



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA  
EXCLUSIVA RELACIONADO A LAS PRÁCTICAS DE  
AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS DEL  
CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:  
MARINA YANQUI CCALLA  
YOLANDA MAMANI CALSINA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:  
MG. HELEN CAROL GAMARRA RAMÍREZ  
CÓDIGO ORCID N.º 0000-0002-4641-8475

CHINCHA, 2022

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 26 de agosto de 2022

Dr. JUANA MARIA MARCOS ROMERO  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarle e informar que las bachilleres: **MARINA YANQUI CCALLA** y **YOLANDA MAMANI CALSINA**, con DNI N.º 71522281 y 42175346, de la Facultad Ciencias de la Salud del programa Académico de **ENFERMERIA**, han cumplido con presentar su tesis titulada: **"CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO A LAS PRÁCTICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2022"**

con mención

APROBADO(A):

Por lo tanto, queda expedito para la revisión por parte de los Jurados para su sustentación.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente,

Asesor: Mg. Hélien Gamarra Ramírez  
Código ORCID N.º 0000-0002-4641-8475

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **MARINA YANQUI CCALLA** identificado(a) con **DNI N° 71522281**, en mi condición de estudiantes del programa de estudios de programa académico de enfermería de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADA A LAS PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2022**, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

27%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 06 de Octubre del 2022.

  
Marina Yanqui Ccalla  
DNI: 71522281

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, **YOLANDA MAMANI CALSINA**, identificado(a) con **DNI N°42175346**, en mi condición de estudiantes del programa de estudios de programa académico de enfermería de la Facultad de ciencias de la salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: **CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADA A LAS PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2022**, declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

27%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 06 de Octubre del 2022.

  
\_\_\_\_\_  
**Yolanda Mamani Calsina**  
DNI: 42175346

## **Dedicatoria**

Dedicamos nuestra investigación a Dios y a las personas que más nos han apoyado durante esta travesía, alentándonos y guiándonos a ser personas de bien, con todo nuestro amor se lo dedicamos a nuestros padres a quienes amamos con todo el corazón.

## **Agradecimiento**

Nuestro agradecimiento se dirige a quienes han forjado nuestro camino y nos han dirigido por un sendero correcto, este agradecimiento se lo dedicamos a nuestros padres que están en todo momento con nosotras ayudándonos y guiándonos por el sendero de la vida. Se lo agradecemos eternamente.

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. La metodología del estudio fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, de diseño correlacional y de corte transversal; la población estuvo conformada por 60 madres primerizas, el muestreo fue no probabilístico, por conveniencia del autor. La técnica que se utilizó fue encuesta y la observación, el instrumento un cuestionario y una ficha de observación; denominados “Cuestionario para evaluar los conocimientos de la lactancia materna exclusiva” y “Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva” respectivamente. Los resultados obtenidos indican que el 50% de las madres tuvieron un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna y una práctica regular de amamantamiento; el 35% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre conceptos de lactancia materna y regular prácticas de amamantamiento; el 38.3% de las madres tuvieron un nivel bajo de conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna y regular prácticas de amamantamiento; el 50% de las madres tuvieron un nivel bajo de conocimientos en cuanto a las técnicas sobre lactancia materna y regular practica de amamantamiento. Conclusión: existe correlación entre le nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamientos con un  $p= .035$ ; de igual forma se halló relación entre las dimensiones de cocimiento de conceptos, beneficios, conocimientos de las técnicas y las prácticas de amamantamiento con valores de .025, .020, .021 respectivamente.

**Palabras claves:** Amamantamiento, conocimiento, lactancia, prácticas.



## Abstract

The purpose of this research work was to determine the relationship between knowledge about exclusive breastfeeding and breastfeeding practices in first-time mothers at the Santa Adriana 2022 Health Center. The methodology of the study was basic, quantitative approach, design correlational and cross-sectional; the population consisted of 60 first-time mothers, the sampling was non-probabilistic, for the convenience of the author. The technique used was a survey and observation, the instrument was a questionnaire and an observation sheet; called "Questionnaire to assess the knowledge of exclusive breastfeeding" and "Observation sheet to assess the practice of exclusive breastfeeding" respectively. The results obtained indicate that 50% of the mothers had a low level of knowledge about breastfeeding and a regular practice of breastfeeding; 35% of the mothers had a medium level of knowledge about breastfeeding concepts and regular breastfeeding practices; 38.3% of the mothers had a low level of knowledge of the benefits of breastfeeding and regular breastfeeding practices; 50% of the mothers had a low level of knowledge regarding breastfeeding techniques and regular breastfeeding practice. Conclusion: there is a correlation between the level of knowledge about exclusive breastfeeding and breastfeeding practices with a  $p = .035$ ; In the same way, a relationship was found between the dimensions of knowledge of concepts, benefits, knowledge of techniques and breastfeeding practices with values of .025, .020, .021 respectively.

**Keywords:** Breastfeeding, knowledge, breastfeeding, practices.



## Índice general

|   |      |
|---|------|
| <b>Dedicatoria</b>                                | vii  |
| <b>Agradecimiento</b>                             | viii |
| <b>Resumen</b>                                    | ix   |
| <b>Abstract</b>                                   | x    |
| <b>Índice general</b>                             | xi   |
| <b>Índice de tablas</b>                           | xiii |
| <b>Índice de figuras</b>                          | xiv  |
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b>                            | 15   |
| <b>II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>             | 18   |
| 2.1. Descripción del problema                     | 18   |
| 2.2. Pregunta de investigación general            | 20   |
| 2.3. Preguntas de investigación específicas       | 20   |
| 2.4. Objetivo general                             | 21   |
| 2.5. Objetivos específicos                        | 21   |
| 2.6. Justificación e Importancia                  | 21   |
| 2.7. Alcances y limitaciones                      | 23   |
| <b>III. MARCO TEÓRICO</b>                         | 24   |
| 3.1. Antecedentes                                 | 24   |
| 3.2. Bases teóricas                               | 28   |
| 3.3. Marco conceptual                             | 38   |
| <b>IV. METODOLOGÍA</b>                            | 40   |
| 4.1. Tipo y Nivel de Investigación                | 40   |
| 4.2. Diseño de la Investigación                   | 40   |
| 4.3. Hipótesis general y específicas              | 40   |
| 4.4. Identificación de las variables              | 41   |
| 4.5. Matriz de operacionalización de variables    | 42   |
| 4.6. Población – Muestra                          | 45   |
| 4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos | 48   |
| <b>V. RESULTADOS</b>                              | 49   |
| 5.1. Presentación de resultados                   | 49   |
| 5.2. Interpretación de resultados                 | 52   |
| <b>VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>             | 54   |

|   |    |
|---|----|
| <b>6.1. Análisis inferencial (*)</b>                            | 54 |
| <b>VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>                         | 59 |
| <b>7.1. Comparación de resultados</b>                           | 59 |
| <b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>                           | 62 |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>                               | 65 |
| <b>ANEXOS</b>   | 72 |
| <b>Anexo 1: Matriz de consistencia</b>                          | 73 |
| <b>Anexo 2: Instrumento de recolección de datos</b>             | 75 |
| <b>Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición</b> | 80 |
| <b>Anexo 4: Base de datos</b>                                   | 82 |
| <b>Anexo 5: Informe de Turnitin al 27% de similitud</b>         | 84 |
| <b>Anexo 6: Evidencias fotográficas</b>                         | 86 |

## Índice de tablas

|         |  |    |
|---------|--|----|
| Tabla 1 | Relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.  | 49 |
| Tabla 2 | Relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.                                 | 50 |
| Tabla 3 | Relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.                            | 50 |
| Tabla 4 | Relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.                              | 51 |
| Tabla 5 | Prueba de Kolmogórov-Smirnov de normalidad para la relación de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. | 54 |
| Tabla 6 | Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.                     | 55 |
| Tabla 7 | Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.        | 55 |
| Tabla 8 | Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.   | 56 |
| Tabla 9 | Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.     | 57 |

## Índice de figuras

- Figura 1 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. 49
- Figura 2 Conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. 50
- Figura 3 Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. 51
- Figura 4 Conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. 52

## I. INTRODUCCIÓN

Las mujeres que por primera vez experimentan la maternidad presentan una serie de emociones, siendo una mezcla de miedo y alegría. Sin embargo se tiene una serie de deficiencias y debilidades cuando se enfrentan a estas nuevas experiencias, es así que dentro del campo de enfermería en lo que concierne al cuidado del recién nacido (RN), cuidados inmediatos, mediatos y tardíos se han fomentado muchas técnicas con el objetivo de estimular el desarrollo y el crecimiento, dentro de estas muchas actividades se viene impulsando las actividades del contacto piel a piel para promover la cercanía de la madre con su hijo cuanto más temprano se realice esta actividad entre la madre y el recién nacido entonces estaremos promoviendo un desarrollo ideal el que por supuesto trae muchas ventajas para el niño especialmente, esta actividad del contacto piel a piel posterior al parto es una práctica beneficiosa especialmente en el recién nacido, y para los padres ayudando a establecer el vínculo y la adaptación post natal, actividad que cada vez es motivada por el personal de salud, especialmente por las licenciadas en enfermería.

Si bien es cierto la lactancia materna viene a ser un proceso fisiológico que disponen todos los nuevos seres vivos, al momento de nacer, satisfaciendo aquellos requerimientos a nivel nutricional, inmunológico, durante los primeros 6 meses, hasta que el recién nacido pueda ingerir alimentos ya sólidos.

Dentro de los principales beneficios de una lactancia materna se encuentran el de proveer una nutrición ideal, ya que contienen vitaminas, proteínas y grasas. Otro de los beneficios está el de protección, por contener anticuerpos que vienen a ser los glóbulos blancos para proteger virus o bacterias. El de estimulación ya que tiene neurotransmisores para el desarrollo del cerebro y el sistema inmunológico. Por otro lado, para el beneficio de la madre esta la liberación de hormona de la oxitocina, lo que ayuda al útero para que vuelva a su lugar y reduce el riesgo de su hemorragia.

La actual investigación engloba un gran problema en lo que es el déficit nutricional y también el de brindar una buena alimentación de manera incorrecta en los neonatos en sus primeros meses de vida, ya que en estos durante estos últimos años la mayoría de las personas no disponen de tiempo, sobre todo las madres que cumplen con muchas obligaciones dentro del hogar, como fuera y cuentan con empleo, por ello excusan la acción de no amamantar a sus menores hijos.

En nuestro país, se manejan distintas estrategias y políticas, que tienen la responsabilidad aquellas instituciones dirigidas por el ministerio de salud para difundir distintas fuentes de información acerca de la importancia de una lactancia materna exclusiva y del correcto amamantamiento, para que el menor de edad pueda proveer de aquellos beneficios que brinda una lactancia materna exclusiva, para que más adelante este recién nacido se desarrolle de manera adecuada con un buen crecimiento, desarrollo psicomotor, y no desarrolle enfermedades durante el proceso de vida, para así servir en bien de la sociedad. Sin embargo, todas estas acciones no han generado respuesta alguna, la fuente de información no está llegando a las personas en la forma como debería, por eso aún no se puede ver los cambios.

En consecuencia, a la falta de lactancia materna, como la sustitución por la leche artificial o su práctica inadecuada de amamantamiento, es que surgen problemas como la desnutrición, anemia; estas patologías dificultan el adecuado desarrollo del niño, y podrían marcar su vida y en consecuencia podría generarle dificultades para un normal desarrollo en la sociedad.

Se de tomar en cuenta que, según la organización mundial de la salud, menciona que el no practicar la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida, genera 1.4 millones de incidencia de mortalidades y 10% del total padecen alguna patología en menores de 5 años, todo esto tiene como única causa las practicas inadecuadas de amamantamiento.

Por ello es muy importante que el estado promocióne la lactancia materna exclusiva a través de actividades diseñadas, facilitar la lactancia materna

es una intervención en salud pública con implicaciones mundiales de amplia repercusión. La lactancia materna no solo es un comportamiento humano fundamental e importante que fortalece el apego y los resultados psicológicos, sino que los sucedáneos de la leche materna, de forma parcial o exclusiva, repercuten sustancialmente a corto, medio y largo plazo en la supervivencia, la salud y el bienestar de los bebés y sus madres.(1)

El presente trabajo, se distribuyó teniendo en cuenta el esquema presupuesto por la dirección de investigación y producción intelectual de la Universidad Autónoma de Ica, el cual consta de los siguientes capítulos:

Capítulo I: en primer lugar, se desarrolló la introducción del presente trabajo de investigación.

Capítulo II: posteriormente se abordó el planteamiento del problema, donde se describió la realidad problemática, así mismo la formulación del problema finalmente los objetivos de la investigación y justificación.

Capítulo III: luego se enmarcó el marco teórico en el cual se evidenció los antecedentes de investigación, bases teóricas y marco conceptual.

Capítulo IV: asimismo comprende de la descripción metodológica del estudio: enfoque, tipo, nivel y diseño de investigación, variables de estudio, operacionalización de ambas variables, población y muestra, finalmente las referencias bibliográficas y anexos.

Capítulo V: por último, se presenta los resultados obtenidos del estudio de las variables tanto a nivel descriptivo como inferencial, posterior a ello se desarrolló las conclusiones y recomendaciones debidas, por último, se vislumbra las referencias bibliografías y anexos correspondientes al estudio.



## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva es el grado de información que una persona posee a través del tiempo ya sea de manera formal e informal, sobre los beneficios, frecuencia y otros aspectos de la lactancia materna (1). Por otro lado, las prácticas de amamantamiento son un conjunto de habilidades y destrezas que tiene la madre lo cual permite que la lactancia materna sea óptima y beneficiosa tanto para el niño como para la madre.(2)

La lactancia materna exclusiva es el punto principal para la salud y supervivencia infantil, proporcionando todo lo necesario para el desarrollo y crecimiento durante los 6 meses de vida inicial, así mismo ayuda al desarrollo del niño en el ámbito educativo y económico, también proporciona una defensa natural contra la infección y, por lo tanto, previene futuras enfermedades como la diabetes y la hipertensión, lo que es más importante, mejora el amor entre madre e hijo.(3)

La OMS refiere que la lactancia materna asegura la salud de los recién nacidos, salvando más de 800 000 vidas infantiles, siempre y cuando estos sean amamantados dentro de la primera hora de nacido.(4)

Diversos países como India, China, Indonesia, México y Nigeria no se han enfocado en la inversión en la lactancia materna lo que ha conllevado a la muerte infantil anual de 236. 000, ocasionando pérdidas económicas superiores a 119.000 dólares; con una tasa de lactancia materna del 40%, por otro lado, Perú presentó una tasa del 60%.(5)

Así mismo, a nivel mundial se reportó que el 40% de los niños reciben lactancia materna solo hasta los 6 meses; en África Subsahariana solo el 28%, en Este asiático y Pacífico el 54%. En

Latinoamérica y El Caribe 38% reciben lactancia materna exclusiva, Ecuador 40%, Bolivia con 54%, Chile y Perú con 63%.(6)

En el Perú, las provincias de Lima como: Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos, el 98,4% de los niños lacto alguna vez y el 48.85 recibió lactancia materna en la primera hora de nacido.(7)

El Ministerio de Salud, a través de la Norma Técnica de Salud de atención integral neonatal, establece que se debe realizar actividades inmediatas luego del nacimiento del bebe como, contacto piel a piel siempre y cuando ambos se encuentren en buen estado de salud, por un lapso de 45 minutos e ir estimulando la lactancia materna precoz.(8)

A nivel nacional se trata de revertir esta problemática, que involucran a la madre y el infante, y también se está limitando la lactancia materna exclusiva mediante el uso de fórmula para niños, problema que se está tratando de resolver haciendo la práctica de la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna comienza desde los primeros momentos del nacimiento, es por eso que las enfermeras tienen la misión de revertir este problema desde la década de 1990, es por eso que hay hospitales que promueven la lactancia materna desde la primera hora de vida al 100%, esto favorecerá el crecimiento y desarrollo del niño y la protección de la salud de la madre.(9)

La lactancia materna es un acto fundamental para el desarrollo del neonato, la brecha entre poner en práctica lo que se conoce con lo que realmente es lo correcto es una problemática que el profesional de enfermería visualiza en las madres primerizas durante la atención inmediata del recién nacido. Durante las prácticas pre profesionales del internado clínico, se pasó por distintos servicios para adquirir conocimientos primarios de la carrera, durante esas rotaciones se pudo observar que distintos factores influyen en la buena práctica de

amamantamiento al recién nacido, como es el factor tiempo, otro factor es el frío que no permitía realizar el contacto piel a piel después del nacimiento, puesto que de por sí el recién nacido pierde temperatura posterior al nacimiento, por otro lado las madres manifestaban verbalmente que deberían de botar el primer chorro de leche, que él bebe no debe tomar leche aun, etc.

En líneas generales, la lactancia materna exclusiva es una forma de prevenir futuras enfermedades, además que es el principal alimento y con los nutrientes necesarios para el recién nacido, la presente investigación pretende determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana.

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

**P.E.1:** ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022?

**P.E.2:** ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022?

**P.E.3:** ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022?

## **2.4. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

## **2.5. Objetivos específicos**

**O.E.1:** Determinar la relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

**O.E.2:** Determinar la relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

**O.E.3:** Determinar la relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

## **2.6. Justificación e Importancia**

### **2.6.1. Justificación teórica**

La lactancia materna es el eje principal para el desarrollo del neonato hasta su adultez, además que ayuda a reducir drásticamente las muertes por infecciones respiratorias y diarreicas, las cuales son las dos principales causas de muerte infantil. Por tanto, el estudio desarrolló un análisis de la información y teoría existente para la explicación y descripción de las variables de forma teórica, sirviendo de fundamento para otras investigaciones, que buscarán comprender y resolver ciertas interrogantes.

### **2.6.2. Justificación práctica**

La investigación evidenció una serie de resultados los cuales surgieron del estudio de las variables de la muestra elegida, estos

fueron datos cuantificables que establecieron un patrón de comportamiento entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento de las madres primerizas. Tras los resultados estadísticos se planteó estrategias que de cierta manera podrán contribuir a mejorar los conocimientos que tengan las madres y así mejorar la práctica del amamantamiento.

### **2.6.3. Justificación metodológica**

La presente investigación fue desarrollada mediante una metodología estructurada, que permitió la obtención de la información mediante la aplicación de los instrumentos, asimismo esto quedará como evidencia para futuras investigaciones que busquen comprender la relación entre el conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana.

### **2.6.4. Importancia**

El presente estudio tuvo como objetivo conocer la relación entre conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la práctica de amamantamiento, lo cual contribuirá de cierta manera para que los profesionales de enfermería y autoridades tomen decisiones y busquen estrategias para lograr que la madre se concientice sobre la manera adecuada de amamantar a su hijo por los 6 primeros meses, lo cual beneficiará a la madre, al bebe, así como también a la familia y la comunidad.

El ser humano durante sus primeros días de vida se está adaptando a un nuevo ambiente, la lactancia materna durante la primera hora de vida resulta importante debido a que refuerza su sistema inmunológico.

Todos los niños deben de vivir libre de factores que puedan comprometer su salud, es por ello que resulta importante que las

madres conozcan sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y tengan una buena práctica de amamantamiento, asimismo conocer los beneficios, consecuencias; esto ayudará a que la madre tome conciencia de la importancia de la lactancia materna. Por ende, la presente investigación contribuye dando una información actualizada sobre esta problemática.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **2.7.1. Alcances**

Delimitación espacial: la presente investigación se realizó en el Centro de Salud Santa Adriana, localizado en la provincia de San Román, departamento de Puno – Perú.

Delimitación temporal: la presente investigación se realizó de octubre del 2021 hasta marzo durante el año 2022.

Delimitación social: esta tesis fue aplicada a madres de niños menores de 6 meses que eran atendidos en el Centro de Salud Santa Adriana provincia de San Román, departamento de Puno – Perú.

### **2.7.2. Limitaciones**

Debido a la influencia de costumbres y tradiciones de las madres puérperas inmediatas y mediatas, se generó un retraso en la recolección de los datos, asimismo por el contexto actual de la Covid-19, el acceso a distintos servicios de Centro de Salud Santa Adriana es limitado además que la gente tiene el temor de participar, por el miedo al contagio lo que conllevó a dilatar el tiempo estimado en la aplicación de ambos instrumentos en la muestra establecida.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### 3.1.1. Antecedentes Internacionales

Realizaron un estudio en México que denominaron “Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar” con el objetivo de analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas; la población estuvo conformada por 75 mujeres; la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento un cuestionario; fue un estudio descriptivo, transversal. Los resultados evidenciaron que el 61.3% de las mujeres presentaron un conocimiento suficiente, el 37.3% insuficiente y el 1.4% deficiente. En relación a las prácticas de amamantamiento solo el 48% demostró una forma suficiente. Se concluye que las mujeres primigestas tienen un conocimiento suficiente sobre lactancia materna y sus beneficios de la misma.(10)

Asimismo se realizó un estudio en Honduras que denominó “Conocimiento, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, hospital Escuela Universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto - diciembre 2017” con el objetivo de relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresaron a la sala de puerperio; la población estuvo conformada por 100 mujeres; el estudio fue descriptivo de corte transversal; la técnica fue la entrevista y el instrumento una encuesta. Los resultados evidenciaron que el 65% conocían sobre los beneficios de la lactancia materna y el 35% no, el 60% conocían sobre la posición para amamantar a su bebé y el 31% no, el 72% conocían sobre la técnica de extracción de leche y el 28% no; en relación a las prácticas el 56% utilizaba una práctica manual para la extracción de leche, el 72% utilizaba una postura madre y bebé



estirados y/o acostado. En conclusión, la mayoría de las mujeres tenían un conocimientos de los beneficios de lactancia materna, el tiempo de la lactancia, y las posiciones de amamantamiento.(11)

Por otro lado, se realizó un estudio en Bangladesh que denominaron “Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva entre madres en áreas rurales del distrito de Rajshahi en Bangladesh” con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre LME; la población estuvo conformada por 513 madres; el estudio fue transversal, descriptivo; la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 34.5% de las madres tenían un buen conocimiento sobre LME y el 27.9% tenían una práctica en LME. En conclusión, se encontró conocimientos y prácticas deficientes sobre LME.(12)

También realizaron un estudio en Jammu que denominaron “Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna de las madres posparto en Jammu” con el objetivo de examinar el conocimiento, la actitud y las prácticas hacia la lactancia materna de las madres posparto; la población estuvo conformada por 178 mujeres, el estudio fue transversal, descriptivo; la técnica fue la entrevista y el instrumento una ficha de recolección de datos. Los resultados evidenciaron que el 4.5% de las madres tiene un conocimiento inadecuado sobre la duración de la lactancia materna, el 38% desconocía sobre la duración de la lactancia materna exclusiva, el 98.3% creían que la lactancia materna fortalecía el vínculo madre e hijo. En conclusión, las madres tienen un buen conocimiento y actitud respecto a la lactancia, sin embargo tiene un practica deficiente a sus conocimientos.(13)

De la misma manera realizaron una investigación en Etiopía que denominaron “Conocimiento y práctica de las madres empleadas hacia la lactancia materna exclusiva y sus factores asociados en el distrito de Mecha-Etiopía” con el objetivo de evaluar el conocimiento y la práctica de las madres empleadas sobre la lactancia materna

exclusiva y sus factores asociados en el distrito de Mecha; la población estuvo conformada por 449 madres; el estudio fue transversal; la técnica fue el muestreo aleatorio estratificado. Los resultados evidenciaron que el 92.1% de las mujeres tenían un buen conocimiento, el 38.5% de las madres amamantaban exclusivamente a sus bebés. En conclusión, la práctica de lactancia materna exclusiva fue baja.(14)

### **3.1.2. Antecedentes Nacionales**

De igual forma realizaron un estudio en Chíncha que denominaron “Conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo” con el objetivo de determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses; la población estuvo conformada por 59 madres; el estudio fue correlacional, descriptivo de diseño no experimental; la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 20.34% presentaron un conocimiento bajo, el 47.46% un conocimiento medio y el 32.20% un conocimiento alto, por otro lado, en relación a las prácticas el 22.03% presentaron un práctica deficiente, el 45.76% regular y el 32.20% óptima. En conclusión, existe una relación estadística entre ambas variables con un valor  $p=0.000$ .(15)

También realizaron un estudio en Tarapoto que denominaron “Conocimiento y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación – Distrito de San Roque” con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres de las comunidades nativas; la población estuvo conformada por 52 madres; el estudio fue de diseño descriptivo, correlación; la técnica fue la entrevista y el instrumento una encuesta. Los resultados evidenciaron que el 72.7% de las mujeres de la comunidad Chiricyacu, el 73.3% de la comunidad Aviación presentaron un

conocimiento bajo. Por otro lado, en relación a las prácticas el 68.2% de las madres de la comunidad Chiricyacu presento practicas inadecuada y el 63.3% de las madres de Aviación. En conclusión, se encontró relación entre las prácticas y el conocimiento sobre lactancia materna con un  $p=0.016$ .(16)

Del mismo modo se realizó en Puno una investigación que denomino “Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital regional Manuel Núñez Butrón, Puno, para ello tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas; la población estuvo conformada por 52 puérperas primíparas y una muestra de 45; fue un estudio correlacional, descriptivo; la técnica fue la encuesta y la observación; el instrumento un cuestionario y una ficha de observación. Los resultados revelaron que el 76% de las puérperas tenían un conocimiento deficiente, 20% un conocimiento bueno y solo el 4 % un conocimiento regular. En relación a las practicas el 80% de ellas tenía una práctica inadecuada y solo el 20% una práctica adecuada de amamantamiento. Se concluye que la mayoría de las puérperas tenían un conocimiento deficiente y una práctica inadecuada de amamantamiento.(17)

De igual manera realizaron en Lima una investigación que denominaron “Conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional” tuvieron como objetivo determinar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas; la población estuvo conformada por 110 madres; fue un estudio descriptivo, transversal; la técnica fue la encuesta y la observación; el instrumento fue un cuestionario y ficha de observación elaborado por los investigadores. Los resultados evidencian que el 48.2% presentaron un conocimiento malo, el 50% un conocimiento regular y solo el 1.8% un conocimiento

bueno. En relación a las prácticas de lactancia materna se evidenció que el 97.3% presentó una práctica inadecuada y solo el 2.7% una práctica adecuada. En conclusión, se demostró la correlación estadísticamente significativa entre ambas variables con un  $(p=0.000)$ .(18)

Por último, se realizó en Lima un estudio que tituló “Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil” con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas; la población estuvo conformada por 47 madres; el estudio fue descriptivo de corte transversal; la técnica fue entrevista y el instrumento un cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 51% tenían un conocimiento bueno sobre la lactancia materna, por otro lado, el 57% tenían una práctica inadecuada. En conclusión, las madres primíparas conocen sobre lactancia materna exclusiva, signos de buen agarre, composición de la leche materna, posición de la madre y el niño pero un buen porcentaje no conoce sobre las características y ventajas de la leche materna así como también de la duración y frecuencia de la misma.(19)

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva**

Se entiende por conocimiento el conjunto de información que adquiere una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de las cosas u objetos reales, la información relacionada con todo el campo o universo y la percepción o conocimiento que adquiere una persona.(20)

#### **Conocimiento empírico**

La esencia de este conocimiento es en realidad el resultado de la experiencia, por lo que el contenido conceptual que rodea a los

fenómenos que ocurren es extremadamente pobre, en ocasiones porque es difícil expresarlo conceptualmente. En general, el conocimiento empírico es el conocimiento relacionado con las emociones o sentimientos que una persona puede experimentar.(21)

Además, no es un conocimiento científicamente probado o verificado, ni es un conocimiento organizado sistemáticamente. Por otro lado, algunos lo definen como conocimiento dogmático porque se limita a las creencias e interpretaciones que las personas eligen reconocer. Finalmente, el conocimiento empírico es a menudo inexacto porque las descripciones y definiciones de sus autores son inexactas.(22)

### **Nivel de conocimiento**

Es el conjunto de conocimientos adquiridos por el hombre a través de su integridad social, intelectual y experiencial en las actitudes prácticas de la vida cotidiana y la capacidad para reconocer los cambios de conducta y resolverlos por sus métodos ante situaciones problemáticas.

- Bueno: también llamado "óptimo" porque hay suficiente distribución cognitiva, intervención activa, pensamiento consistente y formación de conceptos, expresión aceptada y razonable, y una relación profunda con temas o ideas subyacentes.
- Regular: también conocida como "realización moderada", en la interacción parcial de ideas, expresa conceptos básicos y prescinde de otros. Se pueden sugerir modificaciones para lograr mejor el objetivo, y de vez en cuando hay un vínculo con el tema o su idea subyacente.
- Deficiente: considerado "inadecuado" debido al pensamiento desorganizado, asignación cognitiva inadecuada, formulación

incorrecta o inconsistente de conceptos básicos y falta de base lógica.(23)

### **3.2.1.1. Conocimiento de conceptos**

Es la información conceptualizada que se basa en diversa información y experiencias sobre la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, referirse a la lactancia materna exclusiva es cuando el bebé es amamantado durante los primeros 6 meses sin ningún otro alimento, líquido o fórmula.

