



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Carrión Paico Blanca Liz (ORCID: 0000-0001-6193-0031)

Rodríguez Broncano Andrea Verónica (ORCID: 0000-0002-5440-2529)

ASESORA:

Dra. Dimna Zoila Alfaro Quezada (ORCID: 0000-0002-6669-5867)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

Lima – Perú

2021

Dedicatoria

A mis padres, seres a quienes adoro desde lo más profundo de mi corazón, en especial a mi madre que siempre estuvo conmigo apoyándome, y me dio impulso para salir adelante. A mis hermanas Diana y Rudy a quienes les debo muchas cosas, quienes han vivido de cerca los distintos procesos de mi vida, tanto en los momentos felices y tristes.

Andrea Rodríguez Broncano

Principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseado. A mis padres por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes eh logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

Blanca Carrión Paico

Agradecimiento

A nuestros padres que a lo largo de todas nuestras vidas nos han apoyado y motivado en nuestra formación académica, creyeron en nosotros en todo momento y no dudaron de nuestras habilidades. A nuestros docentes a quienes le debemos gran parte de nuestro conocimiento, finalmente a esta prestigiosa universidad la cual abre sus puertas a jóvenes como nosotros, preparándonos para un futuro competitivo.

Andrea – Blanca

Índice de contenido

Caratula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo y diseño de investigación	14
Tipo de investigación:	14
Diseño de investigación:	14
3.2. Variables y operacionalización de variables.....	14
3.3. Población muestral.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	15
3.5. Procedimiento	16
3.6. Método de análisis de datos.....	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	23
VII. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	25
Anexo	30

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.....	19
Tabla 2: Nivel de conocimiento de la dimensión de beneficios en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.....	20
Tabla 3: Nivel de conocimiento de la dimensión de confort en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.....	21

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021. El estudio de tipo descriptivo, de diseño no experimental con una población conformada por 40 madres de lactantes menores de 6 meses que acuden al programa de control de CRED del niño sano, utilizó la técnica de la encuesta y el instrumento un cuestionario de respuestas múltiples para el recojo de los datos. Resultados: El 97.5% de las madres encuestadas tuvieron nivel alto de conocimientos sobre lactancia materna y solo el 2.5% tuvieron conocimientos medio, en la dimensión beneficios el 60% de las madres tuvieron conocimientos altos y el 40% conocimientos medio sobre lactancia materna y en la dimensión de beneficios el 87.5% tuvieron conocimientos altos y el 12.5% conocimientos medios sobre lactancia materna.

Palabras clave: conocimiento, lactancia materna, niños, seis meses

ABSTRACT

This research was carried out with the objective of determining the level of knowledge about breastfeeding in mothers of children under six months of age at the Lauriama health center, Barranca 2021. The descriptive study, of non-experimental design with a population made up of For 40 mothers of infants under 6 months of age who attended the CRED well-child control program, the survey technique and the multiple-response questionnaire were used to collect the data. Results: 97.5% of the surveyed mothers had a high level of knowledge about breastfeeding and only 2.5% had medium knowledge, in the benefits dimension 60% of the mothers had high knowledge and 40% average knowledge about breastfeeding and in In the benefits dimension, 87.5% had high knowledge and 12.5% had medium knowledge about breastfeeding.

Keywords: knowledge, breastfeeding, children, six months

I. INTRODUCCIÓN

Durante la primera etapa infantil estos niños necesitan de nutrientes vitaminas y minerales para su crecimiento y desarrollo, la leche materna contiene todos estos requerimientos que va ayudar durante los primeros 6 meses en su crecimiento favoreciéndole y previniendo de ciertas enfermedades crónicas a lo largo de la vida.

La OPS informa que los lactantes que no recibieron leche materna durante sus primeros seis meses tienen 3 a 4 veces las posibilidades de morir y para los que recibieron leche materna existe una reducción del 58% de enterocolitis necrosante un 13% de reducción de sobrepeso y obesidad y el 35% de incidencias de diabetes tipo 2 (1).

La OMS pone en énfasis que para poder salvar 820 000 infantes en un año es necesario que los niños de 0 a 6 meses sean amamantados así mismo nos informa que solo en un 40% han sido amamantados exclusivamente (2).

A su vez Brahm y Valdés en el 2017 reporta que 42 países en vía de desarrollo los niños menores de 6 meses han recibido lactancia materna por tal razón se prevenido la muerte infantil en un porcentaje de 13% de mortalidad (3).

Por otro lado, la lactancia materna solo se lleva a cabo en un tercio de los países a nivel mundial durante sus primeros seis meses de vida siendo un 38 a 40% sin embargo existe algunas delimitaciones en algunos países como sur de Asia con un 60%, África con 57% lo cual disminuye la LME en el Continente Europeo en 20% y Latinoamérica y el Caribe en un 32% (4).

A nivel de las Américas latinas, en un estudio realizado en Colombia se concluyó que el conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva fue bueno en un 65.3% en relación a la leche materna, sus beneficios, cuidados entre otros, mientras que en el 34.7% tuvieron malos conocimientos (5).

En Venezuela los resultados de algunas investigaciones reportan que del 82.5% de madres que fueron encuestadas el resultado fue: el 17.5% nivel medio, un 75% esto es respecto a la importancia de la LM, se muestran resultados de 35% un nivel bajo y un 35% nivel medio (6).

En el Perú el ministerio de salud señala que la lactancia materna es muy beneficioso en el lactante menor, en donde 66.4% de los infantes reciben lactancia materna exclusiva sin embargo aún existen algunas regiones del país con una proporción baja de lactancia materna exclusiva (7).

Una investigación realizada por Villegas en Chiclayo concluyo que el conocimiento de las madres es de 46.5% en un nivel regular y el 31.5% tienen conocimiento malo lo cual se entiende que las madres desconocen los aspectos generales, beneficios y ventajas de la lactancia materna exclusiva en los bebés < de 6 meses (8). Por tal razón es esencial que enfermería cumpla con su rol de educador en el área de crecimiento y desarrollo para fomentar la lactancia materna exclusiva fortaleciendo sus conocimientos y despejando sus dudas para el beneficio de todos los lactantes menores.

En el distrito de Barranca se encuentra ubicado el centro de salud de Laureama, es el lugar donde se realizó la presente investigación que se observó durante las prácticas pre profesionales que las madres que acudían a sus controles de crecimiento y desarrollo con sus lactantes menores de 6 meses, algunas madres no le daban de lactar y que llevaban biberones con fórmula artificial para alimentarlos por lo que se preguntó a cada madre y se manifestaban diversos motivos por lo que decidían darle la fórmula artificial lo que referían que era por los pezones irritados, dolor al dar de lactar, entre otros y que al ver a sus lactantes llorar por la poca leche optaban por comprar fórmula artificial de buena calidad para complementarlo así mismo también se pudo observar que algunas madres no tenían las técnicas adecuadas de amamantamiento por lo que nos referían dolor de espalda, la falta de orientación por todo esta situación se decidió plantear estrategias de mejora para las madres y sus lactantes para el buen crecimiento y desarrollo. Ante ello se llegó a formular el problema de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021? Los problemas específicos serán ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la dimensión de beneficios en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de la

dimensión confort en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021?

El estudio se justifica teóricamente con el propósito de que las madres mejoren sus conocimientos con respecto a la LM, que es vital en los primeros días de vida apoyada de manera científica en la teoría de Ramona Mercer basado en el vínculo de apego que se fomentó con la lactancia materna así mismo que cuenten con conocimientos adecuados con respecto a los beneficios que proporcionan la leche materna al niño y a la madre. En cuanto a la justificación metodológica el estudio enriquece a la línea de investigación que va servir para futuras investigaciones mediante la recogida de datos reales y confiables a través del cuestionario validado por diversos autores en diferentes investigaciones. Por último, en la justificación práctica la investigación pretendió evidenciar el conocimiento en lactancia niños de 6 meses y que en base a ello se fomentaron diversas estrategias para la mejorar y el aporte a los conocimientos de las madres mediante sesiones educativas y demostrativas todo con la finalidad de proporcionar una alimentación ideal y nutritiva en sus primeros seis meses de vida reduciendo así los casos de morbilidad y mortalidad infantil.

El objetivo general de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021. Objetivos específicos serán: primero Identificar el nivel de conocimiento de la dimensión de beneficios en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021. Segundo Identificar el nivel de conocimiento de la dimensión confort en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel nacional se encontraron los siguientes antecedentes teniendo a Gonzáles 2019, realizó una investigación en la ciudad de Huancavelica en conocimiento de LME en menores de 6 meses cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre LME en < de 6 meses, fue un estudio descriptivo de corte transversal trabajo con una población de 52 madres que tienen hijos menores de 6 meses utilizo la técnica de entrevista y como instrumento un cuestionario teniendo como resultados que un 78.8% de las madres conocen sobre LM, así mismo el 61.5% poseen conocimiento para saber cuándo empezar la LM, el 51.9% tienen conocimiento del contenido de la leche materna, el 71.2% de ellas desconocen la importancia de la lactancia y vínculo afectivo, el 75% desconocen los beneficios económicos, y confort de la madre.

