



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MADRES SOBRE  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MENORES DE 6  
MESES, IPRESS BELLAVISTA NANAY, MORONACOA  
IQUITOS, 2024**

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

**AUTORES : BACH. ENF. CINDY ARIMUYA RUIZ  
BACH. ENF. ANGELY NAVARRO GAVIRIA**

**ASESORA : DRA. LUZ ANGÉLICA NORIEGA CHEVEZ**

**SAN JUAN BAUTISTA - IQUITOS – PERÚ**

**2024**

*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

## **CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ - UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

### **“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MENORES DE 6 MESES, IPRESS BELLAVISTA NANAY, MORONACOA IQUITOS, 2024”**

De las alumnas: **CINDY ARIMUYA RUIZ Y ANGELY NAVARRO GAVIRIA**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el Software Antiplagio, con un porcentaje de **22% de similitud**.

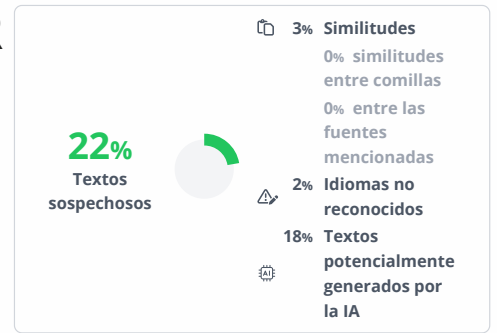
Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

San Juan, 11 de noviembre del 2024.



**Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores**  
Presidente del Comité de Ética – UCP

# UCP\_ENFERMERIA\_2024\_TESIS\_CINDY\_ARIMUYA\_ANGELY\_NAVARRO\_VI\_RESUMEN (1)




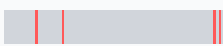



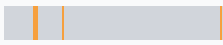

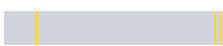


<b>Nombre del documento:</b> UCP_ENFERMERIA_2024_TESIS_CINDY_ARIMUYA_ANGELY_NAVARRO_VI_RESUMEN (1).pdf <b>ID del documento:</b> e3b930256813523b8ec66fdc7d3f8b4b8884bcff <b>Tamaño del documento original:</b> 1,13 MB <b>Autores:</b> []	<b>Depositante:</b> Chris Angela Ramirez Flores <b>Fecha de depósito:</b> 11/11/2024 <b>Tipo de carga:</b> interface <b>fecha de fin de análisis:</b> 11/11/2024	<b>Número de palabras:</b> 10.266 <b>Número de caracteres:</b> 68.222
--	---	--






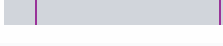

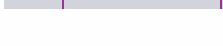
Ubicación de las similitudes en el documento:



## Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <b>repositorio.unac.edu.pe</b> <a href="https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9079/1/TESIS-CONTRERAS-LUCAS-SANC...">https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9079/1/TESIS-CONTRERAS-LUCAS-SANC...</a> 10 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (76 palabras)
2	 <b>repositorio.autonomaedica.edu.pe</b> <a href="https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARBOZA-MORALES...">https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARBOZA-MORALES...</a> 3 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (72 palabras)
3	 <b>repositorio.unan.edu.ni</b> <a href="https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/7325/1/97446.pdf">https://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/7325/1/97446.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (52 palabras)
4	 <b>Documento de otro usuario</b> #044c37 El documento proviene de otro grupo 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (51 palabras)
5	 <b>repositorio.autonomaedica.edu.pe</b> <a href="https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/20.500.14441/1124?mode=full">https://repositorio.autonomaedica.edu.pe/handle/20.500.14441/1124?mode=full</a> 1 fuente similar	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (43 palabras)

## Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 <b>Documento de otro usuario</b> #c82b98 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
2	 <b>Documento de otro usuario</b> #07e677 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)
3	 <b>repositorio.unac.edu.pe</b> <a href="https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/8357/1/TESIS-GARCIA-BORJA.pdf">https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/8357/1/TESIS-GARCIA-BORJA.pdf</a>	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)
4	 <b>Documento de otro usuario</b> #dc6beb El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)
5	 <b>Documento de otro usuario</b> #026360 El documento proviene de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (21 palabras)

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 723-2024-UCP-FCS**, del 03 de junio de 2024, se designa jurado.

Con **Resolución Decanal N° 1516-2024-UCP-FCS**, del 13 de noviembre de 2024, se autorizó la sustentación.

Siendo las 10:00 a.m. horas, del día viernes 22 de noviembre de 2024, se constituyó de modo presencial el jurado para escuchar la presentación y defensa de la tesis: **CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MENORES DE 6 MESES, IPRESS BELLAVISTA NANAY, MORONACCOCHA IQUITOS, 2024.**

Presentado por:

**CINDY ARIMUYA RUIZ**

Para optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

**ANGELY NAVARRO GAVIRIA**

Para optar el título profesional de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA.**

Como asesora: **Dra. Luz Angélica Noriega Chevez.**

Luego de escuchar la sustentación y defensa ante las preguntas, el jurado pasó a la deliberación de forma reservada, llegando a la siguiente conclusión:

*Las respuestas fueron respondidas fuosorablemente*

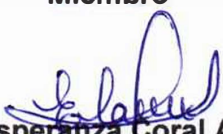
La sustentación es: *Aprobado por unanimidad*

A las *10:45* Horas culminó el acto público.

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta y comunican en acto publico

  
**Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada**  
Presidente

  
**Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera**  
Miembro

  
**Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen**  
Miembro

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES  
SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MENORES DE 6  
MESES, IPRESS BELLAVISTA NANAY, MORONACOCCHA IQUITOS,  
2024

FECHA DE SUSTENTACION: 22 DE NOVIEMBRE DE 2024.



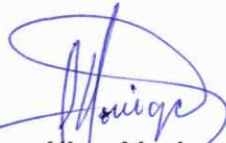
Méd. Mgr. Jaime Zamudio Zelada  
Presidente



Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera  
Miembro



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen  
Miembro



Dra. Luz Angélica Noriega Chevez  
Asesora

## **DEDICATORIA**

Esta tesis dedico a mis padres José Laiche, Luisa Ruiz, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes entre lo que se incluye este. Por el apoyo para poder llegar a esta instancia de mis estudios, ya que ellos siempre han estado presentes para apoyarme moral mente y psicológicamente.

También la dedico a mis hijos José Manuel, Josue Benjamin, y a mi esposo Perkins, quienes han sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ellos.

CINDY ARIMUYA RUIZ.

Esta tesis dedico a Dios por darme la fuerza necesaria para no desistir de lograr mi objetivo, A mi querida madre por su amor y perseverancia en su apoyo incondicional por darme las fuerzas para seguir adelante y no rendirme ante ningún obstáculo. A mi querido padre por su protección y haber creído en mí.

También a mis amados hijos Adriano y Shanell que son la luz de mis ojos, su amor y alegría me dan las fuerzas para seguir adelante día a día. A mi pareja por nunca soltarme la mano en todo este camino, A mis hermanos por su constante apoyo y su motivación.

ANGELY NAVARRO GAVIRIA.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco profundamente a mis docentes de la facultad de Enfermería por su continuo respaldo y transmisión de conocimientos a los miembros del Jurado calificador. DR. Jaime Zamudio Zelada; Mag. Esperanza Coral Amasifuen, Mag. Elvia Malafaya Rivero, por sus vastos conocimientos y dedicación por la continua evaluación de nuestro estudio de investigación.

Agradezco a todas las madres que participaron voluntariamente. Por último, agradezco a la Dra. Luz Angélica Noriega Chevez, quien nos asesoró metodológicamente en el desarrollo de nuestro estudio, por su incondicional respaldo y motivación constante.

CINDY ARIMUYA RUIZ.

Agradezco infinitamente a mis docentes de la facultad de Enfermería por sus invaluable enseñanzas que me dieron durante mi formación. Al honorable Jurado examinador. Dr. Jaime Zamudio Zelada; Mag. Esperanza Coral Amasifuen, Mag. Elvia Malafaya Rivero, por sus vastos conocimientos y dedicación por la continua evaluación de nuestro estudio de investigación. Agradezco a todas las madres que participaron voluntariamente. Agradezco a la Dra. Luz Angélica Noriega Chevez, quien fue el asesor metodológicamente en el desarrollo de la tesis, por su incondicional respaldo y motivación constante.

ANGELY NAVARRO GAVIRIA.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Portada	i
Constancia de originalidad de trabajo de investigación	ii
Acta de sustentación	iv
Hoja de aprobación	v
Dedicatoria	vi
Agradecimiento	vii
Índice de contenidos	viii
Índice de cuadros o tablas	x
Índice de gráficos o figuras	xi
Resumen	xii
Abstrac	xiii
<b>CAPITULO I. MARCO TEORICO REFERENCIAL</b>	<b>14</b>
1.1. Antecedentes del estudio.	14
1.2. Bases teóricas.	21
1.3. Definición de términos básicos	34
<b>CAPITULO II. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>35</b>
2.1. Descripción del problema	35
2.2. Formulación del problema	36
2.2.1. Problema general	36
2.2.2. Problema específico	36
2.3. Objetivos	37
2.3.1. Objetivo general	37
2.3.2. Objetivo específico	37
2.4. Hipótesis	37

2.5. Variables.	37
2.5.1. Identificación de las variables	38
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las variables	38
2.5.3. Operacionalización de las variables	40
<b>CAPITULO III. METODOLOGÍA</b>	<b>42</b>
3.1. Tipoy diseño de la investigación	42
3.2. Población y muestra	43
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos	44
3.4. Procesamiento y análisis de datos	45
3.5. Aspectos éticos	46
<b>CAPITULO IV. RESULTADOS</b>	<b>48</b>
<b>CAPITULO V. DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>58</b>
5.1. Discusiones	58
5.2. Conclusiones	60
5.3. Recomendaciones	61
<b>CAPITULO VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	<b>62</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>65</b>

## ÍNDICE DE CUADROS O TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.	48
Tabla 2. Aspectos evaluados en el conocimiento de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.	50
Tabla 3. Prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.	52
Tabla 4. Aspectos evaluados en prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las dimensiones posición del cuerpo y respuestas en madres con menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.	53
Tabla 5. Aspectos evaluados en prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las dimensiones vínculo afectivo y anatomía en madres con menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.	54
Tabla 6. Aspectos evaluados en prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las dimensiones succión y tiempo en madres con menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.	55
Tabla 7. Relación entre el conocimiento y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.	56

## INDICE DE GRAFICOS O FIGURAS

	<b>Pag</b>
Grafico 1. Nivel de conocimiento de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha, Iquitos 2024.	49
Grafico 2. Prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha, Iquitos 2024.	49
Grafico 3. Relación entre el conocimiento y prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha, Iquitos 2024.	57

## RESUMEN

El objetivo del estudio es evaluar el conocimiento y las prácticas de las madres respecto a la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses en las IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha, Iquitos, año 2024. El diseño fue descriptivo, observacional, correlacional, transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada 152 madres. Las técnicas utilizadas incluyeron la encuesta y observación, utilizando como instrumentos un cuestionario y una ficha de observación. La validez del instrumento alcanzó un índice de 0,9500, lo que indico una excelente validez, mientras que la confiabilidad fue de 0,806 para el primer instrumento y 0,813 para el segundo. Los resultados revelan que, el 59,8% de las madres presenta un conocimiento medio, es decir, aproximadamente 6 de cada 10. Un 27,0% conocimiento bajo. En cuanto a las prácticas, se observa que el 80,9% de las madres llevan a cabo las prácticas correctas, mientras que el 19,1% realiza prácticas incorrectas, lo que significa que 2 de cada 10 madres no aplican adecuadamente las pautas de lactancia materna exclusiva. Al aplicar la prueba chi-cuadrado, se encontró un valor  $p=0,023$ , lo que sugiere una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en este grupo de madres.

Palabras claves: Conocimientos, Prácticas. Lactancia materna, niños menores de 6 meses.

## ABSTRACT

The objective of the study is to evaluate the knowledge and practices of mothers regarding exclusive breastfeeding in children under 6 months of age in the Bellavista Nanay, Moronacocha, Iquitos IPRESS, year 2024. The design was descriptive, observational, correlational, cross-sectional and prospective. The sample consisted of 152 mothers. The techniques used included survey and observation, using a questionnaire and an observation form as instruments. The validity of the instrument reached an index of 0.9500, which indicated excellent validity, while the reliability was 0.806 for the first instrument and 0.813 for the second. The results reveal that 59.8% of mothers have medium knowledge, that is, approximately 6 out of 10. 27.0% have low knowledge. Regarding practices, it is observed that 80.9% of mothers carry out the correct practices, while 19.1% carry out incorrect practices, which means that 2 out of 10 mothers do not adequately apply the exclusive breastfeeding guidelines. When applying the chi-square test, a p value of 0.023 was found, which suggests a statistically significant relationship between the level of knowledge and exclusive breastfeeding practices in this group of mothers.

Keywords: Knowledge, Practices. Breastfeeding, children under 6 months.

## CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

### 1.1 Antecedentes del estudio.

#### **Internacionales.**

Torres y Amparo (Cuba, 2022) llevaron a cabo una investigación de tipo descriptivo y transversal en madres de niños menores de un año, en el área de salud de los consultorios 9 y 10 del Policlínico Docente "Dr. Tomás Romay Chacón" en Artemisa, entre febrero de 2019 y diciembre de 2020, con el objetivo de evaluar el conocimiento y los beneficios de la lactancia materna exclusiva. La muestra estuvo compuesta por 56 madres de lactantes de hasta un año. Se utilizó un cuestionario pretest para identificar los conocimientos de las participantes. Los resultados revelaron que el 67,6% de las participantes eran adultas jóvenes, el 58,4% vivía en unión libre, el 71,7% poseía educación secundaria y el 74,6% eran amas de casa. Un 60,7% había recibido asesoría sobre lactancia materna y el 61% mostró un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva. Solo el 31% demostró conocer la técnica adecuada de amamantamiento. Además, el 47% se mostró a favor de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, y el 61% expresó sentirse parcialmente motivada al lactar a su hijo, mientras que un 20% creía en algunos mitos relacionados. Finalmente, el 54,9% inició la lactancia materna inmediatamente después del parto, concluyendo que existía un conocimiento y reconocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva entre las madres estudiadas (1).

Builes (Brasil, 2021) llevó a cabo una investigación descriptivo causal con diseño no experimental de corte transversal, centrada en madres puérperas que acudieron al Hospital Ilo entre septiembre y octubre, todas pertenecientes al MINSA. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en este grupo. Se utilizó un cuestionario específico, que mostró una

confiabilidad de  $\alpha = 0,7058$  ( $\alpha > 0,50$ ), lo que indica que el instrumento es fiable, además de poseer una alta validez del 90% en relación a la práctica de lactancia materna. Los resultados indicaron que, en la dimensión de conceptos, el 56,00% de las participantes tenía un nivel de conocimiento medio, el 34,00% un nivel alto y el 10,00% un nivel bajo. Similarmente, en las dimensiones de técnicas y prácticas, así como en beneficios, se observó un 56,00% de conocimiento medio, 34,00% alto y 10,00% bajo. En conclusión, se determinó que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas del Hospital Ilo es medio en el 56,00%, alto en el 42,00% y bajo en el 2,00%. (2).

García (México, 2021) realizó una investigación cualitativa correlacional con diseño experimental, utilizando una matriz de análisis. La población de estudio estuvo compuesta por 10 madres en período de lactancia y 4 padres de hijos menores de seis meses, a quienes se les aplicaron entrevistas semiestructuradas. El objetivo de la investigación fue determinar el involucramiento de los padres desde el parto y su participación durante el postparto, así como identificar los facilitadores de las prácticas de lactancia materna exclusiva (LME). Los hallazgos revelaron que todas las mujeres consideraban fundamental la presencia de la pareja desde el momento del parto. La investigación concluyó que el involucramiento paterno incluye actividades como tareas del hogar, alimentación con biberón de leche materna o fórmula, cargar y bañar al bebé, así como cuidar a los hijos mayores. Estas acciones contribuyen significativamente a la implementación y continuidad de la lactancia materna exclusiva (3).

Pineda et al. (Nicaragua, 2021) llevaron a cabo una investigación descriptiva de corte transversal, con una muestra de 120 madres y sus niños menores de 1 año, seleccionados mediante muestreo por conveniencia. El estudio utilizó encuestas y fichas de recolección de datos para determinar las limitaciones en la implementación de la

lactancia materna exclusiva y su impacto en el estado nutricional de los niños atendidos en la consulta externa de pediatría del Hospital Alemán Nicaragüense en mayo de 2019. Los resultados mostraron que el 35,8% de las madres encuestadas tenía entre 16 y 20 años, de las cuales solo el 18,3% practicaba la lactancia materna. La mayoría de las madres (65,8%) vivía en unión libre, tenía escolaridad secundaria y eran amas de casa procedentes de Managua, reportando un parto previo y casos de depresión postparto. Al indagar sobre su percepción de la lactancia materna, un 4,2% consideró que era una práctica indecente, lo que les llevó a no amamantar. Además, el 59,25% mencionó la falta de apoyo familiar y el 40,8% tenía un conocimiento regular sobre la lactancia materna. A pesar de que el 66,7% había recibido consejería sobre lactancia, no se reportaron enfermedades mamarias ni el uso de fármacos que dificultaran la lactancia. El 45,8% no mencionó factores del niño que impidieran la lactancia, aunque el 35,8% de los niños presentaba subnutrición grave, con un 36,7% de ellos entre 1 y 3 meses de edad. En conclusión, el estudio identificó que la principal barrera psicosocial para la lactancia materna es la falta de apoyo familiar, más que la edad de la madre, y que esta negación repercute negativamente en el estado nutricional del niño, por lo que se recomienda fortalecer la concientización sobre la lactancia materna (4).

### **Nacionales.**

Pico et al. (Ica, 2022) realizaron una investigación cualitativa con un diseño descriptivo, transversal y correlacional, enfocándose en 26 madres usuarias de una Institución Prestadora de Salud (IPS) del municipio de Santander. El objetivo fue describir los conocimientos, las prácticas y la configuración de redes de apoyo para la promoción de la lactancia materna. Se utilizó un guion de entrevista semiestructurada, que reveló que las madres reconocen la leche

materna como el mejor alimento para los recién nacidos, aunque mostraron confusión sobre la duración de la lactancia exclusiva. A pesar de que las participantes conocen métodos para aumentar la producción de leche, estos son insuficientes, ya que aún desconocen aspectos fundamentales que influyen en la producción, como la alimentación adecuada de la madre y la succión frecuente del bebé. La investigación determinó que, aunque hay conocimientos básicos sobre lactancia materna, esta característica podría ser aprovechada para impulsar y reforzar la promoción de la lactancia materna en la comunidad (5).

Barboza y Morales (Chincha, 2021) llevaron a cabo una investigación de tipo aplicada con un diseño no experimental, descriptivo y correlacional, enfocándose en 59 madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en este grupo. Los resultados mostraron que el 20,34% de las madres tenían un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 47,46% un nivel medio y el 32,20% un nivel alto. En cuanto a la práctica, el 22,03% presentó un nivel deficiente, el 45,76% un nivel regular y el 32,20% un nivel óptimo. La investigación concluyó que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en las madres de niños menores de 6 meses atendidos en el Centro de Salud Condorillo, evidenciada por un coeficiente de correlación de 0,465 y una relación significativa con un valor  $p=0,000$  (6).

Berrocal et al. (Chilca, 2021) llevaron a cabo una investigación descriptiva de corte transversal y correlacional, con un diseño no experimental. Se utilizó una técnica de encuesta no probabilística y un cuestionario de tipo nominal, enfocándose en una población de 60 madres adolescentes que asisten al centro de salud. El objetivo

fue determinar la relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en este grupo. Los resultados mostraron que el 41,67% de las madres lactantes adolescentes tenían 17 años, el 36,67% tenían 16 años y solo el 3,33% tenían 14 años; el resto reportó tener 15 años. En cuanto al nivel educativo, el 70,00% completó la educación secundaria, el 16,67% tenía estudios superiores incompletos y el 13,33% solo había alcanzado la educación primaria. Respecto a su situación personal, el 56,67% de las madres convivían con sus parejas, el 41,67% eran solteras y el 16,75% estaban casadas. En términos de ocupación, el 56,67% eran amas de casa, el 21,67% eran estudiantes y el 21,67% eran trabajadoras. En relación al nivel de conocimientos, solo el 6,67% tenía un conocimiento bueno, el 91,67% contaba con un conocimiento regular y el 1,67% tenía un conocimiento deficiente. En cuanto a las prácticas de lactancia materna, el 91,67% eran adecuadas y el 8,33% eran inadecuadas. En conclusión, se determinó que el conocimiento de las madres adolescentes era mayormente “regular”, siendo la composición de la leche materna la dimensión con el mayor porcentaje de buen conocimiento, junto con prácticas adecuadas en lactancia materna (7).

Wiener (Huancayo, Perú, 2021) realizó una investigación de tipo hipotético-deductivo con un enfoque cuantitativo y un diseño correlacional de corte transversal, no experimental. La población de estudio incluyó a 50 madres primerizas del servicio de alojamiento conjunto del HDMIEC. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en estas madres. Se utilizaron dos instrumentos: un cuestionario de 14 preguntas para medir el conocimiento sobre lactancia materna, que abordó conceptos básicos, cuidados de las mamas y técnicas de amamantamiento, con una confiabilidad de KR20 de 0,722. Además, se empleó una guía de observación de enfermería sobre técnicas de lactancia materna, compuesta por 12 ítems, que presentó una

confiabilidad de KR20 de 0,70. Los hallazgos concluyeron que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en las madres primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil, específicamente en relación con técnicas y posiciones de lactancia, así como en la extracción y almacenamiento de la leche materna (8).

Palomino (Cañete, 2019) llevó a cabo una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño no experimental, centrada en una población de 123 puérperas atendidas en el área de maternidad del Hospital Rezola entre febrero y marzo de 2019. Se aplicó una encuesta con un alto nivel de confiabilidad, evidenciado por un coeficiente de Alfa de Cron Bach ( $\alpha=0,7058$ ). El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años. Los resultados indicaron que el 65% de las participantes tenía un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, mientras que el 28,5% presentaba un nivel bajo. En términos de dimensiones, el conocimiento fue medio en la mayoría de las puérperas, alcanzando un 52,8% en conceptos generales, un 58,5% en posiciones y técnicas, y un 57,7% en beneficios. La dimensión con el mayor porcentaje de conocimiento alto fue la de conceptos generales, con un 24,4%. En conclusión, se determinó que las puérperas del Hospital Rezola presentan un nivel medio de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva (9).

Lam et al. (Chimbote, 2019) realizaron una investigación de tipo transaccional correlacional-causal, utilizando un muestreo probabilístico aleatorio sistemático y un diseño no experimental, enfocándose en una población de 98 madres primerizas. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los pensamientos distorsionados y la práctica de lactancia materna exclusiva. Los resultados indicaron que los pensamientos distorsionados (OR: 8,134; IC: 2,717-24,354;  $p<0,01$ ) y la ocupación fuera de casa (OR:

8,333; IC: 2,230-31,333;  $p < 0,01$ ) aumentan el riesgo de no practicar la lactancia materna exclusiva. La probabilidad de no practicarla es de 0,91472 si la madre presenta ambos factores, mientras que es de 0,56871 si presenta solo uno de ellos. En conclusión, la investigación determinó una asociación significativa entre los pensamientos distorsionados y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital de Chiclayo, con un valor p de 0,013 (10).

Infante et al. (Ica, 2019) llevaron a cabo una investigación observacional, de tipo prospectivo y transversal, con un diseño no experimental. La población de estudio incluyó a madres que asistieron al control prenatal en el Hospital Regional de Ica durante enero de 2017, con una muestra de 100 madres seleccionadas al azar. La investigación determinó que la leche materna es el alimento natural e ideal que proporciona la naturaleza desde el nacimiento, ofreciendo múltiples beneficios tanto al recién nacido como a la madre. Además, se destacó que las repercusiones de la falta de leche materna pueden perdurar toda la vida, incluyendo dificultades en el desarrollo intelectual, cognitivo y social. La prevalencia mundial de lactancia materna es baja, lo que incrementa significativamente el riesgo de morbilidad y mortalidad en infantes menores de seis meses que no son alimentados exclusivamente con leche materna. La investigación concluyó que, aunque las gestantes poseen buenos conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, estos conocimientos no siempre se traducen en actitudes correctas y prácticas adecuadas de amamantamiento, observándose una relación entre la edad de la madre y las prácticas de lactancia materna (11).

Villegas y Arriola (Chiclayo, 2018) llevaron a cabo una investigación cuantitativa de tipo descriptivo, con un diseño no experimental y de corte transversal, centrada en una población de 127 madres primíparas. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de

conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva era regular, alcanzando un 46,5%. En cuanto a la técnica de amamantamiento, el nivel de conocimiento fue considerado bueno, con un 74,8%, y la práctica de esta técnica también se evaluó como buena, con un 43,3%. Esto sugiere que la mayoría de las madres han recibido información sobre lactancia a través de tradiciones familiares. En conclusión, se determinó que el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Naylamp son significativos, destacando que la mayoría de las madres reconocen la importancia de la lactancia materna exclusiva por los múltiples beneficios que ofrece tanto al niño como a la madre (12).

#### **Local.**

No se han encontrado investigaciones previas en la región relacionadas con el tema.

### **1.2. Bases teóricas:**

La situación epidemiológica sobre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna revela que, a pesar de las recomendaciones de múltiples instituciones científicas y sanitarias nacionales e internacionales, como la OMS y UNICEF, la adherencia a la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida sigue siendo subóptima en muchas regiones. Estas instituciones promueven la lactancia materna exclusiva durante este periodo y su continuación, junto con una adecuada introducción de alimentos complementarios, hasta los dos años o más, según el deseo de la madre y el niño. Sin embargo, diversos estudios han mostrado que el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna y las prácticas asociadas pueden ser insuficientes, lo que

impacta negativamente en la salud materno-infantil. La falta de información, el apoyo familiar limitado y los mitos culturales son factores que contribuyen a esta situación, destacando la necesidad de estrategias efectivas de educación y promoción de la lactancia materna en la comunidad (13).

La decisión final sobre la alimentación del niño recae en la madre; sin embargo, es fundamental que el personal sanitario proporcione información adecuada sobre la lactancia materna y sus múltiples beneficios, así como el apoyo necesario para asegurar que esta experiencia sea exitosa.