Además, según la Organización Mundial de la Salud, es la forma nada excepcional de alimentar a los bebés a través de la leche materna, que es el alimento ideal y suficiente durante los primeros 6 meses de vida para favorecer el crecimiento y el desarrollo normal de los niños. Asimismo, la lactancia materna exclusiva es la lactancia materna, sin ningún otro alimento ni líquido, al menos como se recomienda hasta los primeros seis meses de vida. Luego se complementará con otros alimentos.(17)

Es una de las habilidades humanas más importantes y tiene un gran potencial ya que el conocimiento se actualiza continuamente a través del entrenamiento. Son conocimientos adquiridos en la vida cotidiana a través de la experiencia que una persona tiene con el mundo y adquiridos por los sentidos durante la vida social. Además, es el proceso de reflexión y generación de la realidad en el pensamiento humano, limitado por las leyes de la evolución social e inseparable de las actividades prácticas. Las prácticas de lactancia materna posibilitan que las familias participen en la educación y el cuidado de sus hijos, este involucramiento tiene implicaciones en la salud y promueve la inclusión y reunificación familiar.(11)

### **3.2.1.2. Conocimiento de beneficios**

Es aquel conocimiento que presenta la madre en relación a los beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna es muy buena para los bebés, esta es una fuente de alimento natural para bebés menores de 1 año. Esta leche: contiene la cantidad justa de carbohidratos, proteínas y grasas, proporciona las proteínas digeribles, los minerales, las vitaminas y las hormonas que su bebé necesita, y contiene anticuerpos que evitan que su bebé se enferme. (17)

#### **Ventajas y beneficios Para el bebé**

- Favorece la liberación de la hormona de crecimiento y un óptimo desarrollo cerebral, fisiológico e inmunológico.
- Protege frente a diarrea, infecciones respiratorias (catarros, bronquiolitis, bronquitis, neumonía, otitis, etc.). La leche materna tapiza el intestino del bebé protegiéndolo frente a los patógenos.
- Disminuye o retrasa la aparición de problemas de tipo inmunológico: alergias, enfermedades crónicas intestinales.
- Reducir el riesgo de muerte súbita, sobrepeso y obesidad, enfermedad celular (intolerancia al gluten), efectos nocivos de la contaminación ambiental, uso de los niños.
- La leche materna siempre está disponible a la temperatura adecuada, lo que demuestra condiciones ideales de higiene en cualquier momento, aún más importantes para los niños prematuros.

#### **Beneficios para la madre**

Le ayuda a recuperar el aspecto físico: favorece la pérdida de peso. Ayuda a que el útero vuelva a su tamaño normal más rápidamente: la succión estimulará las contracciones uterinas. Las madres se sienten seguras sabiendo que sus bebés reciben la mejor nutrición



posible. Además, puede proteger a las mujeres de enfermedades como la presión arterial alta, la anemia e incluso reducir el riesgo de depresión posparto. Los estudios incluso han encontrado que las mujeres que amamantan tienen un menor riesgo de cáncer de mama, osteoporosis y cáncer de ovario.

### **Beneficios para la sociedad**

La leche materna no requiere ningún proceso de fabricación, envasado o envío. No hay consumo de energía involucrado ni procesos de producción que contaminen el medio ambiente. Por eso la lactancia materna es orgánica.

### **Beneficios de la lactancia materna para la familia**

La lactancia materna puede afectar las finanzas de una familia porque se gasta menos dinero en visitas al pediatra y medicamentos. La lactancia materna está en el corazón de la familia porque la lactancia materna es una forma de mostrarse amor, protección y cuidado mutuo.

La leche materna siempre está disponible. Las mujeres que están amamantando exclusivamente están protegidas en el 99% de los nuevos embarazos durante los primeros seis meses después del parto, siempre que estén amamantando exclusivamente y no tengan un período menstrual.(11)

#### **3.2.1.3. Conocimiento de técnicas**

Es el conocimiento de la madre sobre la lactancia materna adecuada, tanto en la técnica como en la forma. Por lo tanto, el Ministerio de Salud; mencionó que, en primer lugar, necesitamos saber la frecuencia, esta debe ser a libre demanda; otro punto es que la posición de la madre debe ser cómoda.(17)

## **Técnicas de Amamantamiento**

Los signos de un buen agarre son: la barbilla del bebé toca el pecho, la boca se abre para cubrir la mayor parte de la areola, la boca se curva hacia afuera (hacia afuera) al succionar y las mejillas son redondas (no hundidas). La lactancia materna no debe ser dolorosa siempre que su bebé se prenda bien. La madre y el bebé se acuestan de costado, cara a cara, con la cara del bebé contra el pecho y el vientre del bebé contra el cuerpo de la madre. La madre apoya la cabeza en la almohada doblada. La cabeza del bebé descansa sobre el antebrazo de la madre.

### **Posición tradicional o de cuna**

La espalda de la madre debe estar recta y los hombros relajados. El bebé se acuesta sobre el lado de lactancia del antebrazo de la madre. La cabeza del bebé se apoya en la parte interior del codo en la misma dirección que el eje del cuerpo. El vientre del bebé toca el vientre de la madre, la cabeza del bebé descansa sobre el antebrazo de la madre.

### **Posición sentada**

La madre coloca la espalda recta, los hombros relajados y usa un taburete o reposapiés para que tus muslos no se inclinen hacia abajo. Cuando el bebé esté frente a la madre, acuéstese boca abajo y, si es necesario, coloque una almohada o almohada debajo para acercar al bebé al seno.

### **Procedimiento para Amamantar**

Sostenga el pezón en forma de C con la mano, con el pulgar sobre el pezón y los otros cuatro dedos debajo del pezón detrás de la areola, porque si la boca del bebé choca con los dedos de la madre, el bebé no podrá agarrar y habrá una buena succión suficiente.

- Estimular el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura de la boca, acercando el pezón y la areola cuando la boca del bebé esté completamente abierta. Si se resiste, baje suavemente la barbilla para una succión adecuada.
- La boca del bebé debe estar completamente separada, sin pliegues ni grietas que puedan interferir con la lactancia. Si está en el lugar equivocado, retírelo de su seno y vuelva a intentarlo.
- Es importante que la boca fluya (boca de pez)
- Permita al recién nacido la succión a libre demanda.

### **Extracción manual de leche**

- Elija un lugar tranquilo y piense en los buenos pensamientos de su hijo. La capacidad de relajación facilita el reflejo de lactancia.
- Lavado de manos.
- Masajee la ubre con un movimiento circular, seguido de otro masaje de arriba hacia abajo de la areola, estimulando suavemente la areola y el pezón para inducir el reflejo de lactancia antes de la extracción.
- Extraiga la leche en un recipiente limpio de plástico o vidrio, preferiblemente un biberón.
- Coloque su dedo pulgar e índice en los bordes superior e inferior de la areola. Manténgalos en su lugar y no se deslicen sobre su piel.
- Apriete suavemente las costillas con los dedos abiertos y luego acérquelas al pezón. Con la frecuencia con la que el bebé succiona, la leche gotea y luego se rocía.
- Pase los dedos alrededor de la areola para limpiar todas las áreas.
- Todo este proceso toma de 20 a 30 minutos y se puede hacer cada 4 horas.

- Tape la botella y registre la fecha y hora de almacenamiento en el refrigerador.
- La extracción también se puede realizar con bomba manual o eléctrica. Estos artefactos deben manejarse de manera estrictamente higiénica para evitar la contaminación de la leche.(11)

### **3.2.2. Prácticas de amamantamiento**

#### **3.2.2.1. Posición del cuerpo**

Para que una madre amamante completamente, es importante que el bebé esté en una buena posición de alimentación, alineado con la madre, y que el bebé esté frente al pecho con el pezón y la mayor parte de la areola en su boca, para así evitar problemas hacia la madre y el bebé.(24)

#### **Signos de agarre adecuado**

##### **La madre siente dolor en el pezón**

Una mala técnica de amamantamiento provoca irritación en los pezones, lo que no se produce una buena lactancia, el bebé está succionando en una posición incorrecta o la madre tiene los conductos lácteos bloqueados y no amamanta correctamente, por lo que se debe promover la lactancia materna, si no existe una buena succión puede ocasionar un malestar materno, dolor severo en los senos, dolor frecuente en las axilas y fiebre superior a 38 ° C. La mastitis se desarrolla más tarde y requiere una incisión para eliminar cualquier bacteria que pueda haber surgido de esta infección.(25)

#### **3.2.2.2. Respuestas**

Es tanto una respuesta como el efecto deseado en una acción.(26)

#### **3.2.2.3. Vínculo afectivo**

La lactancia materna es un momento de unión entre madre e hijo, por lo que las madres deben enfocarse en el vínculo afectivo, la paz y la seguridad a través de la lactancia materna y al mismo tiempo ser

emocionalmente estables, razón por la cual muchas madres ayudan con la economía familiar cuando van a trabajar y regresan muy cansadas incluso lo cual puede influir en el acto de amamantamiento.(27)

#### **3.2.2.4. Anatomía del pezón**

##### **Pezón**

Se encuentra aproximadamente entre el cuarto espacio intercostal y el centro de la mama. Varía en forma y tamaño, pueden ser pequeñas, grandes, planas, invertidas, ombligo. Los pezones contienen muchas fibras musculares lisas circulares que se contraen cuando se estimulan y conducen a una erección. Cada canal se drena por separado al final del pezón.(9)

##### **La areola**

Estas son las glándulas sebáceas que se encargan de la protección local y de los conductos lácteos contra patógenos, protegen la piel contra la saliva y la presión del bebé lactante, además, las secreciones de estas 12 glándulas pueden combinarse con la saliva del bebé, ayudando a sellar y ayudar al bebé a succionar con eficacia.(9)

#### **3.2.2.5. Succión**

Los niños muchas veces tienen que mamar mucho para vaciar sus pechos y alimentarlos con la nutrición adecuada para asegurar que succionen bien, las madres necesitan amamantar correctamente con alimentos ricos en proteínas, vitaminas, minerales, grasas y otros productos que contengan azúcar. Porque al amamantar le estás proporcionando a tu bebé una buena alimentación.(9)

- **Mejillas redondeadas**

Para una buena succión es importante succionar bien para que las mejillas estén redondas, se escuche el sonido de deglución, se escuche el arco de la mandíbula y la succión sea lenta y profunda.(9)

- **Vaciamiento de los senos**

El vaciado de ambos senos debe ser similar, la primera parte, después de calcular que el bebé no está lleno, luego la proporciona al otro lado para que ambos senos no se llene.(9)

### **Signos de deglución**

Es importante que él bebe haga unos sonidos para asegurarnos que nuestro bebe está mamando para que la madre pueda reconocer estos sonidos para poder reconocer que él bebe no está mamando correctamente al tomar esta leche no escuches estos ruidos fuertes, incluso cuando la lactancia es débil, esto nos da una señal de que algo está pasando.(9)

- **Al observar la posición de la lengua en forma cóncava**

Las buenas señales de prensión muestran que la lengua facilita que el bebé succione, por lo que el bebé debe abrir bien la boca para prenderse antes de comenzar a mamar.(9)

### **3.2.2.6. Tiempo de amamantamiento**

La duración y la frecuencia dependerán de la madre y del bebé, y con el tiempo la madre se dará cuenta de la frecuencia con la que su bebé necesita ser amamantado. El bebé debe ser alimentado de ambos senos hasta que la leche salga. Entonces podemos entender que está satisfecho. Esto asegura que tanto la ingesta de leche inicial como la final se cumplan con una ingesta adecuada de grasas sin exceso de lactosa, lo que puede provocar molestias abdominales, calambres y heces líquidas y ácidas de lo habitual.(28)

### **3.2.3. TEORIA DE KRISTEN SWANSON**

La teoría del cuidado considera el cuidado como un medio educativo para conectar con un ser valioso por el que se siente un compromiso y un deber personal. Según Kristen Swanson la práctica basada en esta teoría retroalimenta y ayuda a comprender experiencias y fenómenos en los diferentes ámbitos en los que se presta el cuidado, la teoría llevada a la práctica genera conocimiento empírico de la disciplina y orienta la atención que se presta a las personas. (29)

La teoría de Swason incluye las siguientes consideraciones:

Mantener las creencias: Es mantener en la madre la actitud de dar de amamantar a su hijo, para mantener su salud y, en consecuencia, su tranquilidad. Asimismo, es animarla a creer en sí misma para que sienta confianza en lo que hace. (30)

Conocimientos: Es el conocimiento del proceso de la lactancia materna, su práctica, para la madre y su hijo, con un enfoque en el trabajo de enfermería, con el fin de proporcionar la información necesaria para cumplir con el compromiso de emparejamiento. (31)

Estar con: Se refiere al mensaje de apoyo proporcionado por el profesional de enfermería a la madre, la familia y el niño durante todo el proceso de alimentación, eliminando preocupaciones, ansiedad, proporcionando tranquilidad y confianza. (32)

Hacer por: Es atender las necesidades más urgentes de la madre y de la familia, proporcionando así tranquilidad. (32)

Posibilitar: Proporcionar facilidades y respuestas alternativas a cualquier dificultad que la madre, familia o niño pueda tener, ayudándoles a aliviar su angustia y reforzando todo el proceso de enfermería. (32)

### 3.3. Marco conceptual

**Calostro:** es un tipo especial de leche que empieza a producirse durante el último trimestre del embarazo hasta los primeros días de nacimiento del bebé, es distinto a la leche materna que esta se produce después de las primeras semanas.(33)

**Proteínas:** las proteínas son moléculas de aminoácidos unidas por enlaces peptídicos. Están presentes en todas las células del cuerpo, por lo tanto, participan en todos los procesos funcionales de las mismas.(34)

**Grasas:** en bioquímica, grasa es un término genérico para designar varias clases de lípidos, aunque generalmente se refiere a los acilglicéridos, ésteres en los que uno, dos o tres ácidos grasos se unen a una molécula de glicerina, formando monoglicéridos,

di glicéridos y triglicéridos respectivamente. Las grasas están presentes en muchos organismos.(35)

**Carbohidratos:** los carbohidratos son unas biomoléculas que también toman los nombres de hidratos de carbono, glúcidos, azúcares o sacáridos; aunque los dos primeros nombres, los más comunes y empleados, no son del todo precisos, ya que no se tratan estrictamente de átomos de carbono hidratados, pero los intentos por sustituir estos términos por otros más precisos no han tenido éxito.(36)

