

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES  
DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO,  
DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA  
INFANCIA**

**AUTORA  
MEDINA DOMINGUEZ, DUBY KARELY**

**ASESORA: DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DE LA SALUD**

**Callao, 2023  
PERÚ**



# HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

## MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- **PRESIDENTE:** DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ
- **SECRETARIO:** MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
- **VOCAL:** MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE
- **SUPLENTE:** DRA. VANESSA MANCHA ÁLVAREZ

**ASESORA:** DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA

**NUMERO DE LIBRO:** 06

**NUMERO DE FOLIO:** 195

**NUMERO DE ACTA:** 355-2023-CXVIII-CTT-FCS

**FECHA DE APROBACIÓN DE LA TESIS:** 23 DE NOVIEMBRE DEL 2023

**RESOLUCIÓN DE SUSTENTACIÓN:** N° 437-2023-D/FCS

## **INFORMACIÓN BÁSICA**

**FACULTAD:** Ciencias de la Salud

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:** Unidad de posgrado de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**TÍTULO:** CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023

**AUTOR / CÓDIGO ORCID / DNI**

Medina Dominguez Duby Karely / 0009-004-6706-5578 / DNI:45253590

**ASESOR Y COASESOR / CÓDIGO ORCID / DNI**

Ferrer Mejía Mercedes Lulilea / 0000-0003-0585-9407 / DNI 40772490

**LUGAR DE EJECUCIÓN:** Establecimiento de Salud Huarmaca, Piura.

**UNIDAD DE ANÁLISIS:** Madres de niños menores de 6 meses

**TIPO/ ENFOQUE/ DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:**

Aplicada/ Cuantitativo/ Relacional – Transversal - Prospectivo

**TEMA OCDE:**

3.03.00. Ciencias de la Salud.



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

CXVIII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 355-2023-CXVIII-CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 18:00 horas del **martes 12 de diciembre del año 2023**, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del CXVIII Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

DR. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ	PRESIDENTE
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN	SECRETARIA
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE	VOCAL

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada "**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023**" presentado por Don(ña) **MEDINA DOMINGUEZ DUBY KARELY**.

Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en **CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA**. Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **BUENO** y calificación cuantitativa (**15**), conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional en **Enfermería en CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA**.

Se extiende la presente acta, a las 18:30 horas del mismo día.

Callao, 12 de diciembre del 2023

  
.....  
Dr. HERNAN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ  
Presidente

  
.....  
Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPÉN  
Secretaria

  
.....  
Mg. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE  
Vocal

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Segunda Especialidad Profesional

---

**INFORME N° 05-2023-CXVIII-CTT/FCS  
DE PRESIDENTE DE JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**

Callao, 12 de diciembre del 2023

**A:** Dra. ANA LUCY SICCHA MACASSI  
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

**ASUNTO:** DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Mediante el presente, el Presidente de Jurado de Sustentación del CXVIII Ciclo Taller de Tesis, cumple con informar que la tesis, titulada **"CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023"** no presenta observación, de esta manera se emite el presente **DICTAMEN FAVORABLE**, a:

➤ **MEDINA DOMINGUEZ DUBY KARELY**

Por lo que debe proseguir con los trámites respectivos para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en **CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA**.













Es todo cuanto se informa a usted.

  
**Dr. HERNÁN OSCAR CORTEZ GUTIÉRREZ**  
Presidente de Jurado

## Document Information

Analyzed document	DUBY KARELY MEDINA DOMINGUEZ.docx (D178090913)
Submitted	11/8/2023 5:45:00 AM
Submitted by	
Submitter email	dkmedinad@unac.edu.pe
Similarity	18%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

## Sources included in the report

<b>SA</b>	<b>tesis nancy-2019.pdf</b> Document tesis nancy-2019.pdf (D54203551)	 7
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx</b> Document CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx (D170613995) Submitted by: gasdali23@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 7
<b>SA</b>	<b>UNU_ENFERMERIA_2023_BT_MERCEDES-CORAL_SUSANA-ESTRADA-V2.docx</b> Document UNU_ENFERMERIA_2023_BT_MERCEDES-CORAL_SUSANA-ESTRADA-V2.docx (D167729430)	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PA...">https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PA...</a> Fetched: 10/25/2022 12:59:17 AM	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://1library.co/document/yd2w0lgq-conocimiento-lactancia-materna-practica-puerperas-hospit...">https://1library.co/document/yd2w0lgq-conocimiento-lactancia-materna-practica-puerperas-hospit...</a> Fetched: 11/19/2021 11:46:37 PM	 8
<b>W</b>	URL: <a href="https://1library.co/document/q053m8vy-conocimiento-relacion-practica-lactancia-exclusiva-primi...">https://1library.co/document/q053m8vy-conocimiento-relacion-practica-lactancia-exclusiva-primi...</a> Fetched: 7/17/2022 5:50:23 AM	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://1library.co/document/zx5k73vq-actitudes-practicas-lactancia-materna-exclusiva-primeriz...">https://1library.co/document/zx5k73vq-actitudes-practicas-lactancia-materna-exclusiva-primeriz...</a> Fetched: 8/23/2021 9:16:46 PM	 1
<b>SA</b>	<b>UCP_CCSALUD_2022_TESIS_VIVIANLOPEZ_IRISRAMIREZ_V1.pdf</b> Document UCP_CCSALUD_2022_TESIS_VIVIANLOPEZ_IRISRAMIREZ_V1.pdf (D146812833)	 5
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1...">http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1...</a> Fetched: 11/1/2021 4:02:56 PM	 6
<b>SA</b>	<b>1A_Quispe_Baldeón_Tsherina_Yaricsa_Título_Profesional_2018.docx</b> Document 1A_Quispe_Baldeón_Tsherina_Yaricsa_Título_Profesional_2018.docx (D35779107)	 4
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / 23.05.23_JOSE_HAYDEE_TESIS_ENFERMERIA LISTO.docx</b> Document 23.05.23_JOSE_HAYDEE_TESIS_ENFERMERIA LISTO.docx (D168393151) Submitted by: jolupri18@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 3
<b>SA</b>	<b>Universidad Nacional del Callao / URKUN DOLLY Y MIRTA.docx</b> Document URKUN DOLLY Y MIRTA.docx (D172214109) Submitted by: mlfranciab@unac.edu.pe Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 9

<b>84/88</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	21 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	21 WORDS
<p>factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva de madres del centro de salud el Bosque –Chiclayo 2019.</p>		<p>Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud El Bosque Chiclayo-2019;</p>		
<p><b>SA</b> URKUN DOLLY Y MIRTA.docx (D172214109)</p>				
<b>85/88</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	32 WORDS	<b>95% MATCHING TEXT</b>	32 WORDS
<p>Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero 2018, de tipo Observacional, correlacional, retrospectivo, de corte transversal</p>				
<p><b>SA</b> tesis nancy-2019.pdf (D54203551)</p>				
<b>86/88</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	39 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	39 WORDS
<p>no se cumplió la hipótesis nula ni alterna ya que la variable práctica es independiente ya que no ejerce influencia sobre las variables de conocimientos y actitud que presentan las puérperas atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. (47)</p>				
<p><b>SA</b> PROYECTO CORREGIDO 10MO TESIS.docx (D125447576)</p>				
<b>87/88</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	23 WORDS	<b>64% MATCHING TEXT</b>	23 WORDS
<p>determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses,</p>		<p>determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses</p>		
<p><b>SA</b> CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PU ... (D170613995)</p>				
<b>88/88</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	38 WORDS	<b>45% MATCHING TEXT</b>	38 WORDS
<p>existe relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al establecimiento de salud de Huarmaca. 2. Existe relación moderada entre el conocimiento y la práctica de las madres</p>				
<p><b>SA</b> Astocondor_Mitma_Diana_Carolina_Titulo profesional_2021.docx (D111888410)</p>				



## **DEDICATORIA**

A Dios y a mis ángeles, por permitirme tener la dicha de vivir el día a día y darme la fuerza necesaria para culminar esta meta.

A mis amados padres, por mostrarme el camino hacia la superación, por todo su amor y motivarme a seguir hacia adelante.

A mis hermanos, por brindarme su apoyo moral, tiempo y hombro para descansar.

## **AGRADECIMIENTO**

A las madres del Distrito de Huarmaca por su colaboración y confianza en mi trabajo, que será la semilla de grandes proyectos.

A la Universidad Nacional del Callao, por ser ente importante para el aprendizaje y proyección de mis metas profesionales.

A los docentes que me han brindado su guía y orientaciones durante mi etapa formativa.

# ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	05
<b>ABSTRACT</b> .....	06
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	07
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	09
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	09
1.2. Formulación del problema.....	12
1.3. Objetivos.....	13
1.4. Justificación.....	13
1.5. Delimitantes de la Investigación.....	14
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	15
2.1. Antecedentes: Internacional y Nacional.....	18
2.2. Bases teóricas.....	21
2.3. Marco conceptual.....	23
2.4. Definición de términos básicos.....	36
<b>III. HIPÓTESIS Y VARIABLES</b> .....	39
3.1. Hipótesis.....	39
3.2. Operacionalización de variable.....	40
<b>IV. METODOLOGÍA DE LA TESIS</b> .....	41
4.1. Diseño metodológico.....	41
4.2. Método de investigación.....	42
4.3. Población y muestra.....	42
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.....	43
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	43
4.6. Análisis y procesamiento de datos.....	47
4.7. Aspectos Éticos en Investigación.....	47
<b>V. RESULTADOS</b> .....	49
5.1. Resultados descriptivos.....	49
5.2. Resultados inferenciales.....	55

5.3. Otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza del problema y la Hipótesis.....	56
--	----

**VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....57**

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....61

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....61

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....62

**VII. CONCLUSIONES.....63**

**VIII. RECOMENDACIONES.....64**

**IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....65**

**ANEXOS.....74**

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ENCUESTA

GUÍA DE OBSERVACIÓN

RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA ENCUESTA

RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN

## TABLA DE CONTENIDOS

- **Tabla 01:** DATOS GENERALES DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023.....48
- **Tabla 02:** CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....49
- **Tabla 03:** RESULTADOS DE LA ENCUESTA: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....50
- **Tabla 04:** DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....51
- **Tabla 05:** PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....52
- **Tabla 06:** RESULTADOS DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN: PRÁCTICA DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO ENTRE EL BINOMIO MADRE - NIÑO, QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....52
- **Tabla 07:** DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....54
- **Tabla 08:** PRUEBA DE RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO

ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....	55
● <b>Tabla 09:</b> TABLA CRUZADA: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.....	56
● <b>Tabla 10:</b> PUNTUACIONES AGRUPADAS DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS.....	57

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como **objetivo**: determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023. **Metodología**: esta investigación es de tipo aplicada, con enfoque cuantitativo y nivel relacional – corte transversal y prospectivo, método hipotético deductivo. La población estuvo constituida por 135 madres de niños y niñas menores de 6 meses que acudieron al Consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Establecimiento de Salud Huarmaca, Piura durante el mes de setiembre y octubre del 2023. Se utilizó el muestreo aleatorio simple con un Factor de Confianza al 95% ( $Z=1.96$ ),  $p=0.5$ ,  $q=0.5$ , dimensión de error de estimación al 5% ( $E=0.05$ ); obteniéndose una muestra de 100 madres.

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta y los instrumentos fueron el cuestionario para la medición del nivel de conocimiento y la guía de observación para medir el nivel de práctica, los mismos que fueron aplicados a las madres cumplan con los criterios de inclusión. Los datos recolectados se codificaron y se procesaron con el programa Excel y el paquete estadístico SPSS versión 26.

**Resultado**: el nivel de significancia (0.001) es menor a 0,01, por lo que se rechaza la hipótesis nula, entonces: existe relación moderada entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al establecimiento de salud de Huarmaca. **Conclusión**: determinó que del total de madres estudiadas (100); el 65% posee un nivel de conocimiento regular, de las cuales el 64.6% (42 madres) realizan una práctica inadecuada de lactancia materna y solo el 35.4% lo realiza adecuadamente. Asimismo, el 31% (31 madres) posee un nivel de conocimientos deficientes y además realizan una práctica inadecuada de la misma. Mientras que sólo el 4% (4 madres) posee un nivel de conocimiento bueno y practican adecuadamente la lactancia materna exclusiva.

**Palabras claves**: conocimientos, prácticas, lactancia materna exclusiva, apego.

## ABSTRACT

The objective of this study was: to determine the relationship between knowledge and practice of exclusive breastfeeding as fundamental elements of attachment of mothers who attend the Health Establishment of Huarmaca - Piura, 2023. Methodology: this research is applied. with quantitative approach and relational level – cross-sectional and prospective, hypothetical deductive method. The population was made up of 135 mothers of boys and girls under 6 months of age who attended the Growth and Development Control Clinic of the Huarmaca Health Establishment, Piura during the month of September and October 2023. Simple random sampling was used with a Confidence Factor at 95% ( $Z=1.96$ ),  $p=0.5$ ,  $q=0.5$ , estimation error dimension at 5% ( $E=0.05$ ); obtaining a sample of 100 mothers.

For data collection, the survey technique was used and the instruments were the questionnaire to measure the level of knowledge and the observation guide to measure the level of practice, which were applied to the mothers who met the inclusion criteria. . The data collected was coded and processed with the Excel program and the SPSS version 26 statistical package.

Result: the level of significance (0.001) is less than 0.01, so the null hypothesis is rejected, therefore: there is a moderate relationship between the knowledge and practice of exclusive breastfeeding of the mothers who attend the Huarmaca health facility. . Conclusion: determined that of the total number of mothers studied (100); 65% have a regular level of knowledge, of which 64.6% (42 mothers) practice inadequate breastfeeding and only 35.4% do it properly. Likewise, 31% (31 mothers) have a deficient level of knowledge and also carry out inadequate practice of it. While only 4% (4 mothers) have a good level of knowledge and adequately practice exclusive breastfeeding.

**Keywords:** knowledge, practices, exclusive breastfeeding, attachment.



## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los lactantes los nutrientes que necesitan para su crecimiento y desarrollo de forma sana, esto, debido a que la leche materna es considerado un producto biológico esencial compuesto por carbohidratos, lípidos, proteínas, calcio, fósforo, vitaminas, factores de crecimiento y hormonas, que favorecen la digestión y mantiene hidratado al recién nacido (1); contribuyendo a la prevención de la mortalidad infantil atribuida a la desnutrición (2); para ello, es preciso promover e informar a las madres sobre los beneficios de la lactancia materna, tanto para ellas como para el lactante.

Actualmente la lactancia materna se ha convertido en una función clave para la salud pública, puesto que ha demostrado un impacto en la supervivencia infantil, salud materna y las estrategias sanitarias nacionales e internacionales (3).

La lactancia materna constituye el mejor alimento que puede darse en forma exclusiva a un niño o niña hasta los seis meses de edad, y la Organización Mundial de la Salud (OMS) en conjunto con el Fondo de Naciones Unidas para la infancia (UNICEF) han considerado por muchos años a la lactancia materna (LM) como elemento fundamental en la alimentación humana y la han promovido mediante diversas iniciativas a nivel mundial (4).

Así mismo, algunos autores han demostrado que la duración más larga de lactancia materna se asocia con una mayor probabilidad de un estilo de apego seguro; así pues, tenemos a D. Winnicott, pediatra y psicoanalista inglés, quien explica que la lactancia materna constituye una experiencia gratificante tanto para el niño como para la madre, lo cual contribuye a la construcción temprana de una relación entre los dos seres humanos. (5)

La promoción de la salud está ligada directamente con la práctica de estilos de vida saludable, que a su vez incrementa y mejora la calidad de vida de cada individuo, sin embargo, el éxito en la lactancia materna exclusiva va más allá y se sitúa en la construcción de una experiencia de relación que funciona como base para el éxito de las relaciones humanas futuras.

La vida del recién nacido y del lactante no puede ser contemplada sólo en términos de salud y enfermedad; sino, que sus cuidados deben orientarse en términos de pobreza y riqueza de la personalidad (6), los cuales exigen la motivación, capacitación y labor coordinada del personal de Enfermería.

