



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas
de un hospital público, Chepén 2023

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Enfermería**

AUTORES:

Bardales Baldera, Luis David (orcid.org/0000-0003-4770-6046)

Gomez Castañeda, Lucia Nayeli Yolanda (orcid.org/0000-0003-1193-993X)

ASESORA:

Mg. Quiñones Sanchez, Rosa Maribel (orcid.org/0000-0002-1093-6406)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y ayudarme a superar cada obstáculo trasado en mi vida, a mi madre por su amor incondicional, por enseñarme a no rendirme y apoyarme siempre y a mi familia por siempre creer en mí.

Lucia Gómez Castañeda

A ti Dios por darme la vida y encaminarme a lograr cada objetivo, a mis padres por darme el apoyo incondicional de seguir superando en mi formación profesional.

Luis David Bardales Baldera

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser nuestro guía en cada decisión que tomamos, al brindarnos una familia hermosa, que son el soporte para seguir adelante. A nuestros padres por su paciencia y amor incondicional, su sacrificio y dedicación; al ser un soporte primordial a lo largo de nuestra vida. A nuestra docente por brindarnos sus enseñanzas, para nuestra carrera profesional, a nuestra Mg. Quiñones Sánchez Rosa Maribel por su apoyo.

Lucia Gómez y David Bardales



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ROSA MARIBEL QUIÑONES SANCHEZ, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023", cuyos autores son BARDALES BALDERA LUIS DAVID, GOMEZ CASTAÑEDA LUCIA NAYELI YOLANDA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 03 de Diciembre del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ROSA MARIBEL QUIÑONES SANCHEZ DNI: 18200077 ORCID: 0000-0002-1093-6406	Firmado electrónicamente por: ROQUINONES el 20- 12-2023 16:03:36

Código documento Trilce: TRI - 0679535



Declaratoria de Originalidad de los Autores

Nosotros, BARDALES BALDERA LUIS DAVID, GOMEZ CASTAÑEDA LUCIA NAYELI YOLANDA estudiantes de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en púerperas de un hospital público, Chepén 2023", es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
BARDALES BALDERA LUIS DAVID DNI: 74357327 ORCID: 0000-0003-4770-6046	Firmado electrónicamente por: LBARDALESBA el 14-12-2023 08:59:13
GOMEZ CASTAÑEDA LUCIA NAYELI YOLANDA DNI: 70513889 ORCID: 0000-0003-1193-993X	Firmado electrónicamente por: NGOMEZCAS el 14-12-2023 14:15:20

Código documento Trilce: INV - 1405932

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria de Autenticidad del Asesor.....	iv
Declaratoria de Originalidad de los Autores.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	25
VII. RECOMENDACIONES.....	26
REFERENCIAS.....	27
ANEXOS.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Relación entre el nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.	17
Tabla 2 Nivel de conocimiento de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.	18
Tabla 3 Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.	19

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023. El tipo de investigación fue básica con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo correlacional de corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 147 puérperas, se utilizó la encuesta y la observación; los instrumentos fueron: el cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna y la ficha de observación para la práctica de lactancia materna, los cuales fueron validados por juicios de expertos y se obtuvo un valor de 95.28% en la variable conocimiento y un 100% en práctica de lactancia materna en la prueba V de Aiken, con un nivel de confiabilidad al aplicar Alfa de Cronbach, en conocimiento (0,844) y práctica (0,898). Los resultados evidenciaron que, el nivel de conocimiento fue medio (61,9%) y la práctica de lactancia materna exitosa (81%). Se concluye que no existe relación significativa entre el nivel de Conocimiento y las prácticas de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023, rechazando la hipótesis alterna de la investigación.

Palabras clave: Conocimiento, puerperio y lactancia materna.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the relationship between the level of knowledge about and practice of breastfeeding among post-delivery mothers in a state hospital in Chepén, 2023. The type of research was basic with a quantitative approach, non-experimental, descriptive correlational and cross-sectional design. The sample population consisted of 147 post-delivery mothers, using survey and observation. The instruments were: the questionnaire to evaluate breastfeeding knowledge and the observation sheet for breastfeeding practice, which were validated by expert judgments, and a value of 95.28% was obtained in the knowledge variable and 100% in breastfeeding practice in the Aiken V test, with a level of reliability when applying Cronbach's Alpha, in knowledge (0.844) and practice (0.898). The results showed that the level of knowledge was medium (61.9%) and breastfeeding practice was successful (81%). It was concluded that there is no significant relationship between the level of knowledge and breastfeeding practices in post-delivery mothers in a state hospital in Chepén, 2023, rejecting the alternative hypothesis of the research.

Keywords: Knowledge, puerperium, breastfeeding.

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es reconocida como la práctica más importante para el desarrollo y crecimiento de los lactantes¹. A nivel internacional, en los países de América Latina y el Caribe, solo el 35% y 60% de los niños son amamantados hasta la edad de 6 meses. La Organización Panamericana de Salud (OPS) manifestó que los niños que no son amamantados tienen de 3 a 5 veces mayor probabilidad de morir antes de cumplir los 12 meses². Por otra parte, la UNICEF informó que el 43% de los bebés entre seis meses a menos, se nutren en su totalidad con leche materna, cifra que se encuentra por debajo del promedio mundial (48%)³.

Además, únicamente el 48% de los niños de 12 a 23 meses sigue recibiendo lactancia materna, lo cual también está por debajo del promedio global, que es del 65%⁴. En Colombia, solo el 36,1% de las madres escogen la práctica de la lactancia exclusiva⁵, estando por debajo de Chile, en donde el 59,4% lleva en práctica la lactancia exclusiva para sus pequeños. En Suecia las mujeres amamantan exclusivamente durante al menos una semana (75%) y la mitad durante cuatro meses (50%). Sin embargo, pocas mujeres amamantan exclusivamente durante seis meses (13%) o continúan amamantando durante un año (27%) cuando casi todos los bebés han recibido alimentos adicionales³.

A nivel nacional, en el año 2019, el 65,7% amamantaron a sus pequeños con práctica exclusiva, con mayor prevalencia en las áreas rurales (79,7%); siendo más habitual en la Sierra y en la Selva (76,7% y 74,6%). En el 2020, se logró evidenciar que un total de 68,4 % de los menores de 6 meses fueron amamantados, y esta cifra fue estadísticamente mayor (79,8 % y 75,4 %) en las zonas rurales (81,0 %) de los territorios de la Sierra y Selva⁶. De igual modo, para el año 2021, la mayor proporción de niños amamantados por leche materna fue de 64% y se sigue encontrando en las áreas rurales Sierra (77%) y Selva (71,1%)⁷.

El Ministerio de Salud del Perú, resalta que la lactancia materna es fundamental en la reducción del riesgo de padecer anemia, debido a su alta concentración de bioactivos siendo apta para prevenir los riesgos de desnutrición, obesidad,

diabetes y otras enfermedades en la infancia⁸. Según el Decreto Supremo N° 023 – 2021 - MIMP se aprobó la Ley N° 29896, en entidades privadas y públicas, cumpliendo con la normativa, cuyo propósito es favorecer la conciliación entre la esfera familiar y laboral, así mismo, la participación del sexo femenino en el ámbito laboral⁹.

A pesar de ello, en el departamento de la Libertad, existe un 30 % de niños menores a los 6 meses que no son amamantados con leche materna exclusiva¹⁰. Durante las prácticas en el Hospital de Apoyo Chepén se logró percibir que las madres carecen de información sobre la lactancia. En la evaluación, ellas refirieron “no tengo suficiente leche”, “me hace doler mi seno”, “no tengo el pezón formado”, consideraron que la mejor solución era la fórmula y abandonan la lactancia materna, situación que hace vulnerable de enfermedad al lactante y ocasionando consecuencias en la madre.

Por estas razones, surge la siguiente pregunta: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023?

Esta investigación se justifica en el aspecto teórico, porque el estudio permitió incrementar el cuerpo de conocimientos de la profesión de enfermería acerca de la salud perinatal infantil, específicamente en lactancia materna en un nuevo contexto, de tal manera que los resultados permitieron el discernimiento sobre la importancia de lograr un buen conocimiento de lactancia materna para realizar una práctica adecuada del mismo.

Se justifica en la práctica, porque los resultados obtenidos permitirán, la implementación de programas exitosos de lactancia materna o talleres de lactancia postparto, dirigido a las puérperas con la finalidad de difundir, promover y educar sobre acerca de las ventajas derivadas de la leche materna en el bebé.

Se justifica socialmente, porque el trabajo aportó información sobre la utilidad de la alimentación adecuada en los niños, es decir, si la madre practica correctamente la lactancia, se tendrán niños saludables con desarrollo adecuado, beneficiando a la sociedad evitando problemas como la desnutrición y la anemia causada por una deficiente alimentación desde infante. Finalmente,

se justifica metodológicamente, debido a que, mediante los aportes de la investigación, se pueden plantear estudios de diseño pre experimental, con el propósito de desarrollar programas orientados hacia la promoción y apoyo de la LM que contribuyan a fortalecer el entendimiento y la aplicación del amamantamiento exclusivo.

En este sentido, el objetivo general es; determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023. Los objetivos específicos son: Identificar el nivel de conocimiento de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023; Identificar la práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023. Se plantean las siguientes hipótesis: hipótesis alterna, H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023 y la hipótesis nula, H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.

II. MARCO TEÓRICO

En estudios nacionales, Sanmartín C. et al., examinaron en detalle los niveles de conocimiento y las prácticas relacionadas con la lactancia materna entre las mamás del Centro de Salud Universitario ubicado en Motupe en Lambayeque en el año 2023. El método de este análisis fue cuantitativo, descriptivo de corte transversal y se empleó el cuestionario a una muestra de 83 madres. Los hallazgos demostraron conocimiento regular (70,7%) y prácticas adecuadas (87,8%). Se concluyó, que más del 50% de las madres presentaron niveles promedio respecto al conocimiento a diferencia de las prácticas desarrolladas¹¹.

Benancio M., buscó evidenciar la conexión entre la práctica y el conocimiento acerca de la lactancia en madres en edad de adolescente que asistieron a un Centro Materno Infantil en Huánuco del año 2021. Este diseño fue correlacional con un enfoque cuantitativo y se recopiló información mediante un cuestionario aplicado a una población de 120 madres adolescentes. Los hallazgos demostraron un conocimiento suficiente (62,7%) y prácticas positivas (68,6%) de lactancia materna. Se concluyó la inexistencia de una asociación, con un valor de 0,597 ($p > 0,05$), denegando la hipótesis de la investigación¹².

Ramos C. y Vega K., identificaron el conocimiento y su asociación con la práctica en lactancia materna de puérperas que asisten al Hospital Regional Huacho en el año 2021. El enfoque fue de abordaje cuantitativo, no experimental, correlacional transversal, empleando una guía de observación y un cuestionario en 145 puérperas. Los hallazgos demostraron un nivel de conocimiento regular (63,4%), y prácticas correctas (93,8%) en función a lactancia materna. Se concluyó una correlación directa moderada de 0.00 ($p < 0.05$) entre las variables, respaldando así la hipótesis planteada en la investigación¹³.

Camargo D. y Martínez N., identificaron la asociación del conocimiento y las prácticas de amamantamiento en adolescentes puérperas de Essalud Sabogal en Chiclayo en el año 2021. Se realizó un diseño correlacional transversal, recopilando la información por medio de una guía de observación y un cuestionario aplicados a 40 puérperas. Los resultados señalaron un conocimiento alto (50,0%) y prácticas inadecuadas (55,0%) de lactancia materna, determinando una relación

significativa de 0,001 ($p < 0,05$), validando así la hipótesis principal de la investigación¹⁴.

Cosme S., identificó en su investigación que el conocimiento y la práctica de lactancia materna en puérperas del Hospital de Chancay en el año 2019. La investigación fue básica con un enfoque de abordaje cuantitativo de nivel correlacional – transversal, constituida por 162 puérperas aplicando como instrumento una guía de observación y un cuestionario. Los hallazgos identificaron un conocimiento medio (48.8%) y un nivel de práctica apropiada (51.9%). Asimismo, se encontró existencia de asociación significativa entre ambas variables, con un valor de 0,00 ($p > 0.05$) y $X_c^2 = 22.681$; $gl=2$, aceptándose la hipótesis de la investigación¹⁵.

Álvarez M., Ángeles A. y Pantoja L., evaluaron el conocimiento de lactancia materna de madres primerizas que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal en Lima en el año 2020. El enfoque abordado fue cuantitativo con diseño descriptivo transversal, aplicando como instrumento el cuestionario a 276 madres primerizas. Los hallazgos identificaron mayor prevalencia de conocimiento regular (80,4%), en donde las lactantes menores a 23 años presentan un nivel deficiente de conocimiento (47,82%) y las lactantes provenientes de provincias presentan niveles deficientes (73,91%). Se concluyó, que existe un nivel promedio de conocimiento sobre la lactancia materna¹⁶.

En estudios internacionales; Meza E., Servin R. y Borda L., evaluaron la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna en primerizas que acudieron a dos centros de salud en Paraguay en el año 2021. Se utilizó un enfoque descriptivo analítico, de tipo cuantitativo transversal, aplicando el cuestionario a 90 madres primerizas. Los resultados, evidenciaron conocimiento regular (53%) y prácticas inadecuadas (54%); sin embargo, el análisis inferencial no evidenció relación significativa, con un valor de $p=0,233$ ($p > 0.05$), aceptándose la hipótesis nula. Se concluyó que no existe relación entre ambas variables.¹⁷

Rossato N., evaluó la relevancia de fomentar y preservar la lactancia materna, como desafío personal en Argentina en el año 2022. El diseño fue descriptivo, utilizando el cuestionario para la obtención de información. Los resultados,

determinaron que los bebés menores de 6 meses recibían complementos (46,5%), y en algunos de los casos, consistiendo en leche de vaca (28,3%). Se concluyó que, el descenso de los índices de lactancia materna incluye factores como la ausencia de orientación en la etapa inicial de la activación de la secreción de leche, reincorporación temprana al trabajo o la ausencia de apoyo de los centros de cuidado infantil¹⁸.

