



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0)

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

N° 074-UI-FO-UNICA-2025

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Conocimiento y práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

Presentado por:

SUAREZ ANANCULI KATHERINE BERTHA

Autor del proyecto de tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **16%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 25 de junio del 2025

Recibo de Pago (Boucher) N° 875134

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAÚCA SAAVEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Obstetricia



Titulo

Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas
usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

Línea de Investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADO EN OBSTETRICIA

AUTOR:

Bach. SUAREZ ANANCULI KATHERINE BERTHA

Ica – Perú

2025

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi madre, la mejor compañera de vida que Dios me dio, por su amor incondicional, por su sacrificio para sacarme adelante sola, por su apoyo constante a lo largo de mi carrera universitaria, por sus consejos, por ser mi motor y motivo para salir adelante e inspirarme a ser mejor cada día es por ello que cada logro es, y siempre será tuyo.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por la vida, por la salud, por guiar mis pasos en el camino correcto y darme la fortaleza que necesitaba ante diversas situaciones que se suscitaron en el camino.

A mi madre, por su amor infinito, por su apoyo incondicional, por inculcarme valores y principios que han guiado mi vida con firmeza.

A mi familia por estar presente en cada paso importante de mi vida.

A mi asesor, Dr. Miguel Ángel Hernández López, por su orientación, por su guía y por su apoyo para la realización del presente trabajo.

Al Jefe del Puesto de Salud San Martín de Porras, Dr. Julio Cruce Lecaros, por autorizar la realización del estudio de la presente tesis.

Finalmente, a mis queridos docentes obstetras, por sus enseñanzas, quienes con sus conocimientos aportaron para mi desarrollo profesional durante la carrera universitaria y por inspirarme a ser como ellos.

Este logro no hubiera sido posible sin el apoyo de cada uno de ustedes, por el cual me siento muy agradecida.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. Introducción.....	9
II. Estrategia metodológica.....	17
III. Resultados.....	20
IV. Discusión.....	30
V. Conclusiones.....	32
VI. Recomendaciones.....	33
VII. Referencias bibliográficas.....	35
VIII. Anexos.....	38

Índice de tablas.

Tabla 1. Datos generales de la madre	19
Tabla 2. Conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas y la práctica de lactancia materna en puérpera.....	21
Tabla 3. Conocimiento general y la práctica de lactancia materna en puérperas	22
Tabla 4. Conocimiento sobre los beneficios y la práctica de lactancia materna en puérperas ..	23
Tabla 5. Conocimiento sobre la técnica y la práctica de lactancia materna en puérperas	24
Tabla 6. Prueba de normalidad Shapiro-Wilk	25
Tabla 7. Correlación entre el conocimiento sobre la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas	26
Tabla 8. Correlación entre el conocimiento general sobre la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas	27
Tabla 9. Correlación entre el conocimiento sobre los beneficios de la sobre la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas	28
Tabla 10. Correlación entre el conocimiento sobre los beneficios de la sobre la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas	29

Índice de figuras.

Figura 1. Edades de la muestra de estudio	59
Figura 2. Ocupación de los participantes	59
Figura 3. Procedencia de los participantes	60
Figura 4. Estado civil de los participantes	60
Figura 5. Grado de instrucción a los participantes	61
Figura 6. Número de hijos de los participantes	61
Figura 7. Conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas y la práctica de lactancia materna en puérpera	62
Figura 8. Conocimiento general y la práctica de lactancia materna en puérperas	62
Figura 9. Conocimiento sobre los beneficios y la práctica de lactancia materna en puérperas .	63
Figura 10. Conocimiento sobre la técnica y la práctica de lactancia materna en puérperas	63

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Metodología: Estudio relacional, básica, observacional, prospectivo y transversal; de diseño no experimental.

Resultados: 50,0% de participantes tienen entre 18 a 29 años de edad, 50,0% son amas de casa; 85,0% son iqueñas, 72,5% son convivientes; 47,5% concluyo la secundaria y superior; 52,5% tiene de 2 a 3 hijos; 45% realizan una buena práctica de lactancia materna y 50% presentan un nivel alto de conocimiento sobre lactancia; 2,5% presentan un nivel bajo de conocimiento de lactancia materna, pero tienen un buen nivel de práctica de la lactancia materna; 77,5% presentan un buen nivel práctica de lactancia materna, 17,5% presentan un nivel medio de conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna, 15% realizan una buena práctica de lactancia materna; 7,5% presentan un nivel bajo de conocimiento sobre la técnica de lactancia materna, pero tienen un deficiente nivel de práctica de la lactancia materna; 75% de encuestados presenta un nivel medio de conocimiento sobre la técnica de lactancia materna y práctica en la lactancia. 17,5% de encuestas, presentan un alto nivel de conocimiento y un buen nivel práctica de lactancia materna.

Conclusiones: Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024; el coeficiente de correlación de Spearman (Rho) obtenido fue de 0,377 y $p=0,016 < 0,05$.

Palabras clave: Conocimiento sobre lactancia materna, práctica de lactancia materna, puerperio, consejería.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and practice of breastfeeding in postpartum users of the San Martin de Porras Health Post, Ica, Perú, 2024.

Methodology: Relational, basic, observational, prospective and cross-sectional study; non-experimental design.

Results: 50.0% of participants are between 18 and 29 years old, 50.0% are housewives; 85.0% are from Ica, 72.5% are cohabitants; 47.5% completed secondary and higher education; 52.5% have 2 to 3 children; 45% practice good breastfeeding and 50% have a high level of knowledge about breastfeeding; 2.5% have a low level of knowledge of breastfeeding, but have a good level of breastfeeding practice; 77.5% have a good level of breastfeeding practice, 17.5% have a medium level of knowledge about the benefits of breastfeeding, 15% have a good breastfeeding practice; 7.5% have a low level of knowledge about the breastfeeding technique, but have a deficit level of breastfeeding practice; 75% of respondents have a medium level of knowledge about the breastfeeding technique and breastfeeding practice. 17.5% of survey respondents have a high level of knowledge and a good level of breastfeeding practice.

Conclusions: There is a direct relationship between knowledge and practice of breastfeeding in postpartum users of the San Martin de Porras Health Post, Ica, Perú, 2024; the Spearman correlation coefficient (Rho) obtained was 0.377 and $p = 0.016 < 0.05$.

Keywords: Breastfeeding knowledge, breastfeeding practice, postpartum period, counseling.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un proceso natural y fundamental para la nutrición y el desarrollo neonato. La leche materna es el alimento perfecto para los recién nacidos, ya que contiene todos los nutrientes esenciales que necesitan para crecer y desarrollarse de manera saludable. Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de la introducción de alimentos complementarios adecuados y la continuación de la lactancia materna hasta al menos los dos años de edad.(1)

Uno de los beneficios más significativos de la lactancia materna es su impacto en el sistema inmunológico de los lactantes. La leche materna contiene una amplia variedad de anticuerpos, proteínas y células inmunitarias que protegen al bebé contra infecciones y enfermedades. De hecho, se ha demostrado que los bebés amamantados tienen menos probabilidades de padecer infecciones respiratorias, gastrointestinales y alergias en comparación con los bebés alimentados con fórmula.(2)

La lactancia materna favorece el vínculo afectivo entre la madre y el bebé. Durante la lactancia, se establece una conexión única y especial que promueve el desarrollo emocional y psicológico del niño. Este contacto piel a piel no solo proporciona consuelo y seguridad al bebé, sino que también fortalece el apego entre ambos, creando un lazo afectivo duradero que tiene beneficios a largo plazo en el desarrollo emocional del niño. La succión del bebé durante la lactancia estimula la producción de la hormona oxitocina, que ayuda a contraer el útero y reducir el sangrado después del parto. Además, amamantar puede ayudar a las madres a perder peso más rápidamente y reduce el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión.(3)

Otro aspecto importante de la lactancia materna es su impacto en la salud de la madre. Amamantar ayuda a reducir el riesgo de padecer ciertas enfermedades, como el cáncer de mama, el cáncer de ovario y la diabetes tipo 2. Además, la lactancia materna estimula la contracción del útero, lo que favorece la recuperación postparto y disminuye el sangrado después del parto.(4)

En cuanto al impacto ambiental, la lactancia materna es una práctica sostenible y amigable con el medio ambiente, ya que no requiere el uso de envases plásticos ni la producción de fórmulas infantiles que generan residuos contaminantes. Al optar por la lactancia materna, se reduce la huella ecológica y se contribuye a la preservación del medio ambiente para las generaciones futuras.(5)

En la actualidad, la lactancia materna es reconocida como la forma más beneficiosa de alimentar a un recién nacido, ya que proporciona todos los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. Sin embargo, a pesar de la amplia evidencia que respalda sus beneficios, existen numerosos factores que pueden afectar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna.(6)

Uno de los principales factores que influyen en la decisión de amamantar es la información y el apoyo que recibe la madre. Es fundamental que las mujeres embarazadas reciban educación sobre

los beneficios de la lactancia materna, así como información sobre cómo iniciar y mantener la lactancia de manera exitosa. Además, es importante que cuenten con el apoyo de profesionales de la salud, familiares y amigos que las motiven y las ayuden a superar posibles obstáculos.(7)

Otro factor que puede influir en la práctica de la lactancia materna es la cultura y las creencias sociales. En algunas comunidades, la lactancia materna puede estar mal vista o ser considerada como algo vergonzoso. Es importante promover una cultura de apoyo a la lactancia materna, que destaque sus beneficios tanto para la madre como para el bebé.(8)

El conocimiento y la práctica de la lactancia materna son fundamentales para garantizar la salud y el bienestar de los recién nacidos. Es necesario que se promueva la educación y el apoyo a las madres, así como una cultura de aceptación y valoración de la lactancia materna. Solo de esta manera, podremos asegurar que más mujeres elijan amamantar a sus bebés y disfruten de todos los beneficios que esto conlleva.

Considerando esta situación problemática con el presente estudio nos proponemos determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Antecedentes de la investigación.

Antecedentes Internacionales

Kumar (9) (India, 2021) desarrolló un estudio buscando evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de lactancia materna entre madres posnatales, la metodología fue transversal, la muestra fue 361 madres posnatales, se utilizó un cuestionario semiestructurado; obteniendo como resultados que el 88,92% sabía que la lactancia materna debía continuarse durante los 6 meses posteriores al nacimiento y el 64,81% inició la lactancia materna dentro de la hora siguiente al nacimiento, el 26,59% de las mujeres descartó calostro, el 16,35% de las madres dieron alimentación preláctea, siendo la leche de fórmula la alimentación preláctea más común, el 82,82% de las madres no recibió consejería sobre lactancia materna durante las visitas prenatales, las mujeres multíparas, las que tuvieron parto vaginal (VD) y las que vivían en una familia conjunta iniciaron la lactancia materna dentro de la primera hora después del nacimiento en comparación con las mujeres primíparas, las que se sometieron a cesárea y las que vivían con familias nucleares ($P < 0,05$), también se observó una diferencia significativa en términos de administración de alimentación preláctea en aquellas sometidas a cesárea en comparación con VD, llegando a la conclusión que el inicio temprano de la lactancia materna aún es baja.

