

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

**CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS
MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE
CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

TESIS

Presentada por:

Bach. Cinthia Karems Flores Pongo

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Enfermería

CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO

A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS

MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE

CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023

TESIS

Presentada por:

Bach. CINTHIA KAREMS FLORES PONGO

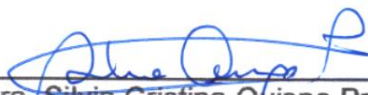
Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobado por Unanimidad, ante el siguiente jurado



Dra. Matilde Aurelia Zúñiga Rodríguez
Presidenta



Dra. Silvia Cristina Quispe Prieto
Vocal



Dra. Ruth Rosario Salinas Lunario
Secretaria



Mgr. Gladys Rosario Arratia Torres
Asesora

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Mgr. Gladys Rosario Arratia Torres en mi condición de asesor acreditado por la Resolución de Facultad N° 12273-2023-FACS-UNJBG de la tesis titulada: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA – 2023. Presentada por la Bach. Cinthia Karems Flores Pongo para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9%.

Por lo que **CERTIFICO LA SIMILARIDAD** de la escala de similitud de la tesis está de acuerdo a la SIMILITUD BAJA: PERMITIDO, para continuar con los trámites correspondientes y para su **publicación en el repositorio Institucional**.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título.


Firma del Asesor
Gladys Rosario Arratia Torres
DNI: 00419818




Firma del Tesista
Cinthia Karems Flores Pongo
DNI: 71980721



DEDICATORIA

A Dios, por brindarme la fortaleza necesaria para superar las dificultades en el desarrollo de la investigación.

A mis padres, Delia Pongo y Fernando Flores, por su apoyo en cada momento de mi vida y enseñarme que puedo alcanzar mis metas con empeño y constancia.

A mi hermana, Mayra Flores, por su confianza en mí.

A mis amigas, por escuchar mis preocupaciones y darme el apoyo para seguir adelante.

Bach. Cinthia Karems Flores Pongo

AGRADECIMIENTO

A mi alma mater, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Enfermería, por el valioso aporte de conocimientos teóricos y prácticos durante mi formación universitaria, los cuales han sido fundamentales en mi desarrollo como profesional.

A los profesionales y técnicos de enfermería del Centro de Salud de Ciudad Nueva por brindarme las facilidades para la realización de mi investigación.

A mi asesora, la Mgr. Gladys Rosario Arratia Torres, por la paciencia y la guía en todo el proceso de la investigación.

Bach. Cinthia Karems Flores Pongo

ÍNDICE

	Pág.
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT.....	xv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	3
1.1. Descripción del problema	3
1.2. Formulación del problema	8
1.3. Objetivos.....	9
1.3.1. Objetivo general	9
1.3.2. Objetivos específicos.....	9
1.4. Justificación	9
1.5. Hipótesis.....	13
1.5.1. Hipótesis alterna.....	13
1.5.2. Hipótesis nula.....	13
1.6. Variables de estudio	14
1.6.1. Variable dependiente.....	14
1.6.2. Variable independiente	14
1.7. Operacionalización de variables	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Antecedentes del problema	17
2.2. Bases teóricas	21
2.2.1. Teoría de enfermería.....	21
2.2.2. Mapa conceptual	25
2.2.3. Variables de estudio	28
2.3. Definición conceptual de términos básicos	50

	Pág.
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	52
3.1. Enfoque de investigación	52
3.2. Tipo de investigación	52
3.3. Método de investigación	53
3.4. Población.....	53
3.4.1. Criterios de inclusión	53
3.4.2. Criterios de exclusión	53
3.5. Muestra	54
3.5.1. Tamaño de muestra	54
3.5.2. Muestreo o selección de muestra	54
3.6. Unidad de análisis	54
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	54
3.8. Validez y confiabilidad	56
3.9. Procedimientos de recolección de datos.....	58
3.10. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	60
3.11. Consideraciones éticas.....	61
CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS ..	64
4.1. Presentación de resultados en tablas y descripción.....	64
4.2. Prueba de hipótesis	112
4.3. Discusión de resultados.....	113
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	123
5.1. Conclusiones	123
5.2. Recomendaciones	125
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	127
ANEXOS	135

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
TABLA N°01	Nivel de conocimiento de la lactancia materna de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	65
TABLA N°02	Factores sociales de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	67
TABLA N°03	Factores culturales de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	71
TABLA N°04	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la edad de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	74
TABLA N°05	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el estado civil de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	77
TABLA N°06	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el lugar de procedencia de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	80

		Pág.
TABLA N°07	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el grado de instrucción de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	83
TABLA N°08	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el número de hijos de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	86
TABLA N°09	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el ingreso económico de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	89
TABLA N°10	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la ocupación de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	92
TABLA N°11	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la religión de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	95
TABLA N°12	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la familia de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	98

		Pág.
TABLA N°13	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con las creencias de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	101
TABLA N°14	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con las costumbres de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	104
TABLA N°15	Relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	107

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO N°01 Nivel de conocimiento de la lactancia materna de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	66
GRÁFICO N°02 Factores sociales de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	70
GRÁFICO N°03 Factores culturales de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	73
GRÁFICO N°04 El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la edad de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	76
GRÁFICO N°05 El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el estado civil de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	79
GRÁFICO N°06 El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el lugar de procedencia de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	82

		Pág.
GRÁFICO N°07	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el grado de instrucción de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	85
GRÁFICO N°08	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el número de hijos de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	88
GRÁFICO N°09	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con el ingreso económico de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	91
GRÁFICO N°10	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la ocupación de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	94
GRÁFICO N°11	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la religión de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	97
GRÁFICO N°12	El conocimiento de la lactancia materna relacionado con la familia de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	100

	Pág.
GRÁFICO N°13 El conocimiento de la lactancia materna relacionado con las creencias de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	103
GRÁFICO N°14 El conocimiento de la lactancia materna relacionado con las costumbres de las madres del Centro de Salud De Ciudad Nueva, 2023.	106

RESUMEN

Este estudio tiene como **Objetivo**, determinar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna - 2023; **Metodología**, es un estudio de tipo no experimental transaccional correlacional; con enfoque cuantitativo, muestra de 135 madres, calculada por muestreo no probabilístico por conveniencia; **Resultados**, se obtuvo que el 94,1% de las madres poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna; además, los factores sociales como el estado civil ($p=0,012$), grado de instrucción ($p=0,026$), familia ($p=0,006$) y los factores culturales como la creencia N°01 ($p=0,005$), están asociados significativamente con el conocimiento de la lactancia materna. **Conclusión**, existe una relación significativa entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, demostrado mediante la prueba no paramétrica Rho de Spearman con una confianza de 95% y significancia $\alpha = 5\%$ ($p<0,05$).

Palabras clave:

Factor social, factor cultural, conocimiento de la lactancia materna

ABSTRACT

The **objective** of this study is to determine the relationship between breastfeeding knowledge and sociocultural factors of mothers at the Ciudad Nueva Health Center, Tacna - 2023; **Methodology**, it is a non-experimental transactional correlational study; with a quantitative approach, sample of 135 mothers, calculated by non-probabilistic sampling by convenience; **Results**, it was obtained that 94.1% of mothers have regular knowledge about breastfeeding; in addition, social factors such as marital status ($p=0.012$), educational level ($p=0.026$), family ($p=0.006$) and cultural factors such as belief N°01 ($p=0.005$), are significantly associated with breastfeeding knowledge. **Conclusion**, there is a significant relationship between knowledge of breastfeeding and sociocultural factors of the mothers of the Ciudad Nueva Health Center, demonstrated by the nonparametric test Spearman's Rho with 95% confidence and significance $\alpha = 5\%$ ($p<0.05$).

Keywords:

Social factor, cultural factor, breastfeeding knowledge

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna, ha obtenido una mayor relevancia en la salud del binomio materno-infantil por los beneficios que brinda, y ello se ha visto reflejado por el aumento de la práctica de las madres en los últimos años, sin embargo, han surgido factores que han limitado su práctica y puesto en riesgo la relación entre la madre e hijo.

Las madres en la mayoría de los hogares asumen la responsabilidad de velar por el bienestar de los niños, lo que conlleva a que las decisiones relacionadas a su alimentación u otros cuidados sean totalmente determinados por ellas. Por ende, la capacidad de la madre para satisfacer las necesidades nutricionales del niño en sus primeros años influirá en su desarrollo a futuro.

De acuerdo a investigaciones realizadas los factores socioculturales de las madres tienden a influenciar directamente en sus conocimientos y prácticas que pueden ser beneficiosas o no para ella u otro miembro de su entorno familiar.

La presente investigación tiene como objetivo, determinar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

Esta investigación se compone de cinco capítulos, organizados de la siguiente manera:

En el Capítulo I.- Se planteó el problema de la investigación, describiéndolo, delimitándolo, formulándolo, definiendo los objetivos que se pretende cumplir, estableciendo una justificación del motivo de su realización, determinando las hipótesis, identificando las variables de estudio y operacionalización de la investigación.

En el Capítulo II.- Se presenta el marco teórico, citando antecedentes internacionales, nacionales y regionales de estudios semejantes o previamente realizados, describiendo los fundamentos teóricos de la teoría de enfermería acorde a la investigación y las variables de estudio e incluyendo definiciones de términos básicos a emplear para sustentar los procesos desarrollados.

En el Capítulo III.- Se describió el proceso metodológico, estableciendo el enfoque, tipo y método de investigación utilizados, el proceso de selección de la población y muestra a estudiarse, señalando las técnicas y procedimientos que se ejecutarán durante el desarrollo de la investigación, con validez y confiabilidad, según las consideraciones éticas pertinentes.

En el Capítulo IV.- Se describió los resultados y la discusión de los datos obtenidos de la investigación, presentados en tablas y gráficos, poniendo a prueba las hipótesis planteadas.

En el Capítulo V.- Comprende las conclusiones y recomendaciones acorde a los objetivos que se establecieron en la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La tradicional forma de alimentación desde el nacimiento del ser humano ha sido la lactancia materna. La leche materna es considerada como el alimento más seguro y natural brindado por una madre a su bebé por ser una fuente de energía y nutrientes vitales para cubrir los requerimientos nutricionales de los primeros meses de vida, a fin de alcanzar un óptimo desarrollo físico y cognitivo.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere una alimentación únicamente por leche materna desde la primera hora postparto hasta los seis meses de edad del lactante, eludiendo cualquier tipo de alimento líquido o sólido que pueda alterar su metabolismo. Posteriormente, insta a introducir una variedad de alimentos nutricionalmente necesarios para complementar la alimentación y la continuidad de la lactancia materna hasta los dos años; sin la obligatoriedad del cumplimiento del destete a esa edad por el riesgo de deterioro del vínculo madre-hijo, contrario a ello, promueve el respeto al tiempo y voluntad de los involucrados. (1)

A nivel mundial, alrededor del 48% de los lactantes menores de seis meses se alimentan exclusivamente de leche materna, y el 59% de los

lactantes prolongan la lactancia hasta los dos años. Las regiones con las tasas más altas son Asia y África, mientras que las regiones con tasas más bajas incluyen América del Norte, América Latina y el Caribe. (2)

Diversos estudios realizados globalmente han identificado elementos que inciden de forma positiva o negativa en la lactancia materna, estos son comúnmente denominados como “factores”. En relación al inicio y la duración de la lactancia materna, se destacan la edad de la madre, ocupación, nivel educativo, ingreso económico, zona de procedencia, estado civil, número de hijos, creencias, prácticas y expectativas culturales, entre otros. Estos factores pueden clasificarse según su naturaleza, abarcando aspectos culturales, económicos, sociales, así como otros elementos que afectan directamente la decisión de las madres sobre la lactancia materna, como las creencias y prácticas culturales. (3) (4) (5)

La situación de la región América del Norte ejemplifica la falta de acción de las autoridades políticas en abordar los problemas de la lactancia materna en el binomio madre-hijo. Esto atenta contra la salud actual y futura del niño, ya que solo el 26% de los lactantes menores de seis meses cumplen con la lactancia materna exclusiva, y el 12% la prolonga hasta los dos años. México, como uno de los países de la región, presenta datos significativos según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) de 2022. Indica que el 33% de lactantes amamantan de forma exclusiva los primeros seis meses, y el 45,1% continúa con la lactancia hasta los dos años. (2) (6)

Estudios realizados entre los años 2020 y 2021 sobre las razones que inciden en el abandono de la lactancia materna determinaron que el nivel educativo, la inadecuada percepción de la producción de la leche materna, falta de tiempo, dolor de las mamas, tratamiento farmacológico, alteración de la anatomía del seno y el desinterés son factores influyentes en la decisión de la madre de restringir la lactancia materna al lactante y depender de la fórmula láctea para su alimentación. Además, la mayoría de madres cuestionan el rol de los profesionales de la salud, indicando que no recibieron información sobre la lactancia materna durante la etapa prenatal o postnatal, lo que refleja la falta de conocimientos e interés sobre el tema. (7) (8)

En la región de América Latina y el Caribe, el 43% de lactantes menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna, y el 48% continúa con la lactancia hasta los dos años. Estas cifras reflejan los desafíos persistentes en varios países latinoamericanos que aún no han sido superados. Entre estos desafíos se incluyen el abandono y mantenimiento de la lactancia, que suelen presentarse por el primer embarazo, así como el dolor de las mamas, la baja producción de leche, el bajo nivel socioeconómico, la situación laboral, la ausencia de la familia, la comercialización de fórmulas lácteas y la insuficiencia de los servicios de salud. A corto plazo, esta situación contribuye al descuido en el cuidado del lactante, y a futuro se proyecta la susceptibilidad a presentar alteraciones en el crecimiento y desarrollo, así como enfermedades agudas y/o crónicas. (2) (9)

República Dominicana es considerado como uno con las peores tasas de lactancia materna. Según el último informe de la Encuesta Nacional de

Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR) de 2019, solo el 15,8% de madres practican la lactancia materna exclusiva, de las cuales el 11,9% tienen un nivel educativo secundario y el 12,1% pertenecen al quintil más rico de riqueza. Por otro lado, el 14% de madres prolongan la lactancia materna hasta los dos años, y de ellas, el 11,4% tienen nivel educativo superior y el 11,4% son del quintil más rico de riqueza. (10)

Estos datos sugieren que las madres con un nivel educativo y socioeconómico altos tienen relación con una menor práctica de lactancia materna y, posiblemente, en un periodo corto de tiempo con su abandono. En un estudio del año 2022, se obtuvo que la situación laboral de las madres es un causante del abandono de la lactancia materna. Es decir, la condición laboral que está relacionado al tiempo de disponibilidad de la madre para el cuidado del lactante e ingreso económico familiar condiciona a la madre a dejar paulatinamente la lactancia y confiar en una alimentación mixta, que tiende a no satisfacer los requerimientos nutricionales del lactante y afectar su crecimiento y desarrollo óptimos. (11)

En el ámbito nacional, de acuerdo a la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en 2022, el 65,9% de madres amamantan exclusivamente al lactante menor de seis meses, habiendo un aumento del 1,9% del año anterior al actual. Asimismo, el aumento está relacionado con las características de la madre, las cuales en su mayoría el 76,7% proviene del área rural, el 78,5% tienen un nivel educativo primario o menor y el 77,0% pertenecen al quintil inferior de riqueza. Es decir, las madres de áreas rurales

con un nivel educativo primario o menor y están en el quintil inferior de riqueza tienden a preferir la lactancia materna. (12)

En estudios realizados en los años 2019 y 2020, determinaron que los factores como la edad, condición laboral, lugar de residencia, nivel educativo, índice de riqueza y la capacitación en lactancia materna se asocian significativamente con la lactancia materna. Por otro lado, en otro estudio del 2020, señala que la ausencia de educación por parte del profesional de enfermería durante la gestación y el parto, en las consultas de crecimiento y desarrollo y la falta de seguimiento a las madres, ocasionaron que no desarrollen sus habilidades para brindar la lactancia materna. Los factores mencionados muestran la importancia de las condiciones sociales en las que viven las madres, que pueden tener un efecto positivo o negativo en los conocimientos y práctica de lactancia materna. (13) (14) (15)

En la región de Tacna, según el ENDES, en el 2021 el 68,9% de lactantes menores de seis meses recibían lactancia materna exclusiva; sin embargo, al año siguiente, en el 2022, hubo un descenso del 16,4%, alcanzando el 52,5%. Este cambio significativo se dio por circunstancias como la pandemia por COVID-19, que suscitó el temor a un posible contagio al lactante y favoreció la lejanía entre la relación madre e hijo. Asimismo, se acrecentó debido a noticias poco creíbles en las redes sociales, donde algunas madres consideraron la fórmula láctea como un alimento “seguro”, poniendo así en riesgo la salud del infante durante aquella época. (16)

Por otra parte, durante el internado realizado en el Centro de Salud de Ciudad Nueva, en las consultas de crecimiento y desarrollo (CRED), se observaron dificultades por parte de las madres en cuanto a los conceptos básicos y práctica de la lactancia materna. Por ejemplo, algunas madres optaron por la fórmula láctea al iniciar su ciclo laboral, otras tuvieron una técnica inadecuada de amamantamiento, que causó lesiones en sus pezones y bajo peso en los lactantes. Un grupo de madres de niños mayores de 1 año mencionaron haber descontinuado con la lactancia por incomodidad.

Asimismo, una minoría refirió tener problemas de producción de leche, lo que limitó su interés y práctica de lactancia materna. Además, algunas madres señalaron recurrir a métodos tradicionales transmitidos culturalmente como una forma de solucionar problemas relacionados con la lactancia materna, entre otras circunstancias. Estas situaciones motivaron la realización de un estudio sobre el conocimiento de la lactancia materna y su relación con los factores socioculturales de las madres de Ciudad Nueva, a fin de obtener una visión más detallada de su situación actual.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna - 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna - 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

- Establecer el nivel de conocimiento de la lactancia materna de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva.
- Identificar los factores sociales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva.
- Especificar los factores culturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva.
- Analizar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La leche materna es el alimento natural, único e indispensable que la madre puede brindarle a su hijo desde la primera hora de vida, ya que contiene los nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades nutricionales de su

edad, evitando problemas de salud a corto y largo plazo que puedan alterar su crecimiento y desarrollo.

La madre asume el rol protagónico en el cuidado del lactante, al ser la única en poder brindarle leche materna, por lo que es la primera persona que debe conocer aspectos básicos sobre la lactancia materna para que pueda tener la capacidad de practicarla adecuadamente, a fin de brindar una alimentación segura y oportuna que favorezca el desarrollo óptimo del lactante.

La investigación actual pretende determinar la relación entre el conocimiento sobre la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres, con el fin de que aquellos factores que influyan en el conocimiento de la madre sean tomados en mayor consideración en la formulación de planes o proyectos destinados a abordar el tema de lactancia materna en el distrito de Ciudad Nueva, facilitando así la ejecución de acciones oportunas que promuevan un mejor aprendizaje sobre el tema y acerquen a las madres a la práctica de la lactancia materna.

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La investigación obtuvo información precisa sobre los factores socioculturales que caracterizan a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, como la edad, estado civil, lugar de procedencia, grado de instrucción, número de hijos, ingreso económico, ocupación, religión y familia; reflejan las

condiciones personales en las que vive la madre y el lactante. Asimismo, se determinó el nivel actual de conocimiento sobre la lactancia materna, considerando aspectos clave como las características anatomofisiológicas, técnicas de amamantamiento y los beneficios asociados.

Estos datos permitirán conocer que factores socioculturales pueden influir en la forma de pensar de las madres acerca de la lactancia materna, deslinde así condiciones sociales y culturales que aumenten o disminuyan la práctica de lactancia materna; así como identificarse las brechas de conocimiento a reforzar para mejorar la capacidad de actuación de la madre, y motivar a las instituciones del sector salud a considerar aspectos socioculturales de las poblaciones para una mejor abordaje de problemas que atentan su salud.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación brinda su aporte, difundiendo los resultados, conclusiones y recomendaciones al Centro de Salud de Ciudad Nueva, dando a conocer la base de la situación actual de las madres sobre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales, con el propósito de realizar campañas de concientización, políticas públicas y programas educativos que fomenten la lactancia materna considerando los resultados obtenidos para un alcance mayor en la población materna-infantil.

JUSTIFICACIÓN SOCIAL

Al realizar la investigación se busca dar a conocer la realidad e importancia del conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres, ya que son ellas quienes se encargan de velar por el bienestar del lactante, y comprender que factores influyen en su conocimiento puede conducir a las autoridades interesadas a plantear estrategias que aborden las brechas en la comprensión de las madre sobre la lactancia materna y se adapten a contextos socioculturales particulares, a fin de alcanzar un impacto positivo en la salud de la población infantil.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos de la población de estudio, fueron elaborados y modificados bajo el criterio de la investigadora; asimismo, validados por expertos profesionales en el campo de estudio para la obtención de una información certera.

La presente investigación servirá de referencia a otras investigaciones que busquen relacionar las mismas variables de estudio, a fin de continuar aportando conocimientos a la sociedad para la búsqueda de soluciones a distintas problemáticas.

JUSTIFICACIÓN LEGAL

Esta investigación contribuirá al cumplimiento de la Ley de Salud N°26842, artículo 16, que destaca la responsabilidad de toda persona en velar por el mejoramiento, la conservación y la recuperación de su salud y la de las personas a su cargo; al dar a conocer el conocimiento de la lactancia materna y su relación con los factores socioculturales en las madres de Ciudad Nueva, sentará una base para diseñar distintos programas dirigidas a promover la lactancia materna que tomen en consideración los aspectos socioculturales. (17)

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis alterna

Ha = Existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

1.5.2. Hipótesis nula

Ho= No existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

1.6. VARIABLES DE ESTUDIO

1.6.1. Variable dependiente

Conocimiento de la lactancia materna

1.6.2. Variable independiente

Factores socioculturales

1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICION
DEPENDIENTE Conocimiento de la lactancia materna	Es el conjunto de información adquirida sobre el proceso de amamantamiento, que abarca las características anatomofisiológicas de la lactancia, las técnicas de amamantamiento y los beneficios para la madre y el lactante.	Generalidades	Características anatomofisiológicas	1 al 7	Bueno (18 – 23ptos) Regular (7 – 17ptos) Deficiente (0 – 6ptos)	Ordinal
		Técnicas de amamantamiento	Posición, agarre, succión, duración, frecuencia, retiro	8 al 20		
		Beneficios de la lactancia materna	Beneficios de la madre, lactante y familia	21 al 23		
INDEPENDIENTE Factores socioculturales	Son considerados aquellos factores que forman parte del desarrollo personal y cultural del individuo, que afectan positiva o negativamente su comportamiento,	Social	Edad	1	• 12 a 17 años • 18 a 29 años • 30 a más años	Ordinal
			Estado Civil	2	• Soltera • Casada • Viuda • Divorciada • Conviviente	Nominal

	actitudes y creencias según el contexto en el que se encuentra.		Lugar de procedencia	3		Nominal
			Grado de instrucción	4	• Analfabeta • Primaria • Secundaria • Superior	Ordinal
			Número de hijos	5		Ordinal
			Ingreso económico	6	• Menos de 500 soles • De 500 a 1000 soles • Más de 1000 soles	Ordinal
			Ocupación	7	• Trabajadora pública • Trabajadora independiente • Desempleada • Ama de casa	Nominal
			Religión	8	• Católica • Evangélica • Adventista • Otro	Nominal
			Familia	9	• Con su pareja y su niño • Con su pareja, sus familiares y su niño • Con sus familiares y su niño • Sola con su niño	Nominal
		Cultural	Creencias	10 al 13	• Sí • No	Nominal
			Costumbres	14 al 17	• Sí • No	Nominal

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Sánchez P., Loja T., (18) “Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021”. *Objetivo*, identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi. *Metodología*, estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; muestra de 138 madres. *Resultados*, 79,7% tiene un nivel de conocimiento regular y el 45,7% tiene una práctica inadecuada de lactancia; asimismo, un 48,6% tiene un nivel de conocimiento malo y el 36,2% una práctica adecuada de destete. *Conclusión*, se evidencian mayor conocimiento en lactancia y destete en madres con un nivel educativo superior. Las prácticas inadecuadas se acompañan de conocimientos regulares de lactancia materna.

Henao N., Tilano L., (19) “Influencia de los factores sociodemográficos, culturales y emocionales en la duración de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Divino Niño de Buga en el periodo de 2023”. *Objetivo*, determinar los factores que influyen en la duración de la lactancia materna exclusiva en las madres lactantes. *Metodología*, estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal; muestra de 48 madres con edades de 21 a 30 años. *Resultados*, factores como el nivel de interés familiar por la lactancia ($p=0,001$), la creencia mayor vínculo emocional con el bebé ($p=0,015$) y los sentimientos de felicidad ($p=0,027$) y tristeza ($p=0,039$) están asociados a la

duración de la LME ($p < 0,05$). *Conclusión*, la duración de la lactancia exclusiva se ve limitada o influenciada por percepciones individuales de la madre, condicionadas además por factores sociodemográficos, culturales y emocionales.

Huaranga A., Guevara L., (20) “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020”. *Objetivo*, determinar la relación que existe entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Metodología, estudio descriptivo, relacional, de corte transversal; muestra de 91 madres. *Resultados*, los factores sociales como la edad ($p = 0,027$), grado de instrucción ($p = 0,003$), estado civil ($p = 0,016$), ocupación ($p = 0,040$), con quien vives actualmente ($p = 0,031$), procedencia ($p = 0,034$), número de hijos ($p = 0,025$), y el factor cultural ($p = 0,004$) están relacionados con el nivel de conocimiento de LME. *Conclusión*, existe una relación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$).

España M., (21) “Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al hospital Roman Egoavil Pando 2021”. *Objetivo*, determinar los factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva. Metodología, estudio no experimental, correlacional, de corte transversal; muestra de 100 madres. *Resultados*, 59% presenta factores sociales inadecuados con una PLME de calidad moderada ($p = 0,000$), 43% tiene un nivel alto de cultura con una PLME de calidad moderada ($p = 0,000$),

Conclusión, existe una relación significativa entre los factores socioculturales y la práctica de lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$).

