



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna  
exclusiva en madres de niños menores de un año en el  
Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023**

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

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Principe Oseda, Yanina Jhazmin (orcid.org/0000-0002-3267-5569)

**ASESORA:**

Dra. Miraval Contreras, Rosario (orcid.org/0000-0001-7657-9694)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Políticas y Gestión en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

### **DEDICATORIA:**

Dedico el presente trabajo a Dios y a mis padres que me han brindado su apoyo incondicional en todo momento confiaron en mi e hicieron posible este avance en mi carrera profesional.

### **AGRADECIMIENTO:**

Agradezco a mi asesora Rosario Miraval Contreras por su paciencia y arduo trabajo en mi educación y a mis padres por poder hacer posible que cumpla mis sueños.



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MIRAVAL CONTRERAS ROSARIO, 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 la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Cetro Materno Infantil

Santa Rosa, Lima 2023", cuyo autor es PRINCIPE OSEDA YANINA JHAZMIN, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, 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, 05 de Diciembre del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MIRAVAL CONTRERAS ROSARIO DNI: 10321493 ORCID: 0000-0001-7657-9694	Firmado electrónicamente por: RMIRAVAL el 11-12- 2023 23:05:00

Código documento Trilce: TRI - 0683051



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, PRINCIPE OSEDA YANINA JHAZMIN estudiante de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
PRINCIPE OSEDA YANINA JHAZMIN DNI: 73736856 ORCID: 0000-0002-3267-5569	Firmado electrónicamente por: YANIPRINCIPE el 12- 02-2024 10:24:51

Código documento Trilce: INV - 1587751



## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA: .....	ii
AGRADECIMIENTO: .....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR .....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL AUTOR.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS .....	vi
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA .....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y Operacionalización .....	12
3.3. Población, muestra y muestreo .....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	14
3.5. Procedimientos.....	15
3.6. Método de análisis de datos .....	15
3.7. Aspectos éticos .....	16
IV. RESULTADOS.....	17
V. DISCUSIÓN .....	22
VI. CONCLUSIONES:.....	26
VII. RECOMENDACIONES: .....	27
REFERENCIAS .....	28
ANEXOS.....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023 .....	17
tabla 2. Conocimiento por dimensiones sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el centro materno infantil santa rosa, 2023 .....	18
tabla 3. Practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el centro materno infantil santa rosa, lima 2023 .....	18
tabla 4. Practicas por dimensiones sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el centro materno infantil santa rosa, lima 2023.....	19
Tabla 5. Relacion entre el conocimiento y las practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023 .....	20

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023. La metodología que se empleó fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño no experimental con corte transversal y correlacional entre ambas variables. Se contó con la participación de 72 madres a las cuales se les aplicaron dos instrumentos, un cuestionario de conocimiento de lactancia materna con una confiabilidad por alfa de Cronbach ( $\alpha=0.88$ ). Una ficha de observación de prácticas de la lactancia con una confiabilidad por alfa de Cronbach ( $\alpha=0.89$ ). Los resultados indicaron un predominio del conocimiento bajo con un 67% (48) y en prácticas se obtuvo un predominio en el nivel malo con un porcentaje de 65% (47), la variable nivel de conocimientos y práctica sobre lactancia materna obtuvieron un valor de relación ( $p=0.000$ ). Se concluye que el nivel de conocimiento está relacionado con la práctica sobre lactancia materna ya que los conocimientos que las madres tengan previamente definirán las prácticas que realizarán en la lactancia, si esta población no llega a alcanzar los conocimientos necesarios entonces su práctica será errónea.

**Palabras clave:** conocimiento, lactancia materna, infantes, prácticas (Decs).

## ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the relationship between the level of knowledge and practices on exclusive breastfeeding in mothers of children under one year of age at the Santa Rosa Maternal and Child Center, Lima 2023. The methodology used was a quantitative approach, of a basic type, a non-experimental design with a cross-sectional and correlational between both variables. A total of 72 mothers participated and two instruments were applied, a breastfeeding knowledge questionnaire with a reliability of Cronbach's alpha ( $\alpha=0.88$ ). An observation sheet of breastfeeding practices with a reliability of Cronbach's alpha ( $\alpha=0.89$ ). The results indicated a predominance of low knowledge with 67% (48) and in practices a predominance of the bad level was obtained with a percentage of 65% (47), the variable level of knowledge and practice on breastfeeding obtained a relationship value ( $p=0.000$ ). It is concluded that the level of knowledge is related to the practice of breastfeeding since the knowledge that mothers have previously will define the practices they will carry out in breastfeeding, if this population does not reach the necessary knowledge then their practice will be erroneous.

**Keywords:** knowledge, breastfeeding, infants, practices (Decs).

## I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es importante debido a que es el medio por el cual se asegura su salud y bienestar. Ello se debe a que contiene los anticuerpos y nutrientes necesarios para proteger de enfermedades al bebé, esto es cumplido de manera completa durante los 6 primeros meses. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reportado un registro en el cual indica que menos del 50% de las madres cumple con una adecuada lactancia, por lo cual alerta a las autoridades sanitarias y motiva la creación de planes estratégicos para cambiar esta situación en salud (1).

Esta organización planteó apoyar la meta de incrementar el porcentaje de tasa de lactancia materna exclusiva hasta alcanzar el cumplimiento de la misma en el 50% de la población, considerando que la población en la que se enfocarían, son las madres y el cuidado en la alimentación que brindan a sus hijos. Esta meta sería cumplida hasta el año 2025, según estimaron las autoridades y a pesar de que aún no se cumple la fecha establecida, se siguen realizando investigaciones para evidenciar un avance progresivo con base en las nuevas estrategias (1).

Existen estudios en el ámbito internacional, como el realizado por Zúñiga, donde explica que, a través de la lactancia materna exclusiva la madre puede asegurar el aporte de nutrientes necesarios para cumplir con las necesidades fisiológicas que requiere el niño en su primera mitad de año después de nacido. Entre sus beneficios se encuentra la transmisión de anticuerpos, lo cual permite mantener al niño a salvo de enfermedades potencialmente infecciosas (2). Por este mismo lado, Velázquez señala que, durante el periodo de la lactancia materna en muchas ocasiones puede ser interrumpida por diversos factores, entre ellos se encuentra escasez de conocimientos sobre los aspectos favorecedores respecto a brindar adecuadamente una

lactancia materna exclusiva; una intervención sobre ello puede ser puesto en marcha por los enfermeros, quienes deben orientar a la madre sobre la manera adecuada de amamantar al niño, así mismo resolver dudas y enseñar técnicas para aprovechar aspectos favorecedores que aporta la lactancia materna exclusiva en el desarrollo y crecimiento del niño (3). De igual manera a nivel nacional, la OMS identificó que, en Perú, un 69,8% de las madres no cumplen con la lactancia materna exclusiva en sus hijos durante los 6 primeros meses después del nacimiento (4).

Según el INEI, en el año 2020 se obtuvo que el 68,4% de los niños quienes tenían una edad igual o menor a 6 meses, habría cumplido con alimentarse de leche materna de una manera adecuada, si bien es cierto esta cifra se incrementó en 3,2% a comparación de las cifras alcanzadas en el año 2015, también se debe mencionar que aún sigue siendo una cifra deficiente (5). Así mismo, las regiones que tenían mayor índice de incumplimiento fueron Huancavelica, Pasco, Loreto, Madre de Dios, Ica y Tumbes con un 100%, 87.3%, 77.7%, 45.3%, 40.5% y 29.6% respectivamente, en áreas urbanas se obtuvo un nivel de cumplimiento de esta práctica en el 63,2% de las madres (5), la misma situación se observa en el Centro Materno Infantil Santa Rosa.

En relación con lo antes mencionado, surgió la siguiente interrogante que dio inicio a la investigación: ¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023? Planteado la interrogante, la justificación teórica se basó en la teoría planteada por Ramona Mercer quien hace énfasis a la necesidad de educar a la madre sobre los nuevos cuidados que debe tomar en cuenta en su estilo de vida, ello considerando la existencia de un nuevo ser que está a su completa responsabilidad.