Díaz (10) (Ecuador, 2022) desarrolló una investigación buscando determinar el conocimiento que tienen las madres de puerperio mediano sobre la lactancia materna y la relación con el estado nutricional del recién nacido, la metodología fue descriptiva, de enfoque cuantitativo y transversal, una muestra de 40 madres en puerperio mediano, se aplicó una encuesta estructurada, complementada con observación directa de la práctica de lactancia materna; obteniendo como resultados el rango de edad fértil está entre 24 a 28 años, en su mayoría las madres son de etnia

mestiza, proceden de la región urbana, prevalece la instrucción secundaria, estado civil casada, son madres primerizas y la mayoría que se hicieron 6 controles prenatales si conocen la importancia del calostro, los conocimientos de la mayoría de madres dificultan la lactancia, la pérdida de peso del 82,5% de niños se ubica en el percentil 50 lo que sugiere normalidad; se concluye que los conocimientos sobre lactancia materna no es sólo labor del profesional sanitario, sino una actividad conjunta con la madre y su aplicación fomentará seguridad y duración es esta práctica.

Hasan et al. (11) (India, 2021) desarrollaron una investigación buscando evaluar el conocimiento, las actitudes y factores maternos asociados con las prácticas de lactancia materna exclusiva; la metodología fue transversal, la muestra 385 madres, utilizando un cuestionario estructurado, los datos se recolectaron mediante entrevista, siguiendo un proceso de muestreo aleatorio simple, se utilizaron la prueba de chi-cuadrado y modelos de regresión logística múltiple para explorar la asociación; obteniendo como resultados: la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue del 63,4%; el buen conocimiento y la actitud positiva sobre la lactancia materna se asociaron significativamente con las prácticas de lactancia materna exclusiva; ama de casa, alfabetizada, ingreso mensual familiar mayor a 15000 BDT, las madres con parto normal y parto hospitalario tenían más probabilidades de seguir prácticas de lactancia materna exclusiva en comparación con sus contrapartes. Además, las madres de familias conjuntas y divorciadas tenían menos probabilidades de prácticas de lactancia materna exclusiva que sus contrapartes. Conclusiones: El buen conocimiento, la actitud positiva y algunos factores sociodemográficos fueron significativos con la lactancia materna exclusiva y es necesario mejorar para promover las prácticas de lactancia materna exclusiva y reducir la mortalidad y morbilidad infantil.

Bala et al. (12) (India, 2020) desarrollaron una investigación buscando examinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres posnatales hacia la lactancia materna la metodología fue transversal, la muestra fueron 178 mujeres, la técnica fue la entrevista, el instrumento un cuestionario estructurado prediseñado; obteniendo como resultados: el 89,9% de las madres amamantaban, sólo el 42,7% de las madres amamantaban exclusivamente, el 82,5% de las madres cree que la leche de vaca se puede sustituir por la leche materna, todas las madres siguen amamantando a sus bebés durante la enfermedad, todos los encuestados eran conscientes de la importancia del calostro, el 80,3% tenía la idea de interrumpir la lactancia una vez iniciado el destete, llegando a la conclusión que se debe asesorar a las madres durante el período prenatal y se deben abordar adecuadamente todos los conceptos erróneos sobre la lactancia materna.

Peri et al. (13) (Nicaragua, 2019) investigaron buscando determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna, en madres puérperas, en 206 puérperas a las que se les aplico un cuestionario diseñado y validado por el Hospital Escuela Universitario de Honduras, obteniendo como resultados características sociodemográficas prevaleció el grupo de 18 a 24 años en 41.26%, procedencia de la zona rural un 27.18%, conviven sola con la pareja y los hijos un

57.76%, tienen educación secundaria, un 46.11% son ama de casa, un 78.15%; respecto a conocimientos en general el 50% tienen niveles altos; respecto a actitudes más del 80% de las respuestas fueron muy buenas, general la población estudiada obtuvo bueno en conocimientos, actitudes y prácticas, pero el conocimiento adquirido por las encuestadas no es precisamente el facilitado por personal capacitado en el componente de lactancia materna, se encontró por ser el 50% de las respuestas obtenidas como buenas en conocimientos, pero superiores al 70% en actitudes y prácticas.

Antecedentes Nacionales

Chero (14) (Chimbote, 2024) desarrolló un estudio buscando identificar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas tardías; fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 134 puérperas tardías, la técnica fue la encuesta; obteniendo como resultados predominio en el conocimiento bajo con el 58,2% y con prácticas desfavorables mostradas en el 53,7%, se concluye, que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables investigadas donde el p valor = 0.131 es $>\alpha= 0,05$, confirmando la hipótesis nula, determinando que entre menor conocimiento mantienen las puérperas sus practica así la lactancia materna exclusiva será desfavorable.

Bardales et al. (15) (Trujillo, 2023) desarrollaron una investigación buscando determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas, el tipo de investigación fue básica con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal, la población muestral estuvo conformada por 147 puérperas, se utilizó la encuesta y la observación; los instrumentos fueron el cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna y la ficha de observación para la práctica de lactancia materna, obteniendo como resultados que, el nivel de conocimiento fue medio (61,9%) y la práctica de lactancia materna exitosa (81%), llegando a la conclusión que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en puérperas, rechazando la hipótesis alterna de la investigación.

Romaní (16) (Huancayo, 2023); desarrolló una investigación buscando establecer la relación entre los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas, fue básica, relacional, no experimental, la muestra fue de 145, determinada de forma no probabilística por conveniencia; la técnica fue la observación y la encuesta, los instrumentos fueron una ficha de observación y el cuestionario; obteniendo como resultados que existe asociación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en puérperas del Centro de Salud de Chilca, el nivel de conocimiento sobre lactancia materna que predominó fue el nivel de conocimiento medio con 42,8% y el 89,7 % de puérperas tuvieron una práctica adecuada de lactancia materna; llegando a la conclusión que existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna, el nivel de conocimiento sobre lactancia materna es en general bajo y las prácticas sobre lactancia son mayormente adecuadas.

Albarrán (17) (Lima, 2020) realizó un estudio buscando determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre lactancia materna en puérperas de un Hospital; fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional, prospectivo y de corte transversal, la población estuvo conformada por 123 madres puérperas, la técnica fue la encuesta y la observación, los instrumentos el cuestionario y una guía de observación; obteniendo como resultados al correlacionar las variables conocimiento y practica en lactancia materna, se encontró rho de spearman bajo ($\rho < 0.5$) lo que significa que la relación entre las variables es levemente significativa, en cuanto al nivel de conocimiento, se encontró que el 43.09% presenta nivel de conocimiento deficiente, el 56.66% conocimiento regular y el 3.25% conocimiento bueno; en cuanto a la práctica, predomina una práctica deficiente (con 58.54%), práctica regular (34.15%) y práctica adecuada (7.32%), llegando a la conclusión que, en la mayoría de los casos no existe una relación lineal directa o inversa entre conocimiento y práctica, se puede decir que un mejor conocimiento en la lactancia materna no se ha relacionado necesariamente con una mejor práctica.

Gallardo (18) (Piura, 2019); desarrolló una investigación buscando determinar la relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas, fue de tipo cuantitativo, diseño descriptivo, correlacional, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 110 madres puérperas, los instrumentos fueron un cuestionario; los resultados indican 43.6% y 44.5% de madres muestran un conocimiento medio y alto; para las dimensiones conocimiento sobre aspectos generales se ubicó en un nivel medio (53.6%), mientras que en las técnicas (51.8%) y complicaciones y cuidados (57.3%), el nivel predominante es el alto, referido al nivel de práctica, éste fue alto en la mayoría, 91.8%; concluyendo que el análisis de correlación muestra que los conocimientos sobre lactancia materna, incluyendo el conocimiento sobre aspectos generales, técnicas y complicaciones y cuidados de la lactancia materna, se relacionan en forma significativa con las prácticas que hacen las puérperas sobre lactancia materna.

Formulación del problema.

Problema General

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?

Problemas Específicos

PE1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?

PE2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?

PE3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?

Justificación e importancia de la investigación

Justificación

La lactancia materna sigue siendo un tema no resuelto en el Perú, a pesar de los numerosos esfuerzos dirigidos a promover y apoyar esta práctica esencial. Los beneficios de la lactancia materna están bien documentados, y van desde proporcionar una nutrición óptima a los bebés hasta fomentar un fuerte vínculo entre madre e hijo. Sin embargo, a pesar de estas ventajas, las tasas de lactancia materna en el Perú siguen siendo bajas, ya que solo el 50% de los lactantes se alimentan exclusivamente con leche materna durante los primeros seis meses de vida.

Varios factores contribuyen a las bajas tasas de lactancia materna en el Perú. Las disparidades socioeconómicas, la falta de apoyo de los proveedores de atención médica y la comercialización agresiva de fórmulas infantiles por parte de las empresas multinacionales juegan un papel en el debilitamiento de las prácticas de lactancia materna. Además, las creencias culturales y los conceptos erróneos sobre la lactancia materna dificultan aún más su aceptación y adaptación entre las madres peruanas.

Para hacer frente a estos desafíos, es crucial implementar políticas y programas integrales que promuevan y apoyen la lactancia materna en el Perú. Esto incluye garantizar que los proveedores de atención médica reciban una capacitación adecuada sobre el apoyo a la lactancia, establecer hospitales amigos de los bebés e implementar leyes que regulen la comercialización de sucedáneos de la leche materna. Además, se deben realizar esfuerzos para crear conciencia sobre los beneficios de la lactancia materna y disipar mitos y conceptos erróneos en torno a esta práctica.

a) Importancia

En el ámbito académico, la lactancia materna es un tema de gran relevancia que merece ser estudiado a profundidad. El conocimiento y la práctica de la lactancia materna no solo impactan en el bienestar de la madre y el bebé, sino que también tienen implicaciones a nivel social, cultural y de salud pública.

Un estudio sobre la lactancia materna es importante por varias razones. En primer lugar, la lactancia materna es un tema multidisciplinario que involucra aspectos biológicos, psicológicos, sociales y culturales. Es fundamental comprender cómo estos diferentes factores interactúan para influir en la decisión de amamantar y en la experiencia de la lactancia materna. Por otro lado, la lactancia materna es un tema en constante evolución que requiere de investigaciones actualizadas y rigurosas. El presente estudio busca contribuir al avance del conocimiento en este campo, identificando nuevas tendencias, desafíos y oportunidades para mejorar la promoción y apoyo a la lactancia materna.

Considerando el impacto, que la lactancia materna tiene beneficios tanto a corto como a largo plazo para la salud de la madre y del neonato, las investigaciones pueden ayudar a profundizar en la comprensión de estos beneficios, así como en la identificación de factores que pueden influir en el éxito de la lactancia materna.

