

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



**Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia  
materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura  
2023**

**Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería**

**Autora**

**Daniela Elizabeth Carrión Soto**

**Asesora:**

**Elida Egberta Aranda Benites**

**ORCID 0000-0001-6141-0685**

**Piura – Perú**

**2024**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	ii
ÍNDICE DE TABLAS .....	iii
PALABRAS CLAVE .....	iv
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	9
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	9
2. Justificación.....	22
3. Problema.....	23
4. Conceptuación y operacionalización de las variables .....	25
5. Hipótesis.....	25
6. Objetivos .....	25
METODOLOGÍA .....	27
1. Tipo y diseño de investigación .....	27
2. Población y muestra .....	28
3. Técnica e instrumento de investigación .....	28
4. Procesamiento y análisis de la información .....	29
RESULTADOS .....	30
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	36
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	41
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	43
ANEXOS Y APÉNDICE.....	50

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores sociodemográficos de las madres que reciben consejería sobre lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023 .	30
Tabla 2. Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión científico-técnico .....	32
Tabla 3. Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión interpersonal. ....	33
Tabla 4. Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión entorno.....	34
Tabla 5. Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023.....	35

## **PALABRAS CLAVE**

Satisfacción, consejería de enfermería, lactancia materna exclusiva

## **KEYWORDS**

Satisfaction, nursing counseling, exclusive breastfeeding

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

<b>Línea</b>	Administración en Salud
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Ciencias de la salud

## 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 "Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023." del (a) estudiante: **CARRION SOTO DANIELA ELIZABETH**, identificado(a) con Código N° 2117200017, se ha verificado un porcentaje de similitud del 27%, 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 MARTINEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



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

## **TÍTULO**

Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023

## **TITLE**

Level of mothers' satisfaction regarding exclusive breastfeeding counseling provided by the nurse. Health Center, Piura 2023

## RESUMEN

El objetivo de la investigación fue, determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023. Fue de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, alcance fue descriptivo y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 51 madres. Se utilizó como técnica la encuesta e instrumento el cuestionario. Los resultados fueron en factores sociodemográficos que el 39.2% tuvieron edad entre 26 a 33 años, el 66.7% fueron convivientes, el 39.2% tuvieron instrucción de nivel secundaria, el 52.9% tiene un trabajo, todas recibieron lactancia materna (100%), el 29.4% tiene hijos lactando entre 4 y 6 meses, y el 60.8% es su primer hijo. El nivel de satisfacción sobre consejería en lactancia materna en dimensión científico-técnico, fue nivel medio en 70.6%. El nivel de satisfacción sobre consejería en la dimensión interpersonal, fue de nivel medio con 52.9%. Sobre identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva en la dimensión entorno, fue de nivel medio en el 60.8%. Se concluyó que el nivel de satisfacción sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera fue de nivel medio en el 58.8%.

## **ABSTRACT**

The objective of the research was to determine the level of mothers' satisfaction with exclusive breastfeeding counseling provided by the nurse. Health Center, Piura 2023. It was applied, quantitative approach, descriptive scope and non-experimental design. The population was made up of 51 mothers. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. The results were in sociodemographic factors that 39.2% were aged between 26 to 33 years, 66.7% were cohabitants, 39.2% had secondary education, 52.9% have a job, all received breastfeeding (100%), the 29.4% have breastfed children between 4 and 6 months, and 60.8% are their first children. The level of satisfaction regarding breastfeeding counseling in a scientific-technical dimension was average at 70.6%. The level of satisfaction with counseling in the interpersonal dimension was medium at 52.9%. Regarding identifying the level of satisfaction of mothers regarding exclusive breastfeeding counseling in the environment dimension, it was of a medium level at 60.8%. It was concluded that the level of satisfaction regarding exclusive breastfeeding counseling provided by the nurse was of medium level at 58.8%.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

A nivel internacional, Ordoñez et al. (2023) llevaron a cabo un estudio para investigar la importancia del cuidado enfermero en la promoción de la lactancia materna exclusiva, basándose en la teoría de Kristen Swanson, en el primer nivel de atención. Utilizando una metodología analítica y descriptiva, se encuestaron a 150 mujeres a través de un cuestionario. Los resultados mostraron que el 86% de las participantes tienen conocimientos sobre lactancia materna, el 64% considera adecuada la lactancia exclusiva, el 84% cree que una dieta organizada favorece la producción de leche materna, y el 62.7% mencionó que las charlas y talleres en los centros de salud les proporcionaron información valiosa sobre la lactancia materna. Los autores concluyeron que el papel de enfermería es fundamental para promover la lactancia exclusiva, contribuyendo al desarrollo óptimo del bebé y a la salud de la madre.

Sousa et al. (2023) el objetivo fue evaluar la relación entre variables sociodemográficas, antecedentes obstétricos y el puerperio con la autoeficacia en la lactancia materna. Se realizó un estudio transversal en Brasil con 240 puérperas utilizando la Breastfeeding Self-Efficacy Scale – Short Form. Los resultados indicaron alta autoeficacia (83.3%) asociada con factores como la edad, estado civil, lactancia temprana y orientación recibida, destacando la importancia de apoyo y orientación para mejorar la autoeficacia en la lactancia materna. El estudio ayudó a guiar a los profesionales de la salud para ofrecer un nivel superior de cuidado a mujeres, con el fin de mejorar su confianza en la lactancia materna y identificar aquellas que requieren mayor apoyo.

Rodriguez y Yancha (2023) tuvieron como objetivo desarrollar una guía de intervención de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en el Hospital General Ambato\_IESS. Se trató de un estudio cualitativo-cuantitativo de alcance descriptivo, con una muestra de 15 pacientes.

Se utilizó una encuesta de 9 preguntas de selección múltiple para evaluar el conocimiento de las pacientes. Los resultados relevantes mostraron que el 67% no recibe la consejería adecuada y el 40% de las encuestadas presentan pezones agrietados. Por lo tanto, se diseñó una estrategia de intervención de enfermería para mejorar los conocimientos de las madres sobre lactancia materna a través de charlas, optimizando sus habilidades en el cuidado de la lactancia, lo cual es crucial para mantener y mejorar la calidad de vida de las madres.

Farias (2021) en Argentina, planteó como objetivo determinar el grado de satisfacción respecto a la calidad de atención y cuidado ofrecidos por el personal de enfermería a pacientes. Metodología fue prospectiva-descriptiva a una muestra de 53 pacientes a quienes se aplicó cuestionario. Resultados: El 85% expresó satisfacción con la organización y la estructura del servicio, el 62% con la señalización y el 51% con el tiempo de espera, mientras que el 92% valoró positivamente el respeto a su privacidad. Sin embargo, la organización del servicio y la limpieza recibieron bajas calificaciones. Los pacientes mostraron una alta satisfacción con la calidad del desempeño, el trato, la información proporcionada y los procedimientos realizados por el personal de enfermería, aunque la identificación del personal de enfermería ante los pacientes fue un área de menor satisfacción. Concluyendo que Los pacientes valoraron positivamente la estructura, atención y calidad profesional del personal de enfermería, pero señalaron mejoras necesarias en la identificación del personal, organización del servicio y limpieza.

En el ámbito nacional, Vega (2024) buscó entender la relación entre el conocimiento y la consejería en lactancia materna entre profesionales de enfermería en establecimientos de salud del primer nivel en Chimbote. El estudio, fue transversal y descriptiva correlacional, donde la muestra incluyó a 68 profesionales. Se emplearon entrevistas y cuestionarios. Los resultados mostraron que el 76.5% de los profesionales tenía un nivel regular de consejería y el 23.5% un nivel bueno, mientras que el conocimiento fue regular en un 42.6%, bueno en

un 23.5%, y deficiente en un 1.5%. Concluyendo que se encontró una relación significativa entre el conocimiento y la consejería ( $p < 0.05$ ).

En su estudio realizado en el Centro de Salud Túpac Amaru - Lima, Arango y Sulca (2023) se propusieron evaluar el conocimiento de las madres acerca de la lactancia materna exclusiva. La investigación adoptó un enfoque básico y descriptivo, sin componente experimental, utilizando un cuestionario aplicado a 249 madres. Los hallazgos revelaron que el 32.9% de las participantes tenían un conocimiento excelente sobre este tema. Entre los datos demográficos, se destacó que el 16.9% eran mujeres adultas, el 18.5% contaban con educación secundaria completa, el 20.9% eran amas de casa, y el 20.5% eran multíparas. Los investigadores concluyeron que las madres exhibieron un nivel destacado de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, especialmente aquellas de entre 30 y 59 años, con educación secundaria completa, dedicadas al hogar y con dos o más hijos.

El objetivo de Coila (2022) fue evaluar cómo se sentían las madres respecto a la asesoría sobre lactancia materna exclusiva en un Centro de Salud de Lima. Utilizando métodos cuantitativos con un diseño descriptivo y transversal, se encuestó a 71 madres. Los resultados mostraron que el 58% de las madres tenía un nivel de satisfacción medio con la asesoría, mientras que el 24% reportó un nivel alto. En cuanto a las diferentes dimensiones evaluadas, el 55% y el 58% expresaron un nivel medio de satisfacción en las áreas científico-técnica, interpersonal y ambiental. Además, el 27% de las madres experimentó un alto nivel de satisfacción en la dimensión interpersonal, mientras que el 25% mostró un nivel bajo en la dimensión científico-técnica. En conclusión, la mayoría de las madres consideraron su satisfacción con la asesoría sobre lactancia materna exclusiva como promedio, y las distintas dimensiones también reflejaron niveles medios de satisfacción en la mayoría de los casos.

Del Rio (2021) evaluó el nivel de comprensión sobre la Lactancia Materna Exclusiva (LME) entre madres en el periodo postparto en un hospital de Lima. Con un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, encuestó a 142 madres. Los resultados indicaron que el 50.70% de las madres tenía un nivel medio de entendimiento sobre la LME, mientras que el 25.35% tenía un nivel bajo y el 23.94% un nivel alto. En cuanto a aspectos específicos como los conceptos básicos de la LME, las ventajas de la lactancia materna, la composición nutricional, el mecanismo de producción y la técnica de amamantamiento, la mayoría de las madres mostró un nivel medio de conocimiento, seguido por niveles bajos y altos en diversas proporciones. Concluyó que la mayoría de las madres en el periodo postparto tienen un conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva, abarcando aspectos fundamentales, ventajas, composición nutricional y técnica de amamantamiento.

En un estudio realizado por Cruz (2020) en Lima, se investigó la percepción de autoeficacia en la lactancia materna entre madres de 20 a 40 años. Con un enfoque cuantitativo y descriptivo, sin intervención experimental, se encuestó a una muestra de 35 madres. Los resultados mostraron que el 68% de las madres tenía una autoeficacia positiva en la lactancia materna exclusiva (LME), mientras que el 32% presentaba una autoeficacia negativa. En la dimensión técnica, el 52% de las madres mostró una autoeficacia positiva y el 48% una negativa. Respecto a la dimensión de pensamientos interpersonales, el 77% demostró una autoeficacia positiva y el 23% una negativa. El autor concluyó que las madres de 20 a 40 años tienen una capacidad positiva para llevar a cabo la lactancia materna.

Mallqui y Villanueva (2020) realizaron una investigación en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen de Huancayo para evaluar el conocimiento y la aplicación de la técnica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas. Con un enfoque transversal y no experimental, y un diseño correlacional, el estudio se centró en la técnica de lactancia materna exclusiva. Los resultados mostraron que el 26.7% de las madres tenía un nivel bajo de conocimiento, el 57.8% un nivel medio y solo el 15.6% un nivel alto sobre la lactancia materna exclusiva. En cuanto

a la aplicación de la técnica, el 64.4% de las madres mostró un nivel medio y el 35.6% un nivel alto. La conclusión del estudio fue que existe una relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de lactancia materna exclusiva en estas madres primerizas.

En una investigación realizada por Napa (2020) en Lima, se buscó determinar el grado de comprensión sobre la lactancia materna exclusiva entre madres con hijos menores de seis meses en el Hospital Marino Molina. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo y descriptivo, con una muestra de 40 madres, utilizando un cuestionario como instrumento de medición. Los resultados mostraron que el 60% de las madres tenía un nivel de conocimiento medio, el 22.5% un nivel alto, y el 17.5% un nivel bajo. En cuanto a las diferentes dimensiones del conocimiento sobre lactancia materna, la mayoría de las madres mostró un nivel medio. Se concluyó que el nivel de comprensión sobre la lactancia materna exclusiva en estas madres fue mayoritariamente de nivel medio.