Así mismo Velásquez 2019, realizo una investigación en la ciudad de Lima cuyo objetivo fue determinar el conocimiento de prácticas sobre lactancia materna. El estudio fue descriptivo, de enfoque cuantitativo, con una población compuesta por 47 madres < de 6 meses, se utilizó el instrumento de cuestionario sometido a jueces de experto obteniendo como resultados que el 59.57% no conocen sobre concepto de lactancia materna exclusiva lo cual el 51, 07% desconocen la leche materna seguido del 38.6% desconocen que técnicas existen para el amamantamiento y el 53. 20% no conocen cuando iniciará todo este proceso (10).

De igual forma Palomino 2019, realizo una investigación titulada: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas en la ciudad de Cañete cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento con respecto a lactancia materna exclusiva, fue un trabajo descriptivo no experimental ,trabajo teniendo en cuenta una muestra de 123 puérperas, utilizo como instrumento el cuestionario sometido a la validez y confiabilidad obteniendo los siguientes resultados que el 65% de las encuestadas tuvieron nivel medio de conocimientos, el 28.5% tuvo nivel bajo así mismo fue nivel medio en el 52.8% en la dimensión de conceptos generales, el 58.5% tiene un conocimiento medio en confort de la madre, y el 57.7% nivel medio referente a la lactancia materna.

A su vez Bullón, Córdova, Gallardo y Monzón, 2019, realizo su trabajo de investigación en Lima que tuvo el objetivo de determinar el conocimiento de LME

en niños menores 6 meses, fue un estudio descriptivo transversal , trabajo con 80 madres para tener la recolección de información en un periodo de tiempo determinado conformado por 80 madres en menores de 6 meses, la información fue recogida mediante técnicas e instrumentos del cuestionario de la cual se concluyó que el 47.5% presentaron conocimiento medio, el 28.8% nivel bajo en conocimiento de lactancia materna (12).

En ese sentido Rufino 2018, elaboró y ejecutó su trabajo de investigación en Sullana con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas con niños menores de 6 meses, con estudio descriptivo compuesta por una muestra de 45 madres obteniendo los siguientes resultados donde un 53.3% de las encuestadas tuvo conocimientos bajos sobre la técnica de lactancia materna, el 31.1% de conocimientos bajos se dio en la dimensión de beneficios, el 42.2% de conocimientos medios en las ventajas y el 33.3% conocimientos medio en la técnica de la lactancia materna (14).

Por otro lado, Velásquez 2017, demostró en su investigación en Lima un cuyo estudio que fue descriptivo de nivel correlacional, trabajo con una muestra de 130 madres, el instrumento utilizado fue la encuesta, concluyendo que el 42.31% tiene un conocimiento medio y el 32.31% niveles bajos con respecto al conocimientos de lactancia materna (15).

Por consiguiente, Ruíz 2017, realizo una investigación en la ciudad de Iquitos, cuyo título fue nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madre puérperas con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, tesis descriptiva población conformada por 110 puérperas, utilizo como instrumento un cuestionario concluyendo que el 52.7% tienen un nivel adecuado en conocimientos sobre lactancia materna y el 47.3% no presentan nivel adecuado sobre lactancia materna (16).

A nivel internacional se encontraron los siguientes antecedentes teniendo a Paredes, Trujillo, Chávez, Romero, León, Cortez, 2018, su estudio realizado en México cuya investigación fue de tipo descriptivo con un periodo de tiempo determinado con un total de 75 madres, como instrumento fue el cuestionario, concluyendo que el 61.3% tiene un nivel insuficiente de conocimientos sobre prácticas de lactancia materna y el 37.3% tuvo conocimientos deficientes (17).

Por ello García y Fernández 2018, trabajo de investigación elaborado en Madrid tuvo el objetivo general de determinar los conocimientos, actitudes y práctica de la (LM) que tienen las madres, estudio de descriptivo con una población de 106 madres concluyendo que las madres estudiadas el 70% tienen conocimiento alto, el 70,8% recomiendan dar lactancia materna, el 41,4% cree que el niño menor de seis meses debe recibir lactancia materna en libre demanda y el 36,8% a un horario de cada tres horas (18).

En efecto Alonso 2017, elaboró su trabajo de investigación en México, con la finalidad de Identificar los conocimientos en lactancia materna en las mujeres puérperas, con una metodología aplicada, descriptiva de corte transversal con un total de 76 madres aplicado un cuestionario concluyendo que el 46% de mujeres tuvieron conocimientos medios, y un 14% nivel bajo en el conocimiento de la lactancia materna (19).

De igual modo Osorio y Landa 2017, realizo este estudio elaborado en México con la finalidad de Identificar el déficit de conocimiento y los factores de finalización de la LM en mujeres que acuden al Centro de Salud, tesis descriptiva transversal, con un total de 31 mujeres en la cual utilizó instrumento del cuestionario obteniendo como resultados que el 96.8% conoce sobre la LM, pero cabe resaltar que el 12.9% no conoce las técnicas adecuadas para dar de lactar y el 22.6% no tiene conocimiento sobre las posiciones correctas de amamantar (20).

Finalmente, Mamani, Olivera, López y Velarde 2017, realizaron su estudio en Bolivia cuyo objetivo fue medir los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna se realizó un estudio poblacional, observacional, descriptivo de corte transversal, con 3515 cuidadores principales de niños llegando a concluir que el 98,95% recibieron lactancia materna < de 2 años, el 85,6% recibieron lactancia exclusiva y el 14,74% no cumplieron con el tiempo de LME en los niños mayores de 6 meses (21).

Como parte de las teorías y enfoques contextuales se encontró que la teorista Mercer explica en el modelo de adaptación del rol maternal el proceso de interacción que realiza la madre con su hijo en donde ella adquiere experiencia en su cuidado y gratificación del rol (22).

Clasifico en 4 metaparadigmas dentro de su teoría: la persona, se refirió al yo propio en este caso la mujer en el desarrollo de su maternidad, el entorno, al desarrollo de su rol maternal dentro de su contexto ambiental en la cual el estrés ambiental también influye en su rol, enfermería son responsables de promover la salud mediante una interacción mutua, y la salud, es la percepción de los padres que tienen sobre su propia salud (23).

Dentro del rol maternal existen 3 sistemas divididos en: microsistema es considerado al entorno donde se da el rol de adopción del rol materno que incluye la familia, la relación de la madre, padre así mismo el niño es el individuo incluido dentro de un sistema familiar; en el mesosistema influye el rol maternal en el desarrollo del niño incluido las guarderías, la escuela, entorno laboral y el macrosistema refiere el cuidado de la salud dentro del entorno que influye en el rol maternal (23).

Los estadios del rol maternal Mercer nos explica que el rol maternal empieza en la gestación en la cual la madre aprende algunas expectativas de su rol que establezca la relación con su hijo esto cambia cuando el niño nace e incluye su aprendizaje en su rol en este caso la madre experimenta la lactancia materna que brinda al niño, que tenga los conocimientos adecuados para lograr el buen vínculo maternal (24).

La teoría de Ramona Mercer tiene una semejanza con el estudio porque trata de relacionar la lactancia materna exclusiva con él un vínculo de apego con la madre con la finalidad de beneficiar el crecimiento del niño por eso es importante que tengan los conocimientos necesarios para facilitar una lactancia materna exitosa.

El conocimiento es definido como el resultado de su propia experiencia, de su propio ser así mismo es un conjunto de información con interpretaciones, reglas entre otros enfocados dentro de un solo contexto (25).

Así mismo la Real Academia Española refiere que los conocimientos es una información que obtienen las personas mediante la vivencia o la educación en apoyo a la realidad planteada en la parte teórica o práctica (26). A pesar de ello, Bunge nos dice que el conocimiento se forma con las experiencias anteriores de cada ser humano que puede ser objetivo, racional y sistemático (27).

Tipos de conocimiento en la parte cognitiva que significa un proceso de adquirir conocimientos mediante la información recibida en el entorno o por el aprendizaje así mismo también influye en el comportamiento. En relación a la parte cultural lo cual representa al conocimiento objetivo que debe de aprender diferentes significados de color, gustos, entre otros, en el conocimiento interpretativo que implica la capacidad de comprender y apreciar distintos patrones culturales (27).

La organización mundial de la salud nos dice que la lactancia materna no tiene comparación con otros alimentos ya que la lactancia materna es natural y tiene requerimientos esenciales que favorecen al crecimiento y desarrollo al lactante ya que les brinda nutrientes, así mismo es necesario en la etapa del puerperio y proceso de recuperación de la madre.

Según MINSA en Perú es importante y necesario que se proporcione una lactancia materna exclusiva ya que va ser beneficiado del calostro durante las primeras horas de vida porque esto va favorecer una correcta nutrición infantil por lo tanto va ayudar a la protección de enfermedades crónicas, desnutrición infantil y muerte súbita del recién nacido,. Los componentes de la leche materna brindan al niño el aporte necesario de vitaminas, proteínas, inmunoglobulinas que son muy importantes en el desarrollo neuromotor como también protege al sistema inmunológico previniendo complicaciones alérgicas en el futuro.

Así mismo, se ha demostrado donde la lactancia materna es un proceso adecuado para que la madre aporte vitaminas, minerales, proteínas necesarias para el niño mejorando su desarrollo neurológico y motora, también se previene las alergias en el futuro y posibles complicaciones (29).

