



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva
en madres del programa vaso de leche de José Olaya-Payet,
Independencia, Lima-2022

Tesis para obtener el Título Profesional de
Licenciado en Enfermería

AUTOR:

Santoyo Ccorahua, Cristhoper Edgar (orcid.org/0000-0001-7074-1929)

ASESORA:

Mg. Melendez de la Cruz Julia Raquel (orcid.org/0000-0001-8913-124X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mis padres Catalina Ccorahua Y
Edgar Santoyo.

A mi hermanita Yandira Santoyo
Ccorahua.

A mi hijo Thiago Santoyo

son la razón de mi vida quien me
brindaron su apoyo incondicional para
culminar mi carrera profesional.

A mi prima Consuelo Soledad quien
desde donde se encuentre siempre
quiso lo mejor para mí.

A mi asesora quien me supo guiar y
comprender.

AGRADECIMIENTO

Dios por darme la sabiduría y no dejarme vencer. Agradezco a toda mi familia por darme la fuerza para culminar la profesión de enfermería. A mi asesora, por la paciencia y el apoyo durante el desarrollo del trabajo de investigación.

INDICE DE CONTENIDOS

| | |
|---------------------------|-----|
| Carátula | I |
| Dedicatoria | II |
| Agradecimiento | III |
| Índice de contenido | IV |
| Índice de tablas..... | V |
| Resumen | VI |
| Abstrac | VII |

| | |
|---|----|
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 5 |
| III. METODOLOGÍA | 8 |
| 3.1. Tipo y Diseño de la investigación | |
| 3.2. Variables y operacionalización | |
| 3.3. Población, muestra y muestreo | |
| 3.4. Técnicas, instrumentos de recolección de datos | |
| 3.5. Procedimientos | |
| 3.6 Método de análisis de datos | |
| 3.7. Aspectos éticos | |
| IV. RESULTADOS | 12 |
| V. DISCUSIÓN | 15 |
| VI. CONCLUSIONES | 18 |
| VII. RECOMENDACIONES | 19 |
| REFERENCIAS | 20 |
| ANEXOS | 27 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022. | 12 |
| Tabla 2 Prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022. | 13 |
| Tabla 3 Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022. | 14 |

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022. **Metodología:** el estudio fue de tipo básica de diseño no experimental, correlacional, descriptivo y de corte transversal. **Resultados:** se encontró que un 55% de madres tienen entre 26 a 35 años de edad, el 38,33% de las madres cuentan con educación secundaria completa, el 73.33% de las madres son amas de casa, además convivientes en un 63.33%. Se encontró que en 63.33% de las madres encuestadas predomina un nivel de conocimiento regular, el 23.33% bueno y el 13.33% malo, de igual forma que 90% de las encuestadas presentan practicas adecuadas. Se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman el valor significancia bilateral $p=0,479$ mayor al margen de error. **Conclusión:** No existe relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas, lactancia materna exclusiva.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge and exclusive breastfeeding practices in mothers of the José Olaya-Payet Glass of Milk Program, Independencia, Lima-2022. Methodology: the study was of a basic type with a non-experimental, correlational, descriptive and cross-sectional design. Results: it was found that 55% of mothers are between 26 and 35 years of age, 38.33% of mothers have completed secondary education, 73.33% of mothers are housewives, and 63.33% live together. . It was found that in 63.33% of the surveyed mothers a regular level of knowledge predominates, 23.33% good and 13.33% bad, in the same way that 90% of the surveyed present adequate practices. A Spearman correlation coefficient was obtained for the bilateral significance value $p=0.479$ greater than the margin of error. Conclusion: There is no relationship between the level of knowledge and the practice of exclusive breastfeeding in mothers of the José Olaya-Payet Glass of Milk Program, Independencia, Lima-2022.

Keywords: Knowledge, practices, exclusive breastfeedin.

I. INTRODUCCIÓN

La desnutrición a temprana etapa de la vida puede causar daños graves e irreversibles en el crecimiento corporal y el desarrollo del cerebro. La lactancia exclusiva es una excelente manera de nutrir a los lactantes, brindándoles la cantidad correcta de nutrición que necesitan y protegiéndolos de enfermedades (1).

Es recomendable que los lactantes empiecen a ser amamantados desde la primera hora de vida y deben darles únicamente leche materna exclusiva, y no brindarles otros alimentos como son; bebidas o agua, fórmulas infantiles durante los primeros seis meses de vida (2).

La lactancia materna exclusiva depende de factores sociales, biológicos, psicológicos, genéticos, familiares y culturales, sobre todo por factores sociales y culturales. Por ello es necesario que el acto de lactar debe ser mirado como una práctica indispensable y respetada. De esta manera se estará edificando una sociedad más saludable con baja mortalidad y morbilidad infantil (3).

Según OMS, la práctica o el acto de lactar surgió con la aparición del ser humano y ha sido una forma de vida para los niños durante mucho tiempo (4).

La práctica de la lactancia materna brinda numerosos beneficios al infante, progenitora, familia y a la sociedad; aportando al crecimiento físico y desarrollo cognitivo, excelente nutrición y salud del infante, de igual manera actúa como una barrera de protección de la salud de las progenitoras, como también favorece en la relación afectiva binomio madre e hijo, siendo así una estrategia muy fundamental en la salud pública que debería ser puesta en práctica, evaluada y hacer seguimiento permanentemente. (5).

A nivel mundial de acuerdo con estudios realizados se ha comprobado que el incremento en la práctica de lactar en menores de 6 meses de forma exclusiva logra impedir que cada año fallezcan alrededor de 823,000 niños(a) y 20,000 muertes maternas por un tumor maligno o cáncer de mamá (6).

A nivel internacional tenemos en España la tasa de la lactancia materna en este periodo es de 29%. De esta manera se puede decir que es muy deficiente y está generando un problema significativo en la salud pública (7).

En México y en República Dominicana la lactancia exclusiva es la más baja de América Latina, ya que en México la tasa promedio de lactancia exclusiva en el transcurso de los primeros 6 meses de edad es solo 14.4%. Donde se han asociado determinantes como son las consecuencias de la industrialización, crecimiento de las poblaciones urbanas, y el feminismo. Se puede deducir la deficiente información de las progenitoras sobre el valor de la lactancia exclusiva y el desinterés de los expertos de salud en cuanto a la promoción de la lactancia exclusiva (8).

Por lo tanto, en Perú en el año 2020 el INEI publicó la tasa promedio de la lactancia exclusiva en infantes inferiores a los 6 meses de vida en el cual se obtuvo 68,4% más que en el año 2015 que se solo obtuvo 65,2%; esta tasa es mayor en las áreas rurales con un 81,0% que en las urbanas con 63, 4%. De por si hay muchos factores asociados a la madre que no pueden brindar una lactancia materna exclusiva, como podría ser el trabajo, el estudio (9).