Es por ello que a través del presente estudio se busca determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud Huarmaca - Piura, 2023 y se encuentra dividido de la manera siguiente: El planteamiento del problema que consta de la descripción de la realidad problemática, formulación, objetivos, justificación y delimitación del estudio; marco teórico donde se presentan los antecedentes que tienen relación con la presente investigación, la base teórica, el marco conceptual y la definición de términos básicos; hipótesis y variables, donde se presentan las hipótesis y operacionalización de las variables; metodología de la tesis, donde se detalla el diseño metodológico, en el cual se detallan el tipo, nivel y método de la investigación, la descripción del área de estudio, la población, la muestra, los criterios de inclusión y exclusión, la técnica e instrumento de la recolección de datos, la validez y la confiabilidad, el proceso de recolección y análisis estadísticos y las consideraciones éticas; culminando en los resultados descriptivos e inferenciales y la discusión de resultados donde se presentan, analizan e interpretan los datos adquiridos; culminando en las conclusiones y recomendaciones, conformado por las consideraciones finales de la investigación.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. Descripción de la realidad problemática

La lactancia materna es una de las formas más eficaces de garantizar la salud y la supervivencia de los niños y niñas; sin embargo, a nivel mundial, sólo el 43% de los bebés menores de seis meses se alimentan exclusivamente con leche materna. A nivel mundial 1 de cada 2 recién nacidos no reciben leche materna durante la primera hora después de su nacimiento, situación que los priva de acceder a los nutrientes y anticuerpos, además del apego con sus madres; exponiéndolos además a un mayor riesgo de morir en el primer mes de vida, puesto que, retrasar la lactancia materna de 2 a 23 horas después del nacimiento se aumenta en un 40% el riesgo de morir en los primeros 28 días de vida y retrasarla por 24 horas o más incrementa este riesgo hasta en un 80%.<sup>(7)</sup>

La alimentación con otros líquidos es otra causa por la que se retrasa la lactancia materna temprana y en muchos países optan por alimentar al recién nacido con fórmulas lácteas, agua con azúcar o leche de vaca en los tres primeros días de vida, consideradas como alternativas menos nutritivas que la leche materna y que influyen en la reducción de la frecuencia de amamantamiento, haciendo que sea más difícil para las madres iniciar y continuar la lactancia materna, donde en muchos casos el resultado es que se deja de mantener la relación de apego seguro, puesto que quien alimenta al niño no es la propia madre.<sup>(8)</sup>

Los análisis de UNICEF demuestran que las madres no reciben la ayuda que necesitan para iniciar la lactancia inmediatamente después del nacimiento, incluso en aquellos casos asistidos por personal de salud. En Oriente Medio, África septentrional y Asia meridional, las mujeres cuyo parto es asistido por una partera calificada o personal de salud tienen menos posibilidades de iniciar la lactancia materna en la primera hora de vida, en comparación con las mujeres asistidas con parteras no calificadas o con familiares. <sup>(9)</sup>

En la situación mundial resulta preocupante el hecho de que en muchos países el porcentaje de niños y niñas que reciben Lactancia Materna Exclusiva es sólo

del 30% y cuyas mayores tasas las presentan en la minoría de los casos como los países del Sur de Asia con 60%, seguidos por el Este y Sur de África con un 57%. (7)

En América Latina y el Caribe se encuentran entre las regiones con los promedios globales de lactancia materna más altos, donde 5 de cada 10 recién nacidos (52%) no consumen leche materna en la primera hora de vida. En el 2017 según el informe de Unicef y la OMS (análisis de datos en 76 países), se estimó que 78 millones de recién nacidos no fueron amamantados en la primera hora de vida, por ello, aún queda sumar esfuerzos si queremos alcanzar la meta del 50% de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida para 2025. (9)

En México, según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de 2012, la lactancia materna exclusiva bajó de 22.3 % en el año 2006 a 14.5 % en el 2012 (OMS, 2017). En Colombia, la lactancia materna exclusiva bajó de 42.8% en el año 2010 a 36.1% en el 2015. (MinSalud, 2015)

En el Perú durante el año 2020, el 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna, 3,2 % más que en el año 2015 (65,2%); sin embargo en el año 2021 la cifra cayó a un 64%. (10)

Según la ENDES 2021, el 80% de los niños y niñas en las zonas rurales reciben lactancia materna, mientras que en la zona urbana la cifra baja a un 60%, esto se traduce en que las madres que tienen mayor educación son las que menos dan de lactar. Asimismo, esta encuesta también nos demuestra que solo el 49.2% inició la lactancia en la primera hora desde su nacimiento. (11)

Las tácticas agresivas que utiliza actualmente la industria de sucedáneos de la leche materna para promocionarla, continúan motivando a las madres a reemplazar total o parcialmente su propia leche por un producto artificial; esto debido a la falta de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna y la creencia de que los productos artificiales podrían otorgar algún beneficio para la salud de los lactantes. En este contexto se cita un estudio realizado en el país,

respecto al conocimiento de lactancia materna en un Centro de Salud en la Victoria, Lima, donde quedó demostrado que el 42.14% de las madres presentan un nivel de conocimientos regular, 34.29% un nivel bueno y un 23.57% nivel malo. (12)

La crisis por la COVID-19 agravó más la amenaza de la lactancia materna exclusiva, gracias a las medidas adoptadas sobre el distanciamiento físico y que obligó a que muchas madres positivas o sospechosas a la COVID-19 durante la emergencia sanitaria, sean separadas de sus recién nacidos, sin favorecer el contacto piel a piel ni la lactancia materna precoz a pesar de las recomendaciones descritas por la OMS para evitar esta práctica. (13)

Según informes de la Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA Piura), el 63,1% de niños y niñas hasta los seis meses de nacidos reciben lactancia materna exclusiva, siendo el consumo mayor en las zonas rurales, donde el 73% de los recién nacidos se alimentan con leche materna, en comparación con el área urbana 59,0%. (14)

Por otro lado, a nivel local en el Distrito de Huarmaca, Provincia de Huancabamba, departamento de Piura; el 30% son madres adolescentes y el 70% madres multíparas con periodos intergenésicos cortos (15) en este contexto, se ha observado dentro del quehacer diario del consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Establecimiento de Salud de Huamarca, que la práctica de la lactancia materna por parte de las madres presenta deficiencias urgentes de identificar y cuantificar a fin de tomar decisiones de manera conjunta. Usualmente se presentan frases como *“No me sale mucha leche”, “Mi bebido llora mucho porque se queda con hambre y tengo que darle fórmula para que se quede tranquilo”, “No le doy mucha leche porque me duele el pecho y me salen heridas”*, entre otras, son las frases más comunes y por las que se precisa mayor tiempo para brindar la consejería respectiva.

Teniendo en cuenta que el nivel de conocimiento y práctica de la madre en Lactancia materna exclusiva depende de diversos factores biológicos, culturales, sociales y psicológicos; surge la necesidad de saber cuál es la relación que

existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.

## **1.2. Formulación del problema**

### **Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023?

### **Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023?
- ¿Cómo son las prácticas sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023?

### 1.3. Objetivos de la investigación

#### **Objetivo General**

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca – Piura, 2023.

#### **Objetivos Específicos:**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca – Piura, 2023.
- Identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca – Piura, 2023.

### 1.4. Justificación

**Justificación Teórica:** La información científica revisada, evidenció una limitada cantidad de trabajos sobre el tema y específicamente en la zona donde se realizó el estudio no se encontraron antecedentes. De acuerdo a ello, se justifica la elaboración de la investigación que tiene como propósito fortalecer las investigaciones y contribuir con evidencia científica actualizada sobre el tema de estudio.

**Justificación práctica:** Los resultados permitieron conocer el nivel de conocimiento de la madre sobre lactancia materna exclusiva y su puesta en práctica; con ello se pretende redireccionar las recomendaciones de todo el equipo multidisciplinario a este público objetivo y sobre todo fortalecer los lazos de apego entre el binomio Madre - Niño.

**Justificación social:** Los resultados obtenidos permitirán implementar medidas que fortalecerán la práctica de Lactancia materna exclusiva, incrementar los conocimientos sobre ello y concientizar a las madres y sus familias sobre su implicancia en el apego seguro; logrando así un impacto positivo en la salud pública y mental de las comunidades del distrito de Huarmaca, Piura.

### **1.5. Delimitación de la Investigación**

**Teórica:** La investigación fue delimitada en las teorías de Ramona Mercer quien propone la necesidad de que los profesionales de enfermería tengan en cuenta el trabajo, entorno familiar, la escuela, la iglesia y otras entidades de la comunidad como elementos importantes en la adopción del rol maternal; y en la teoría de Madeleine Leininger, quien plantea que el conocimiento de la estructura social y cultural de una comunidad, grupo o individuo puede definir el logro de objetivos en las prácticas asistenciales de enfermería.

**Temporal:** La investigación se llevó a cabo en los meses de agosto y septiembre del año 2023.

**Espacial:** El desarrollo de la investigación se llevó a cabo en el Establecimiento de Salud de Huarmaca, distrito de Huarmaca, provincia de Huancabamba, departamento de Piura.



## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes:

#### 2.1.1 Antecedentes Internacionales:

**Paredes E. y otros (México - 2018):** En su estudio denominado conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar, cuyo objetivo fue analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas, de tipo transversal, descriptivo con una muestra de 75 mujeres primigestas de entre 14 y 34 años de edad con predominio de mujeres casadas, con grado de licenciatura, católicas y amas de casa. Se obtuvo como resultados que el nivel de conocimiento fue suficiente en 61.3%, se encontró asociación no significativa entre el nivel de conocimiento, grado académico y ocupación. Concluyendo que las mujeres primigestas tienen conocimiento suficiente sobre lactancia materna y sus beneficios. (16)

**Olivera M. y otros (Ecuador - 2018):** Presentaron su estudio titulado “Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas”, con el objetivo de conocer el nivel de conocimiento de las madres que fueron primigestas, basándose en una metodología de nivel explicativo, prospectiva y transversal. Trabajaron con una muestra de 80 embarazadas con edad promedio de 19,7 +/- 5,1 años que fueron sometidas a una encuesta en la cual se recolectaron las características generales (edad, estado civil y tipo de trabajo o profesión) y se evaluó el conocimiento sobre la lactancia materna a través del análisis de diferentes aspectos de esta práctica. En los resultados se encontró que la mayoría estaban casadas (55,3%) y eran amas de casa (48,7%). Asimismo se mostró un alto conocimiento sobre contraindicaciones (78,8%) y posiciones correctas de lactancia (73,8%), mientras que los niveles bajos corresponden a la extracción manual y almacenamiento de la leche materna (12,5%). Concluyendo que, las embarazadas primigestas tienen un alto grado de

conocimiento sobre algunos aspectos de la lactancia materna, pero se deben hacer esfuerzos por mejorar la comprensión de otros considerados también de gran importancia. (17)

**García N. y otros (España - 2018)** llevaron a cabo un estudio titulado Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN, con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y práctica en relación a la lactancia materna (LM) que tienen las madres antes de irse de alta de un hospital con acreditación IHAN. El estudio de tipo analítico transversal reclutó a las mujeres que estaban ingresadas en la Unidad de Obstetricia y la Unidad de Pediatría tras el parto o la cesárea, cuyos resultados consideraron a 96 madres de las cuales el 54% fueron primíparas. El porcentaje de lactancia materna exclusiva al alta fue de 87,5%, un 90,5% de refirió tener apoyo familiar, el 70,8% de ellas recomienda dar lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, un 41,4% cree que la frecuencia de alimentación con leche materna, en un bebé menor de 6 meses, tiene que ser a demanda y el 36,8% cada tres horas. El 91,7% considera que la leche materna es el alimento ideal para los bebés y predomina una actitud neutra hacia la LM (55%) seguida de una actitud positiva hacia la misma (45%). El estudio concluyó que las mujeres del estudio demostraron tener conocimientos sobre la LM y muestran una actitud positiva o neutra hacia la LM en función al cuestionario utilizado. En el ámbito de la práctica, casi el 90% de las mujeres es dada de alta con LM exclusiva. (18)

**Meza E. y otros (2021- Paraguay)** en su estudio denominado “Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay”, tuvieron como objetivo evaluar los conocimientos y las prácticas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y Hospital Materno Infantil de Trinidad. Dicho estudio descriptivo analítico de corte transversal, aplicado a 90 madres primíparas tuvo como resultados que la mayoría eran solteras (46 %), con nivel de escolaridad en general con un 49 %, de ocupación amas de casa en su

mayoría (57 %). En cuanto al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 53% tenía un nivel regular, seguido de bueno en un 29% y por último deficiente con 18 %. Según el nivel de prácticas, se halló un 54 % inadecuada y adecuada en 45%. Concluyendo que no existe asociación entre estas variables ( $P=0,233$ ), puesto que el conocimiento sobre lactancia materna en primíparas fue regular en su mayoría, y en cuanto a las prácticas se observó un nivel inadecuado en mayor cantidad. (19)

**Pico S. y otros (Colombia - 2021)** en su estudio titulado “Lactancia en mujeres del Cauca: conocimientos, prácticas y redes de apoyo”, con el objetivo de describir los conocimientos, prácticas y la configuración de redes de apoyo para la promoción de lactancia materna de madres usuarias de una Institución Prestadora de Salud (IPS) del municipio de Santander de Quilichao, de tipo cualitativo y diseño hermenéutico; se utilizó un guion de entrevista semiestructurada aplicada a una muestra de 26 madres, y cuyos resultados mostraron que cuentan con el conocimiento acerca de la leche materna como el mejor alimento para un recién nacido, pero tenían poca definición del tiempo de exclusividad que debería brindarse, llegando a la conclusión que las madres conocen qué métodos existen para aumentar la producción de leche materna, sin embargo, son insuficientes, debido a que aún ignoran algunos pilares más importantes que van relacionados a la producción de leche como la adecuada alimentación de la madre y succión frecuente del lactante. (20)

**Guillén y otros (México - 2023)** realizaron un estudio sobre “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes en población urbana y rural, ciudad de Morelia, Michoacán en México”, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva (CLME) madres adolescentes en población urbana y rural. Se trata de un estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y transversal, con una muestra no probabilística de 67 madres adolescentes que asistieron al centro de salud de Charo y Morelia a quienes se les aplicó un cuestionario con 25 preguntas. Sus resultados mostraron que la mayoría eran solteras (55.9%),

trabajadoras (50.0%), residentes de Morelia (58.3%) y Charo (45.6%). Se encontró que el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva fue bajo (55.9%) tanto en la escala total como en las dimensiones de manera general; mientras que la población urbana presentó conocimiento medio en la escala total (51.4%) y en las dimensiones, excepto en la extracción manual (54.1%) donde el conocimiento fue alto; al contrario que la población rural que presentó conocimiento bajo en la escala total (90.3%) y todas las dimensiones, excepto en la extracción manual (48.4%) que presentó conocimiento medio. En este sentido se demostró que el nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva fue bajo en la población general, aunque hubo diferencias por población, con un conocimiento medio en las madres de la población urbana respecto de la población rural, asimismo el conocimiento en la dimensión referente a la extracción manual de leche materna sólo fue alto en la población urbana. (21)

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales:**

**Avendaño y otros (Lima - 2017)** realizaron un estudio denominado "Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional", con el objetivo de determinar el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva y aplicado a madres adolescentes primíparas del hospital nacional docente madre niño "San Bartolomé". Dicho estudio de diseño cuantitativo y preexperimental estuvo conformado por una población de 110 madres adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión y firmaron el consentimiento informado y a quienes se les aplicó un cuestionario y guía de observación antes y después del desarrollo de un contenido educativo; obteniéndose como resultados, en el pretest, el 48.2% obtuvieron un nivel conocimiento "malo", 50.0% un nivel conocimiento "regular" y el 1.8% un nivel conocimiento "bueno"; sin embargo, en el post test, se reflejó que el nivel de conocimiento "bueno" se incrementó a un 100%. Por otro lado, los resultados de la guía práctica de la técnica de la lactancia materna, antes del contenido educativo se observó que un 97.3% tuvo

una práctica “inadecuada” y sólo 2.7% una práctica “adecuada”, mientras que después del contenido educativo se incrementó a un 100% en la práctica “adecuada”. Demostrándose así que la aplicación del contenido educativo incrementó favorablemente el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de la lactancia materna en las madres adolescentes primíparas. (22)