**Hormonas:** las hormonas son los mensajeros químicos del cuerpo. Viajan a través del torrente sanguíneo hacia los tejidos y órganos. Surten su efecto lentamente y, con el tiempo, afectan muchos procesos distintos, incluyendo: Crecimiento y desarrollo.(37)

**Intolerancia:** las personas que tienen intolerancia a la lactosa no pueden digerir el azúcar (lactosa) que contiene la leche. A raíz de esto, tienen diarrea, gases e hinchazón después de ingerir productos lácteos. Esta afección, que también se llama absorción insuficiente de la lactosa, no suele causar grandes problemas, pero los síntomas pueden ser molestos.(38)

**Contraindicaciones:** una contraindicación es una situación específica en la cual no se debe utilizar un fármaco, un procedimiento o una cirugía, ya que puede ser dañino para el paciente. Algunos tratamientos pueden causar reacciones peligrosas o indeseables en personas con alergias, presión arterial alta o embarazo.(39)

**Reflejo:** el término reflejo se define como la respuesta automática e involuntaria que realiza un ser vivo ante la presencia de un determinado estímulo. El reflejo implica generalmente un movimiento, aunque puede consistir también en la activación de la secreción de una glándula.(40)



## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y Nivel de Investigación

La investigación fue de tipo básica y de enfoque cuantitativo, Manterola C. et al. Refiere que se realiza la contrastación mediante teorías, partiendo de la secuencia de hipótesis.(41)

De nivel correlacional, ya que, el objetivo principal era determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. Quispe LK. Et al, señala que el objetivo de un estudio correlación es evaluar la relación existente entre dos o más variables, para así predecir los resultados de las variables, sin embargo se miden en grados de relación.(42)

### 4.2. Diseño de la Investigación

La investigación fue de diseño no experimental, de corte transversal. Hernández y Fernández, indican que el diseño de un estudio, refleja la clasificación de su dimensión o la cantidad de momentos de la recolección de datos de una investigación se da mediante la observación teniendo en cuenta el lugar.(28)

### 4.3. Hipótesis general y específicas

#### 4.3.1. Hipótesis general

Existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

#### 4.3.2. Hipótesis Específicas

**H.E.1:** Existe relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

**H.E.2:** Existe relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en

madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

**H.E.3:** Existe relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

#### **4.4. Identificación de las variables**

##### **4.4.1. Clasificación de variables**

###### **Variable independiente**

- Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Grado de información que una persona posee a través del tiempo ya sea de manera formal e informal, sobre los beneficios, frecuencia y otros aspectos de la lactancia materna.(2)

###### **Variable dependiente**

- Prácticas de amamantamiento.

Conjunto de habilidades y destrezas que tiene la madre lo cual permite que la lactancia materna sea óptima y beneficiosa tanto para el niño como para la madre.(1)

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

| VARIABLE                                       | TIPO DE VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL  | DEFINICION OPERACIONAL   | DIMENSIONES                | INDICADORES  | N° DE ITEMS | VALOR FINAL                       | CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES             |
|--|------------------|--|--|----------------------------|--|-------------|-----------------------------------|--|
| Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva | Independiente    | Grado de información que una persona posee a través del tiempo ya sea de manera formal e informar, sobre los beneficios, frecuencia y otros aspectos | La variable conocimiento sobre lactancia materna exclusiva será operacionalizada a través de un cuestionario que estará estructurada en función de | Conocimiento de conceptos  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lactancia</li> <li>• Inicio y termino de la lactancia</li> <li>• Hormonas</li> <li>• Tipos</li> <li>• Alimentación</li> </ul> | 1-5         | Alto:<br>>11                      | Correcto:<br>(1)<br><br>Incorrecto:<br>(0) |
|  |                  |  |  | Conocimiento de beneficios | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hijo</li> <li>• Madre</li> <li>• Familia</li> <li>• Sociedad</li> </ul>   | 6-10        | Medio:<br>8-10<br><br>Bajo:<br><7 |  |

|                             |             |   |  |                          |  |       |  |               |
|-----------------------------|-------------|---|--|--------------------------|--|-------|--|---------------|
|                             |             | de la lactancia materna.(2)   | sus dimensiones (conocimiento de conceptos, conocimiento de beneficios y conocimiento de técnicas).                                | Conocimiento de técnicas | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Colocación del bebe al pecho</li> <li>• Duración de amamantamiento</li> <li>• Extracción de leche</li> <li>• Almacenamiento y conservación</li> <li>• Descongelación</li> </ul> | 11-15 |  |               |
| Prácticas de amamantamiento | Dependent e | Conjunto de habilidades y destrezas que tiene la madre lo cual permite que la lactancia materna sea optima y beneficiosa tanto para el niño como para | La variable práctica de amamantamiento será operacionalizada a través de un cuestionario que estará estructurado en función de sus | Posición del cuerpo      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comodidad</li> <li>• Posición</li> </ul>  | 1-4   | Optimo: >20<br><br>Regular: 13-19<br><br>Deficiente: <12 | Correcto: (1) |
|                             |             |   |  | Respuestas               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Exploración del pecho</li> <li>• Estado de ánimo del bebe</li> <li>• Signos de eyección de leche</li> </ul>   | 5-9   |  |               |
|                             |             |   |  | Vínculo afectivo         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguridad/protección</li> </ul>   | 10-13 |  |               |

|  |  |              |   |          |   |       |  |                    |
|--|--|--------------|---|----------|---|-------|--|--------------------|
|  |  | la madre.(1) | dimensiones<br>(posición del<br>cuerpo,<br>respuestas,<br>vínculo<br>afectivo,<br>anatomía,<br>succión<br>y<br>tiempo). |          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contacto precoz</li> <li>• sentimientos</li> <li>• Afecto</li> </ul>   |       |  | Incorrecto:<br>(0) |
|  |  |              |   | Anatomía | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forma de los pechos</li> <li>• Forma del pezón</li> <li>• Apariencia de la piel</li> </ul>                                 | 14-17 |  |                    |
|  |  |              |   | Succión  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posición de la boca del bebe</li> <li>• Forma del labio del bebe al colocar al pezón</li> <li>• Tipo de mamadas</li> </ul> | 18-24 |  |                    |
|  |  |              |   | Tiempo   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiempo de amamantamiento</li> </ul>  | 25-26 |  |                    |

## **4.6. Población – Muestra**

### **4.6.1. Población**

Estuvo conformada por 60 madres primerizas atendidas en sala de partos del Centro de Salud Santa Adriana en los primeros seis meses del 2022.

### **4.6.2. Muestra**

Muestra censal

### **4.6.3. Muestreo**

De tipo no probabilístico, por conveniencia del investigador.

#### **Criterios de inclusión**

- Madres primerizas atendidas en sala de partos del Centro de Salud Santa Adriana en los primeros seis meses del 2022.
- Madres primerizas que deseen participar en el estudio.
- Madres primerizas que sepan leer y escribir.

#### **Criterios de exclusión**

- Madre puérpera de riesgo.
- Madre puérpera con problemas mentales y/o de comunicación.
- Madre puérpera con recién nacido de riesgo.

## **4.7. Técnica e instrumentos de recolección de información**

### **4.7.1. Técnica**

La técnica que se utilizó fue la encuesta y la observación, lo cual permitió evaluar ambas variables, para Hernández y Fernández la técnica es un procedimiento de investigación ampliamente utilizado lo cual permite obtener y elaborar datos de modo eficaz y rápido.(28)

#### 4.7.2. Instrumento

El instrumento para la recopilación de datos del presente estudio fue un cuestionario para la variable independiente y una ficha de observación para la variable dependiente.

Para la primera variable de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se tomó el cuestionario elaborado por Quispe L.(43), el cual fue sometido a prueba piloto, por 15 madres primerizas para la confiabilidad y para la validez fue sometido a juicio de 2 expertos.

El instrumento denominado “Cuestionario para evaluar los conocimientos de la lactancia materna exclusiva”, consto de 15 preguntas cerradas, donde se asignó un valor de:

- Incorrecta: 0 puntos
- Correcta: 1 punto

Se midió en una escala ordinal como: alto, medio y bajo.

Dividido en 3 dimensiones donde el conocimiento se clasifica a continuación:

##### **Dimensión de conocimiento de conceptos: 1 a 5 ítems**

- Conocimiento alto: >11 puntos
- Conocimiento medio: 8 – 10 puntos
- Conocimiento bajo: <7 puntos

##### **Dimensión de conocimiento de beneficios: 6 a 10 ítems**

- Conocimiento alto: >11 puntos
- Conocimiento medio: 8 – 10 puntos
- Conocimiento bajo: <7 puntos

##### **Dimensión de conocimiento de técnicas: 11 a 15 ítems**

- Conocimiento alto: >11 puntos

- Conocimiento medio: 8 – 10 puntos
- Conocimiento bajo: <7 puntos

Para la segunda variable sobre prácticas de amamantamiento se tomó la ficha de observación elaborado por Ramos F.(44), el cual fue adaptado por Barboza S. y Morales S.(15), asimismo fue sometido a prueba piloto, por 15 madres primerizas para la confiabilidad y validez.

El instrumento denominado “Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva” el cual consto de 26 ítems de tipo Likert como:

- Correcto: 1 punto
- Incorrecto: 0 puntos

Se medió con una escala ordinal como: optimo, regular y deficiente.

Dividido en 6 dimensiones donde se detalla a continuación:

**Dimensión posición del cuerpo:** 1 a 4 ítems

Optimo: >20 puntos.

Regular: 13-19 puntos.

Deficiente: <12 puntos.

**Dimensión de respuestas:** 5 a 9 ítems

Optimo: >20 puntos.

Regular: 13-19 puntos.

Deficiente: <12 puntos.

**Dimensión vínculo afectivo:** 10 a 13 ítems

Optimo: >20 puntos.

Regular: 13-19 puntos.

Deficiente: <12 puntos.

**Dimensión de anatomía:** 14 a 17 ítems

Optimo: >20 puntos.

Regular: 13-19 puntos.

Deficiente: <12 puntos.

**Dimensión de succión:** 18 a 24 ítems



Ótimo: >20 puntos.

Regular: 13-19 puntos.

Deficiente: <12 puntos.

**Dimensión de tiempo:** 25 a 26 ítems

Ótimo: >20 puntos.

Regular: 13-19 puntos.

Deficiente: <12 puntos.

#### **4.8. Técnica de análisis y procesamiento de datos**

Se aplicaron dos cuestionarios a las madres primigestas del Centro de Salud Santa Adriana, que se tomó una población de 60 madre primerizas que son atendidos en sala de parto; así mismo se llevó al jefe del Centro de Salud Santa Adriana una carta de presentación donde fue emitido el permiso, así pudimos aplicar los cuestionarios a las madres primerizas y un consentimiento informado.

Asimismo, se recolectó los datos durante 2 a 4 semanas aproximadamente. Finalmente, todos los datos recolectados se emplearon la estadística que así describió porcentajes de tablas y figuras haciendo uso del programa Excel versión 2019, tras cada respuesta recibida. Asimismo, toda la información fue procesada en el programa estadístico Statistical Package Fort he Scoil Science (SPSS) versión 25. Así también se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smimov, debido a que es una población superior a 50. Por último, tras la prueba de normalidad, se identificó la utilización de la prueba de Chi Cuadrada.

## V. RESULTADOS

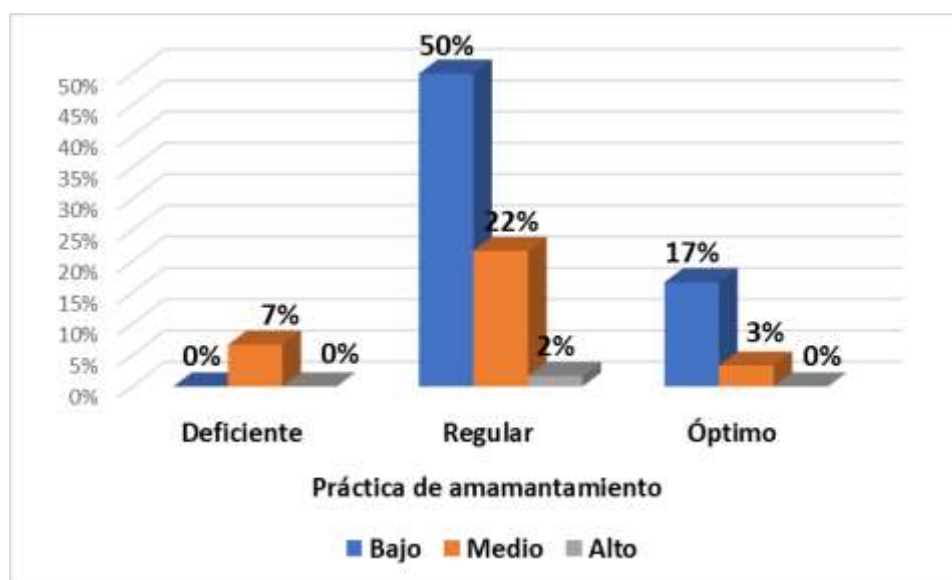
### 5.1. Presentación de resultados

Tabla 1 Relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

| Conocimientos de la lactancia materna exclusiva | Práctica de amamantamiento |             |           |              |           |              |           |               |
|---|----------------------------|-------------|-----------|--------------|-----------|--------------|-----------|---------------|
|   | Deficiente                 |             | Regular   |              | Óptimo    |              | Total     |               |
|   | N                          | %           | N         | %            | N         | %            | N         | %             |
| Bajo  | 0                          | 0.0%        | 30        | 50.0%        | 10        | 16.7%        | 40        | 66.7%         |
| Medio   | 4                          | 6.7%        | 13        | 21.7%        | 2         | 3.3%         | 19        | 31.7%         |
| Alto  | 0                          | 0.0%        | 1         | 1.7%         | 0         | 0.0%         | 1         | 1.7%          |
| <b>Total</b>                                    | <b>4</b>                   | <b>6.7%</b> | <b>44</b> | <b>73.3%</b> | <b>12</b> | <b>20.0%</b> | <b>60</b> | <b>100.0%</b> |

Fuente: data del instrumento aplicado.

Figura 1 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.



