna exclusiva 2. La leche materna es más nutritiva que la leche en formula	4	4	4	
2. Componentes de la LM	1. Sabe Ud. qué es el calostro 2. Qué nutrientes contiene la leche materna	4	4	4	
3. Periodo de la LM	1. Hasta qué edad se debe dar la lactancia materna exclusiva	4	4	3	



**INVESTIGA  
UCV**



INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Hacia la madre.	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la mamá 2. Dar lactancia materna beneficia a la familia en	4	4	4	
2. Hacia el hijo	1. Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebe	4	3	4	

• Tercera dimensión: Binomio Madre-hijo

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Apego	1. Los beneficios emocionales que brinda la lactancia materna al lactante son 2. Usted le habla a su bebe, lo acaricia, lo mantiene despierto cuando le da de amantar	3	3	3	

• Cuarta dimensión: Higiene

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Lavado de manos	1. Se lava las manos antes de dar de amantar a su bebe.	4	4	4	
2. Lavado de pezones	1. Mantiene usted una buena limpieza a sus pezones / sus mamas.	4	4	3	

• Quinta dimensión: Posición

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipos de posiciones	1. Marque la gráfica correcta en que se muestra la postura de cómo debe dar de lactar a su 2. Cuando da de lactar busca una posición cómoda tanto para usted y su bebé	4	4	3	



- Sexta dimensión: Agarre

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Tipo de agarre	1. Cuál es la posición correcta que debe colocar la boca de su bebé al pecho, para la lactancia materna 2. Sostiene el seno con la mano en forma de C al momento de dar de amamantar 3. Sostiene al bebé adecuadamente (el bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).	4	4	3	

- Séptima dimensión: Frecuencia de las mamadas

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherenci	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
1. Duración 2. Signos y señales de hambre	1. Usted le da de amantar a su bebe cada vez que llora (libre demanda) 2. Su bebé cuando tiene hambre abre la boca, se chupa el dedo y mueve la cabeza buscando su pecho. 3. Usted interrumpe la succión del bebé introduciendo un dedo en su boca para que suelte el pezón	4 4	3 4	4 3	

  
Mg. BACALLA CERROY Carmesi R.  
ONCOLOGIA  
PER 6738 EEO. 12431-432

Firma del evaluador

25663788

DNI

## CÁLCULO DE MUESTRA

$n = \frac{z^2 * (P)(Q)(N)}{(E)^2(N-1) + (z)^2 * (P)(Q)}$	<table border="1"><tr><td>N</td><td>100</td></tr><tr><td>p</td><td>0.5</td></tr><tr><td>Q</td><td>0.5</td></tr><tr><td>Z</td><td>1.95</td></tr><tr><td>E</td><td>0.05</td></tr></table>	N	100	p	0.5	Q	0.5	Z	1.95	E	0.05
N	100										
p	0.5										
Q	0.5										
Z	1.95										
E	0.05										
donde :	<table border="1"><tr><td><b>n =</b></td><td><b>79</b></td></tr></table>	<b>n =</b>	<b>79</b>								
<b>n =</b>	<b>79</b>										
<b>n</b> = Tamaño de la Muestra.											
<b>N</b> = Tamaño de la Población											
<b>P</b> = Probabilidad de éxito = 0.50											
<b>Q</b> = Probabilidad de fracaso = 0.50											
<b>Z</b> = 1.645 (corresponde al 90% de nivel de confianza).											
<b>E</b> = Margen de error permitido del 10% = 0.10											

Entonces, la muestra será de 79 madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario.

## Prueba de Kuder Richardson (KR-20)

COEFICIENTE DE KUDER - RICHARSON (KR-20) - CONFIABILIDAD DE UN INSTRUMENTO DICOTÓMICO																					
ITEMS																					
ENCUESTADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	PREGUNTAS CORRECTAS
1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	12
2	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	8
3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19
5	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	10
6	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	14
7	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	8
8	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	8
9	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	8
10	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	11
11	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	11
12	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	12
13	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	12
14	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	12
15	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13
16	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	11
17	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	11
18	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
19	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	12
20	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	11
TOTALES)	19	7	15	15	16	14	7	9	9	2	14	6	5	11	13	12	15	19	11	10	
P	0.95	0.35	0.75	0.75	0.80	0.70	0.35	0.45	0.45	0.10	0.70	0.30	0.25	0.55	0.65	0.60	0.75	0.95	0.55	0.50	
q	0.05	0.65	0.25	0.25	0.20	0.30	0.65	0.55	0.55	0.90	0.30	0.70	0.75	0.45	0.35	0.40	0.25	0.05	0.45	0.50	
P*q	0.0475	0.2275	0.1875	0.1875	0.16	0.21	0.2275	0.2475	0.2475	0.09	0.21	0.21	0.1875	0.2475	0.2275	0.24	0.1875	0.0475	0.2475	0.25	