Calderón D., (22) “Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva” Perú - 2021. *Objetivo*, determinar que los factores socioculturales: edad materna, estado civil, grado de instrucción, procedencia, ocupación, ingreso mensual, nivel de conocimiento de lactancia materna, fuente de información influyen en la lactancia materna exclusiva. *Metodología*, estudio analítico, observacional, de corte transversal; muestra de 285 madres de niños de 6 a 11 meses. *Resultados*, grado de instrucción ($p = 0,005$) y procedencia ($p = 0,013$) influyen en la lactancia materna exclusiva. *Conclusión*, existe una relación significativa entre el grado de instrucción y procedencia con la lactancia materna exclusiva ($p < 0,05$).

Rojas M., Sulca G., (23) “Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en madres del Centro de Salud Collique Tercera Zona Lima, 2022”. *Objetivo*, identificar los factores asociados al conocimiento de lactancia materna. *Metodología*, estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal; muestra de 100 madres donde la edad mín. fue de 18 años y la máx. 28 años. *Resultados*, factores como la edad ($p = 0,001$), grado de instrucción ($p = 0,001$), estado civil ($p = 0,001$), número de hijos ($p = 0,001$), y la información recibida ($p = 0,001$) por las madres están relacionados con el nivel de conocimientos de la lactancia materna. *Conclusión*, existe una relación significativa entre la edad, grado de instrucción, estado civil, número de hijos y la información recibida con el nivel de conocimientos de la lactancia materna de las madres ($p < 0,05$).

Chiclote L., (24) “Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Puesto de Salud Pata Pata, Cajamarca, 2022”. *Objetivo*, determinar la relación entre los factores socioculturales y la práctica de lactancia materna exclusiva. *Metodología*, estudio descriptivo, no experimental, de corte transversal; muestra de 50 madres de 17 a 42 años. *Resultados*, 42% mayores de 30 años, 50% tiene dos hijos, 70% conviven, 84% amas de casa, 74% educación primaria, 86% no trabajan, 62% viven con su pareja, familiares y niño. *Conclusión*, existe relación estadística entre los factores de ocupación($p=0,009$), situación laboral ($p=0,012$), ingreso económico ($p=0,045$) con la práctica de lactancia materna exclusiva ($p<0,05$).

Pineda J., (25) “Conocimiento sobre lactancia materna y su relación con la actitud en las madres de familia de niños atendidos en el Puesto de Salud Juan Velasco Alvarado del distrito Alto de la Alianza. Tacna – 2021”. *Objetivo*, evaluar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna relacionado con la actitud de las madres. *Metodología*, estudio cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo; muestra de 94 madres. *Resultados*, 79,8% posee un nivel de conocimiento bueno y 20,2% un conocimiento regular; asimismo, 75,5% tiene una actitud medianamente favorable. *Conclusión*, no existe relación significativa entre el conocimiento de lactancia materna y actitud en las madres ($p>0,05$).

Ascencio A., (26) “Conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la provincia de Jorge Basadre de Tacna, 2019”. *Objetivo*, determinar los conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de

lactancia materna en madres. *Metodología*, estudio cuantitativo, prospectivo, de corte transversal, correlacional; muestra de 94 madres. *Resultados*, 51,1% tiene un nivel de conocimiento alto y el 48,9% un nivel medio; asimismo, 56,5% tiene prácticas adecuadas y el 52,2% posee una actitud medianamente favorable. *Conclusión*, existe relación significativa entre el conocimiento y la práctica ($p=0,002$), contrario a las actitudes y la práctica ($p=0,779$) y el conocimiento con las actitudes ($p=0,444$).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Teoría de enfermería

TEORÍA DE LA ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO POR RAMONA T. MERCER

Ramona T. Mercer es una enfermera teórica que inició con el desarrollo de su teoría en los años sesenta. La principal razón que la motivó fue su docente Reva Rubin, quien investigó sobre el tema de la identidad del rol materno, lo cual le permitió utilizar varios de sus conceptos para fundamentar su teoría.

La teoría de Mercer está enfocada en el desarrollo personal de la mujer hacia la aceptación e identidad materna, en relación con elementos presentes en el ambiente en el que se desenvuelve, tales como: el entorno familiar, el trabajo, la iglesia, el colegio u otros, los cuales tienen un grado de influencia en su desarrollo según los círculos concéntricos (microsistema, mesosistema, macrosistema).

Mercer basó su teoría en los círculos concéntricos de Bronfenbrenner:

- **Microsistema:** Es el entorno inmediato más influyente donde ocurre el proceso de desarrollo de la mujer a madre. Está influenciado por varios factores como: la dinámica familiar, la relación madre-padre, el apoyo social, el estrés, los valores familiares y el aspecto económico. Las interacciones en el sistema familiar entre la madre, padre e hijo determinarán la adopción del rol materno.
- **Mesosistema:** Reúne e interactúa con personas en el microsistema. Las interacciones que ocurren en este círculo repercuten en gran medida en el proceso de desarrollo y el niño. Está influenciado por varios factores como: el trabajo, el colegio u otras entidades de la comunidad.
- **Macrosistema:** Comprende aspectos culturales generales de una comunidad o una herencia cultural transmitida. Está influenciado por varios factores políticos (leyes nacionales), culturales y sociales (sistema de salud).

La adopción del rol materno transcurre por cuatro estadios:

- 1) Anticipación:** Acontece en la gestión. La madre tiene sus propias expectativas del rol.

- 2) **Formal:** Ocurre después del parto. La madre aprende sobre su rol y actúa en base a su aprendizaje y aprobación social.
- 3) **Informal:** La madre actúa en base a su propio criterio, considerando las experiencias vividas y las metas propuestas.
- 4) **Personal:** La madre alcanza un grado máximo de felicidad, seguridad, confianza y competencia al desempeñar su rol. Es decir, logra la identidad materna.

Por otro lado, establece diversas premisas relacionadas al “yo” de la madre y la relación del binomio madre e hijo, en las cuales se destacan el papel del niño en la adopción del rol materno:

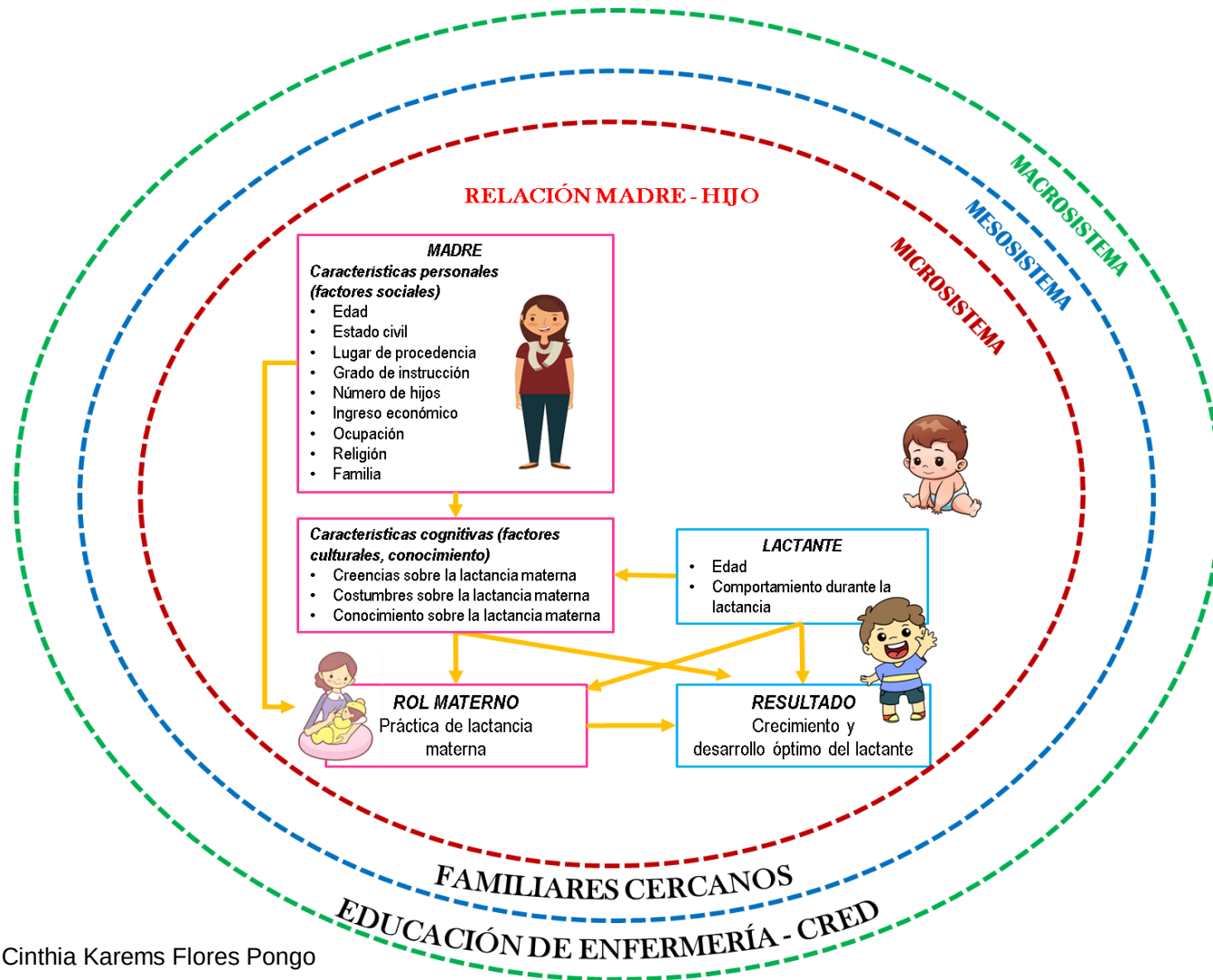
- La primera, indica que el estado de crecimiento y desarrollo en el que se encuentre el niño reflejará la competencia de la madre al desempeñar su rol. Es decir, si la madre tiene los conocimientos necesarios y las habilidades adecuadas para proporcionar un cuidado eficiente al niño, éste podrá crecer y desarrollarse adecuadamente, de tal forma que un futuro lejano sea un adulto que goce de una buena salud en sus tres esferas: física, mental y social.
- La segunda, refiere que el niño es considerado un socio activo en el proceso de la mujer para asumir el papel de madre, ya que influye en este papel y es afectado por él. El niño desde su

nacimiento carece de la capacidad para cuidar de sí mismo, por ende, depende del cuidado de la madre, manifestando sus necesidades mediante gestos, ruidos y movimientos con el fin de ser interpretado y satisfacer sus necesidades. Sin embargo, el crecimiento y desarrollo del niño se verá condicionado a la capacidad de interpretación y actuación de la madre para satisfacer sus necesidades, la cual puede ser favorable o no.

La teoría expone los siguientes conceptos metaparadigmáticos:

- **Persona:** la identidad de una persona es independiente de los papeles que pueda desempeñar. A través de la individualización la mujer puede ser más consciente como persona.
- **Entorno:** es conceptualizado en base a la teoría ecológica de Bronfenbrenner, como el ambiente en el cual la mujer se desarrolla y es influenciada.
- **Salud:** son aquellas percepciones de la madre y del padre sobre su salud anterior, actual y futura; la resistencia-susceptibilidad a la enfermedad; la preocupación por la salud; la orientación de la enfermedad, y el rechazo del rol de enfermo.
- **Enfermería:** es el cuidado que brinda un profesional de enfermería a una mujer antes, durante y después de la gestación, lo cual puede tener efectos favorables a largo plazo para la madre e hijo (27).

2.2.2. Mapa conceptual de la teoría de la Adopción del rol Materno por Ramona T. Mercer y la investigación del conocimiento de la lactancia materna relacionado a los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.



Elaborado por: Bach. Cinthia Karems Flores Pongo

ANÁLISIS DEL MAPA CONCEPTUAL

De acuerdo a las bases conceptuales de la teoría y la presente investigación, el microsistema es el entorno de la relación entre la madre e hijo durante la lactancia materna, en el cual la madre desempeña el rol materno (práctica de la lactancia materna) influenciado por las características maternas (personales y cognitivas) y las características del lactante (biológica: edad, comportamental: amamantamiento), que a su vez se relacionan con el resultado deseado: crecimiento y desarrollo óptimo del lactante.

Las características maternas como las personales y cognitivas son concebidas como aquellos factores pertenecientes a la madre que influyen en la práctica de la lactancia materna. Las características personales (factores sociales) son la edad, estado civil, lugar de procedencia, grado de instrucción, número de hijos, ingreso económico, ocupación, religión y familia, que según el contexto de la madre puede condicionar de forma positiva o negativamente las características cognitivas (factores culturales, conocimiento) como las creencias, costumbres y el conocimiento sobre la lactancia materna, y así también impactar en el rol materno y en el resultado.

Las características del lactante se refieren a aquellos rasgos biológicos (edad) y comportamentales (amamantamiento) del lactante, que influyen en las características cognitivas de la madre, práctica de lactancia materna y en su crecimiento y desarrollo óptimo.

El rol materno es representado por la práctica de la lactancia materna, la cual se conceptualiza como la serie de acciones que realiza la madre para alimentar con leche materna a su hijo, tales como: beber líquidos o jugos para aumentar la producción de leche, usar pezoneras para mejorar el agarre del pezón, buscar posiciones más cómodas para el amamantamiento, entre otros. La práctica materna se relaciona directamente con el resultado en el lactante y está influenciada por las características maternas y del lactante.

El resultado en el lactante refleja la competencia del rol materno, es decir, la consecuencia de una práctica adecuada o no de la lactancia materna por el binomio madre-hijo, siendo influenciado por las características maternas y del lactante.

Por otro lado, en el mesosistema encontramos al apoyo más cercano a la madre, los familiares, los cuales suelen acompañar en determinadas situaciones a la madre y su hijo, asumiendo así un rol importante en las decisiones de la madre.

Finalmente, en el macrosistema identificamos la labor del profesional de enfermería, ya que tiene la responsabilidad promocionar la lactancia materna en base a las legislaciones nacionales y regionales, con el fin de educar a las madres sobre aspectos básicos que les permitan ejercer de forma eficaz la lactancia materna.

2.2.3. Variables de estudio

2.2.3.1. Conocimiento de la lactancia materna

CONOCIMIENTO

Es el conjunto de informaciones y representaciones abstractas relacionadas entre sí que se almacenan en la mente del individuo y son generadas por las experiencias y observaciones. (28)

Según Baena Paz, el conocimiento es una habilidad propia de los seres humanos que les permite entablar una relación entre el sujeto que conoce y un objeto por conocer, siendo adquirido en diversas maneras y niveles de profundidad de acuerdo con los distintos enfoques culturales. (29)

Para Nonaka y Takeuchi, el conocimiento se define como un proceso activo y en constante cambio en el que las personas intentan justificar sus creencias personales para aproximarse a la verdad. (30)

Tipos de conocimiento

Las personas desde su existencia han buscado comprender el entorno que los rodea por distintos medios, por lo cual, Martínez Ruíz distingue cinco tipos de conocimientos comúnmente utilizados en la vida de las personas:

- Conocimiento intuitivo: es concebida como la percepción de algo que rodea al individuo por medio de los sentidos.
- Conocimiento empírico: es el conjunto de saberes obtenidos directamente por los sentidos desde el nacimiento.
- Conocimiento religioso: es un sistema de ideas formuladas y sustentadas de memoria sin que se plantee problema alguno respecto a su aplicabilidad.
- Conocimiento filosófico: es el conjunto de saberes obtenidos por el análisis y reflexión de los fenómenos y causas que lo originan.
- Conocimiento científico: es el conjunto de saberes alcanzados a través de la utilización del método sistemático y ordenado. (31)

Nivel de conocimiento

Es el conjunto de conocimientos que una persona aprende a lo largo de su vida, a partir de su experiencia, lo que involucra el cómo piensa y se relaciona con otros. Tales conocimientos influyen en su forma de actuar y solucionar situaciones problemáticas. En relación al presente estudio, es considerado como el conjunto de conocimientos adquiridos por las madres que puede ser evaluado mediante una escala nominal, categorizando su nivel de entendimiento en diferentes categorías.

- Bueno: Se considera también como “óptimo”, porque la persona presenta una buena comprensión del tema, puede expresar sus ideas de manera coherente y fundamentada.

- Regular: También se denomina “medianamente logrado”, puesto que la persona entiende parcialmente el tema y presenta dificultades para integrar todas las ideas de manera completa. Por lo que, puede necesitar hacer cambios para mejorar su comprensión.
- Deficiente: Es llamado también “pésimo”, ya que la persona evidencia dificultades importantes para organizar sus ideas. Suele hacer uso de términos inadecuados o imprecisos y su argumentación puede carecer de lógica. (32)

De acuerdo a Issberner, la generación del conocimiento está ligado al aprendizaje. (33)

El aprendizaje es el proceso en el que las personas adquieren o modifican ideas, habilidades, comportamientos o valores a través de experiencias, razonamientos, observaciones e instrucción. (34)

Coincidentemente, Johnson y Lundvall lo define también como la adquisición de diferentes tipos de conocimientos, habilidades y capacidades que hacen del individuo capaz de lograr sus objetivos planteados. (33)

LACTANCIA MATERNA

Es el acto innato y conducta aprendida entre el binomio madre e hijo, para que ella pueda proporcionar la leche materna al lactante, la cual es el alimento idóneo para su crecimiento y desarrollo óptimo. Comprende la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida y su prolongación hasta los veinticuatro meses de edad, que implica una alimentación complementaria sana. (35)

La OMS refiere que la reducción de la morbi-mortalidad por enfermedades crónicas u otras puede darse por una nutrición adecuada durante los dos primeros años de vida, así como el desarrollo adecuado del niño. Por ende, sugiere que desde nacimiento se inicie con la lactancia materna en la primera hora de vida, la continuación de forma exclusiva durante seis meses y su prolongación hasta los dos años. (36)

- **Anatomía y fisiología**

Las mamas son órganos glandulares localizados en la pared anterior del tórax que se componen de piel, tejido adiposo y glándulas mamarias. Su función principal es producir y secretar leche materna. En el centro de cada mama, se encuentra la aréola y el pezón.

La aréola presenta pequeñas protuberancias denominadas tubérculos de Morgagni (de Montgomery en la gestante), los cuales tienen la función de secretar una sustancia bacteriostática para lubricar y proteger la aréola durante el embarazo y la lactancia. El pezón está

compuesto de tejido eréctil que contiene células mioepiteliales. Estas células, estimuladas por la oxitocina, facilitan la succión durante la lactancia. (37)

El funcionamiento de la mama, no se limita a las estructuras anatómicas u hormonales de la madre, sino que requiere una participación activa del lactante en el vaciado de la mama. La regulación central de la producción de leche materna está controlada por la acción de varias hormonas maternas, como las hormonas tiroideas, de crecimiento, insulina, suprarrenales, prolactina y oxitocina, siendo estas dos últimas las más destacadas en esta regulación.

- Prolactina: Su producción comienza durante el periodo de gestación debido al aumento de las hormonas de estrógeno y progesterona. Después del parto, la liberación de la prolactina ocurre cuando los niveles de estrógenos y lactógeno placentario disminuyen; esta liberación se da en pulsos debido a diversos estímulos, siendo la succión del pezón el más eficaz. Actúa sobre los receptores de los galactocitos, estimulando la producción de la leche materna.
- Oxitocina: Se libera en reacción a la succión del pezón o la estimulación táctil, así como a estímulos visuales, olfatorios, físicos, sonoros o emocionales, generalmente vinculados al lactante. Estos estímulos llegan a los núcleos supraópticos y paraventriculares del hipotálamo mediante diferentes vías aferentes, lo que ocasiona la liberación de oxitocina. Esta

hormona es la responsable de activar los receptos específicos de las células mioepiteliales, cuya contracción produce la salida de leche hacia el pezón y la areola. (38)

- **Tipos de leche materna**

La composición de la leche materna cambia a medida que el lactante crece y requiere de distintos nutrientes y factores protectores. Estos cambios se ajustan según el tipo de leche, que se pueden clasificar en:

- Calostro: Es reconocido como la primera forma de leche que produce la mama. Es un líquido amarillento, espeso de alta densidad y escaso volumen. Se produce durante los primeros 3 a 4 días postparto. Contiene una elevada cantidad de proteínas, carotenos, vitaminas liposolubles (E, A, K) y algunos minerales (sodio, zinc).
- Leche de transición: Su producción ocurre entre el 4° y 15° día después del parto. Durante este periodo, experimenta cambios hasta alcanzar las características de la leche madura.
- Leche madura: Comienza a formarse a partir del día 16. Contiene una variedad de elementos esenciales, como agua, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales, hormonas y otros compuestos necesarios para el crecimiento y desarrollo del lactante. (39)

- **Técnicas de amamantamiento**

Es un conjunto de prácticas y técnicas relacionadas con la lactancia materna. Esto incluye aspectos como la posición tanto de la madre como del lactante, la forma en que se realiza el agarre del pecho, el proceso de succión, la duración de la lactancia, la frecuencia de las tomas y cómo se finaliza el amamantamiento.

a) Posición: Se refiere a la disposición corporal tanto de la madre como del lactante para facilitar el amamantamiento.

- Posición de la madre: Consiste en que la madre se acomode para amamantar al lactante, buscando una postura cómoda y relajada que facilite tanto la lactancia como el sostén adecuado.

- Posición del lactante: Existen una variedad de posiciones que se pueden adaptar según las circunstancias de la madre y el lactante:

- ✓ *Posición de cuna (clásica)*: El cuerpo del lactante se encuentra frente y apegado a la madre. La madre sostiene al lactante de su espalda y dirige su seno hacia su boca para poder acercarlo con suavidad cuando éste la abre.

- ✓ *Posición de madre acostada:* La madre y el lactante se recuestan de un lado, con sus cuerpos apegados. Cuando el lactante abre la boca, la madre puede acercarlo hacia su seno con cautela desde la espalda para facilitar el agarre. Esta postura es útil para las madres que estén recuperándose de una cesárea o episiotomía y quieran amamantar durante la noche o cuando se encuentren cansadas.

- ✓ *Posición crianza biológica:* La madre se recuesta boca arriba y el lactante se coloca boca abajo sobre ella. La madre con sus brazos apoya al lactante para que alcance su seno. Esta postura favorece el desarrollo de los reflejos de gateo y búsqueda del lactante.

- ✓ *Posición bajo el brazo (de pelota de fútbol o de sandía):* El lactante se ubica debajo del brazo de la madre, con las piernas hacia atrás y la cabeza alineada con el seno, garantizando que el pezón esté a la altura de su nariz. Es importante proporcionar apoyo al cuello y los hombros del lactante, pero no a su cabeza, puesto que debe estar ligeramente inclinada hacia atrás para facilitar el agarre. Esta posición favorece el amamantamiento de gemelos y prematuros.

- ✓ *Posición caballito:* El lactante se sienta sobre una de las piernas de la madre, con su abdomen en contacto y apoyado contra el cuerpo materno. Esta postura es beneficiosa para la lactancia en casos de dificultades como grietas en el pezón, reflujo gastroesofágico, labio leporino o fisura palatina, prematuridad, retromicrognatia o problemas de hipotonía. (39)
- ✓ *Posición cruzada:* La cabeza del lactante se sostiene con la mano del lado opuesto al seno que va a lactar, mientras que el cuerpo se apoya sobre el antebrazo.

En las distintas posiciones, es importante que se cumpla ciertas condiciones:

- ✓ La cabeza y el cuerpo del lactante deben estar alineados.
- ✓ El lactante debe mantenerse cerca del cuerpo de la madre.
- ✓ El cuerpo del lactante debe estar totalmente apoyado.
- ✓ Al aproximarse el lactante al seno, su nariz debe estar dirigida hacia el pezón. (41)

b) *Agarre:* Se refiere al acoplamiento de la boca del lactante al seno materno. La madre sostiene el seno con su mano en forma de “C” y acerca al lactante al seno de manera que su cara se encuentre en la misma dirección. Luego, se desplaza

a lo largo del borde superior del labio del lactante para estimularlo, y se aguarda a que abra ampliamente la boca para asegurar que tome una porción adecuada del pecho, abarcando hasta la areola. (42)

➤ Buen agarre: Indica que la madre se siente cómoda durante la lactancia, favoreciendo una succión efectiva del lactante. Las condiciones que reflejan un buen agarre del lactante al seno materno son:

- ✓ Su boca está ampliamente abierta.
- ✓ Su labio inferior se encuentra hacia afuera.
- ✓ Su mentón está tocando el pecho (o casi lo toca).
- ✓ Se ve más areola arriba de su boca que debajo de ella.

➤ Mal agarre: Indica que la madre experimenta sensaciones de incomodidad y dolor durante la lactancia, dificultando la succión del lactante. Las condiciones que reflejan un inadecuado agarre del lactante al seno materno son:

- ✓ Su boca adopta una forma de pico.
- ✓ Su labio inferior no se encuentra hacia afuera.
- ✓ Su mentón está lejos del seno.
- ✓ Se ve más areola debajo de su boca (o se puede ver igual cantidad de areola por encima y debajo).

c) Succión: Es la extracción activa del lactante al seno materno para la producción y secreción de leche materna, con intervención de la regulación de hormonas como la prolactina, oxitocina y el inhibidor de la lactancia.

➤ Succión eficaz: Indica la obtención de leche materna durante la mamada por una adecuada succión realizada por el lactante. Los signos que evidencian una adecuada succión del lactante son:

- ✓ Realiza succiones lentas y profundas.
- ✓ Se puede observar o escuchar cuando deglute.
- ✓ Sus mejillas se mantienen llenas y no se hunden durante la mamada.
- ✓ Al finalizar la mamada, suelta el seno por sí mismo y luce satisfecho.

