

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres  
primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura– 2023**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería**

**Autora:**

Mera Arenas María Del Rosario

**Asesora:**

Aranda Benites Elida Egberta

ORCID 0000-0001-6141-0685

**Piura – Perú**

**2024**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	ii
INDICE DE TABLAS .....	iii
PALABRAS CLAVE .....	iv
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	v
TÍTULO .....	vi
RESUMEN .....	vii
ABSTRACT .....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica .....	1
2. Justificación .....	13
3. Problema .....	14
4. Conceptuación y operacionalización de las variables .....	15
5. Hipótesis .....	15
6. Objetivos.....	15
METODOLOGÍA .....	17
1. Tipo y diseño de investigación .....	17
2. Población y muestra.....	17
3. Técnica e instrumentos de investigación .....	18
4. Procesamiento y análisis de la información .....	20
RESULTADOS .....	22
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	31
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	40
ANEXOS Y APÉNDICE .....	46

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características socio demográficas de madres primerizas que acudieron al establecimiento de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	22
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	24
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios para el niño acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	25
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre la dimensión ventajas de la madre acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	26
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre la dimensión contraindicaciones acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	27
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre la dimensión factores productores acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	28
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre la dimensión técnica amamantamiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	29
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. ....	30

## **PALABRAS CLAVE**

Conocimiento, lactancia materna exclusiva, madres primerizas.

## **KEYWORDS**

Knowledge, exclusive breastfeeding, first-time mothers.

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Ciencias Socio Biomédicas
<b>Línea</b>	Cuidado de Enfermería en Planificación Familiar y Salud Sexual y Reproductiva.

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura- 2023." del (a) estudiante: **MERA ARENAS MARIA DEL ROSARIO**, identificado(a) con Código N° **2117100197**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **28%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 18 de junio de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al  
Centro de Salud Chiclayito Piura– 2023

## **TITLE**

Knowledge about exclusive breastfeeding in first-time mothers who attend the  
Chiclayito Piura Health Center – 2023

## **RESUMEN**

El objetivo de la investigación fue, determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. Fue de tipo básica, enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 44 madres primerizas. Se usó como método de recolección de datos la encuesta y el cuestionario. Los resultados fueron sobre las características socio demográficas de las madres el 68.2% de edad entre 18 y 27 años; el 34.1% son de instrucción superior; el 65.9% son convivientes y el 34.6% son de ocupación independiente. El nivel de conocimiento sobre las generalidades fue de nivel alto con 40.9%. El conocimiento sobre los beneficios para el niño acerca de la lactancia materna fue de nivel alto en 52.3%. El nivel de conocimiento sobre las ventajas fue de nivel bajo con 84.1%. El conocimiento sobre la dimensión contraindicaciones fue de nivel alto en 47.7%. El nivel de conocimiento sobre factores productores fue de nivel bajo en 52.3%. El nivel de conocimiento sobre la técnica de amamantamiento fue nivel medio en 43.2%. Se concluyó, que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas es de nivel medio en el 54.5%

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the level of knowledge about exclusive breastfeeding in first-time mothers who attend the Chiclayito Health Center, Piura 2023. It was basic, quantitative approach and non-experimental design. The population was made up of 44 first-time mothers. The survey and questionnaire were used as data collection methods. The results were about the socio-demographic characteristics of the mothers, 68.2% aged between 18 and 27 years; 34.1% have higher education; 65.9% are cohabitants and 34.6% are in independent occupation. The level of knowledge about generalities was high at 40.9%. Knowledge about the benefits for the child about breastfeeding was high at 52.3%. The level of knowledge about the advantages was low at 84.1%. Knowledge about the contraindications dimension was at a high level in 47.7%. The level of knowledge about productive factors was low at 52.3%. The level of knowledge about breastfeeding technique was medium level at 43.2%. It was concluded that the level of knowledge about exclusive breastfeeding in first-time mothers is of a medium level at 54.5%.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

En el ámbito internacional tenemos a Yagual (2023) en Ecuador, en su estudio, cuyo propósito fue establecer el grado de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas de un hospital, la investigación fue cuantitativo, no experimental y transversal, contó con la participación de 30 madres primerizas de quienes se recolectó datos a través de un cuestionario. Resultados: El 17% tenía un conocimiento aceptable sobre lactancia Materna, el 56% fue regular y el 27% fue malo. Concluyendo que las madres primerizas cuentan con un nivel regular de conocimiento.

Además, Blandón et al. (2023) en Nicaragua, en su tesis realizada en un Centro de Salud de Managua, cuyo propósito fue determinar cuánto conocen y comportan frente a la lactancia Materna las madres primerizas. la investigación fue descriptivo prospectivo y transversal, participaron 35 madres puérperas primerizas de edades: 15 a 25 años de edad. Encontrando como resultados que el nivel de conocimiento de las madres primerizas era bueno en: generalidades el 77.14%; beneficios para el niño en 68.57% y en medidas de higiene en 51.4%. Sin embargo, presentaron un nivel bajo de conocimiento en otros aspectos como: el Beneficios para la madre en 68.5%; en las técnicas un 51.4%. Se concluyó en que las madres puérperas primigestas contaban con un conocimiento medio sobre la LME, por lo que se sugiere implementar programas que fortalezcan los conocimientos y llevar una lactancia materna exclusiva adecuada.

Meza et al. (2021) en su estudio realizado en Paraguay, el cual tuvo por finalidad evaluar los conocimientos y prácticas relacionadas con la lactancia materna exclusiva (LME) en madres primerizas de dos hospitales. La investigación fue de tipo descriptiva y de corte transversal, tuvo una muestra de 90 madres primerizas. los datos fueron obtenidos mediante un cuestionario adaptado, los resultados

encontrados fue que un 53% de conocimiento regular de LME, un 29% presentaba un conocimiento aceptable y el 18% un conocimiento deficiente. Se concluyó en que la gran mayoría de las mamás presentaba un conocimiento regular en LME.

También, Tasiguano (2020) en su estudio aplicado en un Centro de Salud de Ecuador, cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento sobre la relevancia y los beneficios de la lactancia Materna exclusiva (LME) en madres de edades de 20 a 35 años. la investigación fue de tipo descriptivo y transversal, tuvo una muestra de 115 madres. Resultados: Un 73% de nivel bajo en conocimientos sobre la importancia de LME y un 68.3% en los beneficios que aporta; con respecto a las dimensiones: técnicas, extracción y manejo de la leche materna se halló un nivel medio. Se concluyó que las madres lactantes tenían un nivel de conocimiento básico, se recomienda promover programas de apoyo y difusión que mejoren la lactancia Materna y con ello la nutrición y desarrollo del niño.

En el ámbito nacional, Sucno y Vásquez (2023), En su tesis que tuvo por objetivo establecer cuanto conocen respecto a la lactancia materna las mujeres primerizas de un centro de salud de Lima, la investigación fue descriptivo no experimental y trasversal, contó con la participación de 70 madres primerizas encontrando como resultados que: el 68,6% tenía un nivel medio; el 25,7% bajo y el 5.7% alto. En cuanto a sus dimensiones en Generalidades el 66.8 % obtuvo un nivel medio; en Beneficios el 78.6% fue elevado; en la posición el 75.7% y técnicas de tratamiento el 57.1% fue medio. Los autores concluyeron que las madres primerizas presentaron conocimientos de nivel medio.

Asimismo, Tunqui y Solano (2023) en su tesis realizado a un puesto de Salud de Lima, el cual tuvo por propósito establecer cuanto conocen en LME las madres con niños menores a 6 meses. La investigación fue de tipo básico, descriptivo y transversal, participaron 80 madres a quienes, mediante el empleo de un cuestionario. Los resultados encontrados fueron que el nivel de conocimiento de LME fue: malo en 18.8%, regular en 65.4% y bueno en 18.8%; en conocimiento de propiedades de la leche materna fue 70% nivel regular; en los beneficios un 40% nivel bueno; en las técnicas fue el 55% nivel regular y en la obtención de

leche materna el nivel fue regular en 63.7%. Concluyeron que las madres cuentan con un nivel básico de conocimientos de LME, lo que puede propiciar ciertas enfermedades infecciosas y nutricionales que pueden afectar al menor.

De acuerdo con el estudio de Huacho y Trujillo (2021), realizado en un Centro de Salud de Huancayo, se buscó evaluar el nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre la lactancia materna exclusiva en bebés menores de seis meses. Esta investigación, de carácter descriptivo, transversal y prospectivo, incluyó a 30 madres primerizas a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados mostraron que el 96.7% de las madres tenían un nivel bajo de conocimiento general sobre la lactancia materna exclusiva. En cuanto a la importancia de esta práctica, el 56.7% tenía un conocimiento de nivel medio. Respecto a los beneficios para la madre, el 100% mostró un nivel bajo de conocimiento, mientras que, sobre los beneficios para el bebé, el 53.3% tenía un nivel medio. En relación con los tipos de leche materna, el 76.7% alcanzó un nivel medio de conocimiento, y en cuanto a las posiciones de lactancia, el 73.3% también presentó un nivel medio. En conclusión, el estudio determinó que el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva es predominantemente bajo.

Bocanegra y Calderón (2021) en su tesis realizada en un hospital de Amazonas, cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas, el estudio fue de tipo descriptivo y transversal. Tuvo una muestra de 41 madres primerizas. Se utilizó un cuestionario donde se encontró como resultados que el 58.5% de las madres presentaron un nivel bajo de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 41.5% un nivel medio. También imperó un nivel bajo en las dimensiones de: beneficios para la madre por lactancia del 73.2%; contraindicaciones 95.1%, factores de producción de leche el 82.1% y la técnica adecuada amamantamiento el 58.5%. Sin embargo, imperó un nivel medio en las dimensiones: aspectos generales el 65.9% y en las ventajas para el niño en 46.3%. Concluyeron que las madres primerizas presentaban un nivel bajo.

De igual manera, Del Rio (2021) en su tesis realizada en un hospital de Lima, cuyo propósito fue evaluar el nivel de conocimiento sobre la Lactancia Materna Exclusiva (LME) en madres puérperas. El estudio fue descriptivo y transversal, contó con una muestra de 142 madres. Los resultados mostraron que el 50.70% de las madres tiene un nivel de conocimiento medio sobre LME, el 25.35% fue nivel bajo y el 23.94% un nivel alto; con relación a Generalidades: el 54.93% tuvo un nivel medio, El 19.72% nivel bajo y el 25.35% nivel alto; a Ventajas: El 52.11% obtuvo un nivel medio, El 23.24% nivel bajo y el 24.65% nivel alto; Respecto al aporte nutricional: el 47.89% fue medio, el 28.17% bajo y el 23.94% alto; a factores productores: el 46.48% fue de nivel medio, el 30.28% bajo, El 23.24% alto y en técnicas : el 52.11% tuvo un conocimiento medio, el 23.94% bajo y el 23.94% alto. Concluyendo que la gran parte de madres puérperas tiene un nivel de conocimiento medio sobre LME.

Candela et al. (2020) realizaron un estudio en un hospital de Ica con el objetivo de evaluar el conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva. Esta investigación, de carácter descriptivo, no experimental y transversal, incluyó a 140 madres adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados: El 80.71% tenía un nivel de conocimiento inadecuado sobre la lactancia materna en general. En cuanto a las ventajas de la lactancia materna exclusiva, el 90% mostró un conocimiento insuficiente, mientras que solo el 10% adecuado. Respecto a las técnicas de amamantamiento, el 53.57% tenía un conocimiento adecuado, pero el 46.43% insuficiente. En relación con el aporte nutricional de la leche materna, el 64.29% tenía un conocimiento insuficiente y solo el 35.71% adecuado. Sobre la duración recomendada para la lactancia materna exclusiva, solo el 7.14% tenía un conocimiento adecuado, mientras que el 92.86% insuficiente. En conclusión, se determinó que las madres adolescentes presentaron un bajo nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

En el ámbito local, Reto (2022) en su estudio realizado en un establecimiento de Salud de Piura, cuyo propósito fue establecer el grado de conocimiento sobre la

lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses. La investigación fue de tipo cuantitativas, descriptiva y no experimental. Tuvo una muestra de 40 madres; donde los resultados, con respecto a conocimientos de lactancia materna, el 10% tuvo un nivel alto, el 78% medio y el 13% bajo. en cuanto a las dimensiones de Generalidad, el 10% fue alto, el 75% medio y el 15% bajo; en Beneficios, el 8% fue alto, el 80% fue medio y el 13% bajo; en Técnicas, el 8% fue alto, 73% medio y el 20% alto, extracción de leche materna de forma Manual, el 5 % fue alto, el 73% medio, el 23% bajo. El autor concluyó que el nivel de conocimiento de las madres fue de nivel intermedio.

Por su parte, Becerra (2022), en su tesis realizada en una micro Red de Salud de Piura, cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres primerizas. la investigación fue de descriptiva, cuantitativa y de corte transversal, participaron 80 madres puérperas, se utilizó un cuestionario donde los resultados fueron que el 55% de madres primerizas tienen un nivel medio, el 38.8% un nivel elevado y el 6.3% bajo. Con respecto a las dimensiones: Generalidades un nivel alto de 67.5%, en técnicas y posiciones un nivel medio de 48.4%; en Complicaciones un nivel bajo de 53.8%. El autor concluyó que las madres puérperas presentaron un conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de nivel medio.

Desarrollaremos los fundamentos científicos basándonos en principios teóricos, conceptuales y operativos, con la finalidad de describir las variables de estudio desde diversos ángulos.

Con respecto al Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, Martínez (2023), define el conocimiento como un conjunto de ideas y conceptos abstractos que obtenemos mediante la experiencia, el aprendizaje o la observación. Dicho en otra palabra, el Conocimiento es toda la información obtenida sobre un determinado tema, ya sea amplio o específico, y de cómo se emplea o aplica correctamente (párr. 1).

