



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres  
primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

**Licenciada en Enfermería**

**AUTORA:**

Cubas Satalaya, Nicianit ([orcid.org/0000-0001-6864-7204](https://orcid.org/0000-0001-6864-7204))

**ASESORA:**

Dra. González González, María Edelmira ([orcid.org/0000-0003-3219-3540](https://orcid.org/0000-0003-3219-3540))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud perinatal e infantil

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

A Dios, por ser el soporte y cuidarme cada día. A mis padres, por brindarme su apoyo incondicional y desinteresado, por las enseñanzas y consejos para resolver cualquier dificultad que se me presente en el transcurso de mi carrera universitaria.

**Nicianit**

## **Agradecimiento**

A mi asesora, por la paciencia, permanente disposición y guía en el desarrollo de la presente investigación.

**La autora**

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Resumen.....	vi
Abstract.....	vii
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 .....	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	13
3.5. Procedimientos .....	14
3.6. Método de análisis de datos .....	14
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS .....	16
V. DISCUSIÓN.....	19
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 .....	16
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 .....	17
Tabla 3. Prácticas sobre lactancia en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 .....	18

## Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021. El estudio fue tipo básico, con un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, el cual fue desarrollado en una muestra conformada por 160 madres primíparas lactantes que asisten al control CRED con su menor hijo. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados han sido planteados de acuerdo a los objetivos presentados, en relación al conocimiento y las practicas sobre lactancia materna de las madres primíparas, se evidenció un valor Chi cuadrado de 9,935 y un nivel de significancia  $p= 0,007$ . El nivel de conocimiento fue medio con 88,1%, seguido del nivel alto con un 8,8% y solo el 3,1% obtuvo nivel bajo. Respecto a las prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas fueron inadecuadas con 51,9% y el 48,1% obtuvo prácticas adecuadas. Concluyendo que si existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021.

**Palabras clave:** Lactancia materna, conocimiento, niño

## **Abstract**

The objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge and practices on breastfeeding in primiparous mothers of a health institution, Tarapoto 2021. The study was a basic type, with a non-experimental, correlational and cross-sectional design, the which was developed in a sample made up of 160 lactating primiparous mothers who attend the CRED control with their youngest child. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. The results have been raised according to the objectives presented, in relation to the knowledge and practices on breastfeeding of primiparous mothers, a Chi square value of 9.935 and a level of significance  $p = 0.007$  were evidenced. The level of knowledge was medium with 88.1%, followed by the high level with 8.8% and only 3.1% obtained a low level. Regarding the practices on breastfeeding in primiparous mothers, they were inadequate with 51.9% and 48.1% obtained adequate practices. Concluding that there is a relationship between the level of knowledge and practices on breastfeeding in first-time mothers of a health institution, Tarapoto 2021.

**Keywords:** Breast feeding, knowledge, child

## I. INTRODUCCIÓN

Una nutrición deficiente en la primera infancia puede afectar negativamente el desarrollo físico como emocional de los niños, tanto a corto como a largo plazo, limitando así su rendimiento y productividad en la etapa adulta; por ello, se recomienda la Lactancia Materna (LM) para proporcionar los nutrientes que los niños necesitan para un crecimiento y desarrollo saludable. Asimismo, se ha demostrado ampliamente una asociación entre la LM y la disminución del riesgo en ciertas infecciones y enfermedades no transmisibles.<sup>1</sup>

La Academia Americana de Pediatría, hace mención que la LM es una forma ideal de nutrición infantil, porque es muy beneficiosa para la salud de los bebés; protegiéndoles de enfermedades infecciosas, favoreciendo su desarrollo, así mismo, posee los aminoácidos necesarios para el desarrollo cerebral del niño; mientras que, en la madre ayuda a reducir los riesgos de padecer cáncer de mama y ovarios.<sup>2</sup> En ese sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS), recomienda la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en los primeros seis meses, luego continuar con LM y agregar alimentos al cumplir los dos años.<sup>3</sup>

Es aquí donde el conocimiento y las buenas prácticas de la lactancia materna juegan un papel crucial en la capacidad de tomar una decisión correcta sobre la nutrición infantil; no obstante, ésta se ve afectada por diversos factores, incluidos los sociodemográficos, los laborales y los relacionados con el niño; como consecuencia de ello, los índices de LM en el mundo se ven afectadas de manera negativa, pues se vuelven cada vez más subóptimas.<sup>4</sup>

En países como los Emiratos Árabes Unidos, se desarrolló un estudio donde se demostró que un nivel bajo de conocimientos e inadecuadas prácticas sobre LM estaban relacionados en aproximadamente 57%,<sup>5</sup> mientras que, en Irak se demostró que dicho conocimiento era bajo con un 61,7%.<sup>6</sup> Por otro lado, en países de América Latina como el Perú, se evidenció regular conocimiento con 46,5% y buenas prácticas sobre lactancia materna en un 74,8%,<sup>7</sup> por su parte, en Venezuela el conocimiento fue deficiente en un 65% aproximadamente.<sup>8</sup>

Bajo este contexto, Instituciones como el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), señala de manera global que solo un 43% de los niños continuaban recibiendo LME hasta los seis meses. Siendo esta proporción

mayor en países del Sur de Asia, en 60%, seguidos por África oriental y Sudáfrica que representan un 57%; a pesar de ello, y de manera muy preocupante resulta el hecho de que en muchos países con mayores ingresos este porcentaje es solo del 30%.<sup>9</sup>

En nuestro país, desde el año 2013 se viene ejecutado el Plan Estratégico Multisectorial para la Promoción y Protección de la Lactancia Materna exclusiva, cuyo propósito es reforzar la aplicación de las normativas existentes respecto a la alimentación del lactante, garantizando las salas de lactancia en sitios de trabajo, aumentando los índices de LME, así como la continuidad de la misma hasta los dos años de edad en un 2% para culminar en el 2021.<sup>10</sup> Además, durante las semanas de LM en el Perú, se vienen desarrollando actividades, cuya finalidad es sensibilizar a la población de lo importante que es y la relación que tiene en el desarrollo del niño, mejorando así el conocimiento, las prácticas y actitudes de los padres y poder cerrar las brechas relacionadas a la lactancia materna.<sup>11</sup>

En ese sentido, de acuerdo a la última Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES), el porcentaje de niños menores de seis meses que tuvieron LME fue de 68,4%; sin embargo, todavía existen regiones del país donde los índices no son muy favorables, como es el caso de Tumbes e Ica con índices aproximados de 31,7%-49,6%; mientras que en las regiones de Lima, Lambayeque y Tacna los índices son de 60%-69,9% aproximadamente.<sup>12</sup>

En la región San Martín, específicamente en el distrito de Tarapoto, no se cuentan con datos estadísticos sobre el conocimiento y prácticas de madres primíparas, y de alguna manera esto favorece al abandono de la LME; en ese sentido, surgió el siguiente problema de investigación: ¿De qué manera el nivel de conocimiento se relaciona con las prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021?

El presente estudio posee una justificación teórica, porque contribuyó de manera muy importante a la comunidad científica, debido a que los datos estadísticos de seguro serán tomados para futuras investigaciones sobre el tema. Su implicancia práctica, se encuentra en que los resultados contribuyeron a fomentar y desarrollar estrategias en bien de la lactancia materna, además de poseer una

utilidad metodológica, ya que para obtener los resultados que luego fueron generalizados se utilizó el método científico, así mismo, se trabajó de manera responsable siguiendo la normativa de estilo vigente.

En ese sentido, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021. Como objetivos específicos: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 e Identificar las prácticas sobre lactancia en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021.

Asimismo, se formularon las siguientes hipótesis: El nivel de conocimientos se relaciona de manera significativa en las prácticas sobre lactancia materna de una institución de salud, Tarapoto 2021. Hipótesis nula: El nivel de conocimientos no se relaciona de manera significativa en las prácticas sobre lactancia materna de una institución de salud, Tarapoto 2021

## II. MARCO TEÓRICO

Se revisó diversos antecedentes con similares características a nuestra investigación.

A nivel nacional, Gálvez NC.<sup>13</sup> en el 2019 en Perú, en su investigación: Conocimientos y prácticas sobre LM materna exclusiva en mujeres primigestas del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque-2019, determinaron la relación entre los conocimientos y prácticas de LME. La investigación fue no experimental, correlacional y transversa; la población y muestra fue de 54 primigestas, a quienes se aplicó dos cuestionarios, uno sobre conocimientos de LM y el segundo sobre prácticas de LM. El nivel de conocimiento fue regular con 57.4% y las practicas fueron deficientes con 75.9%. Asimismo, se evidenció un valor de  $p=0.013$  entre el conocimiento y practicas sobre LM. Concluyendo que existe relación entre las dos variables estudiadas.

Carmona ZG.<sup>14</sup> en el 2018 en Perú, en su investigación: Nivel de conocimientos y práctica sobre LM en madres primerizas del Hospital Regional las Mercedes Chiclayo, 2018, determinaron la relación entre los conocimientos y práctica en relación a la LM. El estudio fue no experimental, correlacional y transversal; donde participaron 50 mamás primigestas de alojamiento conjunto, quienes desarrollaron dos cuestionarios, uno para cada variable estudiada. Resultando que el nivel de conocimiento fue bueno con el 52% y el 66% de las madres demostraron practicas adecuadas sobre LM. Asimismo, se evidenció un coeficiente Rho de Pearson de 0,355. Concluyendo que existe una relación positiva entre las variables estudiadas.