El estudio es relevante porque aborda una problemática central en salud pública y neonatología: la brecha entre el conocimiento y la aplicación de prácticas óptimas de lactancia materna en el periodo posparto. La lactancia materna es fundamental para la salud y el desarrollo del recién nacido y la madre, pero persisten vacíos en la comprensión y ejecución de estas prácticas, especialmente en contextos locales como Ica. Investigar estos aspectos permite identificar deficiencias, barreras y facilitadores, lo cual es esencial para diseñar intervenciones educativas y clínicas más eficaces.

b) Aportes

Identificación de niveles de conocimiento y prácticas: El estudio encontró que la mayoría de las púerperas presentan un nivel de conocimiento global medio (55,3%). Sin embargo, el conocimiento específico en conceptos generales y técnicas de amamantamiento se asocia significativamente con prácticas eficientes de LM, mientras que el conocimiento general y sobre beneficios no muestran esta asociación estadística.

Evidencia local para la toma de decisiones: Los resultados proporcionan datos concretos sobre la situación de las púerperas en Ica, permitiendo a los responsables de salud adaptar estrategias a la realidad local.

Base para intervenciones educativas: Al identificar que el conocimiento sobre técnicas de amamantamiento tiene mayor impacto en las prácticas, el estudio orienta los esfuerzos educativos hacia este componente, en lugar de centrarse solo en los beneficios teóricos de la lactancia materna.

Aporte metodológico: El uso de instrumentos validados y el enfoque analítico transversal permiten replicar el estudio en otros contextos y comparar resultados a nivel nacional y regional.

c) Soluciones

A partir de los hallazgos, se proponen las siguientes alternativas de solución:

Fortalecimiento de la educación en técnicas de amamantamiento: Desarrollar talleres prácticos y demostrativos dirigidos a púerperas, priorizando la enseñanza de técnicas correctas de lactancia y resolución de problemas comunes (agarre, posición, manejo de grietas, etc.).

Capacitación continua al personal de salud: Actualizar y sensibilizar al personal de salud sobre la importancia de la educación personalizada en lactancia, enfocándose en la transferencia de habilidades prácticas más que solo información teórica.

Seguimiento posparto y consejería personalizada: Implementar visitas domiciliarias o sesiones de consejería individualizada durante el puerperio inmediato y mediano, para reforzar la práctica adecuada de la lactancia materna y resolver dudas en tiempo real.

Uso de material audiovisual y recursos tecnológicos: Difundir videos, aplicaciones móviles y otros recursos interactivos que muestren las técnicas correctas de lactancia, facilitando el aprendizaje autónomo y accesible para las madres.

Enfoque familiar y comunitario: Involucrar a la familia y la comunidad en las estrategias educativas, reconociendo que el apoyo del entorno es clave para la sostenibilidad de las prácticas de lactancia materna.

Objetivos.

Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Objetivos Específicos

OE1. Determinar la relación entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

OE2. Determinar la relación entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

OE3. Determinar la relación entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Hipótesis y variables de la investigación.

a) Hipótesis General

Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

b) Hipótesis Específicas

HE1. Existe una relación directa entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

HE2. Existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

HE3. Existe una relación directa entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Variables

a) Variable X: Conocimiento sobre lactancia materna

Dimensiones:

D1. Conocimiento general sobre lactancia materna.

D2. Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna.

D3. Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna.

b) Variable Y: Práctica de la lactancia materna

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Enfoque de investigación

Enfoque Cuantitativo (19), se enfoca en la medición y el análisis de datos numéricos y la aplicación de técnicas estadísticas para descubrir patrones y relaciones en una población.

2.2 Nivel de investigación

Nivel Relacional (20), busca analizar cómo las variables interactúan entre sí y cómo estas relaciones pueden influir en el fenómeno que se está investigando.

2.3 Tipo de investigación

Básica, prospectiva, transversal.

Investigación Básica (21), implica realizar experimentos, recopilar datos y analizar resultados para probar hipótesis y avanzar en el conocimiento en diversos campos de estudio.

Investigación Prospectiva (22), se basa en el análisis y la interpretación de tendencias actuales, así como en la identificación de factores clave que pueden influir en el futuro.

Investigación de corte transversal (23), tipo de investigación observacional que analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población muestra o subconjunto predefinido.

2.4 Diseño de investigación

No experimental (24), es aquel que se realiza sin manipular deliberadamente variables; se basa fundamentalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos.

2.5 Población y muestra

Población de estudio

- La población estuvo conformada por 43 puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Muestra del estudio

- La muestra del estudio está conformada por 40 Puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

2.6 Tipo de Muestreo

Probabilístico aleatorio simple fórmula de poblaciones finitas.

El tamaño de la muestra se obtuvo de acuerdo con la fórmula de poblaciones finitas.

$$n = \frac{N * z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + z^2 * P * Q}$$

$$N = 43$$

$$p = 0.5$$

$$q = 1 - 0.5 = 0.5$$

$$Z= 1.96$$

$$d= 5\% = 0.05$$

$$n= \frac{43 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (43 - 1) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n= 40$$

Criterios de Inclusión

Puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024 que acepten participar en el estudio.

Criterios de Exclusión

Puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024 que NO acepten participar en el estudio.

Usuarias que presenten alguna limitación mental o física que impida la participación en el estudio.

2.7 Técnicas de Recolección de Datos

La recolección de datos es un aspecto fundamental en el proceso de investigación, ya que proporciona la información necesaria para responder a las preguntas de investigación y alcanzar los objetivos planteados. Al seleccionar y aplicar técnicas de recolección de datos, es fundamental considerar aspectos éticos como el consentimiento informado, la confidencialidad, la privacidad y la minimización de riesgos para los participantes. La validez y confiabilidad son aspectos clave en la recolección de datos. La validez se refiere al grado en que un instrumento mide lo que pretende medir, mientras que la confiabilidad se refiere a la consistencia y estabilidad de los resultados obtenidos. Los investigadores deben tomar medidas para asegurar la validez y confiabilidad de los datos recolectados, a través de la triangulación, el pilotaje de instrumentos y el análisis de la consistencia interna, entre otras estrategias.

La técnica de recolección de datos será la aplicación de una encuesta, la que nos permitirá recoger la información directamente de las usuarias.

2.8 Instrumento de recolección de datos

La recolección de datos es un proceso esencial en la investigación, ya que permite obtener la información necesaria para responder preguntas de investigación y alcanzar los objetivos planteados. Los instrumentos de recolección de datos son las herramientas utilizadas para recopilar esta información de manera sistemática y organizada.

El instrumento será un cuestionario conformado por 22 interrogantes según las dimensiones estudiadas, validados por 3 expertos con grado de maestro y doctor de la especialidad.

2.9 Técnica de procesamiento, análisis e interpretación de datos

El procesamiento, análisis e interpretación de datos es una etapa crucial en el proceso de investigación, ya que permite transformar los datos recolectados en información significativa y útil para responder a las preguntas de investigación planteadas.

El procesamiento de datos implica la organización, codificación y preparación de los datos para su análisis. Algunas técnicas comúnmente utilizadas en esta fase incluyen:

Codificación: Asignación de códigos numéricos o alfanuméricos a las respuestas o categorías de datos.

Tabulación: Organización de los datos en tablas o matrices para facilitar su análisis.

Digitalización: Conversión de datos en formato físico a formato digital para su procesamiento electrónico.

El análisis de datos implica la aplicación de técnicas estadísticas o cualitativas para examinar, describir y establecer relaciones entre los datos.

Algunas técnicas comunes incluyen:

Análisis Descriptivo: Cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y dispersión (desviación estándar, varianza) para describir las características de los datos.

Análisis Inferencial: Aplicación de pruebas estadísticas para establecer relaciones y diferencias significativas entre variables.

Análisis de Contenido: Identificación de temas, patrones y categorías en datos cualitativos, como entrevistas o documentos.

Análisis Temático: Identificación y análisis de temas recurrentes en datos cualitativos.

La interpretación de datos implica dar sentido a los resultados del análisis y relacionarlos con las preguntas de investigación, el marco teórico y los hallazgos de estudios previos. Algunas técnicas utilizadas en esta fase incluyen:

Triangulación: Uso de múltiples fuentes de datos, métodos o teorías para corroborar los hallazgos y aumentar la validez de las interpretaciones.

Comparación: Comparación de los resultados con estudios similares o con teorías existentes para identificar similitudes, diferencias y nuevos hallazgos.

Contextualización: Análisis de los resultados en el contexto específico en el que se desarrolló la investigación, considerando factores sociales, culturales y ambientales.

Una vez que se obtuvieron las fichas de recolección de datos completos, se realizará el control de calidad para observar que todos los ítems estén completos; luego se generará una matriz para someterla a la tabulación respectiva con el procesador estadístico SPSS versión 25 para elaborar las tablas de frecuencia y de doble entrada realizando así el análisis descriptivo.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Datos generales de la madre

		N	%
Edad	De 14 a 17 años	1	2,5%
	De 18 a 29 años	20	50,0%
	De 30 a más años	19	47,5%
Ocupación	Estudiante	7	17,5%
	Ama de casa	20	50,0%
	Trabajadora dependiente	6	15,0%
	Trabajadora independiente	7	17,5%
Procedencia	Iqueña	34	85,0%
	Otra región del Perú	5	12,5%
	Extranjera	1	2,5%
Estado civil	Soltera	7	17,5%
	Conviviente	29	72,5%
	Casada	4	10,0%
Grado de instrucción	Primaria	2	5,0%
	Secundaria	19	47,5%
	Superior	19	47,5%
Número de hijos	1 hijo	17	42,5%
	2 a 3 hijos	21	52,5%
	4 a más hijos	2	5,0%
	TOTAL	40	100%

Nota: Base de datos

Interpretación: Se observa que respecto a la edad de las participantes el 50,0% tiene entre 18 a 29 años de edad, respecto a su ocupación el 50,0% son amas de casa; respecto a su procedencia el 85,0% son iqueñas, respecto a su estado civil el 72,5% son convivientes; respecto al grado de instrucción el 47,5% concluyo la secundaria y superior; y respecto a la cantidad de hijos, el 52,5% tiene de 2 a 3 hijos.

Tabla 2

Conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas y la práctica de lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

		VY: Práctica de lactancia materna en puérperas			
			Deficiente	Bueno	Total
VX: Conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas	Medio	n	2	18	20
		%	5,0%	45,0%	50,0%
	Alto	n	0	20	20
		%	0,0%	50,0%	50,0%
Total		n	2	38	40
		%	5,0%	95,0%	100,0%

Nota: Base de datos

Respecto a los datos mostrados mediante la tabla cruzada se observa que: El 50% de encuestadas presentan un nivel medio de conocimiento de lactancia materna, del cual, el 45% realizan una buena práctica de lactancia materna y el otro 50% del total de encuestas presenta un nivel alto de conocimiento de lactancia, del cual, todos presentan un buen nivel de práctica en la lactancia.