Añade a lo anterior, Pérez y Gardey (2021), que el conocimiento inicia con la percepción de la información mediante los sentidos y se desarrolla a través del entendimiento para finalmente manifestarse la razón. Es una relación entre el sujeto y objeto. En este proceso intervienen: el sujeto, el objeto, la acción y la anteriorización de la información (párr. 3).

Con respecto a la lactancia Materna, el Ministerio de Salud (MINSA, 2024), la describe como una actividad primordial en la nutrición del niño, ya que favorece su desarrollo integral. Además de ser vital para la salud tanto para la madre como del bebé, beneficiándolos a corto y largo plazo. Dentro de los beneficios que aporta el amamantar tenemos: fortalecer los lazos entre mamá e hijo, desarrollo integral del bebé, reducción de infecciones y maloclusión. En la leche materna: contribuye al buen coeficiente intelectual, satisface las necesidades para su crecimiento y desarrollo, protección contra infecciones de oído, respiratorias y diarrea, así como la reducción de enfermedades del corazón, alergias, obesidad y diabetes. (párr. 1-4).

Por su parte, El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2024), manifiesta que la leche materna brinda al recién nacido la posibilidad de sobrevivir y desarrollarse saludable. Por lo que recomienda la lactancia Materna exclusiva, que comprende suministrarle durante los 6 primeros meses de vida solo leche materna sin adicionar algún alimento sólido o líquido, posterior a este tiempo recién suministrarle otros alimentos suplementarios sin dejar de amamantar al niño. El empleo de alimentos suplementarios en los primeros meses puede ser perjudicial para el bebé (párr. 1-2).

También, Sotillo (2022) menciona que la primera leche materna que está presente antes y después del parto conocida como Calostro, es un líquido denso y amarillo. Es el primer alimento esencial para los recién nacidos. El color amarillo proviene del betacaroteno y es altamente inmunológico, proporcionando protección contra infecciones. favoreciendo el cierre el intestino, la lactoferrina sirve de barrera contra los patógenos. El calostro tiene más proteínas, sodio, cloruro, vitaminas como la A, E, y magnesio, pero tiene menos lactosa, grasas, calcio y potasio. La

Leche materna contiene bacterias beneficiosas colonizan el intestino del bebé, desplazando bacterias dañinas. Cabe resaltar que el calostro contiene azúcares que forman un microbioma saludable y previenen la adherencia de patógenos. la Leche Materna contine lactosa que proporciona el 40%de las necesidades del bebé en energía, proporciona el galactocerebrósidos importante desarrollo cerebral y la mejor absorción de calcio, contiene hormonas como la colecistoquinina, leptina, melatonina, cortisol y hormonas tiroideas. (párr. 1-6).

Mientras, la Comunidad institucional (2020), indica que la leche materna aparte de estar compuesta por agua, carbohidratos, grasas, proteínas, minerales, enzimas y hormonas de crecimiento existen 4 tipos diferentes de LM, cada una con sus características nutricionales:

Calostro: hasta tres o cuatro días tras el alumbramiento, se produce un líquido espeso y amarillo llamado calostro. Su color se debe a los betacarotenos y tiene un sabor salado por el sodio. comparado con la leche materna madura, el calostro contiene menos lactosa, grasa y vitaminas solubles en agua y en grasa (E, A y K), pero es más rico en proteínas, carotenos y minerales como sodio y zinc. También posee muchas inmunoglobulinas que protegen al recién nacido, cuyo sistema inmune aún es inmaduro.

Leche de Transición: presente aproximadamente el cuarto día hasta 15 días después del alumbramiento, aumenta significativamente el volumen de leche, dando paso a la leche de transición.

Leche Madura: contiene muchos componentes, varios aún no conocidos. Su composición varía entre mujeres a lo largo del día, entre ambas mamas, entre tomas y durante las distintas etapas de la lactancia, ajustándose a las necesidades del bebé.

Leche de Destete: Cuando se introducen otros alimentos en la dieta del niño, el volumen de leche materna disminuye debido a la menor succión del bebé. Esta leche de destete contiene más proteínas, sodio, hierro, conservando las cantidades de grasas, calcio y elementos necesarios para proteger el sistema inmunológico del bebé (párr. 1-5).

Sumado a esto, Vega (2021) describe los beneficios que aporta la leche materna para el bebé:

**Crecimiento Físico:** Proporciona proteínas, carbohidratos y grasas ideales que el intestino del bebé asimila fácilmente, favoreciendo su crecimiento y desarrollo óptimo.

**Desarrollo Cerebral:** La lactosa y las grasas en la leche materna son esenciales para el buen funcionamiento del cerebro y la formación de la mielina.

**Protección Contra Enfermedades:** Contiene anticuerpos y sustancias probióticas que mejoran la digestión y protegen contra bacterias dañinas, siendo más segura que las fórmulas de leche de vaca.

**Seguridad Afectiva:** El contacto de piel durante el amamantamiento fortalece la relación de madre e hijo, contribuyendo a la autoestima, inteligencia y personalidad del bebé.

De igual manera aporta beneficios para la Mamá como: reducir el peligro de Sangrado después de dar a luz, Perder Peso, el amamantar al bebé libera hormonas que promueven la sensación de relajación y optimismo es decir previene la depresión después del parto, reduce las probabilidades de padecer cáncer de Seno y Ovarios (párr. 2-6).

Ahora bien, existen ciertos casos en los que se debe suspender la lactancia materna, Villalba et al. (2022) los agrupan en dos contraindicaciones, el Primero: Absolutas - Relacionadas con la madre, tenemos el VIH, que puede ser transmitido durante el periodo de gestación, por el parto o a través de la lactancia Materna; y las Relacionadas con el bebé por Galactosemia y Virus de Leucemia. Segundo: Relativas – Relacionadas con la Madre tenemos a La tuberculosis, herpes o Sífilis, Varicela, Quimioterapia, Cáncer de Mama y Drogas; y las Relacionadas con el bebé, la Fenilcetonuria y enfermedades del metabolismo. (párr. 8-16).

En cuanto a factores que influyen en la producción de la Leche materna, Beltrame (2023) señala que para optimar la producción es necesario que: la madre consuma líquidos de 3 a 4 litros por día (agua, jugos, te y sopas); Alimentarse adecuadamente y nutritivamente, estimular los senos con masajes al menos 2

veces al día, esto ayudara con fluidez la leche y a aliviar el dolor; un buen descanso revitaliza las energías para producir leche; dar pecho al bebé con frecuencia cada vez que manifieste hambre; procurar vaciar las mamas en cada lactada esto permitirá mayor producción de hormonas y de leche; empleo de utensilios que permitan la extracción de leche cuando no pueda amamantarlo directamente(trabajo), el lazo entre mamá e hijo que se desarrolla con lactancia y mejora la producción cuando la madre mira al bebé y por último, la madre debe tener un ambiente relajado en la que los familiares sean un apoyo para proporcionarlo(párr. 1-17).

La mejor forma de alimentar al recién nacido es amamantándolo, pero a veces se presentan situaciones donde la madre tiene que estar separada del bebé, en estos casos se hace necesario usar técnicas que permita extraer y conservar la leche materna. Para la extracción se recomienda lavarse bien las manos con agua y jabón para realizar los masajes en las mamas que faciliten la bajada de la leche, almacenarlo en un recipiente limpio con tapa y etiquetarlo con la hora y fecha que se extrajo. A temperatura ambiente hasta los 25 ° C puede durar un promedio de 4 a 8 horas, si se decide conservarlo en una refrigeradora convencional el tiempo de conservación será de 14 días en la congeladora y 5 días en la parte inferior del refrigerador (MINSA,2024, párr. 1-5)

Existen dos técnicas de extracción: La manual, es la manera más sencilla y fácil de realizar mediante masajes. Una desventaja de esta técnica es que no logra vaciar las mamas en su totalidad. Para emplear esta técnica primero se debe tener las manos limpias, luego colocar las 2 manos sobre la mama y presionar en dirección al pezón. Sujete con los tres primeros dedos la areola, presionando suavemente hacia las costillas y haciendo un movimiento de rodado hacia el pezón. repetir el masaje y llene un recipiente limpio con leche y a refrigerar (Healthwise, 2023, párr. 2-7).

la segunda técnica de extracción es con el empleo de un sacaleches, si el uso es ocasional puede utilizarse un extractor manual, pero si se requiere para un uso más prolongado es mejor uno eléctrico por cómodo, eficaz, pero de costo elevado. para

hacer uso del Sacaleches de ambos tipos se debe guardar una higiene estricta en las manos, preparar las mamas con masajes previos. En el sacaleches manual colocar la copa sobre el pecho aplicar contracciones cortas, rápidas y uniformes, el tiempo de uso en cada mama es de 5 a 7 minutos y se debe repetir se 2 a 3 veces al día. El Sacaleches Eléctrico se sigue los pasos de limpieza y masajes luego se coloca la copa sobre la mama y se empieza a extraer. Elevar el nivel de extracción gradualmente de menos a más, se aplica un tiempo de 5 -7 minutos en cada mama, de 2 a 3 veces durante 30 minutos. En la aplicación de los 2 tipos de sacaleches la extracción no debe generar ningún dolor (Consejería de Sanidad y Servicios Sociales, 2015, párr. 15-17).

En cuanto, a la posición que se adopta la madre para alimentar al recién nacido, lo primero a tener en cuenta es la comodidad de la madre. Esta actividad que se va aprendiendo y mejorando con la práctica. Entre la posturas o posiciones más resaltantes tenemos:

La Clásica o de cuna: Sentada con el bebé recostado sobre su regazo, como cuando lo acunamos. Esta es generalmente la posición más cómoda tanto para la madre como para el bebé.

La Inversa o cruzada: es parecida a la postura anterior, pero en sentido inverso. En este caso el brazo que sujetaba al bebé se usa para sostener el seno. Con el otro brazo libre, sujete por la espalda del bebé y con las manos su cabeza, cuello y hombros.

De Caballito: esta postura permite colocar al bebé sentado en una pierna de la mamá junto a ella, se recomienda esta postura cuando hay mucha producción de Leche, presenta problemas en los pezones(grietas), reflujo, labio leporino, bebés prematuros. (UNICEF, 2023, párr.1, 12-14).

Acostada: postura ideal para mujeres que han tenido una cesárea debido a que el recién nacido no presiona el abdomen de la mamá. La Madre se recuesta al lado del bebé mirándolo, la boca del bebe debe estar a la altura areola, el antebrazo de la mamá debe sostener la espalda del bebé y se puede hacer uso de una manta

doblada que sirva de apoyo en la espalda del bebé y sostener su pecho con la otra mano.

Canasta o Pelota: ideal para mujeres que han tenido una cesárea, que tienen las mamas grandes, bebés pequeños o mellizos, para esta posición es necesario tener a la mano un cojín que estará al lado de la madre, y sobre el cual reposará el bebé, La madre con el brazo cubrirá parte del torso del bebé y con la mano sujetará la cabeza y cuello del niño (Anzilotti, 2018, párr. 7-11).

Reclinada o recostada: Amamantar en una posición reclinada puede ser más relajante y útil si ha tenido una cesárea o se siente cansada tras el parto. Para hacerlo, acuéstese de lado con almohadas detrás de su espalda y debajo de su cabeza, manteniendo su espalda y caderas rectas. Coloque a su bebé de lado, con su boca frente a usted y su brazo alrededor de él. Use su otra mano para apoyar su seno mientras guía al bebé.

Inclinada hacia atrás: es una posición cómoda que permite el contacto piel con piel madre e hijo. La madre está en una posición semi reclinada, el bebé esta sobre ella boca abajo sobre el pecho y abdomen de la mamá. La cabeza del bebé a la altura de la mama, el encontrará el pezón, se agarrará y comenzará a succionar de forma natural (HealthyChildren, 2020, párr. 8,11).

No todas las madres optan por amamantar, esto puede deberse a circunstancias relacionados con su salud mental y física, sus finanzas, la practicidad o la falta de información. entre los motivos que más frecuentes resaltan: la responsabilidad de un tema laboral o de estudios, la Falta de orientación médica adecuada en cuanto a la importancia de la lactancia y qué hacer en caso de no contar con un buen suministro de leche materna, poco presupuesto para adquirir implementos que le ayuden a extraer la leche materna y Complicaciones de salud (Murray, 2022, párr. 1,8-20).

La investigación se fundamenta en las teorías del conocimiento y teoría de Kristen Swanson.

Teoría del conocimiento: El conocimiento humano se entiende como la habilidad de un individuo para ir más allá del objeto o hecho que desea conocer; es decir, es un proceso cognitivo en el cual la persona observa, analiza y comprende lo que le

rodea y aún no conoce. La teoría del conocimiento como disciplina independiente no existe como tal, si bien es cierto desde la filosofía antigua de la edad media se la mencionaba como “Epistemología” o “gnoseología” que se encontraba en textos Psicológicos y ontológicos (Platón y Aristóteles). Ya en la Edad Moderna aparece como disciplina y como fundador a J. Locke (1632-1704).

La teoría del conocimiento es muy amplia, debido a que existen varios estudios de las que resaltan 3 teorías que explican el inicio y los elementos que lo componen (Polo, 2023):

*Conocimiento del Racionalismo:* sostiene que el ser humano no puede descubrir la verdad de los objetos e identificarlos por sí mismo. Sin conocimiento, la persona solo percibe cosas y distorsiona la realidad de lo que ve. Por lo tanto, necesita utilizar la razón para crear ideas y ser capaz de relacionar lo que observa con sus experiencias previas.

