



Universidad  
Norbert Wiener

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON HIJOS MAYORES A  
SEIS MESES EN UN CENTRO DE SALUD DE HUACHO 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO  
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**PRESENTADO POR:**

**MORY AGÜERO, DELIA**

**CÓDIGO ORCID: 0000-0002-5200-2556**

**ASESORA:**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**CÓDIGO ORCID: 0000-0001-9286-4225**

**LIMA – PERÚ**

**2022**

**DEDICATORIA:**

Este trabajo está dedicado con mucho cariño a mi familia, especialmente a mis padres por haberme dado la vida y brindarme su apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

Primeramente, agradezco a Dios por haberme permitido seguir y aprender de la experiencia a lo largo de mi vida. Mantenerme con salud y tener una buena vida al lado de mis seres queridos.

Este agradecimiento también va dirigido a mi familia, que siempre estuvo a mi lado brindándome su apoyo incondicional en el transcurso de mi vida personal y profesional.

**ASESORA:**  
**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**  
**CÓDIGO ORCID: 0000-0001-9286-4225**

**JURADO**

**PRESIDENTE** : Dra. Cardenas De Fernandez Maria Hilda

**SECRETARIO** : Dr. Arevalo Marcos Rodolfo Amado

**VOCAL** : Mg. Fuentes Siles Maria Angelica

## ÍNDICE GENERAL

Resumen .....	xi
Abstract.....	x
I. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación “del problema .....	3
1.2.1 Problema principal .....	3
1.2.1 Problemas específicos .....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4 Justificación de la investigación .....	5
1.4.1 Teórica .....	5
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica .....	5
1.5 Delimitaciones de la investigación .....	6
1.5.1 Temporal.....	6
1.5.2 Espacial .....	6
1.5.3 Recursos.....	6
II. MARCO TEÓRICO .....	6

2.1. Antecedentes .....	7
2.1.1. Internacionales.....	7
2.1.2 Nacionales .....	8
2.2. Bases teóricas .....	9
2.3. Formulación de hipótesis .....	23
III. METODOLOGÍA .....	25
3.1. Método de la investigación.....	25
3.2. Enfoque de la investigación .....	25
3.3. Tipo de investigación .....	25
3.4. Diseño de la investigación .....	25
3.5. Población, muestra y muestreo.....	26
3.6. Variables y operacionalización.....	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	31
3.7.1. Técnica .....	31
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	31
3.7.3. Validación .....	33
3.7.4. Confiabilidad .....	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	33
3.9. Aspectos éticos.....	34
IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	35
4.1. Cronograma de actividades .....	35
4.2.Presupuesto.....	39
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41

ANEXOS.....	52
-------------	----

Indice de anexos

A. Matriz de consistencias.....	52
B: Instrumento.....	56
C: Validación de instrumentos .....	64

D: Confiabilidad de instrumentos .....	67
E: Consentimiento informado.....	69

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses.

**Metodología:** El estudio se realizará bajo el enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transeccional y de alcance correlacional, cuya población censal será de 105 madres con hijos mayores a seis meses. La técnica de investigación será la encuestas y la observación; como instrumentos se usará el cuestionario

para medir el conocimiento de lactancia materna exclusiva del autor Quispe (2019) y la Ficha de observación para medir la práctica de la lactancia materna exclusiva diseñado por Velázquez (2017), luego de aplicar los instrumentos, la codificación se realizará en el programa SPSS versión 25, donde se realizará el **análisis estadístico**, que involucra el análisis descriptivo y un análisis inferencial a través de la prueba Rho de Spearman.

**Palabras clave:** Conocimiento, Lactancia, estrategias, tamaños.

### **Abstract**

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and practice of exclusive breastfeeding in mothers with infants older than six months.

**Methodology:** The study will be conducted under a quantitative approach, non-experimental design, transectional and correlational scope, whose census population will be 105 mothers with children older than six months. The research technique will be surveys and observation; the instruments used will be the questionnaire to measure the knowledge of exclusive breastfeeding by the author Quispe (2019) and the observation sheet to measure the practice of exclusive breastfeeding designed by Velázquez (2017), after applying the instruments, the

coding will be done in the SPSS version 25 program, where the statistical analysis will be performed, involving the descriptive analysis and an inferential analysis through Spearman's Rho test.