Sánchez P. y Loja T., identificaron el nivel conocimiento y prácticas de lactancia materna, en madres de la comunidad de Turi en Cuenca en el año 2021. El enfoque fue cuantitativo, con un diseño descriptivo, corte transversal, aplicando la encuesta a una muestra de 138 lactantes. Los resultados identificaron un conocimiento regular (79,7%) y prácticas inadecuadas (45,7%). Se concluyó que, el nivel de prácticas está acompañado del conocimiento, evidenciando el valor de la influencia en ambas variables¹⁹.

Dado el contexto previo de la investigación, se destaca el enfoque del Sistema Conceptual de King Imogene: *“La teoría interactiva de la lactancia materna”*, que describe y explica los factores que preceden y afectan en transcurso de lactancia materna. Cuando la teoría describe las consecuencias de la lactancia materna, proporciona elementos que pueden contribuir a predecir los resultados y la interactividad dinámica de la lactancia materna, así como prescribir acciones para asegurar que se alcancen los diferentes beneficios de la lactancia materna²⁰.

La Teoría Interactiva de Lactancia Materna identifica aspectos teóricos relevantes; el primer concepto, la interacción dinámica madre-hijo, condiciones biológicas de la mujer, condiciones biológicas del bebé, imagen corporal de la mujer, entorno adecuado para el desarrollo de la lactancia, el rol que cumple la mujer y los sistemas organizativos para proteger, promover y apoyar la lactancia materna²⁰, orientada al cuidado de la mujer, el niño y la familia, y sus características interaccionistas son más sensibles a los diálogos, a la percepción de cada sujeto de una manera más fácil, y a superar prácticas puramente técnicas y restringidas en las reuniones de cuidado²¹.

La lactancia materna es el alimento esencial para los bebés, porque contiene anticuerpos para la protección contra diversos padecimientos en la infancia, por

ser una fuente alimenticia nutritiva en vitaminas y minerales^{22,50}, por lo que amamantar al bebé, ayuda al progreso del desarrollo cerebral y fomenta la liberación de la hormona del crecimiento, previene enfermedades como la diarrea, infecciones del tracto respiratorio, reduce o retrasa problemas de inmunidad, previene el sobrepeso y obesidad en la adultez; y para las madres reduce el sangrado, riesgo de anemia posparto, menor probabilidad de enfermedades cardiovasculares y de desarrollar cáncer de mama^{24,25}.

El conocimiento sobre la lactancia materna se refiere al conjunto de información que las madres adquieren a lo largo del tiempo, sobre sus beneficios y su frecuencia de lactancia materna²⁶. El conocimiento y dominio de las técnicas de amamantamiento constituyen etapas fundamentales que se emplean para lograr de manera efectiva la práctica de la lactancia materna²⁷. Asimismo, es importante que la madre conozca sobre la frecuencia de lactancia, la cual tiene que ser independiente, mientras el bebé lo necesite, no debe haber un horario estricto, debido a que los bebés tienen un ritmo diferente²⁸.

El conocimiento de la lactancia materna implica saber que una persona dispone en relación con los elementos asociados a la alimentación de un bebé a través de la leche materna^{29,30}. Este conocimiento engloba diversos conceptos, prácticas y habilidades esenciales para comprender, fomentar y llevar a cabo de manera eficaz la lactancia materna³¹. De igual forma, son las destrezas y percepciones que una persona posee acerca de los beneficios, importancia y la forma correcta de alimentación que se le proporciona a un bebé mediante la lactancia materna^{32,33}.

La guía visual para una lactancia exitosa proporciona el conocimiento sobre la posición correcta para amamantar, relacionada con la postura de la madre, con la espalda recta, los hombros bien relajados, la cabeza del bebé debe estar apoyada en la articulación interna del codo, en línea recta con el eje central del cuerpo, el estómago se encuentra cerca del vientre de la madre, el antebrazo se abraza al costado del pecho y la cabeza apoyada en el antebrazo de la mamá^{34,35}. Así mismo, la madre emplea una técnica en la que coloca su mano en forma de "C" para guiar su pecho, estimulando así el reflejo de búsqueda y asegurando un agarre adecuado, los labios se mantienen vertidos²⁷.

Así también, es importante conocer sobre la etapa del puerperio que es el periodo que inicia en las mujeres justo después del parto; aunque a menudo se extiende alrededor de 40 días, o por varios meses e incluso hasta un año. El puerperio inmediato inicia en el nacimiento del bebé; el mediato hasta los 10 primeros días y el tardío puede durar 40 días a más. Además, existe una fase inicial del puerperio que se da en las primeras 24 a 48 horas tras el parto, en la cual las mujeres que dieron a luz experimentan importantes transformaciones en el aspecto emocional y social, necesitando el apoyo de su círculo cercano³⁶.

Las dimensiones de la variable conocimiento están constituidas, primero por el concepto de la lactancia materna, siendo fundamental que una madre adquiera un sólido conocimiento de los conceptos fundamentales de la lactancia materna, ya que esto desempeña un papel crítico en el inicio de la vida de su bebé³⁷. Además, constituye la etapa inicial para que la madre sepa con seguridad cómo y para qué se da el proceso de amamantamiento³⁸ Este conocimiento asegura el suministro de nutrientes esenciales que son vitales para el desarrollo óptimo y la salud del niño³⁹.

La segunda dimensión refiere a las ventajas de la lactancia materna; fortalece el sistema inmunológico del bebé, fomenta el binomio madre-hijo, proporciona nutrientes esenciales y reduce el riesgo de enfermedades infantiles⁴⁰, como infecciones de tracto respiratorio⁴¹; además, contribuye a un mejor desarrollo cognitivo y motor³⁹. Finalmente, la tercera dimensión hace referencia a las técnicas sobre la lactancia materna; siendo esencial la posición y el agarre correcto³⁸. La mala posición causa molestias, dolor en los pezones de la madre y problemas de alimentación⁴². La madre debe asegurarse de un ambiente cómodo y relajado, apoyándose si es necesario⁴³.

Referente a la práctica, *“la teoría interactiva de la lactancia materna”*, proporciona un marco para los sistemas y proveedores de atención médica, para una gestión de casos efectiva y eficiente con satisfacción mutua para pacientes, familias, médicos y administradores. Esta teoría describe, explica, predice y prescribe el fenómeno de la lactancia materna examinando los factores que preceden e intervienen en la práctica de lactancia materna, así como sus consecuencias. King cree que cada ser humano es un sistema abierto con necesidades, motivaciones

y deseos únicos que son diferentes de los de otros humanos. También señaló que el impacto del protocolo en el sistema social se hará evidente en la atención al paciente como uno de los índices de calidad del hospital⁴⁴.

La práctica de lactancia materna es un procedimiento fundamental que proporciona a los bebés la leche materna para su alimentación. Sin embargo, la proporción y duración de la lactancia materna puede variar según la ubicación geográfica, ya que, a menudo se ve limitada por razones culturales, económicas, sociales y psicosociales que están relacionados con el comportamiento de las madres durante la lactancia, como la edad, la ocupación, número de hijos y apoyo de los padres⁴⁵. Es esencial realizar un seguimiento regular de los patrones de lactancia materna y las prácticas de alimentación en los recién nacidos⁴⁶.

Las prácticas de lactancia materna son las acciones de amamantar al bebé durante los primeros seis meses de vida para conseguir un desarrollo óptimo infantil y prevenir la morbilidad y mortalidad infantil⁴⁷. De igual forma, Jebena D. y Tenagashaw M. manifiesta que consiste en el proceso que se desarrolla para la alimentación a un recién nacido con leche materna, y que genera condiciones favorables en la mejoría de la salud infantil y materna. La proporción y la duración pueden variar según el lugar y se practica poco por razones culturales, económicas y sociales⁴⁸.

Para realizar el análisis de la práctica de lactancia materna, se evalúa si existe conocimiento suficiente⁴⁹. Asimismo, la educación sanitaria sistemática y periódica planificada durante el embarazo es fundamental para adquirir conocimientos sobre LME y su mantenimiento. En este entorno debe ser fomentada para el desarrollo del niño y el fortalecimiento del vínculo madre-hijo⁵⁰. A medida que la madre desarrolla un vínculo con su hijo, adquiere experiencia en su cuidado, requiriendo apoyo para garantizar una exitosa LM⁵¹.

La práctica de lactancia materna contempla seis dimensiones, la primera dimensión es el aspecto de la madre, que consiste en el proceso de preparación para amamantar al bebé⁵², considerando una buena higiene en las manos y el cuerpo de la madre⁵³, además, de tener seguridad y comodidad postural con la espalda y el pecho apoyado según se necesite⁵⁴. La segunda dimensión es el

aspecto del bebé, el cual debe lucir saludable, calmado y relajado al momento de la lactancia⁵⁴, asegurando un entorno con poca distracción y mucha estimulación afectiva⁵⁵.

La tercera dimensión es el aspecto de los pechos, el cual debe lucir blando, sin dolor⁵⁴, sostenidos con los dedos lejos del pezón para que se pueda amamantar al bebé⁵⁶. La cuarta dimensión es la posición del bebé, siendo importante asegurarse de que se encuentre perfectamente alineado la cabeza y el cuerpo, cerca del cuerpo de la madre, y colocando al bebé de frente al pecho, de manera que la nariz del lactante no quede obstruida por el pezón⁵⁴, su barbilla y probablemente su nariz tocarán su pecho⁵⁷ y con el fin de no dificultar la respiración del bebé, la madre debe levantar un poco el pecho⁵⁸.

La quinta dimensión es el agarre del bebé, en donde es importante la comunicación a través de señales entre madre e hijo⁵⁹, así también, para este proceso, el bebé debe tener la boca completamente abierta, el labio inferior vertido hacia el exterior, el mentón del lactante debe estar en contacto con el pecho, la nariz próxima al pecho y una mayor parte de la areola cubriendo el labio superior del bebé⁵⁴; durante los primeros días de vida, la madre debe ayudar dirigiendo el pezón hacia la boca del bebé⁵⁶.

Por último, la sexta dimensión la succión de la leche, este proceso es importante, ya que ayuda al bebé a relajarse⁶⁰ estimulando los impulsos nerviosos a través del arco eferente del reflejo de eyección de leche hacia el hipotálamo⁶¹ considerando que las tomas deben ser de una medida adecuada, intercaladas con pausas y ejecutadas de forma gradual, manteniendo las mejillas con una forma redondeada durante la succión, el bebé finaliza la alimentación, suele soltar el pecho, y en ese momento la madre percibe el flujo de leche, lo cual es una manifestación del efecto de la oxitocina⁵⁴.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación:

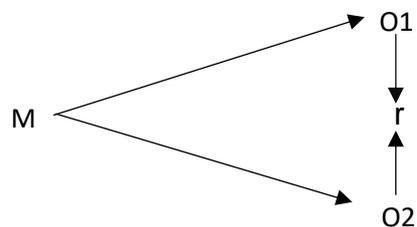
La investigación fue de tipo básica, que según Concytec tiene el objetivo de adquirir conocimiento sobre las variables. De enfoque cuantitativo debido a que los datos fueron evaluados y examinados mediante técnicas estadísticas y numéricas⁶².

3.1.2. Diseño de investigación:

La investigación fue de diseño no experimental, descriptivo correlacional transversal; esto consiste en observar directamente fenómenos en su entorno⁶³. De clasificación descriptivo correlacional transversal, ya que se determinó la relación entre las variables, en un periodo de tiempo definido⁶⁴.

A continuación, se muestra el esquema del diseño de investigación:

Esquema de investigación



Dónde:

M: Puérperas

O₁: Conocimiento de lactancia materna

r: Relación entre conocimiento y practica lactancia materna

O₂: Práctica de lactancia materna

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento de lactancia materna

Definición conceptual: se refiere al conjunto de información que las madres adquieren a lo largo del tiempo, acerca de los beneficios y la frecuencia de lactancia materna²⁶.

Definición operacional: se operacionalizó haciendo uso del cuestionario, constituido por 14 preguntas y estructurado por tres dimensiones: Concepto de lactancia materna, beneficios sobre la lactancia materna, técnicas sobre lactancia materna,

Indicadores: D1 (alimentación, importancia de leche materna, hormonas que se producen, inicio de la lactancia materna y lactancia materna); D2 (beneficios del Hijo, beneficios a la Madre, beneficios a la Familia, y beneficios a la Sociedad), D3 (tiempo de lactancia, conservación y almacenamiento, extracción de la leche, colocación del bebe al pecho y descongelación).

Escala de medición: ordinal

Variable 2: Práctica de lactancia materna

Definición conceptual: se trata de un procedimiento fundamental que consiste en proporcionar a los bebés la leche producida por la madre para su alimentación, y ejerce función primordial respecto a la promoción de la salud⁴⁶.

Definición operacional: la práctica de lactancia materna se operacionalizó haciendo uso del instrumento la ficha de observación, constituida por 21 ítems, y estructurado por seis dimensiones de: Apariencia de la Madre, apariencia del bebé, apariencia de los pechos, posición del bebé, agarre del bebé y succión.