El racionalismo indica que el hombre no aprende únicamente de la experiencia, sino que necesita usar ideas, pensamientos y conceptos para llegar al conocimiento. René Descartes afirmaba que "la verdad no reside en lo que vemos, sino en lo que pensamos al respecto".

*Conocimiento del Empirismo:* sostiene que el conocimiento solo puede obtenerse a través de la experiencia. Es decir, que el individuo aprende al interactuar con la realidad, sus hechos y objetos, el conocimiento surge de los sentidos. también es conocido como materialista. Lock decía: “la Mente es un lienzo Blanco”

*Conocimiento del Idealismo:* Kant afirmó que los objetos no pueden conocerse en su esencia, sino solo como son percibidos a través de los sentidos.

El idealismo es una teoría entre el racionalismo y el empirismo, ya que valora tanto el razonar como la experiencia, pero en diferentes etapas del proceso. Según Kant, los objetos llegan a nuestra conciencia a través de la experiencia, y es entonces cuando la razón interviene para ordenarlos y comprenderlos (Polo, 2023, párr. 1-10).

La Teoría de Kristen Swanson: En el año 1991, Kristen Swanson presentó la Teoría de los cuidados (TC), basada en una investigación fenomenológica. Esta teoría, de nivel medio, se estructura en cinco procesos básicos:

- a) Conocer: implica un entendimiento respetuoso y sin prejuicios de las personas.
- b) Estar con: se enfoca en acompañar y apoyar emocionalmente a la persona como un individuo único.
- c) Hacer por: implica hacer por la persona lo que haríamos por nosotros mismos, brindando educación y apoyo según sus necesidades.
- d) Mantener las creencias: valora y respeta las creencias y experiencias individuales, garantizando prácticas de cuidado adecuadas.
- e) Posibilitar: enseña a las personas sobre recomendaciones específicas y facilita la inclusión de otros profesionales en su atención.

Esta teoría es sencilla, clara y aplicable a cualquier contexto clínico en la relación enfermera-paciente. Ofrece directrices para su uso en áreas como la asistencia clínica y otras áreas donde exista interacción directa con las personas como la administración, docencia e investigación para proporcionar un cuidado humanizado (Beristain-García et al.,2022).

## **2. Justificación**

El aporte teórico, esta investigación proporcionará a las madres conocimientos esenciales sobre la importancia de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) desde el nacimiento hasta los seis meses, beneficiando tanto a los bebés como a las madres. Como futuras enfermeras, es crucial promover la salud mediante la educación y orientación sobre LME. Socialmente, la LME es un derecho fundamental para los niños, asegurando su crecimiento y desarrollo saludables. Las madres primerizas necesitan apoyo y educación para superar los desafíos de la lactancia. Programas educativos y de apoyo pueden mejorar el conocimiento sobre LME, fomentando su práctica y reduciendo la morbilidad infantil.

En lo práctico, es esencial para crear y poner en marcha programas de educación y promoción de la salud efectivos. Al comprender mejor las necesidades y conocimientos de las madres, los profesionales de la salud pueden desarrollar estrategias personalizadas que fomenten la práctica de la LME. Esto podría incluir programas de educación sanitaria, apoyo a las madres y seguimiento del crecimiento y desarrollo saludable de los niños.

Desde el punto de vista metodológico, es fundamental evaluar el conocimiento y las actitudes de las madres sobre la Lactancia Materna (LM) de manera eficaz, utilizando instrumentos diseñados para ello. Este estudio creará una base de datos útil para trabajadores de salud, estudiantes e instituciones de salud pública. La información obtenida ayudará a desarrollar planes que mejoren las estrategias en programas de promoción y prevención de la salud materna e infantil. Finalmente, desde punto de vista científico, la evaluación del nivel de conocimiento sobre LME en madres primerizas ha sido el foco de numerosas investigaciones. Estudios previos han mostrado que muchas madres primerizas tienen un alto grado de desconocimiento sobre LME, lo que puede resultar en una menor práctica de esta técnica.

### **3. Problema**

La lactancia materna exclusiva es una preocupación de salud pública global debido a las altas tasas de morbilidad infantil, asociándose con una menor morbilidad y reduciendo la morbimortalidad, especialmente en países en desarrollo (Gonzales et al., 2019). Según la OMS, solo el 35% de los bebés son amamantados exclusivamente durante los primeros 4 meses de vida. La OPS y OMS (2018) destacan que satisface todas las necesidades nutricionales hasta los 6 meses. En 2020, la tasa en América Latina y el Caribe era del 37,3%, por debajo del promedio mundial del 43,8%. En Centroamérica, aumentó del 21,6% en 2012 al 31,9% en 2020, pero sigue por debajo del promedio mundial del 44%. En el Caribe, la tasa disminuyó al 27,3%, mientras que en Sudamérica se acercó al promedio mundial con un 42% (UNICEF, 2023). Las metas de la Asamblea Mundial de la Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible son alcanzar el 50% y 70%, respectivamente.

En Perú, el 55% de los recién nacidos inicia la lactancia materna en las primeras horas tras el nacimiento, alcanzando el 69,8% a nivel nacional. Hay variaciones regionales: Huancavelica y Pasco tienen tasas del 100% y 87,3%, respectivamente, mientras que Tumbes tiene un 29,6% y Madre de Dios un 45,3%. La lactancia materna exclusiva es más común en zonas rurales, con un 84,3%. A pesar del

progreso, persisten diferencias regionales y socioeconómicas (Ministerio de Salud, 2022). Debido a la desnutrición y anemia en niños menores de 3 años, la DIRESA y la municipalidad organizaron charlas sobre lactancia materna exclusiva. Más de 1,400 niños participaron en actividades preventivas (DIRESA, 2023). El estudio exploró las razones detrás de estas discrepancias y los factores que influyen en la práctica del amamantamiento exclusivo entre primigestas en el Centro de Salud Chiclayito en Piura durante 2023. Por ello se formuló conocer:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, Piura, 2023?

#### **4. Conceptuación y operacionalización de las variables**

**Definición conceptual de la variable: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva**

Se refiere a la comprensión y el entendimiento que tiene una persona sobre la importancia, los beneficios y las prácticas adecuadas de la lactancia materna exclusiva (OMS, 2023; OPS, 2023).

**Definición operacional de la variable: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva**

La variable se midió en función de sus siete dimensiones: Generalidades, ventajas para el niño, ventajas para la madre, contraindicaciones, factores productores, y técnicas adecuadas, a través de escala tipo Likert: Alto, medio, bajo.

#### **5. Hipótesis**

Por ser un estudio descriptivo no presentó hipótesis.

#### **6. Objetivos**

**Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.

### **Objetivos específicos**

- Describir las características socio demográficas de las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios para el niño acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión ventajas de la madre acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión contraindicaciones acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión factores productores acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión técnica de amamantamiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y diseño de investigación

De tipo básica, ya que buscó ampliar los conocimientos científicos sin necesariamente aplicarlos a situaciones prácticas. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo, enfocándose en la recolección de datos para probar hipótesis mediante cálculos numéricos y análisis estadísticos (Paniagua y Condori, 2018).

El diseño fue no experimental, dado que el investigador no manipuló intencionalmente las variables en estudio (Arispe et al., 2020). Además, fue descriptivo simple, con el objetivo de observar y describir una situación previamente determinada (Guevara et al., 2020).

El diseño lógico utilizado en esta investigación:

M —————> O

M: muestra de estudio.

O: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna.

### 2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 44 madres primerizas definidas por el libro de registros del establecimiento, así como las madres primerizas que acudieron al establecimiento de salud Chiclayito, Piura 2023.

Muestra: Fueron 44 madres primerizas que acudieron al establecimiento de salud Chiclayito, Piura 2023.

Muestreo: El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, seleccionando a los sujetos que estuvieron disponibles durante el periodo de estudio. Por esta razón, no se utilizó ninguna fórmula para determinar el tamaño de la muestra.

#### **Criterios de inclusión:**

- Encuestadas dispuestas a participar voluntariamente en el estudio al otorgar su consentimiento informado.
- Señoras con hijos inscritos en el Centro de Salud.
- Encuestadas expresando interés en adquirir información sobre el amamantamiento materno exclusivo.

**Criterios de exclusión:**

- Madres con hijos que presenten problemas distintos a la lactancia no serán consideradas en el estudio.
- Aquellas madres que rechacen participar en el proyecto de investigación no serán incluidas en la muestra.

**3. Técnica e instrumentos de investigación**

Se empleó como método de recolección de datos la encuesta, utilizando un cuestionario. Este cuestionario consta de dos partes: una relativa a los datos generales y otra enfocada en el conocimiento sobre lactancia materna, con un total de 23 preguntas agrupadas en seis dimensiones relacionadas con la lactancia materna exclusiva (LME): generalidades (4 preguntas), beneficios para los niños (4 preguntas), ventajas para las madres (3 preguntas), contraindicaciones (4 preguntas), factores que influyen en la producción (4 preguntas) y técnicas de amamantamiento (4 preguntas). Cada pregunta tiene una escala dicotómica de distorsión, donde se asigna un puntaje de 1 a la respuesta correcta y 0 respuesta incorrecta. Este instrumento proporciona una medida del nivel de conocimiento de la siguiente manera:

**A nivel general:**

<b>Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	18 – 23 puntos
Medio	12 – 17 puntos
Bajo	0 – 11 puntos

**Dimensión generalidades:**

<b>Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	4 puntos
Medio	3 puntos
Bajo	0 – 2 puntos

**Dimensión beneficios para el niño:**

<b>Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	4 puntos
Medio	3 puntos
Bajo	0 – 2 puntos

**Dimensión ventajas para la madre:**

<b>Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	3 puntos
Medio	2 puntos
Bajo	1 puntos

**Dimensión contraindicaciones:**

<b>Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	4 puntos
Medio	3 puntos
Bajo	0 – 2 puntos

**Dimensión factores de producción:**

<b>Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	4 puntos
Medio	3 puntos
Bajo	0 – 2 puntos

**Dimensión técnica amamantamiento:**

<b>Conocimiento</b>	<b>Puntuación</b>
Alto	4 puntos
Medio	3 puntos
Bajo	0 – 2 puntos

### **Validez y confiabilidad**

El instrumento contó con una validación por juicio de expertos del área, indicando la validez del instrumento, quienes consideraron aplicable el instrumento (Anexo 4).

Asimismo, se realizó para el instrumento de la variable Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primeriza, se aplicó el estadístico Kuder Richardson – 20, porque son respuestas dicotómicas.

Correcto - Si: 1

Incorrecto - No: 0

<b>Cuestionario</b>	<b>Kuder Richardson 20</b>	<b>N° de elementos</b>
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	0.883	23

Demostrando que el instrumento es de muy alta confiabilidad para su aplicación KR-20 con valor de 0.883.

### **4. Procesamiento y análisis de la información**

Los datos se ingresaron en una base de datos de Microsoft Excel y luego se analizaron con el software estadístico IBM SPSS Versión 26.0. Se utilizaron técnicas de estadística descriptiva, como el cálculo de frecuencias absolutas y relativas, la tabulación cruzada de variables y la representación gráfica de los resultados del estudio. En la etapa de discusión, se consideraron los antecedentes y

la base científica existente. Los resultados se relacionaron con la teoría y se formularon conclusiones y recomendaciones basadas en estos hallazgos.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Características socio demográficas de madres primerizas que acudieron al establecimiento de salud Chiclayito, Piura 2023.*

<i>Edad</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
18 - 27 Años	30	68.2%
28 - 37 Años	11	25.0%
Mas de 38 Años	3	6.8%
<i>Grado de Instrucción</i>		
Primaria	12	27.3%
Secundaria	11	25.0%
Superior	15	34.1%
Sin Instrucción	6	13.6%
<i>Estado Civil</i>		
Soltera	8	18.2%
Casada	6	13.6%
Conviviente	29	65.9%
Divorciada	1	2.3%
<i>Ocupación</i>		
Dependiente	13	29.5%
Independiente	16	36.4%
Ama De Casa	15	34.1%
Total	44	100.0%

En la Tabla 1, los resultados socio-demográficos revelaron una muestra mayoritariamente joven, con el 68.2% de los participantes en el rango de 18 a 27 años y un 25% entre 28 y 37 años. En cuanto a la educación, destaca el 34.1% con educación superior, seguido por el 27.3% con educación primaria. La mayoría son convivientes

en un 65.9%, con un 29,5% trabajando como dependientes y un 36.4% como independientes y el 34.1% son amas de casa.

Tabla 2.

*Nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

*Dimensión: Generalidades*

	N	%
Bajo	11	25.0%
Medio	15	34.1%
Alto	18	40.9%
Total	44	100.0%

En la Tabla 2, del 100% de las encuestadas, se observó que el nivel de conocimiento de las madres primerizas en la dimensión generalidades, existe un conocimiento alto en un 40.9%, un 34.1% fue medio y el 25% fue bajo. En general, estos resultados muestran que, aunque muchas encuestadas tienen un buen conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, una cantidad significativa necesita más educación y apoyo para entender y practicar mejor esta técnica. Esto es importante para la planificación de programas educativos y de apoyo destinados a promover la lactancia materna exclusiva y mejorar la salud tanto de los niños como de las madres.

Tabla 3.

*Nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios para el niño acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

*Dimensión: beneficios para el Niño*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Bajo	10	22.7%
Medio	11	25.0%
Alto	23	52.3%
Tota	44	100.0%

En la Tabla 3, se observó el nivel de conocimiento en la dimensión beneficios para el niño, que existe conocimiento alto en un 52.3%, el 25% nivel medio y el 22.7% nivel bajo. Esto indica que más de la mitad de las encuestadas comprenden los beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME), como el suministro de nutrientes esenciales, la protección contra enfermedades y el fortalecimiento del vínculo afectivo. Sin embargo, también destaca la necesidad de reforzar la educación y promoción de la LME, enfatizando sus beneficios específicos para el niño. El objetivo es aumentar el conocimiento y motivar a las madres a adoptar y mantener la LME durante los primeros seis meses, cruciales para el desarrollo y la salud del bebé.