Los efectos beneficiosos de la leche materna son diversos e incluyen:

- Protección contra infecciones y alergias: La lactancia materna reduce la incidencia de episodios de diarrea, infecciones respiratorias, otitis media y eccema atópico, además de contribuir a la maduración del microbiota intestinal y del sistema digestivo.
- Desarrollo cognitivo: Se ha observado que la lactancia materna está asociada con un mejor desarrollo cognitivo en los niños.
- Prevención de enfermedades a largo plazo: La lactancia materna puede reducir el riesgo de condiciones como la muerte súbita del lactante, diabetes tipo 1, enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa, patologías alérgicas y ciertos tipos de linfomas.
- Beneficios psicológicos: Promueve el vínculo materno y el apego del niño a su madre, lo que favorece un desarrollo emocional saludable.

- Ventajas para la madre: La lactancia puede facilitar la pérdida de peso postparto, disminuir el riesgo de anemia, hipertensión y depresión posparto, y a largo plazo, reduce el riesgo de osteoporosis y ciertos cánceres (mama y ovario).
  
- Impacto social y medioambiental: La promoción de la lactancia materna tiene efectos positivos en la salud pública y contribuye a la sostenibilidad ambiental.
  
- Beneficios económicos: La lactancia materna puede reducir costos asociados con la alimentación artificial y la atención médica por enfermedades prevenibles (14).

A pesar de los beneficios ampliamente documentados y las recomendaciones de diversas instituciones para promover la lactancia materna (LM), su inicio y mantenimiento en nuestra región han sido notablemente bajos en las últimas décadas, muy por debajo de lo que sugiere la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esta situación puede atribuirse a varios factores, entre los que destacan la falta de información y apoyo prenatal y posnatal para la madre y su familia; prácticas y rutinas inadecuadas en maternidades, atención primaria y otros ámbitos del sistema de salud; una débil implementación de la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y Lactancia en hospitales y centros de salud; y una escasa formación de los profesionales de salud en lactancia materna. Estas deficiencias obstaculizan la promoción y sostenimiento de la lactancia materna, afectando tanto a la salud materno-infantil como a la calidad de la atención sanitaria (15).

### **Lactancia materna.**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna como la forma más beneficiosa de proporcionar a los niños

pequeños los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo. Por su parte, UNICEF complementa esta definición al señalar que la lactancia materna es el proceso a través del cual el niño se alimenta de la leche materna, lo que asegura la satisfacción de todas sus necesidades nutricionales (15)

### **Importancia de la lactancia materna.**

Durante los primeros seis meses de vida, la lactancia materna proporciona una alimentación completa e integral, y hasta los dos años se considera la mejor fuente de lácteos, promoviendo así un crecimiento y desarrollo óptimos. La lactancia tiene numerosos beneficios, tanto para el infante como para la madre, la familia y la sociedad en general. Sin embargo, existen paradigmas sociales que desincentivan a las madres potenciales a amamantar, lo que puede afectar negativamente a sus hijos a lo largo de la vida. Hace algunas décadas, se creía erróneamente que la leche materna era inferior a la leche de vaca, lo que llevó a muchas madres a optar por la lactancia artificial, limitando los beneficios naturales del amamantamiento. La leche materna es un alimento completo que no puede ser igualado por ninguna otra alternativa. Contiene taurina, un aminoácido crucial para el desarrollo neuronal, y lactosa, que favorece el establecimiento de una flora intestinal adecuada, protegiendo al bebé de enfermedades gastrointestinales. Además, la leche materna posee grasas de alto valor nutricional que son esenciales para la plasticidad y el desarrollo neuronal durante la infancia. También incluye minerales y vitaminas que satisfacen las necesidades nutricionales diarias del niño. Desde el punto de vista inmunológico, la leche materna contiene inmunoglobulina A (IgA), que ayuda a reducir la frecuencia de infecciones respiratorias y digestivas (16).

## **Beneficios de la lactancia materna exclusiva.**

La lactancia materna ofrece beneficios innegables para el niño, la madre, la familia y la sociedad:

Para el niño y la niña:

**Nutrición y crecimiento óptimo:**

La lactancia materna es el alimento ideal en términos de calidad, consistencia, temperatura, composición y equilibrio de nutrientes. Esta fórmula se adapta a las necesidades del niño a medida que crece y se desarrolla.

**Fácil digestibilidad:**

Gracias a su adecuada concentración de grasas, proteínas y lactosa, así como a las enzimas que facilitan su digestión, la leche materna se absorbe con facilidad. Esto permite maximizar la utilización de sus nutrientes sin causar estreñimiento ni sobrecarga renal, promoviendo así una maduración progresiva del sistema digestivo del niño y preparándolo para recibir otros alimentos de manera adecuada.

**Crecimiento y desarrollo óptimo:**

Los niños alimentados exclusivamente con leche materna hasta los seis meses experimentan un crecimiento y desarrollo adecuados. Este crecimiento se mantiene óptimo al iniciar la alimentación complementaria a partir de los seis meses, continuando con la lactancia materna hasta al menos los dos años de edad. Estudios han demostrado que los niños no necesitan consumir otro tipo de leche.

**Alimento adecuado para prematuros:**

Las madres que dan a luz prematuramente producen un tipo de leche que se adapta a las necesidades específicas de su bebé. Esta

leche contiene menor cantidad de lactosa y un mayor contenido de proteínas, inmunoglobulina A (IgA) y lactoferrina, lo que la hace particularmente adecuada para el desarrollo de los prematuros (17).

### **Organización Sensorial:**

El contacto físico entre el niño y la madre durante el amamantamiento favorece el desarrollo adecuado de los patrones sensoriales. Se ha evidenciado que los niños amamantados presentan una mayor agudeza sensorial (gusto, tacto, olfato, visión y audición) en comparación con aquellos alimentados con biberón o fórmula.

### **Organización biocronológica y estado de alerta**

Durante los primeros tres meses de vida, es esencial que el niño mantenga un contacto físico regular y constante con su madre, lo que le ayuda a establecer su ritmo basal y su estado de alerta. Este contacto reduce el riesgo de complicaciones como apnea prolongada, bradicardia, asfixia por aspiración y síndrome de muerte súbita.

### **Patrones afectivo-emocionales**

El niño amamantado adecuadamente satisface sus necesidades fundamentales de calor, amor y nutrientes. Esta satisfacción genera un sentido de seguridad y bienestar, lo que se traduce en actitudes alegres, seguras y satisfechas, promoviendo un patrón afectivo-emocional equilibrado y armónico.

### **Desarrollo intelectual**

Los niños amamantados tienden a ser más activos y muestran un mejor desarrollo psicomotor, así como una mayor capacidad de

aprendizaje y menos trastornos del lenguaje. La lactancia materna se ha asociado con un mayor coeficiente intelectual.

### **Desarrollo dento-maxilar y facial**

El equilibrio funcional de la succión, deglución y respiración durante los primeros meses es crucial para el adecuado desarrollo dentomaxilo-facial. Esto a su vez influye en la maduración de las funciones bucales, como la masticación, la mímica y la fonología del lenguaje (18).

### **Composición de la leche materna.**

La leche materna es un alimento dinámico y esencial que proporciona todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del recién nacido, adaptándose a sus necesidades a lo largo del tiempo. Su composición incluye una combinación de proteínas, grasas, carbohidratos y sustancias inmunológicas que protegen al bebé de infecciones y favorecen su salud a largo plazo. En comparación, la leche de vaca no es adecuada para los lactantes debido a su alto contenido en proteínas y minerales que pueden causar sobrecarga renal y anemia. Las proteínas de la leche materna, como la caseína y la lactoferrina, no solo son fácilmente digeribles, sino que también desempeñan un papel crucial en la absorción de nutrientes y en el fortalecimiento del sistema inmunológico del bebé. La complejidad de la leche materna, con sus interacciones únicas entre componentes, subraya su importancia insustituible para el desarrollo óptimo del niño (19).

### **Técnica de amamantamiento.**

Técnicas del amamantamiento:

El éxito de la lactancia materna depende de varios factores:

### □ **Apego precoz:**

El éxito de la lactancia materna depende de varios factores, siendo el apego precoz uno de los más importantes. Este vínculo afectivo se establece en la primera hora después del parto, cuando el bebé, que está alerta y tiene un fuerte reflejo de succión, debe ser amamantado de inmediato. Durante este tiempo, el contacto piel a piel es esencial, ya que permite a la madre y al bebé conocerse mutuamente y fortalece los lazos afectivos, contribuyendo a un desarrollo físico y psicoemocional óptimo. Facilitar la proximidad entre madre e hijo, en lugar de separarlos, no solo enriquece la experiencia de amamantamiento, sino que también refuerza la autoestima de la madre y su confianza en su rol. Este contacto puede ser total, con el bebé desnudo sobre el cuerpo de la madre, o parcial, con la cara de la bebé apoyada en el pecho materno, siempre buscando maximizar la conexión emocional y física entre ambos (19).

### **Posiciones de amamantamiento:**

Durante la lactancia, la comodidad y el bienestar de madre e hijo son fundamentales, ya que pasan muchas horas juntos. Es crucial que la madre reciba el apoyo de su pareja y de la familia, quienes deben motivarla y animarla en esta etapa. La elección de la posición para amamantar varía según las circunstancias y debe ser la más adecuada y eficiente para ambos. La madre puede optar por amamantar sentada, lo que puede ofrecer más apoyo y control, o acostada, que puede ser más relajante y favorecer el descanso. Lo importante es que ambas partes se sientan cómodas y disfruten de este momento de conexión (19).

#### □ **Posición del (de la) niño (a) con la madre sentada:**

La posición sentada para amamantar es la más común y debe realizarse en una silla cómoda con respaldo firme, lo que ayuda a evitar el "dolor de espaldas" que muchas madres experimentan, a menudo malinterpretado como un daño causado por la succión del bebé. Para mayor comodidad, es útil apoyar los pies sobre un mueble. Si el bebé es muy pequeño, se recomienda utilizar una almohada o cojín para elevarlo a la altura del pecho, facilitando así una mejor posición para ambos durante la lactancia (19).

#### □ **Posición de sandía o de pelota:**

En la posición de cuna, el bebé se coloca rodeando la cintura de la madre. Ella sostiene la cabeza del bebé con la mano del mismo lado que ofrecerá el pecho, mientras su antebrazo lo apoya en la espalda. La mano contraria se utiliza para ofrecer el pecho. Esta posición resulta cómoda para amamantar a gemelos simultáneamente y es especialmente recomendable para madres que han tenido una cesárea, ya que evita presionar el abdomen o la herida. Muchas madres también prefieren esta posición en situaciones normales por su comodidad.

#### □ **Posición reversa:**

En la posición de balón, la madre ofrece el pecho con la mano del lado que amamanta, mientras que la otra mano sostiene la cabeza del bebé. Se utiliza una almohada o cojín para elevar al bebé a la altura del pecho, lo que facilita deslizarlo de un lado a otro sin cambiar su posición. Esta técnica es especialmente útil cuando el bebé tiene preferencia por un pecho o cuando el roce del brazo estimula el reflejo de búsqueda en la posición acostada (19).

## **Conocimientos.**

El conocimiento se define como la representación mental de la realidad, que se desarrolla a través de los sentidos, el entendimiento y la razón. Implica un conjunto de datos y conceptos que una persona utiliza para tomar decisiones en diversas situaciones. Este proceso se basa en la acumulación de experiencias y aprendizajes a lo largo del tiempo, otorgando significado a creencias y prácticas. Los productos primarios del conocimiento incluyen las sensaciones, que son la forma más básica; la percepción, que integra estas sensaciones; y las representaciones, que son las huellas de las percepciones en el cerebro. El conocimiento puede ser captado en tres niveles: sensible, que se relaciona con la observación a través de los sentidos; conceptual, que abarca representaciones abstractas e invisibles; y holístico, que es intuitivo y no se basa en características físicas. La principal diferencia entre el conocimiento sensible y el conceptual es que el primero es singular y el segundo es universal (20)

## **Prácticas.**

Se entiende como la implementación de un concepto, doctrina, enseñanza o noción que posee un individuo sobre un tema específico. También puede definirse como la ejecución de una actividad de manera continua y de acuerdo con sus normas, así como la capacidad, habilidad o experiencia que se obtiene mediante la práctica repetida de dicha actividad. En la actualidad, la mayoría de las evaluaciones de actitud se fundamentan en inventarios de personalidad, y la información disponible sobre la validez de distintos métodos de medición de actitudes permite concluir que el inventario de personalidad es el enfoque más sólido actualmente. Las actitudes son adquiridas en lugar de ser innatas;

su desarrollo está relacionado con procesos de socialización y hábitos. Factores como el nivel socioeconómico, la educación, la ocupación y la edad ejercen influencia sobre las actitudes y creencias de los individuos.

### **Características**

- Tienen una duración relativamente prolongada.
- Son el resultado de la combinación de múltiples elementos interrelacionados.
- Se relacionan tanto con objetos concretos como abstractos, incluyendo personas, grupos, instituciones, temas o situaciones específicas.
- Generan comportamientos preferenciales hacia un objeto o situación determinados.
- Resultan en respuestas que pueden ser positivas o negativas, influenciadas por componentes valorativos y afectivos.
- Incluyen predisposiciones a actuar de manera específica, las cuales están interconectadas.
- No son observables de manera directa; deben ser inferidas a través de las respuestas de los individuos.

### **Elementos.**

- Elemento cognitivo: Se refiere a la configuración de ideas, conocimientos y creencias relacionados con el objeto de la actitud. La importancia de este elemento radica en cómo la persona percibe el mundo, más que en la realidad objetiva del mismo.
- Elemento afectivo: Comprende el conjunto de emociones o instintos que emergen en una persona al enfrentarse a un objeto o circunstancia, o incluso al simplemente reflexionar sobre él.