Por otro lado, la lactancia materna exclusiva es un proceso biológico natural que toda mujer atraviesa desde el momento del embarazo con el fin de proveer alimentar y proteger a su recién nacido hasta los 6 meses de vida (30). Así mismo la Organización mundial de la salud recomienda que el niño reciba lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de vida y la alimentación complementaria hasta los dos años (28). Se dice que es un alimento con un alto valor nutricional, considerada de forma universal para todos los niños el cual no debe ser reemplazado por ningún otro tipo de leche de fórmula artificial (28).

La importancia de la lactancia materna es muy primordial de tal manera que la leche es muy beneficiosa en el lactante donde aporta múltiples nutrientes para así favorecer un crecimiento y desarrollo exitoso, también es considerada como la defensa de forma natural contra las diversas enfermedades que podría pasar en un presente o futuro el niño (31).

A la vez sabemos que la lactancia materna es muy importante porque favorecerá el desarrollo sensorial, la parte cognitiva, creando pues el vínculo de afecto de amor con el lactante convirtiéndolos en niños sanos, fuertes y felices protegiéndolos de muchas enfermedades crónicas y contagiosas que van a peligrar su salud de los niños (32).

Actualmente la LM es el mejor alimento para los lactantes ya que esta leche contiene componentes que una leche artificial no podrá compararse por lo que se manifiesta que la leche materna es única e incomparable y va variar en cada madre, se dice que contienen sustancias que evitan y van a prevenir de diversas infecciones más graves, brindan nutrientes que va dar protección, contiene también múltiples aminoácidos esenciales que va favorecer a un buen desarrollo del cerebro (29).

Dentro de las principales se encuentra la vitamina A, antioxidante que tiene propiedades antiinfecciosas son liposolubles, vitamina B, son hidrosolubles que forman parte B6 (piridoxina) que se acumulan durante la gestación para alimentarlos del pecho, B12 (cianocobalamina), concentradas en la leche materna y la deficiencia tiene efectos neurológicos, vitamina C, aumenta la capacidad del sistema inmunitaria soluble en agua que se transmite en la leche materna, vitamina D, importante en la salud de los huesos del lactante, vitamina E, las concentraciones de tocopherol se encuentran en el calostro, vitamina K, elaborado por bacterias que recubre el tracto gastrointestinal (33).

Todos estos nutrientes favorecen el crecimiento musculo esquelético, las grasas, los azúcares protegen el corazón todos esos componentes previenen enfermedades del sistema óseo.

Esto ayuda en su crecimiento y protección, el fósforo y calcio mantiene al sistema óseo sano y fuerte, de igual manera el hierro es para mantener la energía, las

proteínas, estos nutrientes va proteger muchos males y permitirá que el niño se desarrolle favorablemente contiene también grasa naturales donde los protege para un futuro ya que va prevenir las enfermedades del corazón de esta misma forma va favorecer la inteligencia, los azúcares que contiene la leche materna es para darle energía y para alimentar al cerebro y por ello el niño estará muy activo y explorara sus habilidades (33).

Es necesario que la madre experimente la lactancia materna ya que va ayudar que mientras más veces amamante al niño va estimular la producción de leche debido a la intervención de la hormona prolactina cumpliendo la función de producción de leche.

Para que haya producción de leche será necesaria la participación de la hormona llamada prolactina que es la encargada de la producción, la otra hormona es la oxitócica esta se encarga de la salida de la leche donde necesitamos la intercesión de las dos hormonas para una buena producción y salida de la leche (29).

La lactancia materna contiene muchos beneficios una de ellas es la que se adquieren de los múltiples nutrientes para los lactantes en el recién nacido del calostro que sirve como su primera inmunización por el contenido de vitaminas e inmunoglobulinas y proteínas.

En cuanto a beneficios para el lactante se va crear el vínculo emocional afectivo que va dar seguridad e identificación con la madre y el niño brindando una protección previniendo enfermedades y evitando la muerte infantil.

A la madre la beneficia en el sentido que va contribuir en el momento del puerperio inmediato evitando complicaciones como la mastitis, teniendo menos riesgo de sufrir algún tipo de cáncer (mama u ovario), se tiene así mismo el menor riesgo de hemorragia vaginal evitando la anemia post parto, ya que va favorecer la contracción uterina de una manera más rápida.

La lactancia materna es un beneficio económico ya que la madre no tendrá que hacer gastos en compra de fórmulas, ya que va tener la leche en temperatura ideales al momento de la lactancia materna de igual manera va evitar las contaminaciones cruzadas ya que no va utilizar instrumentos para dar de lactar, considerando que la madre proporciona suficientes cantidades de leche y que

establece contiene anticuerpos necesarios para la defensa de enfermedades severas infecciosas

Así mismo previene enfermedades respiratorias autoinmunes y de obesidad

La leche materna se va a clasificar de acuerdo a la duración y producción del mismo así mismo teniendo en cuenta la composición que puede proporcionar al niño de acuerdo a la edad. Tenemos diferentes clases de leche materna, en todo el tiempo de la duración de la lactancia el organismo de la madre produce la leche que es el alimento más importante y primordial para el lactante el cual le proporciona múltiples vitaminas y nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo óptimo y estas son el calostro que es la primera leche materna desde que nace hasta las 48 horas que sale de la madre Esta leche se va caracterizar por tener un alto contenido nutricional, es de aspecto amarillento y de fluido espeso que ayuda al sistema inmunológico del lactante creando anticuerpos para su escudo de defensa ante su medio ambiente externo (37).

La de transición está considerada de 5 días desde el nacimiento del niño teniendo como aumento ayuda a la digestión del niño.

La madura suele aparecer en la segunda semana después de dar a luz, la cantidad de volumen es como la de transición, es en esta leche en la que aporta al niño todas las sustancias nutritivas, es cremosa, llena de vitaminas liposolubles, tiene los componentes esenciales que él lactante necesita para un buen desarrollo cognitivo, crecimiento favorable durante los seis primeros meses de vida indispensables para el niño (37).

La lactancia materna es importante así conforme es importante y necesaria y va proteger al niño de enfermedades y que no lo vean para la madre como una barrera de dolor sino que le de con amor con cariño porque eso le va ayudar a tener la relación de madre y niño. En cada lactancia del bebé la madre va segregar dos hormonas llamadas prolactina y oxitocina que son las responsables de la producción de la leche materna, esto conlleva a que la madre se vuelva más dependiente de su hijo así mismo que sienta el amor hacia su hijo ocurriendo muchas veces al día. De tal manera que Por otro lado, la mama va responder a

todas las necesidades ofreciéndole su pecho a su niño que va servir como alimento y de protección, calor, alivio y dolor hacia su niño (33).

Para tener una adecuada técnica durante lactancia materna, la madre debe de estar emocionalmente estable, sin miedo, tener confianza en sí misma con una postura adecuada para ella como para su bebe, todo esto hará que él bebe tenga un buen agarre y succión que permitirá obtener una excelente producción y eyección de leche.

Tiene que realizarse una lavada de pezones y lavado de manos, mantenerse en posición sentada, coger al niño en el regazo y darle de amamantar cada cinco minutos en cada lado

Hay varias técnicas que pueden ser utilizados con la finalidad de mejorar el amamantamiento del niño. De tal forma que de esa facilidad a la madre y al niño, se puede considerar que el amamantamiento es nato en el ser humano pero que esta práctica lo concluye al momento del nacimiento, por ello el apropiado empleo de técnicas de lactancia va favorecer durante los primeros días y posteriores a este proceso innato como es la práctica adecuada de lactancia materna (29).

El agarre es un reflejo propio del bebe que va ayudar en el proceso, en este reflejo el bebe va a buscar como agarrar el pezón de la madre como se conoce el bebé posee dos reflejos, el reflejo de búsqueda a esto se incluye los tubérculos de Montgomery que se encarga de proteger las areolas de bacterias y lubricar la piel de las mama y posee un olor que él bebe va identificar durante su búsqueda del pezón de la madre y con ello obtenga un buen agarre del pezón para una buena succión, en cuanto el primero ayudara al neonato a buscar el pecho de la madre lo cual es un acto natural del niño, así mismo la succión es uno de los primeros reflejos que el bebe posee desde el vientre la madre este le permite lactar y por consiguiente a la salida de la leche materna, siempre en cuando la boca debe estar bien pegada al pezón de manera que mentón del bebe debe tocar el pecho de esta manera una buena succión lo cual va favorecer a una mejor obtención y a la vez la salida de la leche (38).

Una adecuada posición del lactante y la mama es muy importante en la lactancia materna, porque una buena posición y técnica adecuada nos garantizara el éxito y a la vez favorecerá el estado nutricional para el niño. (29).

La posición sentada, donde la madre debe apoyar la espalda sobre un buen respaldar o una almohada, esto ayudara a una excelente comodidad y confort durante su amamantamiento, por ello, esta posición ayudará en aumento en la producción de la leche (39).