En el contexto local, Chávez (2022) examinó la satisfacción de las madres con bebés respecto a la orientación de enfermería sobre lactancia materna en el Centro de Salud Bellavista-Sullana. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y analítico con 61 madres. Los resultados mostraron que la mayoría de las madres tenían entre 20 y 29 años, habían completado la educación secundaria, estaban en una relación de convivencia, se dedicaban al hogar, tenían bebés de 2 a 4 meses de edad y predominantemente de sexo masculino. En cuanto a la satisfacción, el 93,4% de las madres se mostró satisfecho, el 6,6% poco satisfecho y no hubo casos de insatisfacción. Con respecto a la orientación de enfermería en lactancia materna, la mayoría expresó satisfacción en todas las áreas: biológica (96,7%), emocional (100%) y social (93,4%). En conclusión, las madres manifestaron una elevada satisfacción con la orientación de enfermería en todos sus aspectos.

Desarrollaremos la base científica siguiendo las bases teóricas conceptuales y operativas, con el objetivo de describir las variables de estudio a través de sus diferentes aspectos y medidas.

Con respecto a la satisfacción del usuario en el contexto de la calidad en servicios de salud ha sido una estrategia clave para abordar la inequidad social, buscando satisfacer al usuario. Esta calidad abarca aspectos tanto objetivos como subjetivos, influida por factores culturales y de poder. Según Donabedian, la calidad implica maximizar beneficios con mínimos riesgos, considerando recursos y valores sociales. Inicialmente, la satisfacción del usuario evaluaba productos de salud y su impacto. La satisfacción surge de cómo el usuario percibe los servicios en comparación con sus expectativas. Esto abarca la relación interpersonal, el contenido de la consulta, su duración, acciones clínicas, y la estructura física y organizacional (Febres-Ramos et al., 2020).

El instrumento SERVQUAL mide la calidad de los servicios de salud según la satisfacción de los usuarios. Sus resultados guían la mejora de las instituciones de salud al identificar áreas de mejora y fortalezas. (Raile, 2018).

Es esencial comprender la epistemología de la Lactancia Materna Exclusiva (LME) para respaldar la investigación. Según Lawrence y Lawrence (2017), la LME es un fenómeno biológico influenciado por aspectos sociales, económicos y culturales. Históricamente, las responsabilidades de cuidado infantil estaban vinculadas al estatus familiar, relegando la atención de los niños a madres de alquiler. Actualmente, la LME enfrenta desafíos debido a la prevalencia de la alimentación artificial y la intervención de terceros cuidadores. Es crucial definir la LME como una forma de alimentación exclusiva con leche materna, excepto por soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos (OMS, 2024). Reconociendo el derecho humano a la lactancia materna, Perú promueve y protege este proceso como clave para el desarrollo infantil, la salud materna y la cohesión familiar (Marvilla, 2023).

Aunque los actores sociales desempeñan un papel importante, el Ministerio de Salud (MINSA) reconoció en 2017 que la lactancia materna está influenciada por diversos factores socioeconómicos, culturales e individuales. Por ello, la atención primaria de salud es fundamental, ya que facilita una mayor proximidad a la población, proporcionando el apoyo, la orientación y la educación necesarios para

fortalecer y mantener la lactancia (MINSA, 2019). Esta práctica promueve la leche materna como el único alimento para bebés menores de seis meses, exceptuando casos específicos de administración de soluciones de rehidratación oral, vitaminas, minerales o medicamentos, según las recomendaciones de organizaciones como la OPS, UNICEF, MINSA y la Asociación Española de Pediatría, refiriéndose a esto como lactancia materna exclusiva (LME) (OMS, 2023).

El Ministerio de Salud (MINSA) destaca que la lactancia materna exclusiva es una intervención crucial para prevenir la mortalidad neonatal y la desnutrición crónica en los primeros meses de vida. Esto resalta su relevancia al influir directamente en la salud tanto de la madre como del niño. La ausencia de lactancia materna exclusiva puede tener consecuencias a largo plazo en el niño, como un rendimiento escolar deficiente, menor productividad y dificultades en el desarrollo intelectual y social (MINSA, 2019).

Por esta razón, la asesoría se considera una actividad esencial e irremplazable para apoyar y mantener la lactancia materna exclusiva.

Paravic-Klijn y Salazar (2021) destacan la consejería como crucial en la promoción de la salud y la toma de decisiones eficiente. En el ámbito sanitario, implica una relación de apoyo entre profesional y paciente, extendiéndose a familiares y cuidadores. Sáenz et al. (2018) resaltan la capacitación del personal de enfermería para brindar este servicio integral. La consejería busca mejorar la salud del paciente mediante una comunicación efectiva y decisiones informadas (MINSA, 2020).

La consejería en lactancia materna exclusiva (LME) se rige por principios que la guían y regulan, incluyendo la privacidad, imparcialidad y participación (Instituto Nacional de Salud, 2019).

La privacidad se refiere a proporcionar un entorno donde la madre pueda expresarse sin interrupciones, facilitando una comunicación más efectiva.

La imparcialidad implica no expresar opiniones personales ni tener prejuicios, centrándose en la objetividad del problema presentado por la madre.

La participación va más allá de estar presente; implica involucrar a la madre, padre y cuidadores, brindándoles confianza, motivación y espacio para que expresen sus sentimientos y pensamientos sobre la situación del lactante, y trabajen juntos en encontrar soluciones para mejorar o superar las dificultades que enfrentan.

El MINSA (2019) en Perú ha desarrollado una metodología para la consejería en lactancia materna exclusiva (LME) en cinco etapas:

- Inicio: Presentación y exploración de problemas sin prejuicios.
- Búsqueda de causas o riesgos: Identificación de obstáculos considerando factores económicos, sociales, culturales y educativos.
- Reforzamiento y apoyo: Propuesta de soluciones y respaldo a la decisión materna para fortalecer su confianza.
- Registro: Documentación de decisiones y entrega a los cuidadores, fomentando el seguimiento de recomendaciones.
- Cierre y seguimiento: Coordinación de citas futuras, registradas en documentos oficiales. Esta metodología prioriza la escucha activa, la comprensión integral de la situación y el apoyo continuo para promover la lactancia materna exclusiva.

Beneficios de la lactancia materna exclusiva, diversos estudios evidencian los beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME) para la salud infantil y materna. La lactancia materna exclusiva (LME) ofrece beneficios tanto para la salud infantil como materna. Según la OMS (2024), reduce la mortalidad infantil por enfermedades como la diarrea y la neumonía. Estudios de Gonzales y Hernández (2016) resaltan la disminución de riesgos de enfermedades pediátricas, mientras que Marín-Arias et al. (2018) destaca una menor incidencia de infecciones gastrointestinales. Ferrer (2015) menciona su valor nutricional y su asociación con la reducción del riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante, obesidad y diabetes. Además, aporta beneficios a las madres, como la estimulación de la oxitocina, reducción de sangrado posparto y menor riesgo de cáncer.

La satisfacción en la consejería de lactancia materna exclusiva se evalúa considerando tres componentes clave: científico-técnico, interpersonal y entorno, siendo vital para mantener y continuar la calidad del servicio.

Científico-técnico: Es crucial que las enfermeras posean y compartan información con las madres para garantizar su comprensión. En los 10 pasos para una lactancia exitosa, se resaltan las áreas de conocimiento que un consejero debe dominar. Estas áreas incluyen la importancia de la lactancia materna exclusiva (LME), el funcionamiento de la lactancia, la técnica adecuada de amamantamiento, la resolución de problemas durante la lactancia, y el proceso de extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna (UNICEF – OMS, 2018).

En cuanto al mecanismo de lactancia: En lo que respecta al proceso de lactancia: La leche materna contiene nutrientes esenciales como caseína, lactoferrina, inmunoglobulina A, lactosa, vitamina A y grasas, fundamentales para el desarrollo del bebé. Al inicio, se produce "calostro", una leche densa y amarillenta, que luego evoluciona a "leche madura", dividida en "leche inicial", rica en proteínas, y "leche final", más cremosa y calórica (OMS, 2023).

La lactancia se inicia con el "reflejo de succión", que estimula la secreción de prolactina y oxitocina en la hipófisis (3). La prolactina impulsa la producción de leche, mientras que la oxitocina facilita la salida de la leche a través de los conductos galactóforos y el pezón, conocido como "reflejo de eyeción". El contacto piel a piel, la succión frecuente y la extracción completa del pecho son clave para mantener la producción de leche.

El bienestar nutricional de la madre es esencial para una lactancia exitosa, ya que la UNICEF destaca que las necesidades nutricionales aumentan durante la lactancia. La OMS/UNICEF respalda el derecho de las mujeres a una alimentación adecuada y a tomar decisiones informadas sobre la alimentación de sus hijos, en un entorno favorable para implementar estas decisiones (Strain et al., 2017).

Con respecto a la técnica correcta de lactancia: Se trata de lograr una conexión efectiva entre la madre y el bebé a través de un buen agarre y una succión adecuada

durante la lactancia. Este proceso no solo asegura una alimentación correcta para el bebé, sino que también fortalece el vínculo afectivo entre ambos, proporcionando seguridad y afecto mutuo. Además, una técnica adecuada evita posibles complicaciones derivadas de una mala práctica (MINSA, 2019).

Es esencial considerar las diferentes posiciones para amamantar, como la posición sentada donde la madre sostiene al bebé acunándolo, la posición sentada en reversa que permite amamantar de un pecho al otro sin cambiar la posición, y la posición acostada que facilita la comodidad de ambos. Estas posturas aseguran una producción de leche óptima y previenen el cansancio y daño en los pezones (Ortega, 2015).

Además de las posiciones, la técnica correcta es fundamental. Comienza con la madre posicionando al bebé frente al pecho y asegurándose de un buen agarre, estimulando su reflejo de succión y manteniendo una postura adecuada del cuello y cuerpo del bebé. Esto garantiza una lactancia satisfactoria y previene complicaciones asociadas a una técnica inadecuada (MINSA, 2019).

Dificultad en el amamantamiento: Una correcta técnica de lactancia refleja un agarre y succión efectivos, creando un momento de amor, seguridad y compañía en lugar de miedo o preocupación. Los sentimientos de inseguridad materna o una técnica inadecuada pueden conducir a complicaciones como pechos congestionados, grietas en el pezón, ductos obstruidos y mastitis (MINSA, 2019).

Los pechos congestionados, causados por mamadas insuficientes, pueden aliviarse con compresas y paños fríos, además de analgésicos si es necesario. Para evitar problemas, la madre debe ablandar la zona areolar antes de amamantar. Las grietas en el pezón ocurren por una mala técnica de agarre del bebé. El tratamiento varía según la gravedad de la herida, desde aplicar leche materna hasta evitar la lactancia directa por unos días.

Los ductos obstruidos se deben a una técnica inadecuada, y se recomiendan masajes, calor local y diferentes posturas para mejorar el vaciamiento. La mastitis, una infección mamaria, puede prevenirse con una lactancia adecuada y se trata sin

interrumpir la lactancia, asegurando el vaciamiento completo de las mamas y utilizando compresas frías, analgésicos y reposo (Toro et al., 2022).

Extracción, conservación y manejo de la leche materna: Durante la lactancia, es común que surjan momentos donde la madre no puede alimentar directamente al bebé, como cuando regresa al trabajo. Es crucial que el personal de salud esté capacitado para enseñar la técnica de extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna, evitando así que la lactancia exclusiva se interrumpa (MINSA, 2019).

Antes de la extracción, se deben preparar los materiales, seleccionar un ambiente tranquilo y mantener una buena higiene. La técnica manual implica masajes circulares y de peineta para estimular la producción de leche. Se debe tener cuidado con la presión y el ritmo al extraer la leche para evitar dañar los conductos mamarios. La leche extraída debe almacenarse en envases adecuados, etiquetados con fecha y hora. Su tiempo de conservación varía según la temperatura de almacenamiento. Al descongelarla, se debe usar la más antigua primero y nunca volver a congelarla. Para transportarla, se recomienda usar una caja con unidades refrigerantes. Es importante evitar hervir la leche, ya que altas temperaturas pueden destruir nutrientes (MINSA, 2019)

Componente Interpersonal: El componente interpersonal en la consejería, según Donabedian, se centra en la relación entre el profesional de la salud y el paciente, clave en la efectividad del servicio. Esto es especialmente crucial en enfermería, donde la atención se basa en relaciones interpersonales. Abdellah y Peplau subrayan la importancia de la comunicación y la ayuda mutua en la enfermería. Jean Watson enfatiza la confianza y la empatía como elementos esenciales en la atención. En la consejería de lactancia materna, una relación de confianza es crucial para abordar los problemas de las madres. Si esta interacción no se logra, la metodología carece de efectividad al no permitir la expresión completa de los problemas relacionados con la lactancia (Dolores et al., 2018).