**Castilla M. (Lima - 2018):** En su estudio titulado “Conocimiento, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – febrero 2018, con el objetivo de medir el nivel de conocimiento de la madres así como sus actitudes y práctica de la Lactancia Materna Exclusiva; empleando una metodología con un enfoque cuantitativo y descriptivo. La muestra utilizada fue de 282 madres con la aplicación de un cuestionario como instrumento. Los resultados evidenciaron que el nivel de conocimiento Alto obtuvo el porcentaje con un 42.2%; mientras la práctica fue negativa en el 74.5%, concluyendo que la práctica no se relaciona con el conocimiento ni con la actitud. (23)

**Quispe T. (Lima - 2018):** Realizó su investigación titulada “Conocimientos, actitudes, practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Consultorio Crecimiento - Desarrollo en el Centro de Salud Conde de la Vega Baja, Lima - Perú, 2017”; con el objetivo de conocer el nivel de las actitudes, conocimiento y las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva, utilizando una metodología descriptiva con enfoque cuantitativo y teniendo como muestra a 35 madres usuarias, quienes participaron en la aplicación de un cuestionario y una ficha de cotejo. Los resultados obtenidos fueron que el 80% presenta un conocimiento alto de la lactancia materna, seguido por el 20% con un nivel medio y respecto a las prácticas, el 65.7% fueron de nivel alto, seguido de un nivel medio con un 34.3%. (24)

**Álvarez M. y otros (Lima - 2021),** ejecutaron un estudio denominado “Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas Instituto Nacional Materno Perinatal Lima 2019” cuyo objetivo fue determinar el nivel de

conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas, utilizaron un método cuantitativo, descriptivo, transversal; encuestando a 276 madres primerizas. Como resultados se obtuvieron que el 80,4 % de las madres primerizas tenían un nivel de conocimiento regular, 11,20% un nivel de conocimiento bueno y 8,3% un nivel de conocimiento malo. El mayor porcentaje de madres con nivel de conocimientos bueno tenía entre los 20 y 35 años (93,54%). Por otro lado, las madres provenientes de provincia representaron el mayor porcentaje de nivel de conocimientos malo (73,91%). Se comprobó que existe una asociación entre la procedencia ( $p=0,032$ ) y la ocupación ( $p= 0,005$ ) de la madre con el nivel de conocimiento. (25)

**Berrocal M. y otros (Huancayo - 2022)** ejecutaron un estudio de investigación titulado “Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021” con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y prácticas y cuyo método de estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal – correlacional. La muestra estuvo conformada por 60 madres adolescentes a quienes se les aplicó un cuestionario de tipo nominal y el resultado obtenido determinó que el 41,67 % de madres lactantes adolescentes tenían 17 años, el 36,67 % tenía 16 años y solo el 3,33 % de 14 años. En base al grado de instrucción, el 70.00 % cursaron el nivel secundario completo, un 16,67 % con estudios superiores incompletos y, así mismo, solo un 13,33 % con nivel de educación primaria. Por otro lado, el 56,67 % conviven con sus parejas, el 41,67 % son solteras y solo el 16,75 % son casadas. En cuanto a la ocupación un 56,67 % son amas de casa, el 21,67 % estudiantes y el 21,67 % obreras. En relación con el nivel de conocimientos, solo el 6,67 % tiene un conocimiento bueno, el 91,67 % cuentan con un conocimiento regular y el 1,67 % tienen un conocimiento deficiente. Finalmente, en cuanto a las prácticas sobre la lactancia materna, un 91,67 % son adecuadas y un 8,33 % son inadecuadas. Obteniéndose como conclusión que el conocimiento en madres adolescentes mayormente se encuentra en un nivel “regular”; y las prácticas son adecuadas. (26)

**Susanibar F. (Lima - 2022)** elaboró un estudio titulado “Nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del centro de salud de Hualmay – 2022”, cuyo objetivo fue estimar el nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del Centro de Salud de Hualmay-2022, utilizando un método descriptivo, diseño preexperimental. La muestra estuvo conformada por 35 madres adolescentes, obteniéndose que el nivel de conocimiento de lactancia materna de las madres es medio con un 83%, seguido del nivel alto con un 17%. Respecto a las dimensiones el nivel medio es el que más predomina en definiciones generales con un 63%, en posiciones y técnicas 57% y en beneficios 49%. (27)

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Teoría de Ramona Mercer “Modelo de rol materno en la alimentación del lactante”: Teoría del rango medio**

La teoría explica el proceso que enfrenta la mujer para convertirse en madre y los factores que influyen en él; desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del niño. Convertirse en mamá hace referencia a las percepciones que tiene la mujer respecto a su competencia para brindar cuidados al niño; y al establecer su competencia, la madre anticipa el comportamiento del niño, sabiendo cómo, qué, cuándo y por qué se hace algo para el niño, con el fin de obtener su bienestar.

Este modelo, en relación a la alimentación del lactante, fue diseñado para explicar cómo las características de la madre, el rol materno y las características del lactante se relacionan e influyen en el estado nutricional del mismo. (28)

La maternidad y el concepto actual “Convertirse en madre” implementado por Ramona Mercer en su teoría, puede aplicarse al desarrollo de nuevos conocimientos, a partir de necesidades que puedan ser identificadas en diversos grupos etarios de mujeres gestantes y puérperas durante el desarrollo de su propia identidad materna. (29)

Esta investigación toma en cuenta lo descrito por esta teoría debido a que contempla conceptos relacionados con el desarrollo de la maternidad y el desarrollo del rol maternal, así como el desarrollo del apego de las madres a los hijos, donde el conocimiento y la práctica son fundamentales en el cuidado, especialmente en el manejo de aquellas situaciones que dificultan el desarrollo de un adecuado proceso de desempeño en el rol de la madre, permitiendo plantear acciones que favorezcan la adopción del rol materno.

### **2.2.2 Teoría de Madeleine Leininger “Enfermería transcultural”: Teoría de la Diversidad y Universalidad de los Cuidados Culturales**

Esta Teoría buscaba que en una sociedad cada vez más pluricultural, el profesional de Enfermería debía estar preparado y ser competente en el cuidado de las personas con diferentes culturas y formas de vivir.

El objetivo de Enfermería es proporcionar cuidados profesionales que sean coherentes con los valores, creencias y prácticas culturales en una comunidad; por lo tanto, las enfermeras debemos estar preparadas para ser competentes en el cuidado de las personas, proporcionando cuidados culturalmente adecuados, seguros y significativos. (30)

Los conocimientos y las prácticas que poseen las madres en su rol maternal, están determinados por diversos factores y se ven influenciados por sus costumbres y estilos de vida. El hecho de entender las situaciones que rodean a la madre permite al profesional de Enfermería encaminar sus actividades y plantearse objetivos alcanzables tanto con el lactante como a la madre.

### **2.2.3 Teoría del apego**

Según John Bowlby, el apego es la tendencia a establecer lazos emocionales íntimos y es considerado como un componente básico de la naturaleza humana, ya que está presente desde que el feto se encuentra desde el vientre materno en forma de embrión y que continúa a lo largo de toda la vida. Su importancia radica en que se basa en la constitución de una sensación de seguridad, protección y confort, que surge como una respuesta innata y por ende aumenta la probabilidad de supervivencia del recién nacido. Este vínculo que se establece



entre el niño y la madre, se considera esencial para la salud mental tanto de la madre como del niño, ya que permite satisfacción y gozo para ambos. (31)

Para Mary Ainsworth, el apego se refiere a la disposición innata de unirse firmemente a una figura de cuidado, en este caso a la madre; favoreciendo el desarrollo de la organización interna del niño; quien construye una representación mental de la madre como un ser que se encuentra siempre disponible y sensible a satisfacer sus necesidades tanto de cuidado como de supervivencia. (32)

Involucrar el termino apego en el presente estudio es contribuir al marco conceptual que se tienen sobre ello, donde la lactancia materna determina el papel fundamental de la madre en la creación de factores protectores del lactante, los mismos que se ven influenciados por el conocimiento y la práctica adecuada que la madre obtenga de la educación que brinda el profesional de Enfermería.

## **2.3. Marco conceptual:**

### **2.3.1. Conocimiento**

El conocimiento, se concibe, como el proceso progresivo desarrollado por el ser humano para aprender de sus experiencias, que reflexionando y analizando, lo conduce a encontrar respuesta a cada suceso nuevo y a construir su propio conocimiento. (33)

### **2.3.2. Lactancia Materna**

Es un acto natural mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; asimismo, es parte del proceso reproductivo con repercusiones importantes y beneficiosas en la salud de la madre. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda el calostro (la leche amarillenta y espesa que se produce al final del embarazo) como el alimento perfecto para el recién nacido, y su administración debe comenzar en la primera hora de vida. (4)

El hecho de amamantar al niño favorece la aparición del vínculo materno (apego), ya que una lactancia bien establecida es una experiencia muy satisfactoria en todos los aspectos e incluso genera sentimientos de pérdida cuando finaliza. Permite mantener al bebé en contacto físico estrecho, favoreciendo en el futuro la independencia del niño al incrementarse su autoestima y eso favorece su desarrollo. (6).

La leche materna es la mejor fuente de nutrición puesto que contiene cantidades apropiadas de carbohidratos, proteínas, grasas y suministra las proteínas (enzimas) digestivas, minerales, vitaminas y las hormonas que los bebés necesitan. Además, contiene anticuerpos de la madre que ayudan al bebé a resistir infecciones (2).

### **2.3.3. Tipos de lactancia materna según la OMS:**

- **Lactancia materna exclusiva:**

El niño o la niña solamente reciben leche materna, de manera directa o extraída del pecho materno u otra fuente de leche humana durante los primeros seis meses de vida, sin la ingesta de otro tipo de alimento o bebida, exceptuando los sueros de rehidratación oral y los jarabes o gotas que contengan minerales, vitaminas o medicamentos. (4)

- **Lactancia materna predominante:**

La fuente principal de alimentación del niño o la niña es la leche materna, pero además recibe otros alimentos líquidos como el agua, jugos de fruta, sueros de rehidratación oral y los jarabes o gotas que contengan minerales, vitaminas o medicamentos. (4)

- **Lactancia materna parcial:** Se ofrece al menos un biberón con algún sucedáneo de la leche materna. Esta a su vez se divide en tres categorías:  
(4)
  - a. Alta, más del 80 % es leche materna.
  - b. Mediana, 20 a 80 % de los alimentos es leche materna

- c. Baja, menos del 20 % es leche materna.

#### **2.3.4. Importancia de la Lactancia materna**

La leche materna contiene anticuerpos que protegen al Recién Nacido y al lactante frente a diversas enfermedades y favorecen el desarrollo intelectual. Es la mejor manera de proporcionar los nutrientes y protección inmunitaria, además de poseer muchos beneficios tanto para la madre como para el niño o la niña, favoreciendo y/o fortaleciendo el vínculo afectivo entre ellos. (34)

#### **2.3.5. Características de la leche Humana**

La leche Humana tiene extraordinarias características físicas, químicas y biológicas, siendo un alimento idóneo para el recién nacido y el lactante; rico en componentes inmunológicos de fácil digestión y absorción, específicos para la especie humana. (35)

Contiene más de 200 componentes conocidos que interactúan y tienen más de una función individual. Sus principales componentes son (34):

- Agua: 87.6 %
- Proteínas: 0.9 gr/dl
- Nitrógeno no proteico: 18 – 30 %
- Grasas: 3 – 5 gr/dl
- Carbohidratos: 7gr/dl
- Vitaminas: a y c
- Minerales: 0,5 – 0,7 mg/dl

#### **2.3.6. Bases fisiológicas de la Lactancia Materna**

##### **2.3.6.1. Anatomía del Pecho materno:**

La estructura del pecho materno está compuesta por el tejido mamario; el tejido conectivo y la grasa; los vasos sanguíneos, los vasos linfáticos; los nervios; el pezón y la areola. (36)

- **Pezón y areola:** El pezón está conformado en promedio por 9 conductos lactíferos, fibras musculares y nervios. Se encuentra rodeado por la

areola, que es pigmentada y de forma circular, donde se encuentran localizadas las glándulas areolares o de Montgomery, las mismas que secretan un fluido aceitoso que protegen a la areola y al pezón durante la lactancia. Cuando se encuentra activo el reflejo de la oxitocina, los conductos que se encuentran por debajo de la areola se llenan de leche, volviéndose más anchos durante la mamada.

- **Tejido mamario:** Está constituido por los alvéolos, sacos pequeños conformados por células secretoras de leche y los conductos que transportan la leche materna al exterior.

La leche se forma en los alvéolos mamarios; la unión de 10 a 100 alvéolos forma los lobulillos, que a su vez conforman los lóbulos que desembocan en conductos galactóforos que llegan en forma independiente al pezón. Es así que la secreción de leche involucra un estímulo neural que por vía hipotalámica desencadena una respuesta endocrinológica que libera prolactina de que es la encargada de la lactogénesis y la oxitocina que es la que facilita la expulsión de la leche (37). La regulación de su secreción comprende dos grandes mecanismos: El primero relacionado con la rapidez de la síntesis y secreción y el segundo con la expulsión en donde intervienen las hormonas prolactina y oxitocina. Ambos mecanismos dependen de la succión o de otro estímulo del pezón (36).

#### **2.3.6.2. Cambios en la Composición de la leche materna durante el periodo de lactancia:**

La leche materna varía de una mujer a otra en su contenido nutricional, e incluso hay variaciones según la etapa de la lactancia y la hora del día.

- **El calostro:** es la secreción de la leche que está presente en los primeros cinco a siete días postparto, y se caracteriza por una mayor cantidad de proteínas y menor cantidad de lactosa y grasa dando esto lugar a un aporte energético menor comparado con la leche madura. Es una secreción amarillenta por su alto contenido de carotenos. Una buena parte de las proteínas presentes en el calostro son: inmunoglobulinas,

lactoferrina, factor de crecimiento lactobacilos bifidus, etc. que forman parte de los aspectos inmunológicos de la leche humana. Su volumen puede variar entre 2 y 20 mL en los tres primeros días hasta 580 mL para el sexto día (38).

- **Leche de transición:** Se produce entre el 7<sup>o</sup> y 10<sup>o</sup> día y sufre modificaciones progresivas hasta alcanzar las características de la leche madura. Ocurre un incremento progresivo de lactosa y disminución de las grasas y proteínas, el volumen alcanzado hacia el 15<sup>o</sup> día puede llegar a 660 mL/d (39).
- **Leche Madura:** A partir de los 15 días y puede continuar por más de 15 meses, sin reporte de pérdida de sus propiedades nutritivas. Se produce en promedio 750 mL/d pero puede llegar hasta 1200 mL/d o incluso más cuando se amamanta a más de un hijo (38).

#### 2.3.6.3. Inmunología de la leche Materna:(40)

Hay un cierto número de componentes de la leche materna que han demostrado un efecto de inhibición o destrucción directa de diversos microorganismos como:

- **Factor bífid:** Estimula en el intestino el crecimiento de bífid bacterias que evitan el establecimiento de entero bacterias patógenas como E. Coli y Shigella.
- **Elementos Celulares:** el número de leucocitos en la leche humana es considerable siendo mayor su concentración en el calostro (neutrófilos, macrófagos y linfocitos), los macrófagos particularmente pueden sintetizar lisozimas, componentes del complemento, lactoferrina y prostaglandinas.
- **Inhibidores del metabolismo de microorganismos patógenos:** La lactoferrina, la proteína que enlaza la vit. B12 y las que fijan el folato impiden el crecimiento de gérmenes in vitro probablemente negando a los agentes infecciosos nutrientes esenciales para su crecimiento. Se le han

encontrado propiedades bactericida, antiviral y moduladora de citocinas, además inhibe la adherencia de E. Coli entero-toxigénica, la capacidad invasiva de Shigella flexneri y estimula la proliferación de Bifidubacterium.

- **Inmunoglobulinas:** La concentración de éstas en el calostro es mayor que en la leche madura, todas están presentes pero es la IgA la que tiene mayor concentración ejerciendo una protección específica contra gérmenes del tracto gastrointestinal.
- **Lípidos:** Los lípidos de la leche humana pueden inactivar virus encapsulados como el Herpes Simple tipo I, sarampión, etc.
- **Factor anti-estafilococos:** Inhibe la proliferación de estafilococos en infecciones por este germen.
- **Complemento (C3 y C1):** Promueve el proceso de opsonización de las bacterias.
- **Interferón:** Inhibe la replicación intracelular de los virus.