Indicadores: D1 (luz saludable, relajada y cómoda, signos de apego entre madre y bebé); D2 (alcanza o busca el pecho si tiene hambre, calmado y relajado, luz saludable); D3 (pecho bien sostenido con dedos lejos del pezón, no dolor ni incomodidad y pechos blandos, piel luce sana); D4 (bebé llevado cerca al cuerpo de la madre, cabeza y cuerpo del bebé alineados, todo el cuerpo del bebé apoyado y aproximarse el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón); D5 (mentón del bebé toca el pecho, labio inferior volteado hacia afuera, boca del bebé bien abierto y más areola sobre el labio superior del bebé); D6 (madre nota signos del reflejo

de oxitocina, el bebé suelta el pecho cuando termina, mejillas redondeadas cuando succiona y mamadas lentas y profundas con pausas).

Escala de medición: Nominal

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población

La población del presente estudio estuvo compuesta por 147 puérperas atendidas en el servicio de gineco - obstetricia y que fueron dadas de alta entre los meses de agosto y setiembre del Hospital Público de Chepén 2023.

Criterios de inclusión:

Puérperas que dieron a luz mediante parto vaginal o por medio de cesárea.

Puérperas que no presenten patologías relacionadas con el embarazo.

Puérperas que acepten participar y firmen un consentimiento informado.

Puérperas en etapa mediata o tardía.

Criterios de exclusión

Puérperas que tengan algún trastorno mental.

Puérperas que no han completado la encuesta.

Puérperas que su parto se dio en otro hospital.

Puérperas con alguna patología asociada a la madre.

3.3.2. Muestra

Para la investigación se aplicó una población muestral, compuesta por 147 puérperas atendidas del servicio de gineco/obstetricia entre los meses agosto y setiembre del hospital de Público de Chepén 2023, por lo que no fue necesario que se calcule la muestra.

3.3.3. Muestreo

Se optó por utilizar un enfoque de muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.3.4. Unidad de análisis.

Lo conformaron, cada puérpera del Hospital Público de Chepén, que cumplieron con los criterios de la investigación

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta para el análisis de la variable conocimiento y la guía de observación para la variable práctica de lactancia materna. Los instrumentos que se usaron fueron el cuestionario y la ficha de observación para evaluar las variables de estudio.

El cuestionario para medir la variable conocimiento de lactancia materna fue elaborado por Quispe L.⁶⁵ en el año 2019, consta de 14 preguntas, cada una de ellas ofrece tres opciones de respuesta. La calificación de los niveles del conocimiento de lactancia materna fue de acuerdo a la siguiente puntuación: alto (11 – 14 puntos); medio (6 – 10 puntos) y bajo (1 – 5 puntos)

La ficha de observación para medir la variable práctica de lactancia materna fue elaborada por el Ministerio de Salud del Perú en el año 2017, consta de 21 ítems, cada una de ella ofrece dos alternativas de respuesta: Exitosa = 1; Sin éxito = 0. La calificación se dará de la siguiente manera: Éxito (Mayor > 21) y sin éxito (menor < 21).

La validación fue a través del juicio de expertos, considerando tres enfermeros(as) especialistas en el área materna infantil, quienes brindaron sugerencias para la mejora de los instrumentos, además mediante la prueba V de Aiken se estableció la validez del instrumento (conocimiento = 0,844; practica = 0,898), lo que significa que son válidos.

Para la confiabilidad se utilizó la prueba estadística de KR20 de Richardson, obteniendo un valor de 0,844 en la variable conocimiento de lactancia materna y un valor de 0,898 en la variable práctica de lactancia materna. Por lo que, los instrumentos fueron considerados confiables.

3.5. Procedimientos

Se cumplió los requisitos para la aceptación de la propuesta de estudio por el comité de ética y la escuela de enfermería de la universidad cesar vallejo. Luego se solicitó el permiso al director general Hospital Público de Chepén para la recopilación de la información, sobre la unidad de análisis del estudio, que son las puérperas. Después se mostró el consentimiento informado a las puérperas, para la autorización de la aplicación del instrumento de investigación. Finalmente, la recolección de la información se realizó en el servicio de ginecología/ obstetricia, así mismo se visitó a las puérperas en sus domicilios empleando un aproximado de 10 a 15 minutos por cada hogar.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos se procesaron mediante el software SPSS V27, aplicando para el análisis descriptivo tablas de frecuencia y para la contratación de la hipótesis general se realizó el análisis inferencial a través de Chi - Cuadrado.

3.7. Aspectos éticos

Esta investigación se ejecutó en concordancia con los procedimientos y directrices establecidas por la Universidad César Vallejo, tal como se detallan en la Guía de Elaboración de Productos Observables. Además, se tuvo en consideración el Reglamento de Estudiantes de la Universidad César Vallejo. De la misma manera, se respetó los principios éticos de la investigación científica, tal como la beneficencia, que hace parte de la obligación ética de ayudar a los demás priorizando su bienestar sobre los propios intereses, garantizando el bienestar de cada individuo⁶⁶. Por esta razón, durante la investigación se priorizó el bienestar de las puérperas evitando vulnerar la salud.

La no maleficencia, que estipula que ningún daño debe sufrir el paciente por acción, omisión o ignorancia. Además, todo resultado en la búsqueda del bienestar debe ser beneficioso, ya sea para un individuo o un colectivo, y nunca debe causarles daño⁶⁶. Por lo tanto, en la investigación se evitó cualquier suceso de inestabilidad para los participantes. La autonomía, que se

fundamenta en la noción de que cada persona es distinta, incluso en lo que respecta a sus propios juicios, además de tener libertad de expresión y decisión⁶⁶. Por lo tanto, las puérperas tuvieron participación voluntaria en el estudio proporcionándoles un consentimiento informado.

La justicia, que refiere a que las personas tienen derecho a protección o representación legal, además de un trato equitativo⁶⁶. De esta manera, en el estudio se presentó un trato igualitario para todos los participantes. La veracidad, que implica compromiso y respeto, de igual forma, se considera parte de la transparencia y ética profesional⁶⁷. En el estudio se respetó los derechos de autor, citando y referenciando los contenidos bajo la normativa Vancouver, además la información recolectada no fue alterada por conveniencia de los investigadores.

IV. RESULTADOS

Tabla 1 . Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un Hospital Público, Chepén 2023.

Práctica de lactancia	Nivel de conocimiento						Chi-cuadrado
	Bajo		Medio		Alto		
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
Sin éxito	3	12,5%	21	23,1%	4	12,5%	
Éxito	21	87,5%	70	76,9%	28	87,5%	0,284
Total	24	100,0%	91	100,0%	32	100,0%	

Fuente: Información obtenida de cuestionario de conocimiento y ficha de observación de practica de lactancia, aplicado a las puérperas de un Hospital Público Chepén, 2023.

La interpretación de acuerdo a la tabla 1, se determinó que, de las 24 puérperas con un conocimiento bajo, el 87,5% presenta una práctica exitosa y el 12,5% una práctica sin éxito. De las 91 puérperas con un conocimiento medio, el 76,9% realiza un practica exitosa y el 23,1% una práctica sin éxito. Finalmente, de las 32 puérperas con un conocimiento alto, el 87,5% realiza una práctica exitosa y el 12,5% sin éxito. De igual forma se evidencia una significancia de chi cuadrado de 0,284 ($p > 0,05$), por lo que, se determina que no existe relación significativa entre el nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023, rechazando la hipótesis alterna de la investigación.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.

Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	24	16,3
Medio	91	61,9
Alto	32	21,8
Total	147	100,0

Fuente: Información obtenida de cuestionario de conocimiento de lactancia materna, aplicado a las puérperas de un Hospital Público Chepén, 2023, elaborado por Quispe, 2019.

La interpretación de acuerdo a la tabla 2 muestra que el nivel de conocimiento de 147 puérperas es medio en un 61,9% (91), en un 21,8% (32) nivel alto y el 16,3% (24) nivel bajo en el hospital público de Chepén, por lo tanto, se debe establecer medidas en el hospital para mejorar el nivel de conocimiento de medio a alto.

Tabla 3. Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.

Práctica de lactancia materna	N°	%
Sin éxito	28	19,0
Éxito	119	81,0
Total	147	100,0

Fuente: Información obtenida de ficha de observación práctica de lactancia materna, aplicado a las puérperas de un Hospital Público Chepén, 2023, elaborado por Minsa, 2019.

La interpretación de acuerdo a la tabla 3 permitió identificar que la práctica de las 147 puérperas es, en un 81,0% (119) exitoso y en un 19,0% (28) sin éxito en el hospital público de Chepén.

V. DISCUSIÓN

Tras la redacción de los resultados, teniendo en cuenta cada objetivo planteado, se procede al análisis de los hallazgos mediante bases teóricas e investigaciones relacionadas a las variables estudiadas.

En la tabla 1, se determinó la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023, encontrando que existe mayor prevalencia de un conocimiento nivel medio a un total de 91 puérperas, en donde el 76,9% (70 puérperas) realiza una práctica exitosa, así también, en la constatación de la hipótesis, se determinó mediante chi cuadrado, que no existe relación significativa entre el conocimiento y práctica de lactancia materna, con un nivel de significancia de 0,284 ($p>0,05$), rechazando la hipótesis alterna de la investigación.

Comparando con estudios previos, se identifica concordancia en la investigación de Meza E., Servin R. y Borda L.¹⁷ en Paraguay en el año 2021, en donde evaluó mediante un cuestionario a 90 madres primerizas, que no existe relación significativa entre las variables de estudio, con un margen de error superior de $p=0,233$ ($p>0,05$)¹². De igual forma, se concuerda con Benancio M. en Huánuco en el año 2022, quien determinó que no existe relación significativa entre el conocimiento y práctica de lactancia materna en madres adolescentes, con un nivel de significancia de 0,597 ($p>0,05$).

Sin embargo, difieren del resultado obtenido por Cosme¹⁵, en Chancay en el año 2020, quien encontró que existe relación significativa entre las variables de estudio, con un nivel de significancia de $p=0,00$. Así también, diferente de los resultados encontrados por Ramos C. y Vega K.¹³, en Huacho en el año 2021, también encontraron relación significativa de 0,00 ($p<0,05$) entre las variables, por último, difieren con los hallazgos encontrados por Camargo y Martínez¹⁴, identificaron relación significativa de 0,001 ($p<0,05$) entre el conocimiento y las prácticas de amamantamiento en puérperas adolescentes, Chiclayo en el año 2021. Estas discrepancias se atribuyen a diferencias contextuales y sociodemográficas.

Con relación a la literatura actual, para comprender el conocimiento aplicado en la práctica de la lactancia materna, según Espinosa²⁷, el conocimiento y dominio de las técnicas de amamantamiento constituyen etapas fundamentales que se emplean para lograr de manera efectiva la práctica de la lactancia materna. Por otro lado, el Instituto Nacional de Salud (INS)⁶⁸, evidencia que la lactancia constituye un proceso inherentemente natural mediante el cual se suministran los nutrientes primordiales para el desarrollo y crecimiento de los lactantes.

En este contexto, se reconoce la importancia de ambas variables en la lactancia materna, aunque el conocimiento medio no influyó directamente en la práctica, la importancia de fomentar la lactancia en las puérperas sigue siendo vital. Estos resultados tienen implicaciones significativas para la salud materno-infantil en el contexto social de Chepén, al proporcionar datos específicos sobre la relación entre conocimiento y práctica en una población determinada. Destaca la complejidad de las decisiones de salud, señalando que el conocimiento no garantiza automáticamente prácticas saludables. Además, refuerza la necesidad de intervenciones que vayan más allá de la simple adquisición de conocimientos.

Así también, la metodología empleada demuestra fortalezas al cuantificar datos a través de cuestionarios, proporcionando una evaluación objetiva. Sin embargo, se reconocen limitaciones, como la falta de exploración de las razones de la inexistencia de relación, lo cual podría haber proporcionado descubrimientos valiosos. Además, la ausencia de consideración de variables como la edad y la educación de las puérperas pudo haber afectado los resultados. Por consiguiente, estos hallazgos ofrecen una visión valiosa sobre las dinámicas entre el conocimiento y la práctica en lactancia materna. A pesar de la falta de relación encontrada, la importancia de fomentar la lactancia materna en las puérperas se destaca como un punto crucial para intervenciones futuras en salud materno-infantil.

En la tabla 2, se identificó el nivel de conocimiento de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023, sintetizando los hallazgos principales, en donde el nivel de conocimiento sobre lactancia materna con mayor prevalencia fue medio en un 61,9% (91). Los hallazgos obtenidos concuerdan con los resultados encontrados en el estudio de Álvarez, Ángeles y

Pantoja¹⁶ en Lima - 2020, identificando en una muestra de 276 madres primerizas, un nivel de conocimiento regular en un 80,4%. Así también, Sanmartín et al.¹¹, en Motupe - 2023, en una muestra de 83 madres, un nivel regular en conocimiento de lactancia materna en un 70,7%.

No obstante, discrepan con los resultados encontrados por Benancio M.¹², en Huánuco en el año 2021, quien identificó en una muestra de 120 madres adolescentes, un nivel de conocimiento suficiente en un 62,7%. Así también, se difiere con los hallazgos obtenidos en el antecedente de Camargo D. y Martínez N.¹⁴, en Chiclayo en el año 2021, donde determinó en una muestra de 40 puérperas, un nivel de conocimiento alto en un 50,0%. Este contraste sugiere variabilidad regional en la preparación de las madres referente a la lactancia materna.

Con relación a la literatura actual, Gomes et al.³⁸ destacaron la importancia del rol de la enfermera en la lactancia materna, señalando que las madres suelen abandonar esta práctica debido a complicaciones y la falta de apoyo y conocimiento adecuado. De manera similar, Hernández J, Hernández M, Ramírez, M.³⁹ argumentan que el nivel de conocimiento de las enfermeras está vinculado directamente con la instrucción teórica que reciben en las aulas, así como con la consolidación de dicho conocimiento a través de ejercicios prácticos antes de iniciar su ejercicio clínico.