- Elemento comportamental: Se refiere a las tendencias hacia la acción, en lugar de la acción misma. Si la actitud es positiva, la persona estará predispuesta a manifestar esa inclinación a través de comportamientos.

### **Fuentes**

- La cultura: Incluye las costumbres, valores y estilos de vida de la sociedad a la que se pertenece.
- Grupos de amistad: Se refiere a los círculos sociales en los que uno está involucrado, así como aquellos grupos a los que se aspira a pertenecer.
- La familia: Las emociones y creencias dentro del entorno familiar contribuyen a la cohesión de un sistema cultural. Esto puede implicar situaciones de riesgo físico, psicológico y social que afectan la formación de la personalidad, a menudo de manera negativa y irreversible (7).

### **Teoría “Modelo de Promoción de la Salud” de Nola Pender.**

La promoción de la salud implica acciones orientadas a modificar conductas sociales, económicas y laborales para potenciar su impacto positivo en la salud tanto individual como comunitaria. El Modelo de Promoción de la Salud facilita a los profesionales de enfermería la comprensión de los comportamientos humanos relacionados con la salud y les permite fomentar conductas saludables, entendidas como aquellas que promueven el bienestar y reducen los riesgos para la salud.

Esta teoría identifica factores cognitivos y perceptuales en el individuo, los cuales pueden ser alterados por características

situacionales, personales e interpersonales. El modelo se estructura en torno a los siguientes metaparadigmas:

- Enfermería: La enfermera actúa como el principal agente motivador para que los usuarios mantengan su salud.
- Persona: El individuo es el foco de atención, definido de manera única por su propio patrón cognitivo y perceptual.
- Entorno: Representa las interacciones entre los factores cognitivos y perceptuales y los factores modificadores que afectan la aparición de conductas promotoras de salud.
- Salud: Se conceptualiza de manera integral y humanística, analizando los estilos de vida, fortalezas, resiliencia y capacidades del individuo en la toma de decisiones sobre su salud y vida.

Nola Pender identificó que los factores cognitivos y perceptuales son influenciados por condiciones situacionales, interpersonales y personales. Su modelo es uno de los más relevantes en la promoción de la salud dentro del ámbito de la enfermería. Según este enfoque, los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida se dividen en factores cognitivos y perceptuales, como las creencias e ideas que influyen en las conductas de los individuos.

El modelo también otorga un papel crucial a la cultura, que se aprende y transmite intergeneracionalmente, y se basa en teorías como la Acción Razonada y la Teoría Social Cognitiva de Albert Bandura. Según Pender, la valoración de las creencias sobre la salud, basadas en conocimientos y experiencias previas, determina

las conductas adoptadas por la persona. Este modelo sigue evolucionando para explicar las relaciones entre los factores que afectan la modificación de conductas sanitarias. Los investigadores más activos en este modelo provienen de enfermería y sociología, motivados por el interés en entender las conductas promotoras de salud y las motivaciones que las impulsan (23,24).

### **1.3 Definición de términos básicos.**

#### **Conocimientos.**

Es el conocimiento que las madres de las dos IPRESS tienen en su mente, caracterizado por ser personalizado y subjetivo. Este conocimiento se relaciona con la importancia, los procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que poseen sobre la lactancia materna (20).

#### **Prácticas.**

Son las habilidades que las madres de las dos IPRESS desarrollan o adquieren a través de la práctica continua de la lactancia (7).

#### **Lactancia Materna exclusiva.**

Es un tipo de alimentación en el que el bebé recibe exclusivamente leche materna, sin ningún otro alimento sólido o líquido, salvo soluciones de rehidratación, vitaminas, minerales o medicamentos (14).

## **CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **2.1. Descripción del problema.**

En los últimos diez años, la prevalencia de lactancia materna exclusiva ha alcanzado solo el 48% de los recién nacidos, lo que ha llevado a un aumento en el uso de fórmulas comerciales infantiles, incrementando el riesgo de desnutrición. Esta situación se inicia desde el nacimiento, ya que solo uno de cada dos bebés es colocado al pecho de su madre durante la primera hora de vida. Además, en países de ingresos bajos, uno de cada tres bebés recibe otros líquidos en los primeros tres días, lo que aumenta la probabilidad de abandono de la lactancia materna.

A nivel mundial, se estima que se pierden 341,300 millones de dólares anualmente debido a la falta de beneficios en salud y desarrollo humano, resultado de la insuficiente inversión en la protección y promoción de la lactancia materna. Un estudio revela que 649 millones de mujeres trabajadoras en todo el mundo carecen de protección adecuada en maternidad que apoye la lactancia, ya que muchos lugares de trabajo no ofrecen facilidades para ello y los gobiernos carecen de legislación y supervisión del código de comercialización de sucedáneos de la leche materna.

En Perú, se adoptó hace 41 años el código internacional que regula la comercialización de sucedáneos de la leche materna, limitando su uso a casos estrictamente excepcionales. Sin embargo, solo el 65.9% de los niños reciben lactancia materna en los primeros seis meses de vida, con cifras más bajas en zonas urbanas (61.4%) comparadas con zonas rurales (76.7%). Además, los bebés menores de seis meses cuyas madres tienen educación superior reciben menos lactancia (59%) que aquellos cuyas madres tienen poca o ninguna educación (78.5%). Esto resalta la necesidad de implementar estrategias como lactarios en el trabajo.

Un estudio del Ministerio de Salud concluyó que el costo de la doble carga de malnutrición en Perú ascendió a 3 millones 584 mil dólares en 2019. La lactancia materna es una intervención eficaz para prevenir la desnutrición, sobrepeso y obesidad. Aunque existen 200 establecimientos estatales certificados como amigos de la madre y el niño que promueven la lactancia materna exclusiva, el uso de fórmulas es aún una realidad. Además, las normas que protegen la lactancia solo benefician a las madres con empleo formal, mientras que el 75.7% de la fuerza laboral en Perú es informal. En 2019, los problemas relacionados con la malnutrición le costaron al país más de 10 millones de dólares (21).

En las áreas de estudio de Loreto, la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses es predominante, ya que el 81.8% de los niños en este grupo de edad reciben únicamente leche materna (22).

Por lo anterior, se hace imprescindible conocer los conocimientos y prácticas de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en menores de seis meses en dos IPRESS de Iquitos, 2024.

## **2.2. Formulación del problema.**

### **Problema General:**

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista nanay, ¿Morona cocha, Iquitos, 2024?

### **Problemas Específicos:**

¿Cuáles son los conocimientos de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de dos IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024?

¿Cuáles son las prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de dos IPRESS Bellavista Nanay, ¿Morona cocha Iquitos, 2024?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses de dos IPRESS Bellavista Nanay, ¿Morona cocha Iquitos, 2024?

## **2.3 Objetivos.**

### **2.3.1 Objetivo general.**

Determinar los conocimientos y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS, Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.

### **2.3.2. Objetivos específicos.**

Identificar los conocimientos de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.

Observar las prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.

Relacionar los conocimientos y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.

## 2.4. Hipótesis.

**Ha.** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.

**H0.** No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Morona cocha Iquitos, 2024.

## 2.5. Variables

### 2.5.1. Identificación de Variables.

**Variable Independiente:** Conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva.

**Variable Dependiente:** Prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

### 2.5.2 Definición Conceptual de las Variables.

**Variable Independiente:**

Conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva.

Definición conceptual:

La OMS define la lactancia materna como la forma más beneficiosa de proporcionar a los niños y niñas pequeños los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo. Por su parte, UNICEF complementa esta definición al señalar que la lactancia materna es el proceso mediante el cual el niño o niña se

alimenta con la leche de su madre, satisfaciendo así todas sus necesidades nutricionales (15).

Definición operacional: Esta variable será medida a través de un cuestionario que consta de 17 preguntas

**Variable Dependiente:**

**Prácticas** sobre lactancia materna exclusiva.

**Definición conceptual:** Son las habilidades que las madres de las dos IPRESS desarrollan o adquieren a través de la práctica continua de la lactancia (7).

**Definición operacional:**

Sera medida con una ficha de observación que consta de 26 Ítems.

### 2.5.3. Operacionalización de las Variables.

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	índice	Escala de medición
Nivel de Conocimientos sobre Lactancia materna.exclusiva.	La OMS define la lactancia materna como la forma más beneficiosa de proporcionar a los niños y niñas pequeños los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo. Por su parte, UNICEF complementa esta definición al señalar que la lactancia materna es el proceso mediante el cual el niño o niña se alimenta con la leche de su madre, satisfaciendo así todas sus necesidades nutricionales (15).	Esta variable será medida a través de un cuestionario que consta de 17 preguntas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Concepto.</li> <li>- Tiempo.</li> <li>- Beneficios: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nutricionales.</li> <li>• Emocionales</li> </ul> </li> <li>de la madre y el bebe.</li> <li>• Inmunológicos.</li> <li>• Económicos.</li> <li>-Origen de producción de la leche materna.</li> <li>-Contenido de la leche materna.</li> <li>-Frecuencia de la lactancia.</li> <li>-Duración.</li> <li>-Técnica del amamantamiento.</li> </ul>	<p>Nivel Bajo de 0 a 9 puntos.</p> <p>Nivel Medio de 10 a 15 puntos.</p> <p>Nivel Alto de 15 a 17 puntos</p>	ordinal

<b>Variabla</b>	<b>Definicion conceptual</b>	<b>Definicion operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Indice</b>	<b>Escala de medición.</b>
Prácticas sobre lactancia materna exclusiva.	Son las habilidades que las madres de las dos IPRESS desarrollan o adquieren a través de la práctica continua de la lactancia (7).	Esta variable será medida a travez de una ficha de observación, que consta de 26 Items.	-Posicion del cuerpo.(4 items) - Respuestas(5 items) - Vinculo afectivo. (4 items) -Anatomía. (4 items) -Succion. (7 items) -Tiempo. (2 items)	- Practicas correctas - Practicas incorrectas	De 16 a 18 puntos  De 20 a 36 puntos	Ordinal

## CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo y diseño de investigación:

#### **Tipo de Investigación.**

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, ya que se emplean herramientas informáticas y técnicas estadísticas para medir las variables en estudio y obtener resultados.

#### **Diseño de investigación.**

El trabajo se desarrolla con un diseño no experimental, descriptivo, observacional, correlacional y de corte transversal, prospectivo.

Descriptivo: La investigación presenta la situación de la lactancia materna exclusiva en términos de los conocimientos y prácticas de las madres atendidas en las dos IPRESS de Iquitos.

Observacional: El investigador no controla ninguna variable, sino que se limita a procesar los datos para verificar las hipótesis de investigación.

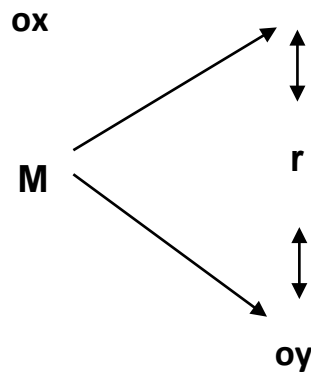
Correlacional: Se busca establecer la relación entre las dos variables en estudio.

Transversal: La recolección de datos se realiza en un momento específico sobre una población muestra ya definida, proporcionando un corte en el tiempo.

Prospectivo: Los datos se recogen en el momento en que ocurren los fenómenos.

El siguiente esquema corresponde a este tipo de diseño.

El diagrama del diseño es:



Donde:

M: es la muestra.

Ox: es la medición de la variable Independiente

Oy: es la medición de la variable

Dependiente r: es la probable relación.

Sede de estudio.

Fueron 2 IPRESS; I-4 Morona Cocha, I-4 Bellavista Nanay.

### 3.2. Población y muestra.

La población está compuesta por 250 madres lactantes con hijos menores de seis meses que asistieron a las dos IPRESS: I-4 Morona Cocha e I-4 Bellavista Nanay.

Instituciones de salud	TOTAL
Morona cocha	125
Bellavista nanay	125
<b>Total</b>	<b>250</b>

**Muestra:** Cálculo de la muestra

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$$

n	Muestra que está sujeto a estudio.
Z <sup>2</sup>	1.96 (punto crítico normal para un nivel de confianza del 95%)
p	0.5, proporción de la muestra.
q	0.5, complemento de p.
E <sup>2</sup>	Nivel de precisión.
N	Tamaño de la población accesible.

$$n = \frac{250 * (1.96)^2 * (0.50) * (0.50)}{(0.05)^2 * (250 - 1) + (1.96)^2 * (0.50) * (0.50)}$$

n = 152

La muestra en ambas instituciones será proporcional, con un total de 76 madres en cada una.

Muestreo o selección de la muestra: La selección de las madres que acudieron a los consultorios del área infantil se realizó mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, hasta completar el tamaño requerido de la muestra.

### **3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.**

Técnica: Se emplearon metodologías de recolección de datos a través de encuestas y observación directa.

Instrumentos: Se utilizaron un cuestionario y una ficha de observación como herramientas de evaluación.

Validez: Los resultados del análisis de validez de los instrumentos, llevado a cabo mediante un juicio de expertos, arrojaron un coeficiente de 0,9500 (95,00%), indicando que se encuentran dentro del rango de "muy bueno". Esto sugiere que los instrumentos son adecuados para la obtención de datos relevantes para la investigación.