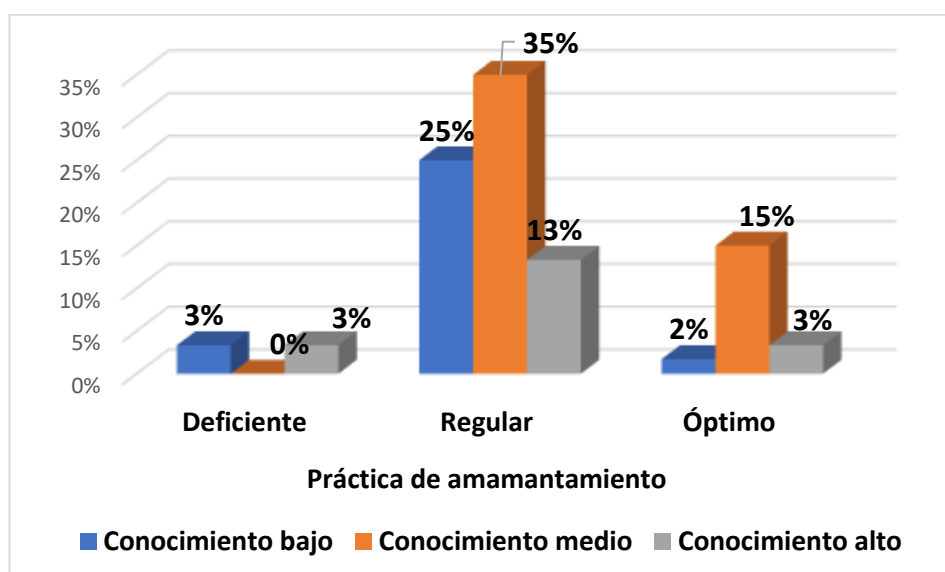
Fuente: data del instrumento aplicado.

Tabla 2 Relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

| Conocimientos de conceptos | Práctica de amamantamiento |      |         |       |        |       |       |        |
|----------------------------|----------------------------|------|---------|-------|--------|-------|-------|--------|
|                            | Deficiente                 |      | Regular |       | Óptimo |       | Total |        |
|                            | N                          | %    | N       | %     | N      | %     | N     | %      |
| Conocimiento bajo          | 2                          | 3.3% | 15      | 25.0% | 1      | 1.7%  | 26    | 30.0%  |
| Conocimiento medio         | 0                          | 0.0% | 21      | 35.0% | 9      | 15.0% | 22    | 50.0%  |
| Conocimiento alto          | 2                          | 3.3% | 8       | 13.3% | 2      | 3.3%  | 12    | 20.0%  |
| Total                      | 4                          | 6.7% | 44      | 73.3% | 12     | 20.0% | 60    | 100.0% |

Fuente: data del instrumento aplicado.

Figura 2 Conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.



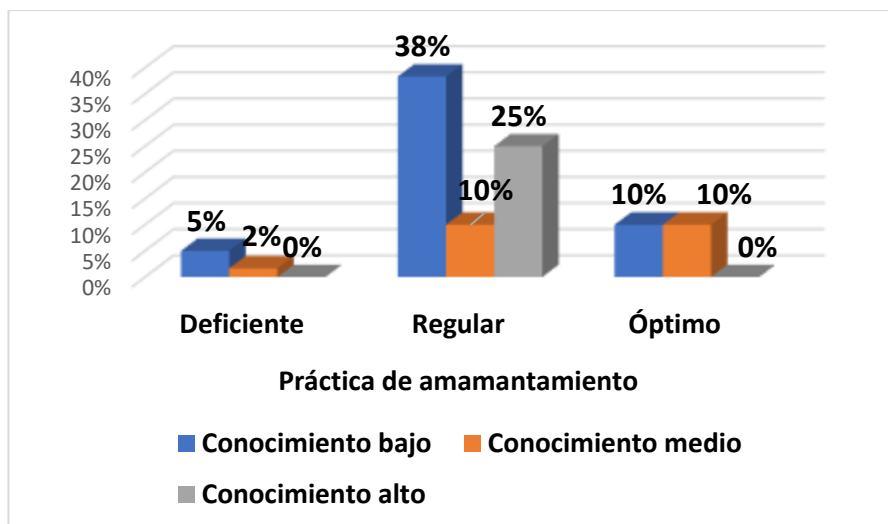
Fuente: data del instrumento aplicado.

Tabla 3 Relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

| Conocimiento de los beneficios | Práctica de amamantamiento |      |         |       |        |       |       |        |
|--------------------------------|----------------------------|------|---------|-------|--------|-------|-------|--------|
|                                | Deficiente                 |      | Regular |       | Óptimo |       | Total |        |
|                                | N                          | %    | N       | %     | N      | %     | N     | %      |
| Conocimiento bajo              | 3                          | 5.0% | 23      | 38.3% | 6      | 10.0% | 32    | 53.3%  |
| Conocimiento medio             | 1                          | 1.7% | 6       | 10.0% | 6      | 10.0% | 13    | 21.7%  |
| Conocimiento alto              | 0                          | 0.0% | 15      | 25.0% | 0      | 0.0%  | 15    | 25.0%  |
| Total                          | 4                          | 6.7% | 44      | 73.3% | 12     | 20.0% | 60    | 100.0% |

Fuente: data del instrumento aplicado.

Figura 3 Conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.



Fuente: data del instrumento aplicado.

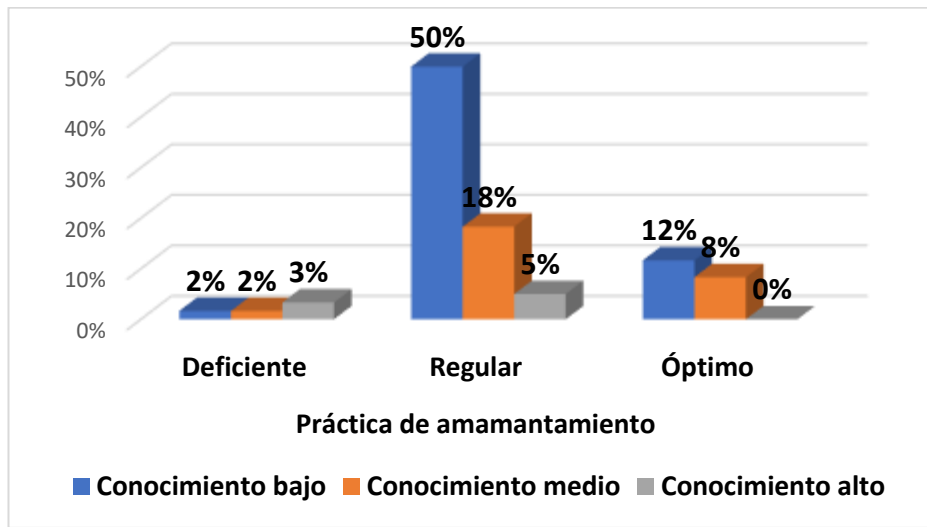
Tabla 4 Relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

| Conocimientos de las técnicas | Práctica de amamantamiento |      |         |       |        |       |       |       |
|-------------------------------|----------------------------|------|---------|-------|--------|-------|-------|-------|
|                               | Deficiente                 |      | Regular |       | Óptimo |       | Total |       |
|                               | N                          | %    | N       | %     | N      | %     | N     | %     |
| Conocimiento bajo             | 1                          | 1.7% | 30      | 50.0% | 7      | 11.7% | 38    | 63.3% |
| Conocimiento medio            | 1                          | 1.7% | 11      | 18.3% | 5      | 8.3%  | 17    | 28.3% |

|                   |   |      |    |       |    |       |    |        |
|-------------------|---|------|----|-------|----|-------|----|--------|
| Conocimiento alto | 2 | 3.3% | 3  | 5.0%  | 0  | 0.0%  | 5  | 8.3%   |
| Total             | 4 | 6.7% | 44 | 73.3% | 12 | 20.0% | 60 | 100.0% |

Fuente: data del instrumento aplicado.

Figura 4 Conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.



Fuente: data del instrumento aplicado.

## 5.2. Interpretación de resultados

1. En la tabla 1, se visualiza que el 60 (100%) madres primigestas del centro de salud Santa Adriana de las encuestadas, en relación entre el conocimiento bajo sobre la lactancia materna exclusiva no se presentó casos en la práctica deficiente de amamantamiento, el 50% tuvo regular y el 16,7% fue optimo; en cuanto al conocimiento medio de la lactancia materna exclusiva el 6,7% tuvo una práctica deficiente de amamantamiento, el 21,7% tuvo regular y el 3,3% fue optima; entre las madres primigestas con conocimiento alto de la lactancia materna exclusiva, el 0,0% tuvo deficiente, el 1,7% tuvieron regular y un 0,0% tuvieron optima practica de amamantamiento.
2. En la tabla 2, se visualiza que el 60 (100%) madres primigestas del centro de salud Santa Adriana, según a la relación entre el conocimiento de concepto bajo el 3,3% fue deficiente, el 25% tuvo

regular y el 1.7% tuvo optimo en la práctica de amamantamiento; en cuanto al conocimiento del concepto medio de la lactancia materna exclusiva el 0,0% tuvo una práctica deficiente, el 35,0% tuvo regular y el 15% fue optima; sin embargo en el conocimiento alto de concepto de la lactancia materna exclusiva, el 3,3% tuvo deficiente, el 13,3% tuvieron regular y un 3,3% tuvieron optima en práctica de amamantamiento.

3. En la tabla 3, se visualiza que el 60 (100%) madres primigestas del centro de salud Santa Adriana, según a la relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva bajo el 5% fue deficiente en cuanto, a la práctica de amamantamiento, el 38,3% tuvo regular y el 10% tuvo optimo en la práctica de amamantamiento; en cuanto al conocimiento de beneficios medio de la lactancia materna exclusiva el 1,7% tuvo una práctica deficiente, el 10% tuvo regular y el 10% fue optima; sin embargo, en el conocimiento de beneficios alto de la lactancia materna exclusiva, el 0,0% tuvo deficiente, el 25% tuvieron regular y un 0,0% tuvieron optima práctica de amamantamiento.
  
4. En la tabla 4, se visualiza que el 60 (100%) madres primigestas del centro de salud Santa Adriana, según a la relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva bajo el 1,7% fue deficiente en la práctica de amamantamiento, el 50% tuvo regular y el 11,7% tuvo optimo en la práctica de amamantamiento; en cuanto al conocimiento de la lactancia materna exclusiva medio el 1,7% tuvo una práctica deficiente, el 18,3% tuvo regular y el 8,3% fue optima; sin embargo, en conocimiento de la lactancia materna exclusiva alto de la lactancia materna exclusiva el 3,3% tuvo deficiente, el 5% tuvieron regular y un 0,0% tuvieron optima practica de amamantamiento.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1. Análisis inferencial (\*)

#### PRUEBAS DE NORMALIDAD

Tabla 5 Prueba de Kolmogórov-Smirnov de normalidad para la relación de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

|   | Kolmogórov-Smirnov |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|---|--------------------|----|------|--------------|----|------|
|   | Estadístico        | gl | Sig. | Estadístico  | gl | Sig. |
| Conocimientos de la lactancia materna exclusiva | ,126               | 6  | ,018 | ,972         | 6  | ,188 |
| Práctica de amamantamiento                      | ,173               | 6  | ,000 | ,892         | 6  | ,000 |

Para la prueba de normalidad, se tomó en cuenta la prueba de Kolmogórov-Smirnov, debido a que el tamaño de la muestra era superior a 50, de acuerdo a los valores obtenidos estos son menores a 0.05, evidenciando que se tiene una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Chi-cuadrada de Pearson.

#### Prueba de hipótesis general

##### HG:

Existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

##### 2º: Nivel de significancia:

P= 0.035

### 3° Estadígrafo de prueba

Tabla 6 Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

|                              | Valor                | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|------------------------------|----------------------|----|---------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 10, 359 <sup>a</sup> | 4  | .035                      |
| Razón de verosimilitud       | 11.261               | 4  | .024                      |
| Asociación lineal por lineal | 5.817                | 1  | .016                      |
| N de casos válidos           | 60                   |    |                           |

La correlación de la Chi-cuadrada de Pearson evidenció que si existe una correlación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022; con un valor de correlación de 0.035; lo que resulta ser significativa.

### Prueba de hipótesis específica 1

#### HE 1:

Existe relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

#### 2°: Nivel de significancia:

P= 0.025

### 3° Estadígrafo de prueba

Tabla 7 Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de



amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

|                              | Valor                | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|------------------------------|----------------------|----|---------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 11, 187 <sup>a</sup> | 4  | .025                      |
| Razón de verosimilitud       | 12.770               | 4  | .012                      |
| Asociación lineal por lineal | 2.997                | 1  | .083                      |
| N de casos válidos           | 60                   |    |                           |

La correlación de la Chi-cuadrada de Pearson evidenció que si existe una correlación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022; con un valor de correlación de 0.025; lo que resulta ser significativa.

### **Prueba de hipótesis específica 2**

#### **HE 2:**

Existe relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

#### **2º: Nivel de significancia:**

P= 0.020

#### **3º Estadígrafo de prueba**

Tabla 8 Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

|  | Valor | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|--|-------|----|---------------------------|
|--|-------|----|---------------------------|

|                              |                      |   |      |
|------------------------------|----------------------|---|------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 11, 617 <sup>a</sup> | 4 | .020 |
| Razón de verosimilitud       | 14.417               | 4 | .006 |
| Asociación lineal por lineal | .050                 | 1 | .822 |
| N de casos válidos           | 60                   |   |      |

La correlación de la Chi-cuadrada de Pearson evidenció que si existe una correlación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022; con un valor de correlación de 0.020; lo que resulta ser significativa.

### **Prueba de hipótesis específica 3**

#### **HE 3:**

Existe relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

#### **2°: Nivel de significancia:**

P= 0.021

#### **3° Estadígrafo de prueba**

Tabla 9 Prueba chi cuadrado para relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.

|                              | Valor                | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|------------------------------|----------------------|----|---------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson      | 11, 534 <sup>a</sup> | 4  | .021                      |
| Razón de verosimilitud       | 8.231                | 4  | .083                      |
| Asociación lineal por lineal | 2.061                | 1  | .151                      |
| N de casos válidos           | 60                   |    |                           |

La correlación de la Chi-cuadrada de Pearson evidenció que si existe una correlación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022; con un valor de correlación de 0.021; lo que resulta ser significativa.

## VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 7.1. Comparación de resultados

La investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. De igual manera, se buscó determinar la relación entre cada dimensión de la variable conocimientos, con la variable prácticas de lactancia materna exclusiva.