Para abordar esta problemática y despejar información incorrecta, se enfatiza la relevancia del papel de la enfermera desde la atención prenatal. En esta etapa, la enfermera desempeña un papel integral al proporcionar el apoyo necesario para garantizar el éxito de la lactancia materna. Así también, este enfoque destaca la importancia de una formación integral que combine teoría y práctica para asegurar que las enfermeras estén debidamente preparadas para abordar los desafíos relacionados con la lactancia materna en su práctica clínica.

La metodología empleada evidencia fortalezas al cuantificar el nivel de conocimiento mediante un enfoque estadístico sólido. No obstante, se reconocen debilidades al no explorar detalladamente las razones detrás del conocimiento regular, lo que podría haber proporcionado información valiosa. Pero es de gran

relevancia, en el contexto de Chepén al resaltar que, se tiene un conocimiento regular, en donde las puérperas desconocen el papel crucial de la lactancia materna en la salud del bebé. Esto subraya la necesidad de intervenciones educativas específicas en la región. Además, la identificación de fortalezas y debilidades del procedimiento destaca la importancia de la concientización en el hospital para apoyar y promover prácticas saludables de lactancia.

Los resultados contribuyen a la teoría de la enfermería al respaldar la importancia de adoptar enfoques positivos hacia la lactancia materna, en donde, la teoría del Sistema Conceptual de King Imogene²⁰ proporciona un marco integral que destaca la interacción madre-hijo y los factores biológicos y ambientales relevantes. Este enfoque teórico enriquece la comprensión de la lactancia materna como un fenómeno multifacético. Por lo que, se resalta la necesidad de intervenciones educativas específicas en Chepén para mejorar el conocimiento de lactancia materna. Además, refuerza la importancia del apoyo continuo de las enfermeras y la integración de teorías para abordar eficazmente los desafíos relacionados con la lactancia materna en el contexto de la salud materno-infantil.

En la tabla 3, se identificó la práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público en Chepén 2023, en donde el 81% (119) presenta una práctica de lactancia materna exitosa. Los hallazgos obtenidos concuerdan con los resultados encontrados en el estudio de Cosme S. en Chancay¹⁵ en el año 2020, con una muestra de 162 puérperas, identificó que el nivel de prácticas de lactancia materna fue en un 51,9% adecuada, de igual forma, Sanmartín C. et al.¹¹, en Lambayeque en el año 2023, en una muestra de 83 madres, determinó prácticas adecuadas en un 87,8%. Finalmente, los resultados se asocian con Ramos C. y Vega K.¹³, en Huacho en el año 2021, con un nivel de prácticas correctas en un 93.8% sobre una muestra de 145 puérperas.

No obstante, se difiere con los resultados encontrados en el antecedente de Meza E., Servin R. y Borda L.¹⁷, en Paraguay en el año 2021, en 90 madres primerizas, identificando un nivel de práctica de lactancia materna inadecuada en un 54%. Finalmente, también se difiere con los hallazgos de Camargo y Martínez¹⁴, en Chiclayo en el año 2021, determinó en una muestra de 40 puérperas, un nivel de

práctica inadecuada en un 55,0%¹⁴. Este contraste sugiere la influencia de factores regionales y culturales en las prácticas de lactancia materna.

La literatura actual destaca la importancia del respaldo ofrecido por el personal de salud, especialmente las enfermeras, en el éxito de la lactancia materna. La asistencia personalizada y la consejería son fundamentales para superar los desafíos iniciales y fortalecer la práctica de amamantar. Así como indica, Rujumba et al.²³ que es esencial que las enfermeras brinden asesoramiento durante el período de permanencia en el establecimiento de salud. Por último, el Ministerio de Salud del Perú⁸, enfatiza y subraya que la práctica de lactancia materna juega un papel fundamental en la reducción significativa del riesgo de padecer anemia, debido a su alta concentración de bioactivos siendo apta de prevenir los riesgos de desnutrición, obesidad, diabetes y otras enfermedades en la infancia.

Asimismo, la investigación es relevante en el contexto de Chepén al confirmar que la mayoría de las puérperas practican una lactancia materna exitosa, subrayando la importancia del apoyo continuo del personal de salud y la consejería durante el periodo de permanencia en el hospital. La confirmación de que las puérperas cumplieron con los seis pasos esenciales para una lactancia materna exitosa respalda la importancia de la formación y seguimiento regulares, como indicó Jebena D.⁴⁶, debe ser esencial realizar un seguimiento de los patrones de lactancia materna y las prácticas de alimentación en los recién nacidos para identificar posibles dificultades y establecer soluciones que de prevención a enfermedades.

VI. CONCLUSIONES

1. No existe relación significativa entre el nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023, rechazando la hipótesis alterna de la investigación con una significancia de 0,284 ($p>0,05$).
2. Se identificó que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Chepén 2023, fue nivel medio con un 61,9%.
3. Se identificó que el nivel de práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público de Chepén 2023, fue exitosa en un 81,0%.

VII. RECOMENDACIONES

Al Hospital de Chepén, se recomienda promocionar, apoyar y promover sobre la importancia de la leche materna, mediante la capacitación y concientización en esta fase a las enfermeras a fin de que puedan brindar la consejería y el apoyo a fin de crear prácticas de alimentación en los recién nacidos.

A los profesionales de enfermería, la implementación de programas estructurados de educación prenatal y posparto a la lactancia materna, estableciendo actividades grupales programadas en comunidades específicas, fomentando la participación de las madres.

A la comunidad científica, el desarrollo de estudios experimentales, en donde se implementen programas de consejería, para el mejoramiento de la lactancia materna.

REFERENCIAS

1. Pan American Health Organization (PAHO). Campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna 2021- [Internet]. Organización mundial de la salud. 2021. p. 1–21. Available from: <https://www.paho.org/es/campanas/campana-semana-mundial-lactancia-materna-2021>
2. Alvarez M, Angeles A, Pantoja LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2023 Jul 6];9(4):10–5. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/articloe/view/214/235>
3. UNICEF. Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe [Internet]. 2023 [cited 2023 Nov 9]. Available from: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna#:~:text=%2D%20En%20Am%C3%A9rica%20Latina%20y%20el,de%20vida%20todav%C3%ADa%20recibe%20lactancia>
4. Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue. Lactancia materna en países andinos. Catalogación realizada por el Organismo Andino de Salud [Internet]. 2020 [cited 2023 Sep 14]; Available from: <https://orasconhu.org/sites/default/files/file/webfiles/doc/LIBRO%20LACTANCIA%20MATERNA%20EN%20LOS%20PAISES%20ANDINOS%202020.pdf>
5. Jacobzon A, Engström Å, Lindberg B, Gustafsson S. Mothers' strategies for creating positive breastfeeding experiences: a critical incident study from Northern Sweden. Int Breastfeed J [Internet]. 2022 Dec 8 [cited 2023 Sep 14];17(1):35. Available from:

<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-022-00474-9>

6. Hodson M. Lactancia, nutrición y desarrollo infantil temprano (DIT) de niñas y niños y nutrición de mujeres [Internet]. 2019 [cited 2023 Jul 6]. Available from:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/pdf/cap010.pdf
7. Hodson M. Lactancia, nutrición y desarrollo infantil temprano (DIT) de niñas y niños y nutrición de mujeres [Internet]. 2020 [cited 2023 Jul 6]. Available from:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap009.pdf
8. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Lactancia, Nutrición Y Desarrollo Infantil Temprano (Dit) De Niñas Y Niños Y Nutrición De Mujeres [Internet]. 2021 [cited 2023 Jul 6]. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3098347/Lactancia%20y%20nutrici%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as%20y%20ni%C3%B1os%20y%20mujeres%20%28Parte%201%29.pdf>
9. Ministerio de Salud (Minsa). Minsa: lactancia materna es un derecho del bebé y la madre [Internet]. Plataforma del estado Peruano. 2022 [cited 2023 Jul 7]. p. 1–2. Available from:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
10. El Peruano. DECRETO SUPREMO N° 023-2021-MIMP [Internet]. 2021 [cited 2023 Dec 11]. Available from:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2041721/ds_023_2021_mimp.pdf?v=1627400154
11. Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Investigaciones y Estudios - UNA

- [Internet]. 2021 [cited 2023 Sep 14];12(1):27–33. Available from: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
12. Sanmartín C, Araujo C, Carrión C, Calva K, Ayora D. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023 Feb 28 [cited 2023 Aug 11];4(1):2225–38. Available from: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/410>
 13. Benancio M. Actitudes y conocimientos sobre la lactancia materna en madres adolescentes. Revista Peruana de Ciencias de la Salud [Internet]. 2022 Jan 3 [cited 2023 Sep 18];4(1):7–21. Available from: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/366e>
 14. Ramos C, Vega K. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en las puérperas del servicio de ginecoobstetricia - Hospital Regional Huacho, 2021 [Internet] [Tesis de Titulación]. [Huacho]: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021 [cited 2023 Dec 11]. Available from: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5621>
 15. Camargo D, Martínez N. Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas adolescentes del Hospital Nacional Essalud Alberto Sabogal– 2021 [Internet] [Tesis de titulación]. [Huancayo]: Universidad Roosevelt; 2021 [cited 2023 Dec 11]. Available from: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/497?show=full>
 16. Cosme S. Conocimiento sobre lactancia materna y práctica de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019 [Internet] [Tesis de Titulación]. Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrión; 2020 [cited 2023 Sep 9]. Available from: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4154>
 17. Alvarez M del M, Angeles AP, Pantoja LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima

2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2023 Dec 11];9(4):10–5. Available from: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/articulo/view/214>
18. Rossato N. Lactancia materna en la Argentina. Un desafío personal. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2022 Jun 1 [cited 2023 Nov 11];120(3):148–9. Available from: <http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v120n3/1668-3501-aap-120-03-2.pdf>
19. 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 [Internet] [Tesis de titulación]. Universidad de Cuenca; 2021 [cited 2023 Nov 9]. Available from: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>
20. Caniçali C, Gomes M. Interactive Theory of Breastfeeding: creation and application of a middle-range theory. Rev Bras Enferm [Internet]. 2017 Nov 1 [cited 2023 Jun 14];70(6):1191–8. Available from: <https://www.scielo.br/j/reben/a/YnMYdgQWZvtNGCVB5H6mQzd/>
21. Unicef. Qué es el puerperio y las etapas del posparto [Internet]. 2023 [cited 2023 Jun 9]. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/embarazo/que-es-el-puerperio-y-las-etapas-del-posparto#:~:text=El%20puerperio%20es%20la%20etapa,se%20produjeron%20durante%20el%20embarazo.>
22. Ministerio de Salud. INS: Los beneficios de la lactancia materna superan cualquier riesgo potencial de transmisión de la COVID-19 [Internet]. Lima; 2021 Aug [cited 2023 Dec 11]. Available from: [https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-los-beneficios-de-la-lactancia-materna-superan-cualquier-riesgo-potencial-de#:~:text=En%20la%20actualidad%2C%20seg%C3%BAn%20pruebas,Nacional%20de%20Salud%20\(INS\)%20del](https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-los-beneficios-de-la-lactancia-materna-superan-cualquier-riesgo-potencial-de#:~:text=En%20la%20actualidad%2C%20seg%C3%BAn%20pruebas,Nacional%20de%20Salud%20(INS)%20del)

23. World Health Organization (WHO). Lactancia Materna [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
24. Rodríguez DA, Barrera MK, Tibanquiza L del P, Montenegro AF. Beneficios inmunológicos de la leche materna. Reciamuc [Internet]. 2020 Jan 31 [cited 2023 Nov 14];4(1):93–104. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/440>
25. Lisboa PC, Miranda RA, Souza LL, Moura EG. Can breastfeeding affect the rest of our life? Neuropharmacology [Internet]. 2021 Dec [cited 2023 Dec 11];200:108821. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34610290/>
26. Bluethmann SM, Bartholomew LK, Murphy CC, Vernon SW. Use of Theory in Behavior Change Interventions. Health Education & Behavior [Internet]. 2017 Apr 10 [cited 2023 Dec 11];44(2):245–53. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1090198116647712>
27. Dukuzumuremyi JPC, Acheampong K, Abesig J, Luo J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: a systematic review. Int Breastfeed J [Internet]. 2020 Dec 14 [cited 2023 Dec 11];15(1):70. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00313-9>
28. Wang Y, Shan C, Zhang Y, Ding L, Wen J, Tian Y. Early Recognition of the Preference for Exclusive Breastfeeding in Current China: A Prediction Model based on Decision Trees. Sci Rep [Internet]. 2020 Apr 21 [cited 2023 Dec 11];10(1):6720. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41598-020-63073-w>
29. Claude J, Acheampong K, Abesig J. Knowledge, attitude, and practice of exclusive breastfeeding among mothers in East Africa: A systematic review [Internet]. Vol. 15, International Breastfeeding Journal. BioMed Central; 2020 [cited 2023 Jul 4]. Available from:

<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00313-9>

30. Wolde FB, Haidar J, Getnet Y. Employers' perceptions of breastfeeding practice of employed mothers in Addis Ababa, Ethiopia: a qualitative study. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2022 Dec 23 [cited 2023 Dec 11];17(1):41. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-022-00482-9>
31. Zewdie A, Taye T, Kasahun AW, Oumer A. Effect of maternal employment on exclusive breastfeeding practice among mothers of infants 6–12 months old in Wolkite town, Ethiopia: a comparative cross-sectional study. *BMC Womens Health* [Internet]. 2022 Dec 11 [cited 2023 Dec 11];22(1):222. Available from: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-022-01816-9>
32. Barboza A, Morales S. Conocimiento Y Práctica De Lactancia Materna Exclusiva En Madres De Niños Menores De 6 Meses Que Acuden Al Centro De Salud Condorillo, Chíncha – 2021 [Internet] [Tesis para titulación]. Universidad Autónoma de Ica; 2021 [cited 2023 Jul 7]. Available from: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
33. Espinosa I. Técnica Correcta de Lactancia Materna Tu leche cambia el futuro de tu hijo [Internet]. Instituto Nacional de Perinatología. 2020 [cited 2023 Jul 7]. p. 1–19. Available from: <http://www.anmm.org.mx/PESP/archivo/INPer/Tecnica-Correcta-de-Lactancia-Materna.pdf>
34. Porrás C, Haro V, Moreno M. Importancia de la lactancia materna en el desarrollo del niño. *Dialnet* [Internet]. 2018 [cited 2023 Jul 7];13(9):1–153. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8519357>

35. Neill DA, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica [Internet]. Vol. I. 2018 [cited 2023 Jul 7]. 1–29 p. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
36. Suárez M, Iglesias V, Ruiz P, Lareu S, Caunedo M, Martín S, et al. Nutritional composition of donor human milk according to lactation period. *Nutr Hosp* [Internet]. 2020 Nov 1 [cited 2023 May 15];37(6):1118–22. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33119399/>
37. Becerra-Bulla F, Rocha-Calderón L, Fonseca-Silva DM, Bermúdez-Gordillo LA. The family and social environment of the mother as a factor that promotes or hinders breastfeeding. *Revista Facultad de Medicina* [Internet]. 2015 [cited 2023 Aug 13];63(2):217–27. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n2/v63n2a06.pdf>
38. Álvarez B, Chuquimarca R, Romero H. Knowledge about breastfeeding in mothers of children under 2 years of age at Babahoyo Technical University. *Journal of science and research* [Internet]. 2023 Dec 23 [cited 2023 Dec 12];8(4):1–15. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9143400.pdf>
39. Sultana M, Dhar S, Hasan T, Shill LC, Purba NH, Chowdhury AI, et al. Knowledge, attitudes, and predictors of exclusive breastfeeding practice among lactating mothers in Noakhali, Bangladesh. *Heliyon* [Internet]. 2022 Oct [cited 2023 Dec 12];8(10):e11069. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S240584402202357X>
40. Lapeña M, Hernández R. Composición de la leche Humana. Experto en lactancia materna [Internet]. 2011 [cited 2023 Jul 7];1–11. Available from: https://aula.campuspanamericana.com/_Cursos/Curso01417/Temario/Experto_Lactancia_Materna/M1T4-Texto.pdf
41. Joshi P, Dhanya VA, Thuileiphy T, Bhati P, Sharma R, Menon RP. Knowledge gaps related to breastfeeding and immunization in the mothers of infants with congenital heart diseases: An urgent concern. *Journal of Neonatal Nursing* [Internet]. 2023 Jun [cited 2023 Dec 12];29(3):550–3.

- Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1355184122002150>
42. Davra K, Chavda P, Pandya C, Dave D, Mehta K. Breastfeeding position and attachment practices among lactating mothers: An urban community-based cross-sectional study from Vadodara city in western India. *Clin Epidemiol Glob Health* [Internet]. 2022 May [cited 2023 Dec 12];15:101009. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213398422000513>
43. Hooker L, Quintero Y. Manejo para la extracción y conservación de leche materna [Internet] [Tesis para titulación]. [Chía]: Universidad de la Sábana; 2018 [cited 2023 Sep 3]. Available from:
<https://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/33700/PROYECTO%20DE%20GESTION%20YORLI%20LEINNE%20-%20Terminado.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Al%20analizar%20y%20reflexionar%20sobre,un%20buen%20desarrollo%20y%20crecimiento.>
44. Senghore T, Omotosho TA, Ceesay O, Williams DCH. Predictors of exclusive breastfeeding knowledge and intention to or practice of exclusive breastfeeding among antenatal and postnatal women receiving routine care: a cross-sectional study. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2018 Dec 2 [cited 2023 Dec 11];13(1):9. Available from:
<https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-018-0154-0>
45. Jebena DD, Tenagashaw MW. Breastfeeding practice and factors associated with exclusive breastfeeding among mothers in Horro District, Ethiopia: A community-based cross-sectional study. *PLoS One* [Internet]. 2022 Apr 1 [cited 2023 May 6];17(4 April). Available from:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35476799/>
46. Ahmad RS, Sulaiman Z, Nik H, Mohd N. Working mothers' breastfeeding experience: a phenomenology qualitative approach. *BMC Pregnancy*

Childbirth [Internet]. 2022 Dec 31 [cited 2023 Dec 11];22(1):85. Available from:

<https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-021-04304-4>

47. Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” [Internet] [Tesis para titulación]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2022 [cited 2023 Jul 7]. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
48. Apanga PA, Kumbeni MT. Prevalence and predictors of timely initiation of breastfeeding in Ghana: an analysis of 2017–2018 multiple indicator cluster survey. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2020 Dec 3 [cited 2023 Dec 11];15(1):91. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00335-3>
49. Hmone MP, Li M, Agho K, Alam A, Dibley MJ. Factors associated with intention to exclusive breastfeed in central women’s hospital, Yangon, Myanmar. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2017 Jul 6 [cited 2023 Dec 11];12(1). Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-017-0120-2#:~:text=EBF%20after%20delivery,-,Conclusions,health%20staff%20or%20mobile%20internet.>
50. Rujumba J, Ndeezi G, Nankabirwa V, Kwagala M, Mukochi M, Diallo AH, et al. “If I have money, I cannot allow my baby to breastfeed only ...” barriers and facilitators to scale-up of peer counselling for exclusive breastfeeding in Uganda. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2020 Dec 15 [cited 2023 Nov 14];15(1):43. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00287-8>

51. Buckland C, Hector D, Kolt GS, Fahey P, Arora A. Interventions to promote exclusive breastfeeding among young mothers: a systematic review and meta-analysis. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2020 Dec 1 [cited 2023 Dec 11];15(1):102. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-020-00340-6>
52. Huang P, Yao J, Liu X, Luo B. Individualized intervention to improve rates of exclusive breastfeeding. *Medicine* [Internet]. 2019 Nov [cited 2023 Dec 11];98(47):e17822. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31764775/>
53. Ghasemi V, Simbar M, Ghasemi E, Ebadi A, Kiani Z, Keyghobad F, et al. Predictor Factors of Breastfeeding Attitude in Iranian Breastfeeding Mothers: A Cross-Sectional Study. *Int J Pediatr* [Internet]. 2019;7(63). Available from: <http://ijp.mums.ac.ir>
54. Park M, Giap TTT, Lee M, Jeong H, Jeong M, Go Y. Patient- and family-centered care interventions for improving the quality of health care: A review of systematic reviews. *Int J Nurs Stud* [Internet]. 2018 Nov [cited 2023 Dec 11];87:69–83. Available from: 10.1016/j.ijnurstu.2018.07.006
55. Blixt I, Johansson M, Hildingsson I, Papoutsis Z, Rubertsson C. Women’s advice to healthcare professionals regarding breastfeeding: “offer sensitive individualized breastfeeding support”- an interview study. *Int Breastfeed J* [Internet]. 2019 Dec 16 [cited 2023 Jun 9];14(1):51. Available from: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-019-0247-4>
56. Osorio JH, Calderón H, Noguera NY. Convertirse en madre y preparación para la maternidad. Un estudio cualitativo exploratorio. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* [Internet]. 2023 Jan 19 [cited 2023 Dec 12];25. Available from: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/36813>

57. Dalstrom M. Medicaid, motherhood, and the challenges of having a healthy pregnancy amidst changing social networks. *Women and Birth* [Internet]. 2020 May [cited 2023 Dec 12];33(3):e302–8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S187151921930040>
X
58. Ministerio de Salud. “Guía técnica para la consejería en lactancia materna” [Internet]. 2017 [cited 2023 Sep 7]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
59. Reis AP, Pelissari P, Guedes B, Arpini M, Lopes L, Carvalho N, et al. Evidence of *Lactobacillus reuteri* to reduce colic in breastfed babies: Systematic review and meta-analysis. *Complement Ther Med* [Internet]. 2021 Dec [cited 2023 Dec 12];63:102781. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0965229921001229>
60. Davie P, Chilcot J, Jones L, Bick D, Silverio SA. Indicators of ‘good’ feeding, breastfeeding latch, and feeding experiences among healthy women with healthy infants: A qualitative pathway analysis using Grounded Theory. *Women and Birth* [Internet]. 2021 Jul [cited 2023 Dec 12];34(4):e357–67. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S187151922030305>
X
61. Wallace LM, Ma Y, Qiu LQ, Dunn OM. Educational videos for practitioners attending Baby Friendly Hospital Initiative workshops supporting breastfeeding positioning, attachment and hand expression skills: Effects on knowledge and confidence. *Nurse Educ Pract* [Internet]. 2018 Jul [cited 2023 Dec 12];31:7–13. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471595317307400>
62. Biviá-Roig G, Lisón JF, Sánchez-Zuriaga D. Biomechanical analysis of breastfeeding positions and their effects on lumbopelvic curvatures and lumbar muscle responses. *Appl Ergon* [Internet]. 2023 Jul [cited 2023 Dec 12];110:104029. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0003687023000674>

63. Teague MS, Trotter KJ. HUG Your Baby: Preparing Nurse Practitioner Students to Support Breastfeeding. *The Journal for Nurse Practitioners* [Internet]. 2023 Feb [cited 2023 Dec 12];19(2):104468. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1555415522004159>
64. Şengun Z, Şener DK. The effect of feeding methods of bottle and injector on the transition to full breastfeeding and sucking success in preterm newborns: A randomized controlled trial. *J Pediatr Nurs* [Internet]. 2022 Nov [cited 2023 Dec 12];67:e65–70. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0882596322002378>
65. Cannon AM, Sakalidis VS, Lai CT, Perrella SL, Geddes DT. Vacuum characteristics of the sucking cycle and relationships with milk removal from the breast in term infants. *Early Hum Dev* [Internet]. 2016 May [cited 2023 Dec 12];96:1–6. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0378378215301584>
66. CONCYTEC. Guía Práctica Para La Formulación Y Ejecución De Proyectos De Investigación Y Desarrollo (I+D) [Internet]. 2020 [cited 2023 Dec 11]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/concytec/informes-publicaciones/1323538-guia-practica-para-la-formulacion-y-ejecucion-de-proyecto-de-investigacion-y-desarrollo>
67. Rodríguez Y. Metodología de la investigación. Klik Soluciones Educativas SA, editor. 2020.
68. Hnaire E, Marquina R, Horna V, Llanos K, Herrera Á, Rodríguez J, et al. Tesis fácil. El arte de dominar el método científico [Internet]. 1era edición. Casa Editorial Analéctica, editor. 2022 [cited 2023 Nov 24]. Available from: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huair.e.inacio/94.pdf>
69. Quispe L. “Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019”. [Internet] [Tesis de

Titulación]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2019 [cited 2023 Dec 11]. Available from: <https://orcid.org/0000-0003-2753-0709>

70. Ontano M, Mejía A, Avilés M. Bioethical principles and their application in medical-scientific research. *Revista Ciencia de Ecuador* [Internet]. 2021 [cited 2023 Nov 24];3(3):9–16. Available from: <http://www.cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/27/90>
71. Águila N, Bravo E, Montenegro T, Herrera L, Duany L, Rodríguez Y. Retos actuales de la profesión de enfermería: un enfoque ético y bioético. *Medisur* [Internet]. 2020 [cited 2023 Nov 24];18(2):244–57. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v18n2/1727-897X-ms-18-02-244.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Tabla de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Nivel conocimiento de la lactancia materna	Conjunto de información que las madres adquieren a lo largo del tiempo, de manera formal e informal, acerca de los beneficios y la frecuencia de lactancia materna ³² .	El conocimiento de lactancia materna se operacionalizó haciendo uso del instrumento el cuestionario "Evaluación del conocimiento de lactancia materna", elaborado por Quispe L en el año 2019.	- Concepto de lactancia materna	- Lactancia materna (L.M) - Inicio de la lactancia materna - Hormonas que se producen - Importancia de Leche materna - Alimentación	Ordinal
			- Beneficios sobre lactancia materna	- Beneficios del Hijo - Beneficios para la Madre - Beneficios para el Familia - Beneficios para la Sociedad	
			- Técnicas sobre lactancia materna	- Colocación del bebe al pecho - Tiempo de amamantamiento - Extracción de la leche - Conservación y almacenamiento - Descongelación	
Práctica de lactancia materna	Se trata de un procedimiento fundamental que consiste en proporcionar a los bebés la leche producida por la madre para su alimentación, y ejerce función primordial respecto a la promoción de la salud ⁴⁰ .	La práctica de lactancia materna se operacionalizó haciendo uso del instrumento la ficha de observación diseñado por el Ministerio de Salud del Perú en el año 2017.	- Apariencia de la Madre	- Luce saludable - Relajada y cómoda - Signos de apego entre madre y bebé	Nominal
			- Apariencia del Bebé	- Luce saludable - Calmado y relajado - Alcanza o busca el pecho si tiene hambre	
			- Apariencia de los Pechos	- Pechos blandos, piel luce sana - No dolor ni incomodidad - Pecho bien sostenido con dedos lejos del pezón	

			- Posición del bebé	<ul style="list-style-type: none"> - Cabeza y cuerpo de la o el bebé alineados - Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre - Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado - Al aproximarse el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón 	
			- Agarre del bebé	<ul style="list-style-type: none"> - Más areola sobre el labio superior de la o el bebé - Boca de la o el bebé bien abierta - Labio inferior volteado hacia afuera - Mentón de la o el bebé toca el pecho 	
			- Succión	<ul style="list-style-type: none"> - Mamadas lentas y profundas, con pausas - Mejillas redondeadas cuando succiona - La o el bebé suelta el pecho cuando termina - Madre nota signos del reflejo de oxitocina 	

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA

(Diseñado por Quispe, 2019)

INSTRUCCIONES: Estimadas colaboradoras, la presente encuesta servirá para sondear sus opiniones sobre el conocimiento de lactancia materna, por lo que mucho agradeceremos lo haga con total seriedad y veracidad, el control es anónimo porque garantizamos su confidencialidad.