**Keywords:** Knowledge, Lactation, strategies, sizes.

## I. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva es una de las estrategias de salud más efectivas que ayudan a la prevención de enfermedades en la población infantil; sin embargo, a pesar de las recomendaciones por parte de las autoridades en salud de cada país, las cifras no son las esperadas en práctica diaria; por lo que resulta importante la promoción de esta actividad; de forma que se logre fortalecer el conocimiento de las madres con respecto al tema de la lactancia materna (LM); puesto que una de las causas que ocasiona la falta de lactancia materna exclusiva a los niños menores de seis meses es el desconocimiento que se tiene sobre este tema, en donde muchas veces prima el conocimiento recibido por su entorno, en donde les indican de manera equívoca el uso de leche artificial, lo cual genera también una práctica inadecuada (1).

En ese contexto la Organización Mundial de Salud (OMS) refiere que la lactancia que ofrece la madre tiene la facultad de promover un mejor bienestar del niño como la madre (2). Asimismo, se menciona que, si la lactancia que brinda la madre se da de manera universal, se podrían salvar cerca de 800 mil vidas anuales, y gran parte de este número menores de 6 meses, dentro de estos beneficios también se halla una reducción en la tasa de cáncer de mama y ovario, entre otras enfermedades no transmisibles. Por tanto, el proceso de la lactancia materna podría evitar que más de 20 mil madres mueran por estas enfermedades en su cifra anual (3).

En América Latina, se evidencia que el 54% de los neonatos reciben lactancia materna en sus primeras horas de vida (4). El proceso de forma exclusiva se

brinda hasta los seis meses en un promedio del 38%, por lo que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha instado a los gobiernos a implementar leyes para la protección de la maternidad (5).

En países como Bolivia, en un estudio desarrollado en los municipios de Cochabamba bajo los parámetros del sistema de vigilancia nutrición de la comuna en mención, se encontró un 98.95% de niños menores de 2 años recibieron lactancia materna, asimismo el 85.6% menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva dentro de los cuales en un 14.74% no cumplían con la lactancia materna exclusiva (6).

En tanto, en el Ecuador, en el Centro de Salud la Inmaculada sur de Quito, se halló que el 27% madres tiene un conocimiento bajo respecto a la relevancia y beneficios para los integrantes de la sociedad, así como para la madre como el niño, asimismo se halló que el 60.9% tiene un conocimiento regular en cuanto a la técnica de amamantar, en la extracción y conservación de la leche que brinda la madre a su niño (7).

Por otro lado, el Perú de acuerdo al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) (8) en el año 2017 ocupa el puesto 23 en los índices de lactancia materna exclusiva siendo en un porcentaje del 60%. Dentro de estos resultados se incluyeron a 194 países, destacando el Perú y Bolivia como países que más fomentan la lactancia materna.

Asimismo, en un estudio realizado en el país sobre el conocimiento de lactancia materna en un Centro de Salud en la Victoria de la ciudad de Lima se encontró que el 34.29% de las madres presentan nivel bueno, 42.14% nivel regular y 23.57% nivel malo (9). Asimismo, en un estudio que se realizó en el Centro de

Salud de Bagua, se halló que un 71% de la mayoría de las madres presentaron una práctica inadecuada (10).

En el ámbito local, en el distrito de Huacho, se encontró que el 48.8% de las madres tienen conocimiento medio, 28.4% conocimiento alto y el 22.8% conocimiento bajo; por otro lado, en este mismo estudio con respecto a las prácticas se tiene que el 51.9% son adecuadas y el 48.1% son inadecuadas (11).