Bautista YR, et al.<sup>15</sup> en el 2017 en Perú, en su investigación: Conocimiento y prácticas de LM en madres adolescentes asistentes al Centro de Salud de Bagua, determinaron el nivel de conocimientos y práctica en relación a la LM. El estudio fue no experimental y transversal, desarrollado en 88 mamás adolescentes con bebés menores a 6 meses, quienes desarrollaron un cuestionario sobre conocimientos y práctica en LM. El conocimiento sobre LM resultó ser bajo en un 57%, medio con un 29% y alto con un 14%. En relación a la práctica, el 71% de las mamás presentó práctica inadecuada, frente al 29% de madres con prácticas adecuadas sobre LM. Concluyendo que gran parte de

mamás poseen niveles bajos de conocimientos y realizan prácticas inadecuadas de LM.

Injante MA, et al.<sup>16</sup> en el 2017 en Perú, en su investigación: Conocimientos, actitudes y prácticas de LM de madres asistentes al Control Pre-Natal en un Hospital De Ica-Perú, evaluaron el conocimiento, actitud y prácticas sobre LM. El estudio fue no experimental y transversal, desarrollado en una muestra poblacional de 100 mamás, quienes desarrollaron un cuestionario, nueve preguntas para evaluar los conocimientos y cuatro preguntas para evaluar prácticas sobre LM. Los resultados indicaron que el conocimiento es bueno con un 65% y malo con el 35%. En relación a la práctica, el 61% de las mamás presentaban práctica inadecuada y el 13% práctica adecuada. Concluyendo que las madres poseen conocimientos buenos respecto a la LM, no obstante, los conocimientos no están vinculadas con las prácticas.

A nivel local, Sangama G, et al.<sup>17</sup> en el 2019 en Perú, en su estudio: Lactancia materna en comunidades: conocimiento y práctica en mamás de Chiricyacu y Aviación-Distrito de San Roque Periodo junio-noviembre 2018, determinaron el conocimiento y prácticas sobre LM en mamás. Estudio tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, donde participaron 52 mamás, utilizando la encuesta como técnica y como instrumentos un cuestionario y un inventario para recolectar información sobre las prácticas. El conocimiento de las madres sobre LM fue bajo tanto para la comunidad de Chiricyaku y Aviación con 72.7% y 73.3% respectivamente; en relación a las prácticas sobre LM, fueron inadecuadas en madres de Chiricyaku y Aviación con 68.2% y 63.3% respectivamente. Concluyendo que existe relación entre los conocimientos y las prácticas en relación a la LM en mamás de las Comunidades Nativas al presentar una significancia  $p = 0,016$ .

A nivel internacional, Olutayo KO, et al.<sup>18</sup> en el 2020 en Nigeria, en su estudio: Evaluación de los conocimientos y la práctica de la LM exclusiva en las madres que asisten a la clínica prenatal de un hospital general en el estado de Lago, evaluaron los conocimientos y prácticas sobre LM. El estudio presentó un diseño no experimental transversal, que involucró a 114 madres lactantes de niños entre cero y seis meses, a quienes se aplicaron dos cuestionarios, el primero de 5

preguntas para conseguir datos sobre las prácticas de LM, y el segundo de 20 para obtener datos sobre conocimientos nutricionales. Los resultados indican que el conocimiento sobre LM es de nivel bueno con 48,6%, regular con 43,9% y malo con 7,5%. Asimismo, se evidenció un valor de  $p=0,04$  entre el conocimiento y las prácticas sobre LM. Llegando a la conclusión que ambas variables están asociadas estadísticamente.

Jostin BGR, et al.<sup>19</sup> en el 2020 en la República del Congo, en su investigación: Conocimiento, actitud y práctica de las madres relacionada a la LM en la Universidad Centro Hospitalario de Brazzaville, tuvieron como objetivo analizar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre LM. El estudio fue no experimental-trasversal, que involucró a 140 mamás de bebés menores de seis meses, quienes desarrollaron un cuestionario respecto a los conocimientos, prácticas y las actitudes sobre LM. Los resultados indicaron que el conocimiento es bueno en un 60%, regular con un 13,4% y malo con un 26,6%; referente a las prácticas sobre LM, se notaron buenas prácticas en el 40% de las madres frente al 60% de malas prácticas. Asimismo, se evidenció un valor de  $p=0,03$  entre los conocimientos y las prácticas de LM. Concluyendo que ambas variables presentan una asociación estadísticamente significativa.

Saghar SM, et al.<sup>20</sup> en el 2020 en Pakistán, en su investigación: Conocimiento y práctica sobre la LM exclusiva en madres de Rahim Yar Khan, evaluaron los conocimientos y prácticas sobre LME. El estudio fue no experimental-transversal en una muestra compuesta por 105 mujeres que asistieron al departamento de Ginecología y Pediatría, a quienes se aplicó dos cuestionarios para medir el conocimiento sobre LM y prácticas de lactancia el su último hijo. Los resultados indicaron que el conocimiento fue bueno con un 90,5% y malo con un 9,5%; respecto a las prácticas, el 49,5% de mujeres presentó adecuadas prácticas y el 50,5% inadecuadas prácticas. Asimismo, se evidenció una  $sig.=0,5$ . Concluyendo que ambas variables no presentan asociación estadísticamente.

Khanal A.<sup>21</sup> en el 2019 en Nepal, en su investigación: Conocimiento, actitud y práctica sobre la LM exclusiva entre las mamás en Malasia, determinaron los conocimientos y las prácticas de LM en mamás postnatales. El estudio fue transversal que involucró a 168 madres postnatales que ingresaron en el Hospital

de Patan, a quienes se aplicó dos cuestionarios, uno sobre conocimiento y otro sobre prácticas de LM. El conocimiento es moderado con 60,7%, adecuado con el 31%, e inadecuado con un 8,3%. En relación a la práctica sobre LM, el 53,6% de las mamás manifestó buena práctica, frente al 46,4% de mamás con mala práctica. Asimismo, el coeficiente de Pearson, evidenció una sig. (bilateral) menor a 0.05 entre los conocimientos y prácticas sobre LM. Concluyendo que gran parte de las mamás poseían nivel moderado respecto a los conocimientos y prácticas buenas sobre LM, además de presentar asociación estadísticamente significativa.

La información teórica plasmada en la investigación se basó en teorías expuestas por autores que describen las características y cualidades de las variables. Por lo tanto, la investigación se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, donde enseña a los individuos a conllevar un mejor estilo de vida, brindando conceptos cognitivos-perceptuales, los cuales pueden ser cambiados de acuerdo a las características situacionales, cuyo propósito es poseer conductas favorables para una adecuada alimentación. En ese sentido, construir hábitos nuevos sobre alimentación que, en el caso de la LM, permite encontrar una relación madre e hijo, para así adquirir nuevos conocimientos que las madres deben poner en práctica, todo ello, por el bienestar del bebé.<sup>22</sup>

Asimismo, menciona que es importante los diferentes aspectos que pueden intervenir en la conducta de cada una de las persona, donde la salud como aquel estado de bienestar mental y físico de las mamás adolescentes; de la persona como aquel individuo representa el centro de la teoría, donde cada una de las personas estás definidas de forma única; el entorno es la interacción del entorno con cada factor cognitivo, las mismas que influyen las conductas; y la enfermería como la responsabilidad del profesional en los cuidados sanitarios, representándose como la base de cualquier plan de reforma.<sup>22</sup>

La variable conocimiento sobre lactancia materna (LM), es definida como el conjunto de ideas o conceptos que poseen las mamás acerca del alimento principal que recibe todo recién nacido, desarrollándose de forma natural y de acuerdo a la necesidad de cada niño.<sup>23</sup>

En ese sentido, la LM es importante para los bebés, porque contiene los nutrientes que evitan y previenen al infante de diversas infecciones, además de vitaminas, minerales y proteínas necesarios para que los bebés mejoren su desarrollo neurológico y motor.<sup>24</sup> Por otro lado, la LME, es aquel proceso biológico y natural que todas las mujeres atraviesan desde el momento del embarazo con la única finalidad de proveer la alimentación, así como protegerlo hasta cumplir los seis meses de edad.<sup>25</sup>

Asimismo, es importante que las madres experimenten la LM, porque por cada amamantamiento que el bebé tenga, la madre estimulará la producción de leche, debido a que la hormona prolactina es quien interviene, desempeñando la función de producir la leche materna. La otra hormona implicada en la LM, es la oxitócina, encargada de la salida de la leche materna, es por ello, que es necesario la intervención de estas dos hormonas para una producción y salida adecuada de la leche materna.<sup>26</sup>

Posee muchos beneficios, siendo la adquisición de los nutrientes necesarios para que los bebés se desarrollen adecuadamente, siendo el calostro su primera fuente de inmunización, ello por el alto contenido de proteínas, vitaminas e inmunoglobulinas. Del mismo modo, se creará un vínculo emocional, crenado seguridad e identificación en el vínculo madre/hijo, por lo que el niño se encontrará protegido y prevenido de enfermedades, y así evitar la muerte infantil.<sup>27</sup> Mientras que, en las madres los beneficios se dan en el puerperio inmediato, al evitar futuras complicaciones como reducir los riesgos de sufrir cáncer ovarios o mama, también, reduce el riesgo de hemorragia, evitando así la anemia después del parto, porque favorecerá las contracciones uterinas de manera más rápida.<sup>28</sup>

La leche materna es clasificada de acuerdo a su duración, producción y composición, pudiendo proporcionar al niño de acuerdo a la edad; encontrando al calostro, la cual es producida en los primeros días siguientes al parto, de volumen bajo y alta densidad. Asimismo, la leche de transición, es la que es producida entre 4-15 día después del parto, durante el quinto día existe un incremento en su producción y aumenta su volumen llegando hasta 700 ml por día.<sup>29</sup>

Por otro lado, respecto a la leche Madura, su volumen es de aproximadamente 700- 900 ml por día hasta los 6 primeros meses después del parto, antes de desaparecer regresa a la fase de calostro. Finalmente, la leche pretérmino, es la que se encuentra en las madres que tuvieron parto prematuro, aproximadamente durante un mes, adaptándose a las características del bebé prematuro, con vitaminas liposolubles, lactoferrina e IgA, y deficiente en lactosa y Vitamina C, siendo rica en proteínas, grasas, calorías y cloruro sódico.<sup>29</sup>