Se incluyó esta teórica en la investigación por la relación existente en los puntos que desean tratar ambos, ya que el estudio estuvo

direccionado a descubrir tanto los conocimientos como las prácticas maternas sobre una de las actividades más importantes que se deben cumplir en un bebé, como lo es la lactancia. La teórica cumple con enfocar este aspecto de vital importancia a nivel del niño y su desarrollo en la crianza. Además, relaciona la importancia del mismo con el rol que tiene el personal de enfermería sobre la instrucción y educación que debe darse a las madres.

Para la justificación práctica se explicó que la investigación será empleada a futuro como antecedente con la intención de que los profesionales de salud planteen actividades de mejora, puesto que son ellos principalmente quienes deberán considerar los resultados y trabajar en una pronta mejoría. Así mismo, actualmente se hizo posible que identifiquen los puntos sobre la lactancia materna que deben reforzar con mayor frecuencia y ello fue de utilidad tanto para su trabajo como para la población que recibió la orientación durante el estudio.

Por otro lado, la justificación metodológica radicó en el hecho de que el estudio cumplió con incluir información científica, verídica y actualizada relacionada con el tema planteado, además, los instrumentos incluidos para la recolección de información fueron previamente revisados y analizados estadísticamente para garantizar su validez y confiabilidad. Se formuló como Objetivo general: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023. Los objetivos específicos son: Identificar el nivel de conocimientos por dimensiones sobre lactancia materna exclusiva, identificar las prácticas de lactancia materna exclusiva por dimensiones.

Para contrastar los resultados se planteó la Hipótesis general: Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia

materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023 y como hipótesis nula: No existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Meza E. Et Al. Uruguay 2020; Sánchez P. y Loja T. Ecuador 2021, desarrollaron estudios diferente, pero con objetivos similares ya que en ambos se planeaba evaluar los conocimientos y las practicas relacionados con la LME. El primero fue un estudio de corte transversal, cuantitativo y descriptivo. La técnica utilizada es la encuesta. La prueba se realizó en 90 y 138 madres y el resultado que se halló fue que el 53% presenta conocimiento regular, el 29% presenta conocimiento bueno y el 18% conocimiento deficiente. Respecto a las prácticas, se halló que el 54% presenta prácticas inadecuadas y un 45% prácticas adecuadas. Referente al segundo estudio, se encontró que el 80% tiene conocimientos regulares y conocimientos malos de destete un 49%. Sin embargo, un 46% presenta prácticas inadecuadas. Los estudios presentados guardan similitud en el predominio de sus resultados (6,7).

Campuzano C. Ecuador, 2019; Carrillo R. Et, Pusieron en marcha sus investigaciones en México en el 2018, ambas se aplicaron con el objetivo de medir el nivel de conocimiento, actitud y/o práctica en la LME. Las investigaciones fueron descriptivas de tipo cuantitativo, la prueba se realizó a 130 y 300 madres respectivamente y los resultados fueron los siguientes: El 27% conocen sobre lactancia, un 23% conocen los beneficios para el bebé el 23% realizan una correcta técnica de lactancia. En medidas generales, el 60% de su población tenía conocimientos deficientes sobre la lactancia materna exclusiva. En el otro estudio, los resultados fueron que el 24% tuvieron conocimiento alto, un 67% mostró una actitud favorable y el 89% una práctica adecuada. Finalmente, se concluyó en la obtención de porcentajes favorables en las áreas de actitud y práctica, sin embargo, se evidencia la deficiencia en el nivel conocimiento por parte de las madres (8,10).

Obregón J. Perú 2018; Quintanilla C. y Villavicencio J, Perú 2022, Desarrollaron una investigación el cual tiene como objetivo de identificar las prácticas y conocimientos acerca de la LME en madres. La investigación de tipo cuantitativo, y de corte transversal. La prueba se realizó en madres y se obtuvieron los siguientes resultados, indicando que el 49% no tiene conocimientos suficientes sobre la LME,

y un 57% presentan prácticas inadecuadas. Contrario a ello, en el otro estudio, el 87% manejan un alto nivel y se evidencia una adecuada práctica (11,13).

Sáenz M. y Ordoñez J. Cajamarca 2022; Huayhua E. San Juan de Miraflores 2022, efectuaron una investigación el cual tiene como objetivo identificar si existe relación entre las prácticas y el nivel de conocimiento respecto a la lactancia en madres. La investigación es de corte transversal y de tipo cuantitativo. El muestreo se hizo en 40 y 21 madres y se halló que el 74% tienen un conocimiento entre medio y alto, por otro lado, y el 80% tienen un nivel regular de prácticas. Así mismo, el 95% presentan conocimientos altos y 90% presentan prácticas adecuadas (12,14).

Fernández V. España 2018; Santoyo C. Perú 2022, desarrollaron una investigación con el objetivo de identificar la relación que existe entre las prácticas y conocimiento de lactancia en las madres. Estudio de corte transversal y de tipo no experimental. Se utilizó el instrumento como encuesta. La prueba estuvo conformada por 82 y 60 madres y los resultados fueron lo siguiente: El 92% tiene una práctica adecuada. Por otro lado, en otra investigación el 90% presenta prácticas adecuadas. Se obtuvo un coeficiente correlacional de Spearman de  $p=0.479$  siendo el margen de error mayor, con lo cual se concluye que no hay relación entre la variable conocimiento y prácticas maternas y ello se concluye en ambas investigaciones (9,15).

Segundo lo observado en los antecedentes antes mencionado, se puede apreciar distintos resultados debiéndose a diversos factores como la edad, el hecho de ser madres primerizas, el tipo de instrumento utilizado, la cantidad de muestra o el tipo de metodología aplicada. Los resultados que se mostraron en algunos estudios no presentaban relación alguna entre ambas variables, por otro lado, en otros estudios sí se mostraba una congruencia entre ambas variables. Por lo tanto, se concluye que ambas variables son independientes, viéndose influenciado por inseguridad y temor de las madres (16).

Los avances actuales son significativos en el conocimiento y prácticas de lactancia materna, y es importante seguir trabajando para promover y respaldar

esta forma de alimentación óptima para los lactantes, por ello es necesario que el nivel de conocimiento y las prácticas maternas estén relacionadas (16).

Es importante que las madres tengan un conocimiento alto acerca de la lactancia, debido a que conlleva a que tomen conciencia en la correcta alimentación que le concierne a un menor de 6 meses. La adecuada información que pueda manejar la madre llega a generar un impacto positivo o negativo en el recién nacido y en ella misma, es necesario tomar conciencia en los beneficios que genera una adecuada lactancia, debido a que reduce la probabilidad de morbilidad y mortalidad, siendo además provechoso para el bebé. Así mismo, el conocimiento que ellas posean de manera general les será de utilidad para garantizar el correcto desarrollo del infante, puesto que las madres requieren de instrucción para que puedan identificar y satisfacer las necesidades fisiológicas de sus hijos, manteniendo un correcto rol maternal para el cuidado adecuado del niño (16).

La LME es brindar únicamente leche materna, siendo ello suficiente para cubrir lo necesario en el desarrollo del lactante, pudiendo aprovechar los beneficios que brinda, además de ellos protege de enfermedades como las alergias, neumonías, etc. Por otro lado, el no brindar una adecuada lactancia aumenta las probabilidades de contraer diversas enfermedades, incrementando así el riesgo de mortalidad (17).

Según la OMS, la lactancia en menores de 6 meses tiene que ser adecuada para un correcto crecimiento y desarrollo para el aspecto físico y mental, puesto que ambos factores pueden verse alterados si en caso se incumple la lactancia materna. Cada amamantada puede durar de entre 20 a 45 minutos, sin embargo, puede ser relativo dependiendo a diferentes factores externos o internos. Es importante que la madre fomente el amamantamiento para el incremento en la producción de leche, posiblemente interrumpiendo la vigilia del menor e incluso en proceso de recuperación de enfermedad (18).

Según la OPS, la frecuencia de la lactancia materna sea cada 2 horas, aunque pudiendo ser relativa esta información y oscile entre 2 a 3 horas, dando esto una frecuencia de 8 a 12 veces al día en 24 horas. La frecuencia de la lactancia

materna puede depender mucho de las diferentes costumbres, conocimientos y prácticas de las madres, lo cual conlleva a reducir o ampliar el tiempo recomendado, trayendo posibles consecuencias y viéndose reflejada en la salud del recién nacido (19).