Marque la respuesta correcta (solo deberá marcar una alternativa)

1. La lactancia materna es un proceso:
 - a) Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
 - b) De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
 - c) Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.
2. Qué importancia tiene que los bebés reciban el calostro como primer alimento:
 - a) Proporciona todos los nutrientes y líquidos para proteger al bebé contra las infecciones.
 - b) Satisfacer las necesidades del recién nacido, cuyo estómago tiene poca capacidad.
 - c) Es un líquido pobre en proteínas y anticuerpos
3. Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:
 - a) Los siete meses - los tres años.
 - b) El primer semestre de vida - los dos años.
 - c) Los seis meses - al año de edad
4. Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:
 - a) Oxitocina
 - b) Estrógeno
 - c) Prolactina
5. Cuantas veces al día debe alimentarse una madre que da de lactar.
 - a) 3 veces al día
 - b) 3 principales y 2 refrigerios
 - c) 3 principales y 1 refrigerio.

6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:
 - a) Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.
 - b) Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades
 - c) Protección contra todo tipo de enfermedad.
7. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:
 - a) Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.
 - b) Prevenir todo tipo de enfermedades.
 - c) Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.
8. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:
 - a) Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
 - b) Unión, Paciencia y planificación familiar.
 - c) Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.
9. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:
 - a) Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.
 - b) Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.
 - c) Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país,
10. La colocación del bebe al seno de la madre es:
 - a) Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola
 - b) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.
 - c) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.
11. Tiempo de amamantamiento y la frecuencia de la lactancia materna es:
 - a) 10 minutos - 10 veces al día
 - b) A libre demanda.
 - c) 20 minutos - 8 veces al día
12. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:
 - a) Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.

- b) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.
- c) Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.

13. La leche materna debe ser guardada y almacenada en:

- a) Envases de vidrio o de plástico duro bien tapados y colocar al fondo del refrigerador 40 °F (4 °C) hasta 4 días.
- b) Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T a 30°C
- c) Contenedor de vidrio con tapa y botella plástica y en un ambiente a T de 40°C

14. Forma adecuada de descongelar la leche materna:

- a) Microondas
- b) En un recipiente con agua caliente (Baño María)
- c) Ponerlo al sol

La calificación de los niveles del conocimiento de lactancia materna se realizó de acuerdo a la siguiente puntuación:

- Alto: 11 – 14 puntos
- Medio: 6 – 10 puntos
- Bajo: 1 – 5 puntos

FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA

(Diseñado por Guía técnica para la consejería en lactancia materna, MINSA, 2017)

Las alternativas de respuesta son: Exitosa = 1; Sin éxito = 0.

	1. Signos de que la lactancia materna funciona bien	2. Signos de una posible dificultad	1 (Exitosa)	0 (Sin éxito)
MADRE	• Luce saludable	• Luce enferma o deprimida		
	• Relajada y cómoda	• Luce tensa e incomoda		
	• Signos de apego entre madre y bebé	• No EXISTE contacto visual madre y bebé		
BEBE	• Luce saludable	• Luce somnolienta/o y enferma/o		
	• Calmado y relajado	• Inquieta/o y llorando		
	• Alcanza o busca el pecho si tiene hambre	• No alcanza ni busca el pecho		
PECHOS	• Pechos blandos, piel luce sana	• Pechos lucen rojos, hinchados y fisurados		
	• No dolor ni incomodidad	• Pechos o pezones dolorosos		
	• Pecho bien sostenido con dedos lejos del pezón	• Pecho sostenido con dedos en la areola • Pezones aplastados, deformados, después de la		
POSICION DE LA O EL BEBÉ	• Cabeza y cuerpo de la o el bebé alineados	• Cuello y cabeza torcidos para mamar		
	• Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre	• Bebé separado de la madre		
	• Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado	• Solo apoyados la cabeza y el cuello		
	• Al aproximarse la o el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón	• Al aproximarse a la o el bebé al pecho, el labio		
AGARRE DE LA O EL BEBÉ AL PECHO	• Más areola sobre el labio superior de la o el bebé	• Más areola debajo del labio inferior de la o el bebé		
	• Boca de la o el bebé bien abierta	• Boca de la o el bebé no está bien abierta		
	• Labio inferior volteado hacia afuera	• Labios hacia adelante o hacia adentro		
	• Mentón de la o el bebé toca el pecho	• Mentón de la o el bebé no toca el pecho		

SUCCIÓN	• Mamadas lentas y profundas, con pausas	• Mamadas rápidas y superficiales		
	• Mejillas redondeadas cuando succiona	• Mejillas chupadas hacia adentro		
	• La o él bebé suelta el pecho cuando termina	• La madre retira a la o él bebé del pecho		
	• Madre nota signos del reflejo de oxitocina	• La madre no nota signos del reflejo de oxitocina		

La calificación de los niveles de la variable práctica de lactancia materna se realizó de acuerdo a la siguiente puntuación:

- Buena: 21 puntos
- Regular: 15 – 20 puntos
- Malo: 0 – 14 puntos

Anexo 3: Evaluación por juicio de expertos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:
Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la carrera de profesional de ENFERMERÍA - UCV, en la sede TRUJILLO, ciclo 2023 - II, requiero validar los instrumentos con los cuales se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la sustentaré mis competencias investigativas en la Experiencia curricular de Desarrollo del proyecto de investigación.

El nombre de mi trabajo de investigación es: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en púerperas de un hospital público, Chepén 2023" y siendo imprescindible contar con la aprobación especialistas para poder aplicar los instrumentos en mención, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su recorrida experiencia.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Formato de Validación.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Alumno 1
Bardales Baldera, Luis
David

Alumno 2
Gómez Castañeda, Lucia
Nayeli Yolanda

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA INVESTIGACIÓN

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar los instrumentos de recolección de datos, los mismos que permitirá al investigador recoger la información necesaria para la investigación que lleva como título: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en púerperas de un hospital público, Chepén 2023"

Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento con su respectiva calificación que se encuentra en páginas posteriores, de ser el caso, haciendo las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes.

Los instrumentos a evaluar serán los siguientes:

- CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA
- FICHA DE OBSERVACION PARA EVALUAR LA PRACTICA DE LA LACTANCIA
MATERNA

Evaluación por juicio de expertos

Cuestionario Para Evaluar El Nivel De Conocimiento De Lactancia Materna

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "cuestionario de nivel de conocimiento de lactancia materna". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Cecilia Elizabeth Reyes Alfaro		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
Áreas de experiencia profesional:	Educativa ()	Organizacional	()
Institución donde labora:	Neonatología		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	Hospital Regional Docente de Trujillo		
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de conocimiento de lactancia materna
Autora:	(Quispe L, 2019)
Procedencia:	Perú
Administración:	Los investigadores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Servicio de gineco/obstetricia del hospital de Apoyo Chepén
Significación:	Constituida por 14 preguntas con tres dimensiones, con la finalidad de obtener información sobre el conocimiento de la lactancia materna.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Conocimiento de lactancia materna	- Concepto de lactancia materna	Acto de alimentar con leche materna a un lactante. Los bebés toman la leche directamente del pecho de la madre.
	- Beneficios sobre lactancia materna	Contiene los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento. Tiene anticuerpos que protegen de enfermedades prevalentes de la infancia como: diarrea, alergias, asma y las infecciones respiratorias.
	- Técnicas sobre lactancia materna	Coloca la mano en forma de "C" 3 cm arriba del pezón. Empuja el seno hacia el tórax. Inclínate ligeramente hacia enfrente. Presione suavemente el seno para comenzar con la extracción.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de conocimiento de lactancia materna elaborado por (Ramos F, 2021). De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



Dimensiones del instrumento: conocimiento de lactancia materna

Primera dimensión: Concepto de lactancia materna

Objetivos de la Dimensión: evaluar la importancia de conocer sobre la lactancia y los beneficios para la familia

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Lactancia materna, inicio	1,2	4	4	4	
Importancia de Leche materna	3	4	4	4	
Hormonas que se producen	4	4	4	4	
Alimentación	5	4	4	4	

Segunda dimensión: Beneficios sobre lactancia materna

Objetivos de la Dimensión: Conocer los beneficios de lactancia al bebe

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Hijo Madre Familia Sociedad	6,7,8 y 9	3	4	4	

Tercera dimensión: Beneficios para el niño

Objetivos de la Dimensión: Conocer el beneficio en su inmunidad, inteligencia y enfermedades

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Colocación del bebe al pecho	10	4	4	4	
Tiempo de amamantamiento	11	4	4	4	
Extracción de la leche	12	4	4	4	
Conservación y almacenamiento	13 y 14	4	4	4	




Cecilia Reyes Aljara
ENFERMERA
C.R.P. 80562

Firma del evaluador
DNI

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1996) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkás et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutfalainen & Luukkonen, 1995, citados en Hyrkás et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Ficha De Observación Para Evaluar La Practica De Lactancia Materna

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "ficha de observación para evaluar la práctica de lactancia materna". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Cecilia Elizabeth Reyes Alfaro		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Neonatología		
Institución donde labora:	Hospital Regional Docente de Trujillo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Ficha de recolección de datos de la práctica de lactancia materna
Autora:	Guía Técnica para la consejería en lactancia materna" MINSA/2015
Procedencia:	Perú
Administración:	Los investigadores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Servicio de gineco/obstetricia del hospital de Apoyo Chepén
Significación:	Constituida por 21 preguntas con tres dimensiones, con la finalidad de obtener información sobre la práctica de la lactancia materna.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Practica de lactancia materna	Madre	Refiere la manera adecuada de la posición al momento de lactar al bebé y el vínculo emocional esencial entre la madre y su bebé, crucial para la protección y desarrollo del bebé.
	Bebé	Se trata que el bebé este sano y fuerte saludable
	Pechos	Esto es parte de la reacción como el resultado buscado en una acción del bebé.
	Posición de la o el bebé	Es importante que el bebé tenga una correcta posición al momento de lactar.
	Agarre de la o el bebé	Es importante alimentar a su bebé cuando muestre señales de hambre, lo que suele ocurrir aproximadamente cada hora y media o cada tres horas
	Succión	Los bebés practican dos tipos de succión: una nutritiva profunda y rítmica durante la alimentación, y otra no nutritiva que es más superficial y rápida al final de la toma.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de conocimiento de lactancia materna elaborado por la Guía Técnica para la consejería en lactancia materna" MINSA/2015. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



Dimensiones del instrumento: practica de lactancia materna

Primera dimensión: Evaluar la postura de la Madre

Objetivos de la Dimensión: conocer la posición de la madre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Luce saludable	1	4	4	4	
• Relajada y cómoda	2	4	4	4	
• Signos de apego entre madre y bebé	3	4	4	4	

Segunda dimensión: Evaluar la Posición del bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer la posición del bebe.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Luce saludable	4	4	4	4	
• Calmado y relajado	5	4	4	4	
• Alcanza o busca el pecho si tiene hambre	6	4	4	4	

Tercera dimensión: Pechos

Objetivos de la Dimensión: evaluar los pechos de la madre

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Pechos blandos, piel luce sana	7	4	4	4	
• No dolor ni incomodidad	8	4	4	4	
• Pecho bien sostenido con dedos lejos del pezón	9	4	4	4	

Cuarta dimensión: Evaluar la posición de la o el bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer la posición de la o el bebé

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Cabeza y cuerpo de la o el bebé alineados	10	4	4	4	
• Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre	11	4	4	4	
• Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado	12	4	4	4	
• Al aproximarse la o el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón	13	4	4	4	



Quinta dimensión: evaluar agarre de la o el bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer el agarre de la o el bebé.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
* Más areola sobre el labio superior de la o el bebé	14	4	4	4	
* Boca de la o el bebé bien abierta	15	4	4	4	
* Labio inferior volteado hacia afuera	16	4	4	4	
* Mentón de la o el bebé toca el pecho	17	4	4	4	

Sexta dimensión: succión

Objetivos de la Dimensión: evaluar forma de succión que realiza el bebé

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
* Mamadas lentas y profundas, con pausas	18	4	4	4	
* Mejillas redondeadas cuando succiona	19	4	4	4	
* La o el bebé suelta el pecho cuando termina	20	4	4	4	
* Madre nota signos del reflejo de oxitocina	21	4	4	4	




Cecilia Reyes Alfaro
ENFERMERA
C.R. 49150*

Firma del evaluador
DNI

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experiencia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de **2 hasta 20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:
Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la carrera de profesional de ENFERMERÍA - UCV, en la sede TRUJILLO, ciclo 2023 - II, requiero validar los instrumentos con los cuales se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la sustentaré mis competencias investigativas en la Experiencia curricular de Desarrollo del proyecto de investigación.