Tabla 4.

*Nivel de conocimiento sobre la dimensión ventajas de la madre acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

*Dimensión: Ventajas de la Madre*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Bajo	37	84.1%
Medio	7	15.9%
Alto	0	0.0%
Total	44	100.0%

En la Tabla 4, se observó que el 84.1% tiene un nivel bajo de conocimiento, el 15.9% muestra un nivel medio con respecto a al nivel de conocimiento según la dimensión ventajas de la madre acerca de la LME. Esto sugiere que la mayoría de las madres encuestadas tienen poco o ningún conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME) para su salud, como la reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario, la pérdida de peso postparto, la disminución de la hemorragia postparto y la mejora del vínculo con el bebé. Asimismo, esta falta de información puede influir en su decisión de amamantar y en la duración de la lactancia. Solo una pequeña proporción tiene una comprensión general de algunos beneficios, pero carecen de detalles específicos.

Tabla 5.

*Nivel de conocimiento sobre la dimensión contraindicaciones acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

*Dimensión: Contraindicaciones*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Bajo	9	20.5%
Medio	14	31.8%
Alto	21	47.7%
Total	44	100.0%

En la Tabla 5, se observó que el 20.5% tiene un nivel bajo de conocimiento con respecto a la LME en la dimensión contraindicaciones, el 31.8% muestra un nivel medio y el 47.7% presenta un nivel alto. Estos resultados recalcan la necesidad de fortalecer la educación y promoción de la lactancia materna exclusiva (LME), enfocándose en informar a las madres sobre las contraindicaciones y las situaciones en las que la LME no es recomendable. Esto permitirá a las madres tomar decisiones informadas y mantener la LME de manera segura y efectiva, lo cual es crucial para la salud y el desarrollo del bebé.

Tabla 6.

*Nivel de conocimiento sobre la dimensión factores productores acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

*Dimensión: Factores Productores*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Bajo	23	52.3%
Medio	13	29.5%
Alto	8	18.2%
Total	44	100.0%

En la Tabla 6, se registró que el 52.3% posee un nivel de conocimiento bajo, el 29.5% demuestra un nivel medio y el 18.2% exhibe un nivel alto con respecto a la dimensión factores productores acerca de la LME. Esto indica que la mayoría de las madres en el estudio tienen un conocimiento limitado sobre los factores que afectan la lactancia exclusiva, la falta de información podría reducir la adopción y mantenimiento de la LME, impactando la salud del bebé. Algunas madres tienen una comprensión básica de estos factores, pero carecen de detalles técnicos; y solo una pequeña proporción entiende claramente estos aspectos, lo que les permite tomar decisiones informadas y mantener la lactancia materna exclusiva de manera efectiva. Esto resalta la importancia de una educación detallada sobre la lactancia materna exclusiva.

Tabla 7.

*Nivel de conocimiento sobre la dimensión técnica amamantamiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

*Dimensión: Técnica amamantamiento*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Bajo	15	34.1%
Medio	19	43.2%
Alto	10	22.7%
Total	44	100.0%

En la Tabla 7, en el análisis realizado, se observa que el 34.1% posee un nivel de conocimiento bajo con respecto a la dimensión técnica de amamantamiento acerca de LME, el 43.2% un nivel intermedio, y el 22.7% un nivel alto. Estos resultados resaltan la importancia de reforzar la educación y promoción de la LME, enfocándose en informar a las madres sobre las técnicas adecuadas para la extracción de la leche materna. Esto ayudará a las madres a tomar decisiones informadas y a adoptar y mantener la LME de manera segura y efectiva, lo que es fundamental para la salud y el desarrollo del bebé.

Tabla 8.

*Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

*Nivel de conocimiento de las madres.*

	<i>N</i>	<i>%</i>
Bajo	4	9.1%
Medio	24	54.5%
Alto	16	36.4%
Total	44	100.0%

En la Tabla 8, se observa que del 100% de madres, el 54.5% tiene conocimiento bajo, el 36.4% un conocimiento alto y el 9.1% un conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva. Estos hallazgos resaltan la importancia de programas de educación y apoyo continuo para promover la lactancia materna exclusiva, mejorar el conocimiento de las madres y, en última instancia, contribuir a la salud y el bienestar de los lactantes y sus madres.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1, el 68.2% de los participantes tiene entre 18 y 27 años, y el 25% está en el rango de 28 a 37 años. Este predominio de madres jóvenes puede influir en sus necesidades y preferencias respecto a la información y el apoyo en lactancia materna. El 34.1% de las madres tiene educación superior, mientras que el 27.3% cuenta con educación primaria. Esta variabilidad en el nivel educativo sugiere la necesidad de diseñar materiales educativos que sean comprensibles y accesibles para todas, independientemente de su nivel de educación. El 65.9% de las madres son convivientes, lo que podría indicar un posible apoyo familiar en el hogar que puede ser aprovechado para promover la lactancia materna. Un 29.5% trabaja como dependientes, un 36.4% como independientes y un 34.1% son amas de casa. Esta diversidad en la situación laboral subraya la importancia de ofrecer flexibilidad en los horarios y formatos de las intervenciones educativas para que todas las madres puedan participar. Estos resultados se pueden relacionar con los estudios de Blandón et al. (2023), que al estudiar en Nicaragua el conocimiento sobre la lactancia materna en madres primerizas estas tuvieron edad entre 15 a 25 años. Igualmente, Tasiguanó (2020), hallaron en Ecuador que las mujeres participantes tuvieron edad de 20 a 35 años.

En la tabla 2, los resultados indican que, aunque una parte considerable de las madres tiene un buen conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, aún existe un grupo significativo que carece de la información necesaria o tiene conocimientos insuficientes. El 34.1% con conocimiento medio y el 25% con conocimiento bajo reflejan la necesidad de implementar o reforzar programas educativos específicos que aborden tanto las generalidades como los aspectos prácticos de la lactancia materna exclusiva. La variabilidad en el nivel de conocimiento puede estar relacionada con diferencias en el acceso a información confiable. Las madres con menor conocimiento podrían estar más expuestas a mitos o información errónea. Estos resultados se asemejan a Yagual (2023) en Ecuador encontró que el 17% de las madres primerizas tenía un conocimiento aceptable sobre lactancia materna, el 56% regular y el 27%

malo, concluyendo que el nivel general de conocimiento era regular. Igualmente, Meza et al. (2021) en Paraguay encontraron que el 53% de las madres primerizas tenía un conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva, el 29% aceptable y el 18% deficiente, concluyendo que la mayoría presentaba un conocimiento regular. También, Sucno y Vásquez (2023) en Lima encontraron que el 68.6% de las madres primerizas tenía un conocimiento medio sobre lactancia materna, el 25.7% bajo y el 5.7% alto, concluyendo que la mayoría tenía un nivel medio de conocimiento. Por su parte, Tunqui y Solano (2023) encontraron en Lima que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva (LME) en madres con niños menores de 6 meses fue malo en 18.8%, regular en 65.4% y bueno en 18.8%. Concluyeron que las madres tenían un conocimiento básico de LME, lo cual podría propiciar enfermedades infecciosas y nutricionales en los menores.

En la tabla 3, el conocimiento Alto (52.3%), implica que más de la mitad de las madres encuestadas entienden bien los beneficios de la LME, como el suministro de nutrientes esenciales, la protección contra enfermedades infecciosas, y el fortalecimiento del vínculo afectivo entre madre e hijo. Este alto nivel de conocimiento es positivo y puede contribuir a una mayor adopción y práctica de la LME entre estas madres. El conocimiento medio (25%), establece la necesidad de Información Adicional, ya que un cuarto de las madres tiene un conocimiento parcial. Es probable que estas madres comprendan algunos aspectos, pero necesiten información más detallada y específica. El conocimiento, bajo (22.7%), explica la desinformación o Falta de Información, casi una cuarta parte de las madres tiene un conocimiento insuficiente. Esta falta de información puede ser una barrera significativa para la práctica de la LME. En este sentido, Blandón et al. (2023) en Nicaragua encontraron que las madres primerizas tenían buen conocimiento sobre generalidades de la LM (77.14%), beneficios para el niño (68.57%) y medidas de higiene (51.4%), pero bajo en beneficios para la madre (68.5%) y técnicas (51.4%). Concluyeron que el conocimiento global era medio y recomendaron programas educativos para mejorar la lactancia materna exclusiva. Por su parte, Tasiguano (2020) halló en Ecuador que el 73% de las madres tenía un bajo conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva (LME) y el 68.3%

sobre sus beneficios, mientras que, en técnicas y manejo de leche materna, el conocimiento fue medio. Se concluyó que las madres tenían un conocimiento básico, recomendando programas de apoyo y difusión para mejorar la lactancia y la nutrición infantil. Igualmente, Sucno y Vásquez (2023) encontraron en Lima que el 68.6% de las madres primerizas tenía un conocimiento medio sobre lactancia materna, el 25.7% bajo y el 5.7% alto. En los beneficios, el 78.6% tuvo conocimiento elevado; en técnicas de tratamiento, el 57.1% medio. También, Tunqui y Solano (2023), hallaron en 80 madres sobre conocimiento los beneficios de LME se tuvo un 40 % de nivel bueno, en técnicos un 55% regular, en conocimiento sobre las propiedades de leche materna fue de nivel regular en 63.7%. Huacho y Trujillo (2021), hallaron en 30 madres primerizas en Huancayo que el 96.7% tuvo un bajo nivel de conocimiento sobre LME. Además, el estudio reveló que solo el 56.7% tenía conocimiento medio sobre la importancia. En cuanto a beneficios para la madre, el 100% mostró un bajo nivel de conocimiento, y respecto a beneficios para el bebé, el 53.3% tenía un nivel medio. Otro estudio importante es de Bocanegra y Calderón (2021), en encontraron en 41 madres que el nivel de conocimiento sobre los beneficios para la madre fue de nivel bajo en un 73.2% sobre contraindicaciones un 95.1% y técnicas de amamantamiento un 58.5%.

La tabla 4, el bajo conocimiento (84.1%) sobre las ventajas de la LME, establece una falta de Información, ya que una gran mayoría de las madres desconocen los beneficios que la LME tiene para ellas, tales como la reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario, la pérdida de peso postparto, la disminución de la hemorragia postparto, y la mejora del vínculo afectivo con el bebé. Esta falta de conocimiento puede afectar negativamente la decisión de las madres de iniciar y mantener la LME, ya que no ven los beneficios directos para su salud. El nivel medio (15.9%), indica un conocimiento parcial, sobre los beneficios de la LME para ellas mismas, pero probablemente no tienen información detallada y completa. Estos resultados se asemejan a los de Bocanegra y Calderón (2021), encontrando en 41 madres que en conocimiento sobre las ventajas para el niño fue de nivel medio en 46.3%. Igualmente, Del Rio (2021), hallaron en 142 madres que el 52.11% tuvieron un conocimiento medio sobre las ventajas de la LME, el 23.24% medio y el 24.65% de nivel alto. Por su parte

Chumpitaz y Franco (2020), hallarlo en 140 madres de Ica que el 90% manifestaron un conocimiento de nivel medio sobre las ventajas de la LME y un 10% de nivel adecuado.

En la tabla 5, un conocimiento alto (47.7%), establece casi la mitad de las madres tienen un buen conocimiento sobre las contraindicaciones de la LME, lo que les permite identificar situaciones en las que la LME no es recomendable. Este grupo está bien informado sobre cuándo es seguro y beneficioso practicar la LME. Además, se tiene impacto positivo en la práctica, este nivel de conocimiento contribuye a que estas madres puedan tomar decisiones informadas, asegurando la seguridad y efectividad de la LME. En este sentido, Bocanegra y Calderón (2021), hallaron en amazonas en 41 madres primerizas que el conocimiento sobre las contraindicaciones fue de nivel bajo en 95.1%. Este aspecto es muy importante, Según Villalba et al. (2022) identifican dos contraindicaciones para suspender la lactancia materna. Absolutas: VIH (madre), galactosemia y virus de leucemia (bebé). Relativas: tuberculosis, herpes, sífilis, varicela, quimioterapia, cáncer de mama y drogas (madre), fenilcetonuria y enfermedades del metabolismo (bebé).

En la tabla 6, sobre el conocimiento de factores productores de LME, el conocimiento bajo (52.3%), establece una falta de información crítica, ya que más de la mitad de las madres tienen un conocimiento limitado sobre los factores que afectan la LME, como la producción de leche, la dieta materna, la frecuencia de amamantamiento y el manejo del estrés. Implicaciones para la Práctica de LME: Esta falta de conocimiento puede llevar a dificultades en la adopción y mantenimiento de la LME, afectando negativamente la salud y nutrición del bebé. El nivel medio (29.5%), de comprensión básica, un tercio de las madres tiene un conocimiento parcial sobre los factores productores de la LME, lo que sugiere que entienden algunos aspectos básicos, pero carecen de una comprensión completa y detallada. Necesidad de Información Adicional: Estas madres necesitan más información técnica y específica para mejorar su práctica de la LME y enfrentar cualquier desafío que pueda surgir. El conocimiento Alto (18.2%), explica la buena Comprensión, solo una pequeña proporción de madres tiene un conocimiento claro y detallado sobre los factores productores de la LME,

permitiéndoles tomar decisiones informadas y mantener la lactancia materna exclusiva de manera efectiva. Este grupo puede servir como modelos y mentoras dentro de su comunidad para apoyar a otras madres en la práctica de la LME. Estos se asemejan a lo hallado por Del Rio (2021), que en 142 madres el conocimiento sobre los factores productores fue de nivel medio en el 46.48%, nivel bajo en 30.28% y alto 23.94%.