➤ Succión no eficaz: Indica la falta de producción y secreción de leche materna por una inadecuada forma de succión realizada por el lactante. Los signos que evidencian una inadecuada succión del lactante son:

- ✓ Realiza solo succiones rápidas.
- ✓ Produce ruidos con la boca.
- ✓ Presenta las mejillas hundidas.
- ✓ Se encuentra inquieto y parece tener dificultades para mantenerse prendido del seno.

- ✓ Mama muy frecuentemente.
- ✓ Lacta por mucho tiempo.
- ✓ No está contento al final de la toma.
- ✓ La madre experimenta dolor en los senos. (41)

d) Frecuencia y duración: La lactancia materna es a libre demanda, lo que significa que la frecuencia y duración de cada mamada será acorde a la necesidad y satisfacción del lactante. En promedio, los lactantes suelen lactar entre 8 a 12 veces al día y cada mamada suele durar entre 15 a 20 minutos. (42)

e) Retiro: Es importante que la madre retire de forma correcta al lactante para prevenir lesiones en los pezones. Una manera apropiada de hacerlo es que la madre coloque su dedo en la comisura de los labios del lactante y así separarlo de forma delicada. (43)

- **Extracción y conservación de la leche materna**

La extracción de leche materna se realiza cuando se presentan las siguientes circunstancias:

- Alimentación de un recién nacido prematuro.
- Alimentación del recién nacido a término con problemas para lactar.

- Reducir la congestión mamaria causada por pezones planos o invertidos.
- Distanciamiento entre la madre y el lactante por motivos laborales, viajes, enfermedades, hospitalización u otras circunstancias.
- Prevenir la transmisión de infecciones entre la madre y el lactante (monilias, herpes).

El método más útil, práctico y con menor riesgo de contaminación que se realiza es la extracción manual, la cual consiste en masajear alrededor del seno y presionar la mama hasta la obtención de leche materna necesaria para almacenar en los envases de plástico o vidrio con tapa, dura en promedio entre 15 a 20 minutos. Los envases se conservan a temperatura ambiente durante 6 a 8 horas, en caso se requiera refrigerar por el calor el tiempo es de 72 horas.

Para la administración, es importante aplicar el método de baño María para calentarla gradualmente hasta que alcance una temperatura similar a la corporal y colocar al lactante en posición semi-sentada. De tal manera, que la alimentación con la taza y cucharita sea eficaz. Por otro lado, se debe evitar tocar la lengua por un posible rechazo y refrigerar la leche calentada. (42)

- **Beneficios de la lactancia materna**

Beneficios para la madre:

- Favorece el restablecimiento del vínculo madre e hijo.
- Refuerza la autoestima.
- Contribuye a lograr un peso adecuado (utilizando las reservas de grasas después del parto para producir leche).
- Reduce el riesgo de desarrollar cáncer de mama, ovario y cuello uterino.
- Disminuye el sangrado después del parto.
- Reduce el riesgo futuro de desarrollar anemia.
- Promueve un intervalo más largo entre los embarazos
- Favorece una rápida recuperación física después del parto.

Beneficios para el lactante:

- Favorece el desarrollo psicomotor, emocional y social.
- Proporciona una nutrición óptima, particularmente para el desarrollo del sistema nervioso central.
- Relacionado con un mayor coeficiente intelectual.
- Favorece una respuesta mejorada a las vacunas y fortalece la capacidad del cuerpo para combatir enfermedades de manera más eficiente.
- Permite la colonización apropiada del lactobacillus bifidus (impide la proliferación de bacterias patógenas en el intestino).

- Se relaciona con una disminución en la incidencia de maltrato infantil y abandono, debido a los vínculos afectivos que se establecen
- Favorece el desarrollo del habla.
- Menor incidencia de problemas dentales y maloclusión.
- Disminución en la frecuencia de desnutrición infantil, muerte súbita del lactante, así como alergias respiratorias y digestivas, enfermedad celíaca e infecciones urinarias.
- Protección contra diabetes mellitus, obesidad e hipercolesterolemia, ciertos tipos de cáncer e infecciones del oído.

Beneficios para la familia:

- Mejor desarrollo de la familia como interacción social.
- Menor gasto en medicamentos, alimentos sustitutos, etc.
- Menor ausentismo laboral por enfermedades de los hijos.
- Mejor atención de los niños pequeños por mayor esparcimiento entre embarazos. (37)

- **Diez pasos para una lactancia materna exitosa**

- Establecer una política por escrito relacionado a la lactancia materna y difundirla a todos los profesionales de la salud.
- Capacitar a los profesionales de la salud para que puedan poner en práctica la política establecida.

- Difundir sobre los beneficios y la práctica de la lactancia materna a las gestantes.
- Apoyar a las madres para iniciar la lactancia materna a través del contacto piel a piel durante la primera hora de vida.
- Orientar a la madre sobre cómo debe dar de lactar a su niño e inclusive cuando se separen.
- Brindar a los recién nacidos solo leche materna durante los primeros seis meses y promover su prolongación.
- Facilitar el alojamiento conjunto las 24 horas del día.
- Promover la lactancia materna a libre demanda.
- No brindar biberones ni chupones a los niños.
- Fomentar la organización de grupos de apoyo a la lactancia materna y promover que las madres se contacten entre ellas a su salida del hospital o clínica. (41)

2.2.3.2. Factores Socioculturales

Factores socioculturales engloban tanto a los factores sociales como a los factores culturales. En relación a los factores sociales, están constituidos por las relaciones e influencias que surgen en distintos ámbitos de la sociedad, tales como la familia, la escuela, el estado, etc. Por otro lado, respecto a los factores culturales, se entiende como el conjunto de aspectos culturales que forman parte del desarrollo cultural de un individuo, grupo, comunidad o país, teniendo un impacto positivo o negativo en su evolución cultural. (44) (45)

FACTORES SOCIALES

a) Edad: Es el espacio de tiempo transcurrido desde el nacimiento de la persona hasta la actualidad. Se mide en años, meses y días. El Ministerio de salud (MINSA) lo clasifica en distintas etapas:

- Niño: 0 a 11 años
- Adolescente: 12 a 17 años
- Joven: 18 a 29 años
- Adulto: 30 a 59 años
- Adulto mayor: 60 años a más (46)

b) Estado civil: Se refiere a la condición personal de un individuo en relación con su estado sentimental y/o matrimonial. Este estado puede variar según la relación establecida con otra persona y comúnmente se divide en:

- Soltero (a): Persona sin vínculo matrimonial.
- Casado (a): Persona que ha contraído matrimonio civil o religioso.
- Viudo (a): Persona sin pareja debido al fallecimiento de su cónyuge.
- Divorciado (a): Persona que ha rescindido su matrimonio civil y/o religioso.
- Conviviente: Persona que mantiene una relación y convivencia con otra sin estar casados. (47)

c) Lugar de procedencia: Es el espacio territorial en el que ha vivido una persona desde su existencia hasta el momento en que se ha movilizado a otra zona.

d) Grado de instrucción: Se entiende como el nivel de educación alcanzado por una persona, representando la extensión y profundidad de sus conocimientos, habilidades y destrezas.

- Analfabeto (a): Persona que carece de habilidades básicas de lectura y escritura.
- Primaria: Constituye el segundo nivel de educación básica regular con una duración de 6 años (1° a 6to grado) y está dirigida a estudiantes de 6 a 11 años.
- Secundaria: Constituye el tercer nivel de educación básica regular con una duración de 5 años (1er a 5to grado) y está dirigida a estudiantes de 12 a 17 años.
- Superior: Comprenden las escuelas de educación superior, institutos superiores, centros superiores de posgrado y universidades, donde se enfocan en proporcionar formación especializada en áreas como la docencia, la ciencia, las humanidades, las artes y tecnología, destacando una orientación hacia la aplicación práctica del conocimiento adquirido. (48)

e) Número de hijos: Es definido como la cantidad total de hijos que tiene la madre.

f) Ingreso económico: Son los recursos financieros de una persona, familia o empresa que recibe durante un periodo de tiempo determinado.

g) Ocupación: Se refiere a cualquier actividad en la que una persona se involucra para producir bienes o prestar servicios a cambio de una remuneración o beneficio.

- Trabajador (a) público: Persona que trabaja en una institución, empresa u organismo público o privado y recibe una remuneración por ello.
- Trabajador (a) independiente: Persona que labora en un negocio propio o ejerce su profesión u oficio sin depender de un jefe.
- Amo (a) de casa: Persona que se encarga de realizar una serie de actividades domésticas para el mantenimiento y desarrollo adecuado de un hogar, sin obtener alguna remuneración.
- Desempleado (a): Persona que no realiza alguna actividad económica. (49)

h) Religión: Es el conjunto de creencias, comportamientos y prácticas en torno a una entidad divina, que sirve como guía para individuos o grupos de personas para realizar al

determinado rito (como las procesiones, rezo, etc.), con el propósito de rendirle culto. Según las convicciones individuales y preferencias prácticas de las personas, estas pueden identificarse con diferentes corrientes religiosas, como la católica, evangélica, testigo de Jehová, mormón, etc. (49)

- i) **Familia:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la familia es considerada como un grupo de personas que comparten la misma vivienda, con roles definidos (mamá, papá, hermanos, etc.), ya sea con vínculos consanguíneos o no. Este grupo comparte un modo de vida económico y social, acompañado de la presencia de sentimientos afectivos que los unen.

En la actualidad, existen diversos tipos de familia, los cuales pueden ser:

- Nuclear: Constituida por una madre, padre e hijos.
- Monoparental: Constituida por un único progenitor con hijos.
- Extensa: Integrada por varios miembros de una familia que viven bajo el mismo techo, como abuelos, padres, tíos, primos, etc.
- Compuesta: Formada por la fusión de distintas familias nucleares después de una separación. (51)

FACTORES CULTURALES

Creencias

Mechan y Domínguez describen la creencia como un modelo basado en la fe, creado por la mente humana. Al interpretarlo, este modelo se convierte en un conocimiento cognitivo sobre un hecho concreto o abstracto, que no presenta una demostración absoluta y no se le exige un fundamento racional para su explicación. A pesar de esta falta de comprobación, la creencia aún tiene posibilidades significativas de señalar hacia una verdad. (52)

De acuerdo a su origen, las creencias pueden clasificarse en dos categorías:

- Externas: Estas creencias se originan fuera del individuo, pudiendo ser adoptadas para integrarse en la sociedad o transmitidas por personas. Ejemplos de estas creencias incluyen las religiosas, culturales, sociales, o políticas.
- Internas: Estas creencias emergen en la mente del individuo, como resultado de sus propias experiencias o interpretaciones personales, ya sean ciertas o no, acerca de algún acontecimiento. Un ejemplo de estas creencias son las personales. (53)

Costumbres

Son conductas repetitivas arraigadas en un grupo poblacional y transmitidas a través de generaciones, formando parte de un orden establecido que la mayoría sigue. Estas normas de referencia guían las interacciones entre grupos, siendo reflejo de la cultura, intereses predominantes, singularidad distintiva o ethos cultural.

Las costumbres, con su trasfondo y simbología, evidencian la orientación y motivos culturales. Exteriorizan el carácter significativo de los valores y creencias del grupo, trascendiendo en el tiempo gracias a su tradición. Aunque flexible al cambio y constantemente influenciada por el progreso del mundo, la esencia funcional de las costumbres perdura. (45)

2.3. DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA**

Es el conjunto de información adquirida sobre el proceso de amamantamiento, que abarca las características anatomofisiológicas de la lactancia, las técnicas de amamantamiento y los beneficios para la madre y el lactante.

- **FACTORES SOCIALES:**

Se definen como elementos externos que interactúan de manera constante con la madre y su entorno, afectando su percepción, decisiones y experiencias en relación con la lactancia. Estos factores incluyen elementos como la edad, estado civil, lugar de procedencia, grado de instrucción, número de hijos, ingreso económico, ocupación, religión y familia.

- **FACTORES CULTURALES:**

Se refieren a los elementos distintivos de la cultura de la madre, familia y la comunidad, que influyen en su comportamiento y determinan su forma de abordar la lactancia. Estos elementos culturales, como las creencias y costumbres específicas sobre la lactancia, desempeñan un papel significativo en la forma en que la madre percibe y practica la lactancia materna.

- **MADRE:**

Es la persona que tiene uno o más hijos y se encarga de velar por las necesidades fisiológicas, psicológicas y sociales de sus hijos para potenciar su desarrollo personal.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La investigación tiene un enfoque cuantitativo porque permite abordar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, recopilando datos de la población de estudio a través de un cuestionario para analizarlos estadísticamente y exponer los resultados que aceptarán o refutarán la hipótesis planteada.

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista es una investigación no experimental transaccional correlacional, porque se recolectaron los datos en un momento actual, evaluando el conocimiento actual sobre la lactancia materna de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva e identificando los factores socioculturales, para determinar la relación entre ambas variables, manteniendo un enfoque objetivo y específico para la situación dada.

3.3. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se empleó el método deductivo al investigar el conocimiento de la lactancia materna y su posible relación con los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva.

3.4. POBLACIÓN

La población estuvo conformada por 417 madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud de Ciudad Nueva.

3.4.1. Criterios de inclusión

- Madres de niños de 0 a 24 meses que pertenezcan a la jurisdicción del C.S. de Ciudad Nueva y reciban atención en dicho establecimiento de salud.
- Madres de niños de 0 a 24 meses que acepten participar en el estudio.

3.4.2. Criterios de exclusión

- Madres de niños de 0 a 24 meses que no acepten participar en el estudio.
- Madres de niños mayores de 2 años que no pertenezcan a la jurisdicción del C.S. de Ciudad Nueva.

3.5. MUESTRA

3.5.1. Tamaño de muestra

La muestra seleccionada consiste en 135 madres de lactantes de 0 a 24 meses del Centro de Salud de Ciudad Nueva. La determinación de la muestra se realizó mediante la aplicación de la fórmula para una población conocida. (ANEXO N°01)

3.5.2. Muestreo o selección de muestra

Se optó por el tipo de muestreo no probabilístico, por conveniencia, para la selección de 135 madres.

3.6. UNIDAD DE ANÁLISIS

Madre de lactante de 0 a 24 meses del establecimiento de salud de Ciudad Nueva.

3.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se aplicó la técnica de encuesta, utilizando como instrumento el cuestionario, para explorar tanto la variable conocimiento de la lactancia materna como la variable factores socioculturales.

**CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA
RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS
MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA**

I INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA, fue modificado y adaptado del trabajo de Fonseca y col. Está compuesto por 23 ítems en tres dimensiones: generalidades (7 ítems), técnica de amamantamiento (13 ítems) y beneficios de la lactancia materna (3 ítems), con respuesta única. (ANEXO N°02)

Los puntajes de cada ítem sobre el conocimiento de la lactancia materna, serán determinado por:

Respuesta correcta	1 punto
Respuesta incorrecta	0 puntos

El nivel de conocimiento sobre la lactancia materna se evaluará con la Escala de Estaninos (ANEXO N°04) de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento	Puntaje
Bueno	18 – 23 puntos
Regular	7 – 17 puntos
Deficiente	0 – 6 puntos

II INSTRUMENTO: FACTORES SOCIOCULTURALES, consta de 17 ítems organizados en dos dimensiones: factor social y factor cultural. La dimensión factor social, contiene 9 ítems, recopila datos como la edad, estado civil, lugar de procedencia, grado de instrucción, número de hijos, ingreso económico, ocupación, religión y familia, con opciones de respuesta distintas acorde a la naturaleza de cada pregunta. La dimensión factor cultural, se subdivide en creencias y costumbres, cada una compuesta por 4 ítems, donde las alternativas de respuesta son “Sí” o “No”, destinadas a evaluar las propias creencias y costumbres. (ANEXO N°03)

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

3.8.1. Validez

Validez por contenido

Para evaluar la validez por contenido, se coordinó con los expertos seleccionados, entregándoles un folio con los formatos de validación de juicio de experto para evaluar cada ítem del contenido del instrumento. Cada experto, en base a su experiencia y juicio profesional, determinó si el ítem es aplicable, corregible o no aplicable.

Después de recopilar la información, se aplicó la prueba V de Aiken para determinar el índice de validez de contenido. Los resultados obtenidos fueron del 93% para la variable conocimiento de la lactancia materna y 96,5% para la variable factores socioculturales. Dado que ambos valores superan el 80%, se confirma una validez fuerte en ambos. Esto refiere que

los ítems están adecuadamente redactados y miden de manera precisa la variable establecida.

Validez por criterio

La validez por criterio se llevó a cabo mediante el llenado del formato de validación de juicio de experto del instrumento de investigación. Cada experto evaluó el instrumento en relación con once indicadores: claridad de la redacción, objetividad, pertenencia, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia interna, metodología, inducción a la respuesta y lenguaje; considerando la escala de evaluación, deficiente (0% – 20%), bajo (21% – 40%), regular (41% – 60%), buena (61% – 80%), muy buena (81% – 100%).

Los expertos registraron un porcentaje específico por cada indicador, considerando en qué medida se cumplía con lo requerido. A partir de los promedios obtenidos, se calculó el índice CPR (Coeficiente de proporción de rango) para determinar la validez. Se obtuvo un valor de 0,86 para la variable conocimiento de la lactancia materna y 0,88 para la variable factores socioculturales. Según la escala valorativa, estos valores indican una validez y concordancia muy alta para ambos instrumentos. (ANEXO N°05)

3.8.2. Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se llevó a cabo una prueba piloto a 20 madres del Centro de Salud La Esperanza, por su similitud con la población de estudio.

Los resultados fueron procesados estadísticamente utilizando el programa SPSS. A través del coeficiente de Alfa de Cronbach, se determinó que los valores obtenidos son 0,769 para el instrumento del conocimiento de la lactancia materna y 0,827 para el instrumento de factores socioculturales. Según escala valorativa ambos instrumentos tienen una buena y aceptable confiabilidad. (ANEXO N°06)

3.9. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Con el objetivo de ejecutar la investigación, se elaboró inicialmente el proyecto de tesis, el cual fue sometido a revisiones tanto en su forma como en su contenido, en colaboración con el asesor designado. Posteriormente, se presentó una solicitud a la dirección de la Escuela Profesional de Enfermería (ESEN) para obtener la asignación oficial del asesor de investigación y la autorización para llevar a cabo el proyecto. Esta solicitud fue aprobada mediante la Resolución de Facultad N°12273-2023-FACS-UNJBG con fecha del 21 de Setiembre del 2023.

Después de obtener la aprobación, se procedió a validar los instrumentos con expertos seleccionados por su experiencia profesional en el

tema de la investigación. Se les proporcionó un folio con documentos, incluyendo carta de presentación, formatos de validación, consentimiento informado, instrumentos y matriz de consistencia.

Luego, se solicitó autorización a la ESEN para realizar la prueba piloto en el Centro de Salud La Esperanza, debido a las características similares que tenía con la población de estudio. Con la autorización correspondiente del gerente del establecimiento de salud, se llevó a cabo la prueba piloto en las madres de lactantes de 0 a 24 meses.

Una vez obtenidos los resultados de la prueba piloto y los formatos de validación por parte de los expertos, se trabajó en conjunto con un asesor estadístico para determinar la validez y confiabilidad del instrumento. Los resultados revelaron una excelente validez y buena confiabilidad para ambos instrumentos. Con estos resultados positivos, se procedió a la recolección de datos en la población determinada.

Para llevar a cabo la recolección de datos en la población de estudio, se obtuvo el permiso respectivo de la Dirección Regional de Salud, que emitió su aprobación mediante un memorando al jefe del Centro de Salud de Ciudad Nueva, quien aprobó la aplicación del instrumento a las madres de lactantes de 0 a 24 meses.

La recolección de datos se llevó a cabo durante los meses de octubre y noviembre del año 2023, mediante entrevistas a cada madre perteneciente al establecimiento de salud que tuviera un lactante de 0 a 24 meses. Este

proceso se realizó con la colaboración y coordinación del personal profesional y técnico de enfermería, hasta alcanzar el tamaño de muestra determinado. (ANEXO N°07)

3.10. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Posterior a la recolección de datos, estos fueron codificados e ingresados a una base de datos utilizando el programa de Microsoft Excel 2016 de Windows. El procesamiento de los datos se llevó a cabo mediante el software estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) en la versión 25.0.

Para el análisis descriptivo, se empleó las frecuencias absolutas y frecuencias relativas simples. En cuanto al análisis de la relación entre variables, se aplicó la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman, con el objetivo de evaluar la validez de las hipótesis planteadas.

Se elaboraron tablas estadísticas para organizar la información según las variables de estudio, y se procedió a realizar la descripción, discusión y conclusiones pertinentes a partir de los resultados obtenidos.

3.11. CONSIDERACIONES ÉTICAS

3.11.1. Principio de autonomía

La investigación aseguró la autonomía de la población de estudio al obtener su consentimiento informado, donde expresaron su decisión de participar voluntariamente.

3.11.2. Consentimiento Informado

La primera etapa de la aplicación del instrumento implica solicitar la autorización de las madres. Durante este proceso, se proporcionó información detallada sobre la naturaleza del estudio, incluyendo las variables de interés, los objetivos de investigación y la eventual ubicación de los resultados. Las madres tomaron la decisión de participar de la investigación después de recibir la información necesaria. (ANEXO N°08)

3.11.3. Confidencialidad de los datos y anonimato

Se informó a las madres que la información proporcionada por ellas será usada exclusivamente por el investigador, por ende, se les dio indicio que el cuestionario es anónimo, protegiendo la información privada de las madres.

3.11.4. Principio de Beneficiencia

Se garantizó la integridad de cada participante a lo largo de la investigación, sin que se haya expresado alguna incomodidad por parte de ninguno de ellos. El investigador estuvo atento a lo largo del proceso para prevenir posibles efectos adversos.

3.11.5. Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios

La investigación permitió conocer el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres y la relación con sus factores socioculturales, siendo ambos aspectos que influyen en la alimentación del lactante.

3.11.6. Protección de grupos vulnerables

Las madres de familia que participaron en la investigación no expresaron estar en una situación de riesgo, ni presentar características desfavorables o limitaciones. Por esta razón, se garantizó el anonimato de las encuestadas.

3.11.7. Principio de justicia

El investigador ejerció un juicio razonable y ponderado, tomando las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos y limitaciones en su capacidad y conocimiento no dieran lugar ni toleraran prácticas injustas.

3.11.8. Selección de seres humanos sin discriminación

La aplicación de la encuesta a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, se llevó a cabo de manera imparcial, sin discriminación por edad, raza, origen, enfermedad y/o características personales.

3.11.9. Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad

La presente investigación informó a las madres su situación actual en cuanto a su comprensión sobre la lactancia materna y relación con los factores socioculturales, con el propósito de mejorar esta práctica. Los resultados obtenidos son importantes para orientar las acciones futuras de los profesionales de la salud, permitiéndoles abordar desafíos y fomentar una lactancia materna eficaz que favorezca al óptimo el crecimiento y desarrollo de los niños.

CAPÍTULO IV

DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS

4.1. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS EN TABLAS Y DESCRIPCIÓN

Después de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron resultados significativos, los cuales se presentan de manera detallada en tablas y gráficos. Estos resultados dan respuesta a los objetivos e hipótesis planteadas.

TABLA N° 01

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA
DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD
DE CIUDAD NUEVA, 2023.**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N	%
Bueno	5	3,7
Regular	127	94,1
Deficiente	3	2,2
TOTAL	135	100,0

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

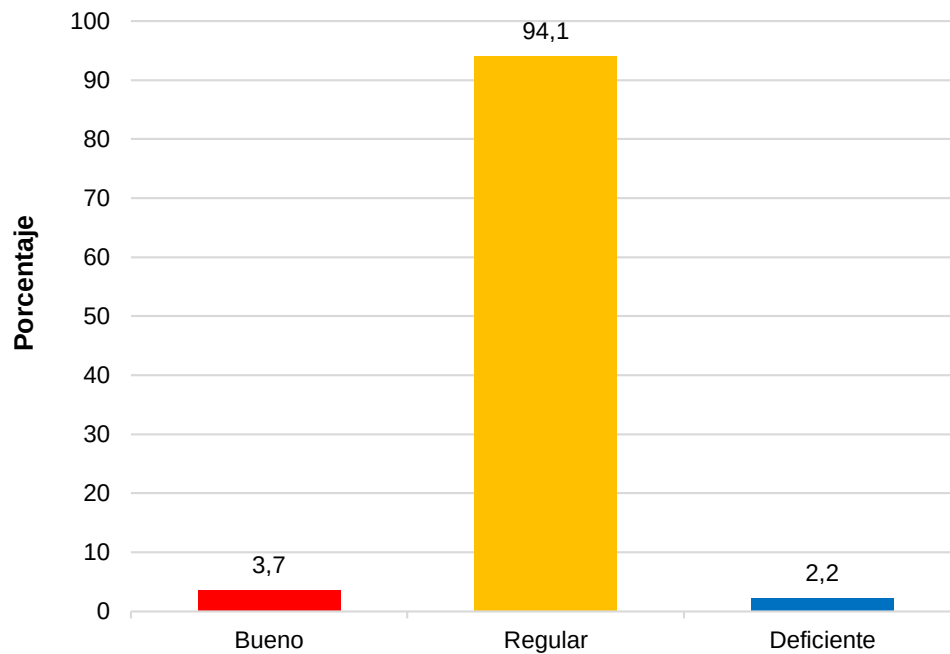
Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCIÓN

En la tabla N° 01, se observa que la gran mayoría de las madres encuestadas del Centro de Salud de Ciudad Nueva tienen un nivel de conocimiento regular con un 94,1%, seguido de un conocimiento bueno con el 3,7% y una minoría tiene un conocimiento deficiente del tema con el 2,2%.

GRÁFICO N°01

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, 2023.