Confiabilidad:

a) El análisis de confiabilidad del cuestionario sobre conocimientos en lactancia materna exclusiva resultó en un coeficiente alfa de Cron Bach de 0,806 (80,6%), lo que indica una excelente fiabilidad para su aplicación.

b) El informe de confiabilidad del cuestionario de prácticas de lactancia materna exclusiva mostró un valor de alfa de Cron Bach de 0,813 (81,3%), lo que también sugiere una alta fiabilidad de la ficha de observación para su uso.

#### **3.4. Procedimiento de recolección de datos.**

Procedimiento: Se solicitó la autorización necesaria para llevar a cabo la evaluación, revisión y recolección de datos a la Decanatura de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCP, dirigida a las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS) de Iquitos (I-4, Morona Cocha, I-4, Bellavista Nanay).

Tras la aceptación de la solicitud a través de un documento oficial, el equipo de investigación se presentó ante la dirección de las dos IPRESS en Iquitos para coordinar aspectos logísticos, como fechas, horarios y condiciones para la recolección de datos.

Las investigadoras asistieron en el turno de la mañana a las IPRESS mencionadas, vestidas con el uniforme de salud pública. Se solicitó la firma del consentimiento informado a las madres, asegurando su participación voluntaria en el estudio durante un periodo de 20 días.

Los instrumentos fueron administrados a las madres bajo la guía constante de las investigadoras, quienes se aseguraron de que todas las preguntas fueran respondidas.

Se les pidió a las participantes que respondieran de manera honesta y veraz, aclarando cualquier duda y garantizando que los datos serían confidenciales y utilizados exclusivamente con fines de investigación.

La recolección de datos se llevó a cabo durante un periodo de 20 días consecutivos, de lunes a sábado, en un horario comprendido entre las 7:00 a.m. y la 1:00 p.m. Una vez procesados los datos, se eliminaron los instrumentos utilizados

### **Procesamiento y Análisis de Datos:**

El procesamiento y análisis de datos se realizó utilizando el software SPSS, versión 25 en español. El análisis descriptivo se efectuó mediante frecuencias y porcentajes. Para la verificación de la hipótesis de investigación, se aplicó la estadística no paramétrica del chi cuadrado de Pearson.

### **3.5. Aspectos éticos.**

El presente estudio de investigación se fundamenta en los principios éticos y bioéticos, que son esenciales para su desarrollo:

**Respeto:** Este principio promovió una comunicación efectiva entre las investigadoras y los participantes, favoreciendo una relación interpersonal positiva. Se valoraron las diversas perspectivas expresadas en las respuestas, evitando juicios.

**No maleficencia:** Se tomó cuidado de evitar cualquier tipo de incomodidad, absteniéndose de emitir juicios críticos sobre las respuestas de los participantes del cuestionario.

**Beneficencia:** Se garantizó la no divulgación de la información proporcionada por los participantes, asegurando así su beneficio.

Confidencialidad: Se estableció un voto de confianza entre el entrevistador y el participante, brindando seguridad sobre la información recopilada y restringiendo su acceso a terceros, de acuerdo con lo pactado.

Autonomía: Se reconoció que cada individuo tiene derechos fundamentales, incluido el de aceptar o rechazar cualquier decisión o participación según su propio criterio.

## CAPITULO IV. RESULTADOS.

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	N	%
Alto	20	13,2
Medio	91	59,8
Bajo	41	27,0
Total	152	100,0

Fuente, datos recolectados por las investigadoras

En la tabla 1, se observa que más de la mitad, 59,8% de las madres presentan conocimiento medio, aproximadamente 6 de cada 10. Mientras que con conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva fueron evaluadas el 27,0% de las madres.

Gráfico 1. Nivel de conocimiento de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.

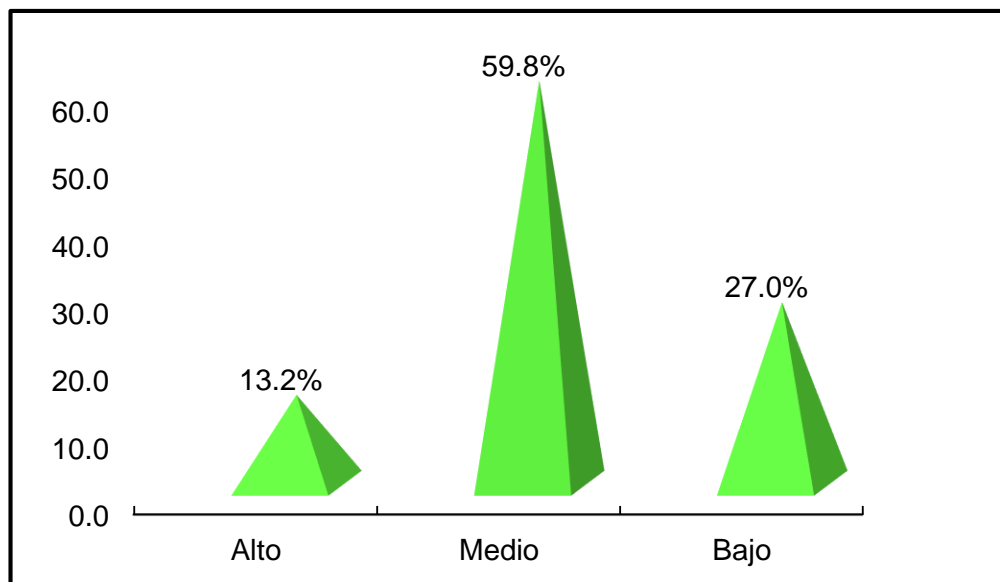


Tabla 2. Aspectos evaluados en el conocimiento de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.

N°	Aspectos evaluados	Correcta		Incorrecta	
		N	%	N	%
1	¿Qué es la lactancia materna exclusiva?	71	46,7	81	53,3
2	¿Durante cuánto tiempo se recomienda mantener lactancia materna exclusiva?	97	63,8	55	36,2
3	¿Cuáles son los beneficios nutricionales de la lactancia materna exclusiva?	110	72,4	42	27,6
4	¿Cuáles son los beneficios emocionales de la lactancia materna exclusiva?	107	70,4	45	29,6
5	¿Cuáles son los beneficios inmunológicos que brinda la lactancia materna al lactante?	129	84,9	23	15,1
6	¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre?	105	69,1	47	30,9
7	¿Cuáles son los beneficios económicos que brinda la lactancia materna?	86	56,6	66	43,4
8	¿Qué es la leche materna?	120	78,9	32	21,1
9	¿Que contiene la leche materna?	65	42,8	87	57,2
10	¿Cuándo se produce la leche materna?	79	52,0	73	48,0
11	¿Cuál es la frecuencia del amamantamiento?	115	75,7	37	24,3
12	¿Cuál es la duración del amamantamiento?	114	75,0	38	25,0
13	¿Cómo es la posición adecuada durante el amamantamiento?	84	55,3	68	44,7
14	¿Cómo es la posición adecuada durante el amamantamiento?	92	60,5	60	39,5
15	¿Cómo es la succión adecuada durante el amamantamiento?	119	78,3	33	21,7
16	¿Qué se debe hacer antes de amamantar al bebe?	70	46,1	82	53,9
17	¿Cuáles son los problemas que se presentan cuando hay una mala técnica de amamantamiento?	113	74,3	39	25,7

Fuente, datos recolectados por las investigadoras

En la tabla 2 de los aspectos evaluados en conocimientos de las madres en lactancia materna los mayores porcentajes en respuestas correctas fueron , el 84.9%, sobre beneficios inmunológicos , el 78.9%, sobre que es la leche materna, el 78.3% como es la succion adecuada, 75.7% sobre frecuencia del amamantamiento, siendo en menores porcentajes los demás aspectos.Siendo las respuestas incorrectas de mayor porcentaje el 57.2% sobre el contenido de la leche materna, el 53.9% que se debe hacer antes de amamantar, el 53.3%, que es la lactancia materna respectivamente.

Tabla 3. Prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.

Prácticas sobre lactancia materna exclusiva	N	%
Correctas	123	80,9
Incorrectas	29	19,1
Total	152	100,0

Fuente, datos recolectados por las investigadoras.

En la tabla 3, se observa que el 80,9% de las madres realizan prácticas correctas, mientras que las madres con prácticas incorrectas fueron el 19,1%, en otros términos, 2 de cada 10 madres no realizan de manera correcta las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.

Gráfico 2. Prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.

Tabla 4. Aspectos evaluados en pr exclusiva en las dimensiones posición del cuerpo y respuestas en madres con menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocho Iquitos, 2024.

N°	Aspectos evaluados	Correctas		ncorrectas	
		N	%	N	%
Posición del cuerpo					
1	Madre relajada y cómoda	126	82,9	26	17,1
2	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho	130	85,5	22	14,5
3	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	124	81,6	28	18,4
4	Nalgas del bebé apoyadas	133	87,5	19	12,5
Respuestas					
5	El bebé busca el pecho	119	78,3	33	21,7
6	El bebé explora el pecho con la lengua.	106	69,7	46	30,3
7	Bebé tranquilo y alerta mientras mama.	118	77,6	34	22,4
8	El bebé permanece agarrado al pecho.	114	75,0	38	25,0
9	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)	124	81,6	28	18,4

Fuente, datos recolectados por las investigadoras

En la tabla 4, Con respecto a la dimensión posición del cuerpo el 87,5% de las madres tenían correctamente apoyadas las nalgas del bebé, con referencia al cuerpo del bebé, si se encontraba cerca y frente al pecho, el 85,5% lo hacía de manera correcta.

En la dimensión respuesta, la práctica con mayor observación correcta fue los signos de eyección de leche con un 81.6% y con menor 18,4% de práctica incorrecta es referente a signos de eyección de leche.

Tabla 5. Aspectos evaluados en preclusiva en las dimensiones vínculo afectivo y anatomía en madres con menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacochoa Iquitos, 2024.

N°	Aspectos evaluados	Correctas		ncorrectas	
		N	%	N	%
Vínculo afectivo					
10	Lo sostiene segura y confiadamente	136	89,5	16	10,5
11	La madre mira al bebé cara a cara	133	87,5	19	12,5
12	Mucho contacto de la madre	106	69,7	46	30,3
13	La madre acaricia el bebé	101	66,4	51	33,6
Anatomía					
14	Pechos blandos después de la mamada.	122	80,3	30	19,7
15	Pezones protráctiles.	140	92,1	12	7,9
16	Piel de apariencia sana.	137	90,1	15	9,9
17	Pechos redondeados mientras el bebé mama.	129	84,9	23	15,1

Fuente, datos recolectados por las investigadoras

En la tabla 5, En la dimensión vínculo afectivo de la lactancia materna, las dos prácticas con mayor porcentaje correcto fueron la forma como la madre sostiene de manera segura al bebé y la mirada cara a cara al bebé que hace la madre, con el 89,5% y 87,5% respectivamente.

En la dimensión anatomía, con más del 90,0% de prácticas correctas se observaron a los pezones protráctiles y la apariencia sana de la piel.

y con menor porcentaje de 18,4% de práctica incorrecta es referente a signos de eyección de leche.

Tabla 6. Aspectos evaluados en preclusiva en las dimensiones succión y tiempo en madres con menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.

N°	Aspectos evaluados	Correctas		ncorrectas	
		N	%	N	%
Succión					
18	Más areola sobre la boca del bebé	139	91,4	13	8,6
19	Boca bien abierta.	132	86,8	20	13,2
20	Labio inferior invertido.	142	93,4	10	6,6
21	Mentón del bebé toca el pecho	142	93,4	10	6,6
22	Mejillas redondeadas.	129	84,9	23	15,1
23	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas.	128	84,2	24	15,8
24	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo.	123	80,9	29	19,1
Tiempo					
25	El bebé suelta el pecho espontáneamente.	121	79,6	31	20,4
26	El bebé mamó más de 15 minutos.	71	46,7	81	53,3

Fuente, datos recolectados por las investigadoras

En la tabla 6. De los 7 aspectos observados en la succión, en dos de ellos la práctica correcta estuvo por encima del 90,0%, siendo estos el labio inferior invertido y el mentón del bebé toca el pecho. y con menor porcentaje de 20.4% de práctica incorrecta es referente a El bebé suelta el pecho espontáneamente.

En la dimensión tiempo, el bebé suelta el pecho espontáneamente, el 79,6% de las madres lo realizan de manera correcta. y con menor porcentaje de 6,6% y de práctica incorrecta es referente a Mentón del bebé toca el pecho.

Tabla 7. Relación entre el conocimiento y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacochoa Iquitos, 2024.