Tabla 3

Conocimiento general y la práctica de lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

			VY: Práctica de lactancia materna en puérperas		
			Deficiente	Bueno	Total
D1: Conocimiento general sobre lactancia materna	Bajo	n	0	1	1
		%	0,0%	2,5%	2,5%
	Medio	n	1	6	7
		%	2,5%	15,0%	17,5%
	Alto	n	1	31	32
		%	2,5%	77,5%	80,0%
Total		n	n	38	40
		%	%	95,0%	100,0%

Nota: Base de datos

Respecto a los datos mostrados mediante la tabla cruzada se observa que: El 2,5% de encuestadas presentan que un nivel bajo de conocimiento general de lactancia materna, pero tienen un buen nivel de práctica de la lactancia materna. El 17,5% de encuestadas presenta un nivel medio de conocimiento general de lactancia materna, del cual, el 15% presentan un buen nivel de práctica en la lactancia. El 80% de encuestadas presentan un alto nivel de conocimiento, del cual el 77,5% presentan un buen nivel práctica de lactancia materna.

Tabla 4

Conocimiento sobre los beneficios y la práctica de lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

			VY: Práctica de lactancia materna en puérperas		
			Deficiente	Bueno	Total
D2: Conocimientos sobre los beneficios de lactancia materna	Medio	n	1	6	7
		%	2,5%	15,0%	17,5%
	Alto	n	1	32	33
		%	2,5%	80,0%	82,5%
Total		n	2	38	40
		%	5,0%	95,0%	100,0%

Nota: Base de datos

Respecto a los datos mostrados mediante la tabla cruzada se observa que: El 17,5% de encuestadas presentan un nivel medio de conocimiento sobre los beneficios de lactancia materna, el 15% realizan una buena práctica de lactancia materna. El 82,5% de encuestadas presentan un nivel alto de conocimiento sobre los beneficios de lactancia, del cual, el 80% presenta una buena práctica de la lactancia.

Tabla 5

Conocimiento sobre la técnica y la práctica de lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

			VY: Práctica de lactancia materna en puérperas		
			Deficiente	Bueno	Total
D3: Conocimientos sobre la técnica de lactancia materna	Bajo	n	2	1	3
		%	5,0%	2,5%	7,5%
	Medio	n	0	30	30
		%	0,0%	75,0%	75,0%
	Alto	n	0	7	7
		%	0,0%	17,5%	17,5%
Total	n	2	38	40	
	%	5,0%	95,0%	100,0%	

Nota: Base de datos

Respecto a los datos mostrados mediante la tabla cruzada se observa que: El 7,5% de encuestadas presentan que un nivel bajo de conocimiento sobre la técnica de lactancia materna, pero tienen un nivel deficiente de práctica de la lactancia materna. El 75% de encuestadas presenta un nivel medio de conocimiento sobre la técnica de lactancia materna y el mismo porcentaje en la buena práctica en la lactancia. Finalmente, el 17,5% de encuestadas, presentan un alto nivel de conocimiento y el mismo porcentaje un buen nivel práctica de lactancia materna.

Tabla 6

Prueba de normalidad Shapiro-Wilk

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
D1: Conocimiento general	,796	40	,000
D2: Conocimientos sobre los beneficios	,890	40	,001
D3: Conocimientos sobre la técnica	,871	40	,000
VX: Conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas	,946	40	,055
VY: Práctica de lactancia materna en puérperas	,632	40	,000

Nota: Base de datos

Se observa que los valores obtenidos de la prueba de normalidad presentan una significancia aceptable (p -valor $< 0,05$) lo cual indica que no presenta una distribución normal, por lo tanto, se obtendrán los valores de correlación con una prueba rho de Spearman.

Contrastación de las hipótesis:

Para la comprobación de las hipótesis de investigación se siguió el siguiente procedimiento: la formulación de las hipótesis de estadísticas (hipótesis nula e hipótesis alterna), establecer el nivel de significancia (5%), aplicar la prueba de hipótesis (Prueba Rho Spearman), finalmente la toma de decisión ($p < 0,05$ se rechaza la H_0 ; $p > 0,05$ acepta la hipótesis nula)

Tabla 7

Correlación entre el conocimiento sobre la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

	VX: Conocimiento sobre la lactancia materna en púerperas	Coefficiente de correlación	VY: Práctica de lactancia materna en púerperas
Rho de Spearman			,377*
		Sig. (bilateral)	,016
		N	40

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de Rho Spearman= 0,377 (correlación baja) y el significado bilateral obtenido es 0,016 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por lo tanto, se afirma que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Hipótesis General:

Ha: Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

H0: No existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Tabla 8

Correlación entre el conocimiento general sobre la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

		VY: Práctica de lactancia materna en puérperas	
Rho de Spearman	D1: Conocimiento general	Coefficiente de correlación	,139
		Sig. (bilateral)	,391
		N	40

Nota: Base de datos

El valor de Rho Spearman= 0,139 (correlación muy baja) y el significado bilateral obtenido es 0,391 valor que es superior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por lo tanto, se afirma que no existe una relación directa entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Hipótesis específica 1:

Ha: Existe una relación directa entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

H0: No existe una relación directa entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Tabla 9

Correlación entre el conocimiento sobre los beneficios de la sobre la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

		VY: Práctica de lactancia materna en puérperas	
Rho de Spearman	D2: Conocimientos sobre los beneficios	Coefficiente de correlación	,196
		Sig. (bilateral)	,224
		N	40

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

El valor de Rho Spearman= 0,196 (correlación muy deficiente) y el significado bilateral obtenido es 0,224 valor que es superior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por lo tanto, se afirma que no existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Hipótesis específica 2:

Ha: Existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

H0: No existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Tabla 10

Correlación entre el conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna y la práctica de lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

		VY: Práctica de lactancia materna en puérperas	
Rho de Spearman	D3: Conocimientos sobre la técnica	Coefficiente de correlación	,324*
		Sig. (bilateral)	,041
		N	40

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

El valor de Rho Spearman= 0,324 (correlación baja) y el significado bilateral obtenido es 0,041 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Por lo tanto, se afirma que existe una relación directa entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

Hipótesis específica 3:

Ha: Existe una relación directa entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

H0: No existe una relación directa entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.

IV. DISCUSIÓN

Analizando la relación entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú; observamos que el 80% de las puérperas presentan un alto nivel de conocimiento general, del cual el 77,5% tienen un buen nivel práctica de lactancia materna; asimismo encontramos un coeficiente de correlación de Rho Spearman igual a 0.139 que representa una correlación positiva muy baja y un p valor de 0.391 que es superior a 0.05 por lo que no existe una relación directa entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú; contrariamente a lo encontrado por Kumar (India, 2021) donde la relación entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna es significativa (p menor a 0.05) y también a lo encontrado por Hasan et al. (India, 2021) donde el nivel de significancia es fuerte para las variables nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna; pero similar a lo encontrado por Chero (Chimbote, 2024) que concluye, que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables investigadas donde el p valor = 0.131 es $>\alpha=0,05$, confirmando la hipótesis nula, determinando que entre menor conocimiento mantienen las puérperas sus prácticas así la lactancia materna exclusiva será desfavorable.

Respecto a la relación entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú; encontramos que el 82,5% de puérperas presentan un nivel alto de conocimiento sobre los beneficios de lactancia, del cual, el 80% presenta una buena práctica de la lactancia; el valor de Rho Spearman= 0,196 (correlación positiva baja) y el significado bilateral obtenido es 0,001 valor que es inferior a la región crítica $p= 0,05$; por lo que no existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, similar a lo encontrado por Bardales et al. (Trujillo, 2023) que concluyo que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna en puérperas.

Así mismo respecto a la relación entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú; el 75% de puérperas presenta un nivel medio de conocimiento sobre la técnica de lactancia materna y el mismo porcentaje en la buena práctica en la lactancia, el 17,5% de encuestadas, presentan un alto nivel de conocimiento y el mismo porcentaje un buen nivel práctica de lactancia materna; el valor de Rho Spearman= 0,324 (correlación baja) y el significado bilateral obtenido es 0,041 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; por lo tanto, se afirma que existe una relación directa entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas; resultado similar al de Peri et al. (Nicaragua, 2019) que encontró que el 50% de las madres tenían un nivel alto de conocimiento y 50% también tenían una técnica adecuada sobre la lactancia

materna y así mismo Gallardo (Piura, 2019) que encontró 44.5% de nivel alto de conocimiento y 51% de buena técnica.

Observamos que, respecto a la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú; el 50% de encuestadas presentan un nivel medio de conocimiento de lactancia materna, del cual, el 45% realizan una buena práctica de lactancia materna y el otro 50% del total de encuestas presenta un nivel alto de conocimiento de lactancia, del cual, todos presentan un buen nivel de práctica en la lactancia, el valor de Rho Spearman= 0,377 (correlación baja) y el significado bilateral obtenido es 0,016 valor que es inferior a la región crítica $\alpha= 0,05$; en consecuencia, se acepta que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú; tanto Kumar (India, 2021) como Hasan et al. (India, 2021) encontraron una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas; asimismo Gallardo (Piura, 2019) encontró una relación directa entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna pero contrariamente a lo encontrado por Albarrán (Lima, 2020) que concluye que no existe una relación lineal directa o inversa entre conocimiento y práctica.

V. CONCLUSIONES

- Primera:** Los resultados del análisis inferencial revelan que existe una relación directa y significativa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024; encontrando un coeficiente de correlación de Spearman (Rho) de 0,377 y $p=0,016<0.05$.
- Segunda:** Según los resultados del análisis inferencial, se concluye que no existe una relación directa entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024; considerando que el coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,139 y $p=0,391>0.05$.
- Tercera:** Los hallazgos obtenidos confirman que no existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024, con un coeficiente de correlación de Spearman (Rho) de 0,196 y $p=0,224>0.05$.
- Cuarta:** Los resultados obtenidos permiten evidenciar que hay una relación directa entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024. El coeficiente de correlación de Spearman (Rho) fue de 0,324 y $p=0,041<0.05$.