Se evidenció que existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022; con un valor de correlación de 0.035. Asimismo, el 50% de las madres tuvo un conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva y una práctica regular de amamantamiento, el 21.7% de las madres tuvo un conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva y una práctica regular de amamantamiento, el 1.7% de las madres tuvo un conocimiento alto sobre lactancia materna exclusiva y una práctica regular de amamantamiento. Tales resultados discrepan con los hallados por Paredes et al. (2017) (10), quienes encontraron que las mujeres tenían un conocimiento y practicas suficientes sobre la lactancia materna. De igual forma con el estudio de Lisanu y Mazengia (2020) (14), quien encontró que las madres tenían un buen conocimiento en relación a las practicas. Sin embargo, coinciden con los hallados por Rafiqul et al. (2020) (12), quienes encontraron que las madres tenían conocimientos y prácticas de LME poco suficientes. Tras los resultados se puede indicar que el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es un proceso difuso, el cual se ve influenciada por actores externos o internos ya sea por creencias o costumbres propias de cada familia dentro de su entorno y/o interés que ponga la madre en cuanto a la consejería que le brinda el especialista en función al tema de la lactancia materna, donde se pone énfasis en ciertos puntos para que la madre adopte conductas o actitudes frente a las prácticas de LME.(20)

En relación al conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022; se evidenció una correlación de .025, dentro de ellos el 35% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio y una práctica regular de amamantamiento, el 25% de las madres tenían un nivel de conocimiento bajo y una práctica regular de amamantamiento, el 13.3% de las madres tenían un nivel de conocimiento alto y una práctica regular de amamantamiento. Tales resultados discrepan con los hallados por Bala et al. (2020) (13), quienes encontraron que las madres tenían un conocimiento inadecuado sobre conceptos de lactancia materna. Tras los resultados se puede indicar que las mujeres tiene una práctica no adecuada sobre amamantamiento debido a un conocimiento deficiente, esto puede repercutir en el estado nutricional, desarrollo y crecimiento de los niños, debido a que muchas mujeres consideran los sustitos de la leche materna son un alimento ideal para sus menores hijos; según la UNICEF, para que un bebé crezca sano y con buen desarrollo, debe tener una alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros 6 meses de vida, por lo que resulta importante retroalimentar a la mamá en cuanto a lo relación con la leche materna, para así prevenir errores durante la práctica de la misma.(20)

En relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022 con un  $p=.020$ . De acuerdo a lo mencionado anteriormente se puede observar que respecto al conocimiento de beneficios y práctica de amamantamiento se halló que el 38,3% indico regular practica de amamantamiento, el 10% tiene un conocimiento medio sus prácticas fueron regulares de amamantamiento y el 25% de conocimiento alto sus prácticas fue regular en amamantamiento. Constatando los resultados del presente estudio con el de Martínez (11) quien, en su investigación realizada en Honduras, donde se encontró como resultado que las madres primigestas el 65% conocían sobre los beneficios de la lactancia materna y un 35% no conocían. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Lucy (17), quien señala que el conocimiento

que presenta la madre en relaciona los beneficios que se le brinda la LME, es bueno para el recién nacido, esto es una fuente de alimentación natural para el menores de 1 año, que contiene una cantidad justa de carbohidratos, proteínas y grasas para así evitar enfermedades.

Así también, se encontró relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022 con un  $p= .021$ . De acuerdo a lo mencionado evidenciaron que el conocimiento de las técnicas de la lactancia materna exclusiva y practica de amamantamiento se halló que el 50% indico regular practica de amamantamiento, el 18,3% tiene un conocimiento medio y sus prácticas fueron regulares de amamantamiento y el 5% de conocimiento alto sus prácticas fue regular en amamantamiento. Constatando los resultados del presente estudio con el de Rafiqul et al.(12) quien, en su investigación realizada en Bangladesh, donde se encontró como resultado que el 34,5% de las madres tenían un buen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva (LME) y un 27,9% tenían una práctica en LME, situación similar a la reportada en el estudio de Avendaño y Medrano (18), en donde el 50% tiene un conocimiento regular sobre LME y solo el 1.8% un conocimiento bueno de LME. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Ramírez (20), quien señala que el conocimiento sobre la LME son las habilidades y asociaciones que la madre madres tienen para poder efectuar la lactancia materna para sus bebés, es decir es la manera en que la madre le brinda alimentación a su bebe a través de la leche que produce sus mamas.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana, con una significancia de  $p=0.035$ ; lo cual hace referencia que, a pesar de tener un conocimiento bajo sobre la generalidad de la lactancia materna exclusiva las madres primerizas practican el amamantamiento de lo mejor posible por el bienestar de sus hijos. Lo cual nos hace entender que estas madres pese a un conocimiento deficiente ponen el interés en efectuar los procesos de amamantamiento, muchas veces adquiridas por las generaciones de sus antepasados y sus costumbres que son diferentes en cada una de las familias o por las charlas brindadas en el establecimiento.
2. Se determinó que la dimensión conocimientos de conceptos sobre lactancia materna exclusiva está relacionada a las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa, con una significancia de  $p=0.025$ ; ello hace referencia de que el conocimiento de conceptos sobre la lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento se complementan entre sí. Esto implica que las mujeres tenían un conocimiento de conceptos en el nivel medio de la lactancia materna exclusiva; sin embargo, esto no les impidió a practicar el amamantamiento, ya que eran conscientes de algunos conceptos, como el hecho de que la leche materna es el alimento óptimo para sus hijos.
3. Se logró determinar la asociación entre la dimensión conocimientos de beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana, con una significancia de  $p=0.020$ . Lo cual alude a que el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna y las

prácticas de amamantamiento son variables que se complementan, ya que, si la primera cambia favorablemente, también lo hará la segunda. Esto es positivo, ya que tener conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna en las madres es primordial para el desarrollo y crecimiento del neonato.

4. Se logró determinar que la dimensión conocimientos de técnicas sobre lactancia materna exclusiva guarda relación con las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana, con una significancia de  $p=0.021$ . Por lo cual, se puede decir que, si el conocimiento sobre las técnicas de lactancia materna exclusiva cambia de manera positiva, las prácticas de amamantamiento también cambiarán positivamente; ya que, tener conocimiento de las técnicas de la lactancia materna exclusiva son muy importantes para que las mamás puedan alimentar a sus hijos de manera adecuada a la hora del amamantamiento.



## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los profesionales de salud que desarrollen capacitaciones y talleres orientados a la importancia de la lactancia materna exclusiva, incluyendo la parte teórica y la práctica, con la finalidad de sensibilizar a la madre para incrementar las conductas favorables en beneficio de los neonatos.
2. Asimismo, a las madres primigestas, se recomienda participar activamente en las actividades organizadas por el Centro de Salud Santa Adriana y sobre todo tomar interés en conocer los beneficios y las técnicas adecuadas de la lactancia materna exclusiva; con el fin de mejorar las técnicas y tener una comodidad óptima a la hora de amamantar a sus hijos.
3. A los bachilleres de enfermería, se recomienda incluir estudios cualitativos acerca de la lactancia materna exclusiva, lo que permitirá tener más evidencia y además servirá de base para las intervenciones respectivas por parte de los profesionales de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutiérrez A, Barbosa D, González R, Martínez O. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2001 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 17(1):42–6. Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v17n1/enf07101.pdf>
2. Sáenz M, Camacho A. Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en un jardín infantil de Bogotá. Rev Salud Publica [Internet]. 2007 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 9(4):587–94. Disponible: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2007.v9n4/587-594/es>
3. Organización Mundial de la Salud, UNICEF. Sesión 4 : Las bases científicas de los “Diez pasos para una lactancia exitosa” Ginebra-Suiza [Internet]. 2009 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 1998;1–67. Disponible: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/IHAN--Seccion-2-4-Hojas-Didacticas.pdf>
4. OMS-OPS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2017. Juntos podemos hacer que la lactancia materna sea sostenible [Internet]. 2017 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 16. Disponible: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13524&Itemid=42401&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13524&Itemid=42401&lang=es)
5. Guerra E, Cueto J, Sanchez M, Valdes I, Machado A. Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. Scielo [Internet]. 2020 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 24(3):616–30. Disponible: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182020000300616&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000300616&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
6. Del Rio L. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres adolescentes Del Hospital Cayetano Heredia Lima – 2020. Tesis [Internet]. 2021 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 1:70. Disponible: [https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45572%0Ahttp://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/uch/112%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION\\_FAMILIAR\\_FAMILIA\\_FLORES\\_BENAVENTE\\_TANIA\\_NOELIA.pdf?sequence=1&i](https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45572%0Ahttp://repositorio.uch.edu.pe/xmlui/handle/uch/112%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/13540/COMUNICACION_FAMILIAR_FAMILIA_FLORES_BENAVENTE_TANIA_NOELIA.pdf?sequence=1&i)
7. INEI. Peru: Síntesis Estadística 2015. Síntesis Estadística INEI

[Internet]. 2015 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 105. Disponible: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1292/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1292/libro.pdf)

8. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la atención Integral de salud Neonatal. Minsa [Internet]. 2015 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 1:31. Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>

9. Schellhorn C, Valdés V, Achurra X, Alvear J, Atalah E. Manual de Lactancia Materna Ministerio de Salud. Ministerio de Salud [Internet]. 2010 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 238. Disponible: [https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual\\_lactancia\\_materna.pdf](https://www.minsal.cl/sites/default/files/files/manual_lactancia_materna.pdf)

10. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enfermería del IMSS [Internet]. 2018 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 26(4):239–47. Disponible:

[http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_enfermeria/article/view/443](http://revistaenfermeria.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_enfermeria/article/view/443)

11. Martínez I. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre TT - Knowledge, attitudes and pr. CIES-UNAM Manag [Internet]. 2019 [Consultado 24 de febrero del 2022]; 72. Disponible: <http://cies.edu.ni/cedoc/digitaliza/t1058/t1058.pdf>

12. Rana M, Islam R, Karim R, Islam Z, Haque A, Hossain G. Knowledge and practices of exclusive breastfeeding among mothers in rural areas of Rajshahi district in Bangladesh: A community clinic based study. PLoS One [Internet]. 2020 [Consultado 26 de febrero del 2022]; 15(5):1–11. Disponible: Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0232027>

13. Kiram B, Bhavna S, Shalli B, Akash N. Universal health coverage - There is more to it than meets the eye. J Fam Med Prim Care [Internet]. 2017 [Consultado 25 de febrero del 2022]; 6(2):169–70. Disponible: <http://www.jfmpc.com/article.asp?issn=2249-4863;year=2017;volume=6;issue=1;spage=169;epage=170;aulast=Faizi>

14. Mazengia A, Demissie H. Knowledge and practice of employed

mothers towards exclusive breastfeeding and its associated factors in mecha district, Northwest Ethiopia. J Nutr Metab [Internet]. 2020 [Consultado 25 de febrero del 2022]. Disponible: <https://downloads.hindawi.com/journals/jnme/2020/4820582.pdf>

15. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha – 2021. Repos la UAI [Internet]. 2021 [Consultado 25 de febrero del 2022]. Disponible: [http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA\\_MORALES.pdf%0Ahttp://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1124](http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA_MORALES.pdf%0Ahttp://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1124)

16. Sangama G, Bartra M. Conocimiento y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviacion – Distrito de San Roque. Repos la UNSM-T [Internet]. 2019 [Consultado 25 de febrero del 2022]; 2546. Disponible: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERIA - Greyton Sangama Amasifuén.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Lucy AS. Universidad Nacional del Altiplano Facultad de Enfermería Escuela Profesional de Enfermería. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna. Repos la UNAP [Internet]. 2019 [Consultado 25 de febrero del 2022]. Disponible: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro\\_Saavedra\\_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed)

18. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y practica sobre la lactancia. Repos la UPCH [Internet]. 2017 [Consultado 25 de febrero del 2022]. Disponible: Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853>

19. Obregón J. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina Escuela Profesional de Enfermería Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima , 2018 TESIS Para optar el Título Pr. Repos la UNMSM [Internet]. 2019 [Consultado 25 de febrero del 2022]. Disponible: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon\\_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

20. Ramírez A. Anales de la Facultad de Medicina. An la Fac Med [Internet]. 2009 [Consultado 25 de febrero del 2022]; 70:217–24. Disponible:  
<https://downloads.hindawi.com/journals/jnme/2020/4820582.pdf>
21. Segarra M, Bou J. La esencia del conocimiento. El problema de la relación sujeto-objeto y sus implicaciones en la teoría educativa / The essence of knowledge. The problem of the subject-object relationship and its implications for educational theory. RIDE Rev Iberoam para la Investig y el Desarro Educ [Internet]. 2017 [Consultado 25 de febrero del 2022]; 8(15):25–57. Disponible: Available from:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
22. Cortes M, IglesiasM. Diseño y Dedsarrollo del proceso de investigación. Gen sobre Metodol la Investig [Internet]. 2004 [Consultado 28 de febrero del 2022]; 105. Disponible:  
[http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia\\_investigacion.pdf](http://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf)
23. Ramirez A. Metodología formal de la investigación científica. [Internet]. 1980 [Consultado 28 de febrero del 2022]. Disponible:  
<http://www.worldcat.org/profiles/afgomez/lists/2904204>
24. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. 201702-Cpp\_En\_Cesareas. Asoc Española Pediatría [Internet]. 2017 [Consultado 30 de febrero del 2022]. Disponible:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK200997/>
25. Lias M, Rios C. Contacto piel a piel inmediato al nacimiento y beneficios en el recién nacido sano en los primeros 30 minutos. Cuid y salud Kawsayninchis [Internet]. 2017 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 2(2):177–86. Disponible: <file:///C:/Users/nu/Downloads/1126-Texto del artículo-2409-1-10-20171030.pdf>
26. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho - 2017 Universidad norbert wiener. Repos la UNW [Internet]. 2017 [Consultado 30 de febrero del 2022]. Disponible:  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO - Ramos Tomayro Flor De Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

27. UNICEF. Lactancia materna. Dinero Club Int [Internet]. 2013 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 109. Disponible: [https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia materna.pdf](https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf)
28. Arguello K. Vinculacion del padre en la lactancia durante la hospitalizaciOn del recién nacido en la unidad neonatal. Repos la UNC [Internet]. 2014 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 97. Disponible: <http://www.bdigital.unal.edu.co/40187/>
29. Berstain I, Álvarez A, Huerta M, Casique L. Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura [Internet]. Vol. 7, Sanus. 2022 [Consultado 11 de marzo del 2022]. p. e212. Disponible: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-71382012000100005](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382012000100005)
30. Cano M, Piñeros A, Vargas Á. Propuesta de cuidado de enfermería durante la lactancia materna enmarcado en la teoría de kristen swanson [Internet]. Universidad Nacional de Colombia. 2012 [Consultado 11 de marzo del 2022]. p. 1–97. Disponible: <http://bdigital.unal.edu.co/7068/3/mariafernandacanoobando.2012.pdf%0Ahttp://www.bdigital.unal.edu.co/7068/3/mariafernandacanoobando.2012.pdf>
31. Niño R, Silva G, Atalah E. Factores asociados a la lactancia materna exclusiva [Internet]. Vol. 83, Rev Chil Pediatra. 2012 [Consultado 11 de marzo del 2022]. p. 161–9. Disponible: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062012000200007>
32. Encuesta demografica y de salud familiar. Lactancia y nutrición de niñas, niños y madres. [Internet]. INEI. 2015 [Consultado 11 de enero del 2022]. Disponible: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf)
33. Conte D, Hernández K. Lactancia materna exclusiva, Módulo II. Minist Salud [Internet]. 2012 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 23. Disponible: [https://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN 080113/LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.pdf](https://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf)
34. Luque M. Estructura y propiedades de las proteínas. Bioquímica Médica [Internet]. 2011 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 5:1–16.