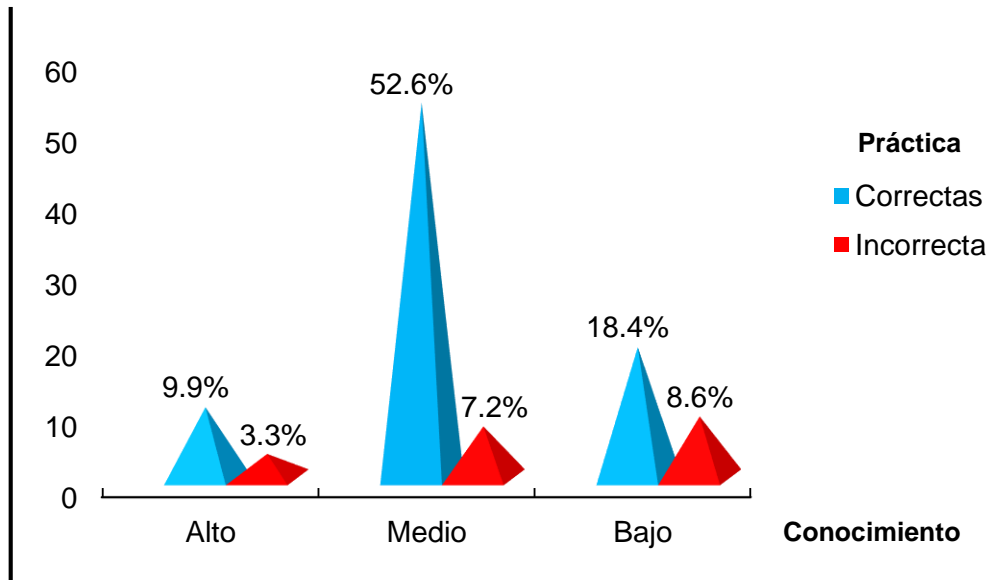
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Prácticas sobre materna				Tota	
	Correctas		Incorrectas		N	%
	N	%	N	%		
Alto	15	9,9	5	3,3	20	13,2
Medio	80	52,6	11	7,2	91	59,8
Bajo	28	18,4	13	8,6	41	27,0
Total	123	80,9	29	19,1	152	100,0

$X^2=7,570$   $p=0,023$   $\alpha=0,05$

Según la tabla 7, el 52,6% de las madres realizan prácticas correctas y tienen conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva, asimismo, el 8,6% de las madres con práctica incorrecta se evaluó con bajo conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Al aplicar la prueba estadística no paramétrica de chiquadrado se obtuvo un valor  $p=0,023$  lo que permite aceptar la hipótesis planteada en el sentido que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres con menor de 6 meses de la IPRESS bellavista Nanay y Moronacochoa.

Gráfico 3. Relación entre el conocimiento y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.



## **CAPITULO V. DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.**

### **5.1. DISCUSION.**

Los resultados sobre el nivel de conocimientos indican que el 59.8% de las madres presentan un conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva, es decir, aproximadamente 6 de cada 10. En contraste, el 27.0% de las madres fueron clasificadas con un conocimiento bajo. Estos hallazgos difieren de los resultados de Builes (Brasil, 2021), quien en su estudio sobre el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres puérperas hospitalizadas reportó que el 56.0% tenía un conocimiento medio, 34.0% alto y 10.0% bajo.

En relación con las prácticas, se observó que el 80.9% de las madres realizan prácticas correctas de lactancia materna exclusiva, mientras que el 19.1% presenta prácticas incorrectas, lo que equivale a 2 de cada 10 madres que no aplican correctamente las pautas de lactancia. Estos resultados contrastan con los de Barboza y Morales (Chincha, 2021), quienes en su investigación aplicada y descriptiva con una población de 59 madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud Condorillo, encontraron que el 22.03% tenía un nivel deficiente en prácticas de lactancia, el 45.76% en un nivel regular y el 32.20% en un nivel óptimo.

Al analizar la relación entre las dos variables, se encontró que un 8.6% de las madres con prácticas incorrectas presentaban un conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva. Al aplicar la prueba estadística no paramétrica de chi cuadrado, se obtuvo un valor de  $p=0.023$ , lo que permite aceptar la hipótesis planteada, sugiriendo una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos menores de 6 meses en las IPRESS Bellavista Nanay y Morona Cocha.

Este estudio es similar al de Barboza y Morales (Chincha, 2021), donde se determinó la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en la misma población. En su investigación, el 20.34% presentó un nivel bajo de conocimiento, el 47.46% medio y el 32.20% alto; así como el 22.03% con prácticas deficientes, el 45.76% regulares y el 32.20% óptimas, concluyendo que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva, con un valor de correlación de 0.465 y una significación de  $p=0.000$  (6).

## 5.2. CONCLUSIONES.

Más de la mitad de las madres de niños menores de 6 meses en las IPRESS Bellavista Nanay y Morona Cocha presentan un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva, mientras que un porcentaje menor tiene un conocimiento bajo. Esto indica que aún es necesario implementar estrategias de concienciación y educación para que las madres comprendan plenamente los aspectos relacionados con la lactancia materna exclusiva. Además, sería valioso evaluar en el futuro los resultados de estas intervenciones o investigar los factores que afectan este aprendizaje.

Casi la totalidad de las madres en estas IPRESS llevan a cabo prácticas correctas de lactancia, aunque un menor porcentaje realiza prácticas incorrectas. Esto sugiere que, a pesar de no contar con un conocimiento exhaustivo, las madres están aplicando adecuadamente las prácticas de lactancia. Esto plantea la necesidad de que el personal de enfermería investigue los factores que influyen en estas prácticas.

Al relacionar las variables de conocimiento y práctica, se observó que el 8.6% de las madres con prácticas incorrectas también presentaban un bajo nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. La aplicación de la prueba estadística no paramétrica de chi cuadrado resultó en un valor  $p=0.023$ , lo que permite aceptar la hipótesis planteada de que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en las IPRESS Bellavista Nanay y Morona Cocha. Por lo tanto, se concluye que, a pesar de no alcanzar un alto porcentaje de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, las prácticas realizadas por las madres están interrelacionadas.

### **5.3. RECOMENDACIONES.**

Se recomienda al personal de salud de las IPRESS Bellavista Nanay y Morona Cocha que continúe con la capacitación del personal en temas de lactancia materna. Es fundamental fortalecer la educación de las madres al respecto. Además, se sugiere articular actividades de promoción de la salud con diversas autoridades, como directores de centros educativos y representantes de la municipalidad, y seguir realizando visitas domiciliarias.

A las madres de la jurisdicción, se les insta a tomar conciencia sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, ya que esta práctica es esencial para proporcionar al niño una alimentación adecuada y para asegurar un desarrollo físico, mental y neurológico óptimo.

A los estudiantes de Enfermería, se les sugiere que continúen investigando sobre lactancia materna exclusiva y trabajen en mejorar los estándares de conocimiento y práctica en esta área.

## REFERENCIAS BIBLIOGRFICAS.

1. Torres Suarez A, Quintana Torres DA. Estrategia de intervención para reducir las enfermedades diarreicas agudas en los menores de un año. Cuba Salud. 2022;
2. Builes A. «Nivel de conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva En Madres Puerperas Hospitalizadas en el Hospital Ilo II-I, 2021». Vol. 26, Pesquisa Veterinaria Brasileira. 2021.
3. García Bautista M. Participación paterna y prácticas de lactancia materna exclusiva. Dilemas Contemp Educ Política y Valores. Mexico 2021;
4. Pineda Gea F, Vilar Zaldívar G, Cerda Martínez EJ. Limitaciones para la implementación de la lactancia maternal exclusiva y su efecto en el estado nutricional de los niños menores de 1 año. Rev Torreón Univ. Niicaragua 2021;10(27).
5. Pico Fonseca SM, Cárdenas V, Meneses A, Guarín García L. Lactancia en mujeres del Cauca: conocimientos, prácticas y redes de apoyo. Rev esp nutr comunitaria. Ica, 2022;28.
6. Barboza A, Morales S. Conocimiento Y Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Condorillo, Chincha – 2021. Repos la UAI. 2021;
7. Berrocal Flores MR, Flores Arzapalo BK, Solano Riveros OA. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” [Internet]. Universidad Continental. Universidad Continental; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11748>

8. Madres Primigestas Atendidas En El ME. Nivel de conocimiento y la practica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital docente materno infantil el carmen-huancayo-peru (2021). Repos Inst. 2021
9. Palomino N. Nivel De Conocimiento Sobre La Lactancia Materna Exclusiva En Púerperas De 20 a 35 Años en el Hospital Rezola - Cañete, 2019. Hospital Rezola - Cañete. 2019.
10. Lam S, Sánchez J, Neciosup J, Castillo J, Castillo J, Castillo J, et al. Pensamientos distorsionados y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas. Conoc para el Desarro.Chimbote 2019;
11. Manuel Antonio Injante Injante, Guadalupe Aracelia Alvarez Diaz, Lisbeth Melissa Gavilano Bernaola, Cosme Macera Barriga. conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control pre-natal en un hospital de ica-peru. rev médica panacea. 2019;6(2).
12. Villegas Mera EV, Arriola Arízaga MC. Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería. 2018;3(2).
- 13 . Hernandez MT AJ. La lactancia materna: cómo promover y apoyar la lactancia materna en la práctica pediátrica. Recomendaciones del Comité de Lactancia de la AEP. : An pediatr; 2020.
14. Palomares Gimeno MJ LBCSVFAsGNFAPF. básicos sobre lactancia materna en el personal sanitario.. Pediatr aten primaria. 2021 marzo; 3(393-402).
15. OMS U. Salud para el mundo. [Online].; 2018 [cited 2023 Mayo 25. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-whohttps://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities->

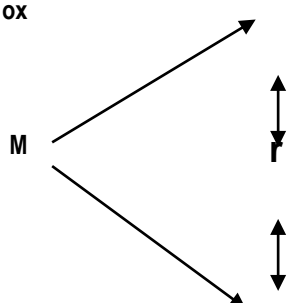
[globallyand-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-healthhttps://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities-globallyfacilities-globally](https://www.who.int/es/news/item/11-04-2018-who-and-unicef-issue-new-guidance-to-promote-breastfeeding-in-health-facilities-globally).

16. R V. Conocimiento, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que acuden al Centro de Salud San Luis. Tesis. UNMSM; 2021.
17. Nicaragua. Manual de lactancia materna para al atencion primaria managua Nicaragua; 2020.
18. MINSA. Guia clinica para la atencion del neonato. MINSA. 2022; 1(1).
19. Mardones F FEPE. LActancia materna. Santiago de chile ed. Chile: 4 ed.; 1991.
20. Selva Gomez IEIBRG. Conocimientos Prácticas y Actitudes de Lactancia Materna en madres con niños menores de seis meses y valoración del estado nutricional y desarrollo psicomotor. Bluefields. 2023.
21. Rafael Perez Escamilla. Foro “La investigacion como herramienta para la protección 20. social de la lactancia materna.
22. Ministerio de salud y UNICEF, Peru 2023
23. Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. Peru, 2023 . <http://www.mimp.gob.pe>
24. Jualcamoro B.M.(2018). Estilos de vida según Nola pender .En los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal, 2018, 53. (9).  
  
Ramos, Y. (2020). Estilos de vida de los internos de enfermería en el Hospital Regional Manuel Nuñez Butrón , Puno 2020 Universidad Privada San Carlos,

## ANEXOS

### ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿ Cuales son los conocimientos y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024?</p> <p>Problemas Específicos: ¿ Cuales son los conocimientos de las madres, sobre lactancia</p>	<p>Objetivo general. Determinar los conocimientos y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.</p> <p>Objetivos específicos. Identificar los conocimientos de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay,</p>	<p><b>Hipótesis.</b> <b>Ha.</b> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.</p> <p><b>H0.</b> No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas de madres, sobre lactancia materna</p>	<p><b>Variable Independiente:</b> Conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva.</p> <p><b>Variable Dependiente:</b> Prácticas sobre lactancia materna exclusiva.</p> <p><b>Técnicas e instrumentos:</b> La encuesta y la observación</p>	<p><b>Tpo de Investigación.</b> La investigación tiene un enfoque cuantitativo , porque al medirse las variables en estudio se utilizan herramientas informáticas y estadísticas para obtener resultados.</p> <p><b>Diseño de investigación.</b> Tiene un diseño descriptivo, observacional, correlacional y de corte transversal, prospectivo.</p> <p>Descriptivo: porque la investigación presentará la situación de la lactancia materna exclusiva al nivel de conocimientos y prácticas de madres que se atienden en las dos IPRESS de Iquitos.</p> <p>🚦 Observacional: por cuanto el investigador no controlará ninguna variable sino que se limitará a procesar los datos con el fin de demostrar las hipótesis de investigación.</p> <p>🚦 Correlacional: se buscará establecer la relación entre las dos variables en estudio.</p> <p>🚦 Transversal: porque la recolección de datos o de la información se llevara a cabo en un momento determinado sobre una población muestra ya definido, haciendo un corte en el tiempo.</p>

<p>materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS, Bellavista Nanay, Moronacocho Iquitos, 2024?.</p> <p>¿ Cuales son las prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocho Iquitos, 2024.?</p> <p>¿ Cual es la relación que existe entre los conocimientos y las prácticas de las madres,</p>	<p>Moronacocho Iquitos, 2024.</p> <p>Observar las prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocho Iquitos, 2024.</p> <p>.Relacionar los conocimientos y prácticas de las madres, sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocho Iquitos, 2024.</p>	<p>exclusiva en menores de 6 meses, IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocho Iquitos, 2024.</p>	<p>El cuestionario y la guía de observacion</p>	<p>Prospectivo , por que se recolectan los datos en el momento que suceden los fenómenos.</p> <p>El siguiente esquema corresponde a este tipo de diseño.</p> <p>El diagrama del diseño es: <b>ox</b></p> <p>Donde:</p> <p>M: es la muestra.</p>  <p>Ox: es la medición de la variable Independiente</p> <p>Oy: es la medición de la variable Dependiente <b>oy</b> es la probable relación.</p> <p>Sede de estudio.</p> <p>Fueron las dos IPRESS; I-4 Morona Cocha, I-4 Bellavista Nanay.</p> <p><b>2. Población y muestra.</b></p> <p><b>lación.</b> Estara constituida por 250 madres lactntes con niños nores de 6 meses que acuden a atenderse en dos IPRESS I-4 rona Cocha, I-4 ellavista Nanay.</p> <table border="1" data-bbox="1344 1085 1993 1276"> <thead> <tr> <th>Instituciones de salud</th> <th>TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Morona cocha</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td>Bellavista nanay</td> <td>125</td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>250</b></td> </tr> </tbody> </table>	Instituciones de salud	TOTAL	Morona cocha	125	Bellavista nanay	125	<b>Total</b>	<b>250</b>
Instituciones de salud	TOTAL											
Morona cocha	125											
Bellavista nanay	125											
<b>Total</b>	<b>250</b>											