KR-20	Interpretación
0.9-1	excelente
0.8-0.9	buena
0.7-0.8	aceptable
0.6-0.7	debil
0.5-0.6	pobre
<0.5	inaceptable

K-20	0.887217
------	----------

Con la prueba de Kuder Richardson (KR-20)–se comprueba la confiabilidad de un instrumento dicotómico se comprobó la validez del contenido, dado que el resultado fue 0.887217 lo cual significa que es un contenido aceptable y se puede utilizar el instrumento.

## ANEXO 5: CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

Investigadores: Chuquipoma Loarte Carmen Rosa y ManriqueContreras Juleisy.

#### Propósito de estudio:

Le invitamos a participar en la investigación titulada: "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023", cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la técnica de la lactancia materna exclusiva en madres del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.

Esta investigación está siendo desarrollada por los estudiantes de pregrado de la facultad de Ciencias de la Salud en la carrera profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Lima Norte, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución.

Describir el impacto del problema de la investigación se realizará lo siguiente:

En el comedor popular Virgen del Rosario, se puede visualizar que la gran mayoría de las madres no les ofrecen lactancia materna exclusiva a sus hijos y asimismo, no usan una buena técnica.

#### Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se le realizará lo siguiente;

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán sus datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: "Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023".
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos para su desarrollo el cual se llevará a cabo en el comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.
3. El cuestionario es anónimo y la única persona autorizada para ver sus respuestas, son las responsables del estudio.

1

## ANEXO 6: PERMISO



Los Olivos, 9 de noviembre del 2023

### CARTA N°112 -2023-EP/ ENF.UCV-LIMA

Presidenta:  
Sra Agustina Remigio Loarte

**Presente. -**

**Asunto: Autorización para trabajo de campo de las estudiantes de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo Sede Lima Norte**

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo presentar a las estudiantes Chuquipoma Loarte, Carmen Rosa y Manrique Contreras Juleisy, del X ciclo del Programa de Enfermera Profesional. En este sentido, solicito a Ud. señor Jefe su autorización para la aplicación del instrumento de la investigación titulada: **Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa-Puente Piedra, 2023.** Asimismo, agradecería se le brinde las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Recibido  
COMEDOR POPULAR VIRGEN DEL ROSARIO  
PUENTE PIEDRA  
Sábado 18/11/23



**Dr. Paul Velásquez Porras**  
Responsable de Investigación del Programa de Enfermería de la Universidad César Vallejo Sede Lima Norte

c/ c: Archivo.

**"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"**

Yo, Agustina Loarte Remigio, con DNI: 80483462, presidenta del comedor popular Virgen del Rosario, después de revisar el propuesto. **"Nivel de conocimiento y técnica de la lactancia materna en niños menores de 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario"**, presentada por Chuquipoma Loarte Carmen, Manrique Contreras Juleisy, otorgó permiso para que el estudio se lleve a cabo en el comedor popular Virgen del Rosario perteneciente en el distrito de Puente Piedra.

Extendemos el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estimen convenientes.

Santa Rosa- Pte. Piedra, 25 de noviembre 2023.