Según la OMS y la OPS sugiere que el amamantamiento se debe dar inicio en los primeros 60 minutos de vida debido a que el 'calostro' contiene gran porcentaje de proteínas y nutrientes, ayudando a fortalecer de esa forma el sistema inmunológico. Por otro lado, el iniciar correctamente en el tiempo y en la práctica ayuda a fortalecer el lazo afectivo de madre e hijo(a) (20).

La LME trae beneficios para el lactante como para la madre, así como el de brindar anticuerpos únicos y grandes cantidades de inmunoglobulina que aumentaran la protección del lactante, ya sea reduciendo o evitando enfermedades posibles. En la madre, en muchos casos, ayuda a reducir la depresión y reduce el riesgo de sufrir de cáncer de mama (21).

Existen diferentes técnicas de dar una correcta lactancia materna que ayudan a asegurar una alimentación efectiva para el bebé. Es importante experimentar con diferentes técnicas y encontrar la que sea más cómoda y efectiva para la madre y el lactante, tales como la posición de cuna cruzada que consiste en sostener al bebé en su brazo opuesto al pecho que se va a amamantar o la posición de compresión al pecho que consiste en aplicar presión suave y constante en la base del pecho mientras el bebé este succionando (22).

Los niveles de conocimiento respecto a la lactancia materna involucran la técnica, como por ejemplo el agarre correcto al pecho que evita problemas de mala succión del lactante, evita problemas de dolor en la zona del pezón o una producción insuficiente de leche. Involucra los tiempos de lactar y los riesgos que incluyen el no cumplir debidamente estos pasos. Es importante tener en cuenta que la información correcta provenga de personales de enfermería y no información de manera empírica (22).

Según la Real Academia Española (RAE) las prácticas pueden ser definidas como un conjunto de actividades que se realiza de forma continua con el objetivo determinado cumplir una función. Las prácticas también se definen como un uso continuado, costumbre o estilo de algo que haciéndolo repetitivas veces incrementa la posibilidad de mejorar en una acción o habilidad. En las prácticas maternas a la hora de dar de lactar es muy importante, ya que involucra una vida, una mala práctica de lactancia o trato en general en el recién nacido podrá ser causa de mortalidad (23).

A la hora del amamantamiento es importante tener en cuenta la posición del cuerpo tanto de la madre como del hijo. Por lo tanto, es recomendable que el cuerpo del lactante esté ligeramente rodeado por el brazo de la madre para evitar que obstaculice la correcta alimentación. Lo importante es que la madre y el lactante puedan tener comodidad y confort a la hora del amamantamiento, dando lugar a una buena y correcta succión (24).

Las respuestas en la lactancia son las reacciones y procesos que ocurren en la madre y en el lactante durante su alimentación. Por lo tanto, la succión del lactante en el pezón estimula la liberación de la hormona prolactina en la madre y a medida que el bebé succiona, los conductos lactíferos se contraen y la leche fluye. El bebé puede tener diferentes estímulos o respuestas durante la lactancia, como succión vigorosa. Pausas para tragar y momentos de descanso. Estos estímulos aseguran una alimentación eficiente y ayudan a regular el flujo de leche (22).

Desde el momento en que nace y se realiza el corte tardío del cordón umbilical se fomenta el vínculo afectivo, la LME ayuda a fortalecer el vínculo madre e hijo(a) en su primera etapa de vida, protegiendo la salud de ambos y aportando una gran ayuda a la economía de la casa (25).

La anatomía en la lactancia se refiere a los aspectos que se ven alterados de manera física en la madre en el proceso de amamantar a un recién nacido. Por lo tanto, los senos desarrollan el aumento de tamaño, los pezones también experimentan cambios durante la lactancia. Durante el proceso de la lactancia, la anatomía cambia debido a que es adaptable y se ajusta a las necesidades o

requerimientos del lactante a medida que se va desarrollando y va teniendo mayores necesidades nutricionales, asegurando así una producción de leche adecuada para su nutrición y su alimentación (22).

La buena succión incrementa la producción de leche materna, además de ello el buen agarre del lactante generará una correcta alimentación. Normalmente, el bebé succiona momentos cortos y rápidos durante 1 o 2 minutos hasta que la leche materna fluya fácilmente, desde ahí la succión se hace más lenta y cálida para las dos partes, tanto para la madre como para el hijo (26).

En el tiempo de lactancia da referencia a la duración recomendada de amamantar con leche materna. Durante 24 horas el lactante debe amamantar de entre 8 a 12 veces, siendo un intervalo de entre 2 a 3 horas al día. Normalmente, los lactantes amamantan durante 15 minutos entre diferentes intervalos por cada día. Sin embargo, la duración de lactancia puede variar entre las madres y lactantes, y es que es importante respetar las necesidades y preferencias individuales, aun después de los 6 meses recomendados de lactancia se recomienda continuar junto con la introducción de alimentos complementarios apropiados para el bebé (22).

Las prácticas en las madres sobre la lactancia difieren de los conocimientos que ellas tienen, ya que cada madre posee información de diferentes fuentes, se puede hacer un énfasis en el tipo de fuente que tiene la madre, puesto que eso puede marcar la diferencia entre unas prácticas adecuada o inadecuada. Es importante que el equipo de personal de enfermería realice charlas, talleres, brinde orientaciones y consejerías respecto a todo lo que se debe de saber acerca de la lactancia y los riesgos que podría producirse el no cumplir las indicaciones (22).

Al relacionar la teoría de la adopción del rol maternal con el estudio se expone que el enfoque es identificar el cumplimiento en el rol que se encuentra desarrollando la madre. La teoría busca explicar el proceso de integración de la madre en su nuevo papel y los cambios que requiere hacer en su estilo de vida para poder incluir el cuidado adecuado de este nuevo ser que pasará a formar

parte de su responsabilidad y que requerirá de sus atenciones para poder desenvolverse de manera adecuada (26).

Es necesario mantener que las madres manejen unas prácticas y conocimientos adecuados para poder llevar a cabo una correcta lactancia materna exclusiva en el lactante, la congruencia entre lo que se sabe y lo que se hace no debe marcar diferencia, más bien deberían ser congruentes para llegar al objetivo que es cubrir las necesidades fundamentales del lactante y evitar posibles complicaciones de salud u otros problemas.

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

El trabajo de investigación fue de enfoque cuantitativo considerando que los valores finales se midieron de manera numérica, siendo cifras reales y porcentajes. El alcance del trabajo fue básico, puesto que tuvo como meta alcanzar el entendimiento de los participantes. Además, se aplicó un diseño no experimental, ello se evidencio en la ausencia de alteraciones por parte de los investigadores hacia la variable de estudio y la recolección de resultados se realizó en un contexto natural. De igual manera, el estudio tuvo un corte transversal, debido a que se aplicó el instrumento es un momento específico. Finalmente, se explica que fue correlacional, puesto que se identificó la relación que existe entre dos variables planteadas (27).

#### **3.2. Variables y Operacionalización**

##### **Variable 1: Conocimiento**

Definición conceptual: El conocimiento se define como aquello que se adquiere con el propósito de comprender la realidad y direccionar las acciones hacia un objetivo determinado. En términos generales, el término de conocimiento engloba la información acumulada en un ente, ya sea de manera empírica o científica. En este campo también se incluyen las destrezas, habilidades o procesos mentales que pueda desarrollar una persona (16).

Definición operacional: Definición de lactancia materna, duración, frecuencia, inicio de lactancia materna, importancia, técnica de lactancia materna.

- Escala de medición: Ordinal

##### **Variable 2: Prácticas**

Definición conceptual: Según la Real Academia Española (RAE) las prácticas pueden ser definido como un conjunto de actividades que se realiza de forma continua con el objetivo determinado cumplir una

función. Las prácticas también se definen como un uso continuado, costumbre o estilo de algo que haciéndolo repetitivas veces incrementa la posibilidad de mejorar en una acción o habilidad. En las prácticas maternas a la hora de dar de lactar es muy importante, ya que involucra una vida, una mala práctica de lactancia o trato en general en el recién nacido podrá ser causa de mortalidad (23).