Comunicación eficaz: La comunicación interpersonal, según Donabedian, es crucial en la atención médica. Ballenato Prieto destaca su impacto en diversos

ámbitos de la vida. Existen tres estilos comunicativos: pasivo, agresivo y asertivo. La comunicación asertiva, defendida por autores como Beverly Har, se basa en respetar los propios derechos y los de los demás. Hofstadt Román añade que comprende componentes verbales, no verbales y paralingüísticos. Asimismo, resaltan que la comunicación asertiva permite expresarse apropiadamente según la cultura y las situaciones. En la consejería de LME, este estilo favorece relaciones respetuosas y ayuda a las madres a expresar sus inquietudes, siendo fundamental para una atención efectiva (Corrales et al., 2017).

Empatía: Según Watson y otros, implica comprender las percepciones y sentimientos de los demás, poniéndose en su lugar para responder adecuadamente. Desde una perspectiva emocional, es reconocer al otro como similar y sentir interés y compasión por su sufrimiento. Diferentes autores destacan aspectos cognitivos y emocionales de la empatía. Se enfatiza la capacidad de comprender, conectar y desear ayudar a otros, lo que es fundamental para establecer relaciones humanas significativas (López et al., 2014).

Entorno: Donabedian y Watson destacan la importancia del entorno en la atención, especialmente para enfermeras en la consejería de lactancia. Esto incluye elementos como confort, privacidad y limpieza, que impactan en la satisfacción de la madre. La privacidad, en el contexto de la autonomía bioética, es fundamental para que la madre se sienta segura y pueda expresarse libremente durante la consejería. La limpieza y estética del ambiente también son clave para una interacción efectiva. Además, el tiempo de espera en los servicios de salud influye en la percepción de satisfacción de los usuarios (Santiago et al., 2020).

El rol de enfermería en la consejería de lactancia materna exclusiva (LME) se define por el Reglamento de la Ley del Trabajo de la Enfermera, que enfatiza su participación científica y tecnológica en la promoción, prevención y recuperación de la salud. Esto incluye dimensiones biológicas, sociales, cognitivas, emocionales y espirituales, extendiéndose al cuidado de la familia y la comunidad. La comunicación empática y efectiva es fundamental para que la madre y la familia comprendan la información brindada. La consejería en LME busca

establecer confianza para decisiones informadas. Esta atención adaptativa al entorno social, cultural y económico contribuye significativamente a mejorar la calidad de vida infantil (Acosta y Puiquin, 2019). La investigación ha demostrado que la lactancia materna exclusiva es crucial para la salud y desarrollo cognitivo infantil, respaldado por teorías y conceptos científicos (Galán, 2020).

La Teoría del Vínculo Afectivo de John Bowlby destaca la conexión emocional segura entre la madre y el lactante como fundamental para un desarrollo emocional y social saludable (Galán, 2020). El Modelo de Atención Centrada en la Persona de Carl Rogers enfatiza la empatía y la aceptación incondicional en la consejería en lactancia, mientras que la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura señala la observación y la imitación en el proceso de adquirir habilidades (Vázquez y García, 2021). La Teoría del Empoderamiento de Paulo Freire considera la consejería en lactancia como una herramienta para empoderar a las madres, facilitando el acceso a información precisa y fortaleciendo su autonomía y confianza como cuidadoras. Por otro lado, el Modelo Ecológico de Bronfenbrenner resalta la influencia del entorno en el éxito de la lactancia materna, desde factores inmediatos hasta influencias culturales más amplias, enfatizando la importancia de abordar los desafíos a nivel individual y sistémico en la consejería en lactancia (Trujillo, 2017).

La felicidad y satisfacción de las madres en el contexto de la atención médica, especialmente en relación con la asesoría sobre la lactancia materna, es un concepto complejo que abarca múltiples dimensiones biopsicosociales. Comprender este fenómeno se fundamenta en diferentes principios teóricos y conceptuales:

La Teoría de la Satisfacción del Usuario de Avedis Donabedian sugiere que la calidad de la atención médica se evalúa a través de la estructura, el proceso y los resultados. En el caso de la consejería en lactancia, la percepción de la calidad de la estructura (recursos disponibles), el proceso (interacciones con la enfermera, información brindada) y los resultados (efectividad de la lactancia, bienestar del bebé) influyen en la satisfacción de las madres (Pazmiño et al., 2019).

La Teoría de las Necesidades Humanas de Abraham Maslow indica que la satisfacción de las madres en la lactancia se relaciona con la satisfacción de necesidades como pertenencia y afecto durante la consejería. Cuando estas necesidades se satisfacen, contribuyen al bienestar y la satisfacción general (Madero, 2022).

La Teoría del Cuidado Centrado en la Familia de Madeleine Leininger sugiere que la satisfacción de las madres puede mejorar cuando la consejería se enfoca en las necesidades familiares y respeta las prácticas culturales relacionadas con la lactancia. Adoptar una perspectiva centrada en la familia puede tener un impacto significativo en la satisfacción de las madres durante la lactancia (Banda et al., 2020)

El propósito de este estudio es examinar la relevancia del papel de enfermería en la promoción de la lactancia materna exclusiva, en línea con la teoría de Kristen Swanson en la atención primaria. Kristen Swanson, una destacada teórica de enfermería, propuso en 1991 cinco procesos fundamentales que incluyen el respeto y comprensión de las personas sin juicios, fomentando la adquisición de conocimiento. Su enfoque también enfatiza la importancia de estar presente, apoyando emocionalmente y educando de manera individualizada. Esta atención enfermera, basada en los principios de Swanson, se considera efectiva para promover una mayor comprensión y aceptación de la lactancia materna exclusiva, especialmente entre las madres primerizas (García, 2022).

## **2. Justificación**

La consejería en lactancia materna exclusiva (LME) es esencial en la enfermería, fundamentada en teorías como las de Kristen Swanson, que destacan la importancia de conocer, respetar, acompañar emocionalmente y educar integralmente a las madres. Swanson demuestra cómo la empatía, la presencia y la educación mejoran la aceptación y éxito de la LME. En la práctica, las enfermeras ayudan a las madres a superar desafíos de la lactancia mediante técnicas adecuadas, gestión de problemas comunes y apoyo continuo. Este enfoque es vital para que

las madres se sientan seguras y capaces de amamantar exclusivamente, asegurando el éxito de la LME.

En lo social, la lactancia materna exclusiva (LME) reduce la mortalidad infantil y previene enfermedades crónicas. Promover y apoyar la LME beneficia la salud pública al disminuir costos de enfermedades infantiles y mejorar el bienestar general. La consejería en LME, basada en confianza, puede aumentar significativamente las tasas de lactancia, mejorando la calidad de vida familiar. A nivel metodológico, se evalúa la satisfacción de las madres con la consejería en lactancia materna exclusiva (LME) es metodológicamente importante porque proporciona datos cruciales para mejorar los programas de salud. Medir la satisfacción permite identificar fortalezas y áreas de mejora en la atención de las enfermeras.

Desde una perspectiva científica, investigar la satisfacción materna con la consejería en LME fortalece el conocimiento en salud materno-infantil, validando teorías y estimulando nuevas prácticas basadas en evidencia. Esto respalda políticas de salud que favorecen la LME, mostrando sus beneficios a largo plazo para madres y niños.

### **3. Problema**

El desarrollo de un niño está estrechamente relacionado con su alimentación, lo que resalta la importancia de conocer la prevalencia de la lactancia materna. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los bebés sean exclusivamente amamantados durante los primeros seis meses, seguido de la introducción de alimentos complementarios seguros y adecuados, manteniendo la lactancia hasta los dos años o más (OMS, 2017).

A nivel mundial, se observa que la lactancia materna ha alcanzado solo el 48% en recién nacidos en la última década, lo que indica que la mayoría de los niños dependen de Fórmulas Comerciales Infantiles (FCI), aumentando el riesgo de desnutrición, según UNICEF (2023).

En el contexto peruano, en 2020, el 68.4% de los bebés menores de 6 meses fueron amamantados exclusivamente, siendo más frecuente en áreas rurales que urbanas.

Por otro lado, la tasa de lactancia materna disminuyó al 64% en 2021, según la OPS (2022).

En 2022, el 65,9% de los niños menores de seis meses fueron alimentados con leche materna, mostrando una disminución de 2,5 puntos porcentuales en comparación con 2021, según ENDES 2022. Los departamentos con mayor práctica de lactancia materna son Huánuco, Ayacucho, Apurímac y Moquegua, con cifras entre el 80,0% y el 87,8%. Por otro lado, Piura y Madre de Dios presentaron tasas más bajas, oscilando entre el 35,2% y el 49,8%, según INEI (2023). La lactancia materna es menos común en áreas urbanas que en rurales, y los bebés de madres con educación superior la practican menos que aquellos cuyas madres tienen educación primaria o ninguna, según UNICEF (2023).

Es importante mencionar que la asesoría en lactancia materna enfrenta desafíos como la falta de visitas domiciliarias para recién nacidos y supervisión de la lactancia, dejando a los padres sin atención y educación en lactancia y cuidado neonatal (CDC, 2021, p. 889). Organizaciones como la Alianza Mundial para la Acción sobre Lactancia Materna (WABA) protegen y promueven la lactancia materna, trabajando con la UNICEF, OMS y otros organismos. En Perú, el MINSA aprobó la "Guía técnica para la consejería en lactancia materna" (MINSA, 2017) para apoyar este derecho y fortalecer la supervivencia infantil.

Sin embargo, es crucial promover la lactancia materna y ofrecer una guía de alta calidad a través de profesionales de la salud, especialmente por parte del personal de enfermería. Este personal necesita tener conocimientos actualizados sobre lactancia materna para brindar asesoramiento efectivo y de calidad.

Ante todo, lo descrito nos planteamos la siguiente pregunta:

¿Cuál es el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023?

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

##### **Definición conceptual de la variable: Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva**

Se refiere a la medida en que las madres se sienten satisfechas con la atención y apoyo que reciben de las enfermeras en relación con la lactancia materna exclusiva. Es un indicador importante para evaluar la calidad de la atención y el apoyo brindado por las enfermeras en este proceso crítico para la salud de los bebés (MINSA, 2019).

##### **Definición operacional de la variable: Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva**

La medida de la variable se basará en la vivencia que las enfermeras tienen durante la consejería en lactancia materna exclusiva (LME), considerando cómo abordan las necesidades de las madres en función a sus dimensiones: científico-técnicas, de relación interpersonal y en el entorno. Estos aspectos se evaluaron mediante una escala tipo Likert para capturar sus valores y percepciones en cada dimensión mencionada.

#### **5. Hipótesis**

Como el enfoque de investigación fue descriptivo, no requiere hipótesis.

#### **6. Objetivos**

##### **Objetivo general**

Determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023.

##### **Objetivos específicos**

1. Describir los factores sociodemográficos de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023.

2. Identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión científico-técnico.
3. Identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión interpersonal.
4. Identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión entorno.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación fue de tipo aplicada, ya que se enfoca en determinar el grado de satisfacción de las madres, con el objetivo de contribuir al desarrollo de estrategias y actividades que mejoren el proceso de consejería en lactancia materna exclusiva. La investigación aplicada tiene como objetivo resolver problemas específicos mediante el uso de herramientas, protocolos y métodos propios del proceso científico (Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional De Ciencia, Tecnología E Innovación Tecnológica, 2019).

De enfoque cuantitativo, porque se permitió medir la variable a través de estadísticas y detectar patrones numéricos en la muestra estudiada. La aplicación del método cuantitativo implica medir la pregunta de investigación siguiendo un proceso riguroso para garantizar la validez y confiabilidad del conocimiento obtenido (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

Según su alcance fue descriptivo, ya que reflejó la realidad tal y como se presentaron. De corte transversal, ya que la información se recopiló en un único momento temporal (Ochoa y Yunkor, 2021).

De diseño no experimental, ya que se realizó en el entorno natural de la población sin ninguna intervención del investigador (Arias, 2020).

El diseño lógico utilizado en esta investigación:

M → O

M: muestra de estudio.

O: Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva

## **2. Población y muestra**

La población incluyó 51 madres que recibieron consejería sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud San Pedro de setiembre a diciembre del 2023.

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, considerando los sujetos disponibles en el período sin calcular el tamaño de muestra.

### **Criterios de inclusión**

- Madres de lactantes menores cuyos registros médicos se encuentran en el Centro de Salud San Pedro.
- Madres de lactantes menores que estén dispuestas a participar en el estudio, dando su consentimiento informado.
- Madres sin problemas cognitivos evidentes.