### 2.3.7. Duración y frecuencia entre las tomas

El tiempo que cada bebé necesita para completar una toma es diferente para cada bebé y cada madre y también varía según la edad del bebé y de una toma a otra. Además, la composición de la leche no es igual al principio y al final de la toma, ni en los primeros días de vida o cuando el bebé tiene 6 meses. La leche del principio es más aguada pero contiene la mayor parte de las proteínas y azúcares; la leche del final de la toma es menos abundante pero tiene más calorías (el contenido en grasa y vitaminas es mayor). Tanto el número de tomas que el niño realiza al día, como el tiempo que invierte en cada una, es muy variable por tanto no hay que establecer reglas fijas. Es mejor ofrecer el pecho “a demanda” (38). Un niño puede desear mamar a los 15 minutos de haber realizado una toma o por el contrario tardar más de 4 horas en pedir la siguiente, aunque al principio, durante los primeros 15 ó 20 días de vida, es conveniente

intentar que el niño haga al menos unas 8 tomas en 24 horas. Tampoco es aconsejable que la madre o quienes la acompañan limiten la duración de cada toma, el bebé es el único que sabe cuándo se ha quedado satisfecho y para ello es importante que haya tomado la leche del final de la toma (39).

Lo ideal es que la toma dure hasta que sea el niño quien se suelte espontáneamente del pecho. Algunos niños obtienen cuanto necesitan de un solo pecho y otros toman de ambos. En este último caso, es posible que el niño no vacíe completamente el último, por lo que la toma siguiente deberá iniciarse en éste. Lo importante no es que el niño mame de los dos pechos sino que se vacíe completa y alternativamente cada uno de ellos, para evitar que el acumulo de leche pueda ocasionar el desarrollo de una mastitis y para que el cuerpo de la madre acople la producción de leche a las necesidades de su hijo. Por ello, se recomienda permitir al niño terminar con un pecho antes de ofrecer el otro(36).

### **2.3.8. Beneficios de la Lactancia Materna**

Existen numerosos estudios que demuestran que el alimento primordial es la leche materna para el lactante y beneficioso para la madre. Un lactante alimentado con la leche materna tiene mejor respuesta inmunitaria y una menor reacción a las vacunas, así como menor riesgo de procesos infecciosos y problemas gastrointestinales.

Cualquier volumen de Leche materna se asocia a un 64% de disminución de la incidencia de posibles infecciones gastrointestinales específicas e inespecíficas, también existen defensas naturales que se dan hasta los 2 meses después de haber suspendido la lactancia (41).

La Lactancia Materna presenta una serie de ventajas y beneficios que deben tenerse en cuenta para motivar a las madres al amamantamiento y así brindar al niño una mejor calidad de vida, salud física y emocional. Igualmente ofrece ventajas para las madres y el núcleo familiar que se mencionan a continuación (42).

### **2.3.8.1. Beneficios para el lactante: (41)**

- Proporciona lo necesario para un adecuado crecimiento y desarrollo, ya que se adapta a las necesidades específicas del lactante, aporta los nutrientes necesarios tanto en cantidad como en calidad.
- Permite el desarrollo de las capacidades del lactante, estimulando los sentidos del tacto, vista, oído y olfato.
- Es nutritiva, pura y fresca, superior a cualquier alternativa.
- Disponibilidad inmediata y a la temperatura adecuada.
- Promueve un vínculo estrecho entre madre e hijo.
- Impulsa el desarrollo de defensas inmunológicas ante enfermedades bacterianas y víricas.
- Reduce el riesgo de adquirir enfermedades diarreicas y respiratorias.
- Favorece la maduración del Sistema Nervioso Central: Contiene Taurina y Cistina (aminoácidos esenciales para el desarrollo del cerebro). Se ha descrito la actividad en este mismo sentido de ácidos grasos como el linolénico y de sus dos metabolitos el ácido araquidónico y docosa – hexanóico que intervienen directamente en el desarrollo del Sistema Central.
- Apoyo inmunológico específico que da protección pasiva, pues la madre le transfiere su inmunidad activa a través de la Inmunoglobulina A y de los demás componentes.
- Ausencia de la agresión fisicoquímica y antigénica. No produce procesos alérgicos ni irritación de la mucosa, por ser un fluido corporal y porque los nutrientes están adaptados a sus necesidades.
- Interviene en la maduración del tubo digestivo a través de elementos como la Inmunoglobulina A, el tipo de proteína, el lactobacillus bifidus y el factor de crecimiento epidérmico.
- Desarrollo del aparato Motor-Oral estableciendo patrones de succión-deglución, que intervienen en las habilidades posteriores de alimentación y lenguaje.
- En el niño alimentado al seno, se disminuye la incidencia de problemas de ortodoncia.



- Disminuye la incidencia de diarrea y de infecciones respiratorias de alta biodisponibilidad y por tener otros factores como cobre y folatos.

#### **2.3.8.2. Beneficios para la madre: (42)**

- Es económico y accesible, ya que no se incrementan los gastos de la canasta familiar y los de salud, que repercuten en la economía del estado.
- Facilita la recuperación funcional tras el embarazo, ya que el útero involuciona a su tamaño normal (Por acción de la oxitocina), disminuyendo el riesgo de hemorragia posparto y reduciendo la anemia.
- Previene la incidencia de cáncer de mama y ovario. Está demostrado que con períodos prolongados de Lactancia Materna, se disminuye la incidencia de ellos antes de la menopausia.
- Actúa como método anticonceptivo al favorecer el espaciamiento de las gestaciones si se lleva a cabo Lactancia Materna Exclusiva, a libre demanda (día y noche) y se mantiene en amenorrea, de tal manera que confiere más del 98% de protección de un nuevo embarazo durante los primeros cuatro meses del puerperio.
- Satisfacción emocional, ya que favorece la relación Madre-Hijo, ayudando a establecer un estrecho vínculo afectivo y aumenta los sentimientos de plenitud y su realización como madre.
- Disminuye la tendencia de obesidad para la madre.

#### **2.3.8.3. Beneficios para la sociedad: (42)**

- Disminuye la Morbi-mortalidad.
- Poca inversión en salud y medicamentos.
- Incremento de la productividad del país.
- Mejora la supervivencia infantil: en el mundo en desarrollo, los niños que no son amamantados corren un riesgo de muerte entre diez y quince veces mayor durante los tres y cuatro primeros meses de vida.
- Permite conservar recursos naturales al evitar el uso de materiales para el almacenamiento y conservación de los sucedáneos de leche, como cartón y vidrio; así como de caucho utilizado para las tetinas.

- Ahorro de recursos humanos y materiales ya que los hospitales no tienen que malgastarlos para alimentar a los bebés artificialmente y para combatir las enfermedades e infecciones que causa este método.

#### **2.3.8.4. Beneficios para la familia: (41)**

- Es más económica. (La alimentación de un niño de 6 meses con leche de fórmula puede costar la mitad de un salario mínimo mensual).
- Está siempre lista, no requiere preparación.
- Está siempre a la temperatura ideal.
- Es estéril por lo que no hay peligro de contaminación.

#### **2.3.9. Técnicas de amamantamiento:**

Independientemente de la postura que adopta la madre para amamantar, existen principios básicos que facilitan el agarre del lactante y por ende la transferencia eficaz de la leche, logrando un vaciado adecuado del pecho; los cuales incluyen:

- Postura cómoda de la madre y el lactante utilizando cojines o almohadas.
- El cuerpo del lactante debe estar en estrecho contacto con el de la madre, sosteniendo todo el cuerpo del lactante mientras se acerca al pecho.
- La cabeza debe estar frente al pecho, alineada con el cuerpo (el cuello no debe estar flexionado, ni la cabeza girada). Es preferible desplazar al lactante que desplazar el pecho de la madre.
- El mentón debe estar apoyado en el pecho con el pezón encima del labio superior, a la altura de la nariz. De esta forma cuando el lactante pone en marcha el reflejo de búsqueda y agarre, el cuello quedará en ligera hiperextensión, facilitando la coordinación succión, deglución y respiración.
- Debe observarse más la areola por encima de la boca que por debajo.

##### **a. Posición sentada o de cuna:**

Se coloca almohadas en los antebrazos e indica a la madre que el bebé debe tener la cabeza en el ángulo interno de su codo, formando una línea recta con la espalda y cadera. Tomándolo con el brazo y acercándose contra el seno en un

abrazo estrecho. Mantenerlo próximo al cuerpo y en contacto con el abdomen del niño.

**b. Posición debajo del brazo, de sandía o de football americano:**

El lactante es sostenido sobre el antebrazo de la madre y su cuerpo va hacia atrás mientras la cabeza es sostenida por la mano del mismo lado. Se colocarán almohadas para ayudar a la madre a sostener el peso del cuerpo del niño.

**c. Posición semisentada:**

Se coloca la cama en posición semifowler, sosteniendo la espalda con una o dos almohadas con el fin de que esta quede recta y las piernas ligeramente dobladas, el lactante estará sobre el tórax de la madre. Esta posición se utiliza cuando hay heridas abdominales como la cesárea.

**d. Posición Acostada:**

Si la madre está acostada en decúbito lateral, se debe utilizar almohadas que le den apoyo a la espalda, disminuyendo así las tensiones que puedan afectar la lactancia, también colocando almohadas entre las rodillas o cobijas para elevar el cuerpo del lactante.

**e. Procedimiento para amamantar**

- Soportar el seno con la mano en forma de "C", colocando el pulgar por encima y los otros cuatro dedos por debajo del pezón detrás de la areola, pues si chocan los labios del niño con los dedos de la madre se impide que pueda coger todo el pezón y parte de la areola para succión adecuada. Recordar a la madre que debe acercar el niño al seno y no el seno al niño, previniendo así dolores de espalda y tracción del pezón (43).
- Estimular el reflejo de búsqueda acercando el pezón a la comisura labial y cuando el niño abra la boca completamente, introducir el pezón y la areola. Si se resiste, bajar suavemente hacia abajo su barbilla para lograr una correcta succión.

- Los labios del niño deben estar totalmente separados, sin repliegues y predisposición a la formación de fisuras que dificultan la lactancia materna. Si adopta la posición incorrecta se debe retirar del seno e intentar de nuevo.
- Es importante que los labios permanezcan evertidos (boca de pescado).
- Permita al recién nacido la succión a libre demanda y el alojamiento conjunto.
- El amamantamiento nocturno aumenta la producción de leche (42).

### **2.3.10. Extracción de Leche materna:**

- Escoger un lugar tranquilo, tener pensamientos gratos en relación con el niño. La capacidad de relajación favorece el reflejo de eyección de leche.
- Lavado de manos.
- Masaje circular de la mama, seguido de otro desde arriba hacia la areola, estimulando suavemente la areola y los pezones para desencadenar el reflejo eyecto lácteo antes de extraerse la leche.
- Extraer la leche hacia un envase limpio de plástico o de vidrio. Idealmente una mamadera.
- Colocar el pulgar y el dedo índice en el borde superior e inferior de la areola, respectivamente. Mantenerlos fijos y no deslizarlos sobre la piel.
- Realizar una compresión rítmica hacia las costillas con los dedos abiertos y juntándolos luego hacia el pezón, con la frecuencia del niño al mamar. Al principio saldrán gotas y luego saldrán chorros de leche.
- Rotar los dedos alrededor de la areola para vaciar todas las áreas.
- Alternar la mama cuando disminuya el flujo de leche y repetir el masaje y el ciclo varias veces.
- El procedimiento total durará 20 a 30 minutos y puede realizarse cada 4 horas.
- Cerrar el envase, rotular con la fecha y la hora, para ser guardada en el refrigerador.
- La extracción de la leche también puede efectuarse con bombas manuales o eléctricas. Estos artefactos requieren de un manejo riguroso de la higiene para evitar la contaminación de la leche.

### **2.3.11. Conservación de la leche**

Se puede utilizar envase de vidrio o plástico limpio. El envase debe lavarse con agua caliente y detergente, dejándolo bien refrigerado. No es necesario hervirlo. La duración de la leche varía según el tipo de refrigeración usado.

- Temperatura ambiente 12 horas
- Refrigerador (no en la puerta) 72 horas.
- Congelador (refrigerador de una puerta) 14 días.
- Congelador (refrigerador de dos puertas) 3 meses.

### **2.3.12. Utilización de la leche**

Para utilizar la leche congelada ésta debe ser descongelada lentamente, cambiándola del congelador al refrigerador la noche anterior. Después de descongelada debe ser usada dentro de las próximas 24 horas. Para entibiar, agitar el envase con la leche en agua caliente, no hirviendo. El calor excesivo destruye enzimas y proteínas, lo mismo ocurre con el uso de microondas. Advertir a la madre que la grasa de la leche extraída se separa al congelar y se homogeniza al descongelarla y agitarla suavemente. La leche puede ser administrada al niño con vaso y/o cuchara.

### **2.3.13. Apego y Lactancia**

Para Bowlby la lactancia materna exclusiva puede facilitar la proximidad entre la madre y el niño, es decir, facilitar el apego. Si bien, la seguridad de apego se ve favorecida por la lactancia materna, el componente esencial de apego es la calidad de la sincronización interna entre la madre y el niño.

Actualmente muchos estudios han intentado establecer asociación entre la lactancia materna y el desarrollo de un apego seguro; algunos de ellos demostraron que las madres que eligen amamantar predicen un mejor apego o apego seguro y al mismo tiempo se asocia a una mayor duración de la lactancia.

(44)

Fernando Pinto, Neurólogo infantil, presidente de la Sociedad Chilena de pediatría (2001-2002) determinó las características que permiten reconocer el desarrollo de un apego exitoso y la disfunción en el mismo, tanto en la madre como en el recién nacido. En el cuadro 2 y en el cuadro 3 se resumen los aspectos relevantes de cada tipo de apego. (45)

## 2.4. Definición de términos básicos

**Agarre:** Sujeción o adherencia del lactante a la mama de la madre al momento de lactar. (43)

**Apego:** Es la relación afectiva más íntima, profunda e importante que establecen los seres humanos y se caracteriza por ser una relación que es duradera en el tiempo, suele ser estable, relativamente consistente, y es permanente durante la mayor parte de la vida de una persona. (44)

**Calostro:** Es la primera leche de color amarillento claro, que segregan las glándulas mamarias luego del parto unos meses antes y unos días después del parto (7mo día). Se produce en pequeños volúmenes y va aumentando gradualmente. Contiene más anticuerpos que la leche madura y por ello se le conoce como la “PRIMERA VACUNA” con efecto laxante, ya que ayuda a limpiar las primeras deposiciones oscuras y evita la ictericia. Es rico en vitamina “A” y factores de defensa que ayudan a reducir la gravedad de cualquier infección. (40)

**Características culturales:** Asociación de factores culturales que son característicos de la persona, de su identidad, y de la razón de pertenecer a un grupo social, que lo definen como individuo y grupo. (34)

**Características sociales:** Son aspectos de la madre que son parte de su entorno familiar y del sistema en el cual desarrolla todas sus actividades, personales (entorno social).(34)

**Conocimiento:** Es el conjunto de información que se desarrolla a través de la experiencia y de lo obtenido a través de la instrucción y la trasmisión de información.(33)

**Estimulación:** Hacer animar o incitar a alguien para que pueda hacer algo o realice una actividad favorable, así como de activar el funcionamiento de un organismo o de un quehacer para mejorar su rendimiento (43).

**Higiene:** Conductas que hacen referencia a la higiene de manos en cada amamantamiento y verificar la presencia de humedad en los pezones que puedan agrietarlo. (35)

**Intervención de enfermería:** Está vinculada a la preservación o conservación de algo o a la asistencia y ayuda que le brinda el profesional de Enfermería a la madre de un lactante. (34)

**Lactancia materna exclusiva:** Es la primera defensa natural para el lactante en sus primeros seis meses de vida, ya que a través de ello aporta energías y nutrientes suficientes para su desarrollo y crecimiento, brindándole una protección inmunológica contra las infecciones o enfermedades prevalentes en la infancia. Consiste en dar exclusivamente leche materna sin agregados de agüita o alimentos, mucho menos la participación de sucedáneos. (1)

**Leche materna:** Es un alimento producido naturalmente por el pecho de la madre para alimentar al recién nacido, el cual contiene inmunoglobulinas y otros elementos que son para la prevención de infecciones y otras enfermedades en el neonato. (4)

**Mama:** Es el órgano glandular y secretor que se encuentra sobre el pecho de la madre y que produce leche para alimentar al lactante. (36)

**Posición:** Manera de colocar a alguien en un espacio determinado y sobre todo un espacio adecuado, así como la manera de tener dispuesto el cuerpo o las partes del cuerpo en una posición cómoda y adecuada para realizar un acto (43).