Posición sandía, es una de las posiciones más usadas en mamas cesareadas o madres que tienen partos gemelares o mellizos, donde la madre debe estar sentada y a la vez ayudarse con un cojín, se ubica al niño debajo del brazo de la mama y esta a su vez coloca su brazo debajo del cuerpo del bebe y su mano va sostener de la cabeza simulando cargar una sandía (39).

Posición de cuna, En esta posición la mama estará sentada con la espalda apoyada en el respaldar de la silla o cabecera de la cama, sosteniendo a su niño encima del antebrazo, al mismo lado de su seno del que va a amamantar, la otra mano coge el pecho, a su vez debe colocar el brazo inferior del lactante cerca de su cintura como abrazándola (39).

Posición acostada es una posición más cómoda para las madres después de dar a luz, porque les ayudara estar más cómodas mientras ellas amamantan a sus niños. En esta posición mama e hijo deben estar de costado, frente a frente, también él lactante puede estar acostado sobre de la mama, de tal manera también puede usar una almohada para sostener a su niño. (39).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación:

Fue un estudio descriptivo ya que permitió recolectar información actualizada de los conocimientos sobre lactancia materna enriqueciendo el conocimiento científico basado en hechos reales (40)

Diseño de investigación:

La investigación fue de diseño no experimental, porque la información fue dada en un contexto natural sin manipular a la variable de estudio, de corte transversal ya que la información es recolectada en un periodo de tiempo determinado, nivel descriptivo porque busca describir los datos mediante porcentajes y análisis estadístico (41).

M → O

Donde:

M = Muestra

O = Observación

x = Conocimientos

3.2. Variables y operacionalización de variables

Variable de conocimientos sobre lactancia materna

Definición conceptual: es un grupo de ideas o conceptos que tienen o adquieren las mamás con la experiencia sobre el alimento fundamental que recibe todo lactante en sus primeros seis meses de nacido dándose de forma natural a libre demanda de acuerdo a la necesidad de cada niño.

Definición operacional: Es la medición de la información obtenida en las mamás en lactancia materna en requerimientos nutricionales, beneficios, confort, técnicas y posiciones en niños menores de 6 meses lo cual será medida por un cuestionario constituido por 21 ítems.

3.3. Población muestral

La población estuvo conformada con 40 madres de lactantes menores de 6 meses que acuden al programa de control de CRED del niño sano del C.S de Lauriama, donde se trabajó con toda la población conformando el 100% del total donde no se requiere cálculo muestral así mismo se cumplirán con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: Madres orientadas sin problemas mentales de niños menores de 6 meses que acuden al C.S de Lauriama, niños con lactancia materna exclusiva, madres que deseen participar voluntariamente en el estudio.

Criterios de exclusión: No hubo ninguna madre excluida ya que se trabajó con toda la población 100%, una población finita.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica para la variable de conocimiento fue la encuesta aplicada a las madres mediante un cuestionario para obtener información en lactancia materna de las madres con niños menores de 6 meses.

El instrumento ha sido aplicado por constructo para la variable, se utilizó como referencia de la tesis de Bullón, Córdova, Gallardo y Monzón, 2019, en la cual ha tenido algunas modificaciones por las investigadoras donde se usó un cuestionario para la variable de conocimientos conformado por 21 preguntas cerradas con respuestas múltiples establecido por tres alternativas donde uno solo será la respuesta correcta (1) e incorrecta (0).

La validez del instrumento se llevó a cabo mediante 5 jueces de expertos en relación al tema de investigación lo cual se tomó en cuenta sus sugerencias y recomendaciones para el estudio, a su vez se realizó una prueba binomial obteniendo el valor de $0.000 < 0.05$ demostrando su validez (anexo 7).

Para la confiabilidad de la encuesta y el instrumento se aplicó una prueba piloto a 15 madres que pertenecen al grupo de estudio, los resultados serán sometidos a la prueba de Kuder de Richardson (KR20) cuyos valores de conocimientos fueron 0.76 con una confiabilidad aceptable (Anexo 9).

3.5. Procedimiento

Primero se realizaron las coordinaciones para el trámite de la solicitud a la universidad cesar vallejo y luego se presentó la solicitud mediante el trámite de un documento administrativo dirigido al director del C.S de Lauriama para la ejecución de dicha investigación posterior a eso se realizó las coordinaciones con la enfermera responsable del programa de crecimiento y desarrollo de niño sano para poder utilizar la data de las madres y así realizar la encuesta en el cual se explica la finalidad de la investigación lo cual tendrá solo fines académicos y que tengan en cuenta que la información proporcionada no causó ningún daño a su persona y que solo tuvieron fines académicos seguidamente se proporcionará a cada madre una encuesta para que puedan responder con sinceridad cada una de las interrogantes.

3.6. Método de análisis de datos

En este trabajo de investigación la información recolectada tuvo un proceso de análisis estadística descriptiva inferencial donde la información recolectada fue procesada, tabulada y codificada mediante spss versión 25 mostrando sus resultados mediante tablas, gráficos en porcentajes, frecuencias por ser una investigación descriptiva.

3.7. Aspectos éticos.

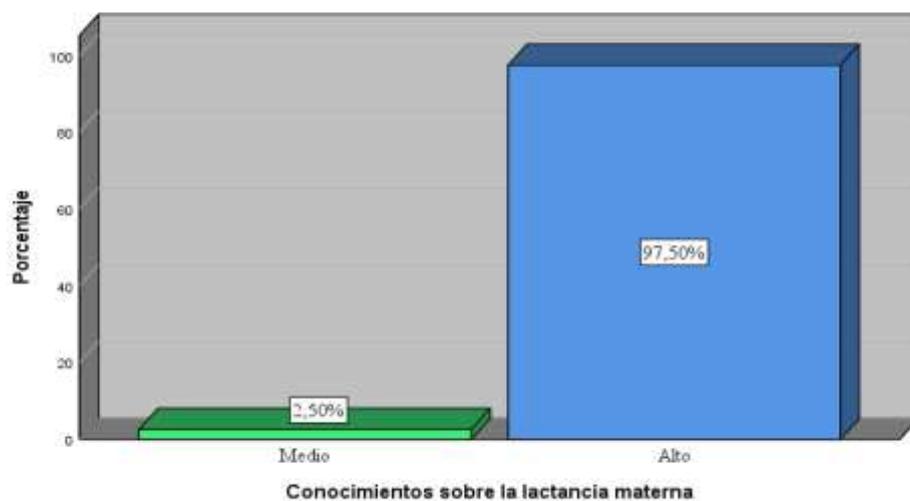
Para el estudio dentro de los aspectos éticos se consideró que toda persona merece ser respetado sobre todo aquellos que dieron información de manera voluntaria, a través de un consentimiento informado firmado por ellos, en la autonomía que las mamás puedan tener toda la libertad de decidir para participar de forma voluntaria para el estudio, en la beneficencia que solo serán utilizados para fines académicos y beneficio de la población de estudio, serán las madres quienes tendrán la dicha de obtener información para mejorar sus aprendizajes en cuanto a la lactancia materna y en este caso que es la no maleficencia se considerará el respeto a su integridad física y emocional de no causar ningún daño por la información proporcionada que será guardado con total discreción y la justicia que todas las mamás tienen el deber de recibir un buen trato de igualdad para participar dentro del estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.

Conocimiento sobre lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Medio	1	2,5
Alto	39	97,5
Total	40	100,0



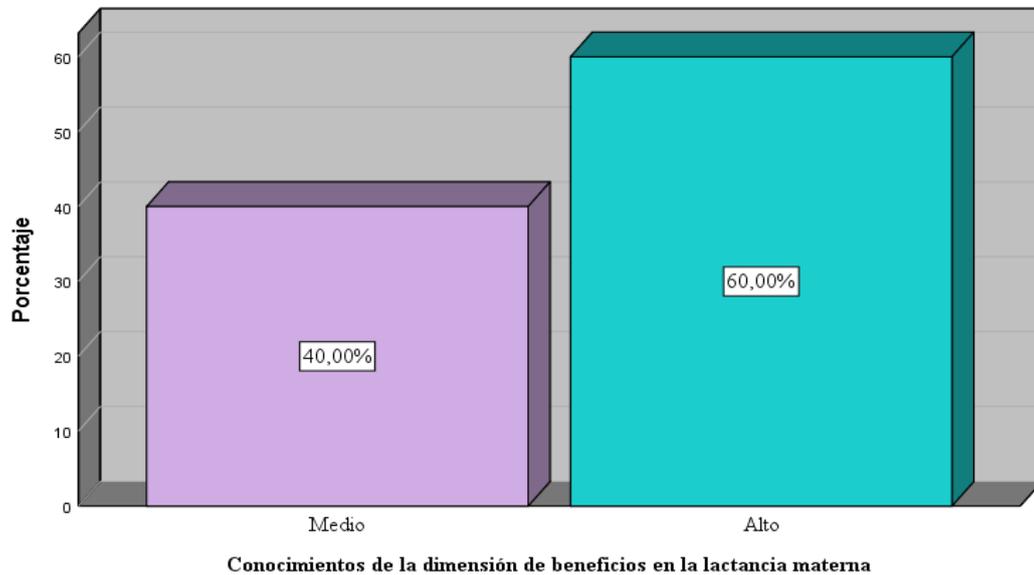
Fuente: Datos encuestados de las madres de niños menores de seis meses.