La madre conoce las expectativas del papel e imagina con este. Compromiso y preparación: se refiere al inicio de los primeros cambios emocionales o psicológicos del embarazo. Comienza a lo largo del embarazo y comprende las primeras adaptaciones sociales y psicológicas al estar embarazada. La madre conoce las expectativas del rol, fantasea con este, forma un vínculo con el feto y comienza el proceso de adopción (12). Conocimiento, práctica y recuperación física: El rol se enseña al niño al nacer y se activa durante dos semanas. La normalización dura hasta cuatro meses y comienza a los 15 días, cuando la madre aprende formas específicas de ejecutar el trabajo basándose en experiencias anteriores y aspiraciones futuras. Comienza cuando la madre crea sus propias formas de desempeñar el cargo que no se transmiten a través de la estructura social, y encaja en su nuevo modo de vivir basado en sus experiencias anteriores y en sus ambiciones futuras. Integración de la identidad materna: La madre tarda unos cuatro meses en asimilar el papel y disfrutar de sentimientos de armonía, confianza y competencia.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia

materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022?

### **1.2.1. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Establecer la relación que existe entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses.

Establecer la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna en madres con hijos mayores a seis meses.

Establecer la relación que existe entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna en madres con hijos mayores a seis meses.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

En el aspecto teórico, la investigación contribuirá con nueva información que evidencie la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva que mantienen las madres con sus hijos mayores a seis meses. Los resultados encontrados podrán estructurarse en una propuesta que permiten mejorar las deficiencias halladas en la población de estudio.

### **1.4.2. Metodológica**

El estudio se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, considerando el método holístico, incorporado al análisis cuantitativo de manera que se pueda brindar una visión global del problema de estudio, es decir, poder realizar un diagnóstico al problema encontrado. Así mismo aportar una propuesta que permita mejorar el problema de la lactancia materna exclusiva en las madres, y en base a ello, plantear la mejora del conocimiento en las madres con hijos mayores a seis meses.

### **1.4.3. Práctica**

En el aspecto práctico, el desarrollo de la investigación permitirá identificar el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres con respecto a la lactancia materna exclusiva, y en base a ello poder brindar recomendaciones para mejorar dichos procesos, de manera que se realice una observación de las deficiencias que se producen en ellos y reforzarlos; de manera que al tener datos exactos, se lograron desarrollar estrategias de mejora, en los que se realice un trabajo en conjunto entre la madre y el profesional de la salud.

Por consiguiente, el desarrollo de la investigación contribuirá a que los

profesionales de la salud puedan tomar decisiones sobre que estrategias pueden implementar con éxito para que las madres tengan los conocimientos adecuados sobre la lactancia materna para que lo pongan en práctica, dado que con los resultados que se obtendrán ya se tendrá un pronóstico situacional de la realidad.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se desarrollará entre los meses de junio a noviembre del año 2022.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio se realizará en el Centro de Salud Hualmay, que se encuentra ubicada en la ciudad de Huacho.

### **1.5.3. Recursos**

Se considerarán para evaluación a madres con hijos mayores a seis meses.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

**Paredes et al.** (13) en el año 2018 realizaron un trabajo en México con el objetivo de “identificar el nivel de conocimiento de las madres y su nivel de práctica en cuanto a la lactancia materna”, a través de un estudio cuantitativo con un corte transversal, con la participación de 75 mujeres primigestas, quienes resolvieron un cuestionario. Obteniendo que el 61.3% presentó un conocimiento regular, asimismo se encontró una relación con el grado de instrucción y el académico. Demostrando que la mayoría de la muestra presentó un conocimiento regular sobre la lactancia materna y de sus características.

**Reyna et al.** (14) en el año 2018 realizaron un trabajo en Ecuador con la finalidad de “conocer el nivel de conocimiento de las madres que fueron primigestas”; teniendo como base un método de nivel explicativo, prospectiva y transversal; elaborado con una muestra de 80 embarazadas; teniendo como instrumento un cuestionario. Como resultado se encontró un elevado conocimiento sobre contraindicaciones en un 78.8% y posiciones correctas de lactancia en el 73.8%, también se obtuvo un nivel bajo en cuanto la extracción y almacenamiento de la leche materna esto en un 12.5%. Dando como conclusión que se evidenció que la mayoría de la muestra presenta un grado elevado de conocimiento sobre la lactancia materna, es por ello que se debe realizar un reforzamiento en las estrategias para que se comprendan todos los elementos en el proceso de dicha lactancia.