**Prácticas sobre Lactancia Materna:** Es la forma óptima o conjunto de habilidades y destrezas que efectúa la madre para alimentar a su hijo durante los primeros seis meses de vida. (35)

**Preparación:** Es el nivel de conocimiento que posee la madre, conformado por el conjunto de enseñanzas, consejos y prácticas a fin de alcanzar un fin determinado y que son necesarias para realizar una acción a futuro y afrontar una situación negativa (43).

**Prevención:** Son los procesos y medidas que se llevan a cabo para poder evitar y controlar un suceso negativo o daño hacia la salud de un individuo. (3)

**Recién Nacido:** Es la etapa de vida que abarca desde el nacimiento hasta los 28 días de vida. (4)

**Succión:** Es un reflejo que el lactante posee para alimentarse del pecho de su madre. (41)

**Vínculo afectivo:** Es el momento donde se desarrollan emociones positivas entre la madre y el niño o niña, fortaleciendo el lazo madre-hijo, proceso conocido como apego. (44)



### III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

#### 3.1. Hipótesis

##### **Hipótesis general**

**H<sub>1</sub>:** El conocimiento se relaciona con la práctica sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres Establecimiento de salud del distrito de Huarmaca - Piura, 2023.

**H<sub>0</sub>:** El conocimiento no se relaciona con la práctica sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres Establecimiento de salud del distrito de Huarmaca - Piura, 2023.

### 3.1.1. Operacionalización de variable

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	MÉTODO Y TÉCNICA
Conocimiento	El conocimiento es la información adquirida o almacenada mediante la experiencia, hábitos y aprendizajes. Se refiere además a múltiples datos relacionados entre sí y que, al momento de ser tomados por sí solos, adquieren un valor menor cualitativo (33).	Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elemento fundamental de apego en el binomio madre niño.	Conocimiento de conceptos	Definición de lactancia materna, Orientación, Producción de leche	7 ítems (pregunta 1,2,6,7,8,9 y 10)	Encuesta Bueno (18 a 23 puntos) Regular (7 a 17 puntos) Malo (0 a 6 puntos)
			Conocimiento de los beneficios	Ventajas que proporciona la leche materna para la madre, el bebé y la familia.	3 ítems (Pregunta 3, 4 y 5)	
			Conocimiento de las técnicas	Técnica de amamantamiento, agarre del bebé para amamantar, frecuencia de amamantamiento, duración del amamantamiento, congestión de mamas.	13 ítems (Pregunta desde la 11 a la 23)	
Prácticas	Es la destreza y experiencia que se obtiene en relación a la realización continua de actividades, donde se aplican ideas, doctrinas o teorías por dichas actividades (43).	Identificar cuáles son las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elemento fundamental de apego en el binomio madre niño.	Higiene	Lavado de manos y limpieza de mamas	2 ítems (Pregunta 1 y 2)	Guía de Observación Adecuado (11 a 19 puntos) Inadecuado (0 a 10 puntos)
			Preparación	Preparación de las mamas	2 ítems (Pregunta 3 y 4)	
			Posición	Postura de la madre, contacto de la madre con el bebé, posición del bebé, actividades para la eliminación de gases.	6 ítems (Pregunta 5,6,8,14,15 y 18)	
			Estimulación	Duración de la lactancia, exclusividad de la lactancia materna, término de la lactancia materna, Posición final del bebé al finalizar de lactar.	5 ítems (Pregunta 7,10,11,16 y,17)	
			Evaluación	Destete y medición del tiempo de la lactancia	4 ítems (Pregunta 9,12, 13 y 19)	

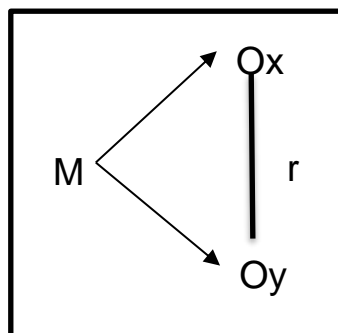
## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño metodológico:

- Tipo Aplicada: Esta investigación se centra en responder a preguntas concretas a través de la aplicación de un cuestionario y una guía de observación.
- Enfoque Cuantitativo: Porque la investigación utiliza herramientas de análisis matemático y estadístico.
- Nivel Relacional: Ya que se miden dos variables, tratando de entender y evaluar la relación estadística entre ellas.
- Corte Transversal: Porque se analizan los datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una muestra.
- Tiempo Prospectivo: Las madres fueron encuestadas y observadas durante un período de tiempo para recopilar información y registrar el desarrollo de los resultados.

Diseño no experimental de nivel relacional

El diagrama representativo de este diseño es el siguiente:



Donde:

M: Madres de niños y niñas menores de 6 meses.

Ox: Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva

Oy: Práctica sobre Lactancia Materna Exclusiva

r: Relación entre variables. Coeficiente de correlación

## 4.2. Método de investigación:

El método es **hipotético deductivo**, ya que se comenzó de los conocimientos generales para contextualizarlos al ámbito específico del estudio, intentando dar respuesta al problema planteado a través de la postulación de la hipótesis.

En este sentido, se logrará generar inferencias relacionadas al estudio, y que son de gran importancia para determinar la existencia o no de la relación entre conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en las madres, permitiendo tener una visión crítica y un mayor entendimiento sobre el tema.

## 4.3. Población y muestra:

La presente investigación se realizó con las Madres de niños y niñas menores de 6 meses que acudieron al Consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Establecimiento de Salud Huarmaca, Piura durante el mes de setiembre y octubre del 2023; y para hallar el tamaño de la muestra se utilizó el muestreo aleatorio simple:

$$n = \frac{z^2 pq N}{e^2(N - 1) + z^2 pq}$$

N = 135 madres identificadas con niños lactantes que pertenecen a la comunidad de Huarmaca.

Donde:

- N: Población, N=135
- Z: Factor de confianza (95%), Z=1.96
- p: p=0.5
- q: 1 – p, q=0.5
- e: Dimensión del error de estimación (5%), E =0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 135}{(0.05)^2 (135-1) + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{129,654}{1.2954}$$

$$n = 100$$

- **Criterios de inclusión:**

- Todas las madres de niños y niñas menores de 6 meses con capacidad cognitiva que puedan ofrecer información y que hayan brindado su consentimiento para formar parte de este trabajo de investigación.
- Madres de niños y niñas menores de 6 meses que participen de manera voluntaria.

- **Criterios de exclusión:**

- Madres de niños y niñas mayores de 6 meses.
- Madres de niños y niñas menores de 6 meses que no deseen participar.

#### **4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado:**

La investigación se aplicó en el Establecimiento de Salud Huarmaca, Piura; en los meses de setiembre y octubre del año 2023.

#### **4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información:**

##### **Técnica para recolección de datos:**

Se utilizó como técnica la encuesta, para determinar el nivel de conocimiento, donde se mantuvo una relación de diálogo, pausada y directa con las madres, y

una Guía de observación, la misma que permitió observar la práctica de la lactancia materna.

**Instrumentos:**

El instrumento empleado para la recolección de datos en conocimiento sobre lactancia materna exclusiva fue un cuestionario elaborado por Fonseca y col. en su estudio denominado Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, EsSalud Chimbote-2016 y que fue adaptado a la población de madres adultas y adolescentes por Berrocal M. y otros en el año 2022, semejante a las características de la población a investigar. Consta de veintitrés ítems cada una con cuatro alternativas de respuesta y agrupadas en tres dimensiones: conceptos sobre la LME (7 ítems), Beneficios de la lactancia materna (3 ítems), y la técnica de amamantamiento (13 ítems).

Para agrupar el puntaje se aplicó la escala de Estaninos, clasificando el puntaje en Tres categorías:

$$\text{Fórmula: } X + 0.75 (Sx)$$

Donde:

$$X = \text{media} = 11.5$$

$$Sx = \text{desviación estándar} = 7.07$$

$$a = \text{media} - 0.75 (Sx) = 6.2$$

$$b = \text{media} + 0.75 (Sx) = 26.8$$

$$\text{Puntaje mínimo} = 0$$

$$\text{Puntaje máximo} = 23$$

Por tanto:

Puntaje mínimo hasta (a): Conocimiento deficiente

De (a + 1) hasta (b): Conocimiento regular

De (b + 1) hasta el puntaje máximo: Conocimiento bueno

Tenemos:

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Puntaje</b>
Respuesta Correcta	1
Respuesta Incorrecta	0

Se clasifica en las siguientes categorías:

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>Puntaje</b>
Bueno	18 - 23
Regular	7 - 17
Deficiente	0 - 6

Para la validez del cuestionario se empleó el juicio de expertos de 05 profesionales de enfermería especialistas con experiencia en el campo asistencial. El instrumento tuvo una aceptación del 99.1 % por todos los jueces que lo revisaron; siendo los ítems 21 (obtuvo menor aceptación) 22 y 23 en las que realizaron modificaciones por tener observaciones pertinentes.

Para la confiabilidad del instrumento (Encuesta), se realizó una prueba piloto de 9 madres de niños y niñas menores de 6 meses que acudieron al Consultorio de CRED del Establecimiento de Salud Huarmaca y cuyos resultados se sometieron al coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach que toma valores entre 0 y 1. Mientras mayor es el resultado, mayor es la consistencia interna del instrumento. Para validar la escala, se aceptó un valor general oscilante entre 0.8 a 0.9 aplicado en la muestra piloto; en donde se observó que la consistencia interna de manera general, indicaron alta confiabilidad y consistencia, dado que los valores sobrepasan el 0.8 mínimo requerido.

Asimismo, para la evaluación de la variable práctica de lactancia materna exclusiva, se utilizó una Guía de observación adaptada y que consta de diecinueve ítems con preguntas dicotómicas para determinar si se cumplen o no con los pasos básicos para una buena técnica de amamantamiento.

Para agrupar el puntaje de la guía de observación, se aplicó la escala de Estaninos, clasificando el puntaje en Dos categorías:

**Fórmula:  $X + 0.75 (Sx)$**

Donde:

$$X = \text{media} = 9.5$$

$$Sx = \text{desviación estándar} = 5.916$$

$$a = \text{media} - 0.75 (Sx) = 4.437$$

$$b = \text{media} + 0.75 (Sx) = 13.937$$

$$\text{Puntaje mínimo} = 0$$

$$\text{Puntaje máximo} = 19$$

Por tanto:

Puntaje mínimo hasta  $(b - 3)$ : No cumple

De  $(b - 3)$  hasta el puntaje máximo: Si cumple

Tenemos:

<b>Nivel de exigencia</b>	<b>Puntaje</b>
Correcto	1
Incorrecto	0

Se clasifica en las siguientes categorías:

<b>Nivel de exigencia</b>	<b>Puntaje</b>
Adecuado	11 - 19
Inadecuado	0 - 10

La validez de la guía se realizó a través del juicio de expertos (05 profesionales de enfermería especialistas), que tuvo una aceptación del 90 %, por todos los jueces que la revisaron; siendo los ítems 4 y 12 en las que se realizaron modificaciones por tener observaciones pertinentes.



La confiabilidad de la guía se desarrolló con la prueba piloto a 10 madres de niños y niñas menores de 6 meses que acudieron al consultorio de CRED del Establecimiento de Salud Huarmaca y cuyos resultados fueron sometidos a la prueba del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson. Para ello, se aceptó un valor general oscilante entre 0.7 a 1 aplicado en la muestra piloto en donde se observó que las consistencias internas indicaron alta confiabilidad y consistencia sobre el mínimo requerido.

#### **4.6. Análisis y procesamiento de datos:**

Para la recolección de datos se realizaron trámites administrativos con la Dirección del establecimiento de Salud de Huarmaca, con la finalidad de obtener la autorización correspondiente. Posteriormente se coordinó con la Jefatura de Enfermería y la enfermera encargada del servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo, a fin de dar inicio con la aplicación del instrumento, previa autorización del consentimiento informado.

Luego de la aplicación y recolección de datos, se procedió a la codificación y organización de los mismos, con lo cual se procesó los resultados.

El procesamiento estadístico se realizó mediante la prueba estadística de chi cuadrado utilizando el paquete estadístico SPSS versión 26, el cual permitió identificar la relación de las dos variables. De esta forma se presentaron las estadísticas descriptivas en tablas y figuras que permiten visualizar los niveles obtenidos en cada variable.

#### **4.7. Aspectos Éticos en Investigación**

En esta investigación se aplicaron lineamientos y directrices éticos en los cuales se garantizó el cuidado, respeto y confidencialidad de los participantes.

Se tuvo en cuenta los siguientes principios:

**Autonomía:** Las encuestas realizadas se aplicaron a madres de niños y niñas menores de 6 meses y en las cuales se respetó su autonomía, se tomó en cuenta su consentimiento informado.

**Beneficencia:** No se puso en manifiesto los datos de las madres adquiridos en los instrumentos de recolección de datos.

**Principio de no maleficencia:** No existió ningún factor que pueda dar origen a daños en las madres.

**Justicia:** Se aplicó respetando los criterios de cada madre.

## VI. RESULTADOS

### 5.1. Resultados descriptivos

Tabla 01

#### DATOS GENERALES DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023

DATOS GENERALES	N = 100	
	N°	%
<b>EDAD</b>		
12 a 16 años	6	6%
17 a 21 años	25	25%
22 a 26 años	22	22%
27 a 31 años	19	19%
32 a 36 años	15	15%
37 a 41 años	11	11%
41 años a más	2	2%
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>		
Sin estudios	7	7%
Primaria	30	30%
Secundaria	42	42%
Superior incompleta	7	7%
Superior completa	14	14%
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Soltera	4	4%
Casada	15	15%
Conviviente	78	78%
Divorciada/separada	3	3%
<b>OCUPACIÓN</b>		
Ama de casa	85	85%
Estudiante	3	3%
Trabajadora	12	12%

**Interpretación de la tabla N° 01:** El estudio contó con la participación de 100 madres lactantes de niños y niñas menores de 6 meses, donde el 25% de ellas se encontraba entre las edades de 17 y 21 años, 22% entre 22 a 26 años, 19% entre 27 a 31 años, 15% entre 32 a 36 años y 11% entre 37 a 41 años. Sin embargo, el porcentaje de madres con edades entre los rangos extremos de 12 a 16 años y de 41 años a más, corresponde al 6% y 2% respectivamente. Asimismo, el 42% cuentan con un grado de instrucción nivel secundaria, el 30% nivel primario y 14% nivel superior completa, mientras que un porcentaje similar obtuvieron las madres con grado superior incompleto y aquellas sin estudios, ambos grupos con 7% cada uno. Respecto al estado civil el 78% son convivientes, 15% casadas, 4% solteras y 3% divorciadas/separadas. Según la ocupación, el 85% son amas de casa, 12% madres trabajadoras y el 3% estudian.

**Tabla 02**

**CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.**

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
Bueno	4	4%
Regular	65	65%
Deficiente	31	31%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

### Interpretación de la tabla 02:

Del total de madres encuestadas (100), el 65% tienen un nivel de conocimientos Regular, el 31% Deficiente y solo un 4% Nivel Bueno.