Fuente: Tabla N°01

TABLA N° 02

**FACTORES SOCIALES DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, 2023.**

EDAD	N	%
De 12 a 17 años	0	0,0
De 18 a 29 años	54	40,0
De 30 a más años	81	60,0
ESTADO CIVIL	N	%
Soltera	15	11,1
Casada	13	9,6
Viuda	0	0
Divorciada	0	0
Conviviente	107	79,3
LUGAR DE PROCEDENCIA	N	%
Tacna	90	66,7
Puno	36	26,7
Cuzco	3	2,2
Moquegua	2	1,5
Junín	1	0,7
Venezuela	1	0,7
Huánuco	1	0,7
Ancash	1	0,7
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N	%
Primaria Completa	3	2,2
Primaria Incompleta	2	1,5
Secundaria Completa	75	55,6
Secundaria Incompleta	7	5,2
Superior Técnico Completo	18	13,3
Superior Técnico Incompleto	4	3,0
Superior Universitario Completo	21	15,6
Superior Universitario Incompleto	5	3,7

NÚMERO DE HIJOS	N	%
1 hijo	48	35,6
2 hijos	61	45,2
3 hijos	18	13,3
4 hijos	6	4,4
5 hijos	2	1,5
INGRESO ECONÓMICO	N	%
Menor a 500 soles	6	4,4
500 a 1000 soles	91	67,4
Más de 1000 soles	38	28,1
OCUPACIÓN	N	%
Trabajadora Pública	8	5,9
Trabajadora Independiente	50	37,0
Desempleada	0	0,0
Ama de casa	77	57,0
RELIGIÓN	N	%
Católica	103	76,3
Evangélica	8	5,9
Adventista	8	5,9
Otro	16	11,9
FAMILIA	N	%
Vive con su pareja y niño/a	58	43,0
Vive con pareja, familiares y niño/a	62	45,9
Vive con familiares y niño/a	12	8,9
Vive sola con el niño/a	3	2,2
TOTAL	135	100,0

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCIÓN

En la tabla N° 02, se observa los factores sociales de las madres encuestadas, en relación a la edad, el grupo con la mayor proporción es el de 30 años o más, con un 60,0%, seguido por el grupo de 18 a 29 años, con un 40,0%.

Respecto al estado civil, el que predomina es el conviviente con un 79,3%, seguido de soltera con el 11,1% y casada con el 9,6%. Siendo en mayor cantidad las madres procedentes del departamento de Tacna y Puno con el 66,7% y el 26,7% respectivamente.

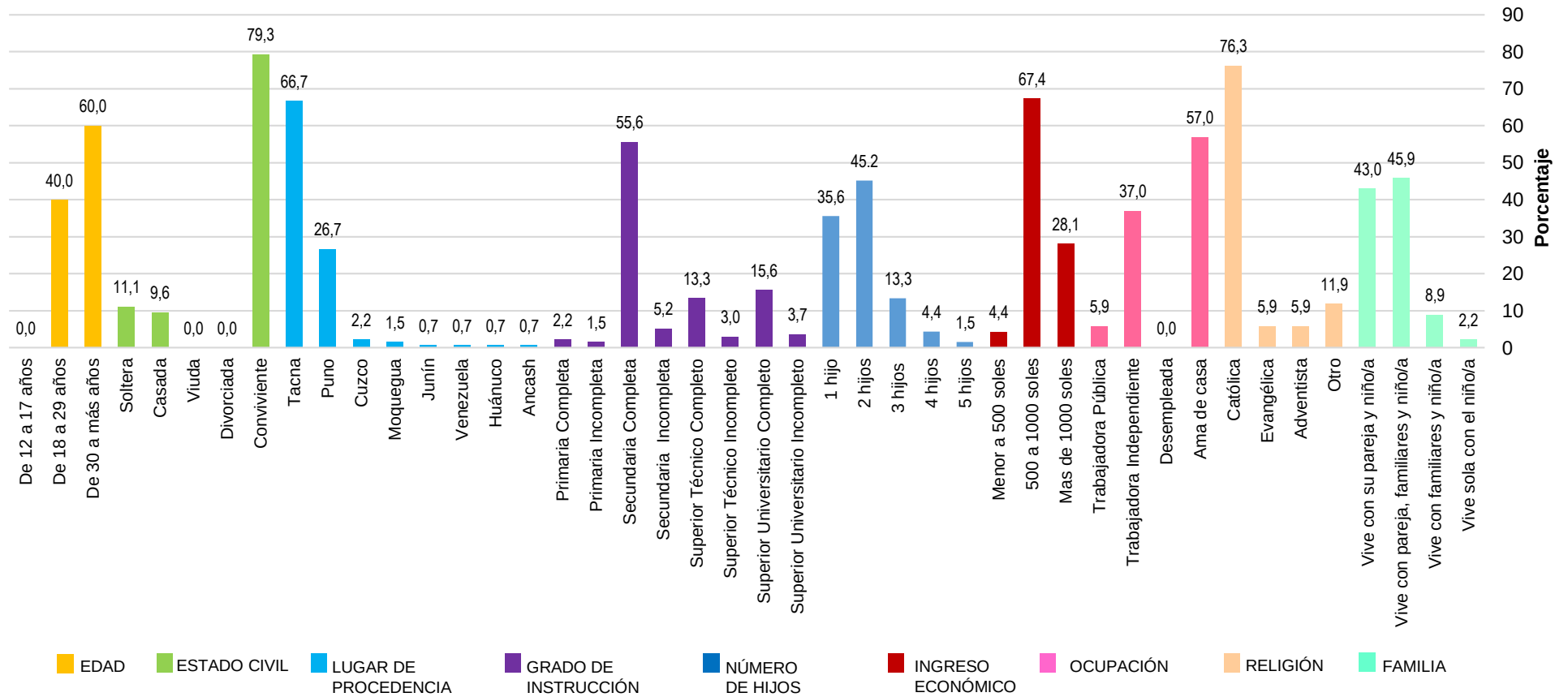
En cuanto al grado de instrucción, el 55,6% tiene secundaria completa, seguido de un 13,3% que tiene superior técnico completo y un 15,6% con superior universitario completo. Asimismo, en relación al número de hijos, la mayoría tiene 2 hijos con un 45,2% y 1 hijo con un 35,6%.

En lo que concierne al ingreso económico de las madres se aprecia el rango de 500 a 1000 soles en mayor proporción que los demás con un 67,4%, seguido de más de 1000 soles con un 28,1%. Por otro lado, la ocupación que ejercen mayormente las madres es ama de casa con un 57,0% y trabajadora independiente con un 37%.

De acuerdo a la religión profesada por las madres la predominante es católica con un 76,3%, seguido de otras con el 11,9%. Asimismo, la convivencia más frecuente en los hogares es entre la pareja, familiares y niño/a con un 45,9% y entre la pareja y su niño/a con un 43%.

GRÁFICO N°02

FACTORES SOCIALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, 2023.



Fuente: Tabla N°02

TABLA N° 03

**FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, 2023.**

CREENCIAS	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
N°01: ¿Usted cree que el tamaño del pecho y la forma de los pezones afectan la producción de leche?	61	45,2	74	54,8	135	100,0
N°02: ¿Usted cree que la fórmula láctea puede proporcionar al niño la misma nutrición que la leche materna?	6	4,4	129	95,6	135	100,0
N°03: ¿Usted cree que dar de lactar al niño resulta doloroso?	44	32,6	91	67,4	135	100,0
N°04: ¿Usted cree que la leche materna después del primer año continúa siendo nutritiva?	82	60,7	53	39,3	135	100,0
COSTUMBRES	SI		NO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
N°01: ¿Usted toma infusiones, “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche?	21	15,6	114	84,4	135	100,0
N°02: ¿Usted le ha dado agüitas u otros alimentos a su niño antes que cumpla los seis meses para que se vaya acostumbrando a la comida?	37	27,4	98	72,6	135	100,0
N°03: ¿Usted utiliza la leche materna para fines terapéuticos?	53	39,3	82	60,7	135	100,0
N°04: ¿Usted amamanta a su niño con la misma frecuencia tanto fuera como dentro de casa?	77	57,0	58	43,0	135	100,0

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

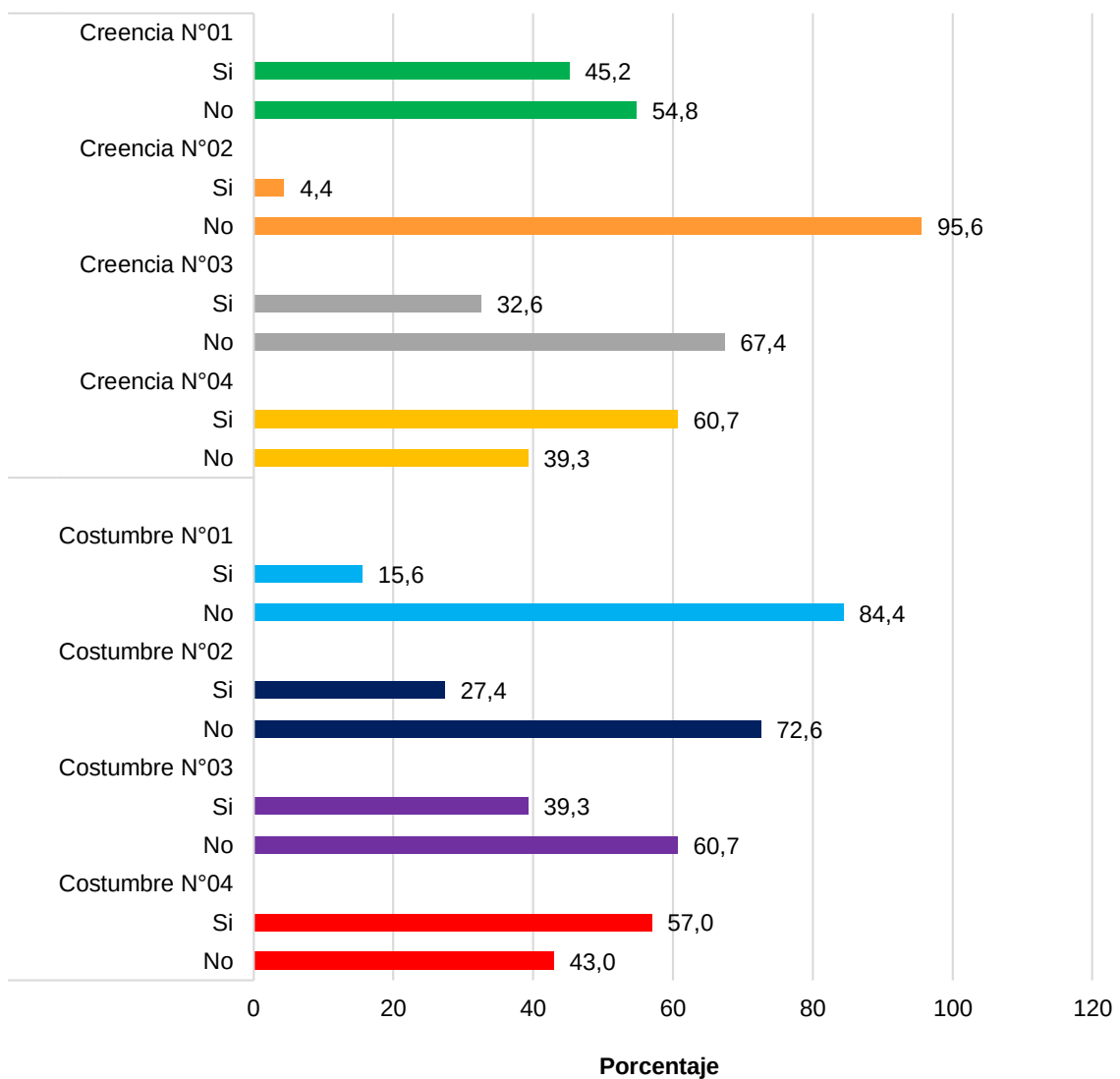
DESCRIPCIÓN

En la tabla N° 03, se observan los factores culturales de las madres encuestadas. Respecto a las creencias, el 54,8% de las madres no consideran que el tamaño del pecho y la forma de los pezones afectan la producción de leche, el 95,6% no perciben que la fórmula láctea proporcione la misma nutrición que la leche materna, el 67,4% cree que dar de lactar no es un proceso doloroso, finalmente el 60,7% está convencida que la leche materna después del primer año continúa siendo nutritiva.

En relación a las costumbres, el 84,4% de madres no beben infusiones u otros líquidos para aumentar la producción de leche, el 72,6% no han dado alguna comida o líquido a su niño/a antes de los 6 meses, el 60,7% afirma que no utiliza la leche materna para fines terapéuticos y el 57,0% acostumbran amamantar a su niño/a con la misma frecuencia tanto fuera como dentro de casa.

GRÁFICO N° 03

FACTORES CULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, 2023.



Fuente: Tabla N°03

TABLA N° 04

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LA EDAD DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD
DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

EDAD	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR -MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
12 a 17 años	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	Rho: -0,011
18 a 29 años	1	0,7	53	39,3	0	0,0	54	40,0	
30 a más años	4	3	74	54,8	3	2,2	81	60,0	Valor p: 0,896
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCIÓN

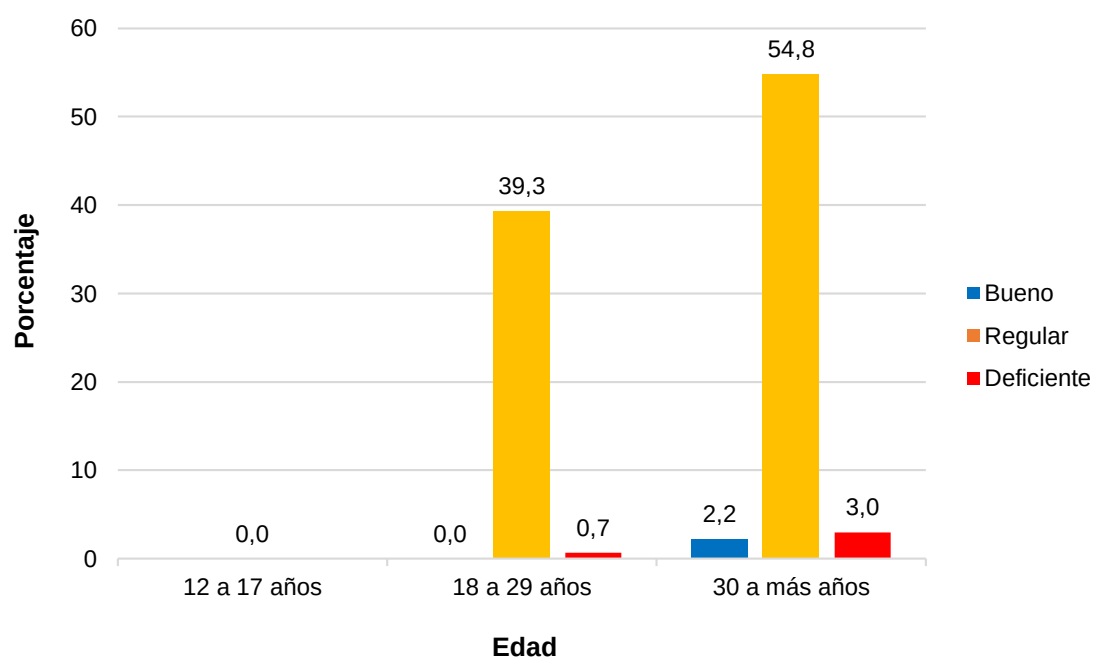
En la tabla N° 04, se observa la relación entre el factor edad con el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 54,8% de las encuestadas tienen 30 años a más y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 39,3% de las encuestadas que tienen 18 a 29 años y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho = -0,011$, lo cual indica que existe una correlación negativa muy baja entre la edad y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que, en general, a medida que la edad de la madre aumenta, su conocimiento sobre la lactancia tiende a disminuir ligeramente.

Asimismo, el valor de la significancia $P = 0,896 > 0,05$, indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre la edad y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N°04

EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON LA EDAD DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023



Fuente: Tabla N°04

TABLA N° 05

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON EL ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

ESTADO CIVIL	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR-MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Soltera	3	2,2	12	8,9	0	0,0	15	11,1	Rho: -0,216 Valor p: 0,012
Casada	1	0,7	11	8,1	1	0,7	13	9,6	
Viuda	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Divorciada	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Conviviente	1	0,7	104	77,0	2	1,5	107	79,3	
TOTAL	5	3,6	127	94,0	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva
Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCIÓN

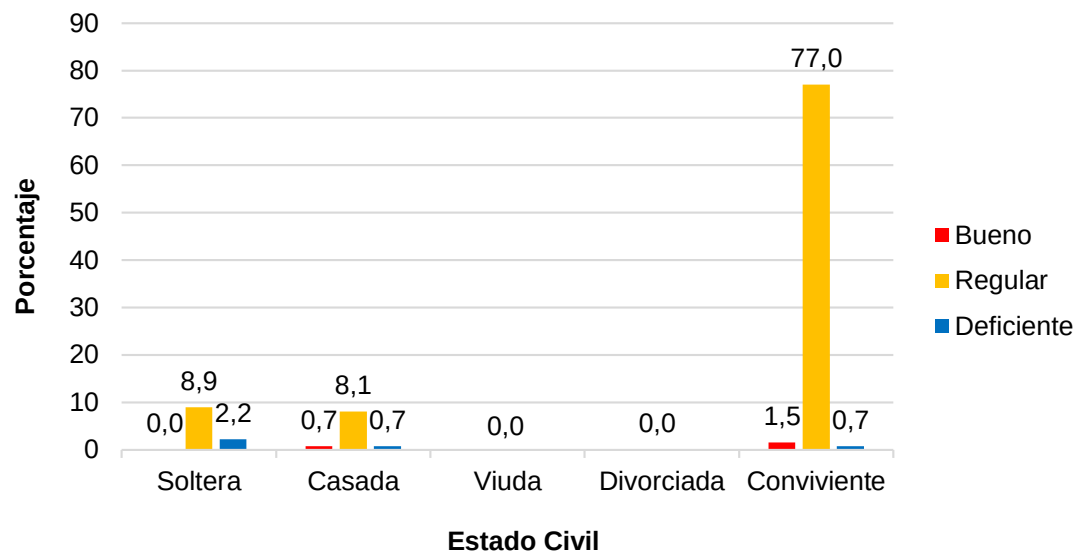
En la tabla N° 05, se observa la relación entre el factor estado civil con el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 77,0% de las encuestadas son convivientes y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 8,9% de las encuestadas que son solteras y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho = -0,216$, lo cual indica que existe una correlación negativa baja entre el estado civil y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que las diferencias en el estado civil de la madre pueden estar asociadas a ligeras variaciones en su conocimiento sobre la lactancia materna.

Asimismo, el valor de la significancia $P = 0,012 < 0,05$, indica que existe evidencia suficiente para afirmar que hay una relación significativa entre el estado civil y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 05

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON EL ESTADO CIVIL DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°05

TABLA N° 06

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON EL LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MADRES DEL
CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

LUGAR DE PROCEDENCIA	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR- MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Tacna	5	3,7	84	62,2	1	0,7	90	66,7	Rho: -0,162 Valor p: 0,061
Puno	0	0,0	34	25,2	2	1,5	36	26,7	
Cuzco	0	0,0	3	2,2	0	0,0	3	2,2	
Moquegua	0	0,0	2	1,5	0	0,0	2	1,5	
Junín	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
Venezuela	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
Huánuco	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
Ancash	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCIÓN

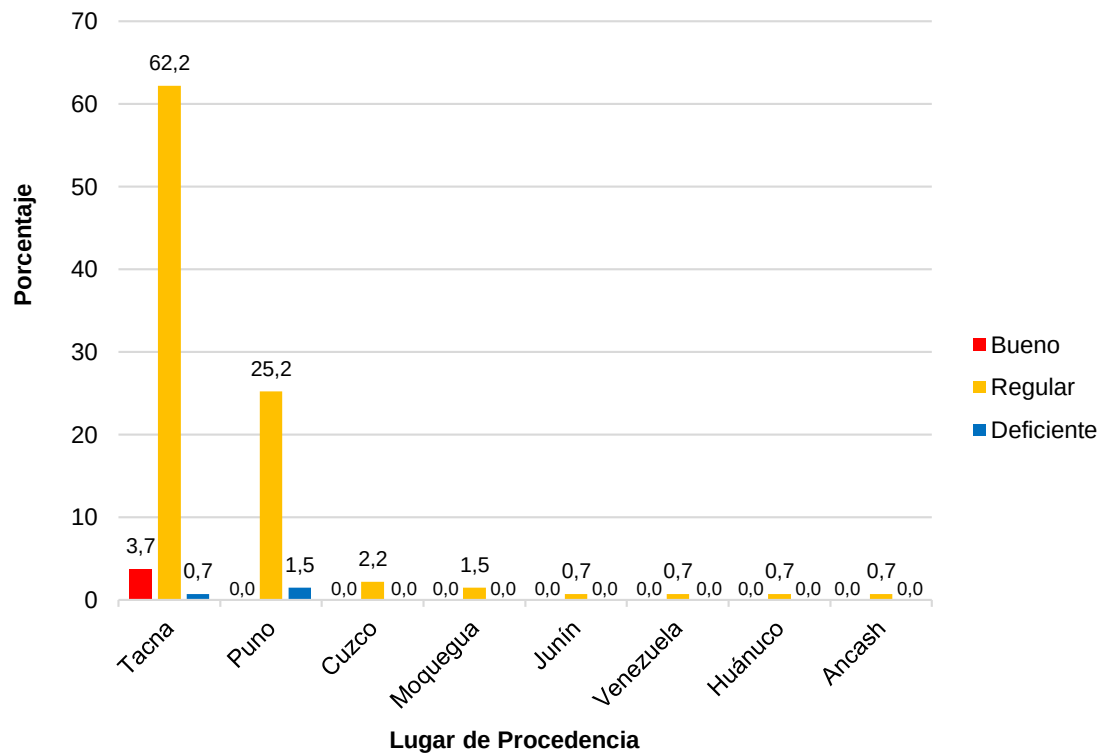
En la tabla N° 06, se observa la relación entre el factor lugar de procedencia y el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 62,2% de las encuestadas proceden de Tacna y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 25,2% de las encuestadas proceden de Puno y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho = -0,162$, lo cual indica que existe una correlación negativa muy baja entre el lugar de procedencia y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que dependiendo del lugar de procedencia de la madre puede haber ligeros cambios en su conocimiento sobre la lactancia materna.

Asimismo, el valor de la significancia $P = 0,061 > 0,05$, indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre el lugar de procedencia y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 06

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON EL LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS MADRES DEL
CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°06

TABLA N° 07

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON
EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

GRADO DE INSTRUCCIÓN	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR-MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Primaria Completa	0	0	2	1,5	1	0,7	3	2,2	Rho: 0,192 Valor p: 0,026
Primaria Incompleta	0	0	2	1,5	0	0,0	2	1,5	
Secundaria Completa	0	0	75	55,6	0	0,0	75	55,6	
Secundaria Incompleta	0	0	5	3,7	2	1,5	7	5,2	
Superior Técnico Completo	2	1,5	16	11,9	0	0,0	18	13,3	
Superior Técnico Incompleto	2	1,5	2	1,5	0	0,0	4	3,0	
Superior Universitario Completo	1	0,7	20	14,8	0	0,0	21	15,6	
Superior Universitario Incompleto	0	0	5	3,7	0	0,0	5	3,7	
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCIÓN

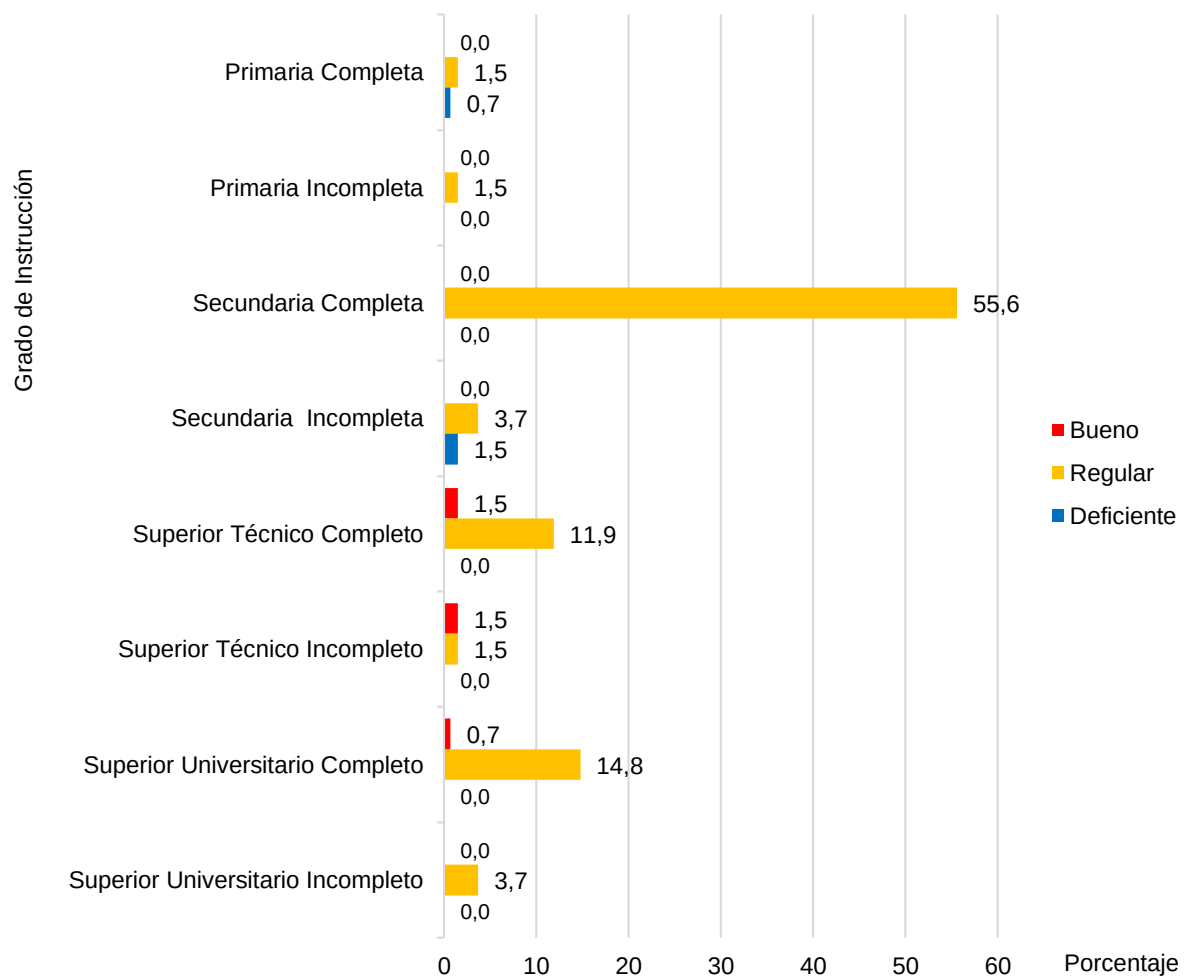
En la tabla N° 07, se observa que la relación entre el factor grado de instrucción con el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 55,6% de las encuestadas tienen estudios secundarios completos y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 14,8% de las encuestadas tienen estudios superiores universitarios completos y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho=0,192$, lo cual indica que existe una correlación positiva muy baja entre el grado de instrucción y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que, a medida que el grado de instrucción de la madre aumente, su conocimiento sobre la lactancia tiende a aumentar ligeramente.