Se observa que la lactancia exclusiva viene siendo un asunto de salud pública que aún no se resuelve, son muchos los factores para que no se lleve a cabo una lactancia materna exitosa. y el resultado son niños con bajo peso, una talla por debajo de lo normal y un deficiente desarrollo cognitivo. También están propensos a sufrir de distintas enfermedades infecciosas crónicas. Por ello respecto al quehacer del enfermero la promoción de la lactancia exclusiva y hasta los 2 años de edad conjuntamente con alimentación suplementaria, con la ayuda de sesiones integrales de educación y asesoramiento como actividades promocionales, incluida la evaluación temprana.

Se observa en la experiencia pre profesional con las madres tienen técnicas deficientes en cuanto al amamantamiento, no tienen una posición ideal, ni colocan el pezón de forma adecuada, asimismo, en conversaciones con las madres muchas de ellas brindan otros tipos de leche, presentan creencias y repiten conductas familiares.

En base a lo anteriormente explicado, la pregunta de investigación es:

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022?

En lo teórico la investigación se justifica porque generará evidencia científica sobre el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva.

A nivel práctico facilitará al profesional enfermero el implementar intervenciones para concientizar a las madres y promover la lactancia materna exclusiva y segura para disminuir la morbimortalidad infantil.

Finalmente, respecto a la relevancia social se contribuirá a promover la lactancia materna, así como se promoverá el bienestar y el cuidado del bebé y de la madre.

Los objetivos de la presente investigación son:

El objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022.

Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022.

Identificar las prácticas de lactancia materna exclusiva referidas por las madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022.

Siendo las hipótesis las siguientes:

H₀: El nivel de conocimiento no tiene relación significativa con las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres.

H₁: El nivel de conocimiento tiene relación significativa con las prácticas de lactancia materna exclusiva de las madres.

II. MARCO TEÓRICO

Con relación a los antecedentes nacionales, tenemos a Álvarez M, Ángeles A, Pantoja L. (10) quienes desarrollaron en Lima en el año 2019 su investigación conocimientos de lactancia en madres primerizas. Este estudio es cuantitativo, descriptivo, transversal lo cual se encuestó a 276 madres primerizas, menores de 23 años convivientes, que provienen de provincia, trabajan y con secundaria completa presentan un conocimiento deficiente en relación a la lactancia exclusiva, mientras tanto las madres de 24 y 25 años, convivientes, provenientes de Lima, ama de casa como ocupación y estudios superiores incompletos presentan un conocimiento eficaz. El estudio aporta que la procedencia y la ocupación está asociados con el nivel de conocimiento regular.

Injante M, Alvarez G, Gavilano L. (11) en Ica en el año 2017 realizaron una investigación que fue observacional, de tipo analítico, prospectivo y enfoque transversal. Elaborado por medio de frecuencias y un análisis de asociación a través del χ^2 - 95%. Se determinó que las gestantes tenían buen conocimiento de la lactancia exclusiva, pero estos saberes obtenidos eran inconsistentes con las opiniones y prácticas establecidas.

Bautista Y, Díaz I. (12) realizaron un estudio en una muestra a 88 progenitoras adolescentes de infantes menores de seis meses, las progenitoras adolescentes tienen un hijo como promedio, mayormente viven con sus padres, Se concluye que el nivel de conocimiento es bajo en el 37% y la práctica inadecuada en el 71 %.

Con respecto a los antecedentes en el contexto internacional, tenemos a Meza, Servín, Borda (13) en Paraguay en 2021 con respecto al conocimiento se identificaron los siguientes índices: bueno 29% y por último malo (18%), a nivel de práctica el 54% se considera no conforme y el 45% suficiente. No se halló relación entre el conocimiento y la práctica.

Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, et al (14) en Bolivia en el año 2017 realizaron su estudio observacional y descriptivo de corte transversal mediante encuestas. encontraron tasas elevadas en niños menores de dos años con lactancia materna 96, 87 % e inferiores a los 6 meses con lactancia exclusiva 86,09%. Se determinó

que estos indicadores se relacionan con agentes sociodemográficos como la edad, la educación y el área de residencia.

Góngora C, Frías A, Mejías R. (15) en Cuba en el año 2022 realizaron su investigación acerca de características maternas vinculado con la renuncia de la lactancia exclusiva. Su estudio fue observacional, descriptivo y transversal, lo cual se realizó en 86 progenitoras de infantes de seis a doce meses de vida a lo largo del año 2020. El 50 % de las progenitoras tenían un nivel de conocimiento bajo.

Panahi F, Rashidi F, Nazarpour S, et al. (16) en Irán en el año 2022 realizaron un ensayo controlado aleatorio en 76 padres que fueron determinados al azar a 2 grupos de intervención y control, en un centro de salud seleccionado en Irán, 2018. Se demostró las comparaciones antes y después del apoyo del padre. Se determinó que la educación del padre mejora las prácticas de la lactancia y hay un incremento en la tasa y la constancia de la lactancia exclusiva.

Marrero J, Fuentes O, Ramos L. et al. (17) en su estudio cuasi experimental sobre intervención educativa acerca de la lactancia exclusiva para las gestantes adolescentes. Se obtuvo como muestra a 90 gestantes adolescentes edad promedio 17 años atendidas en 22 consultorios en el Policlínico Docente Comunitario "Belkis Sotomayor Álvarez" entre marzo del 2017 y marzo del 2019. Se comprobó efectividad en la gestante adolescente.

La Teoría de la Adopción del Rol Materno de Ramona Mercer establece que los bebés se unen instintivamente a sus cuidadores para sobrevivir y prosperar física, social y emocionalmente. De tal manera la adopción rol materno también ocupa un lugar importante en la lactancia exclusiva desde las primeras horas de nacimiento (18).

Según Alvarado Guarín y Cañón (19) mencionan que esta teoría también abarcan varios elementos maternos como es la edad, el estado de salud, el trato entre el padre y la madre y las cualidades del lactante. Así también, precisa el modo en que la madre distingue los sucesos vividos que van a influir en el instante de llevar los cuidados a sus hijos con cualidades propias de su personalidad.

Gonzales A, Ayala P (22) mencionan que en esta teoría también se aborda que los factores de la cultura de la persona, la familia y las redes de apoyo, la ayuda por

parte de la pareja, son muy significativos para formar a una mujer con las capacidades necesarias de asumir el rol de madre. Esta teoría también destaca que la relación padre o madre es un papel fundamental dentro de la adopción del rol materno, Debido a que la pareja durante el embarazo, parto y desarrollo del infante; fortalecen los lazos afectivos entre la madre, padre e hijo.

Enfermería es el principal representante de motivar a los pacientes a proteger su salud personal. De igual manera, es a través de las participaciones y estrategias de la enfermera que se obtienen conductas promotoras de salud. Lo más importante de la profesión de enfermería en la asistencia de los servicios de salud es innegable en todas las partes del mundo siendo la salud pública uno de las esferas en los que ha asumido un papel protagónico (23).