Definición operacional: Posición del cuerpo, succión, vínculo afectivo, respuestas, anatomía y tiempo.

- Escala de medición: Ordinal

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

- Población: Se tomó en consideración la cantidad de madres que asistieron al Centro Materno Infantil Santa Rosa, cuyos hijos tenían menos de 1 año, por lo que se inició la investigación con una población constituida por 132 madres, quienes eran las madres registradas como asistentes al centro de salud en los últimos 3 meses.

Criterios de inclusión

- Madres con hijos menores de 6 meses.
- Madres que reciben atención en el Centro Materno Infantil Santa Rosa en el año 2023
- Mujeres que evidencian deseos de participar activamente en la investigación

Criterios de exclusión:

- Madres que no cumplan la mayoría de edad.
- Madres con hijos con edades mayores a 6 meses.
- Madres que no asistan al Centro Materno Infantil

- Muestra: Con la cantidad de población definida se procedió a aplicar la fórmula indicada para hallar la población finita y posterior a su aplicación se obtuvo un total de 72 madres.

- Muestreo: Probabilístico: Se encuestó a las madres que acudieron a la consulta de Crecimiento y desarrollo hasta completar la muestra.
- Unidad de análisis: madres con hijos menores de 6 meses

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

Para medir nivel de conocimiento la técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario creado en el año 2021 por Culqui Cóndor y Meca, cabe mencionar que este cuestionario ha sido adaptado en otros estudios con el paso del tiempo como fue el caso de la investigación realizada por Sáenz M y Ordoñez A. (26) quienes adaptaron el instrumento en el año 2022, donde consideró 15 ítems divididos en 7 diferentes dimensiones. Cada ítem ofreció 5 alternativas clasificadas de la siguiente manera: 1. Totalmente en desacuerdo, 2. Desacuerdo, 3. Ni de acuerdo ni desacuerdo, 4. De acuerdo y 5. Totalmente de acuerdo y a cada uno se le otorgó un número en escala: 1,2,3,4 y 5 respectivamente. Se brindó un promedio de 15 – 20 minutos para completar el cuestionario y posterior al llenado completo de los ítems, se realizó un conteo general y se clasificó el nivel de conocimientos de la siguiente manera: alto (55 – 75 puntos); medio (35 – 54 puntos) y bajo (15 – 34 puntos). La validez del instrumento fue respaldada por 3 jueces de expertos quienes los calificaron como apto y para hallar la confiabilidad se aplicó el Alfa de Cronbach donde obtuvo un resultado de 0.867 lo cual certificó su confiabilidad.

Respecto a la variable prácticas, para su medición se hizo uso de la técnica de observación, cuyo instrumento fue una ficha de observación, creada en el año 2021 por las autoras Vargas K, Barboza A y Morales S para posteriormente ser adaptado en el año 2022 por las autoras Sáenz M y Ordoñez A. (26) de manera que cuente con 25 ítems en totalidad y se divida en 6 dimensiones. En base a la nueva adaptación la primera dimensión contó con 4 ítems, en la dimensión de respuestas se encontraron 4 ítems, vínculo afectivo tuvo 2 ítems, en la dimensión de anatomía se hallaron 6 ítems, en la dimensión de succión se ubicaron 7 ítems y en la última dimensión de tiempo se encontraron 2 ítems. En cada ítem se brindó 4 posibles alternativas, de

las cuales solo una fue correcta: muy incorrecto (1), medianamente incorrecto (2), medianamente correcto (3) y muy correcto (4). El puntaje final fue clasificado en tres rangos: bueno (92 – 125), regular (58 – 91) y malo (25 – 57). El instrumento fue evaluado por 3 jueces de expertos quienes lo calificaron como válido para ser aplicado, así mismo, su confiabilidad resulto ser de 0,875 según el Alfa de Cronbach. (26).

### **3.5. Procedimientos**

Se pidió la autorización en el Centro Materno Infantil Santa Rosa y se realizaron los trámites correspondientes para recolectar información. Seguido de ello se programaron las fechas en las cuales se pudo acceder al centro para la oportuna recolección de información. Así mismo, se pidió el apoyo del personal de salud para esparcir con mayor facilidad las encuestas y gracias a ello se pudo realizar la recolección en un periodo corto de tiempo, tomando en consideración que se brindaron 15 – 20 minutos para el llenado de cada instrumento. Cabe mencionar que previo al llenado de los instrumentos seleccionados se hizo entrega del consentimiento informado para brindar seguridad a los participantes.

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

Con el llenado total de los instrumentos se procedió a realizar el llenado de datos en el programa estadístico de Excel, los cuales facilitaron el proceso para la obtención de tablas y gráficos que representen y sinteticen la información recolectada en el Centro Materno Infantil Santa Rosa e ingresada en el sistema. Dichas tablas pasaron a ser analizadas y discutidas en comparación a otros estudios que guardan estrecha similitud en sus objetivos de estudio. Se puso en marcha la aplicación de la prueba estadística del Chi Cuadrado de Pearson para dar respuesta al objetivo general y junto con ello se realizaron tablas generales y específicas.

### **3.7. Aspectos éticos**

Beneficencia:

El objetivo central de la investigación se enfocó en brindar un beneficio al público donde se aplicó la investigación. Al identificar el objetivo, se pudo hacer un análisis general y se realizaron acciones de asesoramiento para contribuir a la mejora de los conocimientos de la muestra designada y por ende también el nivel de prácticas.

No maleficencia:

La transmisión de respeto y equidad se mantuvo presente para todas las madres por igual, así mismo, los datos obtenidos fueron empleados netamente con fines académicos y los resultados que se obtuvieron no se emplearon de manera perjudicial hacia las madres. Así mismo, se protegieron las creencias u opiniones de las participantes, por lo cual no se generó daño físico, moral u ético.

Autonomía:

Las madres tuvieron la libertad completa de decidir si forman o no parte del estudio. Así mismo, se recalcó que no existieron beneficios o compensaciones económicas por la participación en la investigación. Se rescata que al brindar autonomía a la madre se logró observar de manera más exacta la concientización que tienen las madres sobre la LME en sus hijos.

Justicia:

La atención prestada a cada participante fue brindada equitativamente y ello no resulto alterado por factores de interés propio que pudieron interrumpir la recolección justa de resultados. Así mismo, no se realizaron discriminaciones por pertenencias a religiones o estatus socioeconómico de los participantes, garantizando que a todos se les brindó el mismo nivel de respeto y atención apropiada.

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, lima 2023

CONOCIMIENTO		
	%	n°
Alto	14%	10
Medio	19%	14
Bajo	67%	48
Total	100%	72

Fuente: Cuestionario conocimientos.

En la primera variable se determinó el predominio del conocimiento bajo con un 67% (48) seguido del nivel medio con un 19% (14) y en última posición se colocó el nivel alto con un 14% (10).

Tabla 2.

Conocimiento por dimensiones sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023

DIMENSIONES	NIVELES	%	n°
Dimensión 1: Conocimiento de la definición de la LME	Alto	12%	8
	Medio	19%	14
	Bajo	69%	50
	Total	100%	72
Dimensión 2: Conocimiento de la duración de la Lactancia	Alto	19%	14
	Medio	12%	8
	Bajo	69%	50
	Total	100%	72
Dimensión 3: Conocimiento de la frecuencia de la lactancia	Alto	14%	10
	Medio	19%	14
	Bajo	67%	48
	Total	100%	72
Dimensión 4: Conocimiento del inicio de la LME	Alto	20%	15
	Medio	31%	22
	Bajo	49%	35
	Total	100%	72
Dimensión 5: Conocimiento de la importancia de la LME	Alto	14%	10
	Medio	25%	18
	Bajo	61%	44
	Total	100%	72
Dimensión 6: Conocimiento de las técnicas de la LM	Alto	17%	12
	Medio	30%	22
	Bajo	53%	38
	Total	100%	72

Fuente Cuestionario conocimientos.