Interpretación: en la tabla 1 se observó que las madres de niños menores de seis meses demostraron que el 97.5% tuvieron nivel alto de conocimientos y el 2.5% nivel medio de conocimientos sobre lactancia materna.

Tabla 2

Nivel de conocimiento de la dimensión de beneficios en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.

Dimensión de beneficios sobre lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Medio	16	40,0
Alto	24	60,0
Total	40	100,0



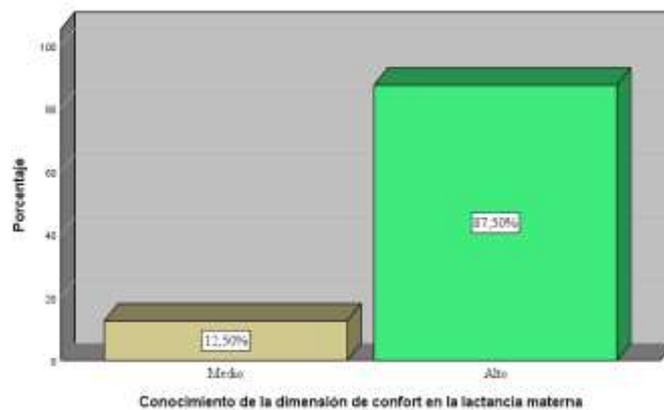
Fuente: datos encuestados de las madres de niños menores de seis meses

Interpretación: en la tabla 2 se observó que las madres de niños menores de seis meses demostraron que el 60% tuvieron nivel alto de conocimientos y el 40% nivel medio de conocimientos de la dimensión de beneficios sobre lactancia materna

Tabla 3

Nivel de conocimiento de la dimensión de confort en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.

Dimensión de confort sobre lactancia materna	Frecuencia	Porcentaje
Medio	5	12,5
Alto	35	87,5
Total	40	100,0



Fuente: Datos encuestados de las madres de niños menores de seis meses

Interpretación: en la tabla 3 se observó que las madres de niños menores de seis meses demostraron que el 87.5% tuvieron nivel alto de conocimientos y el 12.5% nivel medio de conocimientos de la dimensión de confort sobre lactancia materna.

V. DISCUSIÓN

La lactancia materna es la mejor alimentación que le podemos brindar a los menores de 6 meses por que incluye todos los nutrientes que lo requiere y hasta organizaciones mundiales lo recomiendan y por ende es recomendable que todas las gestantes tengan el conocimiento de sus componentes y los beneficios que nos trae.

Para poder empezar con las discusiones debemos conocer nuestros resultados obtenidos en donde el nivel de conocimiento alto obtuvo un 60% y el medio un 40% en comparación con el primer antecedente que tenemos de González en el año 2019 en donde en cual entrevistó a 52 madres que tenían niños menores de 6 meses obtuvo como un resultado que 78,8% de las madres conocen sobre lactancia materna y que un 71,2% de ellas desconocen la importancia de la instancia materna y de igual manera un 75% desconoce los beneficios y confort que puede brindar este son resultados muy diferentes a los que tenemos en algunos aspectos pero en otros también se parecen se puede deber por el lugar donde lo realiza la investigación, por las costumbres que tienen determinada población y la forma de entrevista aplicado.

Otro antecedente que tenemos es el realizado por Velázquez 2019 lo realizó en la ciudad de Lima donde el midió las prácticas sobre lactancia materna en donde obtuvo un resultado que el 59,7% no conocían sobre el concepto de lactancia materna exclusiva y un 51,07% desconocen la leche materna, son resultados totalmente diferentes a los obtenidos por nuestro trabajo de investigación pero a nivel de desconocimiento está en mediadamente relacionado con el poco conocimientos que ellos brindan se puede deber tal vez por la fuente dónde están obteniendo esta información que no debe ser la adecuada.

Continuando con la discusión tenemos el trabajo realizado por Bullón 2019 él realizó su investigación en la ciudad de Lima en donde obtuvo la finalidad de determinar el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses entrevistó a 80 madre y obtuvo como resultados que del 100% el 47,5% presenta un nivel de conocimiento medio y un 28,8% presenta un nivel de conocimiento bajo son resultados diferentes a los obtenidos varía en la cantidad de

porcentaje esto se debe tal vez por la población entrevistada y en donde realizó el cuestionario, en donde se ve que el conocimiento medio prevalece más que el alto.

Existe una diferencias significativas con el estudio realizado por Rufino en el año 2018 en donde entrevistó a 45 madres de menores de 6 meses llegando a la conclusión que el 53,3% de los encuestados tiene el conocimiento bajo ahí podemos observar la diferencia que existe con nuestro trabajo donde el mayor porcentaje tuvo el nivel de conocimiento alto es importante seguir abordando los diferentes departamentos que tiene el Perú para poder lograr medir de forma unilateral todo el conocimiento de las madres menores de 6 meses.

De igual manera tenemos el trabajo realizado por Velázquez en el año 2017 en el cual lo realizó en Lima y la población que fue estudiada fue una muestra de 130 madres en el cual obtuvo como resultados que el 42,3% tienen un nivel de conocimiento medio y un 32,3% tiene un nivel de conocimiento bajo eso nos quiere decir que son resultados altamente diferentes a los obtenidos en nuestra investigación en donde el conocimiento alto auto el mayor porcentaje nos puede abarcar conforme a mayor población obtener unos resultados diferentes esto se debe generalmente por 24 las fuentes de información que tienen las madres cómo están captando esta información.

Continuando con la discusión tenemos el estudio realizado Ruiz en el año 2017 lo realizó el estudio en Iquitos en donde midió el conocimiento de la lactancia materna en madres puérperas la población lo conformó 110 puérperas y llegó a la conclusión que el 52,7% tiene un nivel adecuado de conocimientos y un 47,3 tiene no presenta niveles adecuados de conocimientos sobre lactancia materna son resultados altamente diferenciados entre los obtenidos por nuestra investigación y que demuestra que en un otra localidad podemos obtener resultados diferentes a los obtenidos que esta investigación debe abarcar a una mayor población tanto de ciudad como las regiones.

para empezar la discusión con los antecedentes internacionales tenemos el realizado por paredes, Trujillo, Romero como León 2018 estos estudios fue realizado en México y encuestó a 75 madres con niños menores de 6 meses llegando a la conclusión que el 61,3% tiene un nivel insuficiente de conocimientos sobre prácticas de lactancia materna y del 37,3% tuvo un conocimiento deficiente

esto quiere decir que son resultados diferentes a los obtenidos en nuestra investigación recordamos que el nivel de conocimiento puede variar en diferentes regiones como el igual en diferentes países y se puede deber a las costumbres como ellos están adecuando la información y como la obtiene.

Otro trabajo realizado a nivel internacional tenemos el García y Fernández en el año 2018 lo realizó en Madrid en el cual estuvo el objetivo encaminado en determinar el nivel de conocimiento y actitudes y prácticas de la lactancia materna es un antecedente indirecto que tenemos en el cual contó con una población de 106 madres y llegó a la conclusión que el 70% tiene un nivel de conocimiento alto entonces este porcentaje nos quiere decir aquí tenemos gran similitud esto depende mucho de cómo está trabajando el personal de salud para poder tener informado a las gestantes y poder realizar un mayor trabajo preventivo.

continuando con la discusión que los antecedentes internacionales tenemos el realizado por Alonso en el año 2007 eh fue realizado en la Ciudad de México y tuvo la finalidad de identificar el conocimiento en la lactancia materna en las mujeres puérperas estuvo conformada por 76 madres de familia y se concluyó que el 46% de mujeres tuvieron conocimiento medio y un 14% nivel bajo de conocimiento de la lactancia materna son resultados altamente diferentes con respecto a nuestro trabajo los objetivos que tuvo está más enfocado en medir el conocimiento de la lactancia materna y son muy similares a los propuestos por nuestra investigación pero los resultados obtenidos a nivel medio se parece pero en niveles bajos no depende mucho de la forma como están captando las gestantes.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento es alto en lactancia materna en infantes.
2. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en niños menores de 6 meses en la dimensión beneficios de la lactancia materna es alto.
3. El nivel de conocimiento sobre lactancia materna en niños menores de 6 meses en la dimensión confort en la lactancia materna es alto.
4. Se brinda importancia al tema de la lactancia materna en gestante para poder obtener un conocimiento alto