La OMS define la lactancia materna exclusiva como el acto de brindar al recién nacido solamente leche materna desde la primera hora de vida hasta los 6 meses de edad y no implementar otro tipo de suplementos como son formulas, infusiones, agua, etc., ya que cumple con los nutrientes necesarios para un óptimo crecimiento y desarrollo saludable siendo así el alimento perfecto del recién nacido, también actúa como protección contra enfermedades infecciosas (19).

El conocimiento es la comprensión, inteligencia o razón natural, se entiende como todos los saberes y experiencias que se van adquiriendo, dicho conocimiento principalmente es adquirido por aprendizaje social (20).

Las prácticas son las conductas, el acto que se desarrolla previo a ciertos conocimientos, se define como sinónimo de experiencia, en el cual la persona pone en práctica su conocimiento, sus costumbres (21).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de la investigación

Enfoque del estudio

Tiene un enfoque cuantitativo ya que se trata de fenómenos que pueden medirse mediante métodos estadísticos para analizar los datos recopilados (24).

Tipo de estudio

El estudio está incluido dentro de las investigaciones de tipo básica, ya que se va encontrar nuevos conocimientos sin un propósito práctico específico o inmediato (25).

Diseño de la investigación

De diseño no experimental ya que las variables no fueron modificadas intencionalmente. En otras palabras, estos estudios no hacen variar intencionalmente sus variables independientes para ver cómo afectan a otras variables (26).

Es descriptivo porque es de tipo textual o narrativo, recogidos a través de procedimientos estadísticos. Es correlacional porque se establecerá si hay una relación significativa entre las variables de estudio (25).

Es de corte transversal debido a que se recogen los datos en un solo momento y en un determinado tiempo (32).

3.2. Variables y operacionalización

Este estudio presenta dos variables (ver operacionalización en anexos)

- Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva
- Prácticas de la lactancia materna exclusiva

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

La población para este estudio estuvo compuesta por 60 madres del programa Vaso de leche de José Olaya-Payet del distrito de independencia, el estudio se realizará con la población según los siguientes criterios de selección.

Criterios de inclusión

- Madres que pertenezcan al programa Vaso de leche de José Olaya-Payet distrito de independencia.
- Madres con hijos menores de 6 meses.
- Mamás que deseen participar voluntariamente en el estudio

Criterios de exclusión

- Madres menores de 18 años.
- Madres que presenten alguna dificultad para responder al instrumento.
- Madres extranjeras.

3.4. Técnicas, instrumentos de recolección de datos

La técnica es encuesta, es decir, un método de recogida sistemática de datos respondiendo a preguntas planteadas por un grupo de personas (29).

El instrumento es una herramienta útil que sirve para recopilar datos de manera organizada por ejemplo cuestionarios, entrevista, etc. (30).

Para ambos instrumentos se empleó el cuestionario para medir las variables conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva, en cuanto a la primera variable consta de tres partes y está compuesta por 14 preguntas estructuradas, y la segunda variable prácticas de la lactancia materna compuesta por 12 ítems, con una duración de 15 minutos aproximadamente para su aplicación.

Validez y confiabilidad

Ambos instrumentos se encuentran validados a partir del estudio de Avendaño y Medrano (31), en esta investigación la validez se comprobó mediante la prueba binomial evidenciándose el valor de ($P= 0.00098$), siendo P menor a (0.05) en ambos instrumentos. Se utilizó la fórmula de Kuder Richardson, obteniéndose 0.73 para el instrumento de conocimiento de la lactancia materna y 0.77 para el

cuestionario de la práctica de técnicas de lactancia materna, evidenciándose ser confiables.

La confiabilidad del instrumento para esta investigación se midió mediante una prueba piloto aplicado a 10 madres de una comunidad aledaña con características similares. Posteriormente se comprobó mediante la prueba de Alfa de Cronbach, arrojando un resultado de 0,836 para el instrumento de conocimiento de la lactancia materna y 0,720 para el cuestionario de la práctica de técnicas de lactancia materna.

3.5. Procedimientos

En primer lugar, el estudio ha sido aprobado por el Comité de ética de la Escuela profesional de Enfermería.

Posteriormente a la aprobación del proyecto de tesis se coordinó con la directiva de la asociación de propietarios del programa Vaso de leche de José Olaya-Payet del distrito de independencia, con el objetivo de solicitar autorización para realizar el estudio.

Se convocó por grupos pequeños en el local comunal, para informar sobre los objetivos del estudio y la aplicación del consentimiento informado.

Con la aceptación voluntaria de cada madre se convocó por grupos a las madres con sus respectivos infantes para aplicar el cuestionario sobre las dos variables, siempre manteniendo la distancia requerida y todas las medidas de bioseguridad.

3.6 Método de análisis de datos

Se realizó la tabulación de datos, se empleó el programa SPSS versión 22.0, se empleó un análisis de tipo descriptivo mediante frecuencias y porcentajes y un análisis inferencial para comprobar la hipótesis del estudio, primero utilizando la prueba de normalidad y al no seguir una distribución normal se aplicó Rho de Spearman, los resultados se presentarán en tablas, para poder analizar e interpretar cada uno de los hallazgos.

Según Méndez V, Cuevas R, (33) el programa SPSS tiene como función proporcionar a los investigadores herramientas que permitan consultar datos de forma rápida, y analizar los hallazgos.

3.7. Aspectos éticos

El presente estudio aplicó los principios bioéticos, los cuales se describen a continuación:

- **Autonomía:** se aplicó el consentimiento informado a las madres del programa Vaso de leche de José Olaya-Payet del distrito de independencia.
- **Beneficencia:** posterior al recojo de la información del estudio se brindó una consejería personalizada a cada madre sobre conocimiento y prácticas de una lactancia exclusiva segura.
- **No maleficencia:** La ejecución del estudio no presenta riesgo ni perjuicio a las madres que participan del estudio, los resultados han sido utilizados con el objetivo netamente académico.
- **Justicia:** Todas las madres recibieron el trato igualitario y el respeto que merecen, sin discriminación de ningún tipo.

IV. RESULTADOS

Tabla n° 1

Nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en las madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022

| Nivel de conocimiento | f | % |
|-----------------------|-----------|-------------|
| Bueno | 14 | 23.33% |
| Regular | 38 | 63.33% |
| Malo | 8 | 13.33% |
| TOTAL | 60 | 100% |

En la tabla 1 se observa que el 63% de las madres tienen un conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva, el 23% poseen un conocimiento bueno y el 13% un conocimiento malo.