Respecto a la variable prácticas de LM, son todas aquellas acciones desarrolladas al aplicar ciertos conocimientos sobre LM, en otras palabras, son acciones explícitas y observables.<sup>30</sup> Las adecuadas practicas siguen una educación correcta sobre como la LM, lo que permitirá a los podres involucrarse en los cuidados de sus hijos, repercutiendo en la buena salud, así como promover la integración y unión de la familia.<sup>31</sup>

En ese sentido, la higiene de las madres durante este periodo es muy importante, pues evita la infección por ciertas enfermedades, teniendo en cuenta el lavado de manos, ya que ello evita la transmisión de bacterias a las mismas y significaría la disminución de morbilidad y mortalidad por infecciones afines del cuidado del recién nacido. Por otro lado, la higiene de la mama y el pezón requiere de agua, aire y sol para su cuidado, así mismo, el cuidado corte y limpieza de las uñas, para evitar el traspaso bacterias y así como lesiones físicas al recién nacido.<sup>32</sup>

La correcta técnica de amamantamiento es la exitosa enseñanza que se le proporciona a las futuras madres, pues busca mantener la posición más cómoda, anatómica y funcional posible durante el amamantamiento, teniendo dos conceptos básicos: agarre y posición, los mismos que llegan a complementarse con una adecuada succión; por ello, la mamá tiene que sentirse muy segura de su capacidad al amamantar a su niño, y tener el apoyo del profesional de la salud, en especial del profesional de enfermería.<sup>33</sup>

Para una adecuada succión es necesario crear una tetina, formada dos tercios de la areola y con un tercio del pezón, la lengua del infante deberá ejercer movimientos peristálticos ondulantes de adelante hacia atrás, para así estimular los reflejos de eyección de la leche materna, para ello, es necesario que el bebé deba estar agarrado del pecho de su madre de forma eficaz.<sup>34</sup>

La posición es referente al cuerpo del infante frente al cuerpo de su mamá, siendo muy común que la mamá se encuentre sentada con espalda recta, guardando un ángulo de 90° entre la espalda y el muslo y los pies deberán apoyarse sobre el piso o en una escalerilla o elemento donde poder apoyarse. El niño deberá estar frente a su mamá "barriga con barriga", la cabeza del menor podrá apoyarse en el ángulo formado por el brazo y el antebrazo, la mano podrá sostener la espalda y los glúteos del menor, otorgándole mayor seguridad. Asimismo, la cabeza del niño deberá encontrarse en la posición más alta que las demás partes del cuerpo, para así prevenir el reflujo.<sup>35</sup>

Respecto a la frecuencia y duración, dependerá de cada mamá y su pequeño, las madres con el pasar del tiempo se darán cuenta del momento en el que su hijo necesita alimentarse, por ello, es recomendable que los bebés lacten de ambas mamas y lo realicen hasta que el niño las suelte, y así poder entender de que el niño se encuentra totalmente satisfecho. En ese sentido, se podrá asegurar la ingesta de leche de inicio a final, consumiendo grasas apropiadas y no en exceso de lactosa, que en bebé produce molestias abdominales, cólicos, deposiciones líquidas y más ácidas de lo normal.<sup>36</sup>

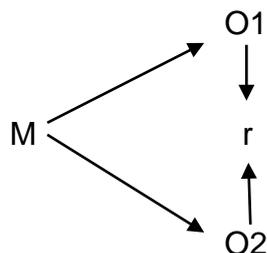
### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio fue básico, según CONCYTEC<sup>37</sup>, porque estuvo dirigido a conocimientos más completo mediante la comprensión de los aspectos fundamentales de cada variable. Asimismo, puesto que solo se incrementó el conocimiento científico sobre LM en madres primíparas a través de la recolección de datos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico.<sup>38</sup>

Del mismo modo, se tuvo un diseño no experimental, debido a que no se manipuló ninguna de las variables a estudiar;<sup>39</sup> correlacional, debido a que se evaluó la relación entre las dos variables;<sup>40</sup> transversal, porque la recolección de datos concernientes a la LM se realizó en un momento y determinado tiempo.<sup>41</sup>

Esquema de un estudio correlacional:



Dónde:

M: Muestra

O1: Conocimiento sobre LM

O2: Prácticas sobre LM

r: relación entre las dos variables

#### 3.2. Variables y Operacionalización

##### Variable 1: Conocimiento sobre lactancia materna

**Definición conceptual:** conjunto de ideas o conceptos que poseen las mamás sobre el alimento principal que reciben todos los recién nacidos, desarrollándose de forma natural y de acuerdo a la necesidad de cada niño.<sup>23</sup>

**Definición operacional:** Fue medida a través de un cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre LM.

**Indicadores:** en la dimensión beneficios: apego, Importancia, componentes de la leche materna, beneficios para la madre, el niño, la sociedad, hormonales e inmunidad; mientras que, en la dimensión confort: técnicas correctas, posiciones correctas, agarre correcto, succión adecuada, frecuencia y duración.

**Escala de medición:** ordinal

### **Variable 2: Prácticas sobre lactancia materna**

**Definición conceptual:** son todas aquellas acciones desarrolladas al aplicar ciertos conocimientos sobre LM, en otras palabras, son acciones explícitas y observables.<sup>30</sup>

**Definición operacional:** fue medida a través de un cuestionario para medir las prácticas sobre LM.

**Indicadores:** en la dimensión frecuencia: libre demanda; en la dimensión higiene: uñas cortas y limpias, lavado de manos e higiene de mamas; mientras que en la dimensión posición: posición decúbito lateral del bebé, posición sentada de la madre, posición acostada de la madre, posición del codo de la madre, contacto abdomen con abdomen, posición en forma de C, posición de los labios del bebé, posición para comprimir las mamas y posición correcta para retirar el pezón.

**Escala de medición:** ordinal

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

La población es descrita como el conjunto infinito o finito de elementos que poseen características en común,<sup>42</sup> en ese sentido, la población estuvo constituida por 276 madres primíparas que asistieron al control CRED en una institución de salud de Tarapoto.

**Criterios de Inclusión:** madres de lactantes menores de dos años y que acepten participar a través del consentimiento informado.

**Criterios de Exclusión:** madres de lactantes con habilidades diferentes y de lactantes mayores de dos años.

### **Muestra**

Elementos que se seleccionan de forma aleatoria y que deben de presentar las mismas características para poder ser elegidos,<sup>42</sup> por ello, estuvo conformada por 160 madres primíparas de lactantes, resultado que se obtuvo después de emplear una fórmula para poblaciones finitas.

### **Muestreo**

Se empleó el muestreo probabilístico aleatorio simple, aquella que permite analizar y estudiar un grupo específico de la población que cuentan con las misma oportunidad de ser seleccionados.<sup>43</sup>

### **Unidad de análisis**

Madres primíparas lactantes que asisten al control CRED

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Como técnica para recolectar la información se empleó la encuesta.

Asimismo, el instrumento para recolección de datos fue un cuestionario desarrollado por Carrión BL, et al.<sup>44</sup> para la variable conocimiento sobre LM, el cual consta de 21 preguntas cerradas, además de poseer una validación de contenido por 5 expertos y una fiabilidad de 0,766 a través del coeficiente Kuder Richardson 20. Presenta la siguiente escala de valores: Alto de 17-21, Medio de 7-16 y Bajo de 0-6.

De igual manera, para la variable prácticas sobre LM se utilizó el cuestionario desarrollado por Alcedo CJ.<sup>31</sup>, el cual está constituido por 13 ítems con escala dicotómica, cuenta con validación de contenido y una confiabilidad de 0,763. Presenta la siguiente escala de valores: inadecuada de 0-7 y adecuada de 8-13.

La validez de ambos instrumentos fueron obtenidos a través del juicio del juicio de 3 expertos, quienes aplicando una fichas de validación indicaron que los instrumentos poseen la validez de constructo necesarios, los cuales permitirán alcanzar los objetivos establecido.

Por otro lado, en la presente investigación y debido a las características de respuesta dicotómicas de ambos instrumentos, se determinó la confiabilidad utilizando el Coeficientes Kuder-Richardson, arrojando un valor de 0,83 para el cuestionario sobre conocimiento de LM y 0,81 para el cuestionario respecto a las prácticas de LM, lo cual indica que ambos instrumentos poseen la confiabilidad muy alta para ser aplicados en la muestra.

### **3.5. Procedimientos**

Para solicitar la autorización y poder aplicar los instrumentos en el Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto, se solicitó una carta de presentación a la escuela de enfermería de la UCV, la cual fue presentada a la dirección del mencionado establecimiento. Con el visto bueno de la institución a través de una carta de autorización, se procedió a la recolección de datos respetando todos los protocolos de bioseguridad y de esta manera prevenir la COVID-19.