AGUSTINA LOARTE REMIGIO  
PRESIDENTA DEL COMEDOR POPULAR VIRGEN DEL ROSARIO  
DISTRITO DE PUENTE PIEDRA



## Anexos 7: Características sociodemográficas

Variable	Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Grupo etario	De 20 a menos años	13	16.3
	De 21 a 25 años	16	20.0
	de 26 a 30 años	34	42.5
	Mayor de 30 años	17	21.3
Estado Civil	Casada	23	28.8
	Conviviente	51	63.8
	Soltera	6	7.5
Grado de instrucción	Primaria completa	1	1.3
	Secundaria Incompleta	13	16.3
	Secundaria completa	48	60.0
	Técnica	10	12.5
	Superior incompleta	4	5.0
	Superior completa	4	5.0
Edad del niño	0 mes	5	6.25
	1 mes	8	10
	2 meses	14	17.5
	3 mese	10	12.5
	4 meses	15	18.75
	5 meses	18	22.5
	6 meses	10	12.5

### Interpretación:

Podemos apreciar el 42.5% de las madres tienen entre 26 a 30 años, el 63.8% de ellas son convivientes y el 60% tienen secundaria completa, mientras que el 22.5% de los niños tienen 5 meses.

### Anexo: Nivel de conocimiento y sus dimensiones

Nivel del conocimiento de la lactancia materno exclusiva y sus dimensiones en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

Dimensiones	Ítems	Incorrecta		Correcta	
		N	%	N	%
Generalidades	Cono1	40	50.0	40	50.0
	Cono2	57	71.3	23	28.8
	Cono3	33	41.3	47	58.8
	Cono4	32	40.0	48	60.0
	Cono5	35	43.8	45	56.3
Beneficios	Cono6	30	37.5	50	62.5
	Cono7	21	26.3	59	73.8
	Cono10	33	41.3	47	58.8
Binomio madre - hijo	Cono8	36	45.0	44	55.0
	Cono9	16	20.0	64	80.0

#### Interpretación:

Se puede observar que las madres del comedor popular Virgen del Rosario tienen poco conocimiento en la dimensión generalidades en lo que respecta a lo que es el calostro, en la dimensión beneficios la madre tiene poco conocimiento en la lactancia materna beneficia a la familia y por último en la dimensión apego la madre tiene poco conocimiento en los beneficios emocionales que brinda la lactancia materna al lactante.

La técnica de la lactancia materno exclusiva y sus dimensiones en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Punte Piedra 2023.

Dimensiones	Ítems	Incorrecta		Correcta	
		N	%	N	%
Higiene	Tec1	34	42.5	46	57.5
	Tec2	46	57.5	34	42.5
Posición	Tec8	11	13.8	47	86.3
	Tec10	51	63.8	29	36.3
Agarre	Tec3	40	50.0	40	50.0
	Tec4	25	31.3	55	68.8
	Tec9	32	40.0	48	60.0
Frecuencia	Tec5	21	26.3	59	73.8
	Tec6	27	33.8	53	66.3
	Tec7	17	21.3	63	78.8

### Interpretación:

Se puede observar que las madres del comedor popular Virgen del Rosario tienen poca técnica en la dimensión higiene en lo que respecta en mantener una buena limpieza de sus pezones y mamas, en la dimensión posición la madre tiene poca técnica en la posición correcta que debe colocar la boca de su bebe al pecho para la lactancia materna, en la dimensión agarre las madres tienen poca técnica en el de sostener el seno con la mano en forma de C al momento de dar de amamantar y por último en la dimensión frecuencia la madre tiene poca técnica cuando interrumpe la succión del bebe introduciendo un dedo en su boca para que suelte el pezón.

Nivel Conocimiento de la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Bajo	36	45.0
Medio	24	30.0
Alto	20	25.0
Total	80	100.0

**Interpretación:**

Según la tabla, el total de las madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, el 45% de ellas tiene un nivel bajo en el conocimiento sobre la lactancia materno exclusiva, el 30% de las madres tienen un nivel medio en conocimiento y el 25% un nivel alto.

**Tabla**

La técnica de lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Incorrecta	44	55.0
Correcta	36	45.0
Total	80	100.0

**Interpretación:**

Según la tabla, el total de las madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra, el 55% de ellas tiene una técnica incorrecta sobre la lactancia materno exclusiva y el 45% de las madres tienen una técnica correcta sobre la lactancia.

Estadísticas descriptivas obtenidas de las variables conocimiento y la técnica en la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

<b><i>Estadísticos</i></b>		Conocimiento	Técnica
N	Válido	80	80
	Perdidos	0	0
Media		5.84	6.20
Mediana		6	6
Desviación estándar		2.447	2.636
Mínimo		1	1
Máximo		10	10

### **Interpretación:**

Los resultados demuestran que el promedio de los puntajes obtenidos en conocimiento en la lactancia materno exclusiva es de 5.84, casi parecido al promedio obtenido en la técnica de lactancia materna exclusiva que es 6.20, cabe suponer que las madres tienen mejor técnica que conocimiento de la lactancia materna.