VII. RECOMENDACIONES

1. Al personal de enfermería que se enfoque en fortalecer más las campañas de lactancia materna por el porcentaje que salió con nivel de conocimiento medio y poder llegar a un nivel óptimo en el Centro de Salud de Lauriama.
2. Se sugiere que lograr compartir los resultados con todas las estrategias del centro de salud para que sea un modelo y fortalecer las campañas en forma unilateral.
3. Es un punto de apoyo a las futuras investigaciones y que se continúen abordando el tema en diferentes ámbitos y población.
4. se tiene que mejorar en la dimensión confort en la lactancia materna por que el nivel medio ha aumentado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. La lactancia materna en el siglo XXI, 2017. PAHO: OPS; Marzo, 2021.
2. Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre la lactancia materna, 2017. Ginebra: OMS; Marzo, 2021.
3. Brahm, P. y Valdés, V. The benefits of breastfeeding and associated risks of replacement with baby formulas. [Online periodical] 2017. [cited: 2021 march 25]; 88(1): [7-14 p.]. Available in DOI: 10.4067/S0370-41062017000100001
4. Tirano, D., Pinzón, O. y Gonzales, J. Risk factors and barriers to implementation of breastfeeding: review. [Online periodical] 2018. [cited: 2021 march 25]; 22(4): [263-271 p.]. Available in <http://scielo.isciii.es/pdf/renhyd/v22n4/2174-5145-renhyd-22-04-263.pdf>
5. Solano, B., Hernández, A. y Maldonado, S. Nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en madres Adolescentes en la ciudad de Valledupar, Cesar. [Tesis para optar el grado de licenciada en fisioterapéutica]. Colombia: Universidad de Santander; 2019.
6. Rojas, J., Contreras, I., Chaparro, C., Quintero, A. y Gonzales, R. Evaluation of level of knowledge among mothers after applying an educational strategy. Venezuela. [Online periodical] 2019. [cited: 2021 march 25]; 46(2): [107-112 p.]. Available in dx.doi.org/ 10.4067/S0717-751820190002000107
7. Ramos, E. Lactancia materna: Minsa reafirma su compromiso de promoverla. Andina. Pe [publicación periódica en línea] 2019. Agosto 4. [Citado: 2021 marzo 20]; 1 (1). Disponible en: [https://andina.pe/agencia/noticia-lactancia-materna-minsa-reafirma-su-compromiso-promoverla-761203.aspx#:~:text=En%20el%20Per%20C3%BA%2C%20a%20C3%BA%20hay%20,60.8%25%20\(ENDES%202018\)](https://andina.pe/agencia/noticia-lactancia-materna-minsa-reafirma-su-compromiso-promoverla-761203.aspx#:~:text=En%20el%20Per%20C3%BA%2C%20a%20C3%BA%20hay%20,60.8%25%20(ENDES%202018))
8. Villegas, E. y Arriola, M. Knowledge and practices Exclusive breastfeeding in primiparous mothers who come to the Growth and Development Service of Naylamp, Chiclayo Hospital. [Online periodical] 2017. [cited: 2021 march 25]; 3(2): [19-28 p.]. Available in: <https://doi.org/10.35383/cietna.v3i2.43>
9. Gonzáles, C. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del centro de salud David Guerrero Duarte,

- Concepción. [Tesis para optar el título especialista en salud comunitaria y familiar]. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.
10. Velásquez, M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima. [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
 11. Palomino, N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna Exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola – Cañete. [Tesis para optar el título de profesional en obstetricia]. Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales; 2019.
 12. Bullón, E., Córdova, J., Gallardo, L. y Monzón, K. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud La Libertad. [Tesis para optar el título de profesional en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019.
 13. Marquina, P. Nivel de conocimiento de las madres de menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva en servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Sergio E. Bernales. [Tesis para optar el título de profesional en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019.
 14. Rufino, B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas con niños menores de 6 meses. Centro de Salud Nuevo Sullana. [Tesis para optar el título profesional de enfermería]. Sullana: Universidad San Pedro; 2018.
 15. Velásquez, C. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de salud Magdalena Nueva, Chimbote. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería]. Lima: Universidad Inca Garcilazo de la Vega; 2017.
 16. Ruiz P. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital Cesar Garayar García. [Tesis para optar el título de profesional en obstetricia]. Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2017.
 17. Paredes, E., Trujillo, L., Chávez, M., Romero, A., León, D. y Cortez, G. Knowledge and practice about breastfeeding of primigravid women entitled to a Family Medicine Unit. [Online periodical] 2018. [cited: 2021 march 25]; 26(4):

- [37-239 p.]. Available in: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
18. García, N. y Fernández, P. Mothers' knowledge and attitudes towards breastfeeding in a BFHI hospital. [Online periodical] 2018. [cited: 2021 march 25]; 21(1): [8-50 p.]. Available in: <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2019.21.1003081174>
 19. Alonso, S. Conocimientos y factores sobre lactancia materna en mujeres durante el periodo de puerperio. [Tesis para optar el título de profesional en enfermería]. México: Universidad Autónoma del Estado de México; 2017.
 20. Osorio, M. y Landa, R. Knowledge and factors to stop breastfeeding in women of a community in Veracruz, Mexico. [Online periodical] 2017. [cited: 2021 march 25]; 18(2): [26-91 p.]. Available in: <https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691>
 21. Mamani, Y., Olivera, V., López, M. y Velarde, L. Knowledge and practices about breastfeeding in Cochabamba-Bolivia: A Departamental study. [Online periodical] 2017. [cited: 2021 march 25]; 40(2): [12-21 p.]. Available in: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v40n2/v40n2a4.pdf>
 22. Alvarado, L. y Canon, W. Adoption of the maternal role of the theorist Ramona Mercer to the mother-child binomial nursing care: case report in the Maternal and Child Unit. [Online periodical] 2011. [cited: 2021 april 20]; 2(1): [195-201 p.]. Available in: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
 23. Raile M. y Marriner A. Modelos y teorías en enfermería [en línea]. 6ª. ed. España: Elsevier; 2011. [Citado: 2021 abril 20]. Disponible en file:///C:/Users/PROPIETARIO/Downloads/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7ed_medi.pdf
 24. Alvarado, L. Guarín, L. y Montanez, W. Adoption of the maternal role of the theorist Ramona mercer in caring for Nursing. [Online periodical] 2011. [cited: 2021 april 20]; 1(1): [195-200 p.]. Available in: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>
 25. García F. Process of knowledge management in Carabobo (Venezuela) and Tamaulipas (Mexico). [Online periodical] 2015. [cited: 2021 april 20]; 1(28): [132-154 p.]. Available in: <http://www.scielo.org.co/pdf/pege/n28/n28a07.pdf>
 26. Real Academia Española. Conocimientos. [actualizada 16 octubre 2018, citado 18 abril 2021]. Disponible en <https://es.wikipedia.org/wiki/Conocimiento>

27. Bunge M. Mario Bunge: cifra mayor del pensamiento científico en América Latina. [Publicación periódica en línea] 2020. [citada: 2021 abril 16]; Disponible en <https://www.alainet.org/es/articulo/205105>
28. Organización Mundial de Salud. Lactancia materna exclusiva, 2020. Ginebra: OMS; Marzo, 2021.
29. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud, 2020. Perú; Minsa, 2021.
30. Villarreal, C., Placencia, M. y Nolberto, V. Exclusive breastfeeding and associated factors in mothers who attend health facilities in Central Lima. [Online periodical] 2020. [cited: 2021 april 20]; 20(2): [287-294 p.]. Available in: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n2/2308-0531-rfmh-20-02-287.pdf>
31. Urquiza, R. Exclusive maternal breastfeeding, always?. [Online periodical] 2020. [cited: 2021 april 20]; 60(2): [171-176 p.]. Available in: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v60n2/a11v60n2.pdf>
32. Ferrer, A. Breastfeeding: advantages, technique and problems. [Online periodical] 2017. [cited: 2021 april 20]; 15(4): [243-250 p.]. Available in: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>
33. Ministerio de salud. Promoción y apoyo a la Lactancia Materna, 2020. Perú: Minsa; Abril, 2021.
34. Acoverde, D. World Breastfeeding Week [actualizada 16 octubre 2018, citado 18 abril 2021]. Disponible en [https://www.waba.org.my/whatwedo/wbw/wbw98/af98spfu.htm#:~:text=Promover%20la%20lactancia%20materna%20ahorra, costos%20de%20salud%20\(12\).](https://www.waba.org.my/whatwedo/wbw/wbw98/af98spfu.htm#:~:text=Promover%20la%20lactancia%20materna%20ahorra, costos%20de%20salud%20(12).)
35. Baños, F. y García, J. Breastfeeding. General features. [Online periodical] 2020. [cited: 2021 april 20]; 71(3): [12-24 p.]. Available in: <https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757296035.pdf>
36. Alexis, F. Crecimiento y desarrollo del lactante menor. [actualizada 21 mayo 2015, citado 19 mayo 2021]. Disponible en <https://es.slideshare.net/JAlexisF/crecimiento-y-desarrollo-en-el-lactante-menor#:~:text=El%20per%C3%ADodo%20de%20Lactante%20se,aumento%20de%20tama%C3%B1o%20del%20organismo.>

37. Salazar, S., Chávez, M., Delgado, X. y Pacheco, E. Breastfeeding. [Online periodical] 2019. [cited: 2021 april 20]; 72(4): [26-39 p.]. Available in: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010
38. Instituto Nacional de Perinatología. Técnica correcta de lactancia materna. 2020. Perú: Inper; Abril, 2021.
39. Torras, E. Posturas y posiciones para amamantar. [actualizada 16 octubre 2018, citado 20 abril 2021]. Disponible en <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>
40. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación. Lima, Perú: San Marcos E. I. R. L., editor; 2012.
41. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. Metodología de la investigación [en línea]. 6ª. ed. Punta Santa Fe, México: Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana; 2017. [Citado: 2021 febrero 17]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Anexo 1