Tabla n° 2

**Prácticas de la lactancia materna exclusiva en las madres del Programa
Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022**

| Prácticas | f | % |
|--------------|-----------|-------------|
| Adecuado | 54 | 90.00 |
| Inadecuado | 6 | 10.00 |
| TOTAL | 60 | 100% |

La tabla 2 se muestra que un 90% de las madres refieren presentar adecuadas prácticas de la lactancia materna, mientras que el 10% presentan inadecuadas prácticas de la lactancia materna.

Tabla n° 3

Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022

| Prueba de normalidad | | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
| | Estadístico | gl | Sig. | Estadístico | gl | Sig. |
| Nivel de conocimiento | ,148 | 60 | ,002 | ,955 | 60 | ,026 |
| Prácticas | ,151 | 60 | ,002 | ,915 | 60 | ,000 |

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se observa en los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov que no siguen una distribución normal, dado que los valores obtenidos no son significativos ($P < 0.05$), por lo tanto, para el análisis de la correlación de variables se empleó la estadística no paramétrica a través de Rho de Spearman.

| Variables | | Nivel de conocimiento | Prácticas |
|-----------------|-----------------------|----------------------------|-----------|
| Rho de Spearman | Nivel de conocimiento | Coeficiente de correlación | ,093 |
| | | Sig. (bilateral) | ,479 |
| | Prácticas | N | 60 |
| | | Coeficiente de correlación | ,093 |
| | | Sig. (bilateral) | ,479 |
| | | N | 60 |

Se puede observar en la tabla 3, el valor significancia bilateral $p=0,479$ mayor al margen de error, por lo cual se acepta la hipótesis nula, por lo tanto, no existe relación entre las variables de estudio.

V. DISCUSIÓN

El estudio tuvo como participantes a madres de niños lactantes menores de 6 meses, sus edades fluctúan entre los 26 a 35 años reflejado en un 55% de la población estudiada, en cuanto a la procedencia el 91.67% son de Lima y la mayoría con grado de instrucción secundaria completa en un 38.33%, de acuerdo a la ocupación el 73% de las madres son amas de casa y en relación al estado civil el 63.33% eran convivientes. Estos resultados son similares al hallazgo de Barboza y Morales (43) quien halló que las madres tenían de 26 a 31 años en un 42.37 % y 30.51 % conviven con sus parejas, obstante en el grado de instrucción la mayoría de las madres solo han terminado la secundaria completa 42.37 %.

En la tabla 1 con relación al primer objetivo del estudio Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva los resultados mostraron que 63.33% de madres muestran un nivel de conocimiento regular y 13.33 un nivel de conocimiento malo. Los ítems que resaltaron con nivel de conocimiento malo se refieren a los signos de succión eficaz, los pasos de la extracción de la leche materna, la frecuencia de lactar al bebé y la posición.

Este hallazgo concuerda con los de Requena (36) en donde encontró que el 63.2% de las madres obtuvieron un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. A si también hay similitud con los resultados encontrados por Reto (37) donde el 78% de las madres cuentan con un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, Mesa, Servín y Borda (13) encontraron en su resultado que el 53% tiene un nivel de conocimiento regular. De igual manera Yanahuanca (39) obtuvo que 71 % un nivel de conocimiento medio, así mismo Avellaneda (40) indica el 90% de las madres poseen un nivel de conocimiento medio.

Las madres que participaron en la investigación, en su gran mayoría tienen conocimientos basados en la experiencia. Asimismo, los resultados de esta investigación con respecto al nivel de conocimiento, este puede explicar que aún falta más asesoramiento y preparación hacia a las madres porque la información que han recibido no ha sido comprendida en su totalidad por lo que aún existe cierta

debilidad por ende se necesita procesos más profundos para llegar en el conocimiento de las madres identificando su nivel de comprensión y razonamiento y dependiendo de sus aspectos socioculturales (bajo nivel educativo de las madres, pobreza y desempleo) para de esa manera se pueda elaborar mejores estrategias además tener en cuenta (41,43).

En la tabla 2 con respecto al segundo objetivo del estudio Identificar las prácticas de lactancia materna exclusiva, los resultados mostraron 90% de las madres presentan adecuadas prácticas de la lactancia materna exclusiva esto indican que se lavan las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia, la madre opta la posición correcta, el bebé está pegado y cogiendo gran parte de la areola, la madre da de lactar de 15 a 20 minutos en cada pezón. Este resultado concuerda con los de Avellaneda (40) en donde halló que el 61.7 % de las madres tuvieron practicas adecuadas de lactancia materna exclusiva.

De acuerdo a los resultados se podrían explicar que Mejía, Cárdenas y Cáceres (42) nos dice que la madre desde la etapa de gestación al tener controles prenatales tiene mayor conocimiento sobre las prácticas correctas que se debe implementar en el amamantamiento; estudios demuestran que a mayor cantidad de controles aumenta el conocimiento de las prácticas.

No obstante, este hallazgo, se contradice con otros estudios, como lo encontrado por Mesa Servín y Borda (13) donde el 54% de madres mantienen prácticas inadecuadas y el de Bautista y Días (12) quienes encontraron que el 71% tiene prácticas inadecuadas sobre lactancia materna exclusiva.

Cabe señalar que resultó un 10% de madres que presentan prácticas inadecuadas, esta se refiere a que las madres después de lactar al retirar del pecho de la boca del bebé, no introduce el dedo meñique como haciendo una palanca de igual manera no mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.

En la tabla 3 con respecto al tercer objetivo correlacionar el nivel de conocimiento y las prácticas de la lactancia materna exclusiva, los resultados dan cuenta de que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de la lactancia materna exclusiva.

Estos hallazgos concuerdan con el estudio de Mesa, Servín y Borda (13). De igual manera Monzón (38), además Yanahuanca (39) quienes concluyen en función a su objetivo general de estudio que no existe relación entre ambas variables.

Este resultado se contradice con lo dicho por Avellaneda (40) quien en su investigación con 120 madres obtuvo como resultado que si existe relación entre ambas variables.

De acuerdo a los resultados encontrados es importante que las madres obtengan información tanto de las prácticas como del conocimiento de tal manera brinden una correcta lactancia materna a sus infantes para mantener su salud, mediante el de crecimiento y desarrollo normal y prevenir enfermedades (38).

Este estudio se basó en la teoría de la Adopción del Rol Materno de Ramona Mercer establece que los bebés se unen instintivamente a sus cuidadores para sobrevivir y prosperar física, social y emocionalmente. De tal manera la adopción rol materno también ocupa un lugar importante en la lactancia exclusiva desde las primeras horas de nacimiento (18).

Estos hallazgos facilitan el tener evidencia donde enfocarse enfermería para las sesiones realizar como parte de las intervenciones educativas, tomando en consideración el nivel de conocimiento bajo y las prácticas inadecuadas, para fortalecer nuestra consejería y orientación a las madres, de tal manera contribuir a la salud infantil, así como a la prevención de la desnutrición, anemia y otras enfermedades prevalentes de la infancia.