Las dimensiones de la variable conocimiento obtuvieron resultados independientes en medio de lo cual se determinó que en la primera dimensión el nivel bajo predominó en un 69% (50) seguido del nivel medio en un 19% (14); en la segunda dimensión, el nivel bajo estuvo presente en el 69% (50) de las participantes seguido del nivel alto en un 19% (14); en la tercera dimensión nuevamente predominó el nivel bajo en un 67% (48) seguido del nivel medio en un 19% (14); en la cuarta dimensión se encontró nuevamente el predominio por el nivel bajo en un 49% (35) seguido del nivel medio en un 31% (22); en la quinta dimensión se halló nuevamente un predominio por el nivel bajo pero esta vez en un 61% (44) y fue seguido del nivel medio en donde se hallaban el 25% (18) de la muestra; en la última dimensión el nivel bajo alcanzó un 53% (38) seguido del nivel medio en un 30% (22).

TABLA 3.

Prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023

	PRÁCTICAS	
	%	n°
Bueno	14%	10
Regular	21%	15
Malo	65%	47
Total	100%	72

Fuente Ficha de observación.

La variable de prácticas obtuvo un predominio en el nivel malo con un porcentaje de 65% (47) seguido de la ejecución de prácticas en nivel regular lo cual realizaban el 21% (15) de la muestra y en menor proporción se halló que el 14% (10) de las madres realizaban una buena práctica de lactancia materna.

Tabla 4.

Practicar por dimensiones sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023

DIMENSIONES	NIVELES	%	n°
Dimensión 1: Posición de cuerpo	Bueno	14%	10
	Regular	21%	15
	Malo	65%	47
	Total	100%	72
Dimensión 2: Respuestas	Bueno	20%	14
	Regular	10%	8
	Malo	70%	50
	Total	100%	72
Dimensión 3: Vínculo afectivo	Bueno	14%	10
	Regular	19%	14
	Malo	67%	48
	Total	100%	72
Dimensión 4: Anatomía	Bueno	16%	12
	Regular	28%	20
	Malo	56%	40
	Total	100%	72
Dimensión 5: Succión	Bueno	14%	10
	Regular	25%	18
	Malo	61%	44
	Total	100%	72
Dimensión 6: Tiempo	Bueno	17%	12
	Regular	30%	22
	Malo	53%	38
	Total	100%	72

Fuente: Ficha de observación.

La segunda variable fue dividida por dimensiones en las cuales también se pudo determinar el nivel de prácticas que desarrollaban por cada una de ellas. En la dimensión posición de cuerpo se identificó un predominio por el nivel malo en un 64% (47) de la muestra; en la dimensión respuestas nuevamente predominó este nivel, pero con un 70% (50) de las madres; en la dimensión vínculo afectivo existió un predominio del nivel malo en un 67% (48); en la dimensión anatomía predominó nuevamente el nivel malo en un 56% (40); de igual manera en la dimensión de succión el mayor porcentaje fue de nivel malo con un 61% (44), finalmente en la dimensión tiempo la mayoría de las encuestadas expresaron un nivel de práctica de nivel malo con un 53% (38).

Tabla 5.

Relación entre el conocimiento y las practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	Gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	33,006 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitudes	36,125	4	,000
Asociación lineal por lineal	19,675	1	,000
N de casos válidos	72		

Fuente: Cuestionario conocimiento y prácticas de lactancia materna.

La Tabla 1 expresa la relación entre las variables conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en la muestra estudiada, donde el nivel de significancia fue de 0.000 lo cual es menor de  $p= 0.05$ , lo que determina que existe relación entre las variables, por lo que se decide aceptar la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

## V. DISCUSIÓN

En el presente estudio se determinó que si existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas puesto que obtuvo un valor de  $p=0,000$  cual es menor a  $0,005$  y por lo cual se acepta la hipótesis alterna. Este resultado es distinto a lo encontrado en el estudio de Fernández V. en donde se concluye en la inexistente relación entre las variables obteniendo un resultado de Spearman de  $p=0.479$  (15).

Los resultados del presente estudios guardan coherencia con la teoría planteada anteriormente puesto que en ella se explica que la mejora en la realización de las actividades únicamente puede ser apoyada por el incremento de conocimiento. En ese sentido, es evidente que al existir deficiencias en el conocimiento ello también afectará al desarrollo de las prácticas de manera negativa.

En la variable de conocimiento se obtuvo un predominio en el nivel malo y ello se vio reflejado en todas las dimensiones con lo que se concluye en el desconocimiento por parte de la población respecto a la lactancia materna. Este resultado es similar con lo encontrado en el estudio de Campuzano C. donde el 60% desconocen sobre lactancia materna exclusiva (8). De igual modo Obregón J. afirma que el 49% tienen conocimiento deficiente sobre lactancia materna, representando ello casi la mitad de su muestra (11).

Los estudios mencionados en el párrafo anterior fueron aplicados en Ecuador y Perú respectivamente con un corto rango de tiempo de diferencia. Así se evidencia el desconocimiento a nivel internacional y nacional por lo cual alerta a los profesionales de salud. Evidenciando ello, se puede identificar que la falta de educación en salud perjudica directamente al desarrollo de las prácticas que realizan las madres.

Sin embargo, aquellos resultados que demuestran deficiencia en el conocimiento de las madres difieren de lo hallado por Mesa E. et al. Quien en su muestra estudiada el 53% presenta conocimiento considerable (6). Tomando en consideración que los estudios que se encuentran en comparación y se aplicaron a nivel nacional contaron con una muestra similar por lo cual se puede interpretar que son otros factores los que determinaron sus resultados finales. En el estudio de Huayhua E., se logró obtener un nivel alto de conocimiento (95%), con lo que se pasa a considerar que ello se realizó en una zona más urbanizada como lo es San Juan de Miraflores a comparación de los otros estudios que se aplicaron en la provincia del Perú (14).

Por otro lado, Sáenz M., Ordoñez J. encontraron que el 42% tienen conocimiento medio (12). También Santoyo C. afirma que el 63% tienen conocimiento regular (15). Tomando en consideración que ambos estudios fueron realizados a nivel nacional y se aplicaron en el año 2022 puede justificarse su similitud.

Ramona Mercer en su teoría de Adopción del rol maternal plantea la necesidad de que los enfermeros (as) y otros profesionales de la salud pongan en consideración el entorno en el que se desenvuelve la madre tanto sea entorno familiar, social, laboral, religioso, entre otros entornos como imprescindible para lograr un adecuado desarrollo del rol maternal. En el aspecto del conocimiento, es congruente explicar que los saberes que pueda adquirir la madre cambian de acuerdo al entorno en que se desarrolle su rol materno.

Respecto a la variable de prácticas, el resultado de la presente investigación arroja un predominio del nivel malo en un 65%, dicho resultado es similar a los datos encontrados por Meza E. quien señaló que el 54% de su muestra presenta prácticas inadecuadas (6). De igual manera Obregón J. menciona que el 57% de sus encuestados presentaron prácticas inadecuadas (11). Con ello se observan deficiencias a nivel internacional y nacional.

En contraste con lo explicado previamente respecto a la variable de conocimiento se entiende que al haber un conocimiento deficiente también las prácticas se desarrollaran de manera insatisfactoria. Ello se ha presenciado en los resultados del presente estudio y en otras investigaciones los resultados han coincidido con lo explicado. Sin embargo, se han desarrollado otros estudios que difieren de lo mencionado y resulta necesario analizar las razones por las cuales existe diferencias.

En base a ello, se presentan los resultados hallados por Campusano C. donde el 89% de las madres conservaban una correcta práctica en la lactancia materna exclusiva (8). Así mismo, Fernández V. encontró que el 92% tiene prácticas adecuadas (9). Por otro lado, se ha encontrado un punto medio en los resultados del estudio realizado por Sáenz M. y Ordoñez J. quienes expresan que el 80% de las madres de su estudio tienen prácticas de nivel regular (12).

Es los estudios mencionados en el párrafo anterior se han podido identificar buenas prácticas respecto a la lactancia materna, ello puede deberse a que los conocimientos que posean las participantes también sean altos o adecuados puesto que según lo analizado previamente si se puede generar una relación entre las variables de conocimiento y prácticas.

Esto también puede vincularse al entorno en el que las madres desarrollan su rol maternal puesto que la práctica de la lactancia materna puede verse influenciado por el entorno familiar, social, laboral, etc en el que se desenvuelve.