### **2.1.2 Nacionales**

**Flores et al**, (15) realizaron un estudio en el 2019 en Ica-Perú, con el propósito de “definir como se relación el conocimiento con la actitud de la madre en cuanto a la lactancia materna exclusiva”, por lo que se trabajó con una metodología descriptiva de corte transversal en donde participaron 89 madres y teniendo como instrumento al cuestionario. Obteniendo como resultado que el 59.6% tiene un conocimiento medio, el 21.3% bajo y el 19.1% alto. De modo que se constató que en su mayoría de la muestra presentó un conocimiento medio y una actitud favorable, por lo que ambas se relacionan de manera directa.

**Cieza** (16) en el año 2020 realizaron un estudio en Perú-Chiclayo, con el fin de identificar como los factores psicológicos y sociales se relacionan con la lactancia materna que se brinda de forma exclusiva. Para ello se utilizó un método cuantitativo y de un diseño no experimental, con el aporte de 73 madres, a quienes se les brindó un cuestionario, en donde se observó que el 47.9% presentó un estrés elevado, el 91.8% logró efectuar el apego, así como el 86.3% presentó una práctica adecuada de la lactancia materna, por lo que se evidenció que los factores mencionados. En el estudio se vincula de manera directa con la práctica de la lactancia materna exclusiva, con una significancia del 0.04 en el apego como factor psicológico y 0.013 en el aspecto social.

**Castilla** (17) en el año 2018 realizaron un trabajo en Lima-Perú con la finalidad de “medir el nivel de conocimiento de las madres, así como sus actitudes y práctica de la LME”; empleando una metodología con un enfoque cuantitativo y un nivel descriptivo; este se elaboró con una muestra de 282 madres con la aplicación de un cuestionario como instrumento. En los resultados se evidenció

que el nivel de conocimiento es alto obtuvo el porcentaje con un 42.2%; mientras la práctica fue negativa en el 74.5%, por lo que se evidenció que la práctica no se relaciona con el conocimiento ni con la actitud.

**Quispe** (18) en el año 2018 realizaron un trabajo en Lima Perú con el objetivo de “conocer el nivel de las actitudes, conocimiento y las prácticas de las madres sobre lactancia materna exclusiva”, mediante una metodología descriptiva y un enfoque cuantitativo teniendo como muestra a 35 madres, quienes participaron en la aplicación de un cuestionario y una ficha de cotejo, que permitieron obtener que el 80% presenta un conocimiento alto de la LM seguido por el 20% con un nivel medio. En cuanto a las prácticas el 65.7% presentaron prácticas en un nivel alto seguido de un nivel medio en un 34.3%. Por lo que se evidencio que el nivel de conocimiento es alto en su mayoría al igual que sus prácticas por lo que están en la capacidad de brindar lactancia materna para un adecuado crecimiento y desarrollo de su niño.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Conocimiento**

El conocimiento se refiere al conjunto de sucesos, datos de información obtenidos de un individuo mediante la educación, experiencia, comprensión práctica o teórica de un objeto o asunto real, información relacionada a un ámbito en concreto o el total el universo y la familiaridad o conciencia que se adquiere debido a la experiencia de una situación o hecho, que incluye “saber qué”, el saber “cómo” y el saber “adónde” (19).

Desde otra perspectiva, se puede definir como un proceso activo en la cual va a intervenir la voluntad y el pensamiento, con el propósito de obtener una

respuesta de la persona, en especial se refiere a los cambios de comportamientos adquiridos de la experiencia que permite enfrentarse a diferentes situaciones en el futuro. En la fase del conocimiento intervienen cuatro elementos: objeto, representación interna, sujeto y operación. La ciencia sostiene que para llegar al conocimiento se debe seguir un método, por lo que para el conocimiento científico no es suficiente ser válido y coherente desde una perspectiva lógica, sino que, además, debe ser contrastado por métodos científicos o experimentales (20, 21).