**Tabla 03**

### RESULTADOS DE LA ENCUESTA: CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.

N°	ITEM	INCORRECTO		CORRECTO		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%
1	¿Qué es lactancia materna exclusiva?	57	57%	43	43%	100	100%
2	¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?	57	57%	43	43%	100	100%
3	¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?	57	57%	43	43%	100	100%
4	¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?	86	86%	14	14%	100	100%
5	¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?	95	95%	5	5%	100	100%
6	¿Qué es el calostro?	58	58%	42	42%	100	100%
7	¿Qué contiene el calostro?	64	64%	36	36%	100	100%
8	¿Qué nutrientes contiene la leche materna?	55	55%	45	45%	100	100%
9	¿Conoce cómo se produce la leche materna?	72	72%	28	28%	100	100%
10	¿Cuál es la principal acción para que el pecho produzca más leche?	78	78%	22	22%	100	100%
11	¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar al bebé?	38	38%	62	62%	100	100%
12	¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?	72	72%	28	28%	100	100%
13	¿Por qué es necesario el bebé mame bien los dos senos?	49	49%	51	51%	100	100%
14	¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la mamada?	88	88%	12	12%	100	100%
15	¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?	39	39%	61	61%	100	100%
16	Al iniciar la lactancia con mi bebé, debo comenzar por:	84	84%	16	16%	100	100%
17	¿Cuál es la posición correcta para amamantar al bebé?	55	55%	45	45%	100	100%
18	¿Cuál es la forma correcta de sostener el seno con la mano?	51	51%	49	49%	100	100%
19	¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?	84	84%	16	16%	100	100%

20	¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?	55	55%	45	45%	100	100%
21	Durante el amamantamiento, ¿Qué debo hacer?	51	51%	49	49%	100	100%
22	Al terminar la mamada, que se debe hacer:	45	45%	55	55%	100	100%
23	¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de mamar?	50	50%	50	50%	100	100%

**Interpretación de la tabla 03.:** Del total de madres encuestadas (100), la pregunta con mayor conocimiento está relacionada con la cantidad de intervalo de tiempo en que se debe alimentar al bebé, donde el 62% (62 madres) tuvo una respuesta correcta; mientras que la pregunta con menor conocimiento está relacionada a las ventajas de la lactancia materna para la familia, donde solo el 5% (5 madres) respondieron de manera correcta.

**Tabla 04**

**DIMENSIONES DEL CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.**

DIMENSIÓN	INCORRECTO		CORRECTO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
CONOCIMIENTO DE CONCEPTOS	63	63%	37	37%	100	100%
CONOCIMIENTO DE BENEFICIOS	79	79%	21	21%	100	100%
CONOCIMIENTO DE TÉCNICAS	59	59%	41	41%	100	100%

**Interpretación de la tabla 04.:** Del total de madres encuestadas (100), la dimensión con mayor conocimiento está relacionada con las técnicas de la Lactancia Materna exclusiva (Preguntas 11 y 23), con un promedio de 41% de respuestas correctas y un 59% de respuestas incorrectas, seguido de la Dimensión Conocimiento de conceptos (Preguntas 1, 2, 6, 7, 8, 9 y 10), con un promedio de 37% de respuestas correctas y un 63% de respuestas incorrectas. Mientras que la dimensión con menor conocimiento estuvo relacionada con el conocimiento de beneficios (Preguntas 3,4 y 5), donde solo el 21% tuvieron un promedio de respuestas correctas y 79% de respuestas incorrectas.

**Tabla 05**

**PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO  
ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN  
AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023**

<b>PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>%</b>
Inadecuado	73	73%
Adecuado	27	27%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

**Interpretación de la tabla 05:** Según el cumplimiento de la Guía de Práctica de Lactancia Materna, del total de madres observadas (100), el 73% realizan una práctica inadecuada y sólo el 27% es adecuada.

**Tabla 06**

**RESULTADOS DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN: PRÁCTICA DE LAS  
MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO  
FUNDAMENTAL DE APEGO ENTRE EL BINOMIO MADRE - NIÑO, QUE  
ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA,  
2023.**

<b>N°</b>	<b>ITEM</b>	<b>CORRECTO</b>		<b>INCORRECTO</b>		<b>TOTAL</b>	
		<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
1	Lavado de manos	16	16%	84	84%	100	100%
2	Limpieza de los pezones o las mamas	6	6%	94	94%	100	100%
3	masaje de mamas	15	15%	85	85%	100	100%
4	ejercita los pezones, en caso sea necesario	57	57%	43	43%	100	100%
5	adopta una adecuada posición para amamantar (sentada o recostada)	75	75%	25	25%	100	100%
6	Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).	53	53%	47	47%	100	100%
7	Estimula el agarre del pezón	72	72%	28	28%	100	100%

8	Sostiene el seno con la mano en forma de "C".	65	65%	35	35%	100	100%
9	Observa y corrige el agarre del pezón (areola/labios revertidos)	68	68%	32	32%	100	100%
10	Habla con el bebé, lo acaricia, lo mantiene despierto.	73	73%	27	27%	100	100%
11	Estimula al bebé cuando deja de succionar.	65	65%	35	35%	100	100%
12	Observa la flacidez de la mama y mide el tiempo.	52	52%	48	48%	100	100%
13	Retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé.	35	35%	65	65%	100	100%
14	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas.	56	56%	44	44%	100	100%
15	Cambia de seno para amamantar al bebé	47	47%	53	53%	100	100%
16	Estimula al niño para que continúe succionando.	40	40%	60	60%	100	100%
17	Coloca al niño en posición lateral para dormir.	24	24%	76	76%	100	100%
18	Inicia la lactancia por el último seno amamantado anteriormente.	19	19%	81	81%	100	100%
19	Mantiene al bebé lactando por un tiempo promedio de 15 minutos	31	31%	69	69%	100	100%

**Interpretación de la tabla 06.:** Del total de la muestra (100), el ítem de práctica que se realiza de manera correcta está relacionada con la posición que adopta la madre al amamantar; donde el 75% (75 madres) realizaron una técnica correcta; mientras que el ítem de práctica que se realiza de manera incorrecta está relacionada con la limpieza de los pezones o las mamas previo al inicio de la lactancia, donde solo el 6% (6 madres) realizaron la práctica de manera correcta.



**Tabla 07**

**DIMENSIONES DE LA PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023.**

DIMENSIÓN	CORRECTO		INCORRECTO		TOTAL	
	N	%	N°	%	N°	%
HIGIENE	11	11%	89	89%	100	100%
PREPARACIÓN	36	36%	64	64%	100	100%
POSICIÓN	53	53%	48	48%	100	100%
ESTIMULACIÓN	51	51%	49	49%	100	100%
EVALUACIÓN	52	52%	48	48%	100	100%

**Interpretación de la tabla 07.:** Del total de la muestra (100), la dimensión de mayor práctica está relacionada con la posición que adopta la madre al amamantar, donde un promedio de 53% realizaron una técnica correcta; mientras que la dimensión con menor práctica está relacionada con la Higiene, donde solo un promedio del 11% realizaron la práctica de manera correcta.

**5.2. Resultados inferenciales**

**Tabla 08**

**PRUEBA DE RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023**

<b>Correlaciones</b>				
			conocimiento de las madres sobre lactancia materna	Práctica de las madres sobre lactancia materna
Rho de Spearman	conocimiento de las madres sobre lactancia materna	Coefficiente de correlación	1,000	,470**
		Sig. (bilateral)	.	<,001
		N	100	100
	Práctica de las madres sobre lactancia materna	Coefficiente de correlación	,470**	1,000
		Sig. (bilateral)	<,001	.
		N	100	100

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

**Interpretación de la tabla 08:** En la presente investigación, el nivel de significancia (0.001) es menor a 0,01, por lo que se rechaza la hipótesis nula, entonces: existe relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al establecimiento de salud de Huarmaca.

### 5.3. Otro tipo de resultados estadísticos, de acuerdo a la naturaleza del problema y la Hipótesis.

**Tabla 09**

**TABLA CRUZADA: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTO FUNDAMENTAL DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE HUARMACA - PIURA, 2023**

RECUESTO		PRÁCTICA		TOTAL	
		INADECUADA	ADECUADA		
<b>CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA</b>	<b>DEFICIENTE</b>	Recuento	31	0	31
		% del total	31%	0%	31%
	<b>REGULAR</b>	Recuento	42	23	65
		% del total	42%	23%	65%
	<b>BUENO</b>	Recuento	0	4	4
		% del total	0%	4%	4%
<b>TOTAL</b>	Recuento	73	27	100	
	% del total	73%	27%	100%	

**Interpretación de la tabla 09:** Del total de madres estudiadas (100 madres); el 65% posee un nivel de conocimiento regular, de las cuales el 64.6% (42 madres) realizan una práctica inadecuada de lactancia materna y solo el 35.4% lo realiza adecuadamente.

Asimismo, el 31% (31 madres) posee un nivel de conocimientos deficientes y además realizan una práctica inadecuada de la misma.

Mientras que sólo el 4% (4 madres) posee un nivel de conocimiento bueno y practican adecuadamente la lactancia materna exclusiva.

## VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

### 6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

Pasos para la prueba de hipótesis Rho de Spearman

#### Paso 1. Tabla (datos)

**Tabla 10**  
**PUNTUACIONES AGRUPADAS DE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS**

Nº MADRE	CONOCIMIENTO	PRÁCTICA
M 1	1	1
M 2	2	1
M 3	2	1
M 4	2	1
M 5	1	1
M 6	2	1
M 7	2	1
M 8	2	1
M 9	3	2
M 10	1	1
M 11	2	1
M 12	2	1
M 13	3	2
M 14	2	1
M 15	2	1
M 16	2	1
M 17	2	1
M 18	2	1
M 19	1	1
M 20	2	1
M 21	2	1
M 22	2	1
M 23	1	1
M 24	2	1
M 25	2	1
M 26	1	1
M 27	1	1
M 28	1	1
M 29	2	1
M 30	2	1

M 31	2	1
M 32	1	1
M 33	2	1
M 34	2	1
M 35	1	1
M 36	2	1
M 37	2	1
M 38	2	1
M 39	2	1
M 40	2	1
M 41	2	1
M 42	1	1
M 43	2	1
M 44	2	1
M 45	2	1
M 46	2	1
M 47	2	1
M 48	1	1
M 49	1	1
M 50	2	1
M 51	1	1
M 52	2	1
M 53	2	1
M 54	3	2
M 55	2	1
M 56	2	1
M 57	2	1
M 58	2	1
M 59	1	1
M 60	2	1
M 61	1	1
M 62	1	1
M 63	1	1
M 64	2	2
M 65	1	1
M 66	2	2
M 67	1	1
M 68	1	1
M 69	2	2
M 70	2	2
M 71	2	2
M 72	1	1
M 73	2	2
M 74	1	1
M 75	3	2
M 76	1	1
M 77	1	1
M 78	1	1
M 79	1	1
M 80	1	1
M 81	1	1
M 82	1	1
M 83	1	1

M 84	2	2
M 85	2	2
M 86	2	2
M 87	2	2
M 88	2	2
M 89	2	2
M 90	2	2
M 91	2	2
M 92	2	2
M 93	2	2
M 94	2	2
M 95	2	2
M 96	2	2
M 97	2	2
M 98	2	2
M 99	2	2
M 100	2	2

**Paso 2. Formulación de la hipótesis H<sub>0</sub> y H<sub>g</sub>.**

**Hipótesis General**

**H<sub>0</sub>:** El conocimiento de las madres no se relaciona con la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de salud de Huarmaca - Piura, 2023.

**H<sub>g</sub>:** El conocimiento de las madres se relaciona con la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de salud de Huarmaca - Piura, 2023.

**Paso 3. Suposiciones:**

La muestra es una muestra aleatoria simple.

**Paso 4. Estadística de prueba:**

La estadística de prueba es: Rho de Spearman

$$r_s = 1 - \frac{6 \sum d^2}{n(n^2 - 1)}$$

**Paso 5. Regla de decisión:**

Se evalúa la existencia de la relación entre las variables conocimiento y práctica, según la regla de decisión estadística siguiente:



**Paso 6. Cálculo de la estadística de prueba (Rho de Spearman):**

***“Conocimiento relacionado con la práctica de lactancia materna exclusiva”***

Con el procesamiento de los datos de esta *Tabla 6.1* con el paquete estadístico SPSS 26, se obtuvo Rho de Spearman = 0.470 (*Tabla 5.1.6*)

**Paso 7. Decisión estadística:**

Dado que el valor de Rho de Spearman = 0.470, se procede a rechazar la hipótesis nula (**H<sub>0</sub>**). Según la regla indicada 0.470 se encuentra dentro del intervalo [0,4; 0,6], por lo que existe relación moderada entre el conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.

**Paso 8. Conclusión:**

Existe relación moderada entre el conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.

## **6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares:**

En la presente investigación los resultados obtenidos muestran que existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna, comparando con el estudio de Vásquez G. en su estudio sobre la relación que existe entre los factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva de madres del centro de salud el Bosque –Chiclayo 2019. Cuyo estudio cuantitativo fue de tipo no experimental, descriptivo, transversal de diseño correlacional, tuvo una muestra de 73 madres de niños menores de 6 meses; concluyendo que el factor psicológico “apego” y el factor social “funcionamiento familiar” influyen con la adopción de práctica de la lactancia materna exclusiva, encontrado un  $p = 0.040$  y  $p=0.013$  respectivamente. (46)

Asimismo Castilla M. en su estudio acerca del Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero 2018, de tipo Observacional, correlacional, retrospectivo, de corte transversal y cuya muestra estuvo conformada por 282 puérperas y se concluyó que no se cumplió la hipótesis nula ni alterna ya que la variable práctica es independiente ya que no ejerce influencia sobre las variables de conocimientos y actitud que presentan las puérperas atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. (47)

A diferencia de Aponte G. cuya investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021, y cuyos resultados al correlacionar las actitudes con las prácticas de lactancia materna, se encontró que del grupo que presenta una actitud en un nivel desfavorable, el 41.89% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 10.81% adecuado. En el grupo que presenta una actitud en un nivel favorable, el 10.81% presenta una práctica de lactancia materna en un nivel inadecuado y el 36.49% adecuado. Asimismo, se concluyó que existe relación directa entre las actitudes y las prácticas de lactancia materna en madres de niños menores de 6 meses, según la correlación de Spearman de

0.566 representado este resultado como moderado con una significancia de  $p=0.000$  menor que 0.01. (48)

Asimismo, Pantoja R. et al. al investigar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas del Instituto Nacional Materno Perinatal en Julio 2019; el 80,4 % de las madres primerizas obtuvo un nivel de conocimiento regular mientras que el 8,3% obtuvo un nivel de conocimiento malo. El mayor porcentaje de madres con nivel de conocimientos buenos sobre lactancia materna estaba entre los 24 y 29 años (38,71%), en cambio, las madres menores o igual a 23 años presentan el mayor porcentaje de nivel de conocimiento malo (47,82%). Se comprobó que existe una asociación entre la procedencia y la ocupación de la madre con el nivel de conocimiento. (49)

### **6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes:**

La presente investigación cumplió con los criterios éticos académicos y principios básicos de Belmont (1979), como el principio de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia.

Asimismo se basó en la Normativa Institucional de la Universidad Nacional del Callao (UNAC) de acuerdo a lo estipulado en la Directiva 004-2022-R en cuanto a estructura, la Directiva 013-2019-R y el Código de Ética de Investigación de la UNAC.



## VII. CONCLUSIONES

1. El nivel de significancia (0.001) es menor a 0,01, por lo que se rechaza la hipótesis nula, entonces: existe relación entre el conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al establecimiento de salud de Huarmaca.
2. Existe relación moderada entre el conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.
3. El nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023 es regular en el 65% de los casos estudiados, 31% deficiente y solo el 4% bueno.
4. Las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego de las madres que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023 es inadecuada en el 73% de los casos y adecuada en el 27% de los mismos.