<p>sobre lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses IPRESS Bellavista Nanay, Moronacochoa Iquitos, 2024.?</p>				<p><b>Muestra:</b> Cálculo de la muestra</p> $n = \frac{N * Z^2 * p * q}{E^2 * (N - 1) + Z^2 * p * q}$ $n = \frac{250 * (1.96)^2 * (0.50) * (0.50)}{(0.05)^2 * (250 - 1) + (1.96)^2 * (0.50) * (0.50)}$ <p style="text-align: center;"><b>n =152</b></p> <p>La muestra en ambas instituciones será proporcional, considerando en cada una de ellas una muestra de 76.</p> <p>Muestreo o selección de la muestra.</p> <p>La selección de madres que acudan a los consultorios del área niño – niña, será no probabilística por conveniencia hasta completar el tamaño de la muestra.</p> <p><b>Criterios de Inclusion:</b></p> <p>Participaran todas las madres con niños menores de 6 meses . Madres que deseen participar y firmen el consentimiento informado.</p> <p>Madres que se puedan comunicarse.</p> <p><b>Criterios de exclusión:</b></p> <p>No participaran las madres con niños mayores de 6 meses  Madres que no deseen participar y no firmen el consentimiento informado.  Madres que no se puedan comunicarse.</p>
--	--	--	--	--

Anexos: 2

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

IQUITOS 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

Dr. /Lic. Cinda Encarnada Rojas Ruiz

Buenos días, Las bachilleres en enfermería de la Universidad Científica del Perú Tenemos el gusto de saludarle a fin de manifestarle que dada su respetada experiencia profesional y méritos académicos y personales solicitamos su colaboración como Profesional Experto y por favor valide el contenido de los ítem que conforman los instrumentos (Anexos), que serán aplicados a una muestra seleccionada, teniendo como finalidad recoger información directa para la investigación Titulada: "Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos , 2023", y obtener el Título Académico de Licenciado en Enfermería. Para efectuar la validez del instrumento Ud. deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo a su criterio personal y profesional que corresponda.

Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la claridad, objetividad, consistencia, coherencia, pertinencia y suficiencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente.



Cindy Arimuya Ruiz  
DNI: 70102957

Bachiller en Enfermería



Angely Navarro Gaviria  
DNI: 70158882

Bachiller en Enfermería

## CRITERIO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

### METODO: JUICIO DE EXPERTOS

**Título del proyecto:** “Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos, 2023”,

Nombre del experto: ..... *Gracia Esmeralda Rojas Ruiz* .....

**Instrucciones:** Conocedores de su experiencia profesional en relación al tema de Lactancia materna, solicito a Ud. su valioso apoyo para evaluar los siguientes instrumentos que se aplicará a las madres, gracias.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					X
Sumatoria parcial					8	20
Sumatoria total						28

  
 .....  
 SELLO Y FIRMA DEL EXPERTO

**Anexos: 2**

**VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

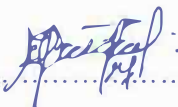
IQUITOS 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

Dr. /Lic. .... Liz Evelyn Huaman Rios .....

Buenos días, Las bachilleres en enfermería de la Universidad Científica del Perú Tenemos el gusto de saludarle a fin de manifestarle que dada su respetada experiencia profesional y méritos académicos y personales solicitamos su colaboración como Profesional Experto y por favor valide el contenido de los ítem que conforman los instrumentos (Anexos), que serán aplicados a una muestra seleccionada, teniendo como finalidad recoger información directa para la investigación Titulada: "Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos , 2023", y obtener el Título Académico de Licenciado en Enfermería. Para efectuar la validez del instrumento Ud. deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en dónde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo a su criterio personal y profesional que corresponda.

Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la claridad, objetividad, consistencia, coherencia, pertinencia y suficiencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente.



Cindy Arimuya Ruiz

DNI: 70102957

Bachiller en Enfermería



Angely Navarro Gaviria

DNI: 70158882

Bachiller en Enfermería

**CRITERIO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**METODO: JUICIO DE EXPERTOS**

**Título del proyecto:** “Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos, 2023”,

Nombre del experto: ..... Liz Evelyn Huaman Rios .....

**Instrucciones:** Conocedores de su experiencia profesional en relación al tema de Lactancia materna, solicito a Ud. su valioso apoyo para evaluar los siguientes instrumentos que se aplicará a las madres, gracias.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.					X
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					X
Sumatoria parcial					4	25
Sumatoria total						29

..... Liz Evelyn Huaman Rios .....  
  
 SELLO Y FIRMA DEL EXPERTO

**Anexos: 2**

**VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

IQUITOS 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

Dr. /Lic. .... KATY GRACE ALUAN AGUILAR .....

Buenos días, Las bachilleres en enfermería de la Universidad Científica del Perú Tenemos el gusto de saludarle a fin de manifestarle que dada su respetada experiencia profesional y méritos académicos y personales solicitamos su colaboración como Profesional Experto y por favor valide el contenido de los ítem que conforman los instrumentos (Anexos), que serán aplicados a una muestra seleccionada, teniendo como finalidad recoger información directa para la investigación Titulada: "Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos , 2023", y obtener el Título Académico de Licenciado en Enfermería. Para efectuar la validez del instrumento Ud. deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en dónde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo a su criterio personal y profesional que corresponda.

Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la claridad, objetividad, consistencia, coherencia, pertinencia y suficiencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente.



Cindy Arimuya Ruiz  
DNI: 70102957

Bachiller en Enfermería



Angely Navarro Gaviria  
DNI: 70158882

Bachiller en Enfermería

## CRITERIO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO

### METODO: JUICIO DE EXPERTOS

**Título del proyecto:** “Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos, 2023”,

Nombre del experto: KATY GRACE ALVAN AGUILAR

**Instrucciones:** Conocedores de su experiencia profesional en relación al tema de Lactancia materna, solicito a Ud. su valioso apoyo para evaluar los siguientes instrumentos que se aplicará a las madres, gracias.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.					X
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					X
Sumatoria parcial					4	25
Sumatoria total						29

  
Katty G. Alvan Aguilar  
 Enf. Especialista  
 198194 - RNE 13208

SELLO Y FIRMA DEL EXPERTO

**Anexos: 2**

**VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS**

IQUITOS 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023.

Dr. /Lic. Lady P. Chung Vasquez

Buenos días, Las bachilleres en enfermería de la Universidad Científica del Perú Tenemos el gusto de saludarle a fin de manifestarle que dada su respetada experiencia profesional y méritos académicos y personales solicitamos su colaboración como Profesional Experto y por favor valide el contenido de los ítem que conforman los instrumentos (Anexos), que serán aplicados a una muestra seleccionada, teniendo como finalidad recoger información directa para la investigación Titulada: "Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos , 2023", y obtener el Título Académico de Licenciado en Enfermería. Para efectuar la validez del instrumento Ud. deberá leer cuidadosamente cada enunciado y sus correspondientes alternativas de respuesta, en donde se pueden seleccionar una, varias o ninguna alternativa de acuerdo a su criterio personal y profesional que corresponda.

Se le agradece por anticipado cualquier sugerencia relativa a la claridad, objetividad, consistencia, coherencia, pertinencia y suficiencia u otro aspecto que considere relevante para mejorar el mismo.

Atentamente.



Cindy Arimuya Ruiz  
DNI: 70102957

Bachiller en Enfermería



Angely Navarro Gaviria  
DNI: 70158882

Bachiller en Enfermería

**CRITERIO DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO**

**METODO: JUICIO DE EXPERTOS**

**Título del proyecto:** “Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos, 2023”,

**Nombre del experto:** *Lady P. Chung Vasquez*

**Instrucciones:** Conocedores de su experiencia profesional en relación al tema de Lactancia materna, solicito a Ud. su valioso apoyo para evaluar los siguientes instrumentos que se aplicará a las madres, gracias.

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS SOBRE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.					X
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.					X
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.					X
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.				X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems representados en el instrumento.					X
Sumatoria parcial					8	20
Sumatoria total						28

*Lady P. Chung Vasquez*  
 Enfermera Especialista  
 Cuidado Integral Infantil  
 C.O.P. Nº 13267

SELLO Y FIRMA DEL EXPERTO

*Lady Chung Vasquez*

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho la Unidad, la Paz y el desarrollo"

Iquitos 11 de abril del 2024

**Solicito:** Permiso, Revisión evaluación y constancia para la realización de un estudio de investigación.

SEÑOR:

Dr. José Zamora del castillo.

Gerente de la IPRESS I- 4 Bellavista Nanay, Iquitos



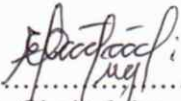
Presente:

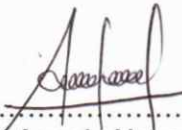
Las Bachilleres en enfermería de la Universidad Científica del Perú, Cindy Arimuya Ruiz, DNI 70102957 y Angely Navarro Gaviria DNI 70158882, ante Ud. con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Que deseando obtener el permiso, revisión, evaluación y constancia de aceptación de parte de Ud. Y su gloriosa institución que Dignamente dirige, del Plan de Tesis titulado "Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos, 2023", y así poder aplicar y desarrollar los instrumentos para recolectar los datos requeridos; cuyo fin es obtener el título como profesional en Enfermería, por lo que solicitamos a Ud. Señor Director ordene a la persona a quien corresponda se nos conceda la aceptación a nuestra solicitud.

Conociendo su alto espíritu de colaboración hacia la investigación en salud de acuerdo a las necesidades de nuestra población Loretana y esperando su autorización, aprobación y constancia le agradecemos a la vez nos despedimos de Ud.

Atentamente:

  
.....  
Bach. Cindy Arimuya Ruiz  
DNI N°: 70102957  
Celular: 900968151

  
.....  
Bach. Angely Navarro Gaviria  
DNI N°: 70158882  
Celular: 900579656

“AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”

Punchana, 27 de Agosto del 2024

**OFICIO N°707 - 2024-GRL-GRS-Loreto/30.17.16.01**

**Señoritas:**  
**Bach. Enf. Cindy ARIMUYA RUIZ**  
**Bach. Enf. Angely NAVARRO GAVIRIA**  
**Presente**

**Asunto : ACEPTACION DE RECOLECCION DE DATOS IPRESS B. NANAY**

\*\*\*\*\*

Mediante el presente me es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo, hacerle llegar la aceptación del Plan de Tesis Titulado “ Conocimiento y Practicas de Madres Sobre Lactancia Materna Exclusiva en Niños Menores de 06 Meses de Dos IPRESS de Iquitos, 2023”, para realizarlo en la IPRESS I-4 Bellavista Nanay.

in otro particular, me suscribo de usted no sin antes reiterarles las muestras de mi especial consideración y estima persona.

Atentamente,



Gobierno Regional de Loreto  
Gerencia Regional de Salud Loreto  
ACLAS BELLAVISTA NANAY  
Dra. F. Zamora del Castillo  
Cirujano CMP 55

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho la Unidad, la Paz y el desarrollo"

Iquitos 11 de abril del 2024

**Solicito:** Permiso, Revisión evaluación y constancia para la realización de un estudio de investigación.

SEÑOR:

Obst. Eduardo Mamani Villacorta.

Gerente de la IPRESS I- 4 Morona Cocha, Iquitos

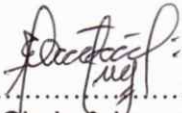
Presente:

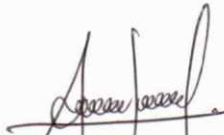
Las Bachilleres en enfermería de la Universidad Científica del Perú, Cindy Arimuya Ruiz, DNI 70102957 y Angely Navarro Gaviria DNI 70158882, ante Ud. con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Que deseando obtener el permiso, revisión, evaluación y constancia de aceptación de parte de Ud. Y su gloriosa institución que Dignamente dirige, del Plan de Tesis titulado "Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos, 2023", y así poder aplicar y desarrollar los instrumentos para recolectar los datos requeridos; cuyo fin es obtener el título como profesional en Enfermería, por lo que solicitamos a Ud. Señor Director ordene a la persona a quien corresponda se nos conceda la aceptación a nuestra solicitud.

Conociendo su alto espíritu de colaboración hacia la investigación en salud de acuerdo a las necesidades de nuestra población Loreana y esperando su autorización, aprobación y constancia le agradecemos, a la vez nos despedimos de Ud.

Atentamente:

  
.....  
Bach. Cindy Arimuya Ruiz  
DNI N°: 70102957  
Celular: 900968151

  
.....  
Bach. Angely Navarro Gaviria  
DNI N°: 70158882  
Celular: 900579656



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho la Unidad, la Paz y el desarrollo"

Iquitos 13 de junio del 2024

**Solicito:** Permiso, Revisión evaluación y constancia para la realización de un estudio de investigación.

SEÑOR:

MC. YURI A. ALEGRE PALOMINO.