La recolección de datos constó de dos fases, la primera donde se explicó a las madres el objetivo de la investigación y al mismo tiempo invitarlas a formar parte de la misma; si la mamá estuvo de acuerdo, se procedía a la segunda fase, donde se le proporcionó un sobre cerrado conteniendo el consentimiento informado y los cuestionarios, después, se procedía a dar las instrucciones del cuestionario para ser desarrollados por aproximadamente 10 minutos. Finalmente, se realizó el procesamiento estadístico con los datos obtenidos.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos se sometieron a un análisis estadístico, cuyos resultados fueron procesados en tablas de frecuencia absoluta y porcentual. Asimismo, se utilizó el estadístico Chi cuadrado para poder determinar la existente entre las variables conocimiento y prácticas sobre LM.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se aplicó principios de la declaración de Helsinki, como el principio de autonomía, ya que la participante actuará bajo sus propias decisiones, por lo que cada madre debió estar previamente informada y haber firmado el consentimiento informado. Además del principio de justicia, porque se respetó a cada participante de la investigación y el costo de la misma corrió por parte de la investigadora. También, el principio de beneficencia, pues la investigación se desarrolló con la finalidad de lograr los máximos beneficios para los lactantes, así mismo, el principio de no maleficencia, porque a través del estudio no se perjudicó a ningún participante de manera directa como indirectamente.<sup>45</sup> Por otro lado, se manejó la norma ética para el desarrollo de investigaciones de la UCV.<sup>46</sup>

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021

PRÁCTICAS	CONOCIMIENTO							
	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
ADECUADA	0	0	66	41,2%	11	6,9%	77	48,1%
INADECUADA	5	3,1%	75	46,9%	3	1,9%	83	51,9%
TOTAL	5	3,1%	141	88,1%	14	8,8%	160	100%

Fuente. Cuestionario aplicado a las madres primíparas

$X^2= 9,935$  Sig. 0,007

Se puede observar que, el 46,9% de madres primíparas obtuvo nivel medio de conocimientos y prácticas inadecuadas sobre LM, el 6,9% alcanzó nivel alto de conocimientos y prácticas adecuadas respecto a la LM, el 3,1% logró nivel bajo de conocimientos y prácticas inadecuadas sobre lactancia materna. Asimismo, se demostró que en la prueba Chi cuadrado se obtuvo un valor de 9,935 y un Sig.  $p= 0,007$ , resultado que indica la existencia de una relación entre el conocimiento y las prácticas de LM en madres primíparas.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021

Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	5	3,1
Medio	141	88,1
Alto	14	8,8
Total	160	100

**Fuente.** Cuestionario aplicado a las madres primíparas

Se puede observar que, el mayor porcentaje (88.1%), se encuentra en el nivel medio, mientras que el 8,8%, se encuentra en el nivel alto y el bajo un 3,1% .

Tabla 3. Prácticas sobre lactancia en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021

Prácticas	N°	%
Inadecuadas	83	51,9
Adecuadas	77	48,1
Total	160	100

**Fuente.** Cuestionario aplicado a las madres primíparas

Se observa que el mayor porcentaje madres (51,9%) se encuentra con prácticas inadecuadas, mientras que el 48,1%, con prácticas adecuadas sobre lactancia materna.

## V. DISCUSIÓN

La leche materna es aquel alimento natural y óptimo para los recién nacidos durante los primeros 6 meses de vida, pues aporta con cada nutriente necesario para su desarrollo y crecimiento. Por otro lado, la lactancia materna (LM), beneficia el vínculo madre-hijo, además de estar relacionada con la reducción del riesgo de infecciones durante la primera infancia e incrementar la puntuación del coeficiente intelectual; mientras que, en las madres está asociada reducir el riesgo de cáncer de mama, cáncer de ovario y de diabetes tipo 2.<sup>47</sup> En tal sentido, la presente investigación busca determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021.

Los resultados demostraron la existencia de una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas, debido a que la prueba Chi cuadrado arrojó un valor 9,935 y un nivel de significancia  $p= 0,007$ , resultado que guarda relación con lo encontrado en el estudio de Gálvez NC.<sup>13</sup>, donde la significancia entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas fue  $p=0.013$ . De igual manera, con lo reportado Carmona ZG.<sup>14</sup>, donde se demostró una relación positiva entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna, pues el  $\chi^2_c = 8,272 > \chi^2_t = 7,8147$  y un coeficiente Rho de Pearson de 0,355.

Asimismo, en la investigación desarrollada por Sangama G, et al.<sup>17</sup>, donde también se encontró relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre LM en las mamás de las Comunidades Nativas al presentar una significancia  $p = 0,016$ . Igualmente, en el estudio de Olutayo KO, et al.<sup>18</sup>, pues se evidenció una relación entre el conocimiento y las prácticas sobre LM al presentar un valor de  $p=0,04$ . Además, del estudio realizado por Jostin BGR, et al.<sup>19</sup>, donde también se evidenció la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre LM al poseer un valor de  $p=0,03$ . Finalmente en el estudio de Khanal A.<sup>21</sup>, el coeficiente de Pearson, evidenció una  $\text{sig.}>0.05$  entre los conocimientos y prácticas sobre LM, lo cual indica una relación entre ambas variables.

Sin embargo, el resultado de la presente investigación difiere de lo encontrado por Saghar SM, et al.<sup>20</sup>, donde se evidenció una  $\text{sig.}=0,5$ , lo cual indica que no existe relación entre el conocimiento y las prácticas sobre LM.

En ese sentido, la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna, se sustenta en lo mencionado por Mamani Y, et al.<sup>48</sup>, pues indica que los principales factores que contribuyen a que la práctica de lactancia materna tenga éxito, es la información recibida sobre sus principales beneficios y una adecuada técnica de amamantamiento. Por lo cual, se podría concluir que el nivel medio de conocimiento que presentaron la mayoría de las madres de la presente investigación influenciaría en las inadecuadas prácticas sobre LM.

Por otro lado, el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 es medio con 88,1%, seguido del nivel alto con un 8,8% y solo el 3,1% obtuvo nivel bajo. Resultado que guarda similitud con la investigación de Gálvez NC.<sup>13</sup>, pues el nivel de conocimiento sobre LM en mujeres primigestas fue regular con 57.4%, Asimismo, el estudio realizado por Khanal A.<sup>21</sup>, el conocimiento fue moderado con 60,7%.

No obstante, difiere con lo encontrado por Carmona ZG.<sup>14</sup>, donde el nivel de conocimiento sobre lactancia materna fue bueno con el 52%, asimismo, Injante MA, et al.<sup>16</sup>, pues el nivel de conocimiento sobre lactancia materna fue bueno en un 65%, de igual manera, con Olutayo KO, et al.<sup>18</sup> debido a que el nivel de conocimiento fue bueno con 48,6%, además, Jostin BGR, et al.<sup>19</sup> indicaron que el conocimiento fue bueno en un 60%, igualmente, Saghar SM, et al.<sup>20</sup> donde el conocimiento sobre lactancia materna fue bueno en un 90,5%.

Por su parte, Bautista YR, et al.<sup>15</sup> reportó que el conocimiento sobre lactancia materna es bajo en un 57%, mientras que, Sangama G, et al.<sup>17</sup> también reportó un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna en las madres de las comunidades de Chiricyaku y Aviación con 72.7% y 73.3% respectivamente. Esta diferencia podría encontrarse por una razón multifactorial, comenzando desde la consejería brindada por los profesionales de enfermería, puede que no se esté enfatizando lo necesario y puntual respecto a los beneficios y ventajas que proporciona la lactancia materna, no solo para los niños en los primeros seis

meses de vida, sino también los beneficios que trae la lactancia materna para las madres.

Estos resultados refuerzan lo propuesto por Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, que en el caso de la LM, permite encontrar una relación madre e hijo, para así adquirir nuevos conocimientos que las madres deben poner en práctica, todo ello, por el bienestar del bebé.<sup>22</sup> Por ello, el conocimiento medio sobre LM, evidencia que todavía no se está tomando con importancia lo relacionado con la lactancia materna, pues los conocimientos deben preparar de manera anticipada la conducta de las madres al momento en que las madres reciban a los niños, así como abordar temas relacionados con la alimentación del niño desde el embarazo.

Además, las prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 son inadecuadas con 51,9% y el 48,1% obtuvo prácticas adecuadas. Resultado que guarda relación con el estudio de Gálvez NC.<sup>13</sup>, donde las prácticas de lactancia materna fueron deficientes con 75.9%, por su parte, Bautista YR, et al.<sup>15</sup> encontró que el 71% de las madres presentó prácticas inadecuadas sobre lactancia materna, de igual manera, Injante MA, et al.<sup>16</sup> respecto a las prácticas, el 61% de las madres presentaban prácticas inadecuadas; Sangama G, et al.<sup>17</sup> en relación a las prácticas sobre LM, fueron inadecuadas en madres de Chiricyaku y Aviación con 68.2% y 63.3% respectivamente.

Asimismo, en el estudio desarrollado por Jostin BGR, et al.<sup>19</sup> donde las madres obtuvieron un 60% de malas prácticas sobre lactancia materna, además, Saghar SM, et al.<sup>20</sup> donde también se evidenció inadecuadas prácticas sobre lactancia materna en un 50,5%. Sin embargo, difieren de los resultados encontrados por Carmona ZG.<sup>14</sup> donde el 66% de las madres demostraron prácticas adecuadas sobre LM, mientras que Khanal A.<sup>21</sup> también reportó que las prácticas sobre LM de las madres son buenas con el 53,6%.

En ese sentido, Alcedo J.<sup>31</sup>, indica que los conocimientos adquiridos y que no son aplicados de manera correcta y adecuada, no permite a los padres involucrarse en los correctos cuidados de sus hijos, repercutiendo de manera negativa en la salud de sus menores hijos, así como no promover la integración

y unión de la familia. Asimismo, la teoría de Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, proporciona conceptos cognitivos-perceptuales, los cuales pueden variar de acuerdo a las características situacionales, con el propósito de modificar conductas favorables para una adecuada alimentación como el caso de la lactancia materna exclusiva en los 6 primeros meses de vida del niño.<sup>22</sup>

Por ello, las prácticas inadecuadas de LM en las madres, indica que el conocimiento medio no está siendo aplicado a sus menores hijos, además, no se evidencia un compromiso por parte de las madres de modificar esta conducta para el bienestar de sus niños.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021, debido a que se obtuvo un valor de Chi cuadrado de 9,935 y una Significancia de 0,007.
2. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 es medio con un 88,1%.
3. Las prácticas sobre lactancia en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021 son adecuadas en un 51,9%.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- A los profesionales en enfermería del centro de salud Punta del Este de la ciudad de Tarapoto, concientizar a las madres que asisten a su institución sobre la importancia y los beneficios que brinda la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida.
- A los profesionales en enfermería del centro de salud Punta del Este de la ciudad de Tarapoto, aumentar las visitas domiciliarias sobre todo en aquellas madres que no asisten periódicamente al control de su hijo, donde se realice charlas para mejorar el conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna.
- A la comunidad científica, replicar nuevas investigaciones, donde además de evaluarse el conocimiento y prácticas, se investigue la actitud de las madres hacia la lactancia materna.
- A la comunidad científica, realizar nuevos estudios donde para la elaboración, validez y confiabilidad de nuevos instrumentos para la medición de las variables conocimiento y práctica sobre lactancia materna.