Matriz de consistencia

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE SEIS MESES EN EL CENTRO DE SALUD DE LAURIAMA, BARRANCA 2021

AUTORAS:

CARRION PAICO BLANCA / RODRIGUEZ BRONCANO ANDREA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	MÉTODO
<p>Problema general: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento en beneficios en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento en beneficios en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de</p>	<p>No se considera hipótesis por ser un estudio descriptivo de primer nivel.</p>	<p>Variable: Conocimiento sobre lactancia materna</p>	<p>Tipo de Estudio: Descriptivo, enfoque cuantitativo Tipo de investigación básico Diseño: No experimental. observacional Población de estudio 40 madres de niños menores de 6 meses, del Centro de Salud de Lauriama, Barranca 2021</p>

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento en confort en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021?</p>	<p>salud de Lauriama, Barranca 2021.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento en confort en la lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud Lauriama, Barranca 2021</p> <p>.</p>			<p>Muestra: se trabajará con toda la población de estudio</p> <p>Técnica La técnica de recolección de datos será la encuesta.</p> <p>Instrumento: El instrumento es un cuestionario validado por expertos.</p>
--	---	--	--	---

Anexo 2

Matriz operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable de conocimientos sobre lactancia materna	Es un conjunto de ideas o conceptos que tienen o adquieren las madres con la experiencia sobre el alimento fundamental que recibe todo recién nacido en sus primeros seis meses de nacido dándose de forma natural a libre demanda de acuerdo a la necesidad de cada niño.	Es la medición de la información obtenida de las madres sobre lactancia materna en la dimensión de beneficios, dimensión de confort en niños menores de 6 meses.	Beneficios	Importancia Componentes de la leche materna Para la madre, para el niño Para la sociedad Psicológico Hormonales Inmunidad Apego	ORDINAL Pregunta 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13 ALTO MEDIO BAJO
			Confort	Posiciones correctas Agarre correcto Succión adecuada y Frecuencia y duración Técnicas correctas	ORDINAL Pregunta 14,15,16,17,18,19,20,21 ALTO MEDIO BAJO

Fuente: Elaboración propia

Anexo 3

Cuestionario de nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el C.S Lauriama, Barranca 2021.

El presente estudio tiene por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en materna exclusiva en madres de menores de 6 meses en el cual les sugiero responder todas las preguntas formuladas con toda sinceridad de ante mano les agradezco su participación. Gracias.

Datos generales:

Edad de la madre:

Edad del lactante menor:

Sexo: F () M ()

Instrucciones:

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

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

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

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

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

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

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

4. ¿Cuántos tipos de leche materna existen?

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

5. ¿Qué es el calostro?

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

6. ¿Cuándo se produce el calostro?

- a) A la semana
- b) A los Primeros días
- c) Al mes

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

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

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

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

9. ¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?

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

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

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

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

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

c) No me genera costos.

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

a) Previene diversas enfermedades que afectan mi salud.

b) Me ayuda a no tener dolores de estómago.

c) No me da ningún beneficio.

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

a) Porque es ecológica y favorece la economía de las familias

b) Porque no cuesta.

c) No brinda ningún beneficio.

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

a) Posición caballito con él bebe sentado en la rodilla de la madre

b) Posición de cuna con él bebe recostado en el brazo de la madre

c) Posición sentada con él bebe en el pecho de la madre

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

a) Posición cuna con la madre sentada

b) Posición parada, con la madre de pie o caminando

c) Posición acostada

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

a) No

b) Si

c) A veces

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

a) La madre debe estar acostada y con él bebé sobre el vientre

b) La madre debe estar sentada, con la espalda apoyada y con el uso de un cojín sobre las piernas.

c) La madre debe estar recostada y colocar su brazo debajo del cuerpo del bebé

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

a) Colocando al bebé de costado con la cara pegado al pecho

b) Colocando la mano tipo C con el pulgar en la parte superior del seno acercando la boca del bebé hacia el pezón y que coja toda la parte oscura del seno.

c) Sosteniendo al bebé boca arriba y acercar el cuerpo de la madre.

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

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

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

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

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

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

Anexo 4: codificación de la variable de conocimientos

Número de preguntas	Respuesta Correcta/Puntuación	Respuesta Incorrecta/Puntuación
1.	B = 1	A-C-D = 0
2.	B = 1	A-C-D = 0
3.	B = 1	A-C-D = 0
4.	B = 1	A-C-D = 0
5.	B = 1	A-C-D = 0
6.	B = 1	A-C-D = 0
7.	B = 1	A-C-D = 0
8.	A = 1	B-C-D = 0
9.	C = 1	A-B-D = 0
10.	B = 1	A-C-D = 0
11.	B= 1	A-C-D = 0
12.	A = 1	B-C-D = 0
13.	A= 1	B-C-D = 0
14.	B = 1	A-C-D = 0
15.	B = 1	A-C-D = 0
16.	B = 1	A-C-D = 0
17.	B = 1	A-C-D = 0
18.	B = 1	A-C-D = 0
19.	B = 1	A-C-D = 0
20.	B = 1	A-C-D = 0
21.	A= 1	B-C-D = 0

Anexo 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....
identificado con DNI..... declaro haber sido informado de manera clara, precisa y oportuna por las investigadoras del presente estudio de investigación titulado conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses en el centro de salud de Lauriama, Barranca 2021.

Los datos obtenidos de mi participación serán mantenidos en reserva y confidencial respetando mi intimidad donde solo serán usados para fines académicos teniendo el derecho de negarme a la participación si lo creo conveniente.

Finalmente, por todo lo expuesto otorgo mi consentimiento de manera voluntaria en la cual firmo este documento.

Firma del participante

DNI:

Fecha: _____

Anexo 6

Cálculo de puntajes con escala de estatinos

CONOCIMIENTO	DIMENSION 1	DIMENSION 2	Total
Alto	11-13	7-9	16-21
Medio	4 -10	3- 6	7 -15
Bajo	0-3	0-2	0-6

CONOCIMIENTO

MIN: 0

MAX: 21

$$A = \bar{X} - 0.75 \text{ (DS)}$$

$$B = \bar{X} + 0.75 \text{ (DS)}$$

$$A = 10.5 - 0.75 \text{ (6.49)}$$

$$B = 10.5 + 0.75 \text{ (6.49)}$$

$$A = 10.5 - 4.86$$

$$B = 10.5 + 4.86$$

$$A = 5.64$$

$$B = 15.36$$

CONOCIMIENTO EN LA DIMENSION 1 BENEFICIOS

MIN: 0

MAX: 13

$$A = \bar{X} - 0.75 \text{ (DS)}$$

$$B = \bar{X} + 0.75 \text{ (DS)}$$

$$A = 6.50 - 0.75 \text{ (4.18)}$$

$$B = 6.50 + 0.75 \text{ (4.18)}$$

$$A = 6.50 - 3.14$$

$$B = 6.50 + 3.14$$

$$A = 3.36$$

$$B = 9.64$$

CONOCIMIENTO EN LA DIMENSION 2 CONFORT

MIN: 0

MAX: 9

$$A = \bar{X} - 0.75 \text{ (DS)}$$

$$B = \bar{X} + 0.75 \text{ (DS)}$$

$$A = 4 - 0.75 \text{ (2.7)}$$

$$B = 4 + 0.75 \text{ (2.7)}$$

$$A = 4 - 2.02$$

$$B = 4 + 2.02$$

$$A = 1.98$$

$$B = 6.02$$

Anexo 7

Validez de los instrumentos (prueba binomial)

Tabla 3

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento variable de conocimientos

PRUEBA BINOMIAL						
	Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)	
JUEZ 1	Grupo 1	20	,95	,50	,000	
	Grupo 2	1	,05			
	Total	21	1,00			
JUEZ 2	Grupo 1	20	,95	,50	,000	
	Grupo 2	1	,05			
	Total	21	1,00			
JUEZ 3	Grupo 1	19	,90	,50	,000	
	Grupo 2	2	,10			
	Total	21	1,00			
JUEZ 4	Grupo 1	20	,95	,50	,000	
	Grupo 2	1	,05			
	Total	21	1,00			
JUEZ 5	Grupo 1	21	1,00	,50	,000	
	Total	21	1,00			

La validez del instrumento mediante 5 jueces de expertos nos demostró que el resultado fue de $0.000 < 0.05$ que nos indica que la prueba binomial del instrumento es válida.