### **Criterios de exclusión:**

- Madres de lactantes menores sin registros médicos en el Centro de Salud San Pedro.
- Madres de lactantes que rechacen la participación en el estudio.
- Madres con condiciones médicas como enfermedades psiquiátricas, uso de corticoterapias, o neoplasias que contraindiquen la lactancia materna.
- Madres con VIH.

## **3. Técnica e instrumento de investigación**

En esta investigación, se utilizó la encuesta como técnica principal, empleando un cuestionario tipo escala Likert. Este cuestionario contiene instrucciones claras, preguntas sobre datos generales y 24 afirmaciones basadas en las dimensiones de Donabedian para evaluar la atención al usuario. La dimensión científico-técnica consta de 9 afirmaciones, la interpersonal de 9 y la del entorno de 6. Cada afirmación tiene cinco opciones de respuesta, que van desde "Muy en desacuerdo" hasta "Muy de acuerdo", con puntuaciones de 1 a 5, excepto la afirmación 21 que se puntúa de 5 a 1. Los puntajes finales se categorizaron como alto, medio y bajo.

- Nivel de satisfacción bajo: 24 a 87 puntos
- Nivel de satisfacción medio: 88 a 108 puntos

➤ Nivel de satisfacción alto: 109 a 120 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 el estadístico de Alfa de Cronbach para medir la confiabilidad (Anexo 4)

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
,858	24

Según los datos presentados en el anexo 4, la prueba de fiabilidad estadística mostró un resultado de 0.858 para la variable en cuestión, lo cual, según el coeficiente Alfa de Cronbach, indica una excelente confiabilidad en los resultados obtenidos.

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

Los datos se registraron en Excel y se analizaron con IBM SPSS. Se emplearon técnicas estadísticas descriptivas y se respetaron principios científicos para garantizar la validez. Se discutieron los hallazgos con base en antecedentes y se elaboraron conclusiones y recomendaciones para mejorar la consejería en lactancia materna exclusiva.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Factores sociodemográficos de las madres que reciben consejería sobre lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023*

<i>Factores Sociodemográficos</i>		
<i>Edad</i>	<i>F</i>	<i>%</i>
18 - 25 Años	16	31.4%
26 - 33 Años	20	39.2%
34 - 40 Años	10	19.6%
41 A Más Años	5	9.8%
<i>Estado Civil</i>		
Soltera	9	17.6%
Casada	4	7.8%
Conviviente	34	66.7%
Viuda	4	7.8%
<i>Grado De Instrucción</i>		
Primaria	3	5.9%
Secundaria	20	39.2%
Superior	19	37.3%
Sin Instrucción	9	17.6%
<i>Situación Laboral</i>		
Trabaja	27	52.9%
No Trabaja	24	47.1%
<i>Recibió Usted Lactancia Materna</i>		
Si	51	100.0%
<i>Edad De Hijo Que Está Lactando</i>		
0-3 Meses	10	19.6%
4-6 Meses	15	29.4%
7-9 Meses	10	19.6%
9-12 Meses	9	17.6%
Más De 12 Meses	7	13.7%
<i>Número De Hijo</i>		
1er Hijo	31	60.8%
2do Hijo	13	25.5%
3er Hijo	5	9.8%
4to o Más	2	3.9%
Total	51	100.0%

En la Tabla 1, observamos que, mayormente, se observa un grupo significativo de madres jóvenes, con un 39.2% de ellas en el rango de 26-33 años, mientras que un 31.4% tiene entre 18-25 años. La mayoría de las participantes son convivientes (66.7%), con una distribución equitativa en cuanto a niveles educativos, destacando el 37.3% con educación superior y el 39.2% con educación secundaria. En términos laborales, se evidencia una diversidad, ya que el 52.9% trabaja y el 47.1% no trabaja. Es crucial destacar que la totalidad de las madres recibieron lactancia materna, y la edad variada de los hijos lactantes, junto con la predominancia de madres con un solo hijo (60.8%).

Tabla 2.

*Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión científico-técnico*

	<i>f</i>	%
Bajo	7	13.7%
Medio	36	70.6%
Alto	8	15.7%
Total	51	100.0%

En la Tabla 2, se observa con respecto a la dimensión científico-técnica, que el 70.6% presentaron un nivel medio de satisfacción sobre consejería en LME, un 15.7% un nivel alto y el 13.7% un nivel bajo. Es decir que hay un porcentaje significativo de participantes satisfechos con el aspecto científico-técnico de la consejería en LME, pero también indica áreas donde se puede mejorar para aumentar la satisfacción general. Se destaca que los aspectos que generaron menos satisfacción incluyeron la falta de comprensión por parte de las madres para identificar la mastitis y cómo abordarla, así como la técnica de extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna.

Tabla 3.

*Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión interpersonal.*

	<i>f</i>	%
Bajo	17	33.3%
Medio	27	52.9%
Alto	7	13.7%
Total	51	100.0%

En la Tabla 3, se observa con respecto a la dimensión interpersonal, que el 52.9% presentaron un nivel medio de satisfacción sobre consejería en LME, un 33.3% un nivel bajo y el 13.7% un nivel alto. Donde los factores que generaron menor satisfacción incluyeron la falta de oportunidades para que la madre expresara sus inquietudes o preocupaciones, así como la percepción de poca comprensión y apoyo por parte de la enfermera para superar los desafíos o dificultades que experimenta durante la lactancia materna exclusiva.

Tabla 4.

*Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión entorno.*

	<i>f</i>	%
Bajo	18	35.3%
Medio	31	60.8%
Alto	2	3.9%
Total	51	100.0%

En la Tabla 4, se observa con respecto a la dimensión entorno, que el 60.8% presentaron un nivel medio de satisfacción sobre consejería en LME, un 35.3% un nivel bajo y el 3.9% un nivel alto. Se determinó que el aspecto que generó mayor insatisfacción fue el extenso tiempo de espera para recibir atención. Asimismo, hay una necesidad significativa de mejorar la calidad y efectividad de esta consejería. La alta proporción de satisfacción media y baja resalta la oportunidad de identificar y abordar las áreas de mejora para proporcionar un mejor apoyo a las madres en el proceso de lactancia materna exclusiva.

Tabla 5.

*Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023.*

	<i>f</i>	%
Bajo	3	5.9%
Medio	30	58.8%
Alto	18	35.3%
Total	51	100.0%

En la tabla 5 muestran en general los resultados sobre nivel de satisfacción de la madre, donde el 58.8% mostró un nivel medio de satisfacción sobre la consejería por parte de la enfermera, un 35.5% un nivel alto y solo un 5.9% un nivel bajo. Estos datos sugieren que la mayoría de las madres encuestadas tienen un nivel de satisfacción medio o alto con la consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera en el centro de salud.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De la tabla 1, los resultados indican una alta cantidad de madres jóvenes, principalmente en el rango de 26-33 años (39.2%) y 18-25 años (31.4%), lo que podría atribuirse a la adaptación de las consejerías a las necesidades y preocupaciones específicas de este grupo etario. La alta proporción de convivientes (66.7%) puede influir positivamente, ya que un entorno de pareja puede ofrecer mayor apoyo emocional y práctico para la lactancia materna. La equidad en los niveles educativos, con un 37.3% con educación superior y un 39.2% con educación secundaria, sugiere que las consejerías son efectivas y comprensibles para una amplia gama de niveles educativos, lo que fortalece la confianza y satisfacción de las madres. Además, la diversidad laboral, con un 52.9% trabajando y un 47.1% no trabajando, puede reflejar que las consejerías son flexibles y accesibles, adaptándose a diferentes horarios y necesidades. La predominancia de madres con un solo hijo (60.8%) indica que muchas están en su primera experiencia de lactancia, lo cual podría hacer que valoren más el apoyo y la orientación recibidos. Estos resultados se asemejan al Centro de Salud Túpac Amaru - Lima (2023) que evaluó el conocimiento de lactancia materna exclusiva en 249 madres, hallando que el 32.9% tenía un conocimiento excelente. Madres de 30-59 años, con educación secundaria, dedicadas al hogar y con dos o más hijos exhibieron los niveles más altos de conocimiento. Por su parte, Cruz (2020) en Lima analizó la autoeficacia en lactancia materna de 35 madres de 20-40 años. El 68% mostró autoeficacia positiva en LME, 52% en la dimensión técnica y 77% en pensamientos interpersonales, mientras que el 32%, 48% y 23% respectivamente presentaron autoeficacia negativa. Esto sugirió capacidad positiva en lactancia materna. Igualmente, Chávez (2022) examinó la satisfacción de 61 madres con la orientación de enfermería sobre lactancia materna en el Centro de Salud Bellavista-Sullana. El estudio encontró que el 93.4% de las madres estaban satisfechas, el 6.6% poco satisfechas y ninguna insatisfecha. La mayoría tenía entre 20-29 años, educación secundaria y dedicación al hogar.

La tabla 2, reflejan que, aunque la mayoría de las madres (70.6%) presentan un nivel medio de satisfacción con la dimensión científico-técnica de la consejería en lactancia

materna exclusiva (LME), hay un margen significativo para mejorar. El 15.7% de las madres reporta un nivel alto de satisfacción, mientras que el 13.7% muestra insatisfacción. La satisfacción general podría estar influenciada por la calidad de la información técnica proporcionada. Sin embargo, las áreas que generaron menos satisfacción, como la identificación y manejo de la mastitis, y la técnica de extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna, indican lagunas en el conocimiento transferido a las madres. Esto sugiere la necesidad de una consejería más detallada y práctica en estos aspectos específicos. Mejorar la capacitación de las enfermeras en estas áreas críticas y asegurarse de que las madres comprendan y se sientan seguras en la aplicación de estas técnicas podría aumentar significativamente la satisfacción general. Estos resultados se asemejan a los encontrados por, Farias (2021) en Argentina evaluó la satisfacción de 53 pacientes con la atención de enfermería. El 85% expresó satisfacción con la organización del servicio, el 92% valoró positivamente el respeto a su privacidad, pero la organización y la limpieza recibieron bajas calificaciones. Aunque hubo alta satisfacción con la calidad del desempeño del personal, se identificaron áreas de mejora en la identificación del personal y la organización del servicio. Igualmente, Coila (2022) analizó la satisfacción de 71 madres con la consejería sobre lactancia materna exclusiva en un Centro de Salud de Lima. El 58% reportó un nivel medio de satisfacción, el 24% alto. Las dimensiones evaluadas mostraron principalmente niveles medios de satisfacción. Por su parte, Chávez (2022) evaluó la satisfacción de 61 madres con la orientación de enfermería sobre lactancia materna en el Centro de Salud Bellavista-Sullana. El 93.4% mostró satisfacción, principalmente en áreas biológicas (96.7%), emocionales (100%), y sociales (93.4%).

La tabla 3, indican que, en la dimensión interpersonal de la consejería en lactancia materna exclusiva (LME), la mayoría de las madres (52.9%) reportan un nivel medio de satisfacción, mientras que un 33.3% expresa un nivel bajo de satisfacción y solo un 13.7% un nivel alto. La insatisfacción significativa en esta área puede atribuirse a la falta de oportunidades para que las madres expresen sus inquietudes y preocupaciones, y a la percepción de insuficiente comprensión y apoyo por parte de las enfermeras.

Estos factores sugieren que la comunicación interpersonal y la empatía son áreas críticas que necesitan mejoras. Aumentar el tiempo dedicado a escuchar activamente a las madres y proporcionar un apoyo más personalizado y empático podría mejorar significativamente la satisfacción. Además, capacitar a las enfermeras en habilidades de comunicación y en estrategias para abordar los desafíos emocionales y prácticos que enfrentan las madres durante la lactancia puede contribuir a un aumento en el nivel de satisfacción interpersonal. Estos resultados se pueden relacionar, Vega (2024) investigó la relación entre conocimiento y consejería en lactancia materna entre 68 enfermeros en Chimbote. El 76.5% mostró un nivel regular de consejería, el 23.5% un nivel bueno. Conocimiento regular en 42.6%, bueno en 23.5%. Igualmente, Coila (2022) analizó la satisfacción de 71 madres con la consejería sobre lactancia materna exclusiva en Lima. El 58% reportó un nivel medio de satisfacción, el 24% un nivel alto. Las dimensiones científico-técnica, interpersonal y ambiental mostraron principalmente niveles medios de satisfacción. En este sentido, Paravic-Klijn y Salazar (2021) describen la consejería como esencial para promover la salud y mejorar la toma de decisiones, basada en relaciones de apoyo y comunicación eficaz entre profesionales y pacientes. Por su parte, el Instituto Nacional de Salud (2019), la consejería en lactancia materna exclusiva se basa en los principios de privacidad, imparcialidad y participación. Estos principios promueven un entorno seguro, objetivo y colaborativo para que las madres, padres y cuidadores aborden y resuelvan problemas relacionados con la lactancia.