### **Conocimiento empírico**

El conocimiento empírico es característico porque es producto de la experiencia, por lo cual, los contenidos teóricos se desarrollan en base a los fenómenos evidenciados, que son extremadamente raros, en ocasiones por la dificultad de expresarlos en términos conceptuales. En general, este conocimiento es el que está relacionado con las emociones o sentimientos que un individuo puede experimentar (22).

Es el conocimiento adquirido por lo que el otro individuo ha transmitido, de generación en generación, o por el contacto directo que esa persona establece con un fenómeno conocido. Además, se caracteriza por el hecho de que es superficialmente, debido que la cuestión no se conoce en profundidad ni en su totalidad, sensitivo porque no busca implantar relaciones causales entre varios fenómenos presentes, y subjetiva porque está condicionada por el observador, dicho de otro modo, es condicionado desde la mirada que posea de los hechos, sin ninguna base científica que la sustente o guíe (23, 24).

Asimismo, no son conocimientos científicamente comprobados y verificados, ni está organizado sistemáticamente. Por otra parte, algunos lo conceptualizan como conocimiento dogmático, porque está limitado a explicaciones y creencias que la persona ha elegido dar. Finalmente, el conocimiento empírico resulta a menudo impreciso, como lo son las descripciones y definiciones de quienes lo forman (25, 26).

### **Nivel de conocimiento**

Es una serie de conocimiento obtenido de un individuo, a través de la combinación de los aspectos intelectuales, sociales y experiencias de comportamientos en la práctica de la vida cotidiana y saber identificar el cambio de comportamiento de los hechos problemáticos y se proporcionan soluciones.

Los niveles de conocimiento considerados son los siguientes:

**Bueno:** Llamado con otro nombre como “óptimo”, debido a que existe una adecuada distribución cognitiva, conceptualización y pensamiento consistente, intervenciones positivas, expresión bien aceptada y fundamentada, además de tener una conexión profunda con las ideas subyacentes del tema o pregunta.

**Regular:** Conocido también como “medianamente lograda”, debido que existe una interacción parcial de las ideas, se expresan conceptos básicos e ignora otros conceptos. Puede sugerir modificaciones para alcanzar mejor los objetivos y conectarse de forma esporádica con las ideas básicas de una materia o tema.

**Deficiente:** Conocido también como “pésimo”, debido que existen desorganización de las ideas, distribución cognitiva inadecuada, en la expresión de conceptos básicos, términos inexactos o incompletos, falta de trasfondo lógico (27, 28).

### **Calificación del conocimiento**

En la evaluación del proceso de adquisición de conocimientos teóricos, en ocasiones es importante obtener un valor (una categoría) en el aprendizaje, para ello se suelen utilizar escalas con el propósito de informar los resultados que se establecen, por lo que se utiliza el sistema vigesimal o la escala numérica. La puntuación en los intervalos de la escala numérica queda a perspectiva del investigador, previo al análisis y valoración de la información obtenida durante el desarrollo de las competencias (29).

Escala numérica (sistema vigesimal): Corresponde a los instrumentos que permiten valorar las características del conocimiento subjetivo, mediante escalas que determinan la intensidad o grado de un conocimiento.

### **Teoría de la andragogía**

La Andragogía se ha descrito como ciencia (Adam, 1970), un conjunto de suposiciones (Brookfield, 1984), un método (Lindeman, 1984), una serie de directivas (Merriman, 1993), una filosofía (Pratt, 1993), campo de conocimientos, disciplina, cuerpo (Brandt, 1998), como teoría (Knowles 2001), y como un proceso de desarrollo humano integrado (Marrero, 2004), una educación modelo (UNESR, 1999) (30).

Para Knowles, la andragogía proporciona los principios básicos para diseñar y conducir los procesos de docentes de manera más efectiva, en lo que se refiere a las características de las situaciones de aprendizaje y, por lo tanto, se aplica a diferentes contextos de enseñanza de adultos (31).