El nombre de mi trabajo de investigación es: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023" y siendo imprescindible contar con la aprobación especialistas para poder aplicar los instrumentos en mención, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su recorrida experiencia.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Formato de Validación.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Alumno 1
Bardales Baldera, Luis
David

Alumno 2
Gómez Castañeda, Lucia
Nayeli Yolanda

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA INVESTIGACIÓN

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar los instrumentos de recolección de datos, los mismos que permitirá al investigador recoger la información necesaria para la investigación que lleva como título: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en púerperas de un hospital público, Chepén 2023"

Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento con su respectiva calificación que se encuentra en páginas posteriores, de ser el caso, haciendo las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes.

Los instrumentos a evaluar serán los siguientes:

- CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA
- FICHA DE OBSERVACION PARA EVALUAR LA PRACTICA DE LA LACTANCIA
MATERNA

Evaluación por juicio de expertos

Cuestionario Para Evaluar El Conocimiento De Lactancia Materna

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "cuestionario de conocimiento de lactancia materna". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Ana María Esquivel Quispe		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()	
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()	
Áreas de experiencia profesional:	Educativa ()	Organizacional ()	
Institución donde labora:	Familia y comunidad		
Institución donde labora:	Los Jardines		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de conocimiento de lactancia materna
Autora:	(Quispe L, 2019)
Procedencia:	Perú
Administración:	Los investigadores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Servicio de gineco/obstetricia del hospital de Apoyo Chepén
Significación:	Constituida por 14 preguntas con tres dimensiones, con la finalidad de obtener información sobre el conocimiento de la lactancia materna.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)



Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Conocimiento de lactancia materna	- Concepto de lactancia materna	Acto de alimentar con leche materna a un lactante. Los bebés toman la leche directamente del pecho de la madre.
	- Beneficios sobre lactancia materna	Contiene los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento. Tiene anticuerpos que protegen de enfermedades prevalentes de la infancia como: diarrea, alergias, asma y las infecciones respiratorias.
	- Técnicas sobre lactancia materna	Coloca la mano en forma de "C" 3 cm arriba del pezón. Empuja el seno hacia el tórax. Inclínate ligeramente hacia enfrente. Presione suavemente el seno para comenzar con la extracción.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de conocimiento de lactancia materna elaborado por (Ramos F, 2021). De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



Dimensiones del instrumento: conocimiento de lactancia materna

Primera dimensión: Concepto de lactancia materna

Objetivos de la Dimensión: evaluar la importancia de conocer sobre la lactancia y los beneficios para la familia

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Lactancia materna, inicio	1,2	4	4	4	
Importancia de Leche materna	3	4	4	4	
Hormonas que se producen	4	4	4	4	
Alimentación	5	4	4	4	

Segunda dimensión: Beneficios sobre lactancia materna

Objetivos de la Dimensión: Conocer los beneficios de lactancia al bebe

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Hijo Madre Familia Sociedad	6,7,8 y 9	3	4	4	

Tercera dimensión: Beneficios para el niño

Objetivos de la Dimensión: Conocer el beneficio en su inmunidad, inteligencia y enfermedades

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Colocación del bebe al pecho	10	4	4	4	
Tiempo de amamantamiento	11	4	4	4	
Extracción de la leche	12	4	4	4	
Conservación y almacenamiento	13 y 14	4	4	4	



Firma del evaluador
DNI: 17830522

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1996) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkás et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutfalainen & Luukkonen, 1995, citados en Hyrkás et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Evaluación por juicio de expertos

Ficha De Observación Para Evaluar La Practica De Lactancia Materna

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Ana María Esquivel Quispe	
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social ()
	Educativa ()	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Familia y comunidad	
Institución donde labora:	Los Jardines	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Ficha de recolección de datos de la práctica de lactancia materna
Autora:	Guía Técnica para la consejería en lactancia materna* MINSa/2015
Procedencia:	Perú
Administración:	Los investigadores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Servicio de gineco/obstetricia del hospital de Apoyo Chepén
Significación:	Constituida por 21 preguntas con tres dimensiones, con la finalidad de obtener información sobre la práctica de la lactancia materna.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)



Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Practica de lactancia materna	Madre	Refiere la manera adecuada de la posición al momento de lactar al bebé y el vínculo emocional esencial entre la madre y su bebé, crucial para la protección y desarrollo del bebé.
	Bebé	Se trata que el bebé este sano y fuerte saludable
	Pechos	Esto es parte de la reacción como el resultado buscado en una acción del bebé.
	Posición de la o el bebé	Es importante que el bebé tenga una correcta posición al momento de lactar.
	Agarre de la o el bebé	Es importante alimentar a su bebé cuando muestre señales de hambre, lo que suele ocurrir aproximadamente cada hora y media o cada tres horas
	Succión	Los bebés practican dos tipos de succión: una nutritiva profunda y rítmica durante la alimentación, y otra no nutritiva que es más superficial y rápida al final de la toma.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de conocimiento de lactancia materna elaborado por la Guía Técnica para la consejería en lactancia materna" MINSA/2015. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



Dimensiones del instrumento: practica de lactancia materna

Primera dimensión: Evaluar la postura de la Madre

Objetivos de la Dimensión: conocer la posición de la madre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Luce saludable	1	4	4	4	
• Relajada y cómoda	2	4	4	4	
• Signos de apego entre madre y bebé	3	4	4	4	

Segunda dimensión: Evaluar la Posición del bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer la posición del bebe.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Luce saludable	4	4	4	4	
• Calmado y relajado	5	4	4	4	
• Alcanza o busca el pecho si tiene hambre	6	4	4	4	

Tercera dimensión: Pechos

Objetivos de la Dimensión: evaluar los pechos de la madre

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Pechos blandos, piel luce sana	7	4	4	4	
• No dolor ni incomodidad	8	4	4	4	
• Pecho bien sostenido con dedos lejos del pezón	9	4	4	4	

Cuarta dimensión: Evaluar la posición de la o el bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer la posición de la o el bebé

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Cabeza y cuerpo de la o el bebé alineados	10	4	4	4	
• Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre	11	4	4	4	
• Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado	12	4	4	4	
• Al aproximarse la o el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón	13	4	4	4	



Quinta dimensión: evaluar agarre de la o el bebé

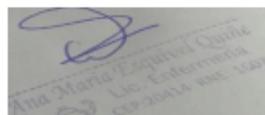
Objetivos de la Dimensión: Conocer el agarre de la o el bebé.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
* Más areola sobre el labio superior de la o el bebé	14	4	4	4	
* Boca de la o el bebé bien abierta	15	4	4	4	
* Labio inferior volteado hacia afuera	16	4	4	4	
* Mentón de la o el bebé toca el pecho	17	4	4	4	

Sexta dimensión: succión

Objetivos de la Dimensión: evaluar forma de succión que realiza el bebé

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
* Mamadas lentas y profundas, con pausas	18	4	4	4	
* Mejillas redondeadas cuando succiona	19	4	4	4	
* La o el bebé suelta el pecho cuando termina	20	4	4	4	
* Madre nota signos del reflejo de oxitocina	21	4	4	4	

Firma del evaluador
DNI: 17830522

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de **2** hasta **20 expertos**, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que **10 expertos** brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 50 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Luukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaspaqios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:
Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.**

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante de la carrera de profesional de ENFERMERÍA - UCV, en la sede TRUJILLO, ciclo 2023 - II, requiero validar los instrumentos con los cuales se recogerá la información necesaria para poder desarrollar mi investigación y con la sustentaré mis competencias investigativas en la Experiencia curricular de Desarrollo del proyecto de investigación.

El nombre de mi trabajo de investigación es: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023" y siendo imprescindible contar con la aprobación especialistas para poder aplicar los instrumentos en mención, se ha considerado conveniente recurrir a usted, por su recorrida experiencia.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Formato de Validación.
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Alumno 1
Bardales Baldera, Luis
David

Alumno 2
Gómez Castañeda, Lucia
Nayeli Yolanda

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS PARA INVESTIGACIÓN

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar los instrumentos de recolección de datos, los mismos que permitirá al investigador recoger la información necesaria para la investigación que lleva como título: "Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en púerperas de un hospital público, Chepén 2023"

Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento con su respectiva calificación que se encuentra en páginas posteriores, de ser el caso, haciendo las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes.

Los instrumentos a evaluar serán los siguientes:

- CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA
- FICHA DE OBSERVACION PARA EVALUAR LA PRACTICA DE LA LACTANCIA
MATERNA

Anexo 2

Evaluación por juicio de expertos

Cuestionario Para Evaluar El Conocimiento De Lactancia Materna

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "cuestionario de conocimiento de lactancia materna". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Rossina Dany De La Rosa Condormango		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Area de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial/ Docencia Universitaria/ Administración En Los Servicios De Salud		
Institución donde labora:	C.S. San Martin De Porres / Universidad Nacional De Trujillo / Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de conocimiento de lactancia materna
Autora:	Quispe L, 2019
Procedencia:	Perú
Administración:	Los investigadores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Servicio de gineco/obstetricia del hospital de Apoyo Chepén
Significación:	Constituida por 14 preguntas con tres dimensiones, con la finalidad de obtener información sobre el conocimiento de la lactancia materna.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Conocimiento de lactancia materna	- Concepto de lactancia materna	Acto de alimentar con leche materna a un lactante. Los bebés toman la leche directamente del pecho de la madre.
	- Beneficios sobre lactancia materna	Contiene los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento. Tiene anticuerpos que protegen de enfermedades prevalentes de la infancia como: diarrea, alergias, asma y las infecciones respiratorias.
	- Técnicas sobre lactancia materna	Coloca la mano en forma de "C" 3 cm arriba del pezón. Empuja el seno hacia el tórax. Inclínate ligeramente hacia enfrente. Presione suavemente el seno para comenzar con la extracción.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de conocimiento de lactancia materna elaborado por (Ramos F, 2021). De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



Dimensiones del instrumento: conocimiento de lactancia materna

Primera dimensión: Concepto de lactancia materna

Objetivos de la Dimensión: evaluar la importancia de conocer sobre la lactancia y los beneficios para la familia

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Lactancia materna, inicio	1,2	3	3	3	
Importancia de Leche materna	3	4	4	4	
Hormonas que se producen	4	4	4	4	
Alimentación	5	3	4	4	

Segunda dimensión: Beneficios sobre lactancia materna

Objetivos de la Dimensión: Conocer los beneficios de lactancia al bebe

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Hijo Madre Familia Sociedad	6,7,8 y 9	4	4	4	

Tercera dimensión: Beneficios para el niño

Objetivos de la Dimensión: Conocer el beneficio en su inmunidad, inteligencia y enfermedades

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Colocación del bebe al pecho	10	3	4	4	
Tiempo de amamantamiento	11	4	4	4	
Extracción de la leche	12	4	4	4	
Conservación y almacenamiento	13 y 14	3	4	4	




Escuela de Letras y Ciencias de la Educación
INGENIERA
CEP 42766

Firma del evaluador
DNI

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1996) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkás et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutfalainen & Luukkonen, 1995, citados en Hyrkás et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Anexo 3

Evaluación por juicio de expertos

Ficha De Observación Para Evaluar La Practica De La Lactancia Materna

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Rossina Dany De La Rosa Condormango		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Area de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Areas de experiencia profesional:	Asistencia/ Docencia Universitaria / Administrativo En Los Servicios De Salud		
Institución donde labora:	C.S. San Martin De Porres / Universidad Nacional De Trujillo / Universidad Cesar Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años	(X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		



2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Ficha de recolección de datos de la práctica de lactancia materna
Autora:	Guía Técnica para la consejería en lactancia materna" MINSA/2015
Procedencia:	Perú
Administración:	Los investigadores
Tiempo de aplicación:	30 minutos
Ámbito de aplicación:	Servicio de gineco/obstetricia del hospital de Apoyo Chepén
Significación:	Constituida por 21 preguntas con tres dimensiones, con la finalidad de obtener información sobre la práctica de la lactancia materna.

4. Soporte teórico

(describir en función al modelo teórico)

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Practica de lactancia materna	Madre	Refiere la manera adecuada de la posición al momento de lactar al bebé y el vínculo emocional esencial entre la madre y su bebé, crucial para la protección y desarrollo del bebé.
	Bebé	Se trata que el bebé este sano y fuerte saludable
	Pechos	Esto es parte de la reacción como el resultado buscado en una acción del bebé.
	Posición de la o el bebé	Es importante que el bebé tenga una correcta posición al momento de lactar.
	Agarre de la o el bebé	Es importante alimentar a su bebé cuando muestre señales de hambre, lo que suele ocurrir aproximadamente cada hora y media o cada tres horas
	Succión	Los bebés practican dos tipos de succión: una nutritiva profunda y rítmica durante la alimentación, y otra no nutritiva que es más superficial y rápida al final de la toma.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario de conocimiento de lactancia materna elaborado por la Guía Técnica para la consejería en lactancia materna" MINSA/2015. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

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

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



Dimensiones del instrumento: practica de lactancia materna

Primera dimensión: Evaluar la postura de la Madre

Objetivos de la Dimensión: conocer la posición de la madre.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Luce saludable	1	4	4	4	
• Relajada y cómoda	2	4	4	4	
• Signos de apego entre madre y bebé	3	4	4	4	

Segunda dimensión: Evaluar la Posición del bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer la posición del bebe.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Luce saludable	4	4	4	4	
• Calmado y relajado	5	4	4	4	
• Alcanza o busca el pecho si tiene hambre	6	4	4	4	

Tercera dimensión: Pechos

Objetivos de la Dimensión: evaluar los pechos de la madre

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Pechos blandos, piel luce sana	7	4	4	4	
• No dolor ni incomodidad	8	4	4	4	
• Pecho bien sostenido con dedos lejos del pezón	9	4	4	4	

Cuarta dimensión: Evaluar la posición de la o el bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer la posición de la o el bebé

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Cabeza y cuerpo de la o el bebé alineados	10	4	4	4	
• Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre	11	4	4	4	
• Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado	12	4	4	4	
• Al aproximarse la o el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón	13	4	4	4	



Quinta dimensión: evaluar agarre de la o el bebé

Objetivos de la Dimensión: Conocer el agarre de la o el bebé.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
* Más areola sobre el labio superior de la o el bebé	14	4	4	4	
* Boca de la o el bebé bien abierta	15	4	4	4	
* Labio inferior volteado hacia afuera	16	4	4	4	
* Mentón de la o el bebé toca el pecho	17	4	4	4	

Sexta dimensión: succión

Objetivos de la Dimensión: evaluar forma de succión que realiza el bebé

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
* Mamadas lentas y profundas, con pausas	18	4	4	4	
* Mejillas redondeadas cuando succiona	19	4	4	4	
* La o el bebé suelta el pecho cuando termina	20	4	4	4	
* Madre nota signos del reflejo de oxitocina	21	4	4	4	




Escuela de La Rosa Orión
ENFERMERÍA
CSP-43796

Firma del evaluador
DNI: 18018563

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experiencia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Luukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver : <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

Anexo 4: Validez de los instrumentos

PRUEBA V DE AIKEN

Conocimiento de Lactancia Materna

Max	4
Min	1
K	3

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

V = V de Aiken

\bar{x} = Promedio de calificación de jueces

k = Rango de calificaciones (Max-Min)

l = calificación más baja posible

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Con valores de V Aiken como V= 0.70 o más son adecuados (Charter, 2003).