La tabla 7, sobre el conocimiento sobre técnicas de amamantamiento, el conocimiento bajo (34.1%), sugiere falta de información sobre técnicas adecuadas, ya que más de un tercio de las madres tienen un conocimiento limitado sobre las técnicas adecuadas de amamantamiento, lo cual puede dificultar la correcta extracción de la leche materna y la efectividad de la LME. Esta falta de conocimiento puede resultar en problemas como el mal agarre del bebé, dolor en los pezones, y producción insuficiente de leche, afectando negativamente la experiencia de la lactancia y la salud del bebé. El conocimiento intermedio (43.2%), sugiere una comprensión parcial ya que casi la mitad de las madres tiene un conocimiento intermedio sobre las técnicas de amamantamiento, lo que sugiere que comprenden algunos aspectos básicos, pero carecen de detalles y habilidades más avanzadas. El conocimiento alto (22.7%), expresa buena comprensión y aplicación, debido a que un poco menos de una cuarta parte de las madres tiene un buen conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento, permitiéndoles adoptar y mantener la LME de manera efectiva y segura. Además, el tener este impacto positivo, probablemente enfrentan menos problemas técnicos y tienen una experiencia de lactancia más positiva, lo que beneficia tanto a ellas como a sus bebés. Estos resultados se asemejan a los encontrados por Blandón et al (2023), en 35 madres, donde el conocimiento sobre las técnicas de amamantamiento fue de nivel bajo en el 51.4%. Igualmente, Tasiguano (2020), encontró en 115 mujeres ecuatorianas que el conocimiento sobre este aspecto fue de nivel medio y un 73% de conocimiento bajo de LME. Por su parte Sucno y Vásquez (2023), halló en 70 madres limeñas que el conocimiento medio en relación a las técnicas y tratamiento en un 57.1%. Tunqui y Solano (2023), halló que de 80 madres tuvieron un conocimiento de nivel regular un 55% sobre las técnicas y de 63.7% sobre obtener leche materna. También los hallazgos de Del rio (2021), establecen un conocimiento medio sobre las técnicas en un 52.11%

un 23.94% bajo y un 23.94% alto. Otros autores como (Chumpitaz y Franco, 2020), encontraron un conocimiento adecuado en el 53.57% y un 46.43 de nivel insuficiente. Igualmente., Reto (2022), halló en 40 madres que un 8% tuvieron conocimiento alto, un 73% medio y 20% de nivel alto. Becerra (2022), halló un conocimiento medio (48.4%) en técnicas y posiciones de amamantamiento.

En la Tabla 8 indican que más de la mitad de las madres tienen un conocimiento bajo sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que una minoría posee un conocimiento alto. Esto sugiere una necesidad urgente de implementar programas educativos y de apoyo continuo. Mejorar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva podría tener un impacto positivo significativo en la salud y el bienestar tanto de los lactantes como de sus madres, promoviendo prácticas de lactancia más efectivas y extendidas, estos resultados se asemejan a los hallados por Yagual (2023), en 30 madres donde el conocimiento fue de nivel el 17% fue aceptable, regular un 56% y malo un 27%. También, Blandón et al. (2023), halló un conocimiento bueno en 35 mujeres nicaragüenses (77.14%). Por su parte, Meza et al. (2021), encontró un nivel medio regular en un 53% y 29% aceptable y deficiente un 18%. Tasiguano (2020), halló un nivel bajo en el 73% de mujeres ecuatorianas. Sucno y Vásquez (2023), determinó un nivel medio en 70 madres con 68.6%, bajo en 25.7% y un reducido 5% de nivel alto. Otros autores como (Tunqui y Solano, 2023; Huacho y Trujillo, 2021; Bocanegra y Calderón, 2021; Del Rio, 2021; Chumpitaz y Franco, 2020) hallaron un nivel regular (65.4%), nivel medio (56.7%), nivel bajo (58.5%), nivel medio (50.70%, inadecuado (80.71%) respectivamente.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

Se concluye que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas es de nivel medio en el 54.5%; es decir que aún existen madres con una necesidad de mejorar su educación y apoyo, debido a que poseen información básica careciendo de detalles prácticos óptimos.

Las características socio demográficas de las madres primerizas es: 68.2% de edad entre 18 y 27 años; el 34.1% son de instrucción superior; el 65.9% son convivientes y el 34.6% son de ocupación independiente; es decir es necesario adaptar estrategias educativas y de apoyo a las características específicas de este grupo demográfico para mejorar sus conocimientos y prácticas de lactancia.

El nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva es de nivel alto con 40.9%; esto indica que una parte significativa tiene un buen entendimiento de los conceptos básicos y la importancia de la lactancia materna exclusiva, pero aún hay margen para mejorar la educación sobre aspectos fundamentales de la lactancia.

El nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios para el niño acerca de la lactancia materna exclusiva es de nivel alto en 52.3%; implicando que más de la mitad no están bien informadas solo los beneficios como la protección contra enfermedades y el apoyo al desarrollo físico y cognitivo.

El nivel de conocimiento sobre la dimensión ventajas de la madre acerca de la lactancia materna exclusiva es de nivel bajo con 84.1%; implicando que la gran mayoría no está adecuadamente informada sobre los beneficios que la lactancia materna exclusiva, como reducción del riesgo de cáncer de mama y ovario, ayuda en la recuperación postparto y la creación de un vínculo emocional con el bebé

El nivel de conocimiento sobre la dimensión contraindicaciones acerca de la lactancia materna exclusiva es de nivel alto en 47.7%; es decir, casi la mitad de madres conocen situaciones en que lactancia exclusiva no es recomendable, pero más de la mitad

carecen de este conocimiento, resaltando la necesidad de reforzar la educación sobre este aspecto crucial.

El nivel de conocimiento sobre la dimensión factores productores acerca de la lactancia materna exclusiva es de nivel bajo en 52.3%; esto indica que más de la mitad de las madres no están suficientemente informadas sobre los factores que pueden influir en la producción de leche materna, como la nutrición materna, el estrés, la frecuencia de amamantamiento y el uso de ciertos medicamentos.

El nivel de conocimiento sobre la dimensión técnica de amamantamiento acerca de la lactancia materna exclusiva es de nivel medio en 43.2%; esto implica que una proporción considerable tiene un conocimiento moderado sobre las técnicas adecuadas para amamantar, como el agarre correcto del pezón, las posiciones cómodas para amamantar y cómo asegurar una alimentación eficaz del bebé. También indica que hay espacio para mejorar una comprensión más profunda y práctica de estas técnicas para evitar problemas comunes como el dolor en los pezones, la mastitis y la alimentación insuficiente del bebé.

## **Recomendaciones**

Implementar talleres educativos regulares en centros de salud para mejorar el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas.

Desarrollar programas de apoyo y educación adaptados a mujeres jóvenes y convivientes, centrados en la lactancia materna exclusiva.

Difundir casos de éxito y experiencias positivas de madres con alto conocimiento en generalidades para motivar y educar a otras madres primerizas.

Organizar talleres y charlas que resalten los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el niño, reforzando y ampliando el conocimiento entre las madres primerizas.

Crear folletos y videos que destaquen los beneficios de la lactancia materna para la madre, como la reducción del riesgo de ciertos cánceres y la pérdida de peso postparto.

Proveer materiales educativos claros y accesibles que expliquen las contraindicaciones de la lactancia materna exclusiva, ayudando a las madres a tomar decisiones informadas.

Implementar talleres que expliquen detalladamente los factores productores de la lactancia materna exclusiva, mejorando el conocimiento y la práctica entre las madres primerizas.

Ofrecer sesiones prácticas y demostrativas sobre técnicas de amamantamiento, ayudando a las madres primerizas a mejorar sus habilidades y conocimiento.

Realizar estudios adicionales que investiguen aspectos más detallados, como el impacto de variables culturales y familiares en las elecciones de lactancia materna exclusiva, con el fin de desarrollar estrategias más específicas y fundamentadas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Anziloti, A. W. (10 enero de 2018). *Posiciones para amamantar al bebé*. NEMOURS KidsHealth. Recuperado el 6 de junio de 2024 de <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positions.html>
- Arispe, C., Yangalo, J., Guerrero, M., Lozada, O., Acuña, L., Arellano, C. (2020). La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Recuperado de: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
- Becerra, K. A. (2022). *Nivel de conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en puérperas de 18 a 35 años Micro Red Zarumilla – Tumbes 2022*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Nacional de Tumbes <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63679>
- Beltrame, B. (5 de diciembre de 2023). *¿Cómo producir más leche materna?: 10 consejos comprobados*. TUA SAUDE. Recuperado el 6 de junio de 2024 de <https://www.tuasaude.com/es/como-producir-mas-leche-materna/>
- Beristain-García, I., Álvarez-Aguirre, A., Huerta-Baltazar, M. I., y Casique-Casique, L. (2022). Teoría de los cuidados de Kristen Swanson: revisión de literatura. *Sanus*, 7, e212. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.212>
- Blandón, W., Chamorro, T. M. y Reyes, E. María. (2023). *Conocimientos y actitudes sobre la Lactancia materna en puérperas primigestas entre 15–25 años que asisten al centro de Salud “Villa Libertad” Managua II semestre 2022*. (Tesis de Pregrado), Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua <http://repositorio.unan.edu.ni/id/eprint/17775>
- Bocanegra, J. M., y Calderón, G. M. (2021). *Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza-Amazonas 2019*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9291>

- Candela, C.R., Chumpitaz V. L., y Franco, B.G. (2020). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al hospital “San José” de Chincha, durante el periodo julio a diciembre de 2018.* (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/567>
- Comunidad Institucional (05 de agosto de 2020). *Características de la leche materna.* IOMA. Recuperado el 6 de junio de 2024 de <https://www.ioma.gba.gob.ar/index.php/2020/08/05/caracteristicas-de-la-leche-materna/>
- Consejería de Sanidad y Servicios Sociales (27 de enero de 2015). *Técnicas de extracción de leche materna.* Aprendiendo a Vivir. Recuperado el 6 de junio de 2024 de <https://www.escuelacantabradesalud.es/tecnicas-extraccion-leche>
- Del Rio, L. D. (2021). *Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres púerperas en un hospital de Lima 2020.* (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Norbert Wiener <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4844>
- Dirección Regional de Salud (DIRESA, 2023). Diresa Piura celebra el mes de la Lactancia Materna con el tradicional concurso de “El Churre Mamón”. [internet]. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/826559-diresa-piura-celebra-el-mes-de-la-lactancia-materna-con-el-tradicional-concurso-de-el-churre-mamon>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023). Sólo 4 de cada 10 bebés menores de 6 meses son exclusivamente amamantados en América Latina y el Caribe. [internet]. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/solo-4-cada-10-bebes-menores-6-meses-exclusivamente-amamantados-america-latina-caribe-semana-lactancia-materna>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2024). *La lactancia materna desde la primera hora de vida: lo que beneficia y lo que perjudica.* Recuperado

de: <https://www.unicef.org/es/historias/la-lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida-lo-que-beneficia-y-lo-que-perjudica>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023). *Posturas y posiciones para amamantar*. Recuperado de: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/primeros-anos/posturas-y-posiciones-para-amamantar>

Gonzales, M., Dorado, A., Martín, P., Maté, T. (2019). ¿Cuánto saben de lactancia los sanitarios del área materno-infantil? Estudio de los 14 hospitales públicos de Castilla y León. *Pediatría de Atención Primaria*; 21(82):1-6. Recuperado de: <https://pap.es/articulo/12802/cuanto-saben-de-lactancia-los-sanitarios-delarea-materno-infantil-estudio-de-los-14-hospitales-publicos-de-castilla-y-leon>

Guevara, A., Verdesoto, A., y Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4(3), 163-173. Recuperado de: DOI: 10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173

HealthyChildren (18 de noviembre de 2020). *Posiciones para amamantar*. HealthyChildren.org. Recuperado el 6 de junio de 2024 de <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/baby/breastfeeding/Paginas/Positioning-Your-Baby-For-Breastfeeding.aspx>

Healthwise (10 de julio del 2023). *Extracción manual de la leche materna*. Cigna heahealthcare. Recuperado el 6 de junio de 2024 de [https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/extraccin-manual-de-la-leche-materna-hw130340#:~:text=Tome%20el%20c%C3%ADrculo%20oscuro%20\(areola,para%20drenar%20todo%20el%20pecho.](https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/extraccin-manual-de-la-leche-materna-hw130340#:~:text=Tome%20el%20c%C3%ADrculo%20oscuro%20(areola,para%20drenar%20todo%20el%20pecho.)

Huacho, R., y Trujillo, L. (2021). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses en el centro de salud de Sapallanga–2021*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/586>

Martínez, A. (14 de junio de 2023). *Definición de Conocimiento*. ConceptoDefinicion.

Recuperado el 3 de junio de 2024 de

<https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>

Meza, E. R., Servín, R. C., y Borda Saldívar, L. S. (2021). Conocimiento y prácticas

sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. *Revista Investigaciones Y Estudios - UNA*, 12(1), 27–33.