VI. RECOMENDACIONES

1. Promover la educación continua al personal de salud; capacitar regularmente al personal de salud en actualización sobre lactancia materna, habilidades de comunicación y manejo de dificultades frecuentes, para que sean agentes activos en la promoción y apoyo efectivo a las madres. Asimismo, involucrar a la familia y entorno social; considerando la influencia de factores culturales y sociales, se recomienda realizar sesiones educativas donde participen familiares directos, especialmente parejas y abuelas, para crear un entorno de apoyo y comprensión hacia la lactancia materna. Fomentar el inicio temprano de la lactancia materna; reforzar la importancia del inicio de la lactancia en la primera hora de vida, mediante protocolos institucionales y acompañamiento inmediato tras el parto, tanto en partos vaginales como cesáreas
2. Implementar consejería personalizada durante el embarazo y puerperio; dado que el conocimiento general y sobre beneficios no siempre se traduce en buenas prácticas, la consejería individualizada debe centrarse en resolver dudas prácticas, mitos y dificultades específicas de cada madre, especialmente en el primer contacto posparto. Difundir información clara y basada en evidencia sobre los beneficios de la lactancia; elaborar materiales educativos accesibles (folletos, videos, charlas) que resalten los beneficios inmunológicos, nutricionales, emocionales y económicos de la lactancia materna, desmontando mitos y creencias erróneas.
3. Fortalecer la capacitación sobre técnicas de lactancia materna; se identificó que la relación más significativa entre conocimiento y práctica está en el dominio de las técnicas de lactancia, por ello, se recomienda implementar talleres prácticos y demostrativos periódicos sobre técnicas adecuadas de amamantamiento, agarre y prevención de grietas, dirigidos a púerperas y gestantes. Monitorear y acompañar el proceso de lactancia en el hogar; desarrollar un sistema de visitas domiciliarias o seguimiento telefónico a las púerperas para identificar dificultades tempranas y brindar apoyo oportuno, especialmente en los primeros días y semanas tras el alta.
4. Crear grupos de apoyo entre madres; facilitar la formación de grupos de madres que compartan experiencias, resuelvan dudas y se apoyen mutuamente, bajo la supervisión de un profesional de salud, lo que ha demostrado mejorar la confianza y la continuidad de la lactancia. Regular la publicidad y acceso a sucedáneos de la leche materna; coordinar con autoridades locales para vigilar y limitar la promoción de fórmulas infantiles en centros de salud y medios de comunicación, asegurando el cumplimiento del Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la Leche Materna. Evaluar periódicamente los conocimientos y prácticas de lactancia materna; implementar evaluaciones regulares para

identificar brechas de conocimiento y práctica en las usuarias y ajustar las estrategias educativas y de apoyo según los resultados, garantizando una mejora continua del programa.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2023 [citado 2 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
2. Conoce aquí por qué la lactancia materna es buena para el bebé, para la mamá y para la comunidad - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. 2020 [citado 2 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-8-2020-conoce-aqui-por-que-lactancia-materna-es-buena-para-bebe-para-mama-para-comunidad>
3. La lactancia, un poderoso vínculo entre la mamá y su bebé [Internet]. Primeros Pasos. 2018 [citado 2 de abril de 2024]. Disponible en: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/lactancia-vinculos-madre-hijo/>
4. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 3 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
5. Greenpeace México [Internet]. [citado 3 de abril de 2024]. ¿Cómo beneficia al medio ambiente la lactancia materna? Disponible en: <https://www.greenpeace.org/mexico/blog/8801/como-beneficia-al-medio-ambiente-la-lactancia-materna/>
6. Ares Segura S, Arena Ansótegui J, Díaz-Gómez NM. La importancia de la nutrición materna durante la lactancia, ¿necesitan las madres lactantes suplementos nutricionales? *An Pediatría*. 1 de junio de 2016;84(6):347.e1-347.e7.
7. Becerra-Bulla F, Rocha-Calderón L, Fonseca-Silva DM, Bermúdez-Gordillo LA. El entorno familiar y social de la madre como factor que promueve o dificulta la lactancia materna. *Rev Fac Med*. abril de 2015;63(2):217-27.
8. López-Sáleme R, Covilla-Pedrozo MK, Morelo NI, Morelos-Gaviria LP. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. 2019;16(2).
9. Kumar R, Mundhra R. A Cross-Sectional Study of Knowledge, Attitude, and Practice toward Breastfeeding among Postnatal Mothers Delivering at a Tertiary Care Center in Garhwal, India. *Int J Appl Basic Med Res*. 2021;11(2):64-9.

10. Diaz Ipaz KV. Conocimiento de la lactancia materna en madres de puerperio mediato relacionado al estado nutricional del recién nacido en el Hospital San Francisco de Quito, 2021 [Internet] [masterThesis]. 2022 [citado 3 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11993>
11. Hasan M, Hassan MN, Khan MSI, Tareq MA, Afroj MS. Prevalence, knowledge, attitudes and factors associated with exclusive breastfeeding among mothers in Dhaka, Bangladesh: A cross-sectional study. *Popul Med.* 7 de septiembre de 2021;3(September):1-7.
12. Bala K, Sahni B, Bavoria S, Narangyal A. Knowledge, attitude, and breast-feeding practices of postnatal mothers in Jammu: A community hospital based cross sectional study. *J Fam Med Prim Care.* 30 de julio de 2020;9(7):3433-7.
13. Delci Peri, Medina Elga. Conocimientos, Actitudes y Prácticas, sobre Lactancia Materna exclusiva en puérperas de puerperio normal del bloque Materno Infantil del Hospital Escuela Universitario, del 01 de Agosto al 31 de Diciembre 2018 [Internet] [Tesis]. [Nicaragua]: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2019. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7229/1/242470.pdf>
14. Chero Dominguez M. Conocimiento y prácticas frente a la lactancia materna exclusiva en puérperas tardías del establecimiento I-4 Tambogrande, Piura, 2023. 29 de febrero de 2024 [citado 5 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35915>
15. Bardales Baldera LD, Gomez Castañeda LNY. Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023. *Repos Inst - UCV* [Internet]. 2023 [citado 5 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/133255>
16. Romani Condori B. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas del Centro de Salud de Chilca - 2022. *Repos Inst - UPLA* [Internet]. 23 de noviembre de 2023 [citado 3 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/6770>
17. Albarran Cerdan R, Letona Saavedra M. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres puérperas de un hospital del segundo nivel en Lima, 2020. 3 de marzo de 2021 [citado 3 de abril de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/96>
18. Gallardo Mio JJ. Relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna en puérperas atendidas en el Hospital Apoyo II – 2 Sullana febrero – mayo – 2019. *Repos Inst -*

UCV [Internet]. 2019 [citado 3 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40406>

19. Zúñiga PIV, Cedeño RJC, Palacios IAM. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. 27 de septiembre de 2023;7(4):9723-62.
20. Amiel Pérez J. Las variables en el método científico. Rev Soc Quím Perú. julio de 2007;73(3):171-7.
21. Faster Capital [Internet]. [citado 5 de abril de 2024]. Ciencia como investigar y descubrir el conocimiento científico. Disponible en: <https://fastercapital.com/es/contenido/Ciencia--como-investigar-y-descubrir-el-conocimiento-cientifico.html>
22. Supo J. BIOESTADISTICO. 2023 [citado 5 de abril de 2024]. Tipos de investigación. Disponible en: <https://bioestadistico.com/tipos-de-investigacion>
23. Morales FC. Economipedia. 2020 [citado 5 de abril de 2024]. Estudio transversal. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estudio-transversal.html>
24. Solís LDM. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental [Internet]. Investigalia. 2019 [citado 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumentos de recolección de información.

CUESTIONARIO 1

Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

DATOS GENERALES DE LA MADRE

1. Edad:
 - a) De 14 a 17 años
 - b) De 18 a 29 años
 - c) De 30 a más años

2. Ocupación:
 - a) Estudiante
 - b) Ama de casa
 - c) Trabajadora eventual
 - d) Empleada estable

3. Procedencia:
 - a) Iqueña
 - b) Otra región del Perú
 - c) Extranjera

4. Estado civil:
 - a) Soltera
 - b) Conviviente
 - c) Casada

5. Grado de instrucción:
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior

6. Número de hijos:
 - a) 1 hijo
 - b) 2 a 3 hijos
 - c) 4 a más hijos

Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna

Dimensiones 1: Conocimiento general

1. La lactancia materna exclusiva se define como:
 - a) Dar de lactar al niño (a) con la leche de la madre y de vez en cuando con leche de fórmula.
 - b) Dar de lactar al niño (a) únicamente con la leche de la madre.
 - c) Es la leche que produce las mamas de la madre para la alimentación del niño (a).

2. La lactancia materna se inicia:
 - a) En la primera hora del nacimiento.
 - b) Después de 24 horas del nacimiento.
 - c) Después de 16 horas del nacimiento.

3. Un bebé debe lactar al día:
 - a) De 2 a 8 veces.
 - b) A libre demanda.
 - c) De 15 – 20 veces.

4. La lactancia debe ser exclusiva durante:
 - a) Un periodo de 2 meses.
 - b) Un periodo de 6 meses.
 - c) Un periodo de 12 meses.

5. La lactancia es importante para:
 - a) Satisfacer el hambre del niño (a).
 - b) Satisfacer las necesidades nutricionales del niño (a).
 - c) Satisfacer las necesidades nutricionales, inmunológicas y de desarrollo del niño (a).

6. Con respecto al calostro:
 - a) Es la primera leche que recibe el lactante, presenta una alta cantidad de proteínas y nutrientes.
 - b) Es la leche en formula, que se adquiere en los centros de salud.
 - c) Es la primera leche que recibe el lactante, sin beneficio alguno.

Dimensión 2: Conocimientos sobre los beneficios

7. Con respecto a las características nutricionales, la leche materna:
 - a) Presenta vitaminas, grasas y proteínas que favorece la ganancia de peso y evita la desnutrición en el lactante.
 - b) Solo permite la ganancia de peso que evita la desnutrición en el lactante.
 - c) No presenta beneficios nutricionales.

8. Con respecto a las características inmunológicos, la leche materna:
 - a) Su excesivo consumo produce alergias.
 - b) Contiene anticuerpos que los protege contra las enfermedades.
 - c) Respuesta a y b son correctas.

9. Con respecto al crecimiento y desarrollo, la leche materna:
- a) Favorece el crecimiento corporal, el desarrollo cognitivo y cerebral en los dos primeros años de vida.
 - b) Favorece el desarrollo cognitivo en los primeros 4 meses de vida.
 - c) No presenta beneficios en el crecimiento y desarrollo.
10. La lactancia materna presenta beneficios en la madre, como:
- a) Solo ayuda a perder calorías en madres con sobrepeso.
 - b) Solo satisface la necesidad de evacuar la leche del seno.
 - c) Reduce el riesgo de cáncer de ovario y mama, la diabetes de tipo 2 y la depresión postparto.
11. Los beneficios económicos que presenta la lactancia materna, son:
- a) Menor costo en fórmulas lácteas.
 - b) No se compra por lo tanto no cuesta
 - c) Respuesta a y b son correctas.
12. En qué caso usted no le daría lactancia materna a su niño (a):
- a) Cuando tiene diarreas.
 - b) Cuando le comienzan a crecer los dientes.
 - c) Ante cualquier caso siempre le daría de lactar.

Dimensión 3: Conocimientos sobre la técnica

13. Con respecto a la técnica de la lactancia:
- a) Él bebe es envuelto por la madre, la boca cubre la mitad del pezón y la cabeza del bebe se encuentra flexionada con respecto a su cuerpo.
 - b) La cabeza y cuerpo están en línea recta cerca al pecho, la madre lo envuelve con el brazo, la boca cubre todo el pezón y no hay dolor.
 - c) Ambas técnicas son incorrectas.
14. Después de la última vez que el niño lacto con que mama debe empezar nuevamente a dar de lactar:
- a) Por la mama que más le guste al bebe.
 - b) Por la ultima mama que le dio de lactar.
 - c) Por la mama que no lacto antes.

15. En el caso que tenga heridas y grietas en los pezones, que acciones tomaría:

- a) Le seguiría dando de lactar, buscando un agarre del pecho adecuado.
- b) Echarse cremas para sanarlas y dejar de dar pecho.
- c) Le doy de lactar solo con la mama que tenga sana.