## VIII. RECOMENDACIONES

1. Generar indicadores e iniciativas de gestión relacionadas a la consejería en lactancia materna, que motiven al profesional de enfermería a ejecutarlas en beneficio de las madres.
2. Elaborar un plan de actividades donde se incorporen talleres con temas relacionados a la lactancia materna dentro del Control de Crecimiento y desarrollo y realizar su seguimiento.
3. Conformar el comité de lactancia materna conformado por el equipo multidisciplinario a nivel de los establecimientos de salud con acto resolutivo, a fin de ejecutar actividades sostenibles.
4. Incorporar las visitas domiciliarias en las actividades programadas en el consultorio de Control de crecimiento y desarrollo a fin de realizar el seguimiento oportuno a las madres.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Huerta G, Rivera R. Efecto del programa educativo en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, Humaya 2019 – 2020. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 18 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unifsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3981>
- (2) OPS. Lactancia materna desde la primera hora de vida. Organización Panamericana de la Salud Uruguay 2019. [Internet]. 2019 [Citado el 20 de agosto del 2023]; Disponible en: [https://www.paho.org/clap/index.php?option=com\\_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es](https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es)
- (3) Minsa. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2017. [Consultado el 10 DE AGOSTO DEL 2023] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- (4) OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna. Organización Mundial de la Salud ginebra [Internet]. 2019 [Citado el 19 de agosto del 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/events/detail/2019/08/01/default-calendar/world-breastfeeding-week-2019#:~:text=La%20OMS%20recomienda%20la%20lactancia,los%20%20a%C3%B1os%20o%20m%C3%A1s>.
- (5) ALBA. Lactancia Materna, contacto y apego seguro. Asociación Alba Lactancia Materna España. [Internet] [Citado el 25 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-6-lactancia-y-crianza/lactancia-materna-contacto-y-apego/>
- (6) Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) - Comunicado de Prensa-2016. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados->

[prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su](#)

- (7) Organización mundial de la salud. Nutrición: Recomendación de la OMS sobre la alimentación del lactante. [Citado el 25 de agosto del 2023]. Disponible en: [http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding\\_recommendation/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/infantfeeding_recommendation/es/)
- (8) Quispe L. Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en nutrición] Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822/Quispe\\_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822/Quispe_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- (9) UNICEF. Declaración de Innocenti sobre la protección, promoción y apoyo de la lactancia materna. [Citado el 14 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index\\_24807.html](https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24807.html)
- (10) Revista Gana más. En Perú el 68.4% de bebés reciben lactancia materna exclusiva. [Internet]. 2019. [Citado el 16 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-de-bebes-reciben-lactancia-materna-exclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20hasta,Salud%20\(OP%20S%20FOMS\).](https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-de-bebes-reciben-lactancia-materna-exclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20hasta,Salud%20(OP%20S%20FOMS).)
- (11) Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES-2020. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
- (12) Quispe T. Conocimientos, actitudes, practicas - Lactancia materna exclusiva - Madres usuarias - Consultorio Crecimiento - Desarrollo - Centro de Salud Conde de La Vega Baja, Lima - Perú, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 12 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>

- (13) Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna exclusiva. (Último acceso 13 de agosto del 2023). Elena. [http://www.who.int/elena/titles/exclusive\\_breastfeeding/es/](http://www.who.int/elena/titles/exclusive_breastfeeding/es/)
- (14) Informe de Evaluación de resultados PEI-POI año 2022. Dirección Regional de Salud Piura (DIRESA PIURA). [Citado el 19 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/documentos/POI/InformeEvaluaciondeResultadosPEIPOI2022.pdf>
- (15) Centro de Salud I-4 Huarmaca. Microred Huarmaca. Chulucanas. Estadística Institucional
- (16) Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Revista Enfermería IMSS. [Internet]. México. 2018. [Citado el 09 de agosto del 2023]. 26(4):239-247 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2018/eim184c.pdf>
- (17) Olivera M, Pérez V, Piñón A, Naranjo C, Mejía J, Reyna E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. Revista Repertorio De Medicina Y Cirugía [Internet]. Colombia. 2018. [Citado el 09 de agosto del 2023]. 27(1), 13-17 Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126>
- (18) García García N, Fernández Gutiérrez P. Conocimientos y actitudes de las madres ante la lactancia materna en un hospital IHAN. Metas Enfermería feb 2018; 21(1):50-8. [Citado el 09 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/81174/conocimientos-y-actitudes-de-las-madres-ante-la-lactancia-materna-en-un-hospital-ihan/>
- (19) Meza E. et al. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Investigaciones y Estudios-UNA, ISSN 2070-

0415, ISSN-e 2709-0817, Vol. 12, N°. 1, 2021 (Ejemplar dedicado a: Investigaciones y Estudios - UNA: Enero - junio), págs. 27-33. [Citado el 19 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8600109>

- (20) Pico S. et al. Lactancia en mujeres del Cauca: conocimientos, prácticas y redes de apoyo. Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte. [Citado el 19 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D21-0036\\_ORIGINAL.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D21-0036_ORIGINAL.pdf)
- (21) Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar Marzo-abril, 2023, Volumen 7, Número 2. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i2.5449](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5449)
- (22) Avendaño S. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional - 2017. Universidad Peruano Cayetano Heredia. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. [Citado el 19 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853>
- (23) Castilla M. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 09 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
- (24) Quispe T. Conocimientos, actitudes, practicas - Lactancia materna exclusiva - Madres usuarias - Consultorio Crecimiento - Desarrollo - Centro de Salud Conde de La Vega Baja, Lima - Perú, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 10 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>
- (25) Álvarez M. et al. Conocimientos sobre Lactancia Materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. [Citado el 10 de agosto del 2023]. Disponible en:

<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas>

- (26) Berrocal M., Flores B., Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021”. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería] Huancayo: Universidad Continental. 2021 [Citado el 12 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV\\_FCS\\_504\\_TE\\_Berrocal\\_Flores\\_%20Solano\\_2022.pdf](https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf)
- (27) Susanibar Pizarro, Flor. Nivel de conocimiento de lactancia materna en las madres adolescentes del centro de salud de Hualmay – 2022. [Tesis para optar el título de Título de Profesional de Licenciada en Bromatología y Nutrición]. Huacho Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. [Citado el 12 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/7835>
- (28) Ortiz R. et al Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México. Index Enferm vol.25 no.3 Granada jul./sep. 2016. [Citado el 16 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)
- (29) Meza J. Aplicación de la teoría “CONVERTIRSE EN MADRE” de Ramona Mercer en la Práctica de Enfermería Obstétrica: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA. Trabajo final de investigación aplicada sometida a la consideración de la comisión del Programa de Estudios de Programa de Ciencias de la Enfermería para optar al grado de título de Maestría Profesional en Enfermería Ginecológica, Obstétrica y Perinatal. Costa Rica 2023. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/89634/Aplicaci%C3%B3n%20de%20la%20Teor%C3%ADa%20Convertirse%20en%20madre%20de%20Ramona%20Mercer%20en%20la%20pr%C3%A1ctica%20de%20Enfermer%C3%ADa%20obst%C3%A9trica%20una%20revisi%C3%B3n%20integrativa.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

- (30) Romero María. Investigación, Cuidados enfermeros y Diversidad cultural. Escuela de Enfermería, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Tunja, Colombia. *Index Enfermería* vol.18 N°2 Granada abr./jun. 2009. [Citado el 26 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962009000200007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000200007)
- (31) Garrido-Rojas L, *Apego, emoción y regulación emocional. Implicaciones para la salud*. *Revista Latinoamericana de Psicología* [Internet]. 2006;38(3):493-507. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80538304>
- (32) Griffioen, N., Scholten, H., Lichtwarck-Aschoff, A., van Rooij, M., & Granic, I. (2021). Everyone does it—differently: A window into emerging adults' smartphone use. *En Humanities and Social Sciences Communications* (Vol. 8, Número 1). [Citado el 26 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.psyciencia.com/investigar-como-se-utilizan-los-celulares-resulta-mas-util-que-centrarse-en-cuanto-tiempo-pasa-una-persona-frente-a-la-pantalla/>
- (33) Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual Knowledge theory in scientific research. *Anales de La Facultad de Medicina*. 2009; 70((3)).
- (34) Organización Panamericana de la Salud (OPS). La leche materna desde la primera hora de vida. [Citado el 16 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
- (35) Bautista Y, Díaz I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. *Revista de enfermería Herediana*. [Internet] 2020. [Citado el 20 de agosto del 2023]. 10(1):14-21. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126/3109>
- (36) Chumpitaz V, Franco B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al hospital “San José” de Chincha, durante el periodo Julio a diciembre de 2018. [Tesis para optar



- el título profesional de: licenciada en enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019 [Citado el 22 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/567>
- (37) Cosme S. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 20 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unifsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4154>
- (38) Huaranga L. Conocimientos de lactancia y conductas preventivas en madres de un Centro de Salud de Lima, Perú. Revista Ciencia y Arte de Enfermería 2017. [Internet]. 2019 [Citado el 09 de agosto del 2023]. 2(2) 56-57 Disponible en: <http://cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/50>
- (39) Salazar J, Hostia M. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con neonatos de 0-29 días de nacido. Hospital Santa María del socorro – Ica, 2019. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019. [Citado el 22 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/698>
- (40) Paredes E, Trujillo L, Chávez M, Romero A, León D, Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enfermería IMSS. [Internet]. México. 2018. [Citado el 20 de agosto del 2023]. 26(4):239-247 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
- (41) Cieza G. Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud el Bosque Chiclayo-2019. Revista Científica Curae. [Internet]; 2020 [Citado el 09 de agosto del 2023]. 3(1): 53-61. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1384/1711>

- (42) Flores B, Gonzales I. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. Ica. Revista médica panacea [Internet] 2019 [Citado el 22 de agosto del 2023]; 8(3): 101-107. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193/222>
- (43) Padilla F. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de la unidad de alojamiento conjunto de un hospital de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería: cuidados intensivos neonatales] Lima: Universidad Peruana Unión; 2019 [Citado el 22 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2156/Felicita\\_Tra\\_bajo\\_Academico\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2156/Felicita_Tra_bajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- (44) Moneta María. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Facultad de Medicina, Universidad de München. Rev. chil. pediatr. vol.85 no.3 Santiago jun. 2014. [Citado el 22 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0370-41062014000300001](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062014000300001)
- (45) Rodríguez E., Trigueros L. La teoría del apego en las diferentes etapas de vida. Septiembre 2012. Trabajo Fin de Grado. Escuela Universitaria de Enfermería “Casa Salud Valdecilla”. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/865/BecerrilRodriguezE.pdf>
- (46) Cieza Vasquez, G., y Velásquez Caro, J. (2020). Factores psicosociales y la Práctica de la Lactancia Materna exclusiva en madres del centro de salud El Bosque Chiclayo 2019. Revista científica URAE, 3(1), 53–61. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1384>
- (47) Castilla M. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – febrero 2018. Tesis de grado. Universidad Nacional Federico Villarreal. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en:

[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF\\_705862a5f38b15b6d3ea98c8d125d85b/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_705862a5f38b15b6d3ea98c8d125d85b/Details)

(48) Aponte G. Actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud el Porvenir, Huánuco 2021. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Universidad Cesar Vallejo. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/72728>

(49) Pantoja L. et al. CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PRIMERIZAS. INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL, LIMA 2019. Revista Peruana de investigación materno perinatal. [Citado el 23 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/lactancia-madres-primerizas>

## VIII. ANEXOS

### 8.1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023?.</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.</p>	<p><b>H<sub>1</sub>:</b> El conocimiento se relaciona con la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.</p> <p><b>H<sub>0</sub>:</b> El conocimiento no se relaciona con la práctica de las madres sobre lactancia materna exclusiva</p>	<p><b>V1. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva</b> Dimensiones: * Conocimiento de conceptos * Conocimiento de beneficios * Conocimiento de Técnicas</p> <p><b>V2. Prácticas de la Lactancia Materna</b> Dimensiones: * Higiene * Preparación * Posición * Estimulación * <b>Evaluación</b></p>	<p>Tipo Aplicada Enfoque Cuantitativo Nivel Relacional Corte Transversal Tiempo Prospectivo</p> <p>Diseño no experimental de nivel relacional</p> <p><b>Población:</b> Madres de niños y niñas menores de 6 meses del Establecimiento de Salud Huarmaca</p> <p><b>Muestra:</b> 100 madres</p> <p><b>Instrumentos:</b> * Cuestionario para evaluar los conocimientos de la lactancia materna exclusiva * Guía de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna.</p>

		como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.		
<p><b>Problemas Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023?.</li> </ul>	<p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de</li> </ul>			

<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo son las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023?.</li> </ul>	<p>Huarmaca - Piura, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva como elementos fundamentales de apego entre el binomio Madre-Niño, que acuden al Establecimiento de Salud de Huarmaca - Piura, 2023.</li> </ul>			
---	---	--	--	--

## ENCUESTA

### CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO ENTRE EL BINOMIO MADRE - NIÑO, QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023.

La presente Encuesta es **confidencial**, por lo que se le solicita la mayor sinceridad posible, agradeciendo desde ya su colaboración y participación, para la cual se le garantiza el anonimato.

¡Gracias!

Lea detenidamente las preguntas planteadas y marque con una (X) la alternativa que crea correcta (solo una).

#### A. Aspectos sociodemográficos:

*Edad:*

- a. 12 a 16 años ( )
- b. 17 a 21 años ( )
- c. 22 a 26 años ( )
- d. 27 a 31 años ( )
- e. 32 a 36 años ( )
- f. 37 a 41 años ( )
- g. 41 años a más ( )

*Grado de instrucción:*

- a. Sin estudios ( )
- b. Primaria ( )
- c. Secundaria ( )
- d. Superior incompleta ( )
- e. Superior completa ( )

*Estado civil:*

- a. Soltera ( )
- b. Casada ( )
- c. Conviviente ( )
- d. Divorciada/separada ( )

*Ocupación:*

- a. Ama de casa ( )
- b. Estudiante ( )
- c. Otros ( ) Especificar: \_\_\_\_\_

#### B. Conocimientos sobre lactancia materna:

##### 1. ¿Qué es lactancia materna exclusiva?

- a. Alimentar a mi bebé con leche de mi pecho y agüitas de tiempo.
- b. Alimentación de mi bebé con leche de mi pecho más fórmula láctea.
- c. Alimentación del bebé solo con leche de mi pecho.
- d. Ninguno.

- 2. ¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?**
- hasta los 4 meses
  - hasta los 6 meses
  - hasta los 8 meses
  - No sé
- 3. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?**
- Es muy nutritivo y lo protege de enfermedades.
  - Solo calma el hambre y la sed del niño.
  - No genera gastos y es segura.
  - No ofrece ventajas
- 4. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?**
- Permite continuar con la antigua tradición de amamantar
  - Ayuda a que el útero vuelva a su tamaño normal, método anticonceptivo.
  - Retrasa la menstruación y no previene el cáncer de mama
  - Ninguno.
- 5. ¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?**
- Es económico, crea lazos de amor
  - Mantiene unidos a los padres.
  - Protege de infecciones.
  - Ninguno.
- 6. ¿Qué es el calostro?**
- Leche que no sirve para alimentar al bebé
  - Leche amarilla que se produce durante los primeros días después del parto
  - Leche amarilla de sabor dulce
  - No sé.
- 7. ¿Qué contiene el calostro?**
- Contiene vitaminas, proteínas y defensas naturales.
  - Agua con azúcar.
  - Solo grasa y azúcar
  - No sé.
- 8. ¿Qué nutrientes contiene la leche materna?**
- Vitaminas, minerales, grasas y agua.
  - Contiene solo agua y calcio.
  - No contiene grasas.
  - No sé.
- 9. ¿Conoce cómo se produce la leche materna?**
- El bebé mama y estimula a producir más leche materna.
  - La leche se produce de acuerdo a la cantidad de líquidos que la madre consume.



- c. La leche se produce sin necesidad de que el niño mame o la mama consuma más líquidos.
- d. No sé

**10. ¿Cuál es la principal acción para que el pecho produzca más leche?**

- a. Alimentarse bien
- b. Que el bebé succione el pecho
- c. Tomar abundante agua
- d. No sé

**11. ¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar al bebé?**

- a. Cada dos horas.
- b. Cada tres horas.
- c. Cada vez que el bebé lo pida
- d. Solo cada vez que el pecho se llena

**12. ¿Cuánto tiempo debe durar una mamada?**

- a. Hasta vaciar completamente solo un pecho
- b. Hasta que el bebé se quede dormido
- c. 5 minutos cada pecho sin importar si están vacíos o no
- d. Alrededor de 15 a 20 minutos en cada pecho

**13. ¿Por qué es necesario el bebé mame bien los dos senos?**

- a. Así toma la leche de encima y del fondo del seno.
- b. Se asegura que el bebé no tenga dolores de barriga
- c. Porque así se dormirá más rápido
- d. Se asegura que la madre no engorde

**14. ¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la mamada?**

- a. Que al bebé le deje de gustar la leche.
- b. Cólico de gases ya que la leche de inicio tiene mucha lactosa.
- c. El bebé ganará peso y talla ya que la leche inicial tiene alto contenido de grasas y calorías.
- d. No tiene consecuencias

**15. ¿Cuáles son los resultados de una mamada duradera?**

- a. El bebé será más dormilón
- b. El bebé ganará peso y talla.
- c. No hay resultados de importancia
- d. No sé

**16. Al iniciar la lactancia con mi bebé, debo comenzar por:**

- a. Empezar por el pecho que mamó último en la mamada anterior.
- b. Empezar por el pecho que mamó primero en la mamada anterior
- c. Cualquiera de los senos, es igual
- d. No sé

**17. ¿Cuál es la posición correcta para amamantar al bebé?**

- a. Sentada, con la espalda apoyada en la silla o cama, cargando al bebé costado, con la cabecita mirando el seno, mientras su Cuerpecito es sostenido con el brazo.
- b. Sentada, con el bebé acostado sobre las piernas, dejando colgado el para que el bebé lo agarre.
- c. En la cama, de costado y el bebé acostado boca arriba.
- d. No sé.