El 50% los puntajes obtenidos en conocimiento están por encima de 6 (6 preguntas respondidas correctamente de un total de 10); mientras el 50% del puntajes de la técnica está por encima de 6 (6 preguntas respondidas correctamente de un total de 10); además el conocimiento en lactancia materna ha tenido ligera menor dispersión de sus puntajes con respecto a su media en comparación con la técnica, de 2.447 y 2.636 respectivamente y en lo que respecta al rango de puntajes, el conocimiento y la técnica tuvieron los mismos valores un mínimo de 1 y un máximo 10 que hace un rango igual a 9 puntos.

## BAREMOS

Para calcular los niveles de las variables conocimiento y técnicas de la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023, se ha utilizado los percentiles 33 y 67 para generar tres niveles alto, medio y bajo, para la variable conocimiento y el percentil 50 para los niveles correcta e incorrecta de la variable técnica.

Cálculo de los valores de los percentiles y los intervalos de los niveles de conocimiento

<i>Estadísticos</i>		Conocimiento
Media		5.84
Desviación estándar		2.447
Mínimo		1
Máximo		10
Percentiles	33	5.00
	67	7.00
	<b>Bajo</b>	1 - 5
	<b>Medio</b>	6 - 7
	<b>Alto</b>	8 - 10

Cálculo de los valores del percentil 50 y los intervalos la técnica

<i>Estadísticos</i>		Técnica
Media		6.20
Desviación estándar		2.636
Mínimo		1
Máximo		10
Percentil	50	6.00
	<b>Incorrecta</b>	1 - 6
	<b>Correcta</b>	7 - 10

## Resultados de Normalidad

Para poder establecer el tipo de estadístico de prueba para contrastar la hipótesis de relación o asociación que debiéramos utilizar es necesario determinar si las variables en estudio tienen una distribución normal o no. Sabemos que existen dos pruebas de normalidad el de Shapiro Wilk, cuando el tamaño de muestra es menor o igual a 50 elementos; y Kolmogorov-Smirnov cuando la muestra es mayor de 50 elementos, según nuestro trabajo de investigación utilizaremos la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov ya que  $n = 79$ .

Para comprobar la normalidad se plantea las siguientes hipótesis:

H0: Los puntajes de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva se distribuyen en forma normal

H1: Los puntajes de conocimiento y la técnica de lactancia materna exclusiva no se distribuyen en forma normal

Nivel de significancia 5% = 0.05

Resultados de Normalidad de conocimiento y la técnica de la lactancia materno exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses del comedor popular Virgen del Rosario Santa Rosa Puente Piedra 2023.

<b><i>Pruebas de normalidad</i></b>			
	<b>Kolmogorov-Smirnov</b>		
	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
<b>Conocimiento</b>	0.099	80	0.053
<b>Técnica</b>	0.128	80	0.003

a. Corrección de significación de Lilliefors

Según la tabla se observó, que tanto el puntaje de conocimiento y la técnica en la lactancia materna exclusiva, obtuvieron un p-valor de 0.053 y 0.003 respectivamente los cuales son menores a 0.05 por lo tanto se rechaza la H0 y se comprueba que los puntajes no se ajustan a una distribución normal.

## Análisis inferencial

Según los resultados obtenidos anteriormente sobre la prueba de normalidad, las dos variables en estudio conocimiento y la técnica no se ajustan a una distribución normal por lo tanto para contrastar la hipótesis general y específicas, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Spearman que es una medida no paramétrica de la correlación de rango, la cual mide la fuerza y la dirección de la relación entre dos variables clasificadas

**Tabla interpretación coeficiente de correlación Rho de Spearman**

Magnitud del coeficiente de correlación	Interpretación
0.00-0.10	Correlación insignificante
0.10-0.39	Correlación débil
0.40-0.69	Correlación moderada
0.70-0.89	Correlación fuerte
0.90-1.00	Correlación muy fuerte

**Fuente: Schober & Schwarte (2018)**