Relacionando los resultados con la teoría planteada por Ramona Mercer se explica que la teorista busca brindar las herramientas necesarias a las madres con el fin de que cumplan con su rol materno de manera adecuada. En base a ello, se evidencia que las participantes de la investigación requieren de apoyo por parte del

profesional de salud para alcanzar las expectativas deseadas tanto sea a nivel de conocimiento como en la ejecución de las practicas. En este aspecto, los profesionales de la salud pueden optar por reforzar estas deficiencias.

Por otro lado, en las estrategias que se planteen para incrementar le nivel de conocimiento y practicas no solo se debe involucrar a las madres, si no también culturizar al resto de la población con el objetivo de que el conocimiento sea difundido a través de ellos y esto pueda servir como estrategia para hacer llegar la información a las madres ya que como se ha explicado anteriormente el entorno puede influir en el desarrollo del rol maternal.

## **VI. CONCLUSIONES:**

1. Se determinó que existe relación entre las variables conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en la muestra estudiada con el valor de  $p= 0.000$ .
2. Se identificó en la mayoría de las madres un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna representado por el 67% en todas sus dimensiones.
3. Respecto a las prácticas sobre lactancia materna de igual modo el 65% de madres tienen prácticas malas en todas las dimensiones.

## **VII. RECOMENDACIONES:**

1. Se recomienda realizar charlas educativas e informativas con la intención de incrementar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres y que de manera directa ello mejore el nivel de prácticas.
2. Se pide evaluar dentro de la consulta de control de crecimiento y desarrollo las técnicas correctas de lactancia materna a las madres para luego de manera practica enseñarles y aprendan, refuercen así su conocimiento y practica de lactancia materna.
3. Se aconseja poner en marcha talleres demostrativos en los cuales no solo se esparza conocimiento si no también se garantice una buena ejecución de la lactancia materna.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de Salud. Lactancia materna [Internet]. WHO: 2019 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
2. organización Panamericana de Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Paho.org. 2018 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
3. Zuñiga F. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de un servicio de neonatología de una clínica privada Lima 2020. [tesis de grado]. Lima: Universidad Peruana Unión, Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud; 2020. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4266>
4. Huayhua E. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en lactantes menores de 6 meses. Centro de Salud San Juan de Miraflores. Lima 2022. [tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114813/Huayhua\\_CEF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114813/Huayhua_CEF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020 [Internet]. Inei.gob.pe. 2020 [citado 20 de junio de 2023]. 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/>
6. Meza E. et al. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Rev. Invest. UNA [Internet] 2021 [citado 20

- de junio de 2023]; A2(1): 27-33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
7. Sánchez P, Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021. [tesis de grado]. Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería; 2021. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%c3%b3n.pdf>
  8. Campuzano C. Nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de edad fértil que acuden al Centro de Salud Alfredo Baquerizo Moreno, Jujan-Guayas, octubre 2018- abril 2019. [tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Salud y Bienestar; 2019. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/5919/P-UTB-FCS-NUT-000009.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  9. Fernández L. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna. implicación para la práctica enfermera. [tesis de grado]. España: Universidad de Valladolid, Facultad de Enfermería; 2015. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17695/TFG-H424.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  10. Gerónimo R, et al. Conocimiento, actitud y práctica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. Salud en Tabasco [Internet]. 2014 [citado 20 de junio de 2023]; 20(1): 14-20. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48731722003.pdf>
  11. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018.

- [tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina; 2019. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/O\\_bregon\\_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/O_bregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
12. Grados J, et al. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria II Essalud Baños del Inca, Cajamarca - 2022. [tesis de grado]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2049>
13. Quintanilla C, Villavicencio J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima, febrero-marzo 2022. [tesis de grado]. Lima: Universidad Interamericana, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/295/T117\\_22296576\\_T%20T117\\_10350041\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/295/T117_22296576_T%20T117_10350041_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Huayhua E. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en lactantes menores de 6 meses. Centro de Salud San Juan de Miraflores. Lima 2022 [tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114813>
15. Santoyo C. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del programa vaso de leche de José Olaya-Payet, Independencia, Lima-2022. [tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114645/Santoyo\\_CCE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114645/Santoyo_CCE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Álvarez M, et al. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal [Internet]. Inmp.gob.pe. 2019 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas>
17. Portal Único del Estado Colombiano. Importancia de la lactancia materna [Internet]. Minsalud.gov.co. 2019 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20significa,previamente%20formulados%20por%20personal%20m%C3%A9dico.>
18. Organización Panamericana de Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. Paho.org. 2018 [citado 20 de junio de 2023]. 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.>
19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica [Internet]. Unicef.org. 2018 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/historias/la-lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>
20. CHICCO. Importancia y beneficios de la lactancia materna [Internet]. Chicco.com.mx. 2019 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.chicco.com.mx/Osservatorio-Chicco/Articulos/lactancia/beneficios-de-la-lactancia-materna.html>

21. Sáenz M, Ordoñez A. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro De Atención Primaria II Essalud Baños del Inca, Cajamarca – 2022. [tesis de grado]. Lima: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en:<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2049/1/ORDO%c3%91EZ%20ROJAS%20ASHLEY%20JHOSELYN%20MARIBEL%20-%20SAENZ%20ALVARADO%20MILY%20FLORMIRA.pdf>
22. Gonzáles M. Practicas que influyen en la lactancia materna. [Internet]. 2020 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://marinabaixa.san.gva.es/documents/5423457/7238321/4+MARIA+GONZALEZ+Y+REGINA+GIL+NEW.pdf>
23. Healthy children. Posiciones para amamantar. American Academy of Pediatrics [Internet]. 2023 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx#:~:text=Su%20brazo%20puede%20estar%20colocado,boca%20alineada%20con%20su%20pez%C3%B3n>
24. Portal Único del Estado Colombiano. Importancia de la lactancia materna [Internet]. Minsalud.gov.co. 2019 [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/ImportanciaLactanciaMaterna.aspx>
25. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis [Internet]. 2018 [citado 12 de junio de 2021]. Disponible en: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>

26. Sáenz M, Ordoñez A. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro De Atención Primaria II Essalud Baños del Inca, Cajamarca – 2022. [tesis de grado]. Lima: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/2049/1/ORDO%c3%91EZ%20ROJAS%20ASHLEY%20JHOSELYN%20MARBIBEL%20-%20SAENZ%20ALVARADO%20MILY%20FLORMIRA.pdf>
27. Alvarado L, et al. 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]. 2011 [citado 20 de junio de 2023]; 2( 1 ): 195-201. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,la%20adopci%C3%B3n%20de%20este%20rol.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732011000100015#:~:text=Ramona%20Mercer%20con%20su%20teor%C3%ADa,la%20adopci%C3%B3n%20de%20este%20rol.)
28. Gutiérrez P, Milla N. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres adolescentes del Hospital Nacional Sergio Bernales – Perú, 2023. [tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2023. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134432/Gutierrez\\_FPZ-Milla\\_CNN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134432/Gutierrez_FPZ-Milla_CNN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
29. León H. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, centro salud Palmira, Huaraz, 2022. [tesis de grado]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Facultad de Ciencias Médicas, EP de Enfermería; 2023. Disponible: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5767/T033\\_70137111\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5767/T033_70137111_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
30. Zurita K. Relación entre conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas peruanas. [tesis de grado]. Lima:

- Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias la Salud, EP de Enfermería; 2023. Disponible: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/6538/Kariam\\_Tesis\\_Licenciatura\\_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/6538/Kariam_Tesis_Licenciatura_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
31. Zavaleta M. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes de niños menores de un año. Centro de Salud Supte San Jorge - Tingo María 2019. [tesis de grado]. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2023. Disponible: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4651/Zavaleta%20Arevalo%2c%20Mar%c3%ada%20Isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Palomino M. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de Salud Chontapaccha- Cajamarca 2020. [tesis de grado]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. Disponible: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PALOMINO%20HUACCHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
33. Decurt J, Huarauya A. Conocimientos y prácticas en la lactancia materna exclusiva en madres primigestas en una comunidad, Ventanilla – 2023. [tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2023. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134390/Decurt\\_HJA-Huarauya\\_QA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/134390/Decurt_HJA-Huarauya_QA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
34. Diaz J. Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, centro de salud Alto Trujillo, 2023. [tesis de grado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2023. Disponible:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133107/Castillo\\_CYI-Le%c3%b3n\\_FJV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133107/Castillo_CYI-Le%c3%b3n_FJV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