Edad:
Sexo:
Lugar de procedencia:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1: BENEFICIOS								
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
2	¿Por qué es importante que su hijo reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Por qué la leche materna es el más ideal ante la leche artificial?	X		X		X		
4	¿Cuántos tipos de leche materna existen?	X		X		X		
5	¿Qué es el calostro?	X		X		X		
6	¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
7	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
8	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
9	¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
10	¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		
11	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		
12	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted como mamá?	X		X		X		
13	¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
DIMENSION 2: CONFORT								

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

14	¿Qué posición es la más utilizada en los inicios de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas cree Ud. que no es una posición adecuada para el recién nacido durante la lactancia materna?	X		X			X	Malificar
16	¿Cree Ud. que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición cura cómo debe estar la madre?	X		X		X		
18	¿Cómo puede facilitar el agarre del pecho?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿La frecuencia del amamantamiento durante los primeros 6 meses del recién nacido es?	X		X		X		
21	¿La duración del amamantamiento durante los primeros 6 meses del bebé es?	X		X		X		

Observaciones:

Malifican pregunta 15

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador Lic. Kelly Reyes Tarazona

DNI: 40501123

Especialidad del validador: Licenciada en Enfermería - Coordinadora P.N

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Subsecuente, se debe referenciar cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Lugar de procedencia:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIONE 1: BENEFICIOS								
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
2	¿Por qué es importante que su hijo reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Por qué la leche materna es el más ideal ante la leche artificial?	X		X		X		
4	¿Cuántos tipos de leche materna existen?	X		X		X		
5	¿Qué es el calostro?	X		X		X		
6	¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
7	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
8	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
9	¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
10	¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		
11	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		
12	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted como mamá?	X		X		X		
13	¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
DIMENSIONE 2: CONFORT								

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

14	¿Qué posición es la más utilizada en los inicios de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas crea Ud. que no es una posición adecuada para el recién nacido durante la lactancia materna?	X		X		X		
16	¿Crea Ud. que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición, una cosa debe estar la madre? <i>vel bebé</i>	X		X		X		<i>Modificar</i>
18	¿Cómo puedo facilitar el agarre del pecho?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿La frecuencia del amamantamiento durante los primeros 6 meses del recién nacido es?	X		X		X		
21	¿La duración del amamantamiento durante los primeros 6 meses del bebé es?	X		X		X		

Observaciones:

Modificar pregunta 17

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

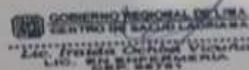
Apellidos y nombres del juez validador Lic. *José Oscar Valdivia*

DNI: *42565013*

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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



Edad:
Sexo:
Lugar de procedencia:

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSION 1: BENEFICIOS								
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
2	¿Por qué es importante que su hijo reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Por qué la leche materna es la más ideal ante la leche artificial?	X		X		X		
4	¿Cuáles los tipos de leche materna existen?	X		X		X		
5	¿Qué es el calostro?	X		X		X		
6	¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
7	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
8	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
9	¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
10	¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		
11	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		
12	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted como mamá?	X		X		X		
13	¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSION 2: CONFORT								

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

14	¿Qué posición es la más utilizada en la época de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas crea Ud. ¿Qué no es una posición adecuada para el recién nacido durante la lactancia materna?	X		X		X		1/ Modifican
16	¿Cree Ud. ¿Qué le preocupa de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición cómo como debe estar la madre?	X		X		X		1/ Modifican
18	¿Cómo puedo facilitar el agarre del bebé?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿La frecuencia del amamantamiento durante los primeros 6 meses del recién nacido es?	X		X		X		
21	¿La duración del amamantamiento durante los primeros 6 meses del bebé es?	X		X		X		

Observaciones:

Modificar preguntas 15 y 17

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ()

Aplicable después de corregir

No aplicable

Apellido y nombres del juez validador Lic.:

EREDINA FLORES LYNETHA FLORES

DN:

Especialidad del validador: NIC Enfermería

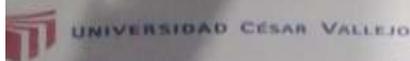
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

GOBIERNO REGIONAL DEL CAJAMA
SECRETARÍA REGIONAL DE EDUCACIÓN
CARECA
RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGÍA

INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: BENEFICIOS							
¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
¿Por qué es importante que su hijo reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
¿Por qué la leche materna es el más ideal ante la leche artificial?	X		X		X		
¿Cuántos tipos de leche materna existen?	X		X		X		
¿Qué es el calostro?	X		X		X		
¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		
¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		
¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted como mamá?	X		X		X		
¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
DIMENSIÓN 2: CONFORT							
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	



14	¿Qué posición es la más utilizada en los meses de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas cree Ud. que no es una posición adecuada para el recién nacido durante la lactancia materna?	X		X		X		Modificar
16	¿Cree Ud. que la posición de la madre y del bebé beneficia la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición cuna como debe estar la madre?	X		X		X		
18	¿Cómo puedo facilitar el agarre del pecho?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿La frecuencia del amamantamiento durante los primeros 6 meses del recién nacido es?	X		X		X		
21	¿La duración del amamantamiento durante los primeros 6 meses del bebé es?	X		X		X		

Observaciones:

Modificar pregunta 15

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

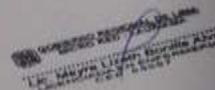
Apellidos y nombres del juez validador Lic. *RAMIRO DÍAZ GARCÍA*

DNI: *4.232.330*

Especialidad del validador: *Psicología*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: BENEFICIOS								
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	X		X		X		
2	¿Por qué es importante que su hijo reciba lactancia materna hasta los 6 meses?	X		X		X		
3	¿Por qué la leche materna es el más ideal ante la leche artificial?	X		X		X		
4	¿Cuántos tipos de leche materna existen?	X		X		X		
5	¿Qué es el calostro?	X		X		X		
6	¿Cuándo se produce el calostro?	X		X		X		
7	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	X		X		X		
8	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amamantamiento?	X		X		X		
9	¿Qué valor nutricional contiene la leche materna?	X		X		X		
10	¿Cuál es el mayor beneficio de la lactancia materna para su bebé?	X		X		X		
11	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X		X		X		
12	¿Qué beneficios le brinda la lactancia materna a usted como mamá?	X		X		X		
13	¿Qué beneficios brinda la lactancia materna a la sociedad?	X		X		X		
N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 2: CONFORT								

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO								
N°	Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
14	¿Qué posición es la más utilizada en las madres de la lactancia materna?	X		X		X		
15	¿Cuál de las alternativas es Ud. que no es una posición adecuada para el recién nacido durante la lactancia materna?	X		X		X		
16	¿Cree Ud. que la posición de la madre y del bebé benefician la lactancia materna?	X		X		X		
17	¿En la posición cura como debe estar la madre?	X		X		X		
18	¿Cómo puede facilitar el agarre del pecho?	X		X		X		
19	¿Qué parte del pecho debe coger el bebé para la correcta lactancia?	X		X		X		
20	¿La frecuencia del amamantamiento durante los primeros 6 meses del recién nacido es?	X		X		X		
21	¿La duración del amamantamiento durante los primeros 6 meses del bebé es?	X		X		X		

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad: Aplicable / Aplicable después de corregir / No aplicable

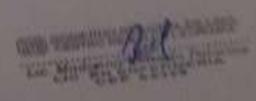
Apellidos y nombres del juez validador Lic. Mardave Estrada Palacios

DNI: 40853688

Especialidad del validador:

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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



Anexo 8: confiabilidad de los instrumentos

Para la variable de conocimiento se utilizó Kuder de Richardson (KR 20):

Se realizó una prueba piloto a 15 madres de niños de seis meses del centro de salud Lauriama.

$$KR\ 20 = \frac{n * (Vt - \Sigma p.q)}{n - 1 \quad Vt}$$

- **KR 20:** coeficiente de confiabilidad
- **n:** número de ítems que contiene el instrumento
- **Vt:** varianza total de la prueba
- $\Sigma p.q$: sumatoria de la varianza individual de los ítems
- **p:** total de respuestas correctas entre el número de sujetos de participantes
- **q:** $1 - p$

Reemplazamos la fórmula:

$$KR\ 20 = (21 / 21 - 1) * (10.41 - 2.78) / 10.41$$

$$KR\ 20 = 1.05 * 7.63 / 10.41$$

$$KR\ 20 = 1.05 * 0.73$$

$$KR20 = 0.766$$

Nos indica que el instrumento igual o mayor de 0.60 es aceptable.

Anexo 9

Prueba piloto del conocimiento sobre lactancia materna de las madres de niños menores de 6 meses

P/I	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
7	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17
8	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
9	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
10	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
11	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	14
12	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	15
13	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	16
14	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	12
15 P.	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	12
positiva	0.87	0.80	0.80	0.67	0.73	0.67	0.87	0.80	0.73	0.93	0.87	1.00	0.93	0.80	0.80	0.87	0.93	0.80	0.87	0.80	0.93	10.41
negativa	0.13	0.20	0.20	0.33	0.27	0.33	0.13	0.20	0.27	0.07	0.13	0.00	0.07	0.20	0.20	0.13	0.07	0.20	0.13	0.20	0.07	
pxq	0.12	0.16	0.16	0.22	0.20	0.22	0.12	0.16	0.20	0.06	0.12	0.00	0.06	0.16	0.16	0.12	0.06	0.16	0.12	0.16	0.06	2.78

KR20 0.7694



Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Dimna Zoila Alfaro Quezada, docente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de enfermería Universidad César Vallejo sede Lima norte, asesora de la Tesis titulada:

“Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses en el Centro de Salud de Lauriama, Barranca 2021”, de los autores Carrión Paico Blanca Liz y Rodríguez Broncano Andrea Verónica, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23% 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 el trabajo de investigación / 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 25 JULIO 2021

Apellidos y Nombres del Asesor: Dimna Zoila, Alfaro Quezada	
DNI: 08448344	Firma 
ORCID 0000-0002-6669-5867	