<https://doi.org/10.47133/IEUNA2113>

Ministerio de Salud (MINSa, 2022). Piura: 34 174 niños menores de 36 meses

recibirán gratuitamente suplementos de hierro y micronutrientes para prevenir la anemia. [internet]. Recuperado de:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/612141-piura-34-174-ninos-menores-de-36-meses-recibiran-gratuitamente-suplementos-de-hierro-y-micronutrientes-para-prevenir-la-anemia>

Ministerio de salud (Minsa, 2024). *¿Qué es la lactancia materna?* Recuperado de:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/pages/44939-que-es-la-lactancia-materna>

Ministerio de salud (Minsa, 2024). *Leche materna: extracción, conservación y*

*consumo*. Recuperado de: <https://www.gob.pe/25545>

Murray, D. (28 de setiembre de 2022). *Por qué algunas mujeres deciden no*

*amamantar*. [Verywellfamily]. Recuperado el 5 de junio de 2024 de

<https://www.verywellfamily.com/why-some-women-decide-not-to-breastfeed-431902>

Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud (2018).

*Leche materna desde la primera hora de vida*[internet]. Recuperado de:

<https://www.paho.org/es/noticias/31-7-2018-leche-materna-desde-primera-hora-vida>

- Paniagua-Machicao, F. y Condori-Ojeda, P. (2018). Investigación científica en educación. Recuperado de: <https://www.aacademica.org/cporfirio/5>
- Pérez, J. y Gardey, A. (10 de mayo de 2021). *Conocimiento - Qué es, definición, características y clasificación*. [Definicion.De]. Recuperado el 3 de junio de 2024 de: <https://definicion.de/conocimiento/>
- Polo, L. E. (05 de abril de 2023). *Teoría del conocimiento y sus características principales*. Escritos de Psicología. Recuperado el 6 de junio de 2024 de <https://www.esritosdepsicologia.es/teoria-conocimiento-caracteristicas/>
- Reto, C.Z. (2022). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses en Consuelo de Velasco*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad César Vallejo <https://hdl.handle.net/20.500.12692/89231>
- Sotillo, A. M. (17 de mayo de 2022). *Beneficios de la lactancia materna exclusiva*. [Clínica Internacional]. Recuperado el 5 de junio de 2024 de: <https://blog.clinicainternacional.com.pe/beneficios-lactancia-exclusiva/>
- Sucno, D. M., y Vásquez L. B. (2023). *Lactancia materna en madres primerizas centro de salud Tahuantinsuyo bajo - independencia 2023*. (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo <https://hdl.handle.net/20.500.12692/129312>
- Tasiguano, M. E. (2020). *Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del Centro de Salud la Inmaculada sur de quito periodo mayo - junio 2020*. (Tesis Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Central del Ecuador <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22137>
- Tunqui, B. P., y Solano, G. (2023). Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses del Puesto de Salud Fraternidad Niño Jesús Zona X, Ate, 2022. (Tesis de Pregrado). Recuperado

de Repositorio de la Universidad Ricardo Palma  
<https://hdl.handle.net/20.500.14138/7172>

Vega, S. (27 de agosto de 2021). Beneficios de la lactancia materna para la madre y el bebé. Clínica Ricardo Palma. Recuperado el 5 de junio de 2024 de: <https://www.crp.com.pe/noticia/beneficios-de-la-lactancia-materna-para-la-madre-y-el-bebe/>

Villalba, L., Martínez, F., López, I. y Peña, C. (11 de junio 2022). Contraindicaciones absolutas y relativas de la lactancia materna. [Revista Ocronos]. Recuperado el 5 de junio de 2024 de: <https://revistamedica.com/contraindicaciones-lactancia-materna/#Causas-maternas-2>

yagual, K.C. (2023). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas. Hospital General Dr. León Becerra Camacho. Milagro, 2023.* (Tesis de Pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Estatal Península de Santa Elena <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/10508>

## ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.	Se refiere a la comprensión y el entendimiento que tiene una persona sobre la importancia, los beneficios y las prácticas adecuadas de la lactancia materna exclusiva (OMS, 2023; OPS,2023).	La variable se midió en función de sus siete dimensiones: Generalidades, ventajas para el niño, ventajas para la madre, contraindicaciones, factores productores, y técnicas adecuadas, a través de escala tipo Likert: Alto, medio, bajo.	Generalidades	Definición LME Contenido leche materna Inicio LME bebé Edad recomendada LME	1 - 4	Nominal
			Beneficios para el niño.	Vínculo madre-hijo Madurez cerebro Protección enfermedades Nutrientes leche materna	5 - 8	
			Ventajas para la madre.	Beneficio útero Ayuda pérdida peso Ahorro tiempo y dinero	9 – 11	
			Contraindicaciones.	Contr. mastitis, linfangitis, abscesos Contr. cáncer Contr. tuberculosis Contr. VIH-positivo	12 – 15	
			Factores productores.	Dieta madre lactante Ingesta líquidos Ejercicio físico moderado Sueño nocturno madre	16 – 19	
			Técnica amamantamiento	Técnica lactancia bebé Tiempo lactancia por seno Posición lactancia madre Procedimientos sostener seno	20 – 23	

## Anexo 2: Matriz de consistencia lógica y metodológica

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, Piura 2023?	Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.	<p><b>Objetivo general</b> Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> -Describir las características socio demográficas de las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. -Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión generalidades acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. -Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión beneficios para el niño acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. -Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión ventajas de la madre acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. -Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión contraindicaciones acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. -Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión factores productores acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023. -Identificar el nivel de conocimiento sobre la dimensión técnica amamantamiento acerca de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.</p>	No presenta.	<p>Tipo de investigación: Básica – Enfoque cuantitativo. Diseño: No experimental -descriptiva.</p> <p>Población-muestra: La población estuvo conformada por 44 madres primerizas definidas por el libro de registros del establecimiento, así como las madres primerizas que acudieron al establecimiento de salud Chiclayito, Piura 2023.</p> <p>Técnica-instrumento: Encuesta – Cuestionario.</p> <p>Los datos se ingresaron en una base de datos de Microsoft Excel y luego se analizaron con el software estadístico IBM SPSS Versión 26.0. Se utilizaron técnicas de estadística descriptiva</p>

## **Anexo 3**

### **“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura– 2023.”**

#### **Datos:**

Buenos días soy Mera Arenas María Del Rosario; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

#### **Información general:**

El levantamiento de la información se lleva a cabo en Centro de Salud Chiclayito, Piura 2023.

#### **Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura– 2023”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

#### **INSTRUCCIONES:**

Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

#### **I. DATOS GENERALES**

1. Edad:

a) 18 – 27

b) 28 – 37

c) Más de 38

2.- Grado de Instrucción.

a) Primaria

b) Secundaria

c) Superior

d) Sin instrucción

3. Estado civil

- a) Soltera                      b) Casada                      c) Conviviente  
d) Divorciada                      e) Viuda

4.- Ocupación

- a) Dependiente                      b) Independiente                      c) Su casa

## II. DATOS ESPECÍFICOS SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO:

### Dimensión Generalidades

Marque con una **x** en la respuesta que usted crea correcta

1. ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?

- a. Brindarle a su bebe solo leche materna de día y de noche.  
b. Brindarle leche materna más agüitas.  
c. Brindarle leche artificial en biberón día y noche.  
d. No sabe.

2. ¿Qué contiene la leche materna?

- a. Suficientes proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua.  
b. Grasas.  
c. Agua.  
d. No sabe.

3. ¿Cuándo debe iniciar la LME su bebe?

- a. A las 4 horas de nacido  
b. Inmediatamente después del nacimiento  
c. Cuando él bebe llora de hambre por primera vez  
d. No sabe.

4. ¿Hasta qué edad es recomendable darle LME a su bebe?

- a. Hasta los 4 meses.  
b. Hasta los 6 meses.

- c. Hasta los 2 años.
- d. No sabe.

**Dimensión beneficios para el niño**

5. ¿La LME establece el vínculo afectivo madre – hijo proporcionándole:
- a. Satisfacción de la necesidad de afecto, de contacto físico, y seguridad a través de abrazos.
  - b. Se estimula el amor.
  - c. Ambos sienten satisfacción.
  - d. Todas las anteriores.
6. ¿La lactancia materna favorece la madurez de su cerebro del niño proporcionándole?
- a. Mejor capacidad de aprendizaje en el futuro
  - b. Los niños que lactan pecho, son más inteligentes que los niños alimentados con biberón.
  - c. Menos probabilidad de retraso del lenguaje (Habla) y agudeza visual (Visión)
  - d. Todas las anteriores.
7. ¿La leche materna contra que enfermedades infecciosas le protege al niño?
- a. Diarrea, infecciones respiratorias, otitis media, infecciones urinarias.
  - b. Cáncer
  - c. Todas las anteriores
  - d. No sabe
8. ¿La leche materna que nutrientes le proporciona al niño:
- a. Vitaminas, Minerales y Proteínas que requiere el cerebro durante los dos primeros años.
  - b. Vitaminas.
  - c. Solo Proteínas.
  - d. No sabe

### **Dimensión ventajas para la madre**

9. ¿Cómo beneficia la Leche Materna al útero de la madre?

- a. Ayuda al útero a retornar a su tamaño y posición normal.
- b. Tiene menos riesgo de sufrir hemorragia después del parto y de padecer anemia.
- c. Disminuye el sangrado después del parto.
- d. Todas las anteriores.

10. ¿La LME ayuda a la madre a perder peso beneficiándolo en?

- a. Consumir las reservas que se ha ido acumulando durante la gestación.
- b. Hay gasto de energético
- c. Es menos probable que sufra de obesidad y más probabilidad de volver al peso que tenía antes del embarazo.
- d. Todas las anteriores

11. ¿Por qué la lactancia materna ahorra tiempo y dinero a la madre?

- a. Favorece la economía
- b. Favorece la convivencia en el hogar
- c. La madre puede alimentar en el momento en que lo demanda y en cualquier lugar en que se encuentre.
- d. Todas las anteriores.

### **Dimensión contraindicaciones**

12. ¿Por qué está contraindicado la lactancia materna en madres que presentan? mastitis, linfangitis y abscesos?

- a. Uso de cremas y antibióticos.
- b. Obstrucción de los conductos del seno
- c. Dolor del seno y fiebre
- d. No sabe.

13. ¿Por qué está contraindicado la lactancia materna en madres con cáncer?

- a. Medicación muy toxica.
- b. Madre está muy enferma.
- c. Por los efectos que produce la radioterapia en la madre.

d. No sabe.

14. ¿Por qué está contraindicado la lactancia materna en madres con Tuberculosis?

a. Los medicamentos pasan a través de la leche materna.

b. Riesgo de transmisión por vía respiratoria

c. La madre está enferma

d. No sabe.

15. ¿Por qué está contraindicado la lactancia materna en madres con VIH- positivo?

a. La Madre está muy débil

b. Riesgo de transmisión de la enfermedad a través de la leche materna.

c. Todas las anteriores.

d. No sabe.

#### **Dimensión factores productores**

16. ¿Qué dieta variada, rica en proteínas, calcio y vitaminas debe consumir la madre que da de lactar y que interviene en la producción de la leche materna?

a. Carnes, verduras, cereales y frutas.

b. Consumo de leche y derivados.

c. Consumo de cereales (arroz, papa, yuca).

d. No sabe.

17. ¿Qué líquidos debe ingerir la madre que intervengan en la producción de la leche materna?

a. Los líquidos no incrementa la producción de leche, ayudan a calmar la sed en la madre.

b. Jugos, agua, leche y sopas.

c. bebidas que contengan cafeína: café, té o gaseosas.

d. No sabe.

18. ¿Cómo interviene el ejercicio físico moderado de la madre en la producción de la leche materna?

- a. Elimina la grasa acumulada durante el embarazo, evita los dolores musculares y articulares.
- b. Permite a la madre sentirse relajada y producir la hormona prolactina.
- c. Da fuerza, energía y a mantener una actitud positiva para sostener a su bebe y dar pecho.
- d. Todas las anteriores.

19. ¿El dormir 8 a 10 horas por la noche la madre, como interviene en la producción de la leche materna?

- a. Ayuda a proveer leche en cantidades suficientes
- b. Incrementa el contacto físico con su bebe al dormir juntos.
- c. Incrementa la hormona prolactina o “hormona maternal”.
- d. Todas las anteriores.

#### **Dimensión técnica de amamantamiento**

20. ¿Cuándo el niño lacta la técnica correcta de alimentación para un acoplamiento de la boca del niño al seno debe estar:

- a. La boca del bebé, bien abierta para que gran parte de la areola entre en ella y el pezón quede centrado dentro de su boca con la barbilla tocando el pecho y apartando la nariz.
- b. La boca del bebé, semiabierto para que entre en ella solo el pezón.
- c. La boca del bebé, cerrada y se debe introducir en la boca del bebé solo el pezón.
- d. No sabe.

21. ¿Cuánto tiempo debe alimentar con leche materna a su niño en cada seno?

- a. De 2 a 5 minutos por cada seno
- b. De 10 a 15 minutos por cada seno
- c. De 20 a 25 minutos por cada seno
- d. No sabe.

22. ¿Qué posición debe adoptar la madre para dar de lactar a su niño?

- a. Sentada en una silla, con la espalda recta y los pies apoyados.

- b. Acostada de lado en la cama.
- c. Cualquier posición siempre que la madre y el niño estén cómodos.
- d. No sabe.

23. ¿Qué procedimientos debe adoptar la madre para sostener el seno al momento de amamantar a su niño?