Asimismo, el valor de la significancia $P=0,026 < 0,05$, indica que existe evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre el grado de instrucción y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 07

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON
EL GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°07

TABLA N° 08

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON EL NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

NÚMERO DE HIJOS	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR -MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Un hijo	2	1,5	45	33,3	1	0,7	48	35,6	Rho: -0,104 Valor p: 0,231
Dos hijos	3	2,2	58	43,0	0	0,0	61	45,2	
Tres hijos	0	0	17	12,6	1	0,7	18	13,3	
Cuatro hijos	0	0	5	3,7	1	0,7	6	4,4	
Cinco hijos	0	0	2	1,5	0	0,0	2	1,5	
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCION

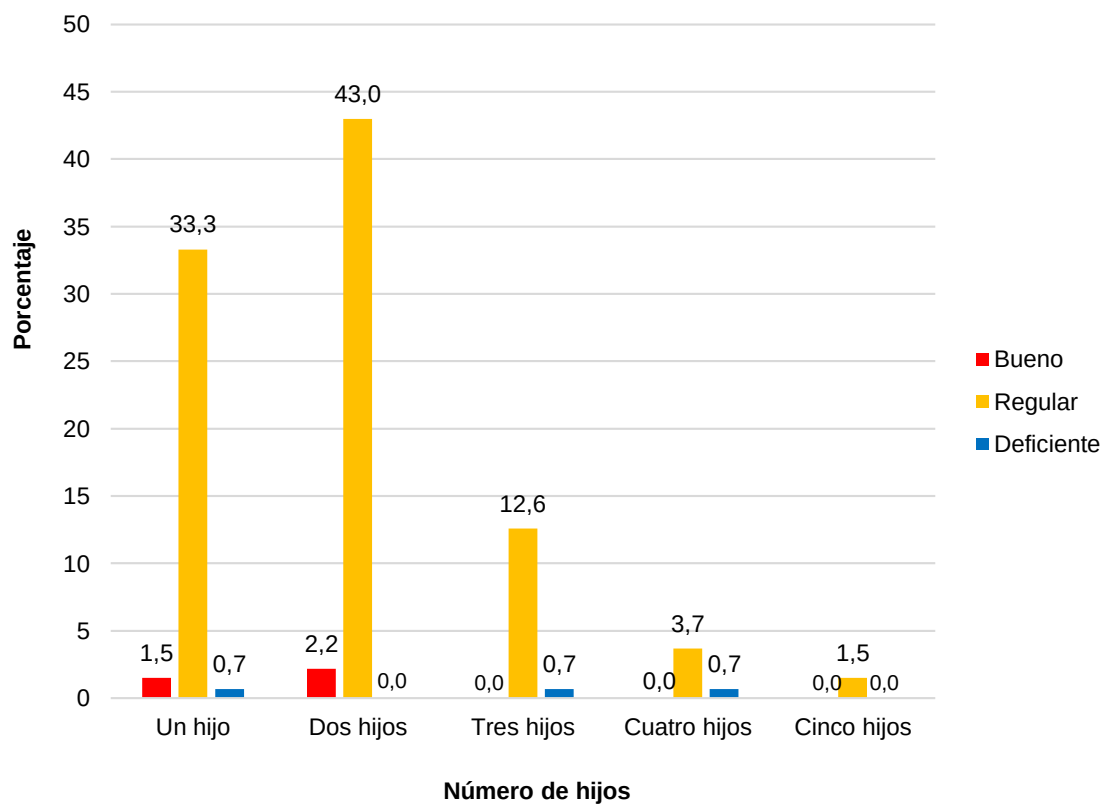
En la tabla N° 08, se observa la relación entre el factor número de hijos con el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 43,0% de las encuestadas tienen dos hijos y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 33,3% tienen un hijo y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho = -0,104$, lo cual indica que existe una correlación negativa muy baja entre el número de hijos y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que, a medida que el número de hijos de la madre aumente, su conocimiento sobre la lactancia tiende disminuir ligeramente.

Asimismo, el valor de la significancia $P = 0,231 > 0,05$, indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre el número de hijos y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 08

EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON EL NÚMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023



Fuente: Tabla N°08

TABLA N° 09

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON
EL INGRESO ECONÓMICO DE LAS MADRES DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

INGRESO ECONÓMICO	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR -MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Menos de 500 soles	2	1,5	4	3,0	0	0,0	6	4,5	Rho: -0,063 Valor p: 0,470
500 a 1000 soles	2	1,5	86	63,7	3	2,2	91	67,4	
Más de 1000 soles	1	0,7	37	27,4	0	0,0	38	28,1	
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva
Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCION

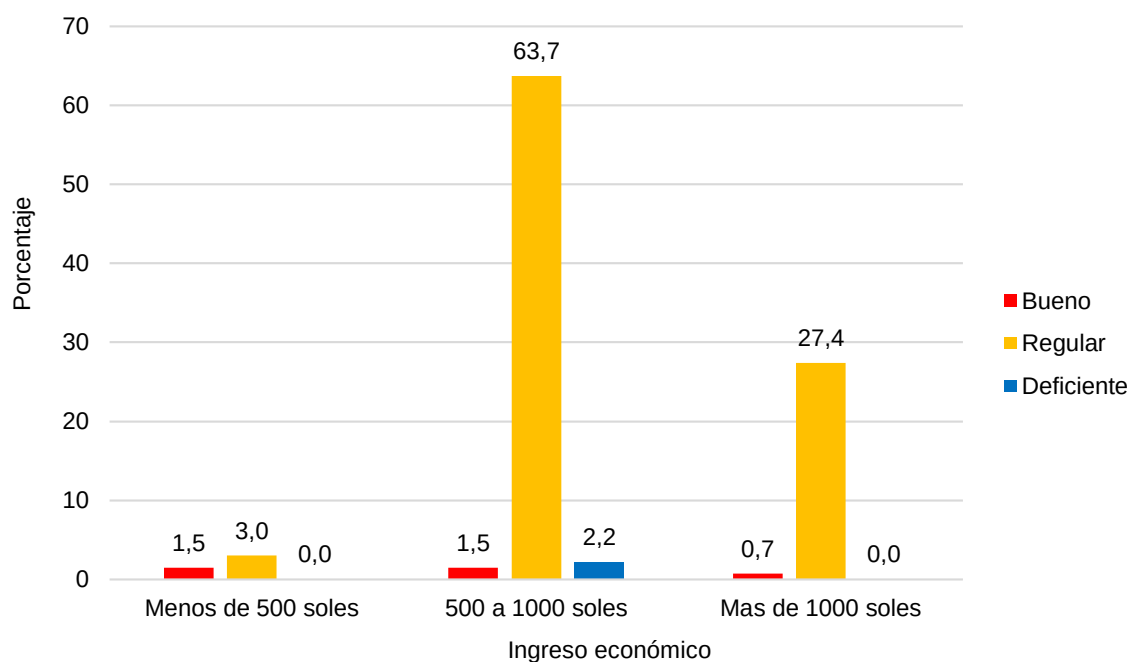
En la tabla N° 09, se observa la relación entre el factor ingreso económico con el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 63,7% de las encuestadas tienen un ingreso económico de 500 a 1000 soles y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 27,4% de las encuestadas tienen un ingreso económico de más de 1000 soles y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho = -0,063$, lo cual indica que existe una correlación negativa muy baja entre el ingreso económico y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que, a medida que el ingreso económico de la madre aumente, su conocimiento sobre la lactancia tiende disminuir ligeramente.

Asimismo, el valor de la significancia $P = 0,470 > 0,05$, indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre el ingreso económico y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 09

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON
EL INGRESO ECONÓMICO DE LAS MADRES DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°09

TABLA N° 10

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LA OCUPACIÓN DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

OCUPACIÓN	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR -MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Trabajadora publica	1	0,7	7	5,2	0	0,0	8	5,9	Rho: -0,088 Valor p: 0,311
Trabajadora independiente	2	1,5	47	34,8	1	0,7	50	37,0	
Desempleada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Ama de casa	2	1,5	73	54,1	2	1,5	77	57,1	
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCION

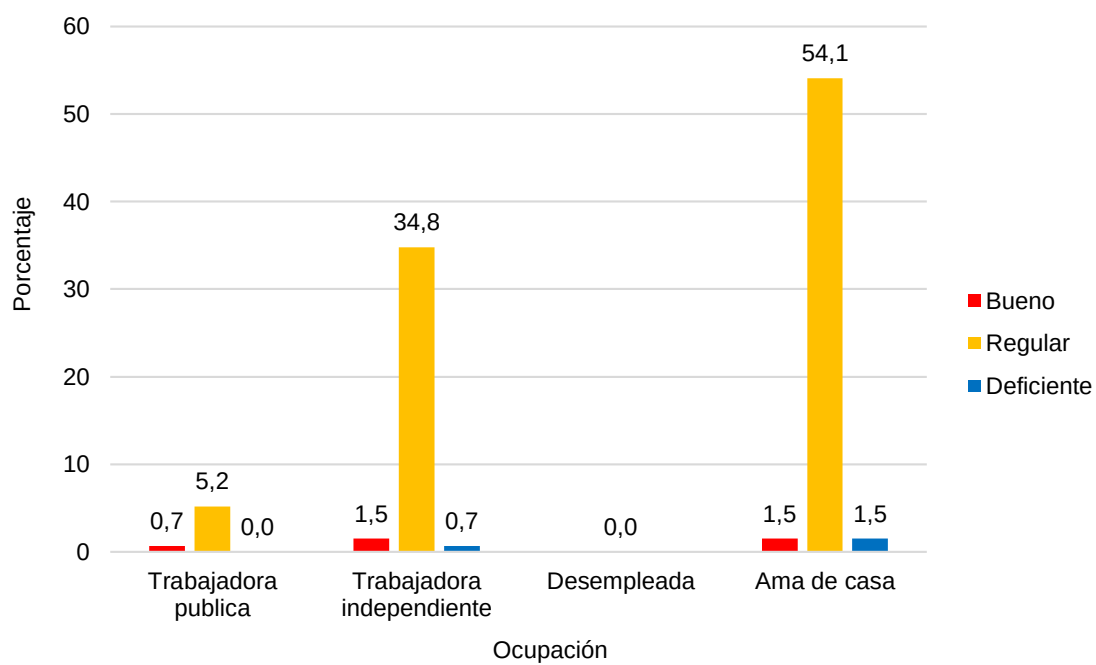
En la tabla N° 10, se observa la relación entre el factor ocupación y el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 54,1% de las encuestadas son amas de casa y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 34,8% de las encuestadas sobre trabajadoras independientes y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho = -0,088$, lo cual indica que existe una correlación negativa muy baja entre la ocupación y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que, dependiendo de la ocupación de la madre puede haber ligeros cambios en su conocimiento sobre la lactancia.

Asimismo, el valor de la significancia $P = 0,311 > 0,05$, indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre la ocupación y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 10

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LA OCUPACIÓN DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°10

TABLA N° 11

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LA RELIGIÓN DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

RELIGIÓN	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR-MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Católica	4	3	96	71,1	3	2,2	103	76,3	Rho: 0,033
Evangélica	0	0	8	5,9	0	0,0	8	5,9	
Adventista	1	0,7	7	5,2	0	0,0	8	5,9	Valor p: 0,708
Otro	0	0	16	11,9	0	0,0	16	11,9	
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva
Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCION

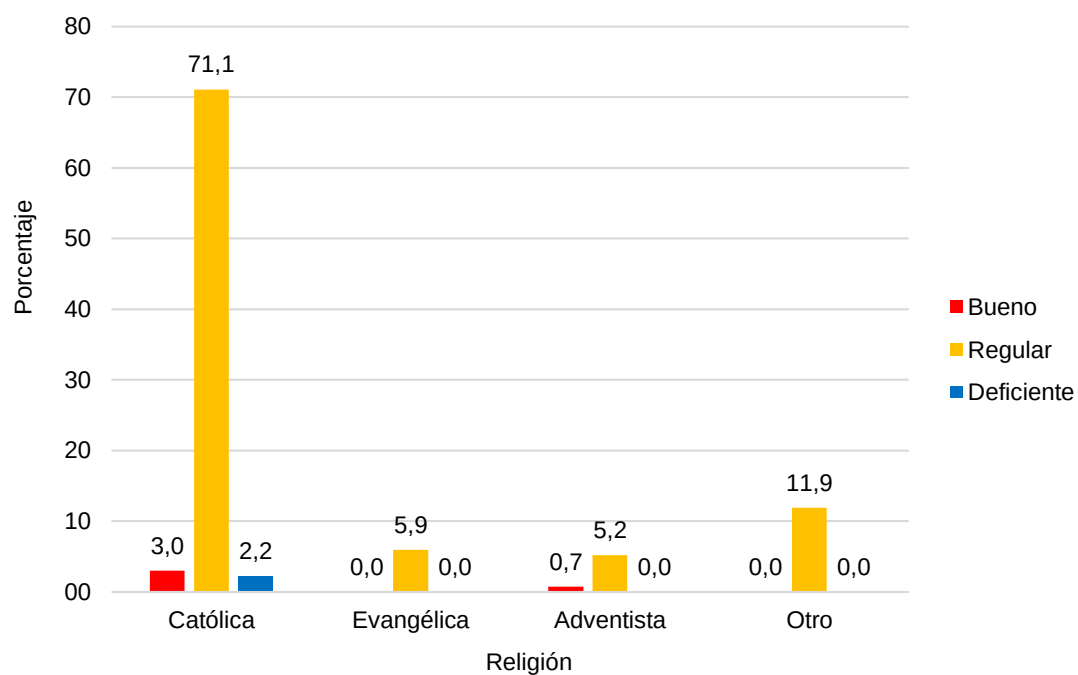
En la tabla N° 11, se observa la relación entre el factor religión con el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 71,1% de las encuestadas son católicas y posee un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 11,9% de las encuestadas son de otra religión y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho=0,033$, lo cual indica que existe una correlación positiva muy baja entre la religión y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que, dependiendo de la religión de la madre puede haber ligeros cambios en su conocimiento sobre la lactancia.

Asimismo, el valor de la significancia $P=0,708 > 0,05$, indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre la religión y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 11

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LA RELIGIÓN DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°11

TABLA N° 12

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LA FAMILIA DE LAS MADRES DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

FAMILIA	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR- MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Con pareja y niño	0	0	56	41,5	2	1,5	58	43,0	Rho: 0,237 Valor p: 0,006
Con pareja, familiares y niño	2	1,5	59	43,7	1	0,7	62	45,9	
Con familiares y niño	3	2,2	9	6,7	0	0,0	12	8,9	
Sola con niño	0	0	3	2,2	0	0,0	3	2,2	
TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva
Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCION

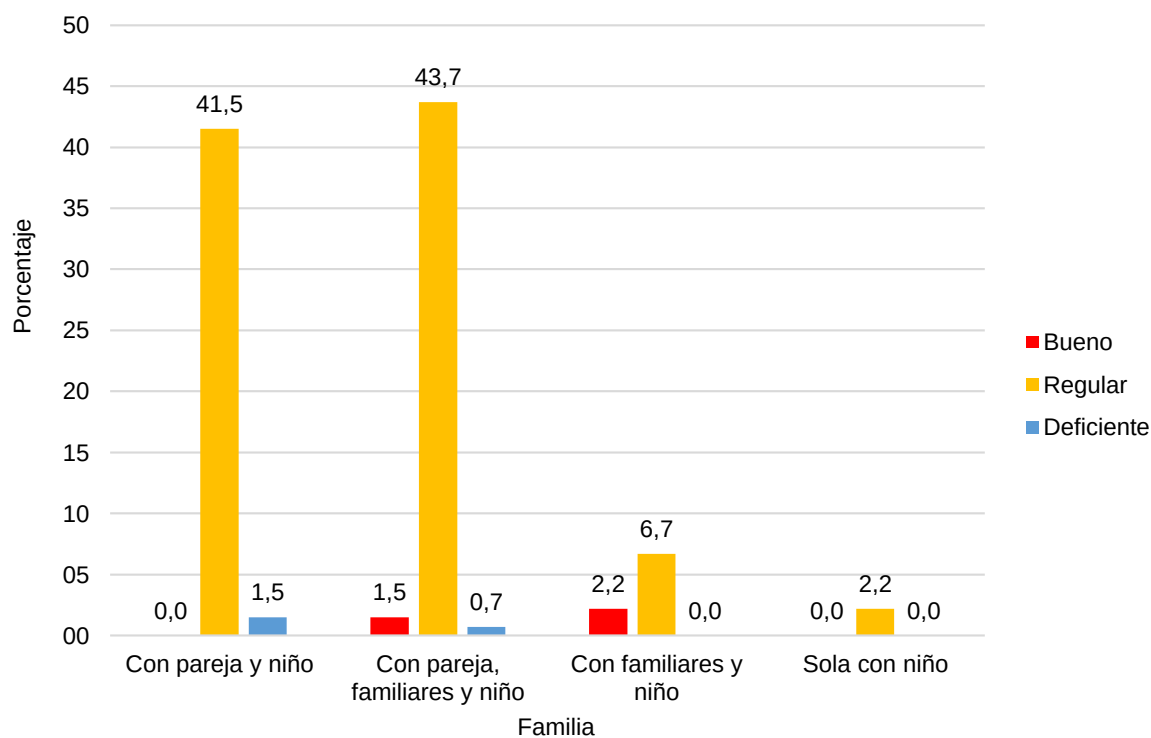
En la tabla N° 12, se observa la relación entre el factor familia con el conocimiento de la lactancia materna, obteniendo que; el 43,7% de las encuestadas viven con su pareja, familiares y niño y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna, seguido de un 41,5% de las encuestadas viven con su pareja y niño y poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman se obtuvo $Rho=0,237$, lo cual indica que existe una correlación positiva baja entre la familia y el conocimiento sobre la lactancia materna. Esto sugiere que, dependiendo de los miembros familiares con los que vive la madre puede haber un ligero aumento en su conocimiento sobre la lactancia.

Asimismo, el valor de la significancia $P=0,006 < 0,05$, indica que existe evidencia suficiente para afirmar que hay una relación significativa entre la familia y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 12

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LA FAMILIA DE LAS MADRES DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°12

TABLA N° 13

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LAS CREENCIAS DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

CREENCIAS		CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR- MAN
		BUENO		REGULAR		DEFICI ENTE				
		N	%	N	%	N	%	N	%	
N°01: ¿Usted cree que el tamaño del pecho y la forma de los pezones afectan la producción de leche?	SI	0	0	58	43,0	3	2,2	61	45,2	Rho: -0,239 Valor p: 0,005
	NO	5	3,7	69	51,1	0	0,0	74	54,8	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	
N°02: ¿Usted cree que la fórmula láctea puede proporcionar al niño la misma nutrición que la leche materna?	SI	1	0,7	5	3,7	0	0,0	6	4,4	Rho: 0,135 Valor p: 0,118
	NO	4	3	122	90,4	3	2,2	129	95,6	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	
N°03: ¿Usted cree que dar de lactar al niño resulta doloroso?	SI	2	1,5	42	31,1	0	0,0	44	32,6	Rho: 0,087 Valor p: 0,314
	NO	3	2,2	85	63,0	3	2,2	91	67,4	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	
N°04: ¿Usted cree que la leche materna después del primer año continúa siendo nutritiva?	SI	3	2,2	77	57,0	2	1,5	82	60,7	Rho: -0,013 Valor p: 0,878
	NO	2	1,5	50	37,0	1	0,7	53	39,3	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

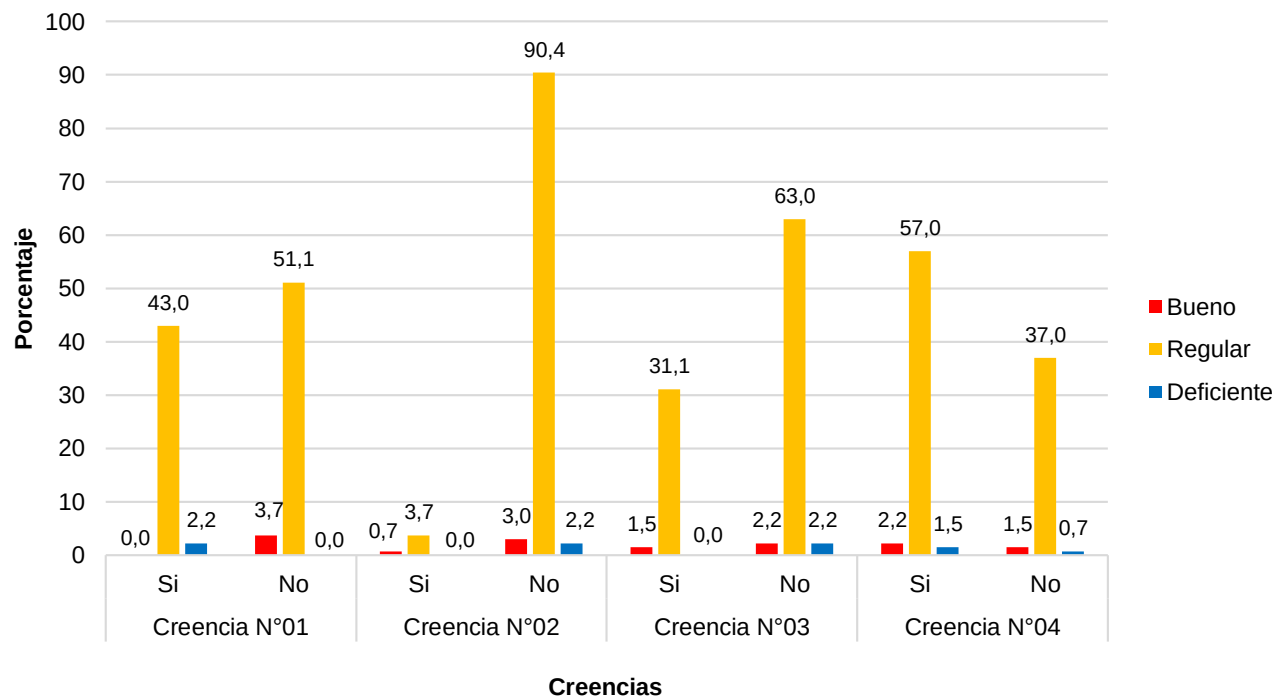
DESCRIPCION

En la tabla N° 13, se observa la relación entre el factor creencias con el conocimiento de la lactancia materna. Se encontró que, entre las madres con un conocimiento regular sobre la lactancia, el 51,1% no consideran que el tamaño de pecho y forma de pezón afecten la producción de la leche, el 90,4% no consideran que la fórmula láctea pueda proporcionar al niño la misma nutrición que la leche materna, el 63,0% no creen que dar de lactar a su niño sea doloroso, y el 57,0% creen que la leche materna después del primer año continúa siendo nutritiva.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo la correlación entre las creencias y el conocimiento sobre la lactancia materna, encontrando los siguientes resultados: creencia N°01 ($Rho=-0,239$) correlación negativa baja, creencia N°02 ($Rho=0,135$) correlación positiva muy baja, creencia N°03 ($Rho=0,087$) correlación positiva muy baja y creencia N°04 ($Rho=-0,013$) correlación negativa muy baja. Las correlaciones negativas indican que, a medida que aumenta la aceptación de esa creencia en la población materna, el conocimiento sobre la lactancia materna tiende a disminuir ligeramente. Por el contrario, las correlaciones positivas sugieren que el aumento de la aceptación de tales creencias está asociado con un ligero aumento del conocimiento sobre la lactancia.

Asimismo, el valor de la significancia $P=0,005 < 0,05$, indica que existe evidencia suficiente para afirmar que hay una relación significativa entre la creencia N°01 y el conocimiento de la lactancia materna. En comparación, las otras creencias no muestran una relación significativa ya que el valor de P es $> 0,05$.