## REFERENCIAS

1. Cascone D., Tomassoni D., Napolitano F. y Giuseppe G. Evaluation of Knowledge, Attitudes, and Practices about Exclusive Breastfeeding among Women in Italy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. [Internet]. 2019 [Consultado 16 de setiembre de 2021]; 16(12): 1-11. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/16/12/2118/htm>
2. Yang F., Salamonson Y., Burns E. y Schmied V. Breastfeeding knowledge and attitudes of health professional students: a systematic review. *Int Breastfeed J*. [Internet]. 2018 [Consultado 16 de setiembre de 2021]; 13(8): 1-11. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13006-018-0153-1>
3. World Health Organization. [Internet]. Geneva: Breastfeeding; 2020 [Consultado 16 de setiembre de 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_2](https://www.who.int/health-topics/breastfeeding#tab=tab_2)
4. Zielińska A., Sobczak A. y Hamułka J. Breastfeeding knowledge and exclusive breastfeeding of infants in first six months of life. *Rocz Panstw Zakl Hig*. [Internet]. 2017 [Consultado 16 de setiembre de 2021]; 68(1): 51-59. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28303701/>
5. Ketbi M., Noman S., Ali A., Darwish E., Fahim M. y Rajah J. Knowledge, attitudes, and practices of breastfeeding among women visiting primary healthcare clinics on the island of Abu Dhabi, United Arab Emirates. *Int Breastfeed J*. [Internet]. 2018 [Consultado 16 de setiembre de 2021]; 13(26): 1-14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29988693/>
6. Hamdia A. y Safyia P. Knowledge and Attitudes of Pregnant Women Regarding Breastfeeding. *Polytechnic Journal*. [Internet]. 2019 [Consultado 16 de setiembre de 2021]; 9(2): 55-62. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/341115817\\_Knowledge\\_and\\_Attitudes\\_of\\_Pregnant\\_Women\\_Regarding\\_Breastfeeding](https://www.researchgate.net/publication/341115817_Knowledge_and_Attitudes_of_Pregnant_Women_Regarding_Breastfeeding)
7. Villegas V. y Arriola C. Conocimientos y prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. ACC CIETNA. [Internet]. 2018

- [Consultado 16 de septiembre de 2021]; 3(2):19-28. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/43>
8. Rojas J., Contreras I., Chaparro C., Quintero Á. y González R. Evaluación en el nivel de conocimiento de las madres después de aplicada una estrategia educativa. Venezuela 2015. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2019 [Consultado 16 Setiembre de 2021]; 46(2): 107-112. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v46n2/0717-7518-rchnut-46-02-0107.pdf>
  9. Asociación Española de Pediatría. Lactancia materna en cifras: Tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países: Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. [Internet]. 2016 [Consultado 16 de setiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
  10. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Washington DC: Protección de la lactancia materna en Perú; 2015 [Consultado 17 de setiembre de 2021]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=8922:2013-protecting-breastfeeding-peru&Itemid=135&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8922:2013-protecting-breastfeeding-peru&Itemid=135&lang=es)
  11. Gobierno del Perú. [Internet]. Lima: Lactancia materna; 2017 [Consultado 17 de setiembre de 2021]. Disponible en: [https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion\\_7.asp?sub5=8](https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_7.asp?sub5=8)
  12. Instituto Nacional de Estadística. [Internet]. Lima: Encuesta demográfica y de salud familiar; 2020 [Consultado 17 de setiembre de 2021]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1795/](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/)
  13. Gálvez C. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque-2019. [Tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6512/Chay%c3%a1n%20Ze%c3%b1a%20Nancy%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Carmona G. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primerizas del Hospital Regional Docente las Mercedes Chiclayo, 2018. [Tesis de pregrado]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5023>
15. Bautista R. y Díaz R. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev enferm Herediana. [Internet]. 2017 [Consultado 05 de octubre de 2021]; 10(1): 14-21. Disponible en: [https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol\\_10/enero\\_junio/conocimiento\\_insulina.pdf](https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/conocimiento_insulina.pdf)
16. Injante M., Alvarez G., Gavilano L. y Macera C. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de madres que acuden al control pre-natal en un hospital de Ica-Perú. Rev méd panacea. [Internet]. 2017 [Consultado 05 de octubre de 2021]; 6(2): 53-59. Disponible en: <http://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/51>
17. Sangama G. y Bartra M. Lactancia materna en comunidades: conocimiento y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación-Distrito de San Roque Periodo junio-noviembre 2018 [Tesis de pregrado]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3372>
18. Olutayo O., Edun T., Adeniran M. y Jinaid S. Assessment of Exclusive Breastfeeding Knowledge and Practice among Mothers Attending Antenatal Clinic of a General Hospital in Lagos State. Anchor University Journal of Science and Technology. [Internet]. 2020 [Consultado 05 de octubre de 2021]; 1(1): 126-135. Disponible en: <http://journal.aul.edu.ng/index.php/sciences/article/view/49>
19. Jostin B., Emery L., Nuelly P., Fredine M., Clautaire I., César M., et al. Knowledge, Attitudes and Practices of Mothers Regarding Breastfeeding in the University Hospital Center of Brazzaville. Health. [Internet]. 2020 [Consultado 05 de octubre de 2021]; 12(2): 219-229. Disponible en: [https://www.scirp.org/html/13-8204816\\_98458.htm](https://www.scirp.org/html/13-8204816_98458.htm)
20. Saghar S., Asghar I. y Farooq H. Knowledge and practices about exclusive breast feeding among mothers of Rahim Yar Khan. JSZMC. [Internet]. 2020

- [Consultado 05 de octubre de 2021]; 11(4): 03-06. Disponible en: <http://www.jszmc.com/ojs/index.php/jszmc/article/view/92>
21. Khanal A. Knowledge and practice of positioning technique and attachment of breastfeeding among postnatal mothers. Journal of Patan Academy of Health Sciences. [Internet]. 2019 [Consultado 05 de octubre de 2021]; 6(1): 44-48. Disponible en: <https://www.jpahs.edu.np/index.php/JPAHS/article/view/252>
22. Torres L. y Medina V. Modelo de Intervención de Enfermería en la “Promoción de Lactancia Materna” bajo la reflexión de la teoría Nola Pender. XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería. [Internet] 2019 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 19(1): 1-7. Disponible en: <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/view/536/334>
23. Gobierno del Perú. [Internet]. Lima: Guía técnica para la consejería en lactancia materna, 2019 [Consultado 09 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf>
24. Villarreal C., Placencia M. y Nolberto V. Exclusive Breastfeeding and Associated Factors in Mothers who Attend Health Establishments of Lima, Peru. J. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 20(2): 287-294. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n2/2308-0531-rfmh-20-02-287.pdf>
25. Erickson N., Carter S. y Emeis L. Oxytocin, Vasopressin and Prolactin in New Breastfeeding Mothers: Relationship to Clinical Characteristics and Infant Weight Loss. Journal of Human Lactation. [Internet]. 2020 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 36(1): 136-145. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0890334419838225>
26. Brahma P. y Valdés V. Benefits of breastfeeding and risks associated with not breastfeeding. Rev Chil Pediatr. [Internet]. 2017 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 88(1): 15-21. Disponible en: <https://poliklinika-harni.hr/images/uploads/783/dojenje-scielo.pdf>
27. Del Ciampo A. y López R. Breastfeeding and the Benefits of Lactation for Women's Health. Rev Bras Ginecol Obstet. [Internet]. 201 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 40(6): 354-359. Disponible en: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0038-1657766>

28. Salazar S., Chávez M., Delgado X. y Eudis T. Lactancia materna. Arch Venez Puer Ped. [Internet]. 2019 [consultado 5 de noviembre de 2021]; 72(4): 163-166. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492009000400010](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010)
29. Obregón T. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un Centro Materno Infantil de Lima, 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10376>
30. Cabrera M., Alonso C., Moral M., Díaz M., Haiek L., Maastrup R., et al. Prácticas de lactancia materna en las unidades neonatales de España. Encuesta internacional Neo-IHAN, Anales de Pediatría. [Internet]. 2021 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 21(1): 1-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403321001788>
31. Alcedo J. Práctica de la lactancia materna de puerperas del Centro de Salud Materno “El Progreso”- Carabayllo, 2017. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/10896>
32. Ancalla E. y Marín G. Conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionada con la técnica de amamantamiento al recién nacido de madres internadas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2017 [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6934>
33. Yilak G., Gebretsadik W., Tadesse H., Debalkie M. y Bante A. Prevalence of ineffective breastfeeding technique and associated factors among lactating mothers attending public health facilities of South Ari district, Southern Ethiopia. PLoS ONE. [Internet]. 2020 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 15(2): 1-15. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0228863>
34. Safayi B., Assimamaw N. y Kassie D. Breastfeeding technique and associated factors among lactating mothers visiting Gondar town health facilities, Northwest Ethiopia: observational method. Italian Journal of Pediatrics. [Internet]. 2021 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 47(206): 1-10. Disponible

en: <https://ijponline.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13052-021-01158-6.pdf>