35. Ochatoma J. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva, en las madres que asisten al CLAS San Juan Bautista, Ayacucho 2019. [tesis de grado]. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2021. Disponible: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/bc1db3aa-9d03-47e1-b8f1-e7e046ac62d7>
36. Mendoza G. Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, centro de salud Nicrupampa, Huaraz – 2022. [tesis de grado]. Huaraz: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. Disponible: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5717/T033\\_73225288\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5717/T033_73225288_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Espinoza H. Actitudes y conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas de un Hospital de Huancayo 2022. [tesis de grado]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2023. Disponible: [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5932/T037\\_71799252\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/5932/T037_71799252_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
38. Peralta A. Nivel de conocimiento y práctica para el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva hospital regional docente de Trujillo – 2023. [tesis de grado]. Trujillo: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2023. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133152/Garcia\\_CFDR-Manrique\\_RDK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/133152/Garcia_CFDR-Manrique_RDK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Toledo J. Conocimientos de las madres en lactancia materna exclusiva, en el centro de salud Puerto Supe 2021. [tesis de grado]. Barranca:

Universidad Nacional de Barranca, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2022. Disponible: <https://repositorio.unab.edu.pe/item/a960d994-4cdd-4a39-9ba9-6b49991de59e>

40. Vargas K. 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 de grado]. Ica: Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería; 2021. Disponible: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1124>

## ANEXOS

### ANEXO 1: TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Se define como aquello que se adquiere con el propósito de comprender la realidad y direccionar las acciones hacia un objetivo determinado. En términos generales, el término de conocimiento engloba la información acumulada en un ente, ya sea de manera empírica o científica. En este campo también se incluyen las destrezas, habilidades o procesos mentales que pueda desarrollar una persona (16).	Definición de lactancia materna, duración, frecuencia, inicio de lactancia materna, importancia, técnica de lactancia materna.	Conocimiento de la definición de lactancia materna exclusiva	Definición Edad idónea Hambre o sed	<b>Ordinal</b>
			Conocimiento de la duración de lactancia	Extensión	
			Conocimiento de la frecuencia de la mamada	Repeticiones Frecuencia cuando el niño presentadisenfería Pecho que debe continuar lactando	
			Conocimiento del inicio de lactancia materna	Iniciación	
			Conocimiento de la importancia de la lactancia materna	Beneficios	
			Conocimiento de las técnicas de lactancia materna	Postura de la madre Posición de la boca del niño	
Prácticas de lactancia materna exclusiva	Según la Real Academia Española (RAE) las prácticas pueden ser definido como un conjunto de actividades que se realiza de forma continua con el objetivo determinado cumplir una función. Las prácticas	Posición del cuerpo, succión, vínculo afectivo, respuestas, anatomía y tiempo.	Posición de cuerpo	Relajación Comodidad	
			Respuestas	Exploración del pecho Lactante tranquilo Signos de eyección de Leche	
			Vínculo afectivo	Seguridad Contacto precoz Emociones Cariño	
			Anatomía	Pechos blandos	

<p>también se definen como un uso continuado, costumbre o estilo de algo que haciéndolo repetitivas veces incrementa la posibilidad de mejorar en una acción o habilidad. En las prácticas maternas a la hora de dar de lactar es muy importante, ya que involucra una vida, una mala práctica de lactancia o trato en general en el recién nacido podrá ser causa de mortalidad (23).</p>			<p>Pezones protráctiles Piel de apariencia sana Pechos redondeados</p>	<p><b>Ordinal</b></p>
		Succión	<p>Boca más abierta Labio inferior invertido Mamadas lentas y profundas</p>	
		Tiempo	<p>Él lactante suelta el pecho espontáneamente Amamantamientos por minutos</p>	

## ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

### I. Datos generales

1. Edad:
2. Estado civil: Soltera ( ) Conviviente ( ) Casada ( )
3. Grado de instrucción: primaria ( ) secundaria ( ) Técnico ( )  
Universitario ( )
4. Ocupación: Ama de casa ( ) Dependiente ( )  
Independiente ( )

**Indicaciones:** marque el número que considere en cada recuadro

Totalmente en desacuerdo (1)	En desacuerdo (2)	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)	De acuerdo(4)	Totalmente de acuerdo (5)
------------------------------	-------------------	------------------------------------	---------------	---------------------------

### II. Conocimiento de lactancia materna exclusiva

N°	Ítems	1	2	3	4	5
<b>Conocimiento de lactancia materna exclusiva</b>						
1	Lactancia materna exclusiva significa dar al bebé solamente leche materna sin ningún otro líquido o sólido.					
2	Es idóneo alimentar al bebe exclusivamente con lactancia materna durante los primeros 6 meses de vida					
3	Si el bebé se muestra inquieto y lleva las manos a la boca me indica que tiene hambre y sed, yo debo darle solo pecho.					
<b>Conocimiento de la duración de la lactancia</b>						
4	Cada vez que el niño llora o a libre demanda debo darle de mama, o como mínimo de 8 a 12 veces al día.					
<b>Conocimiento de frecuencia de mamada</b>						
5	Si mi bebé se duerme por más de dos horas yo debo despertarlo y darle pecho.					
6	Cuando el niño presenta diarrea yo debo amamantar con mayor frecuencia.					
7	El pecho que debe continuar lactando el bebé luego que termina y empieza nuevamente a lactar es el que no estuvo lactando anterior mente.					
<b>Conocimiento inicio de lactancia materna</b>						
8	Inmediatamente después del parto se debe iniciar la lactancia materna.					
<b>Conocimiento de la importancia de la lactancia materna</b>						
9	La leche materna posee los nutrientes necesarios requeridos por él bebé y previene de enfermedades respiratorias y Diarreicas					
<b>Conocimiento de la técnica de dar la lactancia materna</b>						
10	Acunado es la posición correcta para dar de lactar a mi bebé					
11	Acercar al bebé al pecho e introducir pezón y areola es la forma correcta de colocar la boca de mi bebé para la lactancia.					

12	La succión correcta es cuando observo que la succión es lenta.					
13	Para interrumpir la succión debo introducir un dedo en su boquita para que suelte el pezón.					
14	Cuando estoy trabajando o estoy fuera de casa, extraigo la leche de forma manual o con un instrumento, para luego almacenarlo en envases con cantidades adecuadas para darle a mi bebé hasta mi regreso.					
15	La leche materna extraída debe conservarse a temperatura ambiente (19 - 26°C) de 4- 8 horas.					

Fuente: Adaptado de Culquicondor y Meca<sup>10</sup>

**Ficha de observación para evaluar las prácticas de lactancia materna exclusiva**

**Indicaciones:** Observando como la madre desarrolla el proceso de amamantamiento, marcar según corresponda recuadro

**Muy correcto (4)**

**Medianamente correcto (3)**

**Medianamente incorrecto (2)**

**Muy incorrecto (1)**

N°	Ítems	1	2	3	4
<b>Posición del cuerpo</b>					
1	Se adopta una postura corporal donde la madre y él bebe se muestran relajados.				
2	Se adopta una postura corporal relajada cumpliendo con sostener alineados la cabeza y cuerpo del bebe.				
3	Se adopta una postura corporal donde la madre y él bebe se muestran cómodos.				
4	Se adopta una postura corporal cómoda cumpliendo con sostener adecuadamente las nalgas del bebé				
<b>Respuestas</b>					
5	La postura corporal adoptada permite que el bebé busque el pecho con la boca.				
6	La postura corporal adoptada permite al bebé sentirse tranquilo mientras mama.				
7	La postura corporal adoptada permite al bebé permanecer en el pezón.				
8	Durante el amamantamiento se logra observar la salida de leche en pequeños chorros.				
<b>Vínculo afectivo</b>					
9	Durante el amamantamiento la madre sostiene forma segura al bebé.				
10	Durante el amamantamiento se genera un contacto visual, físico y afectivo entre la madre y él bebe				
11	Durante el amamantamiento la madre propicia un apego emocional con él bebe.				
12	Durante el amamantamiento la madre acaricia con ternura al bebé recurrentemente.				