		J1	J2	J3	Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 4	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 5	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
ITEM 6	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	3	3	4	3.33	0.58	0.78	Valido
ITEM 7	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	3	3	4	3.33	0.58	0.78	Valido
ITEM 8	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	3	3	4	3.33	0.58	0.78	Valido
ITEM 9	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido

	<i>Claridad</i>	3	3	4	3.33	0.58	0.78	Valido
ITEM 10	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
ITEM 11	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 12	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 13	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido
ITEM 14	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	3	3.67	0.58	0.89	Valido

Práctica de Lactancia Materna

Max	4
Min	1
K	3

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

V = V de Aiken

\bar{x} = Promedio de calificación de jueces

k = Rango de calificaciones (Max-Min)

l = calificación más baja posible

Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Con valores de V Aiken como V= 0.70 o más son adecuados (Charter, 2003).

		J1	J2	J3	Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 4	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 5	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 6	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 7	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 8	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 9	Relevancia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	Claridad	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido

ITEM 10	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 11	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 12	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 13	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 14	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 15	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 16	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 17	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 18	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 19	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 20	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
ITEM 21	<i>Relevancia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Pertinencia</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido
	<i>Claridad</i>	4	4	4	4	0.00	1.00	Valido

Anexo 5: Confiabilidad de los instrumentos

PRUEBA PILOTO DE LA CONFIABILIDAD PARA EL INSTRUMENTO QUE MIDE EL CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA.

Nº	CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA													
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1
3	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0
4	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1
5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
6	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
7	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
9	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0
10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
11	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1
12	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
13	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
16	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
17	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota. Muestra Piloto.

1. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa el conocimiento de lactancia materna “KR₂₀” Kuder de Richardson.

$$KR_{20} = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum PQ}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

α : Coeficiente de Confiabilidad

K: Número de ítems

PQ: Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

\sum : Sumatoria

Cálculo de los datos:

K = 14

$\sum PQ = 3.173$

$S_t^2 = 14.682$

Reemplazando:

$$KR_{20} = \frac{14}{14-1} \times \left(1 - \frac{3.173}{14.682} \right) = 0.844 > 0.70 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Baremos:

Bajo: 0 – 4

Medio: 5 – 9

Alto: 10 - 14

**PRUEBA PILOTO DE LA CONFIABILIDAD PARA EL INSTRUMENTO QUE
MIDE LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA.**

Nº	PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
3	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
4	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
6	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1
7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0
8	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0
9	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0
10	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1
12	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1
13	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
15	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
16	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
17	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
18	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1
19	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Nota. Muestra Piloto.

2. Prueba de Confiabilidad del Instrumento que evalúa la práctica de la lactancia materna “KR₂₀” Kuder de Richardson.

$$KR_{20} = \frac{k}{k-1} \times \left(1 - \frac{\sum PQ}{S_t^2} \right)$$

Dónde:

α : Coeficiente de Confiabilidad

K: Número de ítems

PQ: Varianza de cada ítem

S_t^2 : Varianza del total de ítems

\sum : Sumatoria

Cálculo de los datos:

K = 21

$\sum PQ = 4.858$

$S_t^2 = 33.503$

Reemplazando:

$$KR_{20} = \frac{21}{21-1} \times \left(1 - \frac{4.858}{33.503} \right) = 0.898 > 0.70 \Rightarrow \text{Confiable}$$

Baremos:

Éxito: 21

Sin éxito: Menos de 21



CONSTANCIA

CONFIABILIDAD ESTADÍSTICA

1.1. ESTUDIANTE :	Bardales Baldera, Luis David. Gómez Castañeda, Lucia Nayeli Yolanda.
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Escuela Profesional de Enfermería.
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna. Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna.
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	<i>Kuder de Richardson ($KR_{20} = 0.844$).</i> <i>Kuder de Richardson ($KR_{20} = 0.898$).</i>
1.6. FECHA DE APLICACIÓN:	01/10/2023
1.7. MUESTRA PILOTO:	20

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	Muy confiable
------------------------------------	---------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

Todos los ítems analizados tanto para la variable conocimiento como para la variable práctica de lactancia materna son confiables para la aplicación de los instrumentos de investigación.

Dr. Eduardo Yache Cuenca
Ingeniero Estadístico
Coespe 428
ORCID: 0000-0001-9434-3351

Anexo 06: Ficha técnica de los instrumentos

Cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna: el objetivo del instrumento fue evaluar el nivel de conocimiento de lactancia materna en puérperas de un hospital público, con un total de 15 ítems, estructurados en función de sus dimensiones: conceptos sobre lactancia materna; beneficios sobre lactancia materna y técnicas sobre lactancia materna.

Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar el Conocimiento de Lactancia Materna

Autor: (Quispe, 2019)

Objetivos del estudio: Determinar el nivel de Conocimiento de Lactancia Materna

Procedencia: Perú

Administración: Individual/ físico

Duración: 20 minutos

Muestra: 147 puérperas.

Dimensiones: Concepto de lactancia materna

Beneficios sobre lactancia materna

Técnicas sobre lactancia materna

Escala valorativa: Correcto (1)

Incorrecto (0)

Validez: 98%

Confiabilidad: Kuder Richardson (KR20) 0.844

Ficha de observación para evaluar la práctica de lactancia materna: el objetivo del instrumento fue evaluar la práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, con un total de 21 ítems, estructurados en función de sus dimensiones: apariencia de la madre, apariencia del bebe, apariencia de los pechos.

Ficha técnica del instrumento:

Nombre del instrumento: Ficha de observación para evaluar la Práctica de la Lactancia materna

Autor: (MINSA, 2017)

Objetivos del estudio: Determinar la práctica de Lactancia Materna

Procedencia: Perú

Administración: Individual/ físico

Duración: 20 minutos

Muestra: 147 puérperas.

Escala valorativa: Exitosa (1)

Sin éxito (0)

Validez: 100%

Confiabilidad: Kuder Richardson (KR20) 0.898

Anexo 07: Consentimiento informado

Consentimiento Informado

Título de la investigación: Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023.

Investigador (a) (es): Bardales Baldera Luis David y Gómez Castañeda, Lucia Nayeli Yolanda

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023, cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público. Esta investigación es desarrollada por estudiantes pre o posgrado de la carrera profesional de enfermería de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital Público de Chepén.

Describir el impacto del problema de la investigación.

Las investigaciones a nivel nacional demostraron en un 48.8% el nivel de conocimiento es medio, en un 28.4% nivel alto y el 22.8% nivel bajo, en cuanto a las practicas el 51,9% tienen practicas adecuadas y el 48,1% tiene practicas inadecuadas. Por lo tanto, es fundamental abordar este tema que beneficia a las puérperas y/o bebé.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023”

2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos y se realizará en el ambiente del servicio de gineco/obstetricia de la institución Hospital De Apoyo Chepén. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador (a) (es) Bardales Baldera Luis David y Gómez Castañeda, Lucia Nayeli Yolanda email:

lbardalesba@ucvvirtual.edu.pe / ngomezcas@ucvvirtual.edu.pe Teléfonos:
902150113 / 955280748 y Docente asesor: Quiñones Sánchez, Rosa Maribel email:
roquinones@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:

Firma

Anexo 08: Autorización de aplicación del instrumento



**"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIDAD, PAZ Y EL DESARROLLO"**

Chepén, 22 de Setiembre del 2023.

CARTA N° 015- 2023- GRLL-GRS-RSCH-UADI.

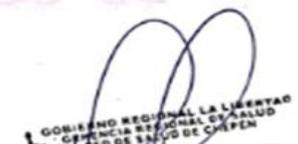
Dra. MARIA E. GAMARRA SANCHEZ,
Jefe De Escuela De Enfermería
Universidad César Vallejo.

PRESENTE:

ASUNTO : ACEPTACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para cordialmente saludarla y a la vez informarle que por encargo del COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN del HOSPITAL DE APOYO CHEPEN en coordinación con la UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN dan por aceptado realizar el proyecto de investigación titulado " NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO , CHEPÉN 2023", desarrollado por la estudiantes BARDALES BALDERA LUIS DAVID Y GOMEZ CASTAÑEDA LUCIA NAYELI YOLANDA, en calidad de investigadores, además le hacemos saber que el periodo de recolección de muestra será hasta el 30 de octubre del 2023. Sin más que agregar, esperemos que el proyecto inicia según lo esperado y sea llevado a cabo con completo éxito.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD DE CHEPÉN
Juan Eduardo Quiroz Aldave
DIRECTOR HOSPITAL


GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD DE CHEPÉN
Mg. Lic. Enif. Gladys J. Silva Alarcón
Resp. Cooperación e Investigación

G TSA/gtsa
c.c. Archivo.
Folios N°().

CHEPEN 25 DE SETIEMBRE DEL 2023.

INFORME MULTIPLE N°006-2023- GRLL-GRS-RSCH-U.A.D.I-CAP.

JORGE FERNADEZ BACA
JEFE DE LA UNIDAD DE ESTADISTICA DE LA RED DE SALUD

OBS. ANA VASQUEZ HERNANDEZ JEFA DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA.

CHEPEN:

ASUNTO: FACILIDADES PARA RECOLECCIÓN DE DATOS Y APLICAR ENCUESTA PARA
DESARROLLO DE PROYECTO DE TESIS .

Es grato dirigirme a su despacho, para saludarlo cordialmente y solicitarle que a través de sus encargaturas , brinden las facilidades para la recolección de datos y aplicar encuesta para el proyecto de Tesis " NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EN PUERPERAS DE UN HOSPITAL PÚBLICO"; desarrollado por la estudiante en calidad de investigadores BARDALES BALDERA LUIS DAVID Y GOMEZ CASTAÑEDA LUCIA NAYELI YOLANDA,, además le hacemos saber que el proyecto comenzará a realizarse a partir de la fecha hasta el 30 de OCTUBRE del 2023.Cuyos resultados servirán de ayuda para contribuir al crecimiento científico y tecnológico del Hospital de apoyo Chepén.

Que según la Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica -NT N°139-MINSA/2018/DGAIN, en el literal 3. Uso y Manejo de la Historia Clínica; en el punto 3.2 En Docencia e Investigación a. Las historias solicitadas para fines de docencia e investigación deberán ser revisadas en los ambientes del archivo de historias clínicas y excepcionalmente en otro ambiente autorizado para este fin, preservando la no participación de personas ajenas a estas actividades. Se establecerá y comunicará a los interesados los requisitos de solicitud, y devolución de las historias clínicas. La IPRESS debe establecer dichos requerimientos. b. La información obtenida de la historia clínica se consigna de forma anónima para salvaguardar la confidencialidad. c. Los alumnos deben ser informados por sus tutores o docentes sobre la importancia de respetar la información del paciente y de asegurar su confidencialidad.

Sin otro particular, es propicio la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

GTSA/gtsa.
C.c. Archivo.
Administración
Folio N° ()

GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SALUD CHEPEN
[Firma]
C. C. Atención e Investigación



Anexo 09: Constancia del comité de ética



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DICTAMEN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

N° 0167

El que suscribe, presidente del Comité de Ética de la Escuela de Enfermería: Dra. Cecilia

Guevara Sánchez, deja constancia que el Proyecto de Investigación Titulado: “Nivel de Conocimiento y Práctica de lactancia materna en puérperas de un hospital público, Chepén 2023”.

Presentado por los autores:

Bardales Baldera, Luis David (<http://orcid.org/0000-0003-4770-6046>)

Gómez Castañeda, Lucia Nayeli Yolanda (<http://orcid.org/0000-0003-1193993>)

Ha sido evaluado y aprobado, determinándose la continuidad del proyecto de investigación y cuenta con el dictamen: Favorable (X) Observado () Desfavorable ()

Trujillo, 08 de noviembre de 2023

Dra. Cecilia Guevara Sánchez
Presidente del Comité de Ética en
Investigación Programa Académico de
Enfermería.

Anexo 10: constancia de traducción

This document has been translated by the Translation and Interpreting Service of Cesar Vallejo University and it has been revised by the native speaker of English: Mark Stables.



A handwritten signature in blue ink that reads "Ana Gonzales Castañeda". The signature is written in a cursive style.

Dr. Ana Gonzales Castañeda

Professor of the School of
Translation and Interpreting