35. Ahmed M. y Piro S. Knowledge and Attitudes of Pregnant Women Regarding Breastfeeding. *Polytechnic J.* [Internet]. 2019 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 9(2): 55-62. Disponible en: <https://journals.epu.edu.iq/index.php/polytechnic/article/view/23>
36. Tiruye G., Mesfin F., Geda B. y Shiferaw K. Breastfeeding technique and associated factors among breastfeeding mothers in Harar city, Eastern Ethiopia. *International Breastfeeding Journal.* [Internet]. 2018 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 13(5): 1-9. Disponible en: <https://internationalbreastfeedingjournal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13006-018-0147-z.pdf>
37. CONCYTEC. [Internet]. Reglamento de calificación, clasificación y registro de los Investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación Tecnológica Reglamento RENACYT; 2018. Disponible en: [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)
38. Abeysekera A. Basic research and applied research. *J. Natn.Sci. Foundation Sri Lanka.* [Internet]. 2019 [Consultado 12 de octubre de 2021]; 47(3): 269. Disponible en: <https://jnsfsl.sljol.info/articles/9482/galley/6757/download/>
39. Colamesta V. y Pistelli R. Study desing: features of non-experimental studies. En: Annesi I, Lundback B, Viegi G, editors. *Respiratory Epidemiology.* 1st ed. Paris: ERS Monograph; 2014.p. 249-256.
40. Hung M., Bounsanga J. y Voss M. Interpretation of correlations in clinical research, *Postgraduate Medicine.* [Internet]. 2017 [Consulado 12 de octubre de 2021]; 129(8): 902-906. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/00325481.2017.1383820>
41. Kholmatova K., Gorbatova A., Kharkova A. y Grijibovski M. Cross-sectional studies: Planning, Sample size, data analysis. *Human Ecology.* [Internet]. 2016 [Consulado 12 de octubre de 2021]; 2(1): 49-56. Disponible en: <https://journals.eco-vector.com/1728-0869/article/view/16945>

42. Hernández R., Fernández C. y Baptista P. Selección de la muestra. En: Rocha MI, editor. Metodología de la investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2014. p. 170-191.
43. Otzen T. y Manterola C. Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Int. J. Morphol. [Internet]. 2017 [Consultado 17 de noviembre de 2021]; 35(1): 227-232. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>
44. Carrión B. y Rodríguez A. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/68077>
45. Shrestha B. y Dunn L. The Declaration of Helsinki on Medical Research involving Human Subjects: A Review of Seventh Revision. J Nepal Health Res Counc. [Internet]. 2019 [Consultado 23 de octubre de 2021]; 17(45): 548-552. Disponible en: <http://103.69.125.201/index.php/jnhrc/article/view/767>
46. Universidad César Vallejo. [Internet]. Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo: Resolución de Consejo Universitario N°0262-2020-UCV. [Consultado 23 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Prueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>
47. Ramiro M., Ortiz H., Cañedo C., Esparza M., Cortéz O., Terol M., et al. Prevalencia de la lactancia materna y factores asociados con el inicio y la duración de la lactancia materna exclusiva en la Comunidad de Madrid entre los participantes en el estudio ELOIN. Anales de Pediatría. [Internet]. 2018 [Consultado 19 de junio de 2022]; 89(1): 32-43. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403317303144>
48. Mamani Y., Olivera V., Luizaga M. y Illanes D. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en Cochabamba Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol. Internet]. 2017 [Consultado 19 de junio de 2022]; 40(2): 12-21. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v40n2/v40n2a4.pdf>

## ANEXO 1: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>V1</b> CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA	Conjunto de ideas o conceptos que poseen las mamás sobre el alimento principal que recibe todo recién nacido, desarrollándose de forma natural y a libre demanda, de acuerdo a las necesidades de los niños. <sup>23</sup>	Será medida a través del cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses de Carrión BL, et al. <sup>44</sup> en el 2021	Beneficios	-Importancia -Componentes de la leche materna -Beneficios para la madre -Beneficios para el niño -Beneficios para la sociedad -Hormonales -Inmunidad -Apego	Ordinal
			Confort	-Posiciones correctas -Agarre correcto -Succión adecuada -Frecuencia y duración -Técnicas correctas	
<b>V2</b> PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA	Son todas aquellas acciones desarrolladas al aplicar ciertos conocimientos sobre LM, en otras palabras, son acciones explícitas	Será medida a través del cuestionario sobre prácticas de lactancia materna de Alcedo CJ. <sup>33</sup> en el 2017	Frecuencia	-Libre demanda	Nominal
			Higiene	-Lavado de manos -Higiene de mamas -Uñas cotas y limpias	
			Posición	-Posición sentada de la madre.	

	y observables. <sup>30</sup>			<ul style="list-style-type: none"> <li>-Posición acostada de la madre.</li> <li>-Posición del codo de la madre.</li> <li>-Contacto abdomen con abdomen.</li> <li>-Posición en forma de C.</li> <li>-Posición de los labios del bebé.</li> <li>-Posición para comprimir las mamas.</li> <li>-Posición correcta para retirar el pezón.</li> <li>-Posición decúbito lateral del bebé.</li> </ul>	
--	------------------------------	--	--	---	--

## ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

### Cuestionario de nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses

Carrión B, et al. (2021)

Instrucciones:

A continuación, se les muestra una serie de preguntas cerradas con múltiples respuestas donde solo uno es la respuesta correcta. Marque con un aspa (x) la respuesta correcta, teniendo en cuenta que los datos proporcionados solo serán usados para fines académicos con completa confidencialidad.

#### 1. ¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?

- a) Brindar al bebé fórmula y leche materna
- b) Darle al bebé solo leche materna hasta los 6 meses de edad
- c) Alimentar al bebé con leche materna y papillas

#### 2. ¿Por qué es importante que su bebé reciba lactancia materna hasta los 6 meses?

- a) Porque evitara que se llene de gases
- b) Previene enfermedades y favorece el crecimiento y desarrollo
- c) Porque evitará el llanto

#### 3. ¿Por qué la leche materna es mejor que la leche artificial?

- a) Porque no se tiene que preparar y no afecta la salud de la madre
- b) Porque proporciona una nutrición completa y crea vínculo de apego.
- c) Porque no se compra

#### 4. ¿Cuántos tipos de leche materna existen?

- a) Solo existe un tipo de leche que es la madura
- b) son tres tipos de leche materna: calostro, leche de transición y leche madura
- c) Leche artificial y leche madura

#### 5. ¿Qué es el calostro?

- a) Es un compuesto de la leche materna
- b) Es un líquido amarillo que se produce los primeros días del parto
- c) Es la leche de fórmula

#### 6. ¿Cuándo se produce el calostro?

- a) A la semana

- b) A los Primeros días
- c) Al mes

**7. ¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?**

- a) Es una leche artificial (en polvo)
- b) Es la segunda leche que se produce después de los 5 días del parto
- c) Es una leche que no tiene beneficio para el bebé

**8. ¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?**

- a) Cremosa
- b) Aguada
- c) Cortada

**9. ¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?**

- a) Tiene Proteínas y glucosas, calcio
- b) Tiene Vitaminas, inmunoglobulinas y minerales
- c) Todas las anteriores

**10. ¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?**

- a) No tiene beneficio para él bebé
- b) Reduce riesgo de infecciones y enfermedades crónicas
- c) Porque es más económico

**11. ¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?**

- a) No creo que exista beneficios para mi bebé.
- b) Aporta nutrientes que favorece que crezcan sanos y fuertes previniendo enfermedades.
- c) No me genera costos.

**12. ¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted cómo mamá?**

- a) Previene diversas enfermedades que afectan mi salud.
- b) Me ayuda a no tener dolores de estómago.
- c) No me da ningún beneficio.

**13. ¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?**

- a) Porque es ecológica y favorece la economía de las familias
- b) Porque no cuesta.
- c) No brinda ningún beneficio.

**14. ¿Qué posición es la más utilizada en los inicios de la lactancia materna?**

- a) Posición caballito con él bebé sentado en la rodilla de la madre
- b) Posición de cuna con él bebé recostado en el brazo de la madre
- c) Posición sentada con él bebé en el pecho de la madre

**15. ¿Cuál de las alternativas cree Ud. ¿Que no es una posición adecuada para tu bebé durante la lactancia materna?**

- a) Posición cuna con la madre sentada
- b) Posición parada, con la madre de pie o caminando
- c) Posición acostada

**16. Cree Ud. ¿Que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?**

- a) No
- b) Si
- c) A veces

**17. ¿En la posición cuna como debe estar la madre y él bebé?**

- a) La madre debe estar acostada y con él bebé sobre el vientre
- b) La madre debe estar sentada, con la espalda apoyada y con el uso de un cojín sobre las piernas.
- c) La madre debe estar recostada y colocar su brazo debajo del cuerpo del bebé

**18. ¿Cómo puedo ayudar al bebé en el agarre del pecho?**

- a) Colocando al bebé de costado con la cara pegado al pecho
- b) Colocando la mano tipo C con el pulgar en la parte superior del seno acercando la boca del bebé hacia el pezón y que coja toda la parte oscura del seno.
- c) Sosteniendo al bebé boca arriba y acercar el cuerpo de la madre.