16. Si el niño (a) no tiene un buen agarre de la mama al momento de lactar a que riesgo se expone la madre:

- a) A que le produzcan heridas y grietas en los pezones.
- b) Que no vuelva a producir leche.
- c) Dolor en las mamas.

CUESTIONARIO 2

Variable 2: Práctica de la lactancia materna en puérperas

1. ¿Cuál es la principal acción que debe hacer la madre antes de dar de lactar a su niño (a)?
 - a) Dormir bien y hacer ejercicios.
 - b) Adecuado lavado de manos y aseo de las mamas.
 - c) Aplicar cremas a las mamas para evitar heridas.

2. Marque la gráfica de la posición correcta de cómo Usted debe dar de lactar a su niño (a).



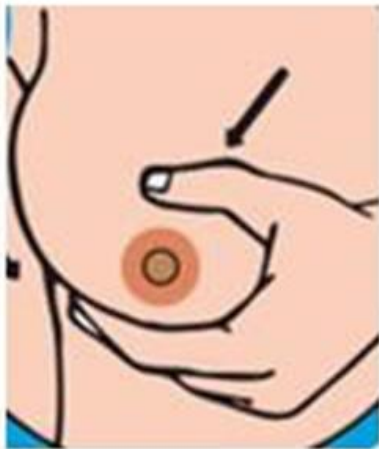
3. Marque la gráfica de la posición correcta de cómo coloca a su niño (a) en el momento de darle de lactar.



4. Marque la gráfica de la posición correcta de cómo coloca la boca su niño (a) sobre la mama antes de comenzar a lactar.



5. Marque la gráfica de la posición correcta de cómo coloca la mano para coger la mama antes de comenzar a lactar a su niño (a).



6. Marque la gráfica de la posición correcta de cómo coloca a su niño (a) al terminar de darle de lactar para eructar (marque todas las gráficas que considere correctas).



8.2. Consentimiento informado.

Saludos, soy la Bach. Katherine Bertha Suarez Ananculi, egresada de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, estoy desarrollando la investigación titulada “Conocimiento y práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martin de Porras, Ica, Perú, 2024” que trata de aportar en las mejoras de la práctica de la lactancia materna de nuestra región; quiero solicitar su colaboración respondiendo el presente cuestionario.

Los datos logrados serán de uso exclusivo de la presente investigación, agradecemos su valiosa participación y recordarles los siguientes criterios:

1. Usted puede desistir su participación de la encuesta en cualquier momento.
2. La información y resultados obtenidos será registradas de forma anónima.
3. Las dudas presentadas durante el desarrollo de las preguntas, pueden ser resueltas por parte del encuestador.
4. Valoramos su sinceridad durante el desarrollo del cuestionario.
5. El tiempo máximo para el cuestionario es de 30 minutos.

Ica, de 2024

Firma

8.3. Matriz de consistencia.

Título: Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	<p><u>VARIABLE X</u> Conocimiento sobre lactancia materna</p> <p><u>Dimensiones</u> D1. Conocimiento general sobre lactancia materna. D2. Conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna. D3. Conocimiento sobre las técnicas de la lactancia materna.</p> <p><u>VARIABLE Y</u> Práctica de la lactancia materna</p>	<p>Enfoque de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Relacional</p> <p>Tipo de investigación: Básico, prospectiva y transversal.</p> <p>Diseño de investigación: No experimental</p> <p>Población: 43 Puérperas con niños menores de 42 días del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.</p> <p>Muestra: 40 Puérperas con niños menores de 42 días del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.</p> <p>Muestreo: Probabilístico aleatorio simple fórmula de poblaciones finitas.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionarios</p>
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?	Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.	Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.		
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECIFICAS		
PE1. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?	OE1. Determinar la relación entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.	HE1. Existe una relación directa entre el conocimiento general y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.		
PE2. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?	OE2. Determinar la relación entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.	HE2. Existe una relación directa entre el conocimiento sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.		
PE3. ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024?	OE3. Determinar la relación entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.	HE3. Existe una relación directa entre el conocimiento sobre las técnicas y la práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024.		

8.4. Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable X Conocimiento sobre lactancia materna	Conjunto de saberes adquiridos a partir del proceso de razonamiento, los cuales permiten describir o comprender algún suceso relacionado a la lactancia materna que permite ser aplicado en la vida diaria.	Se aplicará un cuestionario denominado Conocimiento sobre la lactancia materna en puérperas, elaborado para el presente estudio; siendo estructurado en 3 dimensiones, 16 preguntas. Al sumar el puntaje obtenido se clasificará en: 0 – 8 = Nivel bajo de conocimiento. 9 – 12 = Nivel medio de conocimiento. 13 – 16 = Nivel alto de conocimiento.	Conocimiento general	Definición de lactancia materna	Nominal
				Inicio de la lactancia materna	
			Conocimiento sobre los beneficios	Composición de la leche materna	
				Beneficios de la lactancia materna	
Conocimiento sobre las técnicas	Características de amamantamiento				
Variable Y Práctica de la lactancia materna	Actividad continua sobre la lactancia materna que es ejercida a partir de habilidades y destrezas adquiridas previamente, el cual es desarrollado por la madre puérpera.	Se aplicará un cuestionario denominado Practica de la lactancia materna en puérperas, elaborado para el presente estudio; que consta de 6 preguntas, el puntaje obtenido se clasificará en: 0-3=Deficiente 4-6= Bueno	Antes del amamantamiento	Aseo materno	Nominal
			Durante del amamantamiento	Posición del niño	
			Después del amamantamiento	Posición del niño para eructar	

8.5. Validación de Juez de expertos



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): SUAREZ CENCHO ELIA ESTEFANIE

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: **Conocimiento y práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de salud San Martín de Porras, Ica, 2024.**

Cuestionario 1: Conocimientos sobre la lactancia materna en púerperas.

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

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica,16..... de ..Abril..... del 2024.

HOSPITAL REGIONAL DE ICA
SUAREZ CENCHO ELIA
ESTEFANIE
M.O. OBSTETRICIA N° 397-E-02

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

DNI: 42407843



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): SUAREZ CCENCHO ELIA ESTEFANIE

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: **Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de salud San Martín de Porras, Ica, 2024.**

Cuestionario 2: Practica de la lactancia materna en puérperas.

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

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica,16.... deAbril..... del 2024.

HOSPITAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
 SUAREZ CCENCHO ELIA
 OBSTETRICIA
 C.O.P. 23331 RNE 227-E-02

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

DNI: 42407843



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): URIBARRI URBINA SAARA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: **Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de salud San Martín de Porras, Ica, 2024.**

Cuestionario 1: Conocimientos sobre la lactancia materna en puérperas.

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

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 16 de ABRIL del 2024.

Mg. SAARA URIBARRI URBINA
 COP 0012 RNE 390-E.02
 OBSTETRA ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

DNI: 21555013



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): URIBARRI URBINA SAARA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: **Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de salud San Martín de Porras, Ica, 2024.**

Cuestionario 2: Práctica de la lactancia materna en puérperas.

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

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, 16 de ABRIL del 2024.

Mg. SAARA URBIBARRI URBINA
 COP 3062, HNE 439-E.02
 OBSTETRA ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

DNI: 21555013



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): PEÑA CASTILLO CESAR AUGUSTO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: **Conocimiento y práctica de la lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de salud San Martín de Porras, Ica, 2024.**

Cuestionario 1: Conocimientos sobre la lactancia materna en púerperas.

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

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica, ...16... de ...ABRIL... del 2024.



Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

DNI: 80014859



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): PEÑA CASTILLO CESAR AUGUSTO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: **Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de salud San Martín de Porras, Ica, 2024.**

Cuestionario 2: Práctica de la lactancia materna en puérperas.

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

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuada	X		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

Ica,16.... de ABRIL..... del 2024.

Nombres y Apellidos del juez experto - Firma

DNI: 80014858

8.6. Autorización del establecimiento de salud



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”



Ica, 24 de abril del 2024.

Señor: Dr. Julio Cruce Lecaros
Jefe del Puesto de Salud San Martin de Porras

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente y manifestarle que, en mi condición de Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”, vengo desarrollando el trabajo de investigación tesis denominada: **Conocimiento y Práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de salud San Martin de Porras, Ica, 2024;** para lograr el título profesional de Obstetra; con tal motivo solicito a Usted autorización para la aplicación del instrumento de recolección de datos en el establecimiento de salud que representa; debiendo mencionar que se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, privacidad y confidencialidad de los datos.

Segura de contar con su valioso apoyo, ya que conozco su compromiso en el desarrollo del conocimiento, agradezco la atención de la presente, asimismo hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
CLAS SAN MARTIN DE PORRAS

Julio Cruce Lecaros
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 29038
GERENTE

27/04/24


Bach. Katherine Bertha Suarez Ananculi
DNI: 75759246

8.7. Carta de aceptación para ejecución de proyecto de investigación



DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD ICA
MICRORED SAN JUAN BAUTISTA
PUESTO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRAS



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

Ica, 25 de abril del 2024

Señorita: Katherine Bertha Suarez Ananculi

Bachiller en Obstetricia

Universidad Nacional San Luis Gonzaga

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo e infomarle que, en respuesta a su solicitud del 24 de abril del presente año, donde se solicita autorización para desarrollar el trabajo de investigación: Conocimiento y práctica de la lactancia materna en puérperas usuarias del Puesto de Salud San Martin de Porras, Ica, 2024, ha sido **ACEPTADA** por lo que podrá disponer de las instalaciones y facilidades para la realización del mencionado estudio.

Es propicia la oportunidad para expresarles las muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente

8.8. Base de datos

Base de datos 01

CUESTIONARIO 1: Conocimiento sobre lactancia materna																				
N°	CONOCIMIENTO GENERAL						CONOCIMIENTOS SOBRE LOS BENEFICIOS						CONOCIMIENTOS SOBRE LA TÉCNICA				D 1	D 2	D 3	V 1
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16				
1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	4	4	2	10
2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	4	6	3	13
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	5	5	2	12
4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	5	5	2	12
5	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	3	5	1	9
6	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	3	6	2	11
7	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	4	4	9
8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	5	6	3	14
9	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	4	5	2	11
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	3	2	10
11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	4	4	4	12
12	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	4	6	3	13
13	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	3	4	3	10
14	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	5	6	3	14
15	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	4	5	3	12
16	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	4	5	3	12
17	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	5	5	3	13
18	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	3	5	3	11
19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	6	3	14
20	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	3	5	4	12
21	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	5	4	3	12
22	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	4	5	2	11

23	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	5	6	3	14
24	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	3	3	11
25	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	5	3	4	12
26	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	4	4	4	12
27	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	6	4	14
28	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	4	5	2	11
29	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	4	5	2	11
30	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	5	4	3	12
31	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	3	5	2	10
32	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	5	6	2	13
33	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	4	3	1	8
34	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	4	3	3	10
35	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	4	4	3	11
36	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	5	2	3	10
37	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	5	4	2	11
38	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	4	5	4	13
39	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	3	5	3	11
40	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	5	3	0	8

Base de datos 02

CUESTIONARIO 2							
PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS							
P1	P2	P3	P4	P5	P6	V2	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	0	1	1	1	1	5	
1	0	0	0	1	1	3	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	0	1	1	1	1	5	
1	1	1	0	1	1	5	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	0	1	1	1	5	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	0	1	5	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
1	0	1	1	1	1	5	
1	1	1	1	1	1	6	
1	1	1	1	1	1	6	
0	1	1	1	1	1	5	

1	1	1	0	1	1	5
1	1	1	1	1	1	6
1	1	1	1	1	1	6
1	1	1	0	1	1	5
1	1	1	1	1	1	6
1	1	0	0	1	1	4
1	1	1	1	1	1	6
1	0	0	0	1	1	3
1	1	1	1	1	1	6
1	1	1	1	1	1	6
1	1	0	0	1	1	4
1	1	1	1	1	1	6
1	1	1	1	1	1	6
1	1	1	1	1	1	6
1	1	1	1	1	1	6
1	1	1	1	1	1	6

Figuras

Figura 1.