La tabla 4, muestran que en la dimensión entorno de la consejería en lactancia materna exclusiva (LME), el 60.8% de las madres reportan un nivel medio de satisfacción, el 35.3% un nivel bajo, y solo el 3.9% un nivel alto. La principal causa de insatisfacción se identifica como el extenso tiempo de espera para recibir atención. Este factor sugiere que, aunque las madres valoran la consejería recibida, la experiencia general se ve negativamente afectada por la logística y la eficiencia del servicio. Reducir los tiempos de espera podría mejorar significativamente la percepción del entorno de atención y, en consecuencia, la satisfacción general. Implementar sistemas de citas más eficientes, aumentar el personal durante horas pico, y mejorar la gestión del flujo de pacientes

son posibles estrategias para abordar este problema. Además, proporcionar información clara sobre los tiempos de espera y ofrecer comodidades mientras esperan podría mitigar la insatisfacción en esta área. Estos resultados se pueden relacionar con También, Rodriguez y Yanca (2023) desarrollaron una guía de intervención de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en el Hospital General Ambato\_IESS. En el estudio, el 67% de las 15 pacientes no recibió consejería adecuada y el 40% tenía pezones agrietados. Se diseñó una estrategia de intervención para mejorar el conocimiento y habilidades en lactancia materna. En este sentido, Según Lawrence y Lawrence (2017), la lactancia materna exclusiva (LME) es influenciada por factores sociales, económicos y culturales. Históricamente, las responsabilidades de cuidado se delegaban, y hoy enfrenta desafíos por la alimentación artificial.

La tabla 5, revelan que, en términos generales, el 58.8% de las madres presentan un nivel medio de satisfacción con la consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera, un 35.5% un nivel alto y solo un 5.9% un nivel bajo. Estos datos sugieren que la mayoría de las madres encuestadas tienen una percepción positiva de la consejería recibida. La prevalencia de satisfacción media y alta indica que las enfermeras están cumpliendo con las expectativas de las madres en gran medida. Sin embargo, para aumentar aún más la satisfacción, es crucial abordar las áreas de mejora identificadas en otras dimensiones, como la necesidad de una mejor comunicación interpersonal, la reducción de tiempos de espera, y la provisión de información más detallada y comprensible sobre aspectos técnico-científicos específicos. Implementar mejoras en estos aspectos puede convertir las experiencias de satisfacción media en experiencias de alta satisfacción, aumentando así la calidad del servicio de consejería en lactancia materna. Se puede relacionar, con los estudios de Sousa et al. (2023) que evaluaron a 240 puérperas en Brasil. Encontraron alta autoeficacia (83.3%) asociada con edad, estado civil, lactancia temprana y orientación recibida. Sin embargo, es necesario que también las madres, tengan conocimiento sobre este proceso, tal como los encontrado Del Rio (2021) evaluó el entendimiento de la lactancia materna exclusiva (LME) entre 142 madres postparto en Lima. El 50.70% tenía un nivel medio

de comprensión, 25.35% nivel bajo y 23.94% nivel alto, mostrando conocimiento medio en conceptos básicos, ventajas, composición nutricional y técnicas de amamantamiento. Por su parte, Ordoñez et al. (2023) hallaron que de 150 mujeres, un 86% tuvo conocimientos sobre lactancia materna, el 64% consideró la lactancia exclusiva adecuada, el 84% creyó en la importancia de una dieta organizada, y el 62.7% encontró valiosa la información proporcionada en charlas y talleres en los centros de salud. Por otro lado, Mallqui y Villanueva (2020) evaluaron el conocimiento y aplicación de la técnica de lactancia materna exclusiva en madres primerizas en Huancayo. Encontraron que el 57.8% tenía un nivel medio de conocimiento y el 64.4% mostró un nivel medio en la aplicación de la técnica. Concluyeron que existe una asociación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES

Sobre el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera se concluye que es de nivel medio en el 58.8%.

Sobre describir los factores sociodemográficos de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva, se concluye que el 39.2% tuvieron edad entre 26 a 33 años, el 66.7% son convivientes, el 39.2% tienen instrucción de nivel secundaria, el 52.9% tiene un trabajo, todas recibieron lactancia materna (100%), el 29.4% tiene hijos lactando entre 4 y 6 meses, y el 60.8% es su primer hijo.

Sobre identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión científico-técnico, se concluye que es de nivel medio en 70.6%

Sobre identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión interpersonal, se concluye que el nivel es de nivel medio con 52.9%.

Sobre identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión entorno, se concluye que es de nivel medio en el 60.8%.

## **RECOMENDACIONES**

Implementar programas de capacitación y actualización regular para enfermeras, enfocándose en las habilidades de consejería y en las últimas evidencias y técnicas relacionadas con la lactancia materna exclusiva.

Diseñar estrategias de apoyo y orientación dirigidas específicamente a madres primerizas, quienes constituyen el 60.8% de la muestra, para ayudarles a superar las dificultades iniciales y promover una lactancia materna exitosa y sostenida.

Establecer un sistema regular de evaluación y retroalimentación de las prácticas de consejería en lactancia materna exclusiva, permitiendo a las madres compartir sus experiencias y sugerencias para mejorar la parte científico-técnica.

Ofrecer talleres y programas de desarrollo profesional que se centren en mejorar las habilidades de comunicación, empatía y escucha activa de las enfermeras, para aumentar la satisfacción de las madres en la dimensión interpersonal.

Optimizar las condiciones físicas y ambientales del lugar donde se brinda la consejería, asegurando que sea cómodo, privado y acogedor, para elevar la satisfacción de las madres en la dimensión entorno.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, L. y Puiquin, F. (2019). Nivel de satisfacción de madres de niños menores de 1 año sobre la calidad de la atención de las enfermeras del consultorio de niño del C.S San Ignacio. [Tesis de Postgrado]. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/4650>
- Arango, D. y Sulca, R. (2023). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que asisten al Centro de Salud Tupac Amaru. Setiembre 2020.* (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/11537/32711>
- Arias, J. (2020). Proyecto de tesis. Guía para la elaboración. <https://universoabierto.org/2022/02/18/proyecto-de-tesis-guia-para-la-elaboracion/>
- Banda, A., Álvarez, A., Casique, L. (2020). Cuidados en el recién nacido de acuerdo a creencias y costumbres en diferentes culturas. *Revista de la escuela de enfermería ACC CIETNA*, / (1), 109-115. Recuperado de: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/348/781?download=pdf>
- Chavez, J. (2022). *Satisfacción de la madre con lactante menor sobre consejería de enfermería en lactancia materna. Centro de Salud Bellavista Sullana 2021.* (Tesis pregrado). Recuperado de: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/20.500.129076/20780>
- Coila, G. (2022). *Nivel de satisfacción de las madres sobre la consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en un centro de salud de Lima, 2021.* (Tesis de pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/18357>
- Corrales, A., Quijano, N., Góngora, E. (2017). Empatía, comunicación asertiva y seguimiento de normas. un programa para desarrollar habilidades para la vida. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 22 (1), 58-65. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29251161005>

- Cruz, C. (2020). *Autoeficacia de la lactancia materna según percepción de madres de 20 a 40 años de la Urbanización Mirones - Cercado de Lima, 2020*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/54222>
- Del Rio, L. (2021). *Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres puérperas en un Hospital de Lima 2020*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4844>
- Dolores, G.; Liria, R.; Espinoza, S. (2018). Satisfacción materna de la consejería en suplementación infantil con hierro realizada por el personal de salud. *An Fac med.*;79(1):29-34. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832018000100006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832018000100006)
- Farias, M. (2021). Calidad de atención y cuidados de enfermería en el servicio de urgencias vistos desde la perspectiva del paciente. *Salud Cienc. Tecnol.*; 1:39. Recuperado de: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202139>
- Febres-Ramos, R., & Mercado-Rey, M. (2020). Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo - Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 397-403. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3123>
- Ferrer, A. (2015). Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas. *Pediatr Integral*; 19(4): 243-250. Recuperado de: [https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2015/xix04/02/n4-243250\\_Laia%20de%20Antonio.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2015/xix04/02/n4-243250_Laia%20de%20Antonio.pdf)
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2023). *Más del 50% de niños y niñas recién nacidos de todo el mundo no reciben lactancia, lo que incrementa su posibilidad de padecer malnutrición*. <https://www.unicef.org/peru/comunicados-prensa/situacion-lactancia-materna-ninos-recien-nacidos-problemas-malnutricion-anemia-obesidad-sobrepeso>

- Galán, A. (2020). ¿En qué mejora la teoría del apego nuestra práctica clínica? es hora de recapitular. *Papeles del psicólogo*, 41(1), 66-73. Recuperado de: <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2020.2917>
- García, I. (2022). Una teoría del cuidado de Kristen Swanson revisión de la literatura. *Scielo*, 7, 1-20. Recuperado de: <https://doi.org/https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.212>
- González, T.; Hernández, S. (2016). Lactancia materna en México. 1ªed: Consejo nacional de ciencia y tecnología. Academia Nacional de Medicina de México. Recuperado de: [http://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas\\_publicaciones/LACTANCIA\\_MATERNA.pdf](http://www.anmm.org.mx/publicaciones/ultimas_publicaciones/LACTANCIA_MATERNA.pdf)
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial McGraw Hill Education. Recuperado de: <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2023). *Lactancia materna en menores de seis meses de edad se incrementó de 64,0% a 65,9% entre los años 2021 y 2022*. <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-071-2023-inei.pdf>
- Instituto Nacional de Salud (01 de diciembre 2019). Consejería nutricional en el marco de la atención de salud materno infantil. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/4209178-consejeria-nutricional-en-el-marco-de-la-atencion-de-salud-materno-infantil>
- Lawrence, R. y Lawrence, R. (2017). Lactancia Materna en La Medicina Moderna, de Lactancia Materna: Una guía para la Profesión Médica, Madrid, Elsevier. Recuperado de: [https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia\\_baleares\\_esp.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/7-guia_baleares_esp.pdf)
- López, M.; Filippetti, V.; Richaud, M.C. (2014). Empatía: desde la percepción automática hasta los procesos controlados. *Avances en Psicología*

- Latinoamericana*; 32(1): 37-51. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v32n1/v32n1a04.pdf>.
- Madero. S. (2022). Percepción de la jerarquía de necesidades de Maslow y su relación con los factores de atracción y retención del talento humano. *Contaduría y administración*; 68(1),235-259. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.22201/fca.24488410e.2023.3416>
- Mallqui, B. y Villanueva, S. (2020). *Nivel de conocimiento y la aplicación de la técnica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del hospital regional docente materno infantil El Carmen Huancayo – 2020*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6652>
- Marín-Arias, L., Ureña, M., & Fernández, X. (2018). Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. *Población y Salud en Mesoamérica*, 15 (2), 1-22. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.15517/psm.v15i2.26408>
- Marvilla, F. (2023). Apuntes sobre el periodo de lactancia en la gestión de recursos humanos del sector público. *Saber Servir: Revista De La Escuela Nacional De Administración Pública*, (10), 89–107. <https://doi.org/10.54774/ss.2023.10.05>
- Ministerio de Salud (MINSA, 2019). Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Recuperado de: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
- Ministerio de Salud (MINSA, 2020). Reglamento del niño acompañado. Recuperado de: <http://www.hep.gob.pe/application/webroot/imgs/catalogo/pdf/1587162039RD%20048%202020%20REGLAMENTO%20NINO%20ACOMPANADO.pdf>
- Napa. R. (2020). *Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses del Hospital Marino Molina*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3637>
- Ochoa, J., y Yunkor, Y. (2021). El estudio descriptivo en la investigación científica. *Acta Jurídica Peruana*, 2(2). <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>

- Ordoñez, M., Santander, A., Romero, I. (2023). Cuidado enfermero en lactancia materna basado en la teoría de Kristen Swanson. *Polo del conocimiento*, (8) 1, 974 – 988. Recuperado de: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es> ; <https://doi.org/10.23857/pc.v8i1>
- Organización Mundial de la Salud (2024). *Lactancia materna*. [Internet]. Recuperado el 4 de junio del 2024 de: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). *Alimentación del lactante y del niño pequeño*. Recuperado el 5 de junio del 2024: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). *Código internacional de comercialización de sucedáneos de la leche materna: Preguntas frecuentes*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-NMH-NHD-17.1>
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2022). *Semana de la lactancia materna 2022: Impulsemos la lactancia materna - OPS/OMS. Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/campanas/semana-lactancia-materna-2022-impulsemos-lactancia-materna>
- Ortega, M. (2015). Recomendaciones para una lactancia materna exitosa. *Acta pediátrica de México*, 36(2), 126-129. Recuperado de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-23912015000200011&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000200011&lng=es&tlng=es)
- Paravic-Klijn, T., & Salazar, A. (2021). Consejería personalizada en salud en personas con enfermedades crónicas. *Index de Enfermería*, 30(4), 333-337. Recuperado de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962021000300012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000300012&lng=es&tlng=es).
- Pazmiño, D., Rodríguez, Z., Carrión, M., Moncayo, Y. (2019). Análisis de la satisfacción en el servicio de salud desde la perspectiva de usuarios y personal de contacto. *Ciencia digital*, 3833),134-143. Recuperado de: <https://doi.org/10.33262/cienciadigital.v3i3.3.775>

Raile, M. (2018). *Modelos y teorías en enfermería*. Elsevier, Edición 9ª. España.

Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (Renacyt, 2019). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento RENACYT. [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)

Rodriguez, A. y Yancha, V. (2023). *Intervención de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes en el hospital general Ambato \_Iess*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15817>

Sáenz, R., Vargas, Á., & Calderón, R. (2018). La consejería de enfermería un sistema de apoyo invaluable en los pacientes oncológicos. *Revista Universidad y Sociedad*, 10(1), 232-238. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202018000100232&lng=es&tlng=](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202018000100232&lng=es&tlng=).

Santiago, A., Jiménez, E., Hernández, A. (2020). Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. *Ciencia y enfermería*, 26 (26). Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.29393/CE26-19CCAS40019>

Sousa, L., Stabnow, F., De Moura, R., Siqueira, L., Dos Santos, L., Pascoal, L., Santos, M. (2023). Factores asociados a la autoeficacia de la lactancia materna en el puerperio inmediato en una maternidad pública. *Cogitare Enferm.*;28. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.88970>

Strain, H., Orchard, F., Fuentealba, L. (2017). Acompañando tu lactancia. Manual operativo de lactancia materna. Recuperado de: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/10/manual-lactancia-profesionales-y-usuarios.pdf>

- Toro, M., Obando, A., & Alarcón, M. (2022). Valoración social de la lactancia materna y dificultades que conlleva el destete precoz en lactantes menores. *Andes pediátrica*, 93(3), 371-382. <https://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v93i3.3273>
- Trujillo, L. (2017). Teorías pedagógicas contemporáneas. Bogotá D.C., Fundación Universitaria del Área Andina. Recuperado de: <https://core.ac.uk/download/pdf/326425474.pdf>
- UNICEF – OMS (2018). guía para la aplicación protección, promoción y apoyo de la lactancia natural en los centros que prestan servicios de maternidad y neonatología: revisión de la iniciativa «Hospital Amigo del Niño». Recuperado de: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/326162/9789243513805-spa.pdf>
- Vázquez, A. y García, R. (2021). La vocación no directiva de Carl Rogers: teoría, psicoterapia y relaciones de poder. *Revista crítica de ciencias sociais*, 125, 77 – 98. Recuperado de: <https://doi.org/10.4000/rccs.12053>
- Vega, P. (2024). *Conocimiento y consejería sobre lactancia materna en el profesional de enfermería de establecimientos de salud. Chimbote, 2023*. (Tesis pregrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/4551>
- World Alliance for Breastfeeding Action (WABA). (2024). *Closing the gap: breastfeeding support for all*. <https://worldbreastfeedingweek.org/>

## ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Nivel de satisfacción de las madres sobre la consejería en lactancia materna exclusiva.	Se refiere a la medida en que las madres se sienten satisfechas con la atención y apoyo que reciben de las enfermeras en relación con la lactancia materna exclusiva. Es un indicador importante para evaluar la calidad de la atención y el apoyo brindado por las enfermeras en este proceso crítico para la salud de los bebés (MINSa, 2019).	La variable será medida en función a la experiencia vivida en la consejería y las necesidades resueltas sobre LME por las enfermeras, en función a sus dimensiones: científico-técnica, interpersonal y entorno, siendo sus valores a través de una escala tipo Likert.	Científico-técnico	Suficiencia de información sobre la LME Bajo, Medio, Alto	Del 3 al 11	Ordinal
			Interpersonal	Comunicación eficaz Empatía Bajo, Medio, Alto	01, 02, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 23, 24.	
			Entorno	Limpieza Privacidad Tiempo Bajo, Medio, Alto	17, 19, 20, 21, 22	

## Anexo 2: Matriz de consistencia lógica y metodológica

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023?	Nivel de satisfacción de Las madres sobre la consejería en lactancia materna exclusiva	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023.</p> <p>Objetivo Específicos: 1. Describir los factores sociodemográficos de las madres de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva brindada por la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023. 2. Identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión científico-técnico. 3. Identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión interpersonal. 4. Identificar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión entorno.</p>	Dado que el método de la investigación es descriptivo, no requiere hipótesis.	<p>Tipo y diseño</p> <p>Tipo: Aplicada y enfoque cuantitativo.</p> <p>Por su alcance: Descriptivo y corte transversal.</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y muestra</p> <p>La población estuvo conformada por 51 madres que recibieron consejería sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud San Pedro durante los meses de setiembre a diciembre del 2023.</p> <p>La técnica empleada en la investigación fue la encuesta, utilizando como instrumento un cuestionario de tipo escala Likert</p>

### **Anexo 3**

**Título: Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023.**

#### **Datos:**

Buenos días soy Carrión Soto Daniela Elizabeth; 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 el Centro de Salud San Pedro, Piura 2023.

#### **Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada “Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, 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:**

El cuestionario actual se divide en dos partes; la primera parte comprende sus datos generales y la segunda parte comprende las preguntas acerca del tema en investigación. Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

### **1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

a. Edad: \_\_\_ años

b. Estado civil:

Soltera ( )   Conviviente ( )   Casada ( )   Divorciada ( )   Viuda ( )

- c. Grado de instrucción: .....
- d. Trabaja: SI ( ) No ( )
- e. Recibió usted lactancia materna exclusiva  
Si ( ) No ( )
- f. Edad de su hijo que está lactando:  
1mes ( ) 2meses ( ) 3meses ( ) 4meses ( ) 5meses ( )
- g. Número de hijo.....
- h. Tiempo de lactancia: .....

## 2. DATOS ESPECÍFICOS

Tomando en cuenta los siguientes enunciados, marque con una (x) en uno de los cuadrantes que más se acerque a su experiencia de la consejería dada por la enfermera sobre lactancia materna. Considere las siguientes equivalencias:

Muy en desacuerdo (MD): 1

Desacuerdo (D): 2

Ni en desacuerdo ni de acuerdo (NDNA): 3

De acuerdo: (DA): 4

Muy de acuerdo (MA): 5

Preguntas	MD	D	ND-NA	DA	MA
1. Me sentí reconocida cuando la enfermera me llamó por mi nombre al atenderme.					
2. Me sentí reconocida cuando la enfermera me saludó al ingresar al consultorio.					
3. Comprendí la forma como se favorece la producción de la leche materna.					
4. Comprendí los beneficios de la lactancia materna exclusiva.					
5. Comprendí las posiciones adecuadas para dar lactancia materna.					
6. Comprendí la técnica del buen agarre en la lactancia.					
7. Entendí que debo hacer cuando los pechos están congestionados durante la lactancia.					

8. Comprendí que hacer si hay dolor y grietas en el pezón durante la lactancia.					
9. Entendí como reconocer si presento una infección en el seno.					
10. Entendí que tengo que hacer si presento una infección en la mama.					
11. Comprendí la forma de extraer, almacenar y conservar la leche materna.					
12. Sentí que la enfermera me escuchó con atención y se interesó por los problemas o dificultades que tengo durante la lactancia materna.					
13. Tuve la oportunidad de expresar mis preocupaciones o dudas respecto a la lactancia materna exclusiva.					
14. Sentí que la enfermera me escuchaba por los gestos y el tono de voz que mantuvo durante la consejería.					
15. Me sentí comprendida y apoyada por la enfermera para superar los problemas que presento durante la lactancia.					
16. Durante la consejería comprendí las respuestas que me dio la enfermera a mis preguntas o dudas sobre la lactancia.					
17. Sentí que la enfermera se mostró confidencial durante la consejería.					
18. Sentí que la enfermera me trató amablemente, mostrándose cordial y respetuosa.					
19. El ambiente del consultorio donde se realiza la consejería es limpio y ordenado					
20. El ambiente donde se desarrolla la consejería es tranquilo, sin interrupciones.					
21. Sentí que el tiempo que esperé para la consejería ha sido demasiado.					
22. Sentí que el tiempo que duró la consejería fue suficiente.					
23. Sentí que la enfermera respeto mi intimidad, sentimientos y emociones.					
24. Sentí que la enfermera comprendió mis sentimientos y emociones surgidas en la lactancia.					

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

## Anexo 4: Validez y confiabilidad del instrumento

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

### I.- Información General:

**Nombre del Validador: LIC. NENCY M. FARFAN CORDOVA**

**Fecha: 04 SETIEMBRE DEL 2023**

**Autor del Instrumento: CARRIÓN SOTO DANIELA ELIZABETH**

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

**“Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, 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?				18		
<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?				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>					180		
<b>Sumatoria Total</b>						180	
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>						<b>0.90</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**

180 = 0.90

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

NOMBRE LIC: *Nancy marisol Farfán Córdoba*

C.E.P: *079321*

FIRMA Y SELLO:

*Nancy M. Farfán Córdoba*  
Nancy M. Farfán Córdoba  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 079321

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

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador:** LIC. MARIA BRENDA MEDINA VALLADOLID

**Fecha:** 05 SETIEMBRE DEL 2023

**Autor del Instrumento:**

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

*“Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, 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?					19	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18		
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18		
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19	
<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?				18		
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?					19	
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17		
<b>Sumatoria Parcial</b>					125	57	
<b>Sumatoria Total</b>						182	
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>						<b>0.91</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**

**182 = 0.91**

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

NOMBRE LIC: *MARIA BRENDA MEDINA VALADOLID*

CEP: *087014*

FIRMA Y SELLO:



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

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador: LIC. FRANCISCA NUÑEZ CORDOVA**

**Fecha: 05 SETIEMBRE DEL 2023**

**Autor del Instrumento:**

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

*“Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, 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?				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?				17	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis. Dimensiones e indicadores?					19
<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>					122	57
<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:**

---

---

---

---

---

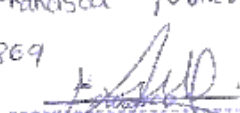
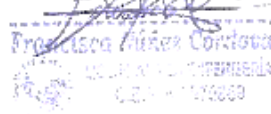
**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

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.: *Francisca Nuñez Cordova*  
CEP: *075869*  
FIRMA Y SELLO:   


### Confiabilidad de la variable

El alfa de Cronbach puede calcularse de dos formas: a partir de las varianzas o de las correlaciones de los ítems.

#### A partir de las varianzas

A partir de las varianzas, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right],$$

donde

- $S_i^2$  es la varianza del ítem  $i$ ,
- $S_t^2$  es la varianza de la suma de todos los ítems y
- $K$  es el número de preguntas o ítems.

#### A partir de las correlaciones entre los ítems

A partir de las correlaciones entre los ítems, el alfa de Cronbach se calcula así:

$$\alpha = \frac{np}{1 + p(n-1)},$$

donde

- $n$  es el número de ítems y
- $p$  es el promedio de las correlaciones lineales entre cada uno de los ítems.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	20	100.0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.858	24

**Tabla: Coeficientes de confiabilidad: Alfa de Cronbach**

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

**Base de datos de prueba de confiabilidad – Alfa de Cronbach**

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	5	4	5	4	3	4	4	4	4	4	5	3	4	3	5	4	3	5	5	5	4	5	4	5
2	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4
3	5	4	5	3	3	2	4	1	4	2	4	4	3	2	4	3	2	4	2	3	5	5	4	3
4	2	4	2	4	4	3	4	3	4	3	4	3	2	3	4	2	3	4	3	4	4	4	5	4
5	2	3	5	3	4	3	4	2	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	5	2	5	3	4	3
6	2	3	3	3	4	2	3	1	4	3	3	3	2	4	3	2	4	3	2	5	3	3	4	3
7	2	4	2	2	4	3	3	2	2	4	3	2	4	4	3	4	4	5	4	3	3	4	4	3
8	1	3	3	3	3	2	3	3	1	4	2	4	3	2	4	3	2	4	3	4	3	3	3	3
9	4	2	3	4	3	4	2	3	4	3	2	2	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4
10	1	1	4	1	2	3	1	1	1	4	2	1	1	3	2	1	3	2	3	4	4	4	4	3
11	2	3	3	1	3	2	3	2	3	4	3	2	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3
12	2	4	4	3	3	2	3	4	3	4	2	2	3	3	2	3	3	2	4	3	4	3	3	4
13	1	3	3	1	2	3	3	2	3	4	4	3	3	3	2	3	3	4	2	4	4	4	3	2
14	3	2	2	3	2	3	2	3	1	3	2	3	2	3	2	1	2	2	4	3	4	3	3	3
15	3	3	3	3	3	2	4	1	3	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3
16	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	2	4
17	2	3	4	2	3	1	2	1	2	3	2	1	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	4	4
18	3	3	2	3	2	3	3	3	4	2	3	4	4	4	2	2	3	4	3	4	2	3	3	2
19	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3
20	4	3	2	4	4	1	2	4	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2	4	2	2	3	3	2

## Anexo 5: Solicitud a la institución donde se desarrolló la investigación



### “AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

DE : LIC. JOSE COLLANTES MALAVER  
JEFATURA SERVICIO DE ENFERMERIA E.S. I-4 SAN PEDRO

PARA : MG. ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES  
COORDINADORA PROG. ENFERMERIA USP – FILIAL PIURA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS  
DE INVESTIGACION.