GRÁFICO N° 13
EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO
CON LAS CREENCIAS DE LAS MADRES DEL CENTRO
DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023



Fuente: Tabla N°13

TABLA N° 14

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON
LAS COSTUMBRES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

COSTUMBRES		CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR- MAN
		BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
		N	%	N	%	N	%	N	%	
N°01: ¿Usted toma infusiones, “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche?	SI	3	2,2	17	12,6	1	0,7	21	15,6	Rho: 0,144 Valor p: 0,097
	NO	2	1,5	110	81,5	2	1,5	114	84,4	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	
N°02: ¿Usted le ha dado agüitas u otros alimentos a su niño antes que cumpla los seis meses para que se vaya acostumbrando a la comida?	SI	3	2,2	33	24,4	1	0,7	37	27,4	Rho: 0,100 Valor p: 0,249
	NO	2	1,5	94	69,6	2	1,5	98	72,6	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	
N°03: ¿Usted utiliza la leche materna para fines terapéuticos?	SI	3	2,2	49	36,3	1	0,7	53	39,3	Rho: 0,076 Valor p: 0,380
	NO	2	1,5	78	57,8	2	1,5	82	60,7	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	
N°04: ¿Usted amamanta a su niño con la misma frecuencia tanto fuera como dentro de casa?	SI	2	1,5	73	54,1	2	1,5	77	57,0	Rho: -0,070 Valor p: 0,417
	NO	3	2,2	54	40,0	1	0,7	58	43,0	
	TOTAL	5	3,7	127	94,1	3	2,2	135	100,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCION

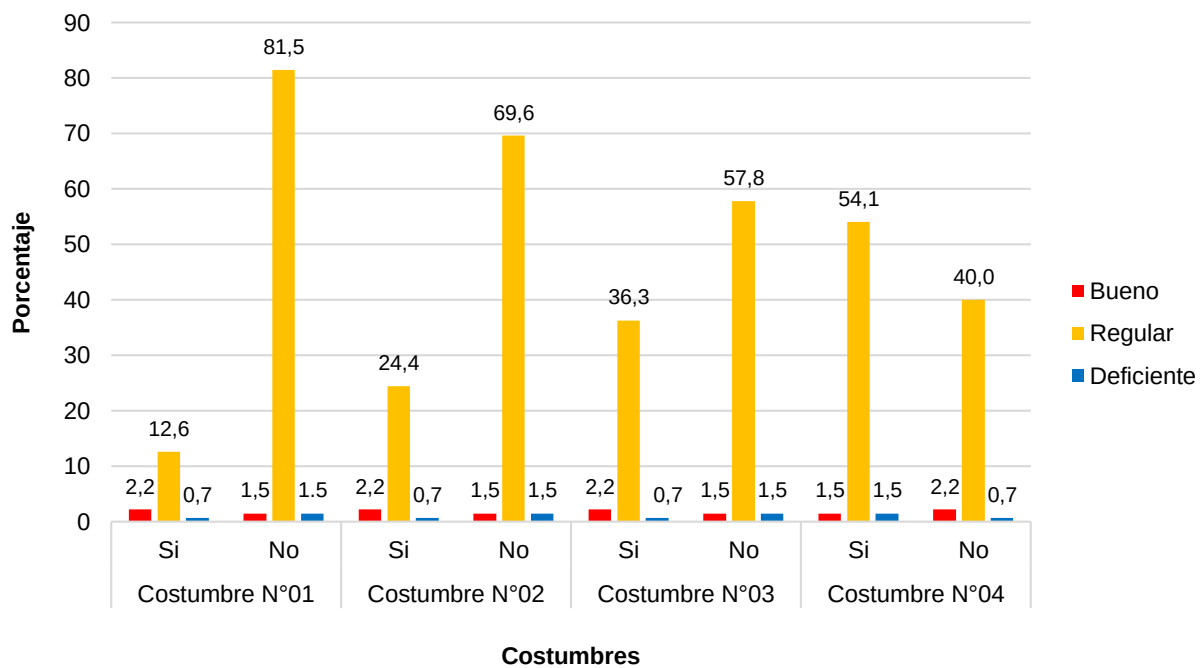
En la tabla N° 14, se observa la relación entre el factor costumbres con el conocimiento de la lactancia materna. Se encontró que, entre las madres con un conocimiento regular sobre la lactancia, el 81,5% no toman infusiones, “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche, el 69,6% le han dado agüitas u otros alimentos a su niño antes que cumpla los seis meses para que se vaya acostumbrando a la comida, el 57,8% no utilizan la leche materna para fines terapéuticos y el 54,1% amamanta a su niño con la misma frecuencia tanto fuera como dentro de casa.

Según la prueba estadística del coeficiente de correlación de Spearman, se obtuvo la correlación entre las costumbres y el conocimiento sobre la lactancia materna, encontrando los siguientes resultados: costumbre N°01 ($Rho=0,144$) correlación positiva muy baja, costumbre N°02 ($Rho=0,100$) correlación positiva muy baja, costumbre N°03 ($Rho=0,076$) correlación positiva muy baja y costumbre N°04 ($Rho=-0,070$) correlación negativa muy baja. Las correlaciones positivas indican que el aumento de la práctica de determinadas costumbres tiende a aumentar ligeramente el conocimiento sobre la lactancia materna. Por el contrario, las correlaciones negativas indican que, a medida que se practiquen más frecuentemente, el conocimiento sobre la lactancia materna tiende a disminuir ligeramente.

Asimismo, el valor de la significancia $P > 0,05$ para todas las costumbres, indica que no hay evidencia suficiente para afirmar que existe una relación significativa entre las costumbres y el conocimiento de la lactancia materna.

GRÁFICO N° 14

**EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO CON
LAS COSTUMBRES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE
SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**



Fuente: Tabla N°14

TABLA N° 15

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA
Y LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL
CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023**

FACTORES SOCIOCULTURALES	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA						TOTAL		COE. SPEAR- MAN
	BUENO		REGULAR		DEFICIENTE				
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Edad									
12 a 17 años	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	Rho: -0,011
18 a 29 años	1	0,7	53	39,3	0	0,0	54	40,0	Valor p: 0,896
30 a más años	4	3	74	54,8	3	2,2	81	60,0	
Estado civil									
Soltera	3	2,2	12	8,9	0	0,0	15	11,1	Rho: -0,216
Casada	1	0,7	11	8,1	1	0,7	13	9,6	
Viuda	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	Valor p: 0,012
Divorciada	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Conviviente	1	0,7	104	77,0	2	1,5	107	79,3	
Lugar de procedencia									
Tacna	5	3,7	84	62,2	1	0,7	90	66,7	Rho: -0,162 Valor p: 0,061
Puno	0	0,0	34	25,2	2	1,5	36	26,7	
Cuzco	0	0,0	3	2,2	0	0,0	3	2,2	
Moquegua	0	0,0	2	1,5	0	0,0	2	1,5	
Junín	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
Venezuela	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
Huánuco	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
Ancash	0	0,0	1	0,7	0	0,0	1	0,7	
Grado de instrucción									
Primaria Completa	0	0	2	1,5	1	0,7	3	2,2	Rho: 0,192
Primaria Incompleta	0	0	2	1,5	0	0,0	2	1,5	Valor p: 0,026
Secundaria Completa	0	0	75	55,6	0	0,0	75	55,6	
Secundaria Incompleta	0	0	5	3,7	2	1,5	7	5,2	
Superior Técnico Completo	2	1,5	16	11,9	0	0,0	18	13,3	

Superior Técnico Incompleto	2	1,5	2	1,5	0	0,0	4	3,0		
Superior Universitario Completo	1	0,7	20	14,8	0	0,0	21	15,6		
Superior Universitario Incompleto	0	0	5	3,7	0	0,0	5	3,7		
Número de hijos										
Un hijo	2	1,5	45	33,3	1	0,7	48	35,6	Rho: -0,104 Valor p: 0,231	
Dos hijos	3	2,2	58	43,0	0	0,0	61	45,2		
Tres hijos	0	0	17	12,6	1	0,7	18	13,3		
Cuatro hijos	0	0	5	3,7	1	0,7	6	4,4		
Cinco hijos	0	0	2	1,5	0	0,0	2	1,5		
Ingreso económico										
Menos de 500 soles	2	1,5	4	3,0	0	0,0	6	4,5	Rho: -0,063 Valor p: 0,470	
500 a 1000 soles	2	1,5	86	63,7	3	2,2	91	67,4		
Más de 1000 soles	1	0,7	37	27,4	0	0,0	38	28,1		
Ocupación										
Trabajadora pública	1	0,7	7	5,2	0	0,0	8	5,9	Rho: -0,088 Valor p: 0,311	
Trabajadora independiente	2	1,5	47	34,8	1	0,7	50	37,0		
Desempleada	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
Ama de casa	2	1,5	73	54,1	2	1,5	77	57,1		
Religión										
Católica	4	3	96	71,1	3	2,2	103	76,3	Rho: 0,033 Valor p: 0,708	
Evangélica	0	0	8	5,9	0	0,0	8	5,9		
Adventista	1	0,7	7	5,2	0	0,0	8	5,9		
Otro	0	0	16	11,9	0	0,0	16	11,9		
Familia										
Con pareja y niño	0	0	56	41,5	2	1,5	58	43,0	Rho: 0,237 Valor p: 0,006	
Con pareja, familiares y niño	2	1,5	59	43,7	1	0,7	62	45,9		
Con familiares y niño	3	2,2	9	6,7	0	0,0	12	8,9		
Sola con niño	0	0	3	2,2	0	0,0	3	2,2		
Creencia N°01:										
¿Usted cree que el tamaño del pecho y la forma de los pezones afectan la producción de leche?	SI	0	0	58	43,0	3	2,2	61	45,2	Rho: -0,239 Valor p: 0,005
	NO	5	3,7	69	51,1	0	0,0	74	54,8	

Creencia N°02: ¿Usted cree que la fórmula láctea puede proporcionar al niño la misma nutrición que la leche materna?	SI	1	0,7	5	3,7	0	0,0	6	4,4	Rho: 0,135 Valor p: 0,118
	NO	4	3	122	90,4	3	2,2	129	95,6	
Creencia N°03: ¿Usted cree que dar de lactar al niño resulta doloroso?	SI	2	1,5	42	31,1	0	0,0	44	32,6	Rho: 0,087 Valor p: 0,314
	NO	3	2,2	85	63,0	3	2,2	91	67,4	
Creencia N°04: ¿Usted cree que la leche materna después del primer año continúa siendo nutritiva?	SI	3	2,2	77	57,0	2	1,5	82	60,7	Rho: -0,013 Valor p: 0,878
	NO	2	1,5	50	37,0	1	0,7	53	39,3	
Costumbre N°01: ¿Usted toma infusiones, “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche?	SI	3	2,2	17	12,6	1	0,7	21	15,6	Rho: 0,144 Valor p: 0,097
	NO	2	1,5	110	81,5	2	1,5	114	84,4	
Costumbre N°02: ¿Usted le ha dado agüitas u otros alimentos a su niño antes que cumpla los seis meses para que se vaya acostumbrando a la comida?	SI	3	2,2	33	24,4	1	0,7	37	27,4	Rho: 0,100 Valor p: 0,249
	NO	2	1,5	94	69,6	2	1,5	98	72,6	
Costumbre N°03: ¿Usted utiliza la leche materna para fines terapéuticos?	SI	3	2,2	49	36,3	1	0,7	53	39,3	Rho: 0,076 Valor p: 0,380
	NO	2	1,5	78	57,8	2	1,5	82	60,7	
Costumbre N°04: ¿Usted amamanta a su niño con la misma frecuencia tanto fuera como dentro de casa?	SI	2	1,5	73	54,1	2	1,5	77	57,0	Rho: -0,070 Valor p: 0,417
	NO	3	2,2	54	40,0	1	0,7	58	43,0	

Fuente: Base de datos de las encuestas aplicadas a las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva

Elaborado por: Bach. Flores, C.

DESCRIPCION

En la tabla N° 15, se observa la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales, obteniendo que; del total de madres encuestadas la gran mayoría que presentan las siguientes características: 54,8% tiene 30 a más años, 77,0% son convivientes, 62,2% proceden de Tacna, 55,6% posee estudios secundarios completos, 43,0% tienen dos hijos, 63,7% tienen un ingreso económico de 500 a 1000 soles, 54,1% son amas de casa, 71,1% profesan la religión católica y el 43,7% viven con su pareja, familiares y niño, poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Asimismo, un segundo grupo de madres que se caracterizan por: 39,3 % tiene 18 a 29 años, 8,9% son solteras, 25,2% proceden de Puno, 14,8% posee estudios superiores universitarios completos, 33,3% tienen un hijo, 27,4% tienen un ingreso económico de más de 1000 soles, 34,8% son trabajadoras independientes, 11,9% profesan otras religiones y el 41,5% de las encuestadas viven con su pareja y niño, poseen un conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Según la prueba estadística correlación de Spearman, se evidencia una correlación positiva y negativa entre ambas variables. En el cual los factores como la edad, lugar de procedencia, número de hijos, ingreso económico, ocupación, creencia N°04 y costumbre N°04, tienen una correlación negativa muy baja con el conocimiento de la lactancia materna. Lo cual indica que a medida que algunos factores aumenten o varíen, el conocimiento de las madres tiende a disminuir ligeramente.

Asimismo, los factores como el estado civil y la creencia N°01, muestran una correlación negativa baja con el conocimiento de la lactancia materna. Lo cual

indica que a medida que ambos factores varíen, el conocimiento de las madres tiende a disminuir moderadamente, es decir, pueden tener algún impacto en el conocimiento.

Por otro lado, los factores como el grado de instrucción, religión, creencia N°02, creencia N°03, costumbre N°01, costumbre N°02 y costumbre N°03, tienen una correlación positiva muy baja con el conocimiento de la lactancia materna. Ello refiere que a medida que algunos factores aumenten o varíen, el conocimiento de las madres tiende a aumentar levemente.

Asimismo, el factor familia tiene una correlación positiva baja con el conocimiento de la lactancia materna. Ello refiere que a medida que el factor varíe, el conocimiento de las madres tiende a aumentar sutilmente, es decir, al presentar una asociación débil puede surgir un leve cambio sin un impacto significativo.

Por otra parte, los factores socioculturales como el estado civil, grado de instrucción, familia y creencia N°01 al obtener un valor de $p < 0,05$ se puede afirmar con confianza que existe una relación significativa con el conocimiento de la lactancia materna.

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

Para la realización de la prueba de hipótesis se utilizó la prueba no paramétrica del coeficiente de correlación de Spearman, ya que, las variables no siguen una distribución normal.

Se plantearon dos hipótesis:

Ha = Existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

Ho= No existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

Con un nivel de significancia $\alpha = 5\% = 0,05$, los resultados de la prueba de coeficiente de correlación de Spearman indican que el estado civil, grado de instrucción, familia y la creencia N°01 muestran una relación significativa con el conocimiento de la lactancia materna, ya que todos los valores de p son menores que 0,05.

Por ende, se rechaza la Ho y se acepta la Ha.

Ha = Existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna - 2023. (ANEXO N°09)

4.3. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos de la presente investigación son importantes para la contrastación con otras investigaciones similares, a fin de evidenciar la importancia del estudio.

- **Tabla N° 01**, se observan los resultados del nivel de conocimiento sobre la lactancia materna de las madres encuestadas, donde el 94,1% tiene un conocimiento regular, seguido del 3,7% con conocimiento bueno y un 2,2% con conocimiento deficiente del tema.

Los resultados son similares con la investigación de Sánchez P., Loja T.; (18), *Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi - Cuenca (2021)*, quienes determinaron que el 79,7% de las madres tienen un nivel de conocimiento regular sobre la lactancia materna.

Sin embargo, difiere con Pineda J.; (25), *Conocimiento sobre lactancia materna y su relación con la actitud en las madres de familia de niños atendidos en el Puesto de Salud Juan Velasco Alvarado del distrito Alto de la Alianza. Tacna – 2021 (2023)*, quien concluye que el nivel de conocimiento de la lactancia materna en general es bueno con un 79,8%, seguido de un 20,2% con conocimiento regular del tema.

También, son contradictorios con los hallazgos de Ascencio A.; (26), *Conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la provincia de*

Jorge Basadre de Tacna, 2019 (2021), donde obtuvo como resultados que el conocimiento de la lactancia materna es alto con un 51,1% y medio con un 48,9%, no presentándose un conocimiento bajo.

Los resultados de los estudios evidencian en forma general que el nivel de conocimiento alcanzado por las madres sobre la lactancia materna varía entre bueno o regular. Respecto al resultado obtenido, el 94,1% de madres alcanzó el nivel regular, lo que significa que no lograron comprender adecuadamente la información relacionada a la lactancia materna. Por ende, es importante el rol del profesional de salud, en especial enfermería, para desarrollar actividades educativas en el establecimiento de salud. A fin de proporcionar información correcta de la lactancia materna, considerando los beneficios para la madre e hijo, importancia, la frecuencia, la técnica, entre otros, durante la estancia de la madre en el establecimiento para una lactancia materna eficaz.

- **Tabla N° 02**, se presentan los factores sociales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, la mayoría son mayores de 30 años con un 60,0%, su estado civil es conviviente con un 79,3% y solo culminaron el nivel secundario el 55,6%. Además, el número de hijos más frecuente es dos con un 45,2%, la ocupación más común es ama de casa representado por el 57,0%, la religión que profesan es católica con un 76,3% y gran parte de ellas viven con su pareja, familiares y niño con un 45,9%.

Estos resultados tienen similitud con la investigación de Chiclote L.; (24), *Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Puesto de Salud Pata Pata de*

Cajamarca (2022), quien señaló que un 42,0% de madres son mayores de 30 años, el 50,0% tienen dos hijos, el 70,0% son convivientes y el 62,0% viven con su pareja, familiares y niño.

Caso similar con Ascencio A.; (26), *Conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la provincia de Jorge Basadre de Tacna, 2019* (2021), quien encontró que el 52,2% de madres tienen en edad promedio 29 a más años, el 65,2% tiene estudios secundarios completos, el 52,2% conviven, el 40,2% son amas de casa, el 56,5% tienen un hijo y el 95,6% profesan la religión católica.

Sin embargo, discrepa con la investigación de Rojas M., Sulca G.; (23), *Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en madres en el Centro de Salud Collique Tercera Zona de Lima* (2022), quienes encontraron que la edad de las madres varía entre 18 a 28 años, el 81,0% tienen un solo hijo, el 54,0% son solteras y culminaron el nivel primario sin estudios posteriores.

De tal modo se evidencia la predominancia de madres mayores de 29 años, lo cual indica que el inicio de la maternidad suele presentarse en la etapa adulta; en relación a la educación, aunque el grado de instrucción más común sea secundaria completa, la disparidad constituye un problema en la capacidad de aprendizaje de las madres y en el acceso a la información sobre la lactancia materna, que puede influir en el manejo de información errónea y práctica inadecuada, por lo cual es importante la promoción de lactancia materna adaptada al contexto cada persona.

Asimismo, la religión que más profesan es la católica, siendo sus creencias y prácticas religiosas importantes para el proceso de amamantamiento; la ocupación es un factor importante en el cuidado del lactante pues está relacionado con el tiempo que tiene la madre para poder cuidar de su niño, y la mayoría de madres coinciden en ser amas de casa, lo que significa una mayor predisposición a un mejor desarrollo de la lactancia materna.

Por otro lado, el estado civil más frecuente es conviviente, el número de hijos suele variar entre uno o dos y la convivencia en su mayoría es con la pareja, familiares y el niño. Estos datos permiten determinar el alcance del apoyo familiar que tiene la madre y su experiencia en el cuidado de otro niño, de tal manera que se puedan establecer acciones dirigidas a la madre y familia lograr una lactancia exitosa.

- **Tabla N° 03**, se observa los resultados de los factores culturales de las madres, donde el 54,8% indica que el tamaño del pecho y la forma de los pezones no afectan la producción de leche y el 95,6% considera que la fórmula láctea no proporciona la misma nutrición que la leche materna. Asimismo, el 84,4% no bebe “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche y el 72,6% no ha dado alguna comida o líquido a su niño antes de los 6 meses.

Datos que se relacionan con la investigación de Henao N., Tilano L.; (19), *Influencia de los factores sociodemográficos, culturales y emocionales en la duración de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Divino Niño de Buga en el periodo de 2023* (2023), quienes señalaron que el 94,0% de

madres cree que la edad de seis meses es el tiempo adecuado para alimentar a su niño con leche materna sin incluir otros alimentos, el 25,0% considera que es mejor complementar con fórmula láctea la dieta del niño para asegurar su nutrición y el 27,0% afirma que solo algunas madres pueden producir suficiente leche materna.

En los estudios se evidencia que las percepciones que las madres tengan sobre la lactancia materna, ya sean correctas o erróneas puede influir en su decisión de practicar la lactancia materna o abandonarla, para continuar con una alimentación solo de fórmula láctea o mixta, que de forma inmediata logra satisfacer el hambre del niño y a largo plazo no tiende a cumplir en su totalidad sus necesidades. Por ende, el profesional de enfermería asume el rol de mediador, al ser la persona encargada de aprender y entender las creencias y costumbres de la madre para poder planificar acciones que le permitan proporcionar cuidados culturalmente congruentes que respeten la cultura de la madre y le brinde los conocimientos necesarios para un amamantamiento exitoso.

- **Tablas N°04 al N°12**, se analizó la relación entre los factores sociales y el conocimiento de la lactancia, en donde se observa que el estado civil ($Rho=-0,216$, $p=0,012$), grado de instrucción ($Rho=0,192$, $p=0,026$) y familia ($Rho=0,237$, $p=0,006$) tienen valores de p menores a 0,05, lo que indica una asociación significativa con el conocimiento de la lactancia materna. Por otro lado, otros factores como la edad ($Rho=-0,011$, $p=0,896$), lugar de procedencia ($Rho=-0,162$, $p=0,061$), número de hijos ($Rho=-0,104$, $p=0,231$), ingreso económico

($Rho=-0,063$, $p=0,470$), ocupación ($Rho=-0,088$, $p=0,311$) y religión ($Rho=0,033$, $p=0,708$) no mostraron una relación significativa con el conocimiento de la lactancia materna.

Estos resultados coinciden con la investigación de Huaranga A., Guevara L.; (20), *Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima - 2020* (2020), quienes concluyeron que existe una relación directa entre los factores socioculturales como la edad ($p=0,027$), grado de instrucción ($p=0,003$), estado civil ($p=0,016$), ocupación ($p=0,040$), con quien vive actualmente ($p=0,031$), procedencia ($p=0,034$), número de hijos ($p=0,025$), factor cultural ($p=0,004$) y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva ($p<0,05$).

De igual manera, con la investigación de Calderón D., (22) *“Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva” Trujillo – Perú, 2021* (2022), quien determinó que el factor grado de instrucción y procedencia influyen en la lactancia materna exclusiva ($p<0.05$).

Caso similar con la investigación de Rojas M., Sulca G., (23) *“Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en madres en el Centro de Salud Collique Tercera Zona – Lima, 2022* (2022), quienes señalaron que los factores como el grado de instrucción ($p=0,001$), edad ($p=0,001$), número de hijos ($0,001$) y la información recibida previamente ($p=0,001$) tienen influencia en el conocimiento de la lactancia materna ($p<0.05$).

Los resultados obtenidos, junto con los resultados de otros estudios, destacan la asociación significativa entre los factores sociales y el conocimiento de la lactancia materna. Esto sugiere que estos factores ejercen una influencia considerable en la comprensión que tienen las madres sobre la lactancia materna. Entre los factores más mencionados se encuentran la edad, grado de instrucción, estado civil, procedencia, número de hijos y la convivencia familiar. Estos factores tienden a condicionar las actitudes, prácticas y conocimientos de las madres respecto a la lactancia materna, variando según el contexto de cada madre.

Por lo tanto, conocer estos factores sociales es importante para estimar el impacto que tienen en las decisiones, prácticas y conocimientos sobre la lactancia materna. Además, este conocimiento permite reconocer la complejidad y la diversidad de las influencias sociales en este aspecto. Por tanto, es esencial adoptar un enfoque integral y adaptado a cada contexto específico para promover la lactancia materna de manera efectiva.

- **Tabla N° 13, 14**, se analizó la relación entre los factores culturales y el conocimiento de la lactancia materna. Se encontró que, según las creencias, existe una relación significativa entre la percepción de que el tamaño del pecho y la forma de los pezones afectan la producción de leche ($Rho=-0,239$, $p=0,005$) y el conocimiento de la lactancia materna. Sin embargo, no se encontraron relaciones significativas entre otras creencias como la idea de que la fórmula láctea puede proporcionar al niño la misma nutrición que la leche materna ($Rho=0,135$, $p=0,118$), dar de lactar al niño

resulta doloroso ($Rho=0,087$, $p=0,314$) y la leche materna después del primer año continúa siendo nutritiva ($Rho=-0,013$, $p=0,878$), ya que tienen valores p mayores a 0,05.

Por otro lado, respecto a las costumbres, no se encontró una relación significativa entre ningunas de las prácticas analizadas y el conocimiento de la lactancia materna ($p>0,05$). Esto incluye la toma infusiones, “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche ($Rho=0,144$, $p=0,097$), dar agüitas u otros alimentos a su niño antes que cumpla los seis meses para que se vaya acostumbrando a la comida ($Rho=0,100$, $p=0,249$), utilizar la leche materna para fines terapéuticos ($Rho=0,076$, $p=0,380$) y amamantar a su niño con la misma frecuencia tanto fuera como dentro de casa ($Rho=-0,070$, $p=0,417$).

Los resultados coinciden con el estudio de Huaranga A., Guevara L.; (20), *Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima - 2020* (2020), quienes encontraron que existe una relación directa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva ($p<0,05$).

De igual manera, con el estudio de España M.; (21), *Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al hospital Roman Egoavil Pando 2021* (2021), quien identificó una significancia estadística entre los factores socioculturales y la práctica de lactancia materna

exclusiva ($p < 0,05$); y destaca las creencias como un aspecto influyente en el área cultural.

Caso similar con Pérez M.; (54), *Creencias y costumbres de las madres sobre alimentación de niños menores de 5 años. programa de control de crecimiento y desarrollo, Puesto de Salud Chiricyacu - Lamas, 2019* (2021), quien determinó que el factor cultural tiene una gran influencia en las creencias y costumbres alimentarias de las madres, puesto que son muy arraigadas a sus costumbres.

Estos hallazgos resaltan la influencia del factor cultural en las decisiones de las madres sobre su salud y la de su familia, especialmente en lo relacionado a la lactancia materna. Las creencias y costumbres arraigadas suelen ser determinantes en la toma de decisiones. Por ende, es importante orientar las intervenciones y programas de promoción de la lactancia materna hacia un enfoque culturalmente adecuado.