Edades de la muestra de estudio

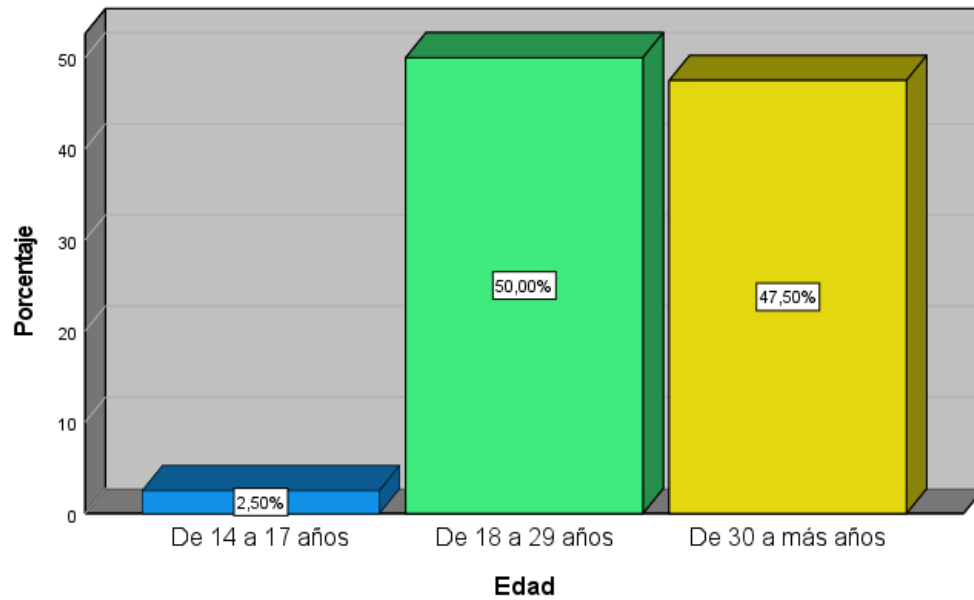


Figura 2.

Ocupación de los participantes

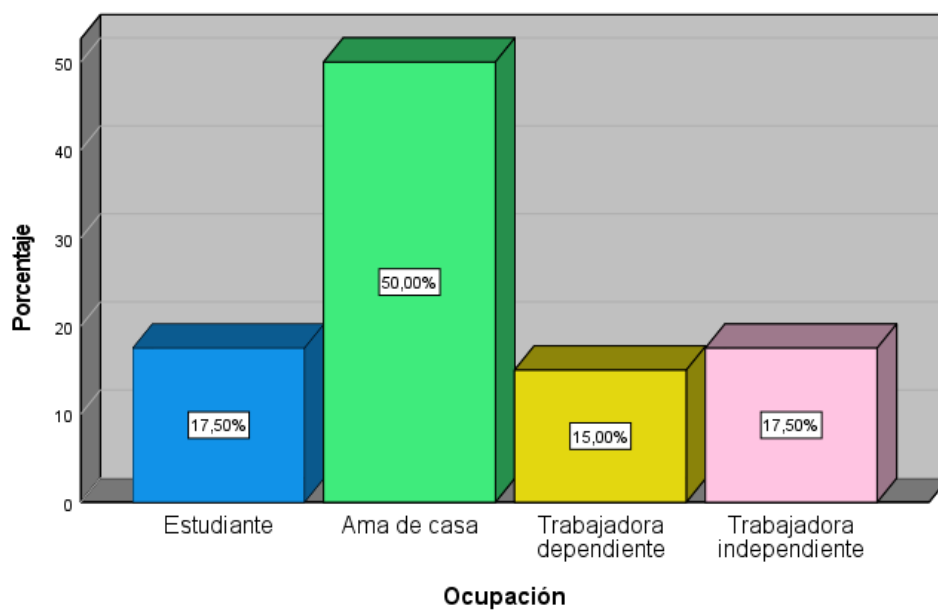


Figura 3.

Procedencia de los participantes

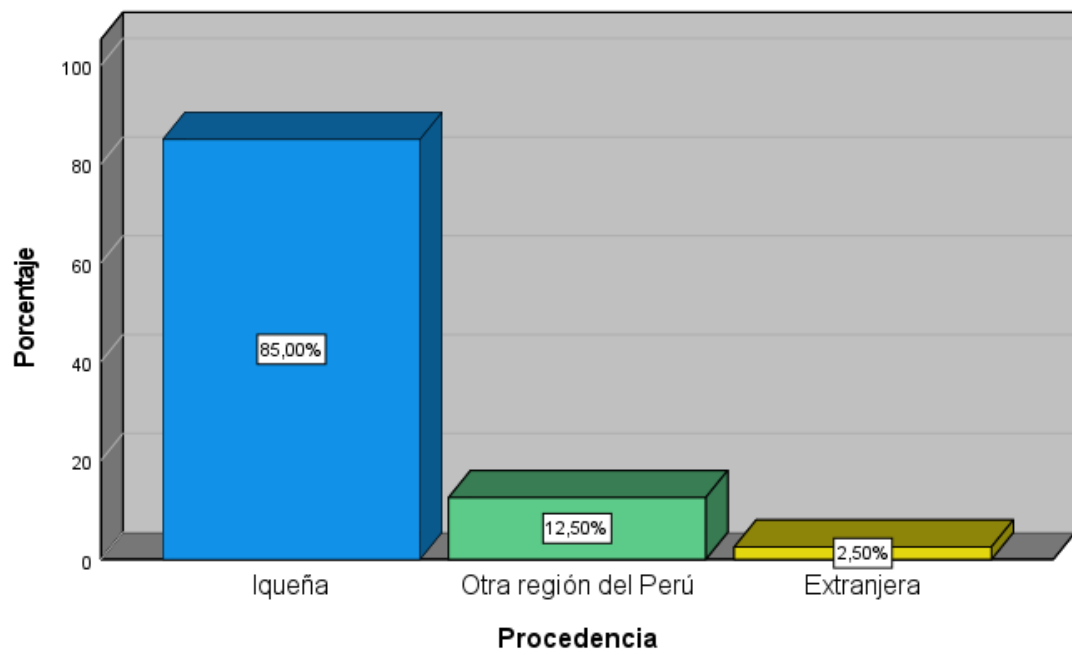


Figura 4.

Estado civil de los participantes

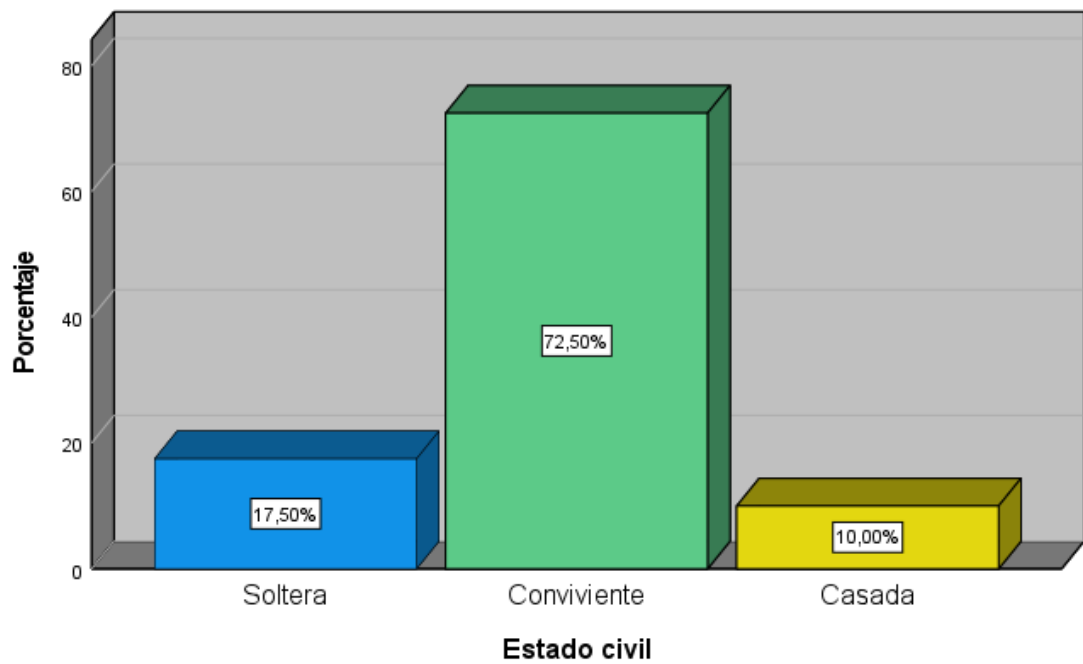


Figura 5.

Grado de instrucción a los participantes

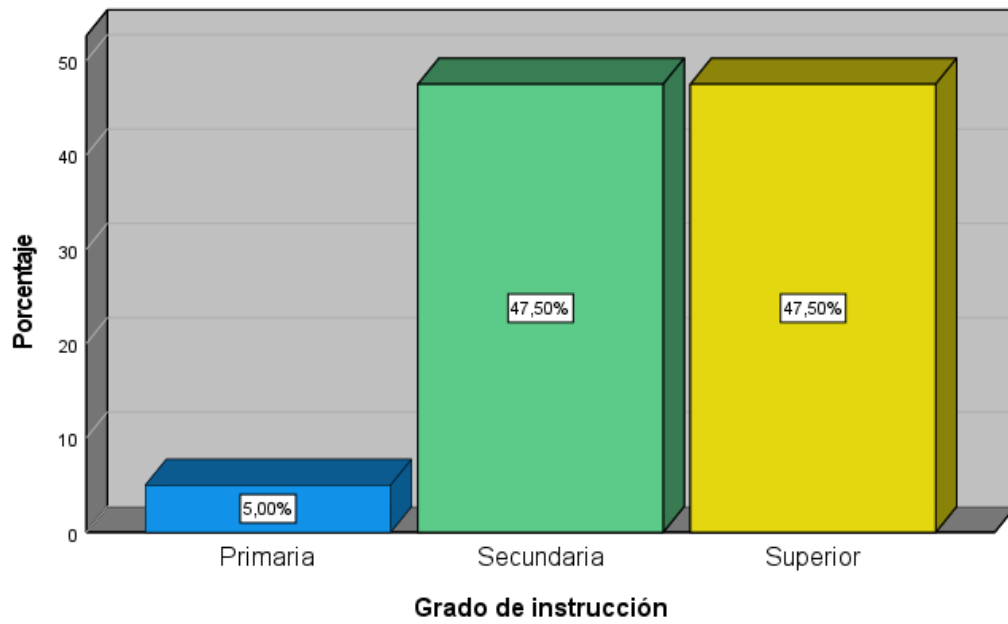


Figura 6.