Disponible: [https://www.uv.es/tunon/pdf\\_doc/proteinas\\_09.pdf](https://www.uv.es/tunon/pdf_doc/proteinas_09.pdf)

35. Piedra M. Grasas. Guías Alimentarias Para La Educación Nutricional [Internet]. 2018 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 6. Disponible: [https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/guiasalimentarias/grasas.pdf](https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/guiasalimentarias/grasas.pdf)
36. Ramírez M. Los glúcidos, azúcares o carbohidratos. Article [Internet]. 2008 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 1–6. Disponible: [https://fmvz.unam.mx/fmvz/p\\_estudios/apuntes\\_bioquimica/Unidad\\_3.pdf](https://fmvz.unam.mx/fmvz/p_estudios/apuntes_bioquimica/Unidad_3.pdf)
37. Reiriz J. Endocrinología: generalidades del sistema. Univ Barcelona [Internet]. 2009 [Consultado 30 de febrero del 2022]; 1-46. Disponible: [https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/101/Sistema\\_endocrino.pdf?1358605551](https://www.infermeravirtual.com/files/media/file/101/Sistema_endocrino.pdf?1358605551)
38. Infante D, Peña L, Sierra C. Intolerancia a la lactosa. Acta Pediatr Esp [Internet]. 2015 [Consultado 4 de marzo del 2022]; 73(10):249–58. Disponible: [file:///C:/Users/nu/Downloads/RAPD Online 2019 V42 N5 01.pdf](file:///C:/Users/nu/Downloads/RAPD%20Online%202019%20V42%20N5%2001.pdf)
39. Ministerio de salud. Glosario de farmacovigilancia. [Internet]. 2012 [Consultado 3 de marzo del 2022]; 7. Disponible: [http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Glosario\\_FVG.pdf](http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Glosario_FVG.pdf)
40. Aguilera M, Perez L. Conducción nerviosa de los reflejos miotáticos. Repos la UCMH [Internet]. 2006 [Consultado 3 de marzo del 2022]; 6. Disponible: [http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/leccion\\_conduccion\\_nerviosa\\_reflejos\\_miotaticos.pdf](http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/leccion_conduccion_nerviosa_reflejos_miotaticos.pdf)
41. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio. Rev Med Clin Condés [Internet]. 2019 [Consultado 3 de marzo del 2022]; 30(1):36–49. Disponible: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
42. Ruso C. Metodología de la Investigación [Internet]. 2013 [Consultado 3 de marzo del 2022]. Disponible: [zeus.inf.ucv.cl/~rsoto/cursos/DII711/Programa\\_DII711.pdf](http://zeus.inf.ucv.cl/~rsoto/cursos/DII711/Programa_DII711.pdf). 2013;19.
43. Quispe LK. Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. Universidad

César Vallejo [Internet]. 2019 [Consultado 7 de marzo del 2022]. Disponible: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3226667>

44. Ramos F de M. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del Hospital San Juan de Lurigancho-2017. Universidad Norbert Wiener [Internet]. 2017 [Consultado 7 de marzo del 2022]. Disponible: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



## **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO A LAS PRÁCTICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2022.

| PROBLEMA GENERAL Y ESPECIFICO  | OBJETIVO GENERAL   | HIPOTESIS ESTADISTICA   | VARIABLE   | DIMENSIÓN                      | METODOLOGIA  |
|--|--|---|--|--------------------------------|--|
| ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022?   | Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.   | Existe relación entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.              | <b>Variable 1</b><br><br><b>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</b> | Conocimiento de conceptos      | <p><b>Enfoque</b><br/>Cuantitativo<br/><b>Nivel de estudio</b><br/>Correlacional<br/><b>Diseño</b><br/>No experimental de corte transversal<br/><b>Población</b><br/>Está conformada por 60 madres primerizas atendidas en sala de partos del Centro de Salud Santa Adriana en los primeros seis meses del 2022.</p> <p><b>Muestra</b><br/>No aplica.</p> <p><b>Muestreo</b><br/>De tipo no probabilístico, por conveniencia del investigador.</p> <p><b>Técnica e instrumento de recolección de datos</b></p> |
| <b>PROBLEMAS ESPECIFICOS</b>   | <b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>   | <b>HIPOTESIS ESPECIFICA</b>   |  | Conocimiento de los beneficios |  |
| ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022? | Determinar la relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. | Existe relación entre el conocimiento de conceptos sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022. |  | Conocimiento de las técnicas   |  |

|  |  |   |  |                            |   |
|--|--|---|--|----------------------------|---|
| <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022?</p> | <p>Determinar la relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.</p> | <p>Existe relación entre el conocimiento de los beneficios sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.</p> |  |                            | <p><b>Técnica</b><br/>Encuesta y observación</p> <p><b>Instrumento</b><br/>Para ambas variables se utilizó un cuestionario, para la variable 1 se empleó el cuestionario elaborado por Quispe L.(43) y una ficha de observación para la variable 2 elaborado por Ramos F.(44) y adaptado por Barboza S. y Morales S.(15)</p> <p><b>Técnica de análisis de datos</b><br/>Toda la información ha sido procesada en el programa estadístico Statistical Package Fort he Scoail Science (SPSS) versión 25, para el procesamiento estadístico de la información. En este proceso se ha realizado la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smimov, al tratarse de una población superior a 50.</p> |
| <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022?</p>   | <p>Determinar la relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.</p>   | <p>Existe relación entre el conocimiento de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primerizas del Centro de Salud Santa Adriana 2022.</p>   | <p><b>Variable 2</b></p> <p><b>Prácticas de amamantamiento</b></p> | <p>Posición del cuerpo</p> |   |
|  |  |   |  | <p>Respuestas</p>          |   |
|  |  |   |  | <p>Vínculo afectivo</p>    |   |
|  |  |   |  | <p>Anatomía</p>            |   |
|  |  |   |  | <p>Succión</p>             |   |
|  |  |   | <p>Tiempo</p>  |                            |   |

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA  
CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**Código:**

**Fecha:**

**Edad:**

- a) 17 a 21 años ( )
- b) 22 a 26 años ( )
- c) 27 a 31 años ( )
- d) 32 a 37 años ( )

**Estado civil:**

- a) Soltera ( )
- b) Casada ( )
- c) Divorciada ( )
- d) Conviviente ( )

**Indicaciones:** Marcar la alternativa que crea correspondiente con una X.

**1. La lactancia materna es un proceso:**

- a) Que alimenta a mi hijo y lo ayuda a crecer.
- b) De alimentación y crianza para el desarrollo biológico, psicológico y social.
- c) Donde lo alimenta y sólo ayuda a prevenir enfermedades.

**2. Se da lactancia materna exclusiva hasta – y no exclusiva hasta:**

- a) Los siete meses - los tres años.
- b) El primer semestre de vida - los dos años.
- c) Los seis meses - al año de edad

**3. Hormona durante la lactancia materna llamada del “amor y la felicidad”:**

- a) Oxitocina
- b) Estrógeno
- c) Prolactina

**4. Los tipos de leche durante el proceso de lactancia materna son:**

- a) Calostro y Madura
- b) Calostro, Transición, Madura.
- c) Principal, Secundaria y Terciaria.

**5. Los tiempos de alimentación de una mujer que da de lactar son:**

- a) 3 veces al día
- b) 3 principales y 2 refrigerios
- c) 3 principales y 1 refrigerio.

**6. Dar lactancia materna favorece a mi hijo en:**

- a) Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.
- b) Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades
- c) Protección contra todo tipo de enfermedad.

**7. Dar lactancia materna beneficia a mi hijo en:**

- a) Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.
- b) Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
- c) Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

**8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:**

- a) Economía, salud general, pérdida de peso, mejorar la silueta.
- b) Prevenir todo tipo de enfermedades.
- c) Amor incondicional con su hijo, prevención de anemia, protección contra cáncer de mama y ovario.

**9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:**

- a) Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
- b) Unión, Paciencia y planificación familiar.
- c) Economía, planificación familiar, evitar abuso y negligencia materna.

**10. Dar lactancia materna beneficia a la sociedad:**

- a) Acaba con la muerte infantil, muerte materna, salud para todos.
- b) Más trabajo, protección del medio ambiente, desarrollo del país.
- c) Presencia de niños sanos e inteligentes, menos gastos hospitalarios, progreso del país.

**11. La colocación del bebe al seno de la madre:**

- a) Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezón, bebe agarra gran parte de la areola
- b) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.
- c) Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.

**12. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:**

- a) 10 minutos - 10 veces al día
- b) A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.
- c) 20 minutos - 8 veces al día.

**13. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:**

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

**14. La leche materna debe ser guardada y almacenada:**

- a) Botellas con tapa y a la intemperie
- b) Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en T° frías
- c) Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.

**15. Forma adecuada de descongelar la leche materna:**

- a) Microondas
- b) Baño María
- c) Ponerlo al sol

**FICHA DE OBSERVACIÓN PARA EVALUAR LA PRÁCTICA DE LA  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA**

**Código:**

**Fecha:**

**Indicaciones:** Se debe marcar 1 cuando la práctica es correcta y 2 cuando la práctica es incorrecta.

|                            | <b>1. Signos de que la lactancia funciona bien</b> | <b>2. Signos de posible dificultad</b>    | <b>1<br/>(Correcto)</b> | <b>2<br/>(Incorrecto)</b> |
|----------------------------|--|---|-------------------------|---------------------------|
| <b>POSICIÓN DEL CUERPO</b> | Madre relajada y cómoda                            | Hombros tensos, se inclina sobre el bebé  |                         |                           |
|                            | Cuerpo del bebé cerca, de frente al pecho          | Cuerpo del bebé separado de la madre      |                         |                           |
|                            | Cabeza y cuerpo del bebé alineados                 | Cuello del bebé torcido                   |                         |                           |
|                            | Nalgas del bebé apoyadas                           | Sólo apoyados la cabeza o los hombros     |                         |                           |
| <b>RESPUESTAS</b>          | El bebé busca el pecho                             | No se observa búsqueda                    |                         |                           |
|                            | El bebé explora el pecho con la lengua.            | El bebé no se muestra interesado en pecho |                         |                           |
|                            | Bebé tranquilo y alerta mientras mama              | Bebé inquieto o llorando                  |                         |                           |
|                            | El bebé permanece agarrado al pecho.               | El bebé se suelta del pecho               |                         |                           |
|                            | Signos de eyección de leche (chorros, entuertos)   | No hay signos de eyección de leche        |                         |                           |
| <b>VINCULO AFECTIVO</b>    | Lo sostiene segura y confiadamente.                | Lo sostiene nerviosamente y con torpeza   |                         |                           |
|                            | La madre mira al bebé cara a cara                  | La madre no mira al bebé a los ojos       |                         |                           |
|                            | Mucho contacto de la madre                         | Lo toca poco, no hay casi contacto físico |                         |                           |
|                            | La madre acaricia el                               | La madre lo sacude                        |                         |                           |

|                 |  |   |  |  |
|-----------------|--|---|--|--|
|                 | bebé   |   |  |  |
| <b>ANATOMÍA</b> | Pechos blandos después de la mamada            | Pechos ingurgitados (pletóricos)          |  |  |
|                 | Pezones protráctiles                           | Pezones planos o invertidos               |  |  |
|                 | Piel de apariencia sana                        | Piel roja o con fisuras                   |  |  |
|                 | Pechos redondeados mientras el bebé mama       | Pechos estirados o helados                |  |  |
| <b>SUCCIÓN</b>  | Más areola sobre la boca del bebé              | Más areola por debajo de la boca del bebé |  |  |
|                 | Boca bien abierta                              | Boca no está bien abierta                 |  |  |
|                 | Labio inferior evertido                        | Labio inferior evertido                   |  |  |
|                 | Mentón del bebé toca el pecho                  | Mentón del bebé no toca el pecho          |  |  |
|                 | Mejillas redondeadas                           | Mejillas tensas o chupadas hacia dentro   |  |  |
|                 | Mamadas lentas y profundas, a veces con pausas | Sólo mamadas rápidas                      |  |  |
| <b>TIEMPO</b>   | Se puede ver u oír al bebé deglutiendo         | Se oye al bebé chasqueando                |  |  |
|                 | El bebé suelta el pecho espontáneamente        | La madre retira al bebé del pecho         |  |  |
|                 | El bebé mamó más de 15 minutos.                | El bebé mamó menos de 15 minutos.         |  |  |



### Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

## “CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA”

### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO A LAS PRACTICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2022

**NOMBRE DEL EXPERTO:** Dra Silvia Cruz Colca

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

| Aspectos a Evaluar | Descripción:  | Evaluación<br>Cumple/ No cumple | Preguntas a corregir |
|--------------------|---|---------------------------------|----------------------|
| 1. Claridad        | Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado                 | Cumple                          | Cum                  |
| 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:  
No. DNI



MICRO RED CONO SUR  
23.09 DE OCTUBRE  
*[Signature]*  
Dra. Silvia N. Cruz Colca  
Licenciada en Epidemiología CEP 24190  
DOCTORADO EN SALUD PÚBLICA  
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERV. SALUD  
02422707

## INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

### I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva relacionado  
o las prácticas de amamantamiento en madres  
 Nombre del Experto: Mg. Teresa Ramos Rojas. *primera de C.S. Santa Elena 2022.*

### II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

| Aspectos a Evaluar | Descripción:  | Evaluación<br>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