Gerente regional de salud Loreto.


Presente:

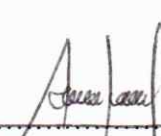
Las Bachilleres en enfermería de la Universidad Científica del Perú, Cindy Arimuya Ruiz, DNI 70102957 y Angely Navarro Gaviria DNI 70158882, ante Ud. con el debido respeto nos presentamos y exponemos:

Que deseando obtener el permiso, revisión, evaluación y constancia de aceptación de parte de Ud. Y su gloriosa institución que Dignamente dirige, del Plan de Tesis titulado "Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos, 2024", y así poder aplicar y desarrollar los instrumentos para recolectar los datos requeridos; cuyo fin es obtener el título como profesional en Enfermería, por lo que solicitamos a Ud. Señor Director ordene a la persona a quien corresponda se nos conceda la aceptación a nuestra solicitud.

Conociendo su alto espíritu de colaboración hacia la investigación en salud de acuerdo a las necesidades de nuestra población Loreтана y esperando su autorización, aprobación y constancia le agradecemos a la vez nos despedimos de Ud.

Atentamente:

  
.....  
Bach. Cindy Arimuya Ruiz  
DNI N°: 70102957  
Celular: 900968151

  
.....  
Bach. Angely Navarro Gaviria  
DNI N°: 70158882  
Celular: 900579656

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO  
TRAMITE DOCUMENTARIO

14 JUN 2024

Exp. N°: 907285

Folio: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_





**GERESA**  
GERENCIA REGIONAL  
DE SALUD LORETO



DIRECCION EJECUTIVA DEL CENTRO DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES  
"Año del Bicentenario de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

Punchana, 20 junio del 2024

**OFICIO N° 197 -2024-GRL-GRSL/30.09 INVESTIGACIÓN**

**Bach. Enf. Cindy ARIMUYA RUIZ.**  
**Bach. Enf. Angely NAVARRO GAVIRIA.**  
**Investigadores Principales.**  
Presente.

Asunto: **AUTORIZACIÓN**

\*\*\*\*\*

Es grato dirigirme a ustedes, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo comunicarle que la Gerencia Regional de Salud Loreto, a través de la Unidad de Investigación, ha verificado el cumplimiento de los requisitos administrativos y éticos del presente estudio, por lo que se emite la **AUTORIZACIÓN** para la ejecución del estudio de investigación:

**"Conocimiento y Practica de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de dos IPRESS de Iquitos ,2024"**

*Recordarle que debido a la pandemia de COVID-19 que atravesó nuestro País; le instamos aún a mantener las medidas de bioseguridad en el desarrollo de las actividades de su protocolo de investigación, a fin de salvaguardar la salud de las personas.*

Asimismo, solicitarle informes parciales y final del estudio, en medio impreso y magnético, así como la socialización de los resultados a esta gerencia una vez concluido el estudio.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para reiterarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
Gerencia Regional de Salud Loreto  
*[Signature]*  
Med. Fam. Y C.A. Alfredo Palomino  
GERENTE REGIONAL

YAAP/CHMI/BGSL /FMMM/ jbv  
C.c.  
Archivo.



**Procedimientos.**

Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se aplique los instrumentos de recolección de datos, respondiendo los cuestionarios con sinceridad y permitir el uso de instrumento de recolección de datos como, cámara, filmadora y otros relacionados a la captación de imágenes del desarrollo de la entrevista, que tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

**Riesgos / incomodidades.**

Durante su participación pese haber firmado el formato de consentimiento informado, donde autoriza que se aplique los instrumentos de recolección de datos y Ud. ve algún Riesgo / incomodidad, podrá desistir en el momento de dejar de continuar participando sin dar explicación a los investigadores.

**Beneficios:**

La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios. Por tanto, este estudio beneficiará a las/os madres que asisten el consultorio de CRED, Iquitos con su niño menor de 6 meses y además considerar las medidas correctivas si el caso así lo amerite.

**Alternativas.**

Libre elección de participación con constatación de la firma del formato del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón cuando le considere necesario.

**Costos y Compensación.**

La participación de las madres que asisten el consultorio de CRED, Iquitos no demanda costo alguno. No se ofrece ningún tipo de compensación, ni pago alguno por su participación en la investigación.

**Confidencialidad de la información:**

Todos los datos que se obtenga de Ud. Será en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información y serán utilizados únicamente por los investigadores con fines de investigación.

**Problemas o preguntas:**

Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercar a las investigadoras en cualquier momento.

**Recomendaciones:**

El estudio generará recomendaciones: a) A los participantes, b) A los profesionales de salud, c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines, d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

**Consentimiento / Participación voluntaria:**

Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

**Firma del Consentimiento.**

He leído la información provista, así mismo he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido absueltas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación. Firmo en señal de conformidad.

Nombres y firmas de los participante o responsable legal

.....

FIRMA

## ANEXO 4

### INSTRUMENTOS

#### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

“Conocimientos y Prácticas de madres sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses de DOS IPRESS de Iquitos, 2024”.

Estimada señora:

Somos Bachilleres de la facultad de Enfermería de la Universidad Científica del Perú estamos realizando un estudio de investigación con el objetivo de determinar el conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses de las IPRESS I-4 de Morona Cocha y I-4 de Bellavista Nanay. Este cuestionario es de carácter anónimo y estrictamente confidencial, por lo tanto le ruego responder con absoluta sinceridad.

A continuación, usted dispondrá de una serie de preguntas con sus respectivas alternativas, elija para cada una de ellas una sola respuesta y marque con una (x) la respuesta que crea conveniente.

#### I. DATOS GENERALES:

1. Edad: (    ). Años

2. Grado de Instrucción:

Primaria:                      Incompleta (    )                      Completa  
(    )

Secundaria:                      Incompleta (    )                      Completa  
(    )

Técnico:                      Incompleto (    )                      Completa  
(    )

Superior Universitario: Incompleto (    )                      Completo  
(    )

3. Ocupación: Ama de casa (    ) Empleada (    ) Independiente  
(    ) Estudiante (    )

## II. CUESTIONARIO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

1. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva?
  - a) Es una forma de alimentar al bebe.
  - b) Es un acto natural de alimentación del bebe, ideal para el crecimiento y desarrollo de los niños.
  - c) Es un acto anormal alimentar al bebe.
  
2. ¿Durante cuánto tiempo se recomienda mantener lactancia materna exclusiva?
  - a) 12 meses.
  - b) 4 - 6 meses.
  - c) 6 meses
  
3. ¿Cuáles son los beneficios nutricionales de la lactancia materna exclusiva?
  - a) Alimentación completa que ayuda al desarrollo cerebral.
  - b) Alimentación completa que ayuda al desarrollo cerebral, crecimiento, reduce el riesgo de obesidad del bebe.
  - c) No tiene beneficios nutricionales para él bebe.
  
4. ¿Cuáles son los beneficios emocionales de la lactancia materna exclusiva?
  - a) Vínculo madre – hijo, estimula el descanso, ayuda al aprendizaje de habla del bebe.
  - b) No tiene beneficios emocionales para él bebe.
  - c) Vínculo madre – hijo, estimula el descanso y estado de alerta, ayuda al aprendizaje de habla del bebe.
  
5. ¿Cuáles son los beneficios inmunológicos que brinda la lactancia materna al lactante?
  - a) Evita diarreas, neumonías, bronquitis, alergias y ayuda al desarrollo de los dientes y reduce el riesgo de la muerte repentina del bebe.
  - b) Evita diarreas, neumonías y reduce el riesgo de muerte repentina.
  - c) No tiene beneficios inmunológicos para él bebe.
  
6. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre?
  - a) Es un método anticonceptivo y ayuda a bajar de peso.
  - b) Es un método anticonceptivo.
  - c) No tiene beneficios para la madre.

7. ¿Cuáles son los beneficios económicos que brinda la lactancia materna?
- a) Él bebe se enferma menos y se gasta menos dinero en medicinas y no se gasta dinero en otras leches suplementarias.
  - b) No se gasta dinero en otras leches suplementarias para alimentar al bebe.
  - c) Las dos anteriores.
8. ¿Qué es la leche materna?
- a) Es el alimento natural producido por las madres cuyo propósito es el uso para la alimentación del bebe.
  - b) Es un líquido blanco que produce la madre.
  - c) Es un líquido amarillento que produce la madre
9. ¿Que contiene la leche materna?
- a) Agua, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas y minerales.
  - b) Proteínas, carbohidratos, lípidos e inmunoglobulinas.
  - c) Solo contiene agua.
10. ¿Cuándo se produce la leche materna?
- a) La madre ingiere líquido abundante.
  - b) Él bebe succiona el pezón.
  - c) La madre no ingiere líquidos.
11. ¿Cuál es la frecuencia del amamantamiento?
- a) Cada 8-12 tomas /día.
  - b) 1 toma/día.
  - c) Libre demanda.
12. ¿Cuál es la duración del amamantamiento?
- a) 8- 12 minuto
  - b) libre demanda [www.gonitro.com](http://www.gonitro.com)
  - c) 1 hora
13. ¿Cómo es la posición adecuada durante el amamantamiento?
- a) La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre y cerca del cuerpo de la madre.
  - b) La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta cerca al pecho de la madre.

c) La cabeza y el cuerpo del bebe están en línea recta mirando hacia el pecho de la madre y mantiene el cuerpo del bebe cerca de ella. La madre lo envuelve en un brazo.

14. ¿Cómo es el buen agarre durante el amamantamiento?

- a) La boca del bebe debe estar pegada al pecho de la madre.
- b) La boca del bebe debe estar abierta. El mentón está tocando el pecho, se ve más la areola arriba que la debajo de ella.
- c) La boca no está bien abierta y el mentón está lejos del pecho de la madre.

15. ¿Cómo es la succión adecuada durante el amamantamiento?

- a) Las succiones son lentas y profundas, se debe ver u oír deglutir, las mejillas del bebe deben estar llenas, el bebe debe soltar y lucir satisfecho.
- b) Las succiones lentas y profundas, se debe ver u oír deglutir.
- c) Las succiones rápidas, hace ruidos con la boca, mejillas hundidas.

16. ¿Qué se debe hacer antes de amamantar al bebe?

- a) Consumir buena alimentación.
- b) Lavarse las manos y masajear los senos.
- c) Tomar bastante agua.

17. ¿Cuáles son los problemas que se presentan cuando hay una mala técnica de amamantamiento?

- a) Heridas en los pezones y senos adoloridos.
- b) Pezones adoloridos.
- c) No hay problemas en el amamantamiento

#### EVALUACION DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS

Puntajes obtenidos

Respuestas acertadas 1 punto

Respuestas equivocadas 0 puntos

Alto nivel De 15 a 17 puntos

Mediano Nivel De 10 a 15 puntos

Bajo Nivel De 0 a 09 puntos

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

**CÓDIGO:**

**FECHA:**

**Indicaciones:** Se debe marcar 1 cuando la práctica es correcta y 0 cuando la práctica es incorrecta. Ficha de observación

Aspectos observados			1 (Correcto)	0 (Incorrecto)
<b>PO SI CI ÓN DE L CU ER PO</b>	1	Madre relajada y cómoda		
	2	Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho		
	3	Cabeza y cuerpo del bebé alineados		
	4	Nalgas del bebé apoyadas		
<b>RE SP UE ST AS</b>	5	El bebé busca el pecho		
	6	El bebé explora el pecho con la lengua.		
	7	Bebé tranquilo y alerta mientras mama		
	8	El bebé permanece agarrado al pecho.		
	9	Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)		
<b>AF EC TI VO VI NC UL O</b>	10	Lo sostiene segura y confiadamente.		
	11	La madre mira al bebé cara a cara		
	12	Mucho contacto de la madre		
	13	La madre acaricia al bebé		
	14	Pechos blandos después de la mamada.		

<b>AN AT O MÍ A</b>	15	Pezones protráctiles.		
	16	Piel de apariencia sana.		
	17	Pechos redondeados mientras el bebé mama.		
<b>SU CC IÓ N</b>	18	Más areola sobre la boca del bebé		
	19	Boca bien abierta.		
	20	Labio inferior invertido.		
	21	Mentón del bebé toca el pecho		
	22	Mejillas redondeadas .		
	23	Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas		
	24	Se puede ver u oír al bebé deglutiendo		
<b>TI E M PO</b>	25	El bebé suelta el pecho espontáneamente		
	26	El bebé mamó más de 15 minutos.		

#### EVALUACION.

1 punto cuando la practica sea sea correcta

0 puntos cuando la practica sea incorrecta

PRACTICAS CORRECTAS = De 16 a 18 puntos

PRACTICAS INCORRECTAS =De 20 a 36 puntos

Alpha de crombach	
< 0.6	Pobre
0.6 a < 0.7	Moderado
0.7 a < 0.8	Bueno
0.8 a < 0.9	Muy bueno
> 0.9	Excelente

Anexo 7. Caracterización de las madres con niños menores de 6 meses  
 IPRESS Bellavista Nanay, Moronacocha Iquitos, 2024.

Caracterización de las madres	N	%
<b>Edad</b>		
Menor igual a 20 años	44	28,9
De 21 a 30 años	80	52,6
De 31 a más años	28	18,4
Total	152	100,0
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	27	17,8
Secundaria	97	63,8
Técnica	25	16,4
Superior	3	2,0
Total	152	100,0
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	110	72,3
Empleada	23	15,1
independiente	10	6,6
Estudiante	9	6,0
Total	152	100,0