**18. ¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?**

- a. En forma de "C": pulgar (dedo gordo) sobre el pezón y cuatro dedos por debajo del pezón.
- b. En forma de tijera: el pulgar y dedo índice por encima del pezón y tres dedos por debajo del pezón.
- c. Se debe coger con los cinco dedos por encima del pezón para evitar que el seno tape la nariz del bebé y se pueda ahogar.
- d. No sé

**19. ¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?**

- a. Debe coger la punta del pezón.
- b. Debe coger todo el pezón
- c. Debe coger todo el pezón y la areola.
- d. No sé

**20. ¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?**

- a. Cuando hay ruido y dolor
- b. Cuando el bebé no llora
- c. Cuando el bebé succiona con facilidad.
- d. No sé

**21. Durante el amamantamiento, ¿Qué debo hacer?**

- a. Hablar, acariciar, cantar a mi bebé
- b. Hacerle cosquillas para que se sienta feliz
- c. No dejar que se duerma hasta que mame lo suficiente
- d. Debo molestarlo para mantenerlo succionando

**22. Al terminar la mamada, que se debe hacer:**

- a. Limpiar la boca del bebé
- b. Favorecer la eliminación de eructos (chanchitos)
- c. Cambiar el pañal al bebé
- d. No sé

**23. ¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de mamar?**

- a. Boca arriba para evitar que se pueda ahogar
- b. De costado, así evito que se ahogue con su leche
- c. Boca abajo para evitar que se mueva y se voltee
- d. No sé

## Guía de observación sobre práctica de la lactancia materna

### PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO ENTRE EL BINOMIO MADRE - NIÑO, QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023.

Tomado de M. Berrocal y otros. - ADAPTADO

PRÁCTICA DE LACTANCIA MATERNA		CUMPLE	NO CUMPLE
1	Lavado de manos		
2	Limpieza de los pezones o las mamas		
3	masaje de mamas		
4	ejercita los pezones, en caso sea necesario		
5	adopta una adecuada posición para amamantar (sentada o recostada)		
6	Sostiene al bebé adecuadamente (cabeza en flexura y bebé de costado con pecho y barriga en contacto con pecho y barriga de la madre).		
7	Estimula el agarre del pezón		
8	Sostiene el seno con la mano en forma de "C".		
9	Observa y corrige el agarre del pezón (areola/labios revertidos)		
10	Habla con el bebé, lo acaricia, lo mantiene despierto.		
11	Estimula al bebé cuando deja de succionar.		
12	Observa la flacidez de la mama y mide el tiempo.		
13	Retira el pezón, colocando el dedo meñique en la boca del bebé.		
14	Facilita la salida de gases en posiciones adecuadas.		
15	Cambia de seno para amamantar al bebé		
16	Estimula al niño para que continúe succionando.		
17	Coloca al niño en posición lateral para dormir.		
18	Inicia la lactancia por el último seno amamantado anteriormente.		
19	Mantiene al bebé lactando por un tiempo promedio de 15 minutos		

## RECOLECCIÓN DE DATOS: GUÍA DE OBSERVACIÓN DE PRÁCTICA

MADRES ITEM	1M	2M	3M	4M	5M	6M	7M	8M	9M	10M	11M	12M	13M	14M	15M	16M	17M	18M	19M	TOTAL
1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
2	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	05
3	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
4	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	03
5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	02
6	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	08
7	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	06
8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18
10	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	07
11	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	02
12	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	11
14	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
15	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	05
16	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
17	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	05
18	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	07
19	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
20	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	04
21	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	10
22	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
23	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	05
24	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	05
25	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	08
26	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	02
27	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	06
28	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	06
29	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09
30	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	09

31	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	09
32	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	06
33	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	09
34	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	07
35	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	03
36	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	07
37	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	07
38	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	08
39	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
40	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
41	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	04
42	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	08
43	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	06
44	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	02
45	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	09
46	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	06
47	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	08
48	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	04
49	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	06
50	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
51	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	04
52	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	05
53	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	09
54	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
55	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	05
56	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	06
57	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	05
58	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	06
59	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	06
60	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
61	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
62	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	02
63	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
64	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
65	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	05

66	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
67	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	04
68	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11
69	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	13
70	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	13
71	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	12
72	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
73	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	11
74	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
75	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	11
76	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
77	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
78	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
79	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
80	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
81	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
82	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
83	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10
84	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
85	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16
86	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
87	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
88	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14
89	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
90	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
91	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
92	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14
93	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
94	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
95	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
96	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
97	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
98	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
99	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15
100	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	15

## RECOLECCIÓN DE DATOS: CUESTIONARIO CONOCIMIENTOS

PREGUNTA MADRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	TOTAL
1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06
2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13
3	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	09
4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	09
5	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	05
6	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	11
7	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	08
8	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	10
9	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18
10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	06
11	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12
12	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	07
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
14	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17
15	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	11
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	15
17	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	12
18	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	14
19	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	05
20	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	07
21	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	10
22	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	15
23	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	03
24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	07
25	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	10
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	02
27	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	06
28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	06
29	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	15
30	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	08
31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	17

32	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	06
33	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	14
34	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	09
35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	04
36	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	07
37	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	08
38	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	07
39	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	07
40	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16
41	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	13
42	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	06
43	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	09
44	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	09
45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	07
46	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	10
47	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	08
48	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	02
49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00
50	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	09
51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	03
52	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	08
53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	07
54	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18
55	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	09
56	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	09
57	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	10
58	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	10
59	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	02
60	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	08
61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
62	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	02
63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01
64	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	10
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	03
66	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	14



67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	01	
68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	05
69	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	10	
70	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	14	
71	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	09	
72	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	04	
73	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	10	
74	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	04	
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	
76	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
77	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
78	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
79	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
80	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
81	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
82	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
83	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	06	
84	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
85	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
86	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
87	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
88	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
89	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
90	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
91	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
92	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
93	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
94	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
95	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
96	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
97	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
98	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
99	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	
100	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	

## SOLICITUD DE PERMISO



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huarmaca, 23 de agosto de 2023

**Señor:**  
**Lic. Enf. Frank Ronald Juarez Lopez**  
Gerente de la Micro red de Salud Huarmaca – Piura  
**Atención:**  
**M.C. Josue Machado Guerrero**  
Jefe del E.S. I-4 Huarmaca

Presente. –

**ASUNTO:** Solicito permiso para aplicación de estudio de investigación

Reciba mis cordiales saludos y a la vez ante usted me presento y expongo:

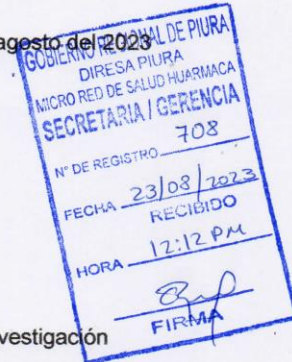
Yo, DUBY KARELY MEDINA DOMINGUEZ, a nombre de la Universidad Nacional del Callao (UNAC), identificada con DNI N° 45253590, solicito a su despacho el permiso y autorización correspondiente a fin de ejecutar el proyecto de investigación titulado: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 6 MESES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 HUARMACA - PIURA, 2023."

Cabe señalar que dicho estudio tendrá como muestra a un grupo de 100 madres que acudan al Establecimiento de Salud que usted dirige y que de acuerdo a los principios éticos no vulnera ningún derecho de dichas usuarias, debido a que los datos se mantendrán en anonimato. Así mismo se solicita el acceso de los datos estadísticos de la población y aplicación del cuestionario validado por expertos.

Sin otro particular, agradezco la atención brindada.

Atentamente

Lic. Enf. DUBY KARELY MEDINA DOMINGUEZ  
DNI N° 45253590



## FICHAS DE EVALUACION DE EXPERTOS



### FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023".

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
¿Qué es lactancia materna exclusiva?			+				
¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?					X		
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?	X						
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?			X				
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?			X				
¿Qué es el calostro?	X						
¿Qué contiene el calostro?	X						
¿Qué nutrientes contiene la leche materna?			X				
¿Conoce cómo se produce la leche materna?					X		
¿Cuál es la principal acción para que el pecho produzca más leche?					X		
¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar al bebé?			X				
¿Cuánto tiempo debe durar la lactancia?					X		
¿Por qué es necesario el bebé succione bien los dos senos?	X						
¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la lactancia?			X				
¿Cuáles son los resultados de una toma duradera?					X		
Al iniciar la lactancia con mi bebé, debo comenzar por:	X						
¿Cuál es la posición correcta para amamantar al bebé?			X				
¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?					X		
¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?			X				
¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?	X						
Durante el amamantamiento, ¿Qué debo hacer?					X		
¿Al terminar el amamantamiento, que se debe hacer?	X						
¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de dar de lactar?					X		



Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	Yegui Rivera Sanchez
Fecha:	21 de Agosto del 2023
Lugar de trabajo:	I-4 Huamanga

Ítem del ítem	El ítem corresponde a alguna dimensión o subdimensión de la variable estudiada		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento		El ítem es apropiado, es redactado en adecuada		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
¿El ítem pertenece a la dimensión o subdimensión de la variable estudiada?	X						
¿El ítem permite medir lo que pretende el instrumento?			X				
¿El ítem es apropiado, es redactado en adecuada?					X		

*[Handwritten signature]*  
VERIFICADO EN HUAMANGA  
E. P. E. 0001

Firma y sello

### FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023".

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacer nos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
¿Qué es lactancia materna exclusiva?			X				
¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X						
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?			X				
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?					X		
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?					X		
¿Qué es el calostro?	X						
¿Qué contiene el calostro?					X		
¿Qué nutrientes contiene la leche materna?			X				
¿Conoce cómo se produce la leche materna?					X		
¿Cuál es la principal acción para que el pecho produzca más leche?					X		
¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar al bebé?			X				
¿Cuánto tiempo debe durar la lactancia?			X				
¿Por qué es necesario el bebé succione bien los dos senos?	X						
¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la lactancia?			X				
¿Cuáles son los resultados de una toma duradera?	X						
Al iniciar la lactancia con mi bebé, debo comenzar por:							
¿Cuál es la posición correcta para amamantar al bebé?			X				
¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?					X		
¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?	X						
¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?			X				
Durante el amamantamiento, ¿Qué debo hacer?			X				
¿Al terminar el amamantamiento, que se debe hacer?			X				
¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de dar de lactar?					X		

Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.		X	La Hk Torres sobre prácticas.
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	Katia Madali Torres Torres
Fecha:	21 de Agosto del 2023
Lugar de trabajo:	EE.SS I-4 Huarmaca

Nº de ítem	El ítem contribuye a alguna información que contribuya de la variable a medir		El ítem permite medir la variable		El ítem es susceptible de responder a la variable		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X						
2	X						
3	X						
4	X						
5	X						
6	X						
7	X						
8	X						
9	X						
10	X						
11	X						
12	X						
13	X						
14	X						
15	X						
16	X						
17	X						
18	X						
19	X						
20	X						
21	X						
22	X						
23	X						
24	X						
25	X						
26	X						
27	X						
28	X						
29	X						
30	X						
31	X						
32	X						
33	X						
34	X						
35	X						
36	X						
37	X						
38	X						
39	X						
40	X						
41	X						
42	X						
43	X						
44	X						
45	X						
46	X						
47	X						
48	X						
49	X						
50	X						

  
**Katia Torres Torres**  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
 CEP N° 7972

Firma y sello

### FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023".

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacer llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
¿Qué es lactancia materna exclusiva?			X				
¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?	X						
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?					X		
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?			X				
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?	X						
¿Qué es el calostro?					X		
¿Qué contiene el calostro?	X						
¿Qué nutrientes contiene la leche materna?					X		
¿Conoce cómo se produce la leche materna?					X		
¿Cuál es la principal acción para que el pecho produzca más leche?					X		
¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar al bebé?			X				
¿Cuánto tiempo debe durar la lactancia?	X						
¿Por qué es necesario el bebé succione bien los dos senos?					X		
¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la lactancia?	X						
¿Cuáles son los resultados de una toma duradera?					X		
Al iniciar la lactancia con mi bebé, debo comenzar por:							
¿Cuál es la posición correcta para amamantar al bebé?	X						
¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?	X						
¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?	X						
¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?	X						
Durante el amamantamiento, ¿Qué debo hacer?					X		
¿Al terminar el amamantamiento, que se debe hacer?					X		
¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de dar de lactar?			X				

Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	<i>Noemí Guerrero Vásquez</i>
Fecha:	21 de Agosto del 2023
Lugar de trabajo:	<i>ES I-4. Huarmaca</i>

Ítems	¿Es necesario a alguna dimensión del fenómeno de la variable a medir?		¿Es necesario medir la gran cantidad de ítems?		¿Es necesario computar la información en estadística?		Observaciones
	Si	No	Si	No	Si	No	
¿Qué es la variable independiente?	X						
¿Qué es la variable dependiente?	X						
¿Qué es el constructo?	X						
¿Qué es el ítem?	X						
¿Qué es la escala?	X						
¿Qué es el nivel de medición?	X						
¿Qué es la validez?	X						
¿Qué es la fiabilidad?	X						
¿Qué es el coeficiente de correlación?	X						
¿Qué es la validez interna?	X						
¿Qué es la validez externa?	X						
¿Qué es la validez constructiva?	X						
¿Qué es la validez de contenido?	X						
¿Qué es la validez de criterio?	X						
¿Qué es la validez de constructo?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						
¿Qué es la validez de validez?	X						

  
*Noemí Guerrero Vásquez*  
MG. EN ENFERMERIA  
CEP N° 001360

Firma y sello



**FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS**

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA COMO ELEMENTOS FUNDAMENTALES DE APEGO DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA - PIURA, 2023".

Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
¿Qué es lactancia materna exclusiva?			X				
¿Hasta qué edad usted debe dar la lactancia materna exclusiva a su bebé?					X		
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna exclusiva para su bebé?					X		
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para usted como madre?			X				
¿Cuáles son las ventajas de la lactancia materna para la familia?							
¿Qué es el calostro?			X				
¿Qué contiene el calostro?			X				
¿Qué nutrientes contiene la leche materna?			X				
¿Conoce cómo se produce la leche materna?					X		
¿Cuál es la principal acción para que el pecho produzca más leche?	X						
¿Cada cuánto tiempo se debe alimentar al bebé?					X		
¿Cuánto tiempo debe durar la lactancia?					X		
¿Por qué es necesario el bebé succione bien los dos senos?					X		
¿Cuáles son las consecuencias de la poca duración de la lactancia?		X					
¿Cuáles son los resultados de una toma duradera?			X				
Al iniciar la lactancia con mi bebé, debo comenzar por:							
¿Cuál es la posición correcta para amamantar al bebé?					X		
¿Cuál es la correcta forma de sostener el seno con la mano?					X		
¿Cuál es la forma correcta en que el bebé debe coger el pezón con la boca?			X				
¿Cuáles son los signos de mal agarre del pezón?			X				
Durante el amamantamiento, ¿Qué debo hacer?	X						
¿Al terminar el amamantamiento, que se debe hacer?					X		
¿Cuál es la posición adecuada para dormir luego de dar de lactar?					X		

Aspectos Generales del IRD	Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.		X	
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

**Datos del experto:**

Nombres y Apellidos:	MARIBEL MENDOZA MARRIÓ
Fecha:	21 de Agosto del 2023
Lugar de trabajo:	I-4 HUANCABAMBA



SUB REGION DE SANJOSE - HUANCABAMBA  
MARIBEL MENDOZA MARRIÓ  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.P. N° 49703

Firma y sello

## GALERIA FOTOGRAFICA



**CONSULTORIO DE ENFERMERIA**



**MADRE LACTANTE DE HUARMACA**



**FRONTIS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD HUARMACA**



**MADRES ENCUESTADAS**