Una de las limitaciones de este estudio estaría dado porque se aplicó un cuestionario para indagar sobre las prácticas de amamantamiento, y no una guía de observación.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento que predomina es el regular o medio sobre la lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet.
2. Las prácticas sobre lactancia materna exclusiva que refieren las madres son predominantemente adecuadas.
3. No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al profesional de enfermería brindar a las madres actividades que pueden proporcionar información simple y accesible para comprender mejor los conceptos relacionados con la lactancia materna exclusiva, que son esenciales para el desarrollo infantil y de tal manera se estará fortaleciendo los conocimientos débiles que se obtuvieron en el estudio, en las sesiones educativas considerar respecto a la frecuencia de lactar, a los pasos de la extracción de la leche materna, beneficios que tiene la leche materna para el bebé, como para la madre. donde se alcanzó el nivel bajo o regular de conocimiento.
2. Se recomienda al profesional de enfermería realizar talleres prácticos para brindar a las madres orientación teórica y práctica sobre la lactancia materna exclusiva, adquiriendo así conocimientos más importantes que conduzcan a comportamientos beneficiosos para la salud del niño y de la madre, de acuerdo al estudio con respecto a prácticas inadecuadas, considerar en las sesiones educativas respecto a las prácticas que las madres deben mover el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces para que coja el pezón, asimismo, después de lactar al retirar del pecho de la boca del bebé deben introducir el dedo meñique como haciendo una palanca suavemente.
3. Realizar investigaciones de diseño experimental para validar intervenciones educativas sobre promoción de la lactancia materna.

REFERENCIAS

1. OPS, OMS. Lactancia materna y alimentación complementaria. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s.>
2. OMS. Lactancia materna Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_2
3. López R, Covilla M, Morelo N, Morelos L. Cultural and social factors associated with exclusive breastfeeding in San Basilio de Palenque. Duzary. 2019 ;16 (-) :293-306. Available in: <https://www.proquest.com/docview/2408512248/fulltextPDF/8BF4741A395A4398PQ/1?accountid=37408>
4. Hernández J, Hernández M, Ramírez M. Knowledge and attitudes about the benefits of breastfeeding in university students. Medicine and health sciences. 2021; 16(1): 42-61. Available in: file:///C:/Users/crist/Desktop/Nueva%20carpeta/Conocimiento_y_actitudes_sobre%20los%20beneficios%20de%20la%20LM.pdf
5. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. Tesis. 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
6. Morales S, Colmenares M, Cruz V, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. 2022; (65) 2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>
7. Pallás C, Soriano F. Evidence on the promotion of breastfeeding. In: AEPap (ed.). Pediatrics Update Congress 2020. Madrid: Lúa Ediciones

3.0; 2020. p. 205-218. Available in:

https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/205-218_evidencias_sobre_la_promocion.pdf

8. Rangel Y, Martínez U, Rodríguez E. Perceptions and experiences of users about health limitations for the promotion of breastfeeding. Rev. Public Health. 2018; 20 (3): 308-313. Available in : <https://www.scielosp.org/article/rsap/2018.v20n3/308-313/>
9. Instituto nacional de estadística e informática (INEI). Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
10. Alvarez M del M, Angeles A, Pantoja L. Knowledge about breastfeeding in new mothers. National Maternal Perinatal Institute, Lima 2019. Maternal Perinatal Research.2021;9(4):10-5. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/articulo/view/214>
11. Injante M, Alvarez G, Gavilano L, Macera C. Knowledge, attitudes and practices of breastfeeding of mothers who attend prenatal care in a hospital in Ica-Peru. . Rev méd panacea. 2017;6(2):53–59. Available at: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/51>
12. Bautista Y, Díaz I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev enferm Herediana. 2017;10(1). Disponible en: https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol_10/enero_junio/conocimiento_insulina.pdf
13. Meza E, Servín R, Borda L. Knowledge and practices on exclusive breastfeeding in primiparous mothers who attend two baby-friendly hospitals in Paraguay. Invest. and Est. - A [Internet]. 14 de julio de 2021 [citado 30 de mayo de 2022];12(1):27-33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
14. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, Illanes D. Knowledge and practices on breastfeeding in Cochabamba-Bolivia, a departmental study. Gac Med

- Bull. 2017; 40(2):12-21. Available in:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6506967>
15. Góngora C, Frías A, Mejías R, et al. Características maternas relacionadas con el abandono de la lactancia materna exclusiva. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2022 [citado 30 May 2022]; 51 (1) Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1634>
 16. Panahi F, Rashidi F, Nazarpour S, et al. Educating parents to improve exclusive breastfeeding practices: a randomized controlled trial. BMC Health Serv Res. 22, 554 (2022). Available in: <https://doi.org/10.1186/s12913-022-07966-8>
 17. Marrero J, Fuentes O, Ramos L, et al. Propuesta de intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva para las gestantes adolescentes. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición [Internet]. 2022 [citado 14 Jul 2022]; 31 (2) :[aprox. -12 p.]. Disponible en: <http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/1249>
 18. Pérez M, Morales L, Núñez M, Tevera Y, González I. Estadios de la adopción del rol materno de la teórica Ramona Mercer: asociación con el trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veragüenses, 2019. Rev-RIC [Internet]. 27jul.2021 [citado 14jul.2022];6. Available from: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3132>
 19. OPS, OMS. Lactancia materna y alimentación complementaria. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,a%C3%B1os%20de%20edad%20o%20m%C3%A1s>.
 20. Daza L, Montoya D. Proposal for a knowledge management model for tax control audits carried out by the Comptroller General of Medellín. Rev. CEA [Internet]. 2022 Jan 30 [cited 2022 Jul 15];8(16):e1909. Available in: <https://revistas.itm.edu.co/index.php/revista-cea/article/view/1909>
 21. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. Tesis. 2018. Disponible en:

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y

<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2022/un222c.pdf>

22. Gonzales A, Ayala P. Re-inventando la investigación en salud y educación para una sociedad transcultural: Propuestas de acción. España: 2019. Disponible en:
<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=bj-wDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA372&dq=articulos+teoria+de+adopcion+de+l+rol+materno+de+ramona+mercer+en+lactancia+materna&ots=pddN0l8qy0&sig=gbLiWEGIQV9AWsx0F1wgkIPQWAE#v=onepage&q=articulos%20teoria%20de%20adopcion%20del%20rol%20materno%20de%20ramona%20mercer%20en%20lactancia%20materna&f=false>
23. Alvarado L, Guarín L, Cañon-Montañez W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Rev Cuid [Internet]. 1 [citado 17 de diciembre de 2022];2(1). Disponible en:
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57>
24. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Rev. Digit. Invest. 2019;(13) 1.102-122. Disponible en
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008&lng=es&nrm=iso. accedido en 17 jul. 2022.
<http://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>.
25. Castaño C, Quecedo M. Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Revista de psicodidáctica. 2002; (14) 5-40. Disponible en:
<https://addi.ehu.es/handle/10810/48130>
26. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hill Education; 2014. Disponible en:
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
27. Hernández C, Nazate Z, Villarreal M. Educational assessment of the factors associated with early abandonment of exclusive breastfeeding in mothers who attend the San Gabriel Health Center. Conrad Magazine [Internet]. 2022 Apr 8 [cited 2022 Jul 17];18(S1):587-06. Available from:
<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2375>
28. Amado L, Munares O. Breastfeeding practice in the immediate puerperium and influence of parity. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet].