- a. Con los dedos en forma de tijeras
- b. Con los dedos en forma de C
- c. En cualquier forma
- d. No sabe.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

Clave de respuestas

N° pregunta	Respuesta	N° pregunta	Respuesta
1	a	13	a
2	a	14	b
3	b	15	b
4	b	16	a
5	d	17	a
6	d	18	d
7	a	19	d
8	a	20	a
9	d	21	b
10	d	22	c
11	d	23	b
12	a		

## Anexo 4

### VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I.- Información General:

**Nombre del Validador:** LIC. JESSLIN SILVA TORRES

**Fecha:** 09/09/2023

**Autor del Instrumento:** MERA ARENAS MARÍA DEL ROSARIO

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura - 2023”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

#### II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente	
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)	
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17		
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17		
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17		
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18		
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18		
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18		
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18		
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18		
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18		
<b>Sumatoria Parcial</b>					159	178	
<b>Sumatoria Total</b>						178	
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>						<b>0.89</b>	

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

178  0.89

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Jesslin Silva Torres

CEP: 63905

FIRMA Y SELLO:

  
Lic. Jesslin Silva Torre.  
C.E.P. N° 63905  
ENFERMERA

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador: LIC. CARMEN CANELA MORAN SALAZAR**

**Fecha: 07/09/2023**

**Autor del Instrumento: MERA ARENAS MARÍA DEL ROSARIO**

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas  
que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura - 2023”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				18	
<b>Proposito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
<b>Sumatoria Parcial</b>					141	38
<b>Sumatoria Total</b>		179				
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>		<b>0.89</b>				

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**


179 = 0.89

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: *Carmen Canela Morán Salazar*

CEP: 85544

FIRMA Y SELLO:

  
C. Canela Morán Salazar  
LIC. ENFERMERIA  
CEP. 85544

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador: LIC. PATRICIA PILAR DAMAZO RIVERA**

**Fecha: 04/09/2023**

**Autor del Instrumento: MERA ARENAS MARÍA DEL ROSARIO**

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas  
que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura - 2023”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				17	
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?				17	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?				17	
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria Parcial</b>					158	19
<b>Sumatoria Total</b>					177	
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>					<b>0.88</b>	

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

177 = 0.88

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC: PATRICIA PILAR CÁMASO RIVERA

CEP: 31211 QEE 15 229

FIRMA Y SELLO:

  
Patricia Pilar Cámaso Rivera  
C.E.R. N. 15 229  
HOSPITAL N. JOSÉ CAYETANO HERRERA

### Confiabilidad de la variable Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas

Se realizó la encuesta para la prueba piloto a 10 madres y luego se utilizó el estadístico KR – 20 para las variables en estudio que fueron medidas en escala ordinal con la finalidad de establecer la fiabilidad del instrumento.

$$KR-20 = \left( \frac{k}{k-1} \right) * \left( 1 - \frac{\sum p.q}{Vt} \right)$$

Donde:

K= Número de ítems del instrumento

P = Porcentaje de usuarios que responden de manera correcta cada pregunta

q = Porcentaje de usuarios que responden de manera incorrecta cada pregunta

$\sigma^2$  = Varianza total del instrumento.

El estadístico Kuder Richardson - 20 indica una fuerte confiabilidad de los instrumentos, por tanto, de acuerdo a Hernández *et al.* (2014) podemos dar por válido estos instrumentos.

Escala	Valor
Muy baja	0.01 a 0.20
Baja confiabilidad	0.21 a 0.40
Moderada confiabilidad	0.41 a 0.60
Alta confiabilidad	0.61 a 0.80
Muy alta confiabilidad	0.81 a 1.00

Cuestionario	Kuder Richardson 20	Nº de elementos
Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas	0.883	23

Demostrando que el instrumento es de muy alta confiabilidad para su aplicación KR-20 con valor de 0.93.

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	Suma	
Persona1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	11	
Persona2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	13	
Persona3	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	7	
Persona4	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16
Persona5	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	8	
Persona6	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	18	
Persona7	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	8	
Persona8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19
Persona9	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	18
Persona10	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	5
p	0.4	0.6	0.5	0.3	0.5	0.5	0.6	1	1	1	0.7	0.5	0.6	0.6	0.5	0.6	0.6	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.6	27.12
q=1-p	0.6	0.4	0.5	0.7	0.5	0.5	0.4	0	1	0	0.3	0.5	0.4	0.4	0.5	0.4	0.4	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.4		
Pq	0.2	0.2	0.3	0.2	0.3	0.3	0.2	0	0	0	0.21	0.3	0.2	0.2	0.3	0.2	0.2	0.3	0.25	0.25	0.25	0.25	0.24	5.57	
N	10																								

KR20	0.883
------	-------

**Anexo 5: Solicitud a la institución donde se va a desarrollar la investigación**



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA  
E.B. 1 - 3 CHICLAYITO  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Castilla, 10 de abril del 2023

MEMORANDO N° 060 2023/GOB-REG-DRSP/E.S. 1-3 CHICLAYITO. RR. HH

A : SRA. MERA ARENAS MARIA DEL ROSARIO  
ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA  
DE LA UNIVERSIDAD SAN PEDRO - PIURA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA REALIZAR PROYECTO DE  
INVESTIGACION EN EL E.S. CHICLAYITO.

REFERENCIA : SOLICITUD DE LA INTERESADAS

Por la presente me dirijo a Usted. para saludarla muy cordialmente y vez comunicarle que, esta jefatura autoriza a la Sra. MERA ARENAS MARIA DEL ROSARIO para que realice el proyecto de Investigación **"CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS"** QUE ACUDEN AL E.S. 1-3 CHICLAYITO PERIODO 2023

Sin otro particular, quedo de ud

Atentamente



MINISTERIO DE SALUD  
C.S. 1-3 CHICLAYITO  
*Yenny Atto Coba*  
LIC. ENFERMERIA  
CEP 35757  
JEFE E.S. 13 CHICLAYITO

**Anexo 6: Base de datos**

N°	E	I	C	O	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	
P1	1	2	3	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	
P2	1	4	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
P3	1	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
P4	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	
P5	1	1	3	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	
P6	1	1	2	2	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	
P7	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	
P8	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	
P9	3	1	1	2	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	
P10	1	1	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	
P11	1	3	3	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	
P12	1	1	3	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	
P13	1	1	1	3	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	
P14	2	2	3	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1
P15	2	3	3	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	
P16	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	
P17	1	2	4	3	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	
P18	1	2	1	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	
P19	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	
P20	1	1	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
P21	1	4	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
P22	1	4	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	
P23	1	3	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	
P24	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
P25	2	2	3	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
P26	1	1	3	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
P27	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	
P28	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	
P29	1	3	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	
P30	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	

P31	1	4	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1
P32	1	4	3	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0
P33	2	3	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
P34	2	1	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
P35	3	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
P36	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
P37	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
P38	1	3	3	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
P39	2	3	1	3	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0
P40	2	3	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
P41	2	4	3	3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1
P42	1	2	3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
P43	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P44	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0

## Anexo 7: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

***“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura - 2023”***

Este es un estudio desarrollado por: ***MERA ARENAS MARÍA DEL ROSARIO***  
Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

**Objetivo de Estudio: “Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023”**

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: MERA01****FECHA: 05/09/2023****FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA**  
**INVESTIGACIÓN**

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

***“Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura - 2023”***

Este es un estudio desarrollado por: **NERA ARENAS MARÍA DEL ROSARIO**  
Perteneiente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.

**Objetivo de Estudio: “Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023”**

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**


Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

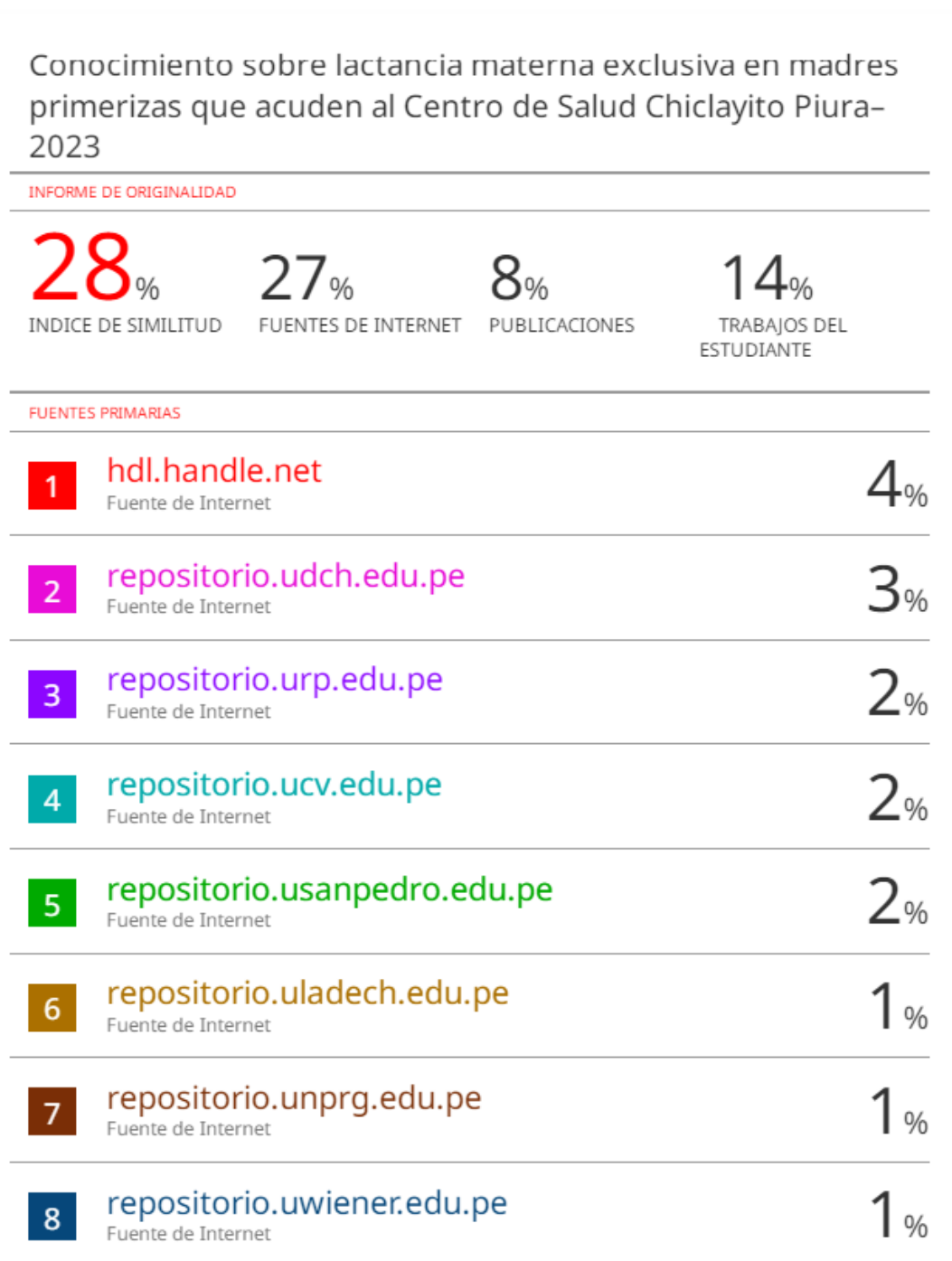
Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: MERA02****FECHA: 05/09/2023****FIRMA DEL PARTICIPANTE**

## Anexo 8: Reporte de Turnitin



## Anexo 9: Formulario de Repositorio



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

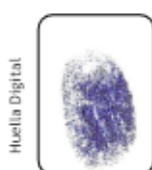
1. Información del Autor			
MERA ARENAS MARIA DEL ROSARIO		72373167	2117100197@USANPEDRO.EDU.PE
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Testis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
<b>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura– 2023</b>			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>3</sup> ( <a href="mailto:info@repositorio.usp.edu.pe">info@repositorio.usp.edu.pe</a> )	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido <sup>4</sup> ( <a href="mailto:info@repositorio.usp.edu.pe">info@repositorio.usp.edu.pe</a> )
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

### A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>5</sup>

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>6</sup>



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	03	07	2024

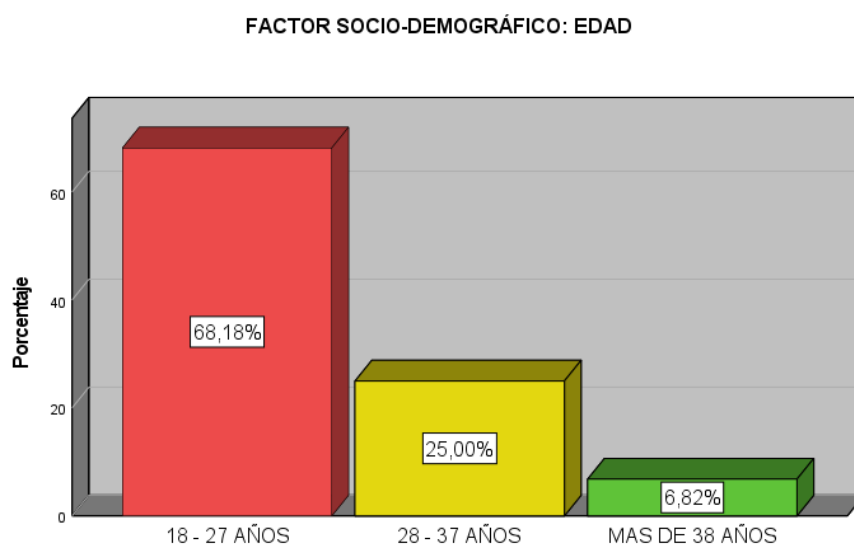
#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 013-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2
- Ley N° 30035: Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad intelectual de acuerdo y en el marco de la Ley 822
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONYITEC-DEGC (numeral 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso (2) del artículo (2°) del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENTI<sup>7</sup> las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales precizando el tipo de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital (RDNI), a través del Repositorio ALICIA<sup>8</sup>.