Mg. Elida Egberta Aranda Benites, Coordinadora del Programa de Enfermería de la Universidad San Pedro Filial Piura, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita **CARRIÓN SOTO DANIELA ELIZABETH**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis en nuestro centro de salud, solicitando la autorización para usar nuestras instalaciones y datos en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre **“Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023.”**, Por lo que esta Jefatura autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 13 de Setiembre del 2023

GOBIERNO REGIONAL PIURA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA  
E.S. I-4 SAN PEDRO  
Lic. Jose Collantes Malaver  
CUP. 31543

**Anexo 6: Base de datos**

	E	EC	GI	SL	LM	EH	NH	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24
<b>P1</b>	2	3	2	1	1	3	2	5	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3
<b>P2</b>	2	2	3	1	1	2	1	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3
<b>P3</b>	3	3	3	2	1	2	4	4	4	5	5	4	3	3	4	3	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3
<b>P4</b>	3	3	3	2	1	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	5	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5
<b>P5</b>	3	3	2	1	1	3	2	5	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	5
<b>P6</b>	1	3	2	2	1	4	3	5	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3
<b>P7</b>	1	3	2	2	1	2	1	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	2	5	4	4
<b>P8</b>	2	3	2	2	1	5	1	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	5	4	4	4	3	4
<b>P9</b>	2	1	2	2	1	4	2	5	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	5	3	3
<b>P10</b>	4	3	1	1	1	2	1	4	4	3	3	3	4	4	5	4	3	5	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	4
<b>P11</b>	1	3	2	1	1	2	1	4	4	3	4	4	3	5	4	4	3	5	3	4	3	3	3	3	4	4	3	2	4	3	5
<b>P12</b>	3	3	2	2	1	1	1	5	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	5	4	5	3	3	5	5	3
<b>P13</b>	4	1	3	2	1	1	1	5	4	4	4	3	4	5	5	4	3	4	4	4	3	3	3	5	4	4	3	4	4	5	3
<b>P14</b>	4	2	3	1	1	3	1	5	3	3	3	4	3	3	3	3	2	4	2	3	2	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4

<b>P15</b>	2	3	4	2	1	3	3	5	3	3	3	4	3	3	4	3	3	5	3	3	3	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4	
<b>P16</b>	2	3	3	1	1	3	2	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	5	5	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	5	
<b>P17</b>	1	3	2	1	1	3	2	5	3	3	4	4	3	4	4	3	3	5	3	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	
<b>P18</b>	1	3	2	1	1	2	2	5	4	4	4	3	3	4	4	4	4	5	3	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4	4	3	
<b>P19</b>	1	1	3	1	1	1	2	5	4	3	3	2	4	4	5	3	3	5	4	3	3	3	3	4	3	5	4	3	4	4	4	
<b>P20</b>	2	3	4	2	1	1	1	4	4	5	4	2	4	4	5	3	3	4	2	3	4	3	3	5	5	5	5	3	3	4	5	4
<b>P21</b>	2	4	2	1	1	1	1	5	5	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	4	2	3	3	5
<b>P22</b>	3	1	2	1	1	1	1	5	5	3	4	2	4	4	3	3	3	5	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	2	3	3	3
<b>P23</b>	1	3	3	1	1	2	2	5	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	3
<b>P24</b>	1	3	3	2	1	4	1	5	4	5	5	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	5	5	4	5	4	3	2	4	4	4	
<b>P25</b>	1	3	4	2	1	4	1	5	3	5	4	4	4	3	3	3	3	5	2	3	3	5	5	5	4	4	3	2	4	5	4	
<b>P26</b>	2	3	4	2	1	4	1	5	3	5	4	5	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	
<b>P27</b>	2	3	4	2	1	4	1	5	4	4	4	3	3	2	5	3	4	3	2	3	3	3	3	3	4	5	4	3	5	3	3	
<b>P28</b>	3	3	3	2	1	4	1	5	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	2	5	4	4	
<b>P29</b>	4	4	3	2	1	5	2	4	4	3	3	5	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	2	5	4	4	
<b>P30</b>	2	3	4	1	1	5	1	4	4	3	4	5	3	4	4	4	4	5	3	3	4	3	3	5	3	5	3	3	4	5	5	
<b>P31</b>	2	1	4	1	1	3	1	5	4	2	3	3	3	4	5	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	5	

<b>P32</b>	3	3	4	1	1	5	1	4	5	4	4	3	3	4	5	3	4	3	3	4	3	2	2	3	4	4	3	4	4	3	5	
<b>P33</b>	2	3	4	1	1	2	3	4	5	3	4	2	3	5	3	4	3	5	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	
<b>P34</b>	2	2	3	1	1	1	1	5	5	4	4	3	3	5	3	3	2	4	4	4	3	4	4	4	5	4	3	2	3	4	4	
<b>P35</b>	3	1	3	2	1	4	1	5	4	4	4	3	3	5	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	5	4	3	2	3	3	4	
<b>P36</b>	1	3	3	2	1	4	1	5	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	
<b>P37</b>	1	3	2	1	1	2	1	5	4	3	3	5	4	4	5	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4
<b>P38</b>	1	3	2	1	1	2	2	5	5	2	3	5	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4
<b>P39</b>	1	3	2	1	1	2	2	4	4	2	3	3	4	4	3	3	2	3	5	4	3	3	3	5	4	4	3	2	4	5	5	
<b>P40</b>	2	3	1	2	1	5	1	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	5	4	3	3	3	5	4	4	3	2	4	5	4	
<b>P41</b>	3	3	1	2	1	5	1	5	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	5	4	4	4	2	4	5	4	
<b>P42</b>	2	1	2	2	1	5	1	5	4	4	4	3	3	4	5	3	3	4	4	4	3	4	4	4	5	4	3	2	4	4	3	
<b>P43</b>	2	3	3	2	1	2	2	5	4	5	5	5	4	3	5	3	2	5	4	4	4	3	3	4	5	4	4	3	3	4	3	
<b>P44</b>	1	1	3	1	1	1	1	4	4	4	4	3	3	4	4	3	2	4	3	5	5	4	4	4	5	4	3	3	3	4	4	
<b>P45</b>	2	3	2	2	1	1	1	5	4	4	4	3	3	4	4	2	3	3	4	5	5	4	4	4	5	4	3	2	4	4	4	
<b>P46</b>	3	3	2	1	1	2	4	5	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	5	3	2	4	4	4	
<b>P47</b>	4	2	2	1	1	2	3	4	4	4	4	4	3	5	3	3	3	5	4	4	3	4	4	4	5	5	3	2	4	4	3	
<b>P48</b>	1	4	3	1	1	2	1	5	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	5	5	4	3	3	3	5	4	

<b>P49</b>	2	4	3	1	1	3	1	5	5	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4
<b>P50</b>	2	3	3	1	1	3	1	4	4	5	5	4	3	4	4	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	5	3	3	3	4	3	
<b>P51</b>	1	1	2	2	1	1	2	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	2	3	4	3	3	

## **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:

**“Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023”**

**Este es un estudio desarrollado por: CARRIÓN SOTO DANIELA ELIZABETH  
Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio: “Determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en el Centro De salud San Pedro, 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: CARRION01****FECHA: 15 SETIEMBRE 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:

**“Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023”**

**Este es un estudio desarrollado por: CARRIÓN SOTO DANIELA ELIZABETH**  
**Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio: “Determinar el nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en el Centro De salud San Pedro, 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: CARRION02**

**FECHA: 15 SETIEMBRE 2023**



**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

## Anexo 8: Reporte de turnitin

Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera. Centro de Salud, Piura 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PREMIADAS

1	<a href="https://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
2	<a href="https://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="https://dspace.ueb.edu.ec">dspace.ueb.edu.ec</a> Fuente de Internet	3%
4	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	2%
5	<a href="https://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="https://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="https://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="https://mail.polodelconocimiento.com">mail.polodelconocimiento.com</a> Fuente de Internet	1%

9	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1 %
10	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.unal.edu.co Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080 Fuente de Internet	<1 %
17	revistas.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
19	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
20	1library.co Fuente de Internet	

		<1 %
21	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
24	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
26	repositorio.uooseveit.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	Submitted to Vanderbilt University Trabajo del estudiante	<1 %
28	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
29	kerwa.ucr.ac.cr Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	

		<1 %
32	<a href="http://www.scielo.br">www.scielo.br</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec">www.dspace.uce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
34	Submitted to Universidad de Málaga - Tii Trabajo del estudiante	<1 %
35	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
36	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
37	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
38	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
39	<a href="http://aprenderly.com">aprenderly.com</a> Fuente de Internet	<1 %
40	<a href="http://ri.ues.edu.sv">ri.ues.edu.sv</a> Fuente de Internet	<1 %
41	Submitted to Kyungpook National University Trabajo del estudiante	<1 %
42	Submitted to Mountain Lakes High School Trabajo del estudiante	

		<1 %
43	Submitted to infopes Trabajo del estudiante	<1 %
44	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
45	Submitted to Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Trabajo del estudiante	<1 %
46	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
47	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
48	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
49	uvadoc.uva.es Fuente de Internet	<1 %
50	apps.who.int Fuente de Internet	<1 %
51	onlinelibrary.wiley.com Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

53	<a href="http://laopinion.com">laopinion.com</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="http://orasconhu.org">orasconhu.org</a> Fuente de Internet	<1 %
55	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
56	<a href="http://repositorio.uct.edu.pe">repositorio.uct.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
57	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
58	<a href="http://repositorio.uwiener.edu.pe">repositorio.uwiener.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
59	<a href="http://www.coursehero.com">www.coursehero.com</a> Fuente de Internet	<1 %
60	<a href="http://www.lareferencia.info">www.lareferencia.info</a> Fuente de Internet	<1 %
61	<a href="http://www.puertorico-herald.org">www.puertorico-herald.org</a> Fuente de Internet	<1 %

**Excluir citas**


**Apagado**

**Excluir coincidencias < 10 words**

**Excluir biografía**

**Activo**

## Anexo 9: Repositorio Institucional



# USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Daniela Elizabeth Carrión Soto		74731782	daniela.2550@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<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"/> Título Segunda especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría
<input type="checkbox"/> Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
Nivel de satisfacción de madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera . Centro de salud, Piura 2022			
5. Programa Académico			
ENFERMERÍA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público <sup>2</sup> (Info: eu-repo/semantic/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (Info: eu-repo/semantic/restrictedAccess) (*)		
(*) 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>4</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>4</sup>