La andragogía se refiere más allá que una simple formación inicial en la práctica profesional; esta es una parte significativa que permite la educación continua y

debe ser pensada para estudiantes que trabajan, estudiantes con familias, adultos y adultos que desean continuar su educación en su comunidad. Asimismo, al ingresar al ámbito laboral, es importante recordar que todo es más interdisciplinario y que se presta más atención al tema y al problema que al contenido en sí. Por lo tanto, se necesita un nuevo tipo de enfoque educativo flexible, y la andragogía es una alternativa al modelo educativo. (25) Por otro lado, Adam dice que ya no es una educación a imagen y semejanza de la sociedad, sino una educación que responde a las necesidades, experiencias e intereses de los alumnos, es decir, es una metodología de la educación del hombre según la racionalidad (32).

Por lo tanto, es el adulto, como individuo de la educación, que acepta o se niega, en base de su propia experiencia e intereses de la educación a recibir, con todas las dificultades que se presentan durante los cambios y complejas etapas de vida de una persona. Por lo que este autor atribuye a la Andragogía la obligación de estudiar la situación real del adulto e identificar las normas apropiadas para liderar su proceso de aprendizaje (33, 34).

Brandt (1998), desde otra perspectiva, en intento de buscar un nuevo concepto del término, menciona que (35):

La andragogía es responsable de la educación entre, para y por adultos y la asume como su objeto de estudio y desarrollo, vista o concebida ésta, como una educación autónoma, en otras palabras, significa que interpretó la educación como un hecho andragógico, donde la educación se realizó como autoeducación.

Comprendiéndose por autoeducación el proceso a través del cual, el individuo consciente de sus posibilidades de realización, elige de manera libre, exige, asume el compromiso, con responsabilidad, sinceridad y lealtad, de su formación y realización propia. La Andragogía, por tanto, refiere que el participante como el centro del proceso de enseñanza y aprendizaje, es él quien decide: lo que va a aprender, cómo y cuándo lo va a aprender, considerando sus propios intereses, necesidades y experiencia, lo cual conlleva a desarrollar y adquirir habilidades, conocimientos y actitudes que contribuyen a alcanzar los aprendizajes que sean necesarios, es decir, el participante es quien es responsable de su proceso de aprendizaje (36, 37).

La andragogía no se limita a adquirir conocimientos y mejorar las destrezas y habilidades, sino que comprende un proceso de desarrollo integral, en el que el individuo se desarrolla como persona, profesional, padre de familia y entidad social, que es parte de una comunidad en la que puede funcionar de la manera más apropiada posible (28).

La andragogía corresponde a una disciplina que investiga los procedimientos, situaciones, formas, técnicas y estrategias con el propósito de alcanzar los aprendizajes significativos en las personas adultas, promoviendo así el desarrollo de habilidades y actitudes, así como la adquisición y transferencia de conocimientos en el contexto en el que opera. En otras palabras, la Andragogía se centra en la investigación de técnicas, métodos, estrategias y procedimientos efectivos para el aprendizaje de adultos, así como el apoyo y la orientación eficaz que los adultos necesitan recibir de la coordinación para lograr los resultados del aprendizaje (38, 39).

### **Dimensiones del conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.**

Según Quispe (26) el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva se divide en las siguientes dimensiones:

**Conocimiento de conceptos:** Es la información conceptualizada que se obtiene de diversas informaciones y experiencias de la lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, se menciona que la lactancia materna exclusiva se refiere al momento en el que el niño se alimenta por la leche de su madre sin haber recibido otro tipo de alimento o líquido anteriormente ni siquiera los sucedáneos de la leche esto en el periodo de los 6 primeros meses de vida (24).