- 2018 Dec [cited 2022 Jul 17] ; 44(4): 1-10. Available in: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400003&lng=es.
29. Salvador J, Marco G, Arquero R. Evaluación de la investigación con encuestas en artículos publicados en revistas del área de Biblioteconomía y Documentación. *revespdoccient* [Internet]. 27 de abril de 2021 [citado 18 de julio de 2022];44(2):e295. Disponible en: <https://redc.revistas.csic.es/index.php/redc/article/view/1322>
30. Freire, E. Variables and their operationalization in educational re-search. second part. [Internet]. Julio 2019. [Citado 2022 Jun 20]; 15(69), 171-180 Available in: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1052/1068>
31. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional – 2017. Tesis. 2017.
32. Tam J y Oliveros R. Tipos, métodos y estrategias de investigación científica. *Pensamiento y Acción* [Publicación periódica en línea] 2017 [Citado: 2022 Junio 10]: 145-154 pp. Disponible en: http://www.imarpe.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_pa-5-145-tam-2008-investig.pdf
33. Méndez V, Cuevas R. Manual introductorio al SPSS Statistics Standard Edition 22. [Internet] 2017 Dic. [Citado: 2022 junio 2]; disponible en: https://www.fibao.es/media/uploads/manual_de_spss_universidad_de_celaya.pdf
34. Fortoul T. Lactancia materna y SARS-CoV-2. *Rev. Fac. Med.* (Méx.) [revista en la Internet]. 2022 Abr [citado 2022 Sep 20] ; 65(2): 3-5. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000200001&lng=es. Epub 30-Abr-2022. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0026-17422022000200001&script=sci_arttext
35. Toyama C, Lázaro M, Mauricio A. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. Ministerio de salud. 2020. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/guias-alimentarias-menores-2-a%C3%B1os>

36. Requena E. Nivel de conocimientos y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de huacho, 2022. [Tesis bachiller]. Huacho; Universidad privada Norver Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6419/T061_75170036_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Reto C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. En Consuelo de Velasco. [Tesis titulo]. Piura; Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/89231/Ret_o_GCZ-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Monzón S. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y su relación con la técnica de amamantamiento de madres con menores de 6 meses del Centro de Salud San Jerónimo – 2022. [Tesis titulo]. Andahuaylas; Universidad tecnológica de los andes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/405/1/Conocimiento%20sobre%20lactancia-Saby%20E.B%2c%20Monz%2c%20Condori%3bRodas%20Gonzales%2c%20Katy.pdf>
39. Yajahuanca F. Relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del centro de salud José Olaya 2019. [Tesis titulo]. Pimentel; Universidad señor de Sipán; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7054/YAJAHUANCA%20FLORES%20NILTON%20IVAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Avellaneda L. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo hospital Santiago apóstol Utcubamba, junio-agosto 2019. [Tesis bachiller]. Bagua Grande; Universidad politécnica amazónica.; 2021. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12897/72/EJEMP>

[LAR%20DE%20TESI%20AVELLANEDA%20MEGO%20LENY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

41. Bocanegra V, Calderón V. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019. [Tesis título]. Lambayeque; Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9291/Bocanegra_Vega_Janeth_Mercedes_y_Calder%C3%B3n_Vargas_Gladys_Marleny.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Mejía C, Cárdenas M, Cáceres O, et al. Actitudes y prácticas sobre lactancia materna en puérperas de un hospital público de Lima, Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2016 Ago [citado 2022 Nov 14]; 81(4): 281-287. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262016000400003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262016000400003>.
43. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud condorillo, chincha – 2021. [Tesis título]. Chincha; Universidad Autónoma de Ica, 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1
OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|---|--|---|--|--------------------|
| Conocimiento de lactancia materna exclusiva | Esta es la información que reciben las madres sobre las características generales de la lactancia materna. Obtenido de fuentes empíricas. | Es el puntaje obtenido por la madre en el cuestionario que identifica el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en cuanto a los beneficios, importancia y técnicas de amamantamiento de la lactancia materna. Valor final: BUENO: 10-14 puntos. REGULAR: 5-9 puntos. MALO: 0-4 puntos | Conceptos básicos de la lactancia materna. | -Inicio de la lactancia materna -Edad límite de la lactancia materna -Brinda protección y defensa -Aporta cantidad y calidad de nutrientes -Frecuencia de la lactancia | Ordinal |
| | | | Cuidado de las mamas | -Limpieza de los pechos y pezones - pechos blandos | |
| | | | Técnica de amamantamiento | -Posición -Succión | |
| | | | Extracción y almacenamiento de la leche materna | -Pasos de la extracción - Almacenamiento | |

| | | | | | |
|--|--|---|-----------------------------------|--|---------|
| Prácticas de lactancia materna exclusiva | La práctica se define como la habilidad o experiencia adquirida por ejecución continua de una actividad o destreza (21). | Es la respuesta expresada de la madre sobre la habilidad y la forma cómo ella otorga la leche materna a su bebé. Valor final: DECUADO: 7-12 puntos. INADECUADO: 0-6 puntos | Técnicas de Lactancia Materna: | -Lavado de manos -Masajes circulares - Posición correcta | Nominal |
| | | | ✓ Antes de la lactancia materna. | | |
| | | | ✓ Durante la lactancia materna. | -Se mantiene en el pecho. - Posición -Respuesta del bebé -Succión - Vínculo afectivo | |
| | | | ✓ Después de la lactancia materna | -Frotar espalda del lactante para eliminar eructos - Cambio de posición del lactante | |

ANEXO 2 CONFIABILIDAD

CUESTIONARIO LME (4).sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 19 de 19 variables

| | EDAD | PROCEDENCIA | NIVEL DE EDUCACIÓN | OCCUPACIÓN | ESTADOCIVIL | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | f |
|----|------|-------------|--------------------|------------|-------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|---|
| 1 | 30 | 1 | 6 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | |
| 2 | 20 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | |
| 3 | 24 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | |
| 4 | 36 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | |
| 5 | 28 | 2 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | |
| 6 | 26 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | |
| 7 | 40 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | |
| 8 | 38 | 1 | 7 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 9 | 18 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | |
| 10 | 23 | 2 | 5 | 4 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