Lugar	UTA	Mes	AÑO
Chimbote	01	07	2024





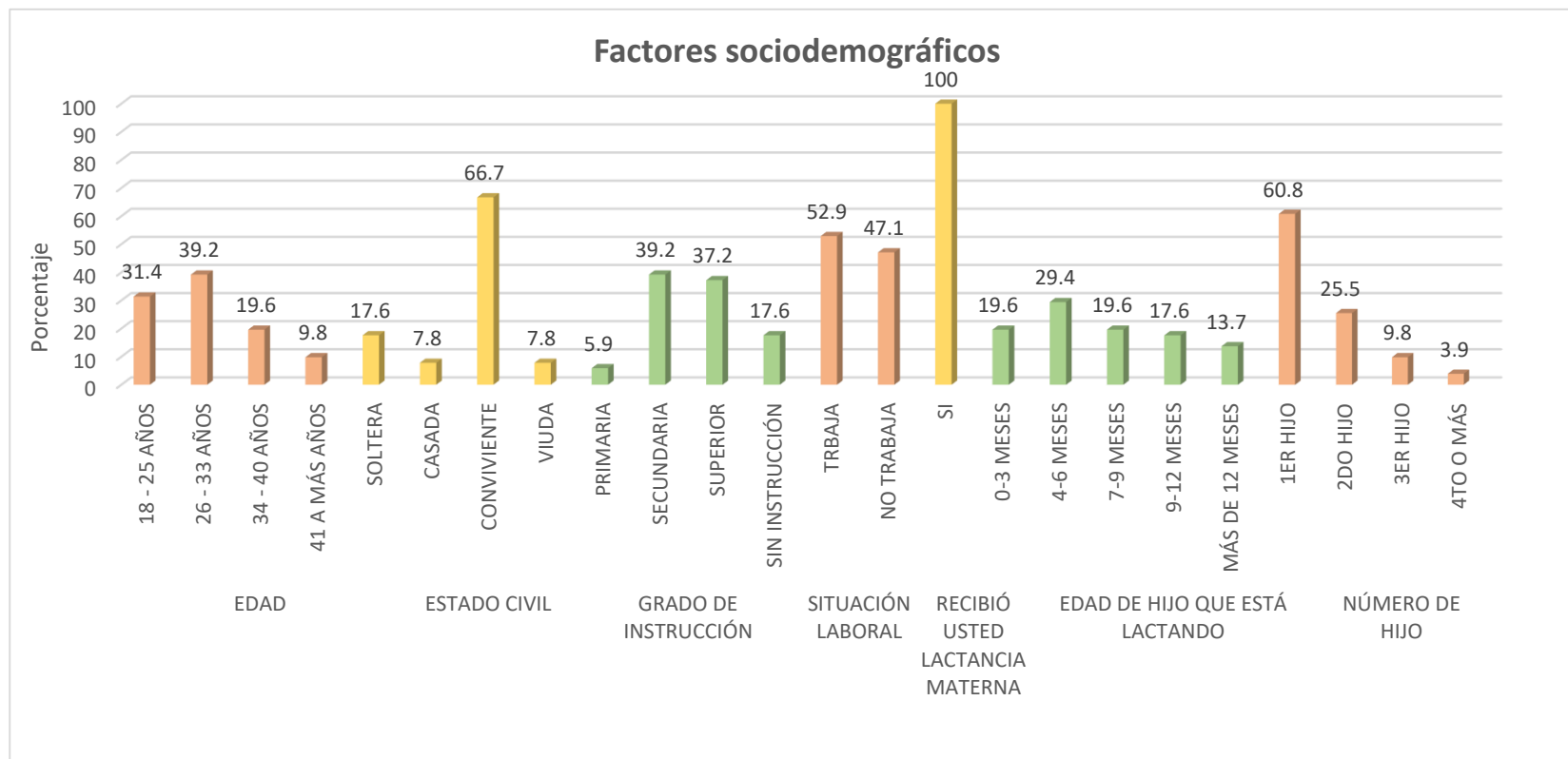
Firma

**Importante**

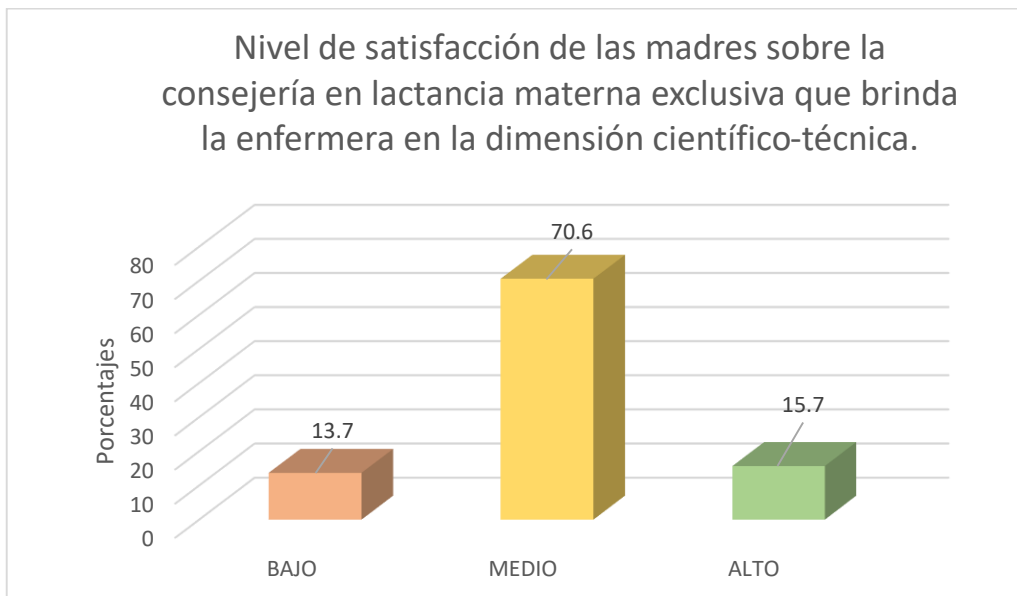
- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, Inciso 6.2.
- Ley N° 30015. Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2015-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, conjuntamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Números 5.2 y 6.7) que normo 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 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los metodológicos en sus repositorios institucionales precisando al son de acceso abierto o restringido, las cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI, a través del Repositorio ALICIA".

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

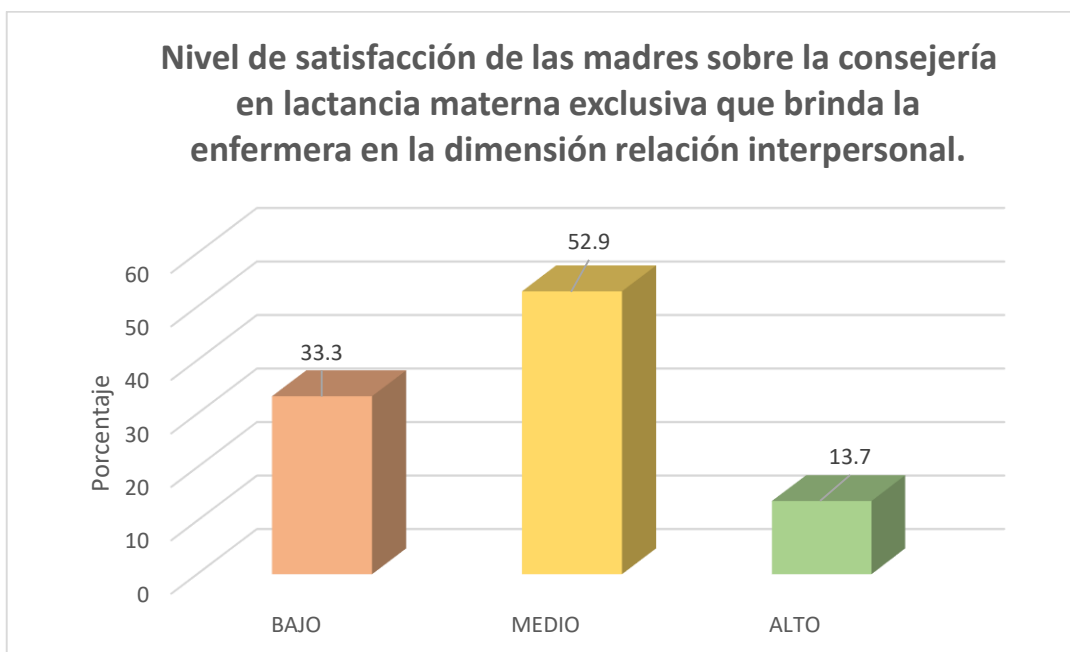
**Apéndice: Figuras del estudio**



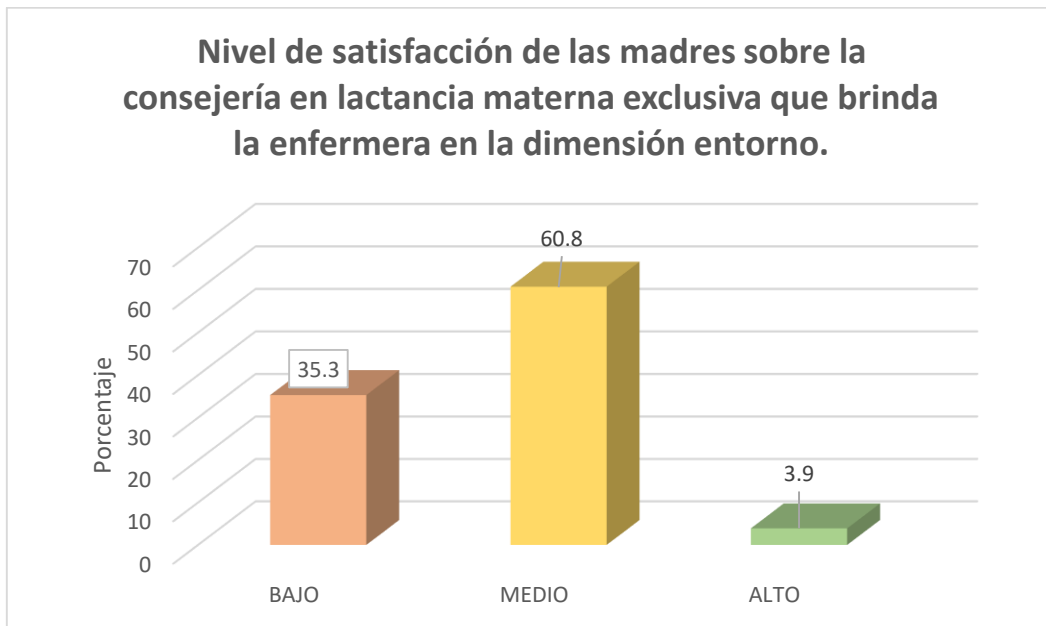
*Figura 1. Factores sociodemográficos de las madres que reciben consejería de la enfermera sobre lactancia materna exclusiva en el Centro de Salud San Pedro.*



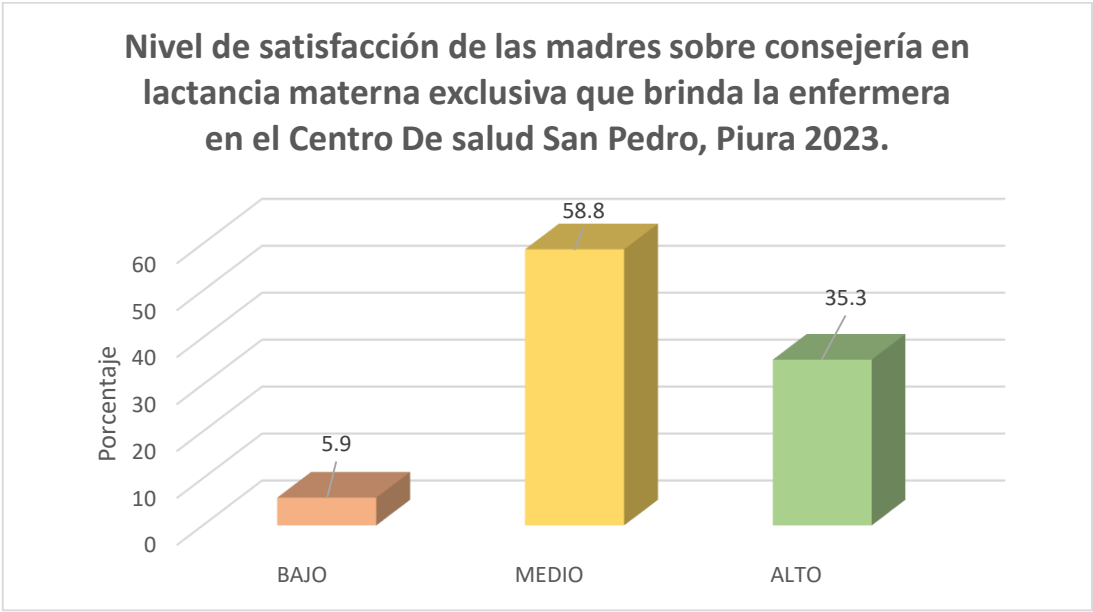
*Figura 2. Nivel de satisfacción de las madres sobre la consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión científico-técnica.*



*Figura 3. Nivel de satisfacción de las madres sobre la consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión relación interpersonal.*



*Figura 4. Nivel de satisfacción de las madres sobre la consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en la dimensión entorno.*



*Figura 5. Nivel de satisfacción de las madres sobre consejería en lactancia materna exclusiva que brinda la enfermera en el Centro de salud San Pedro, Piura 2023.*