Mgtr. Teresa Ramos Rojas  
 Nombre:  
 No. DNI: 01209690

  
 Mgtr. Teresa Ramos Rojas  
 Esp. Salud Pública CEP-RE-N° 1774  
 CEP. N° 17132



### Anexo 4: Base de datos

|    | ED AD | ECIVIL      | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P01 | P02 | P03 | P04 | P05 | P06 | P07 | P08 | P09 | P010 | P011 | P012 | P013 | P014 | P015 | P016 | P017 | P018 | P019 | P020 | P021 | P022 | P023 | P024 | P025 | P026 | P027 | P028 | V1 | D1 | D2 | D3 | V3 | VAR01 | DIM01 | DIM02 | DIM03 | VAR02 |   |   |   |
|----|-------|-------------|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|----|----|----|----|----|-------|-------|-------|-------|-------|---|---|---|
| 1  | 19    | convivie... | 3  | 3  | 3  | 1  | 3  | 1  | 3  | 3   | 3   | 1   | 1   | 3   | 1   | 3   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1  | 2  | 1  | 3  | 1  | 2     | 0     | 18    | 0     | 0     | 0 | 0 | 1 |
| 2  | 23    | convivie... | 1  | 2  | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 3   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 7  | 1  | 3  | 3  | 15 | 1     | 0     | 1     | 1     | 1     |   |   |   |
| 3  | 21    | convivie... | 2  | 1  | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1   | 3   | 3   | 2   | 1   | 3   | 3   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 8  | 2  | 4  | 2  | 13 | 1     | 0     | 2     | 0     | 1     |   |   |   |
| 4  | 24    | convivie... | 2  | 2  | 3  | 2  | 3  | 1  | 2  | 3   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2  | 5  | 2  | 1  | 2  | 11    | 0     | 0     | 0     | 0     | 0 |   |   |
| 5  | 18    | SOLTE...    | 2  | 3  | 1  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 10   | 5  | 1  | 4  | 13 | 1  | 2     | 0     | 2     | 1     |       |   |   |   |
| 6  | 20    | convivie... | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 3   | 2   | 3   | 3   | 1   | 2   | 3   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1  | 8  | 4  | 2  | 2  | 17    | 1     | 2     | 0     | 0     | 1 |   |   |
| 7  | 26    | CASADA      | 2  | 3  | 1  | 2  | 2  | 1  | 3  | 2   | 3   | 1   | 3   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 9    | 5  | 1  | 3  | 13 | 1  | 2     | 0     | 1     | 1     |       |   |   |   |
| 8  | 18    | convivie... | 1  | 3  | 2  | 3  | 1  | 2  | 2  | 3   | 2   | 3   | 2   | 2   | 2   | 3   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 7    | 1    | 3  | 3  | 17 | 1  | 0  | 1     | 1     | 1     |       |       |   |   |   |
| 9  | 19    | convivie... | 2  | 3  | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 3   | 1   | 2   | 3   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 2    | 9    | 3    | 3  | 3  | 12 | 1  | 1  | 1     | 1     | 1     |       |       |   |   |   |
| 10 | 25    | CASADA      | 2  | 1  | 2  | 3  | 1  | 3  | 2  | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 4    | 1  | 0  | 3  | 15 | 0  | 0     | 0     | 1     | 1     |       |   |   |   |
| 11 | 28    | CASADA      | 1  | 3  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1    | 1    | 2    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 10 | 4  | 2  | 4  | 11 | 1     | 2     | 0     | 2     | 0     |   |   |   |
| 12 | 19    | convivie... | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 2  | 3  | 2   | 2   | 3   | 3   | 1   | 3   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 6    | 2  | 2  | 2  | 15 | 0  | 0     | 0     | 0     | 1     |       |   |   |   |
| 13 | 24    | SOLTE...    | 2  | 3  | 1  | 1  | 3  | 3  | 1  | 3   | 3   | 2   | 1   | 3   | 3   | 3   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 7    | 3  | 3  | 1  | 15 | 1  | 1     | 1     | 0     | 1     |       |   |   |   |
| 14 | 24    | convivie... | 2  | 3  | 2  | 3  | 2  | 1  | 3  | 2   | 1   | 2   | 3   | 1   | 2   | 3   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 4    | 3  | 0  | 1  | 15 | 0  | 1     | 0     | 0     | 1     |       |   |   |   |
| 15 | 27    | CASASA      | 2  | 2  | 1  | 3  | 2  | 3  | 2  | 1   | 2   | 2   | 3   | 1   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 5    | 3  | 0  | 2  | 14 | 0  | 1     | 0     | 0     | 1     |       |   |   |   |
| 16 | 21    | SOLTE...    | 3  | 1  | 1  | 2  | 2  | 3  | 1  | 2   | 3   | 3   | 2   | 1   | 2   | 3   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 9    | 3  | 3  | 3  | 24 | 1  | 1     | 1     | 1     | 2     |       |   |   |   |
| 17 | 20    | convivie... | 1  | 3  | 1  | 3  | 1  | 2  | 3  | 2   | 3   | 3   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 8    | 2    | 3  | 3  | 17 | 1  | 0  | 1     | 1     | 1     |       |       |   |   |   |
| 18 | 28    | CASADA      | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 3   | 3   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 8  | 3  | 2  | 3  | 13 | 1     | 1     | 0     | 1     | 1     |   |   |   |
| 19 | 22    | SOLTE...    | 2  | 3  | 3  | 2  | 1  | 2  | 1  | 3   | 3   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 11   | 3    | 4    | 4  | 12 | 2  | 1  | 2  | 2     | 1     |       |       |       |   |   |   |
| 20 | 27    | CDmivi...   | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 2  | 3  | 2   | 3   | 1   | 1   | 3   | 1   | 3   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 3    | 1    | 2  | 0  | 15 | 0  | 0  | 0     | 0     | 1     |       |       |   |   |   |
| 21 | 26    | SOLTE...    | 1  | 3  | 3  | 2  | 1  | 1  | 3  | 1   | 2   | 2   | 3   | 3   | 1   | 3   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 3    | 2    | 0  | 1  | 20 | 0  | 0  | 0     | 0     | 2     |       |       |   |   |   |
| 22 | 28    | CASADA      | 3  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 8    | 3    | 0    | 5  | 14 | 1  | 1  | 0  | 2     | 1     |       |       |       |   |   |   |
| 23 | 20    | CDmivi...   | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 3  | 3  | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 6    | 3    | 0    | 3    | 15 | 0  | 1  | 0  | 1  | 1     |       |       |       |       |   |   |   |
| 24 | 29    | CASADA      | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 3  | 2   | 3   | 1   | 1   | 3   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 7    | 4    | 1    | 2  | 14 | 1  | 2  | 0  | 0     | 1     |       |       |       |   |   |   |
| 25 | 25    | convivie... | 2  | 2  | 3  | 2  | 2  | 1  | 3  | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 3   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 6    | 3    | 0    | 3  | 14 | 0  | 1  | 0  | 1     | 1     |       |       |       |   |   |   |
| 26 | 21    | SOLTE...    | 2  | 3  | 1  | 2  | 1  | 2  | 3  | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 7    | 4    | 1  | 2  | 14 | 1  | 2  | 0     | 0     | 1     |       |       |   |   |   |
| 27 | 21    | convivie... | 2  | 3  | 1  | 2  | 3  | 1  | 2  | 3   | 1   | 2   | 3   | 3   | 2   | 3   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 6    | 4    | 1  | 1  | 16 | 0  | 2  | 0     | 0     | 1     |       |       |   |   |   |
| 28 | 25    | SOLTE...    | 1  | 3  | 1  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2   | 1   | 3   | 3   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 6    | 4    | 0    | 2  | 16 | 0  | 2  | 0  | 0     | 1     |       |       |       |   |   |   |
| 29 | 20    | SOLTE...    | 1  | 3  | 1  | 2  | 1  | 1  | 3  | 2   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 3   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 1   | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 6    | 3    | 0    | 3    | 14 | 0  | 1  | 0  | 1  | 1     |       |       |       |       |   |   |   |
| 30 | 28    | CASADA      | 3  | 3  | 1  | 2  | 2  | 1  | 3  | 3   | 3   | 1   | 1   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 1    | 9    | 4    | 2    | 3  | 26 | 1  | 2  | 0  | 1     | 2     |       |       |       |   |   |   |
| 31 | 22    | convivie... | 3  | 2  | 1  | 2  | 2  | 1  | 3  | 2   | 2   | 3   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 6    | 3    | 1    | 2    | 13 | 0  | 1  | 0  | 0  | 1     |       |       |       |       |   |   |   |
| 32 | 25    | convivie... | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 1  | 2  | 1   | 2   | 3   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 2    | 6    | 1    | 1    | 4    | 14 | 0  | 0  | 0  | 2  | 1     |       |       |       |       |   |   |   |
| 33 | 25    | SOLTE...    | 2  | 2  | 1  | 2  | 3  | 3  | 2  | 3   | 1   | 1   | 2   | 2   | 3   | 3   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 2   | 1    | 1    | 2    | 2    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 2    | 1    | 6    | 3    | 1    | 2    | 15 | 0  | 1  | 0  | 0  | 1     |       |       |       |       |   |   |   |
| 34 | 24    | SOLTE...    | 2  | 3  | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 1   | 3   | 1   | 3   | 2   | 2   | 3   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 9    | 5    | 1    | 3    | 18 | 1  | 2  | 0  | 1  | 1     |       |       |       |       |   |   |   |
| 35 | 23    | convivie... | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2   | 2   | 1   | 3   | 1   | 3   | 2   | 2   | 1   | 1   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 6    | 4    | 0    | 2  | 14 | 0  | 2  | 0  | 0     | 1     |       |       |       |   |   |   |
| 36 | 21    | SOLTE...    | 1  | 3  | 1  | 2  | 2  | 3  | 2  | 2   | 1   | 3   | 2   | 1   | 3   | 3   | 2   | 2   | 1   | 2   | 2   | 1   | 1   | 1   | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 1    | 1    | 2    | 2    | 1    | 2    | 2    | 2    | 2    | 2    | 1    | 7    | 4    | 1    | 2  | 13 | 1  | 2  | 0  | 0     | 1     |       |       |       |   |   |   |

|    |                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |
|----|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 25 SOLTE...    | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2  | 1 | 2  | 17 | 0  | 0  | 0 | 0 | 1 |   |   |   |   |
| 38 | 24 convivie... | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 7 | 3  | 1 | 3  | 16 | 1  | 1  | 0 | 1 | 1 |   |   |   |   |
| 39 | 20 convivie... | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1  | 1 | 0  | 13 | 0  | 0  | 0 | 0 | 1 |   |   |   |   |
| 40 | 22 convivie... | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 7 | 2 | 1 | 4 | 11 | 1 | 0  | 0  | 2  | 0  |   |   |   |   |   |   |   |
| 41 | 32 CASADA      | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 5 | 3 | 0 | 2 | 15 | 0 | 1  | 0  | 0  | 1  |   |   |   |   |   |   |   |
| 42 | 23 SOLTE...    | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1  | 1 | 1  | 15 | 0  | 0  | 0 | 0 | 1 |   |   |   |   |
| 43 | 25 convivie... | 3 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1  | 3 | 1  | 15 | 0  | 0  | 1 | 0 | 1 |   |   |   |   |
| 44 | 26 SOLTE...    | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 5 | 2  | 0 | 3  | 7  | 0  | 0  | 0 | 1 | 0 |   |   |   |   |
| 45 | 25 CONVIVI...  | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 4  | 1 | 3  | 0  | 18 | 0  | 0 | 1 | 0 | 1 |   |   |   |
| 46 | 20 convivie... | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 6 | 4  | 0 | 2  | 16 | 0  | 2  | 0 | 0 | 1 |   |   |   |   |
| 47 | 28 CASADA      | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0  | 2 | 3  | 14 | 0  | 0  | 0 | 1 | 1 |   |   |   |   |
| 48 | 24 convivie... | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 6 | 2  | 1 | 3  | 11 | 0  | 0  | 0 | 1 | 0 |   |   |   |   |
| 49 | 26 convivie... | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4  | 1 | 0  | 11 | 0  | 2  | 0 | 0 | 0 |   |   |   |   |
| 50 | 23 convivie... | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 2  | 1 | 2  | 11 | 0  | 0  | 0 | 0 | 0 |   |   |   |   |
| 51 | 24 SOLTE...    | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1  | 0 | 2  | 13 | 0  | 0  | 0 | 0 | 1 |   |   |   |   |
| 52 | 23 convivie... | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 6 | 2  | 2 | 2  | 14 | 0  | 0  | 0 | 0 | 1 |   |   |   |   |
| 53 | 39 CASADA      | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2  | 4 | 2  | 0  | 2  | 18 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |   |   |
| 54 | 26 convivie... | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 7  | 2 | 3  | 2  | 11 | 1  | 0 | 1 | 0 | 0 |   |   |   |
| 55 | 20 convivie... | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2  | 1 | 2  | 5  | 1  | 1  | 3 | 9 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 56 | 28 SOLTE...    | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4  | 2 | 1  | 1  | 26 | 0  | 0 | 0 | 0 | 2 |   |   |   |
| 57 | 21 CONVIVI...  | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 7  | 2 | 3  | 2  | 10 | 1  | 0 | 1 | 0 | 0 |   |   |   |
| 58 | 25 convivie... | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1  | 2 | 0  | 1  | 1  | 13 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |   |   |
| 59 | 24 convivie... | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | 1  | 2 | 3  | 12 | 0  | 0  | 0 | 1 | 1 |   |   |   |   |
| 60 | 26 convivie... | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1  | 1 | 16 | 0  | 0  | 0  | 0 | 1 |   |   |   |   |   |
| 61 |                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |    |   |   |   |   |   |   |   |



## Anexo 5: Informe de Turnitin al 27% de similitud

### CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA RELACIONADO A LAS PRÁCTICAS DE AMAMANTAMIENTO EN MADRES PRIMERIZAS DEL CENTRO DE SALUD SANTA ADRIANA 2022

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

|   |   |    |
|---|---|----|
| 1 | <a href="https://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a><br>Fuente de Internet               | 7% |
| 2 | <a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet                     | 6% |
| 3 | <a href="https://repositorio.autonomadeica.edu.pe">repositorio.autonomadeica.edu.pe</a><br>Fuente de Internet | 3% |
| 4 | Submitted to Universidad Nacional de Tumbes<br>Trabajo del estudiante   | 3% |
| 5 | <a href="https://repositorio.unan.edu.ni">repositorio.unan.edu.ni</a><br>Fuente de Internet                   | 3% |
| 6 | Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez<br>Trabajo del estudiante                            | 1% |
| 7 | Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion<br>Trabajo del estudiante                     | 1% |

|  |  |     |
|--|--|-----|
| 8  | repositorio.unap.edu.pe<br>Fuente de Internet                              | 1 % |
| 9  | repositorio.uwiener.edu.pe<br>Fuente de Internet                           | 1 % |
| 10   | repositorio.uigv.edu.pe<br>Fuente de Internet                              | 1 % |
| 11   | hdl.handle.net<br>Fuente de Internet                                       | 1 % |
| 12   | Submitted to Universidad Católica de Santa María<br>Trabajo del estudiante | 1 % |
| <p>Excluir citas      Apagado      Excluir coincidencias &lt; 1%</p> <p>Excluir bibliografía      Activo</p> |  |     |

Anexo 6: Evidencias fotográficas