*PRUEBA DE PILOTO SPSS.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Edición Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 12 de 12 variables

| 1: | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | var | var | var | var |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | | | | |
| 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | | | | |
| 4 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | | | | |
| 5 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | | | | |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | | | | |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 8 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 9 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | | | | |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Vista de datos Vista de variables

Anexo 3 Resumen del procesamiento de los casos

| | | N | % |
|-------|-----------|----|-------|
| Casos | Validos | 10 | 100,0 |
| | Excluidos | 0 | 0 |
| | Total | 10 | 100,0 |

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento

TABLA 3. Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,836 | 14 |

TABLA 4. Resumen del procesamiento de los casos

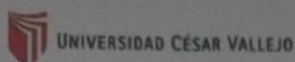
| | N | % |
|-----------------|----|-------|
| Válidos | 10 | 100,0 |
| Casos Excluidos | 0 | 0 |
| Total | 10 | 100,0 |

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

TABLA 5. Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| ,720 | 12 |

ANEXO 4 CARTA DE PERMISO



Los Olivos, 16 de setiembre de 2022

CARTA N.º 120-2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

Sra.
Nilda Magaly Calderón Flores
Coordinadora General del Programa Vaso de Leche de Jose Olaya
Payet, Independencia
Presente. -

Asunto: Solicito autorizar la ejecución del
Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

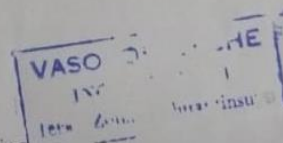
A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que el estudiante **Santoyo Ccorahua Cristhoper Edgar** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022**, institución que pertenece a su digna gestión; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



[Handwritten signature]



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

c/ c: Archivo.

[Handwritten signature]
NILDA MAGALY CALDERON FLORES
10562493

ANEXO 5 CARTA DE ACEPTACION

Jose Olaya-Payet, 20 de setiembre de 2022

Mgtr.

Lucy Tani Becerra Medina

Coordinadora de área de investigación de la Universidad Cesar Vallejo

Los olivos,

Presente.-

**Asunto: Autorizar la ejecución del
Proyecto de investigación de Enfermería**

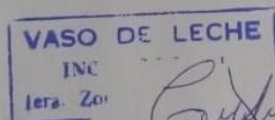
De mi mayor consideración:

Es un honor dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente en nombre del Programa de vaso de leche de José Olaya-Payet y en el mío propio desearle los éxitos correspondientes en la gestión que viene ejerciendo con mucha dedicación y respeto.

A su vez, autorizo al estudiante Santoyo Ccorahua, Cristhoper Edgar del X Ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería que pueda ejecutar su investigación titulada: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del programa vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



[Handwritten Signature] 10162493
Coordinadora General del Programa Vaso de Leche
de Jose Olaya Payet, Independencia.

c/ c: Archivo

ANEXO 6

Consentimiento Informado

Título del estudio: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022

Investigador: Santoyo Ccorahua Cristhoper Edgar

Institución: Universidad Cesar Vallejo

Propósito del estudio:

En la actualidad, sigue siendo un problema de salud pública ya que son muchos factores, para que no se lleve a cabo una lactancia materna exitosa y el resultado son niños con bajo peso, una talla por debajo de lo normal y un deficiente desarrollo cognitivo. También están propensos a sufrir de distintas enfermedades infecciosas crónicas.

Es por ello que creemos necesario investigar más en este tema y abordarlo con la importancia que amerita. Por lo cual nuestro objetivo de estudio es determinar la relación entre el conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022.

Procedimientos:

Si decide participar en este estudio se realizará lo siguiente:

1. En primer lugar, el estudio ha sido aprobado por el Comité de ética de la Escuela profesional de Enfermería.
2. Posteriormente a la aprobación del proyecto de tesis se coordinó con la directiva de la asociación de propietarios del sector de la comunidad del Ermitaño del distrito de independencia, con el objetivo de solicitar autorización para realizar el estudio.
3. Se convocó por grupos pequeños en el local comunal, para informar sobre los objetivos del estudio y la aplicación del consentimiento informado.
4. Con la aceptación voluntaria de cada madre se convocó por grupos a las madres con sus respectivos infantes para aplicar los instrumentos, siempre manteniendo la distancia requerida y todas las medidas de bioseguridad.

Riesgos: No existe ningún riesgo al participar de esta investigación. Sin embargo, algunas preguntas le pueden causar incomodidad. Usted es libre de responderlas o no.

Beneficios: Recibirá un tríptico con información sobre el tema del estudio, se le obsequiará víveres a cada madre y posterior a los resultados obtenidos se les brindará una sesión educativa.

Costos: No deberá pagar nada por participar en el estudio, Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto el/las investigadoras/es manejarán la información obtenida con fines académicos.

Declaración y/o consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Fecha:

Nombres y Apellidos

Participante

Nombres y Apellidos

Investigador

ANEXO 7 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

| CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS | F | % |
|--|-----------|-------------|
| EDAD | | |
| 18 a 25 | 17 | 28.33 |
| 26 a 35 | 33 | 55.00 |
| 36 a 45 | 10 | 16.67 |
| PROCEDENCIA | | |
| Lima | 55 | 91.67 |
| Provincia | 5 | 8.33 |
| NIVEL DE EDUCACIÓN | | |
| Primaria completa | 5 | 8.33 |
| Primaria incompleta | 9 | 15.00 |
| Secundaria completa | 23 | 38.33 |
| Secundaria incompleta | 13 | 21.67 |
| Estudio técnico en curso | 4 | 6.67 |
| Estudio técnico incompleto | 2 | 3.33 |
| Estudios superiores en curso | 1 | 1.67 |
| Estudios superiores incompletos | 3 | 5.00 |
| OCUPACIÓN | | |
| Estudia | 3 | 5.00 |
| Trabaja | 7 | 11.67 |
| Estudia y trabaja | 6 | 10.00 |
| Ama de casa | 44 | 73.33 |
| No trabaja | 0 | 0 |
| ESTADO CIVIL | | |
| Soltera | 16 | 26.67 |
| Conviviente | 38 | 63.33 |
| Casada | 6 | 10.00 |
| TOTAL | 60 | 100% |

En la tabla 1 se puede observar que la mayoría de las madres tienen entre 26 a 35 años con el 55%, con respecto a la procedencia 91% son de Lima, en relación al nivel de educación 38% tienen secundaria completa, el mayor porcentaje 71% tienen como ocupación ama de casa; y en su mayoría son convivientes 63%.

**ANEXO 8 CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

ESCUELA DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE LA COMUNIDAD DEL
ERMITAÑO, INDEPENDENCIA, LIMA-2022**

Marca con un aspa “X” en la respuesta correcta.