Número de hijos de los participantes

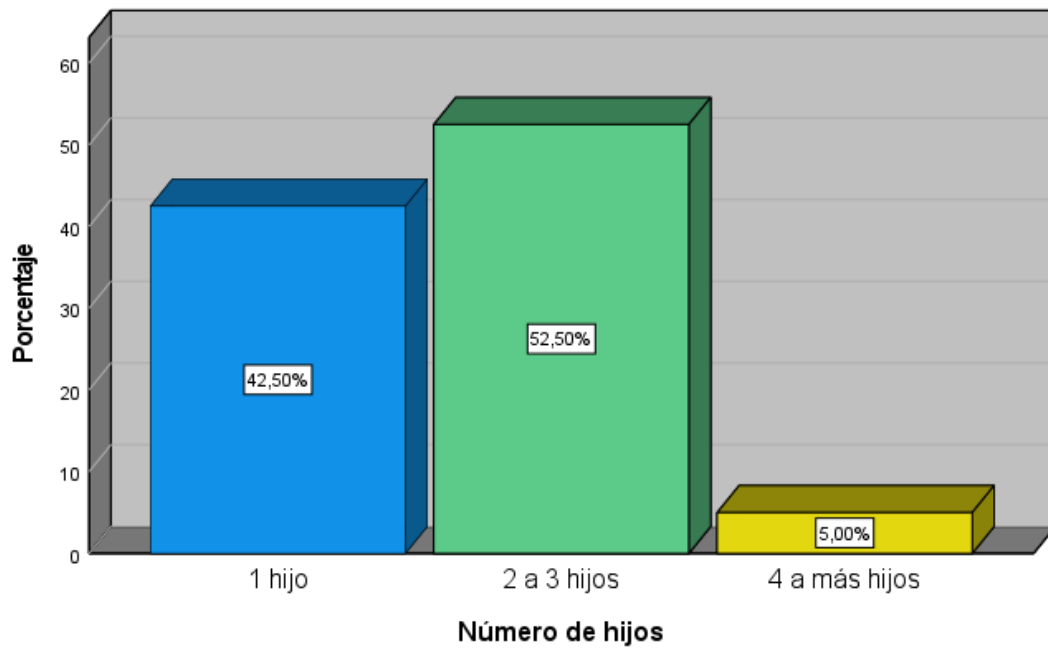


Figura 7.

Conocimiento sobre la lactancia materna en púerperas y la práctica de lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

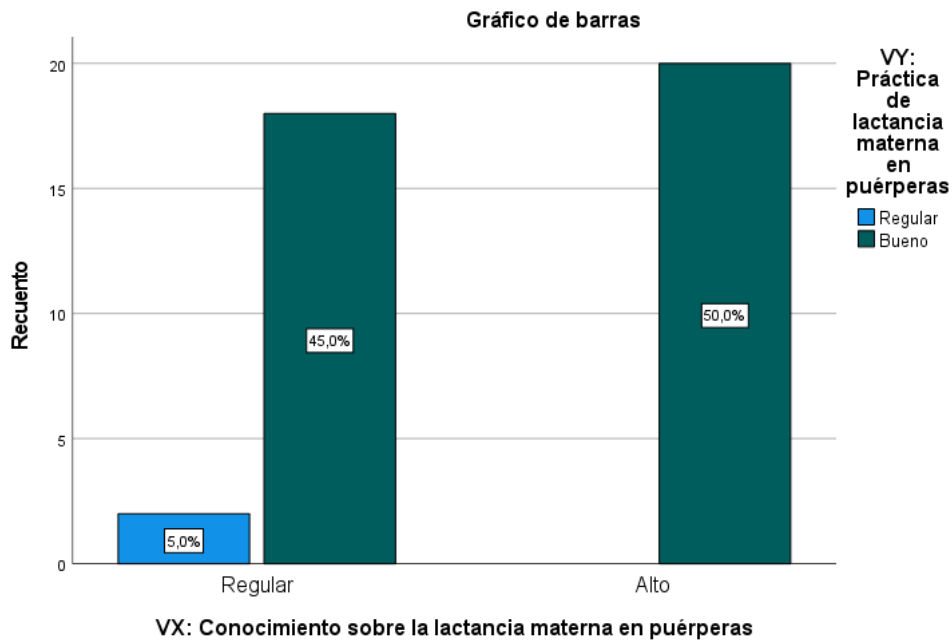


Figura 8.

Conocimiento general y la práctica de lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

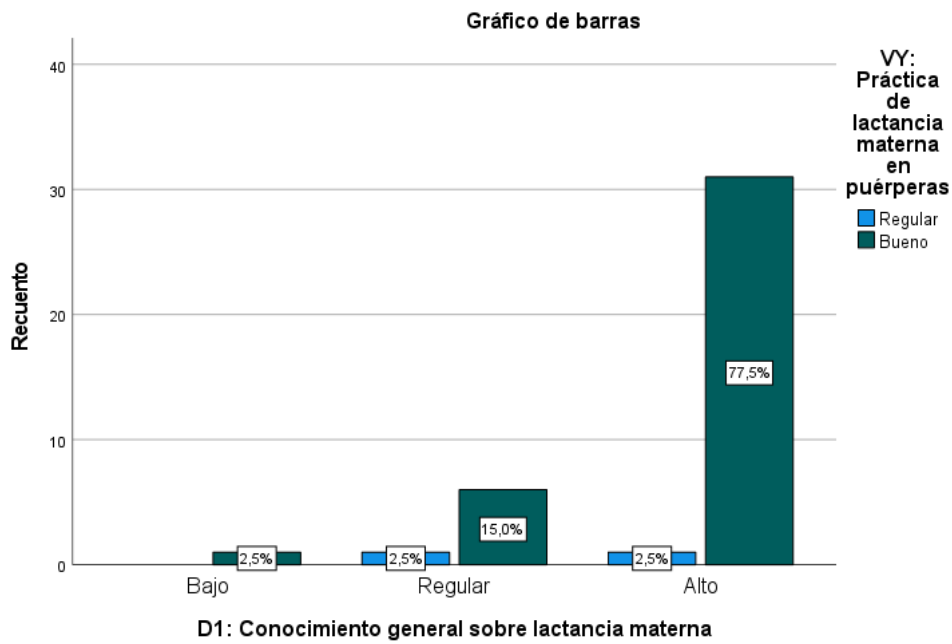


Figura 9.

Conocimiento sobre los beneficios y la práctica de lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024

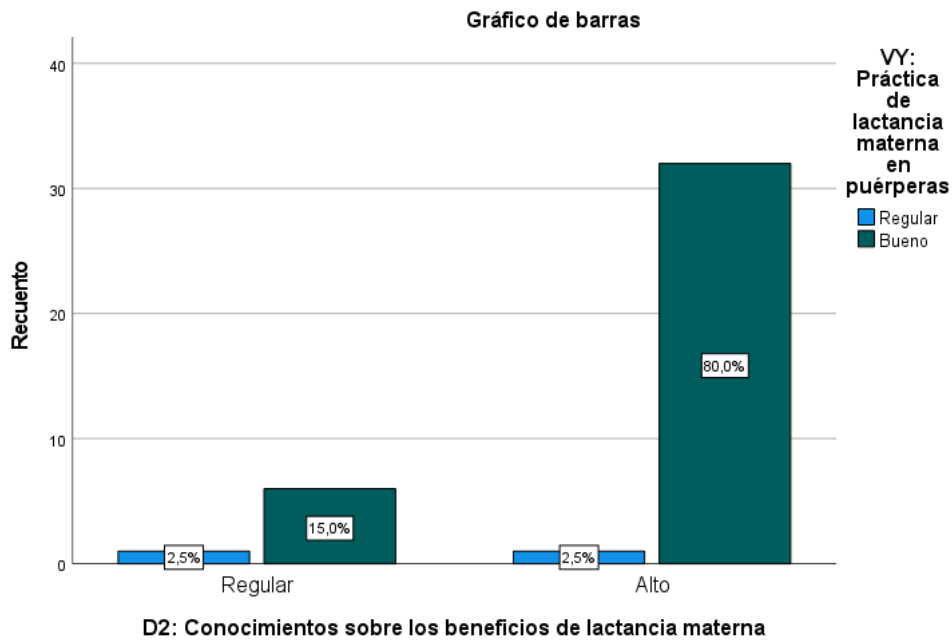
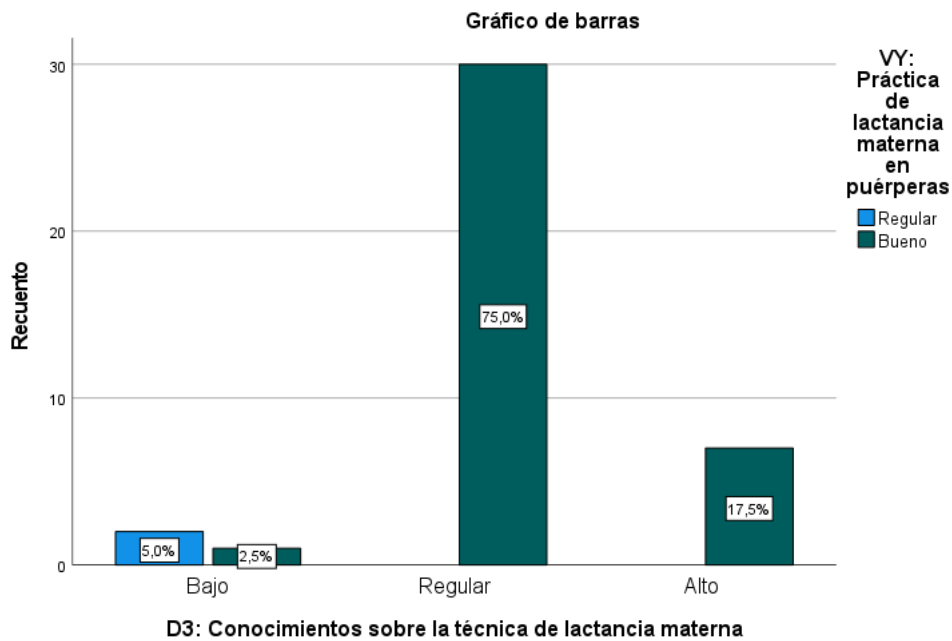


Figura 10.

Conocimiento sobre la técnica y la práctica de lactancia materna en púerperas usuarias del Puesto de Salud San Martín de Porras, Ica, Perú, 2024



8.9. Evidencias fotográficas