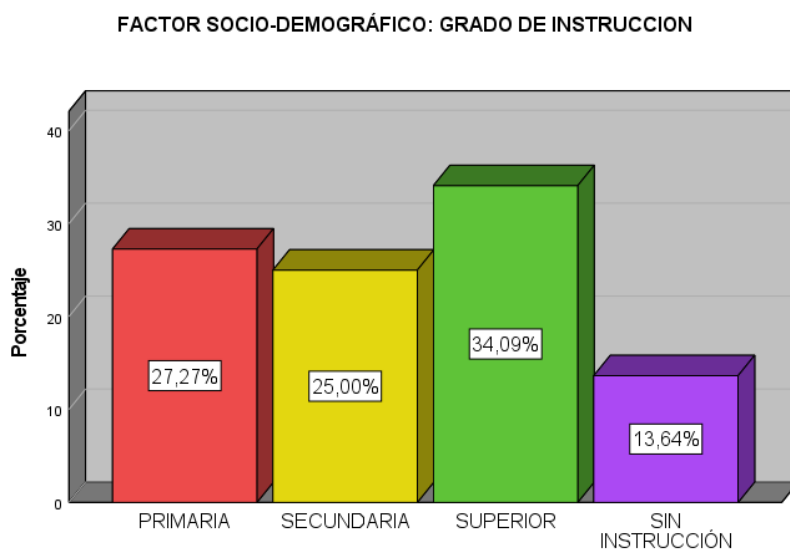
Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

## Apéndice:

### Figuras del estudio



*Figura 1. Factor sociodemográfico: Edad de las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*



*Figura 2. Factor sociodemográfico: Grado de instrucción de las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.*

FACTOR SOCIO-DEMOGRÁFICO: ESTADO CIVIL

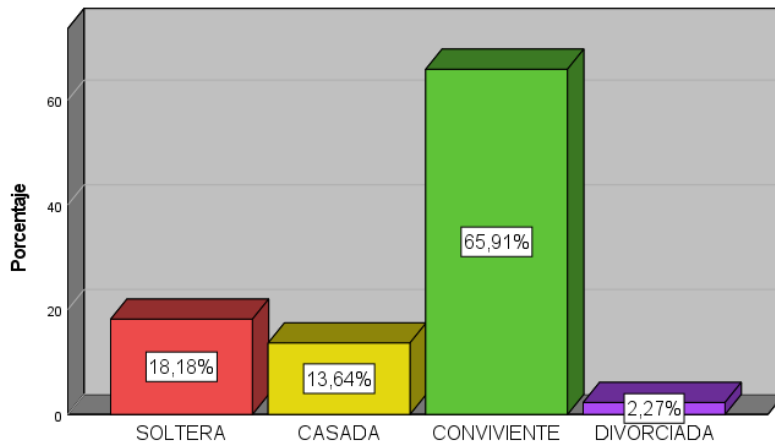


Figura 3. Factor sociodemográfico: Estado civil de las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.

FACTOR SOCIO-DEMOGRÁFICO: OCUPACIÓN

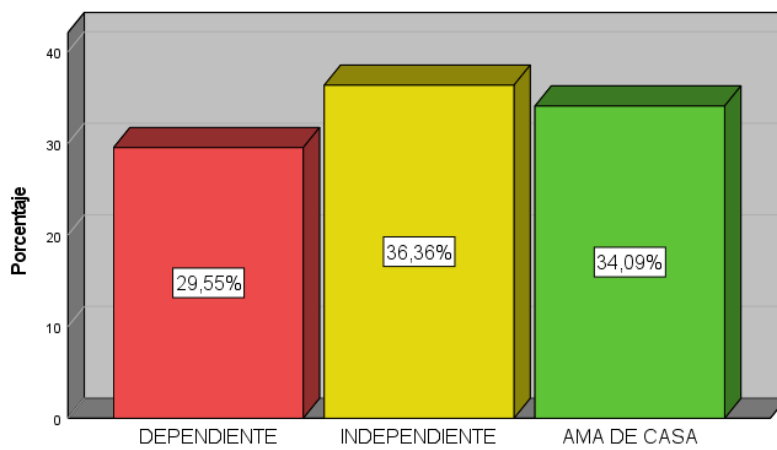
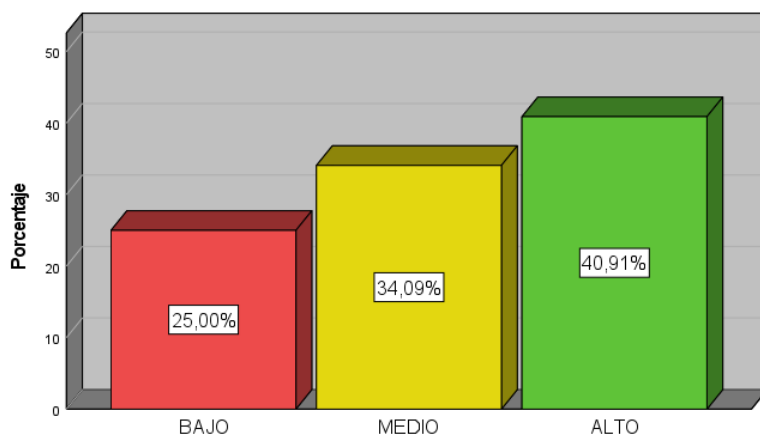


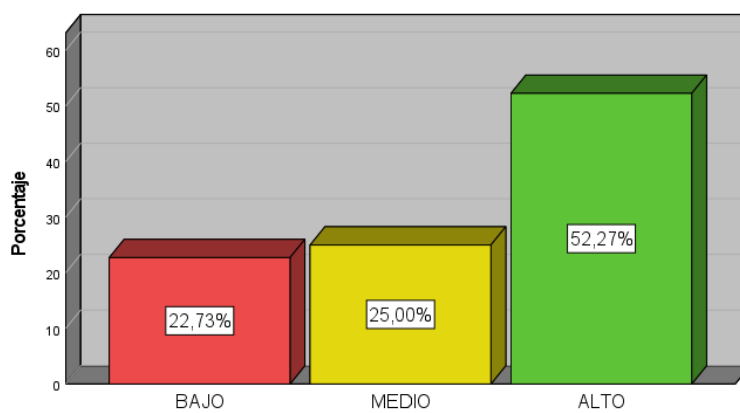
Figura 4. Factor sociodemográfico: Ocupación de las madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DIMENSIÓN: GENERALIDADES



*Figura 5. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, en la dimensión: Generalidades*

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DIMENSIÓN: VENTAJAS PARA EL NIÑO



*Figura 6. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, en las dimensiones: Ventajas para el niño.*

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DIMENSIÓN: VENTAJAS PARA LA MADRE

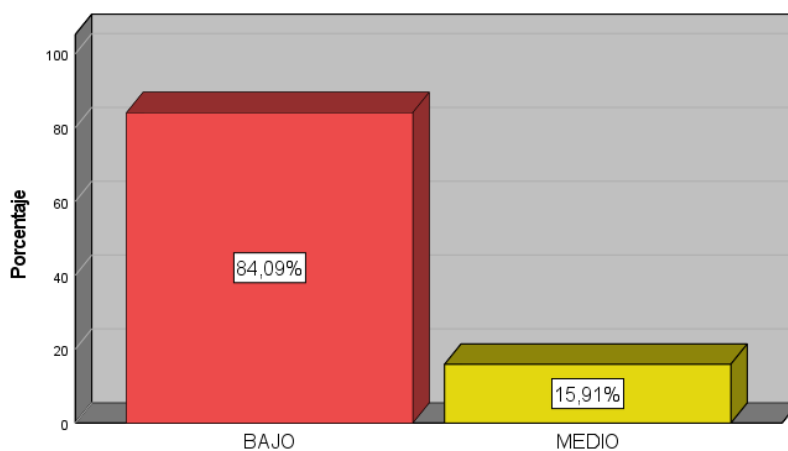


Figura 7. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, en la dimensión: Ventajas para la madre.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DIMENSIÓN: CONTRAINDICACIONES

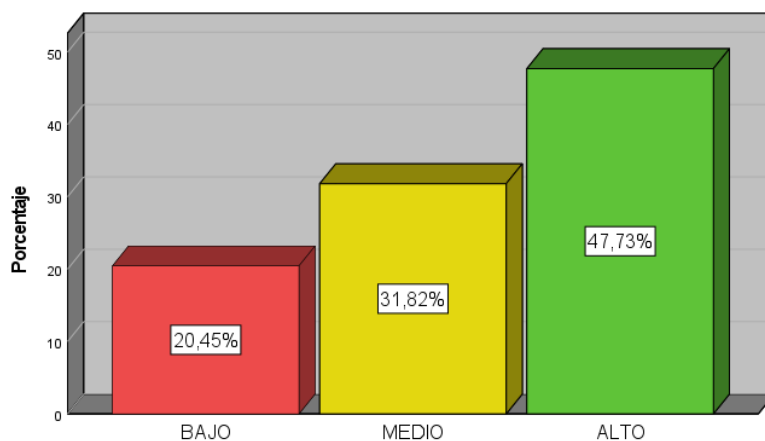


Figura 8. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, en la dimensión: Contraindicaciones.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DIMENSIÓN: FACTORES PRODUCTORES

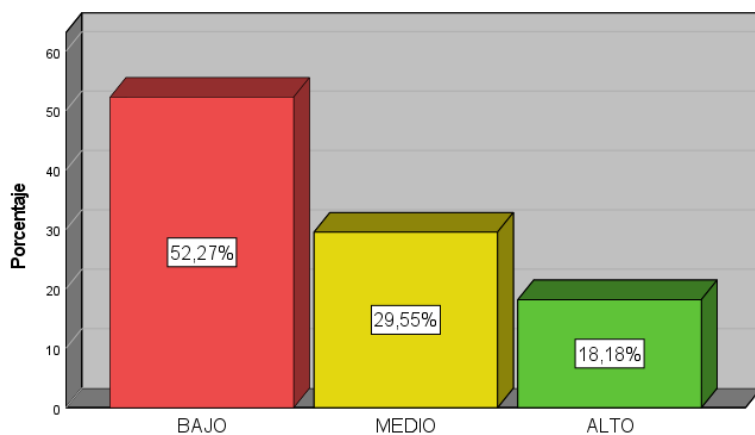


Figura 9. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, en la dimensión: Factores productores.

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LA DIMENSIÓN: TÉCNICA ADECUADA

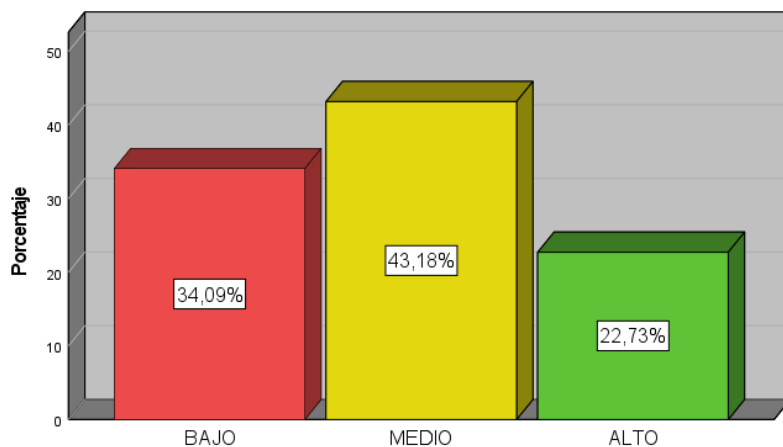


Figura 10. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito, en la dimensión: Técnica amamantamiento

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA DE LAS MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD CHICLAYITO, PIURA 2023

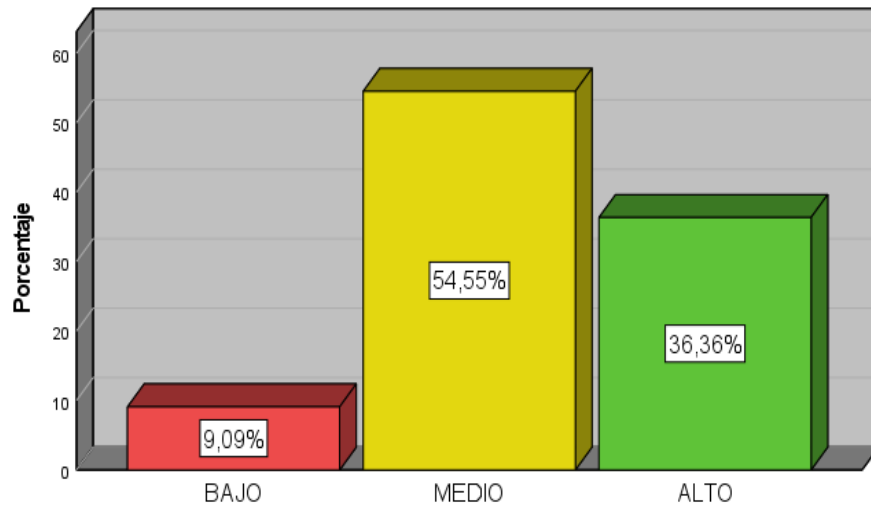


Figura 11. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de salud Chiclayito, Piura 2023



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 009-2024**

Siendo las 11:00 am. horas, del día lunes 30 de mayo del año 2024, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante, **RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0733-2024-USP-FCS/D**, integrado por:

Mg. Flor María Córdova Alva	Presidenta
Mg. Beatriz Bazalar Ganoza	Secretaria
Mg. Clodomira Zapata Adrianzén	Vocal
Dra. Dora Emperatriz Castro Rubio	Accesitaria

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada, "**Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al Centro de Salud Chiclayito Piura-2023.**", presentado por el Bachiller:

**Mera Arenas María del Rosario**

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **MAYORIA** la Tesis, quedando expedito el Bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Siendo las 11.30 am horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Mg. Flor María Córdova Alva  
Presidente

Mg. Beatriz Rosario Bazalar Ganoza  
secretaria

Mg. Clodomira Zapata Adrianzén  
Vocal

cc.archivo