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad: _____ años

b) Procedencia:

Lima () Provincia ()

c) Nivel de Educación:

Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()

Secundaria incompleta () Estudio técnico en curso () Estudio técnico incompleto

() Estudio Superiores en curso () Estudios superiores incompletos ()

d) Ocupación: Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa ()

No trabaja ()

e) Estado civil:

Soltera () Conviviente () Casada ()

2. DATOS DEL NIÑO:

Edad: ___ horas ___ días

a) Sexo: Femenino () Masculino ()

3. DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

3.1 La lactancia materna exclusiva es:

- a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

3.2 La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:

- a) Seis meses.
- b) Menos de 5 meses.
- c) Un año.

3.3 ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- c) Es la única leche que el bebé tolera.

3.4 ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?

- a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión postparto.

3.5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.

b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.

c) Solo asegura la alimentación del niño.

3.6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?

a) Cada 4 horas.

b) Cada 2 horas.

c) Siempre que el bebé desea.

3.7 Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:

a) Aseo de manos con agua y jabón.

b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.

c) Limpiar sus pezones.

3.8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:

a) Limpieza de los pechos.

b) Masaje circular de los pechos.

c) No se hace ninguna preparación.

3.9. La posición de su bebé debe ser:

a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

3.10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?

a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.

b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.

c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

3.11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:

a) Índice.

b) Medio.

c) Meñique.

3.12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:

a) Leche artificial.

b) Extracción y almacenamiento de su leche.

c) Desconozco el tema.

3.13. Pasos de la extracción de la leche materna:

a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.

b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.

c) Desconozco el tema.

3.14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

a) Colocar la leche materna en una olla.

b) Colocar la leche materna en “baño maría”.

c) Desconozco el tema.

¡Gracias por su colaboración!

**ANEXO 9 CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA REFERIDAS POR LAS MADRES**

**CUESTIONARIO SOBRE TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA**

Autores y Año de Publicación: Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional – 2017

Ámbito de Aplicación: Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de la comunidad del Ermitaño del distrito de independencia, Lima - 2022

| ÍTEMS | SI | NO |
|--|--------------|----|
| | ANTES | |
| 1. Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia. | | |
| 2. Se realiza masajes circulares en las mamas. | | |
| 3. La madre opta la posición correcta de sentada. | | |
| DURANTE | | |
| 4. El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila. | | |
| 5. El brazo del bebé rodea la cintura de la madre. | | |
| 6. La madre forma una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón. | | |

| | | |
|--|--|--|
| 7. Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón. | | |
| 8. La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón. | | |
| 9. La madre intercambia la mama al dar de lactar. | | |
| DESPUÉS | | |
| 10. La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca. | | |
| 11. La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo. | | |
| 12. Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado. | | |

**ANEXO 10 TABLA DE LAS PREGUNTAS CORRECTAS E INCORRECTAS
DEL CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

| ITEMS | CORRECTOS | INCORRECTOS |
|--|--|--|
| 1. La lactancia materna exclusiva es: | a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño. | b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna. c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias. |
| 2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta: | a) Seis meses. | b) Menos de 5 meses. c) Un año. |
| 3. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna? | a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses. | b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé. c) Es la única leche que el bebé tolera. |
| 4. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre? | b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la | a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna. |

| | | |
|---|--|--|
| | contracción y retracción del útero. | c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión postparto. |
| 5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé? | a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades. | b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño. c) Solo asegura la alimentación del niño. |
| 6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé? | b) Cada 2 horas. | a) Cada 4 horas. c) Siempre que el bebé desea. |
| 7. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero: | a) Aseo de manos con agua y jabón. | b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar. c) Limpiar sus pezones. |
| 8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende: | a) Limpieza de los pechos. | b) Masaje circular de los pechos. c) No se hace ninguna preparación. |
| 9. La posición de su bebé debe ser: | b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre. | a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre. c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre. |

| | | |
|--|---|--|
| <p>10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?</p> | <p>a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.</p> | <p>b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas. c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.</p> |
| <p>11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:</p> | <p>c) Meñique</p> | <p>a) Índice. b) Medio. .</p> |
| <p>12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:</p> | <p>b) Extracción y almacenamiento de su leche.</p> | <p>a) Leche artificial. c) Desconozco el tema.</p> |
| <p>13. Pasos de la extracción de la leche materna:</p> | <p>a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.</p> | <p>b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos. c) Desconozco el tema.</p> |
| <p>14. Forma de descongelamiento de la leche materna:</p> | <p>b) Colocar la leche materna en “baño maría”.</p> | <p>a) Colocar la leche materna en una olla. c) Desconozco el tema.</p> |

**ANEXO 11 TABLA DE LAS PREGUNTAS ADECUADAS DEL
CUESTIONARIO TECNICAS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLSUIVA**

| ITEMS | ADECUADO | INADECUADO |
|----------------|--|------------|
| Antes | <p>1. Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.</p> <p>2. Se realiza masajes circulares en las mamas.</p> <p>3. La madre opta la posición correcta de sentada.</p> | |
| Durante | <p>4.El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila.</p> <p>5. El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.</p> <p>6. La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.</p> <p>7. Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.</p> | |

| | | |
|----------------|---|--|
| | <p>8. La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón.</p> <p>9. La madre intercambia la mama al dar de lactar.</p> | |
| Después | <p>10. La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.</p> <p>11. La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.</p> <p>12. Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.</p> | |

ANEXO 12 AUTORIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

The screenshot displays a Gmail interface with a sidebar on the left containing navigation options: Redactar, Recibidos (955), Destacados, Pospuestos, Enviados, Borradores (19), Más, and Etiquetas (+). The main content area shows an email thread. The top email is from **cristhoper edgar santoyo ccorahua** (cristhofer.santoyo@gmail.com) sent to **karla.medrano.a** at 18:00. The subject is "Buenas tardes Lic Karla Medrano." The email body contains a PDF attachment named "Solicitud.pdf" with a warning "Un archivo adjunto • Analizado por Gmail". The bottom email is from **KARLA TATIANA MEDRANO AUQUE** sent to "para mí" at 18:32. The subject is "Buenas tardes, autorizo la utilización del instrumento de mi tesis para fines de su trabajo de investigación. Suerte!!". The body text reads: "El mié., 9 nov. 2022 18:00, cristhoper edgar santoyo ccorahua <cristhofer.santoyo@gmail.com> escribió:".



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MELENDEZ DE LA CRUZ JULIA RAQUEL, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del Programa Vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022", cuyo autor es SANTOYO CCORAHUA CRISTHOPER EDGAR, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 27.00%, 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.

LIMA, 02 de Diciembre del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| MELENDEZ DE LA CRUZ JULIA RAQUEL DNI: 09651035 ORCID: 0000-0001-8913-124X | Firmado electrónicamente por: JUMLENDEZ el 06- 12-2022 23:46:00 |

Código documento Trilce: TRI - 0468614