**19. ¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?**

- a) La punta del pezón
- b) El pezón y la aréola (parte marrón del seno)
- c) Ninguna de las anteriores

**20. ¿Cuál es la frecuencia que debe de amamantar el bebé en los primeros 6 meses de vida?**

- a) cada 4 a 5 horas
- b) A libre demanda
- c) Solo cuando el bebé lo desee

**21. ¿Cuánto tiempo debe de durar el amamantamiento del bebé en los primeros 6 meses de vida?**

- a) Cada 2 horas
- b) 10 a 15 minutos por cada seno
- c) 1 hora

## Cuestionario sobre prácticas de lactancia materna

Alcedo J. (2017)

Instrucciones:

A continuación, se les muestra una serie de preguntas cerradas con dos opciones, Marque con un aspa (x) la respuesta que crea conveniente a la situación, teniendo en cuenta que los datos proporcionados solo serán usados para fines académicos con completa confidencialidad

	SI	NO
<b>FRECUENCIA</b>		
1. La toma de la leche materna la brinda a libre demanda		
<b>HIGIENE</b>		
2. Realiza la higiene de mamas con agua limpia.		
3. Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar.		
4. Mantiene uñas cortas y limpias.		
<b>POSICION</b>		
5. Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.		
6. La madre se acuesta de lado apoyando sobre una almohada y/o cojín tanto la cabeza como el hombro.		
7. Coloca la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera.		
8. Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen.		
9. Sostiene la mama con los dedos en forma de "C".		
10. Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado)		
11. La madre comprime la mama por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar.		
12. Al terminar la lactancia, la madre retira el pezón introduciendo el dedo meñique en la comisura labial.		
13. Al finalizar la lactancia materna, la madre coloca al bebé en posición decúbito lateral.		

### ANEXO 3: CÁLCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

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

Z = Nivel de confianza 1.96

E = Precisión 0.05

p = Probabilidad de éxito 0.5

q = Probabilidad de fracaso 0.5

N = Tamaño de la población 276

$$n = \frac{3.8416 * 276 * 0.5 * 0.5}{0.0025 * (275) + 3.8416 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{265.0704}{1.6479}$$

$$n = 160$$

Obteniendo como muestra de estudio 160 madres primíparas

## ANEXO 4: VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: BENEFICIOS</b>							
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
2	¿Por qué es importante que su bebé reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Por qué la leche materna es mejor que la leche artificial?	X		X		X		
4	¿Cuántos tipos de leche materna existen?	X		X		X		
5	¿Qué es el calostro?	X		X		X		
6	¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
7	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
8	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
9	¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
10	¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		

11	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		
12	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted cómo mamá?	X		X		X		
13	¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: CONFORT</b>								
14	¿Qué posición es la más utilizada en los inicios de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas cree Ud. ¿Que no es una posición adecuada para tu bebé durante la lactancia materna?	X		X		X		
16	Cree Ud. ¿Que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición cuna como debe estar la madre y él bebé?	X		X		X		
18	¿Cómo puedo ayudar al bebé en el agarre del pecho?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿Cuál es la frecuencia que debe de amamantar el bebé en los primeros 6 meses de vida?	X		X		X		
21	¿Cuánto tiempo debe de durar el amamantamiento del bebé en los primeros 6 meses de vida?	X		X		X		



CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE  
PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: FRECUENCIA</b>							
1	La toma de la leche materna la brinda a libre demanda	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: HIGIENE</b>							
2	Realiza la higiene de mamas con agua limpia.	X		X		X		
3	Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar	X		X		X		
4	Mantiene uñas cortas y limpias	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: POSICIÓN</b>							
5	Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.	X		X		X		
6	La madre se acuesta de lado apoyando sobre una almohada y/o cojín tanto la cabeza como el hombro.	X		X		X		
7	Coloca la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera.	X		X		X		
8	Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen.	X		X		X		
9	Sostiene la mama con los dedos en forma de "C".	X		X		X		



CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE  
CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: BENEFICIOS</b>							
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
2	¿Por qué es importante que su bebé reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Por qué la leche materna es mejor que la leche artificial?	X		X		X		
4	¿Cuántos tipos de leche materna existen?	X		X		X		
5	¿Qué es el calostro?	X		X		X		
6	¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
7	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
8	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
9	¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
10	¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		
11	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		

12	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted cómo mamá?	X		X		X		
13	¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: CONFORT</b>								
14	¿Qué posición es la más utilizada en los inicios de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas cree Ud. ¿Que no es una posición adecuada para tu bebé durante la lactancia materna?	X		X		X		
16	Cree Ud. ¿Que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición cuna como debe estar la madre y él bebé?	X		X		X		
18	¿Cómo puedo ayudar al bebé en el agarre del pecho?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿Cuál es la frecuencia que debe de amamantar el bebé en los primeros 6 meses de vida?	X		X		X		
21	¿Cuánto tiempo debe de durar el amamantamiento del bebé en los primeros 6 meses de vida?	X		X		X		

**4Observaciones:** Los ítems son suficientes para medir casa variable

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ x ]      Aplicable después de corregir [ ]      No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Lic Grandez Valles Karina Gissel      **DNI:** 71821385

**Código Orcid:** [0000-0002-5440-2270](https://orcid.org/0000-0002-5440-2270)

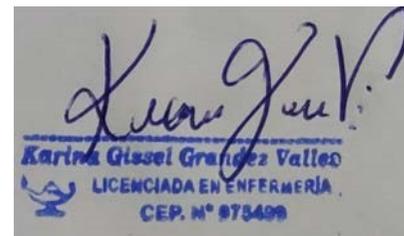
**1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado 1|

**2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Tarapoto 11 de mayo de 2022



Karina Gissel Grandez Valles  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
CEP. N° 975409

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE PRÁCTICAS  
DE LACTANCIA MATERNA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: FRECUENCIA</b>							
1	La toma de la leche materna la brinda a libre demanda	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: HIGIENE</b>							
2	Realiza la higiene de mamas con agua limpia.	X		X		X		
3	Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar	X		X		X		
4	Mantiene uñas cortas y limpias	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: POSICIÓN</b>							
5	Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.	X		X		X		
6	La madre se acuesta de lado apoyando sobre una almohada y/o cojín tanto la cabeza como el hombro.	X		X		X		
7	Coloca la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera.	X		X		X		
8	Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen.	X		X		X		
9	Sostiene la mama con los dedos en forma de "C".	X		X		X		

10	Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado)	X		X		X		
11	La madre comprime la mama por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar	X		X		X		
12	Al terminar la lactancia, la madre retira el pezón introduciendo el dedo meñique en la comisura labial.	X		X		X		
13	Al finalizar la lactancia materna, la madre coloca al bebé en posición decúbito lateral.	X		X		X		

**4Observaciones: Los ítems son suficientes para medir casa**

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ x ]      Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador:** Lic. Grandez Valles Karina Gissel      **DNI:** 71821385

**Código Orcid:** [0000-0002-5440-2270](https://orcid.org/0000-0002-5440-2270)

**1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

**2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Tarapoto 11 de mayo de 2022



Handwritten signature of Karina Gissel Grandez Valles over a blue official stamp. The stamp contains the text: Karina Gissel Grandez Valles, LICENCIADA EN ENFERMERIA, CEP. N° 973499.

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE  
LACTANCIA MATERNA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: BENEFICIOS</b>							
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
2	¿Por qué es importante que su bebé reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Por qué la leche materna es mejor que la leche artificial?	X		X		X		
4	¿Cuántos tipos de leche materna existen?	X		X		X		
5	¿Qué es el calostro?	X		X		X		
6	¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
7	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
8	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
9	¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
10	¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		
11	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		

12	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted cómo mamá?	X		X		X		
13	¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: CONFORT</b>								
14	¿Qué posición es la más utilizada en los inicios de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas cree Ud. ¿Que no es una posición adecuada para tu bebé durante la lactancia materna?	X		X		X		
16	Cree Ud. ¿Que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición cuna como debe estar la madre y él bebé?	X		X		X		
18	¿Cómo puedo ayudar al bebé en el agarre del pecho?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿Cuál es la frecuencia que debe de amamantar el bebé en los primeros 6 meses de vida?	X		X		X		
21	¿Cuánto tiempo debe de durar el amamantamiento del bebé en los primeros 6 meses de vida?	X		X		X		

**4Observaciones: Los ítems son suficientes para medir casa variable**

**Opinión de aplicabilidad: Aplicable [ x ]      Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]**

**Apellidos y nombres del juez validador:** Eduardo Javier Yache Cuenca      **DNI:** 41645161

**Código Orcid:** 0000-0001-9434-3351      **Especialidad del validador:** Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

**1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

**2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo 18 de Mayo del 2022



Firma del Experto Informante

CONSTANCIA DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE  
LA VARIABLE PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: FRECUENCIA</b>							
1	La toma de la leche materna la brinda a libre demanda	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 2: HIGIENE</b>							
2	Realiza la higiene de mamas con agua limpia.	X		X		X		
3	Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar	X		X		X		
4	Mantiene uñas cortas y limpias	X		X		X		
	<b>DIMENSIÓN 3: POSICIÓN</b>							
5	Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados.	X		X		X		
6	La madre se acuesta de lado apoyando sobre una almohada y/o cojín tanto la cabeza como el hombro.	X		X		X		
7	Coloca la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera.	X		X		X		
8	Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen.	X		X		X		
9	Sostiene la mama con los dedos en forma de "C".	X		X		X		

10	Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado)	X		X		X		
11	La madre comprime la mama por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar	X		X		X		
12	Al terminar la lactancia, la madre retira el pezón introduciendo el dedo meñique en la comisura labial.	X		X		X		
13	Al finalizar la lactancia materna, la madre coloca al bebé en posición decúbito lateral.	X		X		X		

**4Observaciones: Los ítems son suficientes para medir casa**

**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ x ]      Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Eduardo Javier Yache Cuenca      **DNI:** 41645161

**Código Orcid:** 0000-0001-9434-3351      **Especialidad del validador:** Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad

**1Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado

**2Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

**3Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Trujillo 18 de Mayo del 20



\_\_\_\_\_  
**Firma del Experto Informante**

## ANEXO 5: CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Kuder-Richardson	N de elementos
,834	21

#### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	12,45	17,208	,885	,788
¿Por qué es importante que su bebé reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	12,50	17,842	,694	,798
¿Por qué la leche materna es mejor que la leche artificial?	12,50	21,842	-,224	,845
¿Cuántos tipos de leche materna existen?	12,40	18,884	,474	,811
¿Qué es el calostro?	12,45	18,892	,449	,812
¿Cuándo se produce el calostro?	12,50	19,842	,212	,824
¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	12,35	18,766	,540	,808
¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	12,75	20,303	,113	,828
¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	12,75	20,408	,089	,830
¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	12,40	18,779	,501	,809
¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	12,30	18,853	,567	,807

¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted cómo mamá?	12,40	19,095	,420	,813
¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	12,45	19,313	,346	,817
¿Qué posición es la más utilizada en los inicios de la lactancia materna?	12,80	21,537	-,164	,840
¿Cuál de las alternativas cree Ud. ¿Que no es una posición adecuada para tu bebé durante la lactancia materna?	12,45	18,261	,608	,803
Cree Ud. ¿Que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	12,65	18,976	,406	,814
¿En la posición cuna como debe estar la madre y el bebé?	12,70	20,537	,055	,832
¿Cómo puedo ayudar al bebé en el agarre del pecho?	12,50	17,316	,830	,791
¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	12,15	20,345	,321	,819
¿Cuál es la frecuencia que debe de amamantar el bebé en los primeros 6 meses de vida?	12,25	19,039	,584	,808
¿Cuánto tiempo debe de durar el amamantamiento del bebé en los primeros 6 meses de vida?	12,30	18,326	,725	,800

## PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA

### Resumen de procesamiento de casos

Casos	N		%	
	Válido			
		20		100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0		,0
	Total	20		100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Kuder-Richardson	N de elementos
,810	13

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
La toma de la leche materna la brinda a libre demanda	6,950	11,629	-,018	,801
Realiza la higiene de mamas con agua limpia	6,600	10,358	,442	,759
Realiza el lavado de manos antes de dar de lactar	6,750	10,408	,357	,767
Mantiene uñas cortas y limpias	6,550	10,892	,280	,773
Se acomoda en la silla para dar de lactar a su bebé, colocando su espalda recta con los hombros cómodos y relajados	7,000	10,842	,229	,778
La madre se acuesta de lado apoyando sobre una almohada y/o cojín tanto la cabeza como el hombro	6,850	10,555	,300	,772
Coloca la cabeza del bebé en el ángulo interno de su codo y su cuerpo forma una línea recta con la espalda y cadera	6,850	10,766	,235	,779
Acerca al bebé contra el seno en contacto abdomen con abdomen	6,750	9,566	,643	,738
Sostiene la mama con los dedos en forma de "C"	6,800	10,484	,325	,770

Los labios del bebé permanecen evertidos (boca de pescado)	6,600	9,621	,555	,746
La madre comprime la mama por detrás de la areola con sus dedos índice y pulgar	6,850	9,397	,686	,733
Al terminar la lactancia, la madre retira el pezón introduciendo el dedo meñique en la comisura labial.	6,850	9,187	,615	,737
Al finalizar la lactancia materna, la madre coloca al bebé en posición decúbito lateral.	6,800	9,642	,604	,742

## ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



Tarapoto ,21 de junio del 2022.

CARTA MULTIPLE N° 0018-2022-DIRESA-OGESS-BM-DG

EXP. 016-2021957446

Dra. María E. Gamarra Sánchez

Coordinadora de la Escuela de Enfermería

UCV -Campus Trujillo

Presente. -

REFERENCIA : solicitud de fecha 27.05. 2022

ASUNTO : AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA INVESTIGACIÓN.

Es grato dirigirme a usted y saludarlo muy cordialmente, y a su vez comunicar que lo solicitado mediante el documento de referencia, en su calidad de estudiantes de enfermería por la universidad Cesar Vallejo, resulta procedente en cuanto coadyuve a la investigación y no vulnere el correcto funcionamiento de las labores asistenciales y administrativas en el establecimiento de salud. en ese sentido, se tiene a bien otorgar la autorización para realizar en trabajo de investigación titulado “conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021”, en el C.S. Punta Del Este- Red De Salud San Martín.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente:



## ANEXO 7: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento:

Yo \_\_\_\_\_,  
identificado con el número de DNI \_\_\_\_\_ expreso mi  
aceptación para participar en la Investigación Titulada: Conocimiento y  
prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una  
institución de salud, Tarapoto 2021

Tomando en consideración que se me ha sido explicado acerca de la finalidad  
de la investigación, así como la confidencialidad y su uso sólo con fines  
académicos; razón por la cual decido participar libremente, llenando el siguiente  
cuestionario con total sinceridad.

Trujillo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2022

---

**Investigadora**

**Nombre:** Cubas Satalaya Nicianit

**DNI:** 70356409

## ANEXO 8: BASE DE DATOS

### BASE DE DATOS SOBRE CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA

N° E	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13	I14	I15	I16	I17	I18	I19	I20	I21
E1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	
E2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
E3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0
E4	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
E5	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0
E6	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
E7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
E8	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
E9	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0
E10	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
E11	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0
E12	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1
E13	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
E14	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0
E15	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
E16	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1
E17	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0
E18	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1
E19	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1
E20	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
E21	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0
E22	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0
E23	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E24	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1
E25	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
E26	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E27	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E28	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
E29	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1
E30	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0
E31	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1
E32	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
E33	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
E34	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
E35	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1
E36	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
E37	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
E38	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
E39	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1
E40	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1

E41	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
E42	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0
E43	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1
E44	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0
E45	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
E46	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0
E47	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0
E48	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
E49	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E50	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0
E51	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
E52	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
E53	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0
E54	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
E55	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
E56	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
E57	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
E58	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
E59	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0
E60	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0
E61	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
E62	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0
E63	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
E64	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1
E65	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
E66	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1
E67	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E68	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
E69	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
E70	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E71	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1
E72	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E73	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
E74	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0
E75	0	0	1	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0
E76	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1
E77	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0
E78	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
E79	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
E80	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
E81	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0
E82	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1
E83	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E84	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
E85	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1

E86	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
E87	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
E88	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
E89	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1
E90	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
E91	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
E92	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1
E93	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0
E94	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E95	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
E96	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E97	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0
E98	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E99	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
E100	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0
E101	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E102	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0
E103	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1
E104	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
E105	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
E106	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1
E107	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E108	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1
E109	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1
E110	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
E111	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0
E112	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E113	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0
E114	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1
E115	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
E116	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1
E117	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1
E118	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0
E119	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E120	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0
E121	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E122	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0
E123	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
E124	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
E125	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0
E126	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
E127	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0
E128	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
E129	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1
E130	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0

E131	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
E132	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
E133	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
E134	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0
E135	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1
E136	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
E137	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1
E138	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0
E139	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
E140	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
E141	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E142	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
E143	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E144	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
E145	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0
E146	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
E147	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1
E148	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1
E149	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
E150	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1
E151	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
E152	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
E153	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
E154	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
E155	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E156	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
E157	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
E158	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
E159	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0
E160	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

## BASE DE DATOS SOBRE PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA

Nº E	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	I13
E1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
E2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E3	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1
E4	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
E5	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
E6	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1
E7	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
E8	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
E9	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1
E10	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0
E11	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E12	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
E13	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0
E14	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
E15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0
E16	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
E17	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1
E18	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
E19	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0
E20	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
E21	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0
E22	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E23	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
E24	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
E25	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
E26	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
E27	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1
E28	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0
E29	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
E30	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E31	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1
E32	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0
E33	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1
E34	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0
E35	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1
E36	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
E37	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
E38	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1
E39	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1
E40	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
E41	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E42	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0

E43	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
E44	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1
E45	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1
E46	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1
E47	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0
E48	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
E49	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
E50	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
E51	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1
E52	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E53	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
E54	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
E55	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
E56	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
E57	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
E58	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1
E59	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
E60	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
E61	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0
E62	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
E63	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1
E64	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1
E65	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
E66	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1
E67	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
E68	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0
E69	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
E70	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
E71	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
E72	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
E73	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
E74	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
E75	1	0	1	1	0	0	1	1	1	2	1	1	1
E76	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
E77	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1
E78	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
E79	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1
E80	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
E81	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1
E82	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0
E83	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
E84	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
E85	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
E86	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
E87	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0

E88	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0
E89	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1
E90	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0
E91	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1
E92	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
E93	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0
E94	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1
E95	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
E96	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1
E97	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0
E98	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1
E99	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0
E100	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0
E101	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
E102	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
E103	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
E104	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0
E105	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
E106	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E107	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1
E108	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1
E109	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E110	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
E111	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0
E112	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
E113	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
E114	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
E115	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
E116	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0
E117	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0
E118	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
E119	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
E120	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
E121	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
E122	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0
E123	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1
E124	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
E125	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
E126	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
E127	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1
E128	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E129	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0
E130	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
E131	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1
E132	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1

E133	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
E134	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1
E135	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0
E136	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
E137	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1
E138	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0
E139	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1
E140	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0
E141	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1
E142	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1
E143	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1
E144	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0
E145	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1
E146	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
E147	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0
E148	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E149	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
E150	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
E151	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
E152	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
E153	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0
E154	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0
E155	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
E156	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1
E157	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1
E158	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
E159	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1
E160	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, GONZALEZ GONZALEZ MARIA EDELMIRA, 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: "Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas de una institución de salud, Tarapoto 2021", cuyo autor es CUBAS SATALAYA NICIANIT, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, 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, 12 de Agosto del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
GONZALEZ GONZALEZ MARIA EDELMIRA <b>DNI:</b> 18838448 <b>ORCID:</b> 0000-0003-3219-3540	Firmado electrónicamente por: MGONZALEZG65 el 16-08-2022 15:11:28

Código documento Trilce: TRI - 0412694