Asimismo, según la OMS (28) es una forma sin excepciones de dar alimento al niño a través de la leche que produce el pecho de la madre, el cual es un alimento ideal y suficiente en los primeros seis meses de vida para un adecuado crecimiento y desarrollo (25). De igual forma, la lactancia materna exclusiva es un tipo de alimento que se ofrece mediante la leche de la madre en donde no se adhiere otro tipo de alimento o líquido, esto por lo menos según las recomendaciones hasta los seis primeros meses de vida, luego se complementará con otros tipos de alimentos (26).

**Conocimiento de los beneficios:** Es aquel conocimiento que presenta la madre respecto a los beneficios que brinda la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna es buena para el bebé; siendo la fuente de alimento natural para menores de 1 año. Esta leche contiene las cantidades adecuadas de carbohidratos, proteínas y grasas; aporta proteínas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que necesitan los bebés; contiene anticuerpos que evitan que su bebé se enferme.

Asimismo, es beneficioso para la madre porque establecerá un vínculo único entre la madre y su bebé; ayuda a la disminución de peso después del embarazo; también en la regularización de los ciclos de la menstruación, además de ayudar a prevenir enfermedades no transmisibles (28).

**Conocimiento de las técnicas:** Es el conocimiento que la madre posee sobre la forma correcta de amamantar al recién nacido, tanto en la técnica como en la forma; para que la lactancia materna exclusiva se dé en una manera más adecuada. Al respecto el Ministerio de Salud (29) menciona que primero debemos conocer la frecuencia la cual debe ser a libre demanda; otro punto es la posición de la madre la cual debe ser cómoda.

Se debe considerar que el amamantamiento debe ser lento y profundo con pausas, donde se puede escuchar el deglute, asimismo cuando él bebe está satisfecho suelta el pecho, en esta actividad la madre nota que fluye/baja la leche, reflejo del efecto de la oxitocina (30).

#### **Importancia del conocimiento de la lactancia materna exclusiva**

La importancia del conocimiento sobre la lactancia materna es relevante ya que permite discernir entre algunas creencias o mitos que se ciernen alrededor de la lactancia materna exclusiva, asimismo estos conocimientos permiten que la práctica sea más productiva o eficiente, en beneficio de la salud del niño (40).

#### **Práctica sobre lactancia materna exclusiva**

Son una serie de procedimientos que se ejecutan para proceder con la alimentación del niño a través de la lactancia materna (41).

También se considera como actividades apoyadas en base al conocimiento y la experiencia que garantizan que la lactancia materna sea óptima y de una forma beneficiosa tanto para la madre como para el niño (42).

Asimismo, es la asociación de habilidades que las madres tienen para poder efectuar la lactancia materna para sus hijos, es decir es la manera en que la madre le brinda alimentación a su niño a través de la leche que produce sus mamas (43).

De igual manera, son aquellas acciones que se desarrollan con la aplicación de ciertos conocimientos, es decir son acciones explícitas y observables (44).

Es la resolución que la madre expresa a través de su actitud en el desarrollo de la alimentación del niño a través de la leche materna, lo que incluye una serie de posiciones y técnicas que permiten su acoplamiento del niño con el pezón de la madre (45).

Finalmente se menciona que esta práctica es el desarrollo del comportamiento de la madre y las acciones que realiza en razón de la alimentación con leche materna (46).

### **2.2.2 Práctica**

Proviene de un término griego que se refiere a la práctica. Es el acto de desarrollarse con la aplicación de conocimientos. Una persona práctica, es la que actúa y piensa según la realidad y que persigue un propósito útil, es la acción que es realizada según ciertas reglas, bajo la guía de un instructor, hasta el dominio de las técnicas. A menudo se usa para nombrar el proceso por el cual la teoría se convierte en parte de la experiencia vivida (40).

El comportamiento se compone de prácticas, procedimientos, actos y reacciones, dicho de otro modo, todo lo que le sucede al individuo y en lo cual participa. La práctica regular se llama hábito, la buena práctica es una experiencia o una intervención que ha producido un resultado valioso para las personas, realizada con resultados positivos, resulta eficaz y útil en un contexto particular; lo cual contribuye a regular, afrontar, mejorar o solucionar problemas o dificultades que se presentan durante el trabajo cotidiano de las personas en el