Según Leininger, es esencial que el personal de salud, específicamente enfermería, comprenda los valores, creencias y prácticas de salud de los pacientes para adaptar las intervenciones de cuidado de manera adecuada. Esto implica realizar una valoración culturalmente precisa de la madre y su familia, explorando sus tradiciones, percepciones, prácticas, creencias y valores relacionados con la lactancia materna. (27)

Este enfoque permitirá que el profesional de enfermería planifique sus actividades, teniendo en cuenta distintos aspectos culturales únicos de

cada madre en relación con la lactancia materna. Esto, a su vez, contribuirá a mejorar su conocimiento y práctica de la lactancia materna.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- Las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva tienen un conocimiento regular (94,1%) sobre la lactancia materna.
- Los factores sociales evidencian que la mayoría de madres tienen edades comprendidas entre los 30 años a más (60,0%), están en una situación de convivencia (79,3%), poseen estudios secundarios (55,6%), tienen dos hijos (45,2%), son amas de casas (57,0%), profesan la religión católica (76,3%) y viven junto a su pareja, familiares y niño (45,9%).
- Los factores culturales, como las creencias muestran que la mayoría de madres creen frecuentemente que el tamaño del pecho y la forma de los pezones no afectan la producción de leche (54,8%) y que la fórmula láctea no proporciona la misma nutrición que la leche materna (95,6%). En cuanto a las costumbres, las madres no beben “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche (84,4%), y no tienden a dar alguna comida o líquido a su niño antes de los 6 meses (72,6%).

- Existe una relación significativa entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales como el estado civil ($p=0,012$), grado de instrucción ($p=0,026$), familia ($p=0,006$) y creencia N°01 ($p=0,005$) de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva ($p<0,05$).

5.2. RECOMENDACIONES

- Al profesional de enfermería, implementar estrategias didácticas digitales para la educación sobre la lactancia materna, mediante la recopilación de números telefónicos, correos electrónicos, entre otros medios sociales de las madres, para que puedan acceder a información verídica, sencilla y adecuada sobre el amamantamiento, considerando los aspectos sociales del grupo de madres (grado de instrucción, familia).
- Al profesional de enfermería, planificar talleres prácticos frecuentemente a madres de niños menores de seis meses para promover la lactancia materna exclusiva y ocasionalmente a mayores de seis meses, haciendo uso de materiales didácticos y realizando un seguimiento a cada grupo de madres para un mejor alcance de la población.
- Al profesional de enfermería, comprender la cultura de las madres y sus familias en relación a la lactancia materna, como las creencias y costumbres, para determinar cuáles favorecen la adquisición del conocimiento o práctica errónea y diseñar estrategias que permitan esclarecer el tema.
- A la Gerencia del Centro de Salud de Ciudad Nueva, facilitar las instalaciones y recursos necesarios para el desarrollo de actividades promocionales sobre la lactancia materna dentro o fuera del establecimiento de salud.

- A los estudiantes de enfermería, realizar estudios cuantitativos, cualitativos o mixtos que aborden el tema de lactancia materna en los establecimientos de la región de Tacna, para compararlos entre sí, a fin de identificar factores que limiten el aprendizaje y práctica de la lactancia materna en las madres lactantes y determinar el alcance de las actividades promocionales del profesional de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. UNICEF DATA. Breastfeeding. [Internet]. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://data.unicef.org/topic/nutrition/breastfeeding/>
3. Santana G, Giugliani E, Vieira T, Vieira G. Factors associated with breastfeeding maintenance for 12 months or more: a systematic review. *Jornal de Pediatria* [internet]. 2018 [citado 30 de junio de 2023]; 94(2):104-22. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021755716301929>
4. Asimaki E, Dagla M, Sarantaki A, Iliadou M. Main Biopsychosocial Factors Influencing Breastfeeding: a Systematic Review. *Maedica (Bucur)*. [internet]. 2022 [citado 30 de junio de 2023]; 17(4):955-62. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9923068/#:~:text=Results%3AThe%20search%20identified%2019,%2C%20anxiety%20and%20self%20Defficacy>
5. Hirani S, Richter S, Salami B, Vallianatos H. Sociocultural Factors Affecting Breastfeeding Practices of Mothers During Natural Disasters: A Critical Ethnography in Rural Pakistan. *Global Qualitative Nursing Research*. [internet]. 2023 [citado 30 de diciembre de 2023]; 10. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/23333936221148808>
6. Instituto Nacional de Salud Pública. Presentación de resultados de la ENSANUT 2022 [Internet]. [citado 30 de diciembre de 2023]. Disponible

en: <https://www.insp.mx/avisos/presentacion-de-resultados-de-la-ensanut-2022>

7. Galicia A., Aguiñiga L., Herrera S., Castro M., Acuña A., Herrera A. Incidencias del abandono de lactancia materna exclusiva en mujeres del Hospital de la Mujer Zacatecana. Contexto odontológico [internet]. 2020 [citado 30 de junio de 2023]; 10(19):30-40. Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/contextoodontologico/article/view/946>
8. Navarro M., Olivares P., Martínez M., Montoya M., Pérez K., Guzmán J. Razones del abandono de lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida del lactante. Matronas Hoy [internet]. 2021 [citado 30 de junio de 2023]; 9(3):6-10. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/matronas/articulo/221/razones-del-abandono-de-lactancia-materna-exclusiva-los-primeros-seis-meses-de-vida-del-lactante>
9. Gonzales A., Ortiz J., Herrera, Cruz Y. Lactancia materna exclusiva en Latinoamérica: una revisión sistemática. Vive Rev. Salud [Internet]. 2022 [citado 30 de junio de 2023]; 5(15): 874-888. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2664-32432022000300874&lng=es
10. Oficina Nacional de Estadística (ONE) y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). ENHOGAR-MICS Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2019, Informe de resultados de la encuesta. Santo Domingo, República Dominicana: ONE-UNICEF; 2021.
11. Cepeda A. Prevalencia de la lactancia materna exclusiva y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna en la consulta pediátrica del Hospital Provincial Ricardo Limardo periodo febrero-mayo

2022. [Tesis de licenciatura]. República dominicana, Puerto Plata: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2022.
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022 Nacional y Departamental. Perú: INEI; 2023.
 13. Huamani D. Factores relacionados a la interrupción materna de lactancia exclusiva en menores de seis meses en un Centro de Salud durante el año 2019. [Tesis de licenciatura]. Chíncha, Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020.
 14. Aucá M. Factores asociados a la prevalencia de la lactancia materna exclusiva en las mujeres del Perú: ENDES 2020. [Tesis de licenciatura] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2022.
 15. Bastidas L. Lactancia materna y educación de enfermería en madres adolescentes AA.HH. José Olaya Balandra, Ventanilla, Callao. [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2020.
 16. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021 Nacional y Departamental. Perú: INEI; 2022.
 17. Ley N^a 26842 General de Salud. Lima: MINSA; 1997.
 18. Sánchez P., Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021 [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad de Cuenca; 2021.
 19. Henao N., Tilano L. Influencia de los factores sociodemográficos, culturales y emocionales en la duración de la lactancia materna exclusiva en el Hospital Divino Niño de Buga en el periodo de 2023 [Tesis de licenciatura]. Colombia: Unidad central del valle del cauca; 2023.

20. Huaranga A., Guevara L. Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Autónoma de Ica; 2020.
21. España M. Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al hospital Roman Egoavil Pando 2021 [Tesis de magister]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021.
22. Calderón D. Factores socioculturales y su influencia en la lactancia materna exclusiva [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2021.
23. Rojas M., Sulca G. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en madres del Centro de Salud Collique Tercera Zona Lima, 2022 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Privada del Norte; 2022.
24. Chiclote L. Factores socioculturales y la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses, Puesto de Salud Pata Pata, Cajamarca, 2022 [Tesis de licenciatura]. Cajamarca-Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023.
25. Pineda J. Conocimiento sobre lactancia materna y su relación con la actitud en las madres de familia de niños atendidos en el Puesto de Salud Juan Velasco Alvarado del distrito Alto de la Alianza. Tacna – 2021 [Tesis de licenciatura]. Tacna - Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2023.
26. Ascencio A. Conocimientos, actitud y su relación con las prácticas de lactancia materna en madres de los establecimientos de salud públicos de la provincia de Jorge Basadre de Tacna, 2019 [Tesis de magister]. Tacna - Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021.

27. Raile M., Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. 9va ed. Madrid: ELSEVIER; 2018.
28. Comisión Económica para América Latina y el Caribe [Internet]. Chile: CEPAL; 2024. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://biblioguias.cepal.org/c.php?g=738015&p=5275989>
29. Baena P. Metodología de la investigación Serie integral por competencias. 3ra ed. México: Patria; 2017.
30. Segarra M., Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y Empresa; 2005. 22(52), 175-196.
31. Martinez H. Metodología de la investigación. México: Cengage Learning; 2012.
32. Lupaca J. Conocimiento y actitud sobre reanimación cardiopulmonar en el adulto, en estudiantes de la segunda especialidad de enfermería UNJBG – Tacna 2018 [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019.
33. Zattar M., Issberner L. La información, el conocimiento y el aprendizaje en la innovación. ALEXANDRIA [Internet]. 2012 [citado 30 junio 2023];6(9):14-7. Disponible en: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/alexandria/article/view/3920>
34. Zapata M. Teorías y modelos sobre el aprendizaje en entornos conectados y ubicuos. Bases para un nuevo modelo teórico a partir de una visión crítica del “conectivismo”. Education in the Knowledge Society [Internet]. 2015 [citado 30 junio 2023]; 16 (1): 69-102. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5355/535554757006.pdf>
35. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29896, Ley que establece la

- implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la lactancia materna. Diario Oficial El Peruano, 16139. 26 de julio de 2021.
36. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Suiza: OMS; 2023. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
 37. Grande C. Román M. Nutrición y Salud Materno Infantil. 1ra ed. Argentina (Córdoba): Brujas; 2014.
 38. Asociación Pro Lactancia Materna. Manual del Curso Avanzado de Apoyo a la Lactancia Materna. 9va ed. México: APROLAM; 2018.
 39. Ministerio de Salud. Manual de Lactancia Materna. 2da ed. Chile: MINSAL; 2010.
 40. Bueicheku R., Cuartero M., Ventura E., et al. Lactancia materna: técnicas y posiciones. RSI - Revista Sanitaria de Investigación. [Internet]. 2021. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/lactancia-materna-tecnicas-y-posiciones/>
 41. UNICEF. MINSA. Documento Técnico Curso Taller Promoción y apoyo a la lactancia materna en establecimientos de salud amigos de la madre y el niño. 1ra ed. Perú: MINSA; 2009.
 42. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Guía Técnica para la consejería en lactancia materna. Perú: MINSA; 2019
 43. Franco J, Donoso J, Quijije R, Cujilán M. Manual de lactancia materna para enfermería. 1ra ed. Ecuador; Manglar; 2018.
 44. Upiachihua H. Factores sociodemográficos, culturales y el cumplimiento del calendario de inmunizaciones en lactantes, Puesto de Salud I-2

- Masusa Punchana, 2015 [Tesis de licenciatura]. Iquitos, Perú: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015.
45. Macías R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario: reflexiones desde la práctica. [Internet]. Las tunas: Universidad de Las Tunas; 2010. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
 46. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Modelo de cuidado integral de salud por curso de vida. MINSA; 2020.
 47. Conceptos jurídicos. [Internet]. [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/#:~:text=Tipos%20de%20estado%20civil,los%20criterios%20de%20ley%20definidos>
 48. Instituto Internacional de Planeamiento de la Educación (IIPE) de la UNESCO. [Internet]. [citado 30 de junio de 2023]. Buenos Aires: IIPE; 2021 [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://siteal.iiep.unesco.org/pais/peru>
 49. Gobierno de México. [Internet]. México: GOBMEX [citado 30 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.stps.gob.mx/gobmx/estadisticas/glosario/glosario.htm>
 50. Real Academia Española. [Internet]. España: RAE; 2014 [citado 30 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religión>
 51. Observatorio FIEEX. [Internet]. España: FIEEX; 2020 [citado 30 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://observatoriofiex.es/diversidad-familiar-los-diferentes-tipos-de-familia/>

52. Mechan M., Domínguez L. Prácticas y creencias culturales de la mujer en la etapa puerperio mediato. Provincia Lambayeque, 2015. [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica Toribio de Mogrovejo; 2016.
53. Enciclopedia concepto. [Internet] [citado 22 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/creencia/>
54. Pérez M. Creencias y costumbres de las madres sobre alimentación de niños menores de 5 años. programa de control de crecimiento y desarrollo, Puesto de Salud Chiricyacu - Lamas, 2019 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2021.

ANEXOS

- ANEXO N°01 : Cálculo de muestra
- ANEXO N°02 : Instrumento de recolección de datos de la variable conocimiento de la lactancia materna
- ANEXO N°03 : Instrumento de recolección de datos de la variable factores socioculturales
- ANEXO N°04 : Cálculo de la escala del instrumento
- ANEXO N°05 : Validez del instrumento
- ANEXO N°06 : Confiabilidad del instrumento
- ANEXO N°07 : Permisos respectivos
- ANEXO N°08 : Consentimiento informado
- ANEXO N°09 : Prueba de hipótesis
- ANEXO N°10 : Matriz de consistencia

ANEXO N°01

CÁLCULO DE MUESTRA CON FÓRMULA PARA POBLACIÓN CONOCIDA

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N : Población = 417

n : Muestra = ?

p : Probabilidad de éxito = 0,5

q : Probabilidad de fracaso = 0,5

z : Desviación estándar = 1,96

e : Margen de error = 0,05

Reemplazando datos:

$$n = \frac{417 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (417 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{400.4868}{2.0004}$$

$$n = 200.20 = 200$$

Reducción de la muestra:

$$n = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$n = \frac{200}{1 + \frac{200}{417}} = 135.17 = 135 \text{ (Tamaño de muestra)}$$

ANEXO N°02

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

(Adaptado de: Fonseca M. y col.)

A continuación, lea detenidamente cada pregunta y responda con una (X) la alternativa que usted considere correcta.

- 1. ¿Qué es la lactancia materna exclusiva?**
 - a) Alimentar a mi bebé solo con leche de mi pecho.
 - b) Alimentar a mi bebé con leche de mi pecho más fórmula láctea.
 - c) Alimentar a mi bebé con leche de mi pecho y agüitas de tiempo.
 - d) Ninguno

- 2. ¿Hasta qué edad debe darle leche materna exclusiva a su niño?**
 - a) 4 meses
 - b) 12 meses
 - c) 6 meses
 - d) No sabe

- 3. ¿Sabe usted qué es el calostro?**
 - a) Leche amarilla que se produce los primeros tres a cuatro días luego del parto.
 - b) Leche amarilla que se produce entre el cuarto y quinto día luego del parto.
 - c) Leche amarilla con alto contenido de azúcares.
 - d) No sabe

- 4. ¿Qué contiene principalmente el calostro?**
 - a) Rica en vitaminas.
 - b) Abundante en proteínas.
 - c) Abundantes defensas naturales.
 - d) No sabe

- 5. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?**
 - a) Vitaminas, minerales y grasas.
 - b) Contiene agua y minerales.
 - c) No contiene grasas.
 - d) No sabe

- 6. ¿Conoce cómo se produce la leche materna?**
 - a) El niño mama, se liberan hormonas y se inicia la producción y liberación de leche materna.

- b) El niño mama y se estimulan las glándulas mamarias.
 - c) Hay producción de leche sin que el niño mame.
 - d) No sé
- 7. ¿De qué manera el pecho puede producir más leche?**
- a) Alimentarse bien.
 - b) Que el niño succione el pecho.
 - c) Tomar abundante agua.
 - d) No sé
- 8. ¿Cuál es la frecuencia en que debe de alimentar a su niño?**
- a) Cada 2 horas
 - b) A libre demanda
 - c) Cada 3 horas
 - d) A cada instante
- 9. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?**
- a) Alrededor de 15 a 20 minutos en cada pecho.
 - b) Hasta que sienta que los pechos se vaciaron.
 - c) Todo el tiempo que quiera mamar.
 - d) Hasta que se quede dormido.
- 10. ¿Por qué es necesario que su niño mame bien los dos pechos?**
- i. Así ingiere la leche de inicio y final de la mamada.
 - ii. Se asegura de que no tenga dolores de barriga.
 - iii. Porque así se dormirá más rápido.
 - iv. Se asegura que la madre no engorde.
- 11. ¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la mamada?**
- a) Al no mamar toda la leche del pecho el niño no crecerá adecuadamente.
 - b) La leche de inicio tiene alto contenido de lactosa, es muy probable que más tarde le dé cólico de gases.
 - c) Por el alto contenido de grasas y calorías, el bebé ganará peso y talla.
 - d) El bebé se sentirá muy satisfecho por lo que dormirá adecuadamente.
- 12. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?**
- a) El niño será más dormilón.
 - b) El niño se sentirá muy satisfecho.
 - c) El niño ganará peso y talla.
 - d) No sabe
- 13. Al iniciar la mamada de mi niño, debo comenzar por:**
- a) Ofrecer el pecho que mamó último en la mamada anterior.
 - b) Ofrecer el pecho que mamó primero en la mamada anterior.
 - c) Cualquiera de los senos, es igual.

- d) No sabe.
- 14. ¿Cuál de estas posiciones es la más correcta para amamantar?**
- a) Cualquier posición en la cual me sienta cómoda, el cuerpo de mi niño alineado, sosteniéndolo frente a mi pecho.
 - b) Sentada, mi niño acostado sobre mis piernas y dejo mi pecho para que el niño lo coja.
 - c) En cama, de costado y mi niño recostado boca arriba.
 - d) No sabe
- 15. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el pecho con la mano?**
- a) En forma de C: pulgar sobre el pezón y cuatro dedos por debajo del pezón.
 - b) En forma de tijera: el pulgar y dedo índice por encima del pezón y tres dedos por debajo del pezón.
 - c) Se debe coger con los cinco dedos por encima del pezón para evitar que el seno tape la nariz del niño y se pueda ahogar.
 - d) No sabe
- 16. ¿Cuál es la forma correcta en que el niño debe coger el pecho con la boca?**
- a) Debe coger solo el pezón.
 - b) Debe coger todo el pezón y gran parte de la areola.
 - c) Debe coger todo el pezón sin la areola.
 - d) No sabe
- 17. ¿Cuáles son los signos de mal agarre?**
- a) Cuando hay ruido y dolor.
 - b) Cuando el niño llora.
 - c) Cuando el niño succiona con dificultad.
 - d) No sabe
- 18. Durante el amamantamiento, ¿qué acciones importantes debe realizar?**
- a) Hablar, acariciar y cantar a mi niño.
 - b) Hacerle cosquillitas para que se sienta feliz.
 - c) No dejar que se duerma hasta que mame lo suficiente.
 - d) Debo molestarlo para mantenerlo succionando.
- 19. Al finalizar la mamada, debe realizar:**
- a) Limpiar la boca del niño.
 - b) Favorecer la eliminación de eructos (chanchitos).
 - c) Cambiar el pañal del niño.
 - d) No sabe
- 20. ¿Cuál es la posición adecuada del niño para dormir luego de mamar?**
- a) Boca arriba, para evitar que se pueda ahogar.
 - b) De costado, así evito que se ahogue con su leche.
 - c) Boca abajo, para evitar que se mueva y se volteee.

d) No sabe

21. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para su niño?

- a) Favorece el crecimiento y desarrollo y previene enfermedades.
- b) Solo calma el hambre y la sed.
- c) Es económico y seguro para su alimentación.
- d) Ninguno

22. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para usted como madre?

- a) Anticonceptivo y retrasa la menstruación.
- b) Permite continuar con la antigua tradición de amamantar
- c) Previene el cáncer de mama y favorece la recuperación después del parto.
- d) Ninguno

23. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna para la familia?

- a) Favorece un menor gasto económico y crea lazos de amor.
- b) Mantiene unidos a los padres.
- c) Previene infecciones.
- d) Ninguno.

ANEXO N°03

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE FACTORES SOCIOCULTURALES

FACTORES SOCIOCULTURALES

A continuación, lea detenidamente cada pregunta y marque con una (X) la alternativa que usted considere correcta. Recuerde que este cuestionario es anónimo, por lo que se le pide la mayor sinceridad posible. Se agradece su participación en el estudio.

DATOS DE LA MADRE:

1. **Edad:**
 - a) 12 a 17 años
 - b) 18 a 29 años
 - c) 30 a más
2. **Estado Civil:**
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Viuda
 - d) Divorciada
 - e) Conviviente
3. **Lugar de procedencia:** _____
4. **Grado de Instrucción:**
 - a) Analfabeta
 - b) Primaria : completa () incompleta ()
 - c) Secundaria : completa () incompleta ()
 - d) Superior :
 - Técnico () : completo () incompleto ()
 - Universitario () : completo () incompleto ()
5. **Número de hijos:** _____
6. **Ingreso económico:**
 - a) Menos de 500 soles
 - b) De 500 a 1000 soles
 - c) Más de 1000 soles
7. **Ocupación:**
 - a) Trabajadora pública

- b) Trabajadora independiente
- c) Desempleada
- d) Ama de casa

8. Religión:

- a) Católica
- b) Evangélica
- c) Adventista
- d) Otro

9. ¿Con quiénes vive actualmente?

- a) Con su pareja y su niño
- b) Con su pareja, sus familiares y su niño
- c) Con sus familiares y su niño
- d) Sola con su niño

CREENCIAS:

10. ¿Usted cree que el tamaño del pecho y la forma de los pezones afectan la producción de leche?

- a) Sí
- b) No

11. ¿Usted cree que la fórmula láctea puede proporcionar al niño la misma nutrición que la leche materna?

- a) Sí
- b) No

12. ¿Usted cree que dar de lactar al niño resulta doloroso?

- a) Sí
- b) No

13. ¿Usted cree que la leche materna después del primer año continúa siendo nutritiva?

- a) Sí
- b) No

COSTUMBRES:

14. ¿Usted toma infusiones, “agüitas especiales” u otros líquidos durante el periodo de lactancia para aumentar la producción de leche?

- a) Sí
- b) No

15. ¿Usted le ha dado agüitas u otros alimentos a su niño antes que cumpla los seis meses para que se vaya acostumbrando a la comida?

- a) Sí

b) No

16. ¿Usted utiliza la leche materna para fines terapéuticos?

a) Sí

b) No

17. ¿Usted amamanta a su niño con la misma frecuencia tanto fuera como dentro de casa?

a) Sí

b) No

ANEXO N°04

CÁLCULO DE LA ESCALA DEL INSTRUMENTO

Para agrupar el puntaje se aplicó la escala de Estaninos, clasificando el puntaje en tres categorías:

Fórmula: $X + 0.75 (Sx)$

Donde:

X = media = 11.5

Sx = desviación estándar = 7.07

a = media – 0.75 (Sx) = 6.2

b = media + 0.75 (Sx) = 26.8

Puntaje mínimo = 0

Puntaje máximo = 23

Por tanto:

Puntaje mínimo hasta (a) → 1ª categoría (conocimiento deficiente)

De (a + 1) hasta (b) → 2ª categoría (conocimiento regular)

De (b + 1) hasta el puntaje máximo → 3ª categoría (conocimiento bueno)

Tenemos:

Conocimiento deficiente → 0 – 6 puntos

Conocimiento regular → 7 – 17 puntos

Conocimiento bueno → 18 – 23 puntos

ANEXO N°05

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

a) VALIDEZ DE CRITERIO:

I INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

EXPERTO N°01

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LOAYZA OLIVERO, LUISA ROSA
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HENRIQUE LUNA DE TACNA
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADÉMICO: LIC. 03° MENCIÓN EN: NEURORRADIOLÓGICA
1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA-2022"

ASPECTOS DE VALIDACION (escriba el porcentaje)

N°	Criterio	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Este formulado con lenguaje apropiado y entendible					89%
2	Objetividad	Este expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación				80%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				80%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene validez en la transmisión de las mismas				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar los fines de estudio de investigación				80%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				80%	
8	Coherencia interna	Existe dimensionalidad, indicadores, ítem, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación				80%	

9 Metodología: Los ítems respondidos a la temática de estudio que está en relación, al promedio del método científico (promedio de investigación)

10 Inducción a la respuesta: Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta

11 Lenguaje: Este acorde al nivel del que será entendido

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 80.6% FECHA Y LUGAR: 18/04/23

OBSERVACIONES (se debe abstenerse o modificar un ítem por favor indicar):

Firma del Experto Investigador:
CEP: 6140

EXPERTO N°02

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LIMA CHALLA, EDINA CECILIA
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HENRIQUE LUNA DE TACNA
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADÉMICO: LIC. 03° MENCIÓN EN: NEURORRADIOLÓGICA
1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA-2022"

ASPECTOS DE VALIDACION (escriba el porcentaje)

N°	Criterio	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Este formulado con lenguaje apropiado y entendible					99%
2	Objetividad	Este expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				90%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación				90%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				91%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene validez en la transmisión de las mismas				95%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar los fines de estudio de investigación				96%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				98%	
8	Coherencia interna	Existe dimensionalidad, indicadores, ítem, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación				98%	

9 Metodología: Los ítems respondidos a la temática de estudio que está en relación, al promedio del método científico (promedio de investigación)

10 Inducción a la respuesta: Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta

11 Lenguaje: Este acorde al nivel del que será entendido

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 94.1% FECHA Y LUGAR: 19/04/23

OBSERVACIONES (se debe abstenerse o modificar un ítem por favor indicar):

Firma del Experto Investigador:
CEP: 6140

EXPERTO N°03

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

I.DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: **TRILIZ LOPEZ - GINA**
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: **CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA**
1.3 TITULO PROFESIONAL: **ENFERMERA**
1.4 GRADO ACADEMICO: **MATERIA: MENCION EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE SALUD**
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: **"CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA-2023"**

II.ASPECTOS DE VALIDACION (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-30%	31%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación					90%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					90%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					95%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					90%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					95%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90%

9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación)					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: **90.4%** FECHA Y LUGAR: **12/09/2023**

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

Gina Triliz Lopez
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CIP 20019

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 24550

EXPERTO N°04

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

I.DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: **MENENDES MAJUNA, LUIS MARLENE**
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: **HOSPITAL HADULTO UNIMAR DE TACNA**
1.3 TITULO PROFESIONAL: **ENFERMERA**
1.4 GRADO ACADEMICO: **MAGISTER MENCION EN SALUD PUBLICA**
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: **"CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA-2023"**

II.ASPECTOS DE VALIDACION (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-30%	31%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible				80%	
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación				80%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				80%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				80%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación				80%	

9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación)				80%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta				80%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				80%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: **80.8%** FECHA Y LUGAR: **13/09/23**

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

Luis Menendes Majuna
LICENCIADO EN ENFERMERIA
CIP 20019

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 442881

EXPERTO N°05

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: *Torres Píez, Luz Mary*
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: *C.S. Rehabilitación*
1.3 TITULO PROFESIONAL: *Enfermera*
1.4 GRADO ACADÉMICO: *Mag. en* MENCIÓN EN: *Docencia Universitaria*
1.5 TITULO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023".

ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-20%	21%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible					85%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					85%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación					85%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					85%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la trasmisión de las mismas					85%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					85%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación.					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					85%

9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					85%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					85%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: *85,9%* FECHA Y LUGAR: *29/09/23*

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

[Firma]
FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
C.E.P. *[Firma]*
JOSÉ LUIS TORRES PÍEZ
LICENCIADA EN ENFERMERIA
COT 05091284 CEP 24607

Resultados de la valoración por criterios – 5 expertos

Criterio	JUEZ 1 LILIANA	JUEZ 2 ericka	JUEZ 3	JUEZ 4 IRIS	JUEZ 5	PROMEDIO
Claridad de la redacción	89	80	80	80	85	83
Objetividad	80	90	90	80	85	85
Pertinencia	80	90	90	80	85	85
Organización	80	95	95	80	85	87
Suficiencia	80	95	90	80	85	86
Intencionalidad	80	96	90	90	85	88
Consistencia	80	98	95	80	90	89
Coherencia interna	80	98	90	80	85	87
Metodología	80	99	90	80	85	87
Inducción a la respuesta	80	100	95	80	85	88
Lenguaje	80	95	90	80	90	87
Promedio (Suma/11) = 951/11						86

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 $\sum PRI$ = sumatoria del promedio de rango.
J = N° de expertos o jueces.
K = N° de ítems.

$$CPR = \frac{(83/100) + (85/100) + (85/100) + (87/100) + (86/100) + (88/100) + (89/100) + (87/100) + (87/100) + (88/100) + (87/100)}{11}$$

11

CPR= 9,51/11

CPR= 0,86

II INSTRUMENTO: FACTORES SOCIOCULTURALES

EXPERTO N°01

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"

CUESTIONARIO

LDATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CONDORE OROCOTIO, JULIANA TERESA
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIGIENICO UNAJUE DE TACNA
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADÉMICO: LIC. EN P. MENCION EN: NEONATOLOGIA
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA-2022".

ASPECTOS DE VALIDACION: (escribe el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Defici entre	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			53%	57%-65%	67%-85%	87%-95%	97%-100%
1	Claridad de la redacción	Esta formulado con lenguaje apropiado y amigable					85%
2	Objetividad	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación				80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación				85%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				80%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de los ítemes				80%	
6	Intencionalidad	El contenido de ítemes del cuestionario cumple en registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas cuantitativas y cualitativas, utilizando las estrategias científicas para obtener los datos de estudio de investigación.				80%	
7	Consistencia	Están validas y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				80%	
8	Cobertura ítemes	Están representados indicadores, ítemes, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación				80%	

9	Metodología	Los ítemes responden a la temática de estudio que está en relación al promedio del método científico (proceso de investigación)					85%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta					89%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado					85%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 81,81 FECHA Y LUGAR: 18/09/23

OBSERVACIONES (se debe abreviar o modificar con ítem por ítem indicarlo)

FIRMA DEL EXPERTO VALIDANTE:
CPR: 0,86

EXPERTO N°02

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: LINA VARGAS, ERIKA CECILIA
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIGIENICO UNIVAR DE TACNA
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADEMICO: LIC. EN MENCIÓN EN: PSICOMOTRICIDAD
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023".

ASPECTOS DE VALIDACION (escribe el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-30%	31%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Este formulado con lenguaje apropiado y entendible				80%	
2	Objetividad	Este expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				90%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación				95%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				95%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas				95%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				96%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				98%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación				98%	

9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					99%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					95%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 93.7% FECHA Y LUGAR: 19/9/23

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 CASP. 3047 REE. 2380
 ENFERMERA PROFESIONAL

EXPERTO N°03

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: TELLEZ LOPEZ, GINA
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADEMICO: MAESTRO MENCIÓN EN: GESTION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA
1.5 TITULO DE INVESTIGACION: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023".

ASPECTOS DE VALIDACION (escribe el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-30%	31%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Este formulado con lenguaje apropiado y entendible				80%	
2	Objetividad	Este expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				90%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionados al tema de la investigación				90%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				95%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas				90%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturales, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.				90%	
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				95%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación				90%	

9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	Lenguaje	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular ☒ Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 91.3% FECHA Y LUGAR: 12/9/23

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):


 FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
 CASP. 3047 REE. 2380
 ENFERMERA PROFESIONAL

EXPERTO N°04

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MERENDEZ MACHUCA, IMA MARLENE
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HUENKO VILLANO DE TACNA
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADÉMICO: MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA
1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2022".

ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-30%	31%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Este formulado con lenguaje apropiado y entendible					85%
2	Objetividad	Este expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				80%	
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación				80%	
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas				80%	
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas				80%	
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación				80%	
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación				80%	

9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					80%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					80%
11	Lenguaje	Este acorde al nivel del que será entrevistado.					80%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular 80 Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 82,2% FECHA Y LUGAR: 13/09/23

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 4429181

EXPERTO N°05

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"VALIDACION DE JUICIO EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION"
CUESTIONARIO

DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Torres Pérez, Luz Mery
1.2 INSTITUCION DONDE LABORA/CARGO: C.S. Maternoparto
1.3 TITULO PROFESIONAL: ENFERMERA
1.4 GRADO ACADÉMICO: MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA
1.5 TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2022".

ASPECTOS DE VALIDACION: (escriba el porcentaje)

N°	Criterios	Indicadores	Deficiente	Baja	Regular	Buena	Muy Buena
			0-30%	31%-40%	41%-60%	61%-80%	81%-100%
1	Claridad de la redacción	Este formulado con lenguaje apropiado y entendible					90%
2	Objetividad	Este expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	Pertinencia	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de la investigación					90%
4	Organización	Hay una secuencia lógica en las preguntas					90%
5	Suficiencia	El número de preguntas es adecuado, tiene calidad en la transmisión de las mismas					90%
6	Intencionalidad	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas de estudio de investigación.					90%
7	Consistencia	Existe solidez y coherencia entre sus preguntas en función al avance de la ciencia en estudio de investigación					90%
8	Coherencia interna	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de investigación					90%

9	Metodología	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación, al proceso del método científico (proceso de investigación).					90%
10	Inducción a la respuesta	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11	Lenguaje	Este acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Deficiente b) Baja c) Regular 90 Buena

PROMEDIO DE VALORACION: 90% FECHA Y LUGAR: 27/09/23

OBSERVACIONES (si debe eliminarse o modificarse un ítem por favor indique):

FIRMA DEL EXPERTO INFORMANTE
CEP: 044603
DRA. LUCY M. TORRES PEREZ
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.O.E. TACNA - 2019

Resultados de la valoración por criterios – 5 expertos

Criterio	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3GINA	JUEZ 4	JUEZ 5MERY	PROMEDIO
Claridad de la redacción	85	80	90	85	90	86
Objetividad	80	90	90	80	90	86
Pertinencia	85	90	90	80	90	87
Organización	80	95	95	80	90	88
Suficiencia	80	95	90	80	90	87
Intencionalidad	80	96	90	90	90	89
Consistencia	80	98	95	80	90	89
Coherencia interna	80	98	90	80	90	88
Metodología	80	99	90	80	90	88
Inducción a la respuesta	85	95	95	85	90	90
Lenguaje	85	95	90	85	90	89
Promedio (Suma/11) = 966/11						88

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:
CPR = Coeficiente de proporción de rango.
 $\sum PRI$ = sumatoria del promedio de rango.
J = N° de expertos o jueces.
K = N° de ítems.

$$CPR = \frac{(86/100) + (86/100) + (87/100) + (88/100) + (87/100) + (89/100) + (89/100) + (88/100) + (88/100) + (90/100) + (89/100)}{11}$$

11

$$CPR = 9,66/11$$

$$CPR = 0,88$$

Escala de validez de criterio

Escala	Significado
<0,40	Validez y concordancia baja
0,40 a 0,60	Validez y concordancia moderada
0,60 a 0,80	Validez y concordancia alta
>0,80	Validez y concordancia muy alta

Interpretación:

La proporción total de los 5 jueces frente a los 11 criterios resulta en un valor del 86% (0,86) para el primer instrumento conocimiento de la lactancia maternal y 88% (0,88) para el segundo instrumento factores socioculturales. Según la escala valorativa, esto indica una validez y concordancia muy alta entre los jueces.

b) VALIDEZ POR CONTENIDO

I INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

ÍTEMS	EXPERTOS					Suma	V de Aiken	Escala de interpretación
	EXPERTO N°1	EXPERTO N°2	EXPERTO N°3	EXPERTO N°4	EXPERTO N°5			
1	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
2	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
3	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
4	2	1	2	2	2	9	0,90	validez fuerte
5	1	2	2	2	2	9	0,90	validez fuerte
6	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
7	2	1	2	2	2	9	0,90	validez fuerte
8	2	2	1	2	2	9	0,90	validez fuerte
9	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
10	2	2	1	2	2	9	0,90	validez fuerte
11	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
12	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
13	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
14	2	1	2	1	2	8	0,80	validez fuerte
15	2	2	2	1	2	9	0,90	validez fuerte
16	2	1	2	1	2	8	0,80	validez fuerte
17	2	1	2	1	2	8	0,80	validez fuerte
18	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
19	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
20	1	2	2	2	2	9	0,90	validez fuerte
21	2	2	2	1	2	9	0,90	validez fuerte
22	2	2	2	1	2	9	0,90	validez fuerte
23	2	2	2	1	2	9	0,90	validez fuerte

0=no aplicable, 1=corregir, 2=aplicable

V de Ayken global	93,0%
-------------------	-------

Según el análisis de contenido, la prueba V de Aiken revela un porcentaje total del 93%, indicando que los ítems están redactados de manera adecuada y miden la variable correspondiente de manera precisa.

II INSTRUMENTO: FACTORES SOCIOCULTURALES

ÍTEMS	EXPERTOS					Suma	V de Aiken	Escala de interpretación
	EXPERTO N°1	EXPERTO N°2	EXPERTO N°3	EXPERTO N°4	EXPERTO N°5			
1	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
2	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
3	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
4	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
5	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
6	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
7	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
8	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
9	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
10	2	1	2	1	2	8	0,80	validez fuerte
11	2	1	2	2	2	9	0,90	validez fuerte
12	2	1	2	1	2	8	0,80	validez fuerte
13	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
14	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
15	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte
16	1	2	2	2	2	9	0,90	validez fuerte
17	2	2	2	2	2	10	1,00	validez fuerte

0=no aplicable, 1=corregir, 2=aplicable

V de Ayken global	96,5%
-------------------	-------

Según el análisis de contenido, la prueba V de Aiken revela un porcentaje total del 96,5%, indicando que los ítems están redactados de manera adecuada y miden la variable correspondiente de manera precisa.

ANEXO N°06

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

INSTRUMENTO N° 01: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,769	23

INSTRUMENTO N° 02: FACTORES SOCIOCULTURALES

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,827	8

Valoración del coeficiente de alfa de Cronbach

Intervalo de coeficiente de alfa de Cronbach	Valor
(0,91 - 1,00)	Excelente
(0,81 - 0,90)	Bueno
(0,71 - 0,80)	Aceptable
(0,61 - 0,70)	Débil
(0,51 - 0,60)	Pobre
(0,0 - 0,50)	Inaceptable

Fuente: Chávez-Barboza y Rodríguez-Miranda (2018)

ANEXO N°07

PERMISOS RESPECTIVOS

ANEXO N° 7.1: RESOLUCIÓN DE DESIGNACIÓN DE ASESOR Y AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

	UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología, Farmacia y Bioquímica	
RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12273-2023-FACS-UNJBG Tacna, 21 de setiembre del 2023	
VISTO:	
El Oficio N° 640-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. CINTHIA KAREMS FLORES PONGO;	
CONSIDERANDO:	
Que, el(la) BACH. CINTHIA KAREMS FLORES PONGO, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;	
Que, mediante el Oficio N° 640-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023, presentado por el(la) BACH. CINTHIA KAREMS FLORES PONGO designando a la MGR. GLADYS ROSARIO ARRATIA TORRES, como asesora;	
Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;	
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;	
SE RESUELVE:	
ART. 1°:	Oficializar la Designación como Asesora a la MGR. GLADYS ROSARIO ARRATIA TORRES, para el Proyecto de Tesis titulado: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023 , presentado por el(la) BACH. CINTHIA KAREMS FLORES PONGO, de la Escuela Profesional de Enfermería.
ART. 2°:	Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. CINTHIA KAREMS FLORES PONGO, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.
Regístrese, comuníquese y archívese.	
 Concepción Mendoza Rosado DECANA (e) FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DISTR. ESEN., Interesado., arch.	 Dra. Iris Eufemia Paredes Gonzáles SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
IEPG/trr.-	
Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.	

ANEXO N° 7.2: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA PRUEBA PILOTO

	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"		
OFICIO N° 707-2023-ESEN/FACS		
Tacna, 27 de setiembre de 2023		
Señor:		
Dr. Alex Eduardo Tapia Tenorio		
Gerente de C.S. La Esperanza		
<u>Presente.</u> -		
ASUNTO	: AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO	
Referencia	: Solicitud interesada	
Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Cinthia Karems Flores Pongo, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023", por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR la Prueba Piloto, mediante la aplicación de un cuestionario dirigido a 20 madres de Centro de Salud La Esperanza, debiendo brindarle las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.		
Sin otro particular, quedo de Ud.		
Atentamente,		
	 Dra. Karimen Mutter Cuellar Directora (e) de la ESEN	
		
		
		
Oficina: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unibg.edu.pe Calle Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú		

ANEXO N° 7.3: AUTORIZACIÓN DE LA DIRESA PARA EJECUTAR EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD



REDST
RED
SALUD
TACNA

N° 037-2023-AFI-UESA-ODI-DE-REDS.T.-

AUTORIZACIÓN

LA DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA RED DE SALUD, DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA, AUTORIZA A:

CINTHIA KAREMS FLORES PONGO



BAHILLER DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN, A FIN DE EJECUTAR EL PROYECTO DE TESIS TITULADO: "CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA TACNA - 2023 " POR LO QUE SÍRVASE BRINDAR LAS FACILIDADES NECESARIAS POR UN PERIODO DE 02 MESES PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO EN MENCIÓN.

TACNA, 04 DE OCTUBRE DEL 2023

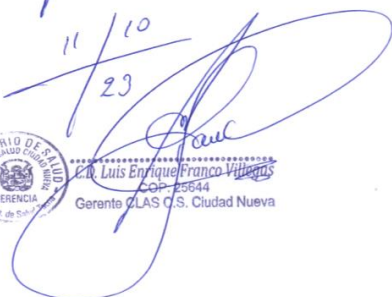


GOBIERNO REGIONAL DE TACNA
REDST - RED DE SALUD TACNA
MARCOS ANTONIO ADUVERE TAYUAYA
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD
C.M.P. N° 44230

MAAT/FCL/OAZCH.

Av. Gregorio Albarracín N°526
direccion@redsaludtacna.gob.pe
Tacna - Perú

ANEXO N° 7.4: AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR EN EL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA

	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	
“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”		
OFICIO N° 730-2023-ESEN/FACS Tacna, 10 de octubre de 2023		
Señor: Dr. Luis Enrique Franco Villegas Gerente del Centro de Salud de Ciudad Nueva <u>Presente.</u>		
ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS Referencia : Solicitud interesado		
Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarlo y, a la vez hacer de su conocimiento que la Est. Cinthia Karems Flores Pongo, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: “CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023”, el cual fue aprobado mediante R.F. N° 12273-2023-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR para la aplicación de un cuestionario a 135 madres de niños de 0 a 24 meses del Centro de Salud de Ciudad Nueva, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.		
Sin otro particular, quedo de Ud.		
Atentamente,		
 Dra. Karimen Mutter Cuellar Directora (e) de la ESEN	<i>Recibido</i> 11.18 hrs. 11/10/23   Dr. Luis Enrique Franco Villegas COP. 25644 Gerente CLAS C.S. Ciudad Nueva	
Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: esen@unjbg.edu.pe Ciudad Universitaria Av. Cusco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú		

ANEXO N°08

CONSENTIMIENTO INFORMADO



**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento, manifiesto mi voluntad de participar en la investigación titulada: “Conocimiento de la lactancia materna relacionado a los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna - 2023”.

Esta investigación se lleva a cabo como parte de un ejercicio académico e investigativo, con el propósito de determinar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva.

La información proporcionada será tratada de manera estrictamente confidencial y anónima. Asimismo, no se hará mal uso de los estudios, reportes, estadísticas, acuerdos, archivos electrónicos de información recabada y cualquier otra información relacionada con el estudio mencionado.

Agradezco sinceramente su participación voluntaria en el llenado del cuestionario.

Participante

Firma del Investigador

ANEXO N°09

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Formulación de hipótesis:

Ha = **EXISTE** relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

Ho= **NO EXISTE** relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

Nivel de significancia:

Nivel de significancia (alfa) $\alpha = 5\% = 0,05$

Test de prueba

Se seleccionó la Prueba de Normalidad de Kolmogorov – Smirnov para la muestra de 135 madres encuestadas, dado que el tamaño de la muestra es superior a 50 ($n > 50$).

Prueba de normalidad

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov	
Variables	Sig.
Edad	,000
Estado Civil	,000
Lugar de procedencia	,000
Grado de instrucción	,000
Número de hijos	,000
Ingreso económico	,000
Ocupación	,000
Religión	,000
Familia	,000
Creencia N°01	,000
Creencia N°02	,000
Creencia N°03	,000
Creencia N°04	,000
Costumbre N°01	,000
Costumbre N°02	,000
Costumbre N°03	,000
Costumbre N°04	,000
Conocimiento de la lactancia materna	,000

Fuente: Resultados del programa Spss Vs, 25

Descripción:

Según la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov, los datos obtuvieron un valor p de 0,000, menor al nivel de significancia de 0,05, indicando que no siguen una distribución normal.

Elección de prueba estadística:

Se optó por realizar una prueba no paramétrica para la comprobación de la hipótesis general, dado que la prueba de normalidad indicó que los datos no siguen una distribución normal. En consecuencia, la prueba seleccionada fue el coeficiente de correlación de Spearman.

Estadístico de prueba

Prueba de correlación entre los factores socioculturales y el conocimiento de la lactancia materna

Factores socioculturales	Conocimiento de la lactancia materna	
	Coeficiente de correlación	Sig.
Edad	-0,011	0,896
Estado Civil	-0,216	0,012
Lugar de procedencia	-0,162	0,061
Grado de instrucción	0,192	0,026
Número de hijos	-0,104	0,231
Ingreso económico	-0,063	0,470
Ocupación	-0,088	0,311
Religión	0,033	0,708
Familia	0,237	0,006
Creencia N°01	-0,239	0,005
Creencia N°02	0,135	0,118
Creencia N°03	0,087	0,314
Creencia N°04	-0,013	0,878
Costumbre N°01	0,144	0,097
Costumbre N°02	0,100	0,249
Costumbre N°03	0,076	0,380
Costumbre N°04	-0,070	0,417

Fuente: Resultados del programa Spss Vs, 25

Tabla de interpretación del coeficiente de correlación de Spearman

Valor	Significado
1	Correlación positiva grande
0.9 a 0.99	Correlación positiva muy alta
0.7 a 0.89	Correlación positiva alta
0.4 a 0.69	Correlación positiva moderada
0.2 a 0.39	Correlación positiva baja
0.01 a 0.19	Correlación positiva muy baja
0	Correlación nula
-0.01 a -0.19	Correlación negativa muy baja
-0.2 a -0.39	Correlación negativa baja
-0.4 a -0.69	Correlación negativa moderada
-0.7 a -0.89	Correlación negativa alta
-0.9 a -0.99	Correlación negativa muy alta
-1	Correlación negativa grande

Lectura de valor:

Ho : ($p \geq 0,05$) → No se rechaza la Ho

Ha : ($p < 0,05$) → Rechazo la Ho

Decisión:

Basándonos en los valores de p asociados con los factores socioculturales: estado civil (0,012), grado de instrucción (0,026), familia (0,006) y creencia N°01 (0,005), los cuales son todos inferiores a 0,05, se rechaza Ho y se acepta la Ha.

Además, se observa una correlación negativa baja entre el estado civil y el conocimiento de la lactancia materna (Rho: -0,216). En cuanto al grado de instrucción, se encuentra una correlación positiva muy baja (Rho: 0,192). Por otro lado, la familia muestra una correlación positiva baja (Rho: 0,237), y en relación a la creencia N°01, se presenta una correlación positiva baja (Rho: 0,239).

Conclusión:

Tras la comprobación de la hipótesis mediante la aplicación de la prueba estadística de Spearman, se concluye con un nivel de significancia del 95%, que existe una relación significativa entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales y de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.

ANEXO N°10

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA RELACIONADO A LOS FACTORES SOCIOCULTURALES DE LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DE CIUDAD NUEVA, TACNA - 2023										
Problema	Objetivos	Hipótesis	Operacionalización de variables							Metodología
			Variable	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Nivel de Medición	
¿Cuál es la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna - 2023?	OBJETIVO GENERAL: Determinar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna - 2023. OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Establecer el nivel de conocimiento de la lactancia materna de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva. Identificar los factores sociales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva. Especificar los factores culturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva. Analizar la relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los	HIPÓTESIS ALTERNA: Ha = Existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023. HIPÓTESIS NULA: Ho= No existe relación entre el conocimiento de la lactancia materna y los factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva, Tacna – 2023.	Conocimiento de la lactancia materna	Es el conjunto de información adquirida sobre el proceso de amamantamiento, que abarca las características anatomofisiológicas de la lactancia, las técnicas de amamantamiento y los beneficios para la madre y el lactante.	Generalidades	Características anatomofisiológicas	1 al 7	Bueno (18 – 23ptos)	Ordinal	Enfoque de investigación: Cuantitativo Tipo de investigación: De acuerdo a Hernández, Fernández y Baptista; no experimental transaccional correlacional Método: Deductivo Población: 417 madres del C.S. Ciudad Nueva Criterios de inclusión: Madres de niños de 0 a 24 meses que pertenezcan a la jurisdicción del C.S. de Ciudad Nueva y reciban atención en dicho establecimiento de salud. Madres de niños de 0 a 24 meses que acepten participar en el estudio. Criterios de exclusión: Madres de niños de 0 a 24 meses que no acepten participar en el estudio. Madres de niños mayores de 2 años que no pertenezcan a la jurisdicción del C.S. de Ciudad Nueva. Unidad de análisis: Madres del C.S. C.N.
					Técnica de amamantamiento	Posición, agarre, succión, duración, frecuencia, retiro	8 al 20	Regular (7 – 17ptos)		
					Beneficios de la lactancia materna	Beneficios de la madre, lactante y familia	21 al 23	Deficiente (0 – 6ptos)		
			Factores socioculturales	Son considerados aquellos factores que forman parte del desarrollo personal y cultural del individuo, que afectan positiva o negativamente su comportamiento, actitudes y creencias según el contexto en el que se encuentra.	Factor social	Edad	1	• 12 a 17 años • 18 a 29 años • 30 a 59 años	Ordinal	
						Estado Civil	2	• Soltera • Casada • Viuda • Divorciada • Conviviente	Nominal	
						Lugar de procedencia	3		Nominal	
						Grado de instrucción	4	• Analfabeta • Primaria • Secundaria • Superior	Ordinal	

	factores socioculturales de las madres del Centro de Salud de Ciudad Nueva.					Número de hijos	5		Ordinal	Muestra: 135 madres Muestreo: No probabilístico por conveniencia Consideración ética: Principio de autonomía, principio de beneficencia, consentimiento informado, confidencialidad de datos y anonimato, principio de justicia, evaluación de los beneficios del estudio, protección de grupos vulnerables, selección de seres humanos sin discriminación, beneficios potenciales Técnica e instrumento de recolección de datos: Encuesta Instrumento: Cuestionario Técnicas de procesamiento de datos: Excel, SPSS Statistic 25 Técnicas para la presentación, análisis e interpretación: Prueba estadística de coeficiente de correlación de Spearman Técnicas para informe final: Según el esquema de la ESEN.	
						Ingreso económico	6	• Menos de 500 soles • De 500 a 1000 soles • Más de 1000 soles	Ordinal		
						Ocupación	7	• Trabajadora pública • Trabajadora indep. • Desempleada • Ama de casa	Nominal		
						Religión	8	• Católica • Evangélica • Adventista • Otro	Nominal		
						Familia	9	• Con su pareja y su niño • Con su pareja, sus familiares y su niño • Con sus familiares y su niño • Sola con su niño	Nominal		
						Factor cultural	Creencias	10 al 13	• Sí • No		Nominal
							Costumbres	14 al 17	• Sí • No		Nominal