<b>Anatomía</b>					
13	El pecho empleado para el amamantamiento se observa de textura suave				
14	El pecho empleado para el amamantamiento posee un pezón protráctil que favorece el amamantamiento.				
15	El pecho empleado para el amamantamiento posee una piel de color sana.				
16	El pecho empleado para el amamantamiento posee un contorno redondeado				
<b>Succión</b>					
17	Durante el amamantamiento se observa que el bebé abre por completo la boca.				
18	La boca del bebe cubre por completo la aureola del pecho empleado en el amamantamiento				
19	Mientras el bebé mama se logra observar que el labio inferior del				
20	Mientras el bebé mama se observa que el mentón del bebé toca el pecho de la madre.				
21	Mientras el bebé mama se observa las mejillas redondeadas.				
22	Durante el amamantamiento él bebe da mamadas profundas y lentas con pausas en ocasionales.				
23	Se observa y escucha deglutir al bebé mientras mama				
<b>Tiempo</b>					
24	El bebé suelta el pecho espontáneamente por periodos cortos durante el amamantamiento				
25	Durante el amamantamiento se observa de 30 a 60 succiones				

Fuente: Barboza y Morales<sup>9</sup>

### **ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN**

Yo, He sido informada que el objetivo de este estudio es Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y practicas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023

Me han indicado que tendré que responder a los cuestionarios sobre el nivel de conocimiento y practicas sobre la lactancia materna exclusiva en niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023

Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada que puedo hacer preguntas sobre la investigación en cualquier momento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a los responsables de esta investigación y contar con su orientación oportuna.

\_\_\_\_\_

DNI del participante

\_\_\_\_\_

Firma del participante

## ANEXO 4: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria II EsSalud Baños del Inca, Cajamarca – 2022.

Nombre del Experto: Patricia Soledad Herrera Chilón

Nombre del instrumento: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva

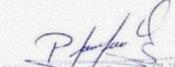
#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Patricia Soledad Herrera Chilón

No. DNI 41174735

  
Mg. Patricia S. Herrera Chilón  
Ent. Jefe Consultoría Externa HRD/C  
C.E.P. 45935 RNE 12571

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Centro de Atención Primaria II EsSalud Baños del Inca, Cajamarca – 2022.

Nombre del Experto: Patricia Soledad Herrera Chilón

Nombre del instrumento: Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva

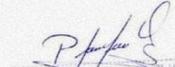
#### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre: Patricia Soledad Herrera Chilón

No. DNI 41174735

  
Mg. Patricia S. Herrera Chilón  
Ent. Jefe Consultoría Externa HRD/C  
C.E.P. 45935 RNE 12571

LINK DONDE SE OBTUVO EL INSTRUMENTO:

<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/2049/1/ORDO%c3%91EZ%20ROJAS%20ASHLEY%20JHOSELYN%20MARIBEL%20%20SAENZ%20ALVARADO%20MILY%20FLORMIRA.pdf>

## ANEXO 6: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO CONFIABILIDAD DE CONOCIMIENTO

CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH																											
ALFA DE CRONBACH																											
Total Sujetos=	10																										
Var-Total=	27.57	Varianza de Varianzas=																									
Preguntas=	15	$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum s_j^2}{S^2} \right) = 0.8852$																									
Media=	2.80	2.70	2.70	2.70	2.70	2.70	2.8	2.8	2.8	2.8	2.9	2.9	3	3	3.1	2.7	2.7	2.8	2.8	2.8	2.8	2.9	2.9	3	3.1		
Varianza=	0.27	0.23	0.23	0.23	0.23	0.23	0.18	0.18	0.18	0.18	0.1	0.1	0.22	0	0.1	0.23	0.23	0.18	0.18	0.18	0.18	0.1	0.1	0	0.1		
Cuenta =	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Sujetos	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal		
1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3		
2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3		
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4		
6	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	2	3	3	3		
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3		
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
10	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		

Elaboración: propia

### CRITERIO DE CONFIABILIDAD Y VALORES

Muy Alta : 0.81 a 1.00

Alta : 0.61 a 0.80

Moderada : 0.41 a 0.60

Baja : 0.21 a 0.40

Muy Baja : 0.01 a 0.20

### ANÁLISIS:

Teniendo en cuenta los valores obtenidos se concluye que el instrumento es confiable, ya que el coeficiente de confiabilidad tiene un valor de 0.8852 y está dentro del rango del coeficiente muy alto.

## CONFIABILIDAD DE PRACTICA

CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH																											
ALFA DE CRONBACH																											
Total Sujetos=	10																										
Var-Total=	27.57	Varianza de Varianzas=																									
Preguntas=	15	$\alpha = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum s_j^2}{S^2} \right) = 0.8852$																									
Media=	2.80	2.70	2.70	2.70	2.70	2.70	2.8	2.8	2.8	2.8	2.9	2.9	3	3	3.1	2.7	2.7	2.8	2.8	2.8	2.8	2.9	2.9	3	3.1		
Varianza=	0.27	0.23	0.23	0.23	0.23	0.23	0.18	0.18	0.18	0.18	0.1	0.1	0.22	0	0.1	0.23	0.23	0.18	0.18	0.18	0.18	0.1	0.1	0	0.1		
Cuenta =	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10		
Sujetos	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal	Asesal		
1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3		
2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3		
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4		
6	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	2	3	3	3		
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3		
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
10	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		

Elaboración: propia

### CRITERIO DE CONFIABILIDAD Y VALORES

Muy Alta : 0.81 a 1.00

Alta : 0.61 a 0.80

Moderada : 0.41 a 0.60

Baja : 0.21 a 0.40

Muy Baja : 0.01 a 0.20

### ANÁLISIS:

Teniendo en cuenta los valores obtenidos se concluye que el instrumento es confiable, ya que el coeficiente de confiabilidad tiene un valor de 0.8852 y está dentro del rango del coeficiente muy alto.

## ANEXO 7: DECLARACIÓN JURADA

Lima, 9 de Octubre del 2023

### DECLARACIÓN JURADA

Yo **Yanina Jhazmin Principe Oseda**, de Nacionalidad Peruana con Documento Nacional de Identidad N° **73736856**, y con domicilio fiscal en Mz "B" Lote 18 Urb. Santa Leonora ubicada en el distrito de SMP.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que cuento con permiso de manera verbal por parte del Doctor **Johnatan Paul Palomino Cardozo**, Medico Jefe del Centro Materno Infantil Santa Rosa para realizar la aplicación de encuestas para mi tesis que tiene como título "Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de un año en el Centro Materno Infantil Santa Rosa, Lima 2023"

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento.



---

Yanina Principe Oseda

DNI 73736856

**ANEXO 8: TABLA DATOS GENERALES DE LAS MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL SANTA  
ROSA, LIMA 2023**

DATOS GENERALES	OPCIONES	%	n°
Edad	18 a 25 años	53%	38
	26 a 30 años	28%	20
	31 a más	19%	14
Estado civil	Soltera	22%	16
	Casada	14%	10
	Conviviente	64%	46
	Inicial	0%	0
Grado de instrucción	Primaria	14%	10
	Secundaria	69%	50
	Técnico	11%	8
	Universitario	6%	4
Ocupación	Ama de casa	69%	50
	Dependiente	14%	10
	Independiente	17%	12
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>	<b>72</b>

Según los datos recolectados se evidencia que el rango de edad predominante en la muestra fue de 18 – 25 años con un 53% (38) seguido del rango de 26 – 30 años con un 28% (20) y colocando en menor proporción a la población mayor de 31 años. Por otro lado, el estado civil que predominó fue el de conviviente en un 64% (46) y en menor proporción fueron las mujeres casadas representando el 14% (10). Respecto al grado de instrucción se halló que el 69% (50) tienen secundaria completa y solo el 6% (4) logro obtener un grado universitario. En base a la ocupación, se determinó que el 69% (50) de las madres son amas de casa y el 14% (10) son trabajadores dependientes.

## ANEXO 9: FORMULA DE POBLACION FINITA:

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

$$- n = \frac{132 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (132-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$- n = \frac{132 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (132-1) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$- n = \frac{132 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 131 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$- n = \frac{126.7728}{0.3275 + 0.9604}$$

$$- n = \frac{126.7728}{1.2879}$$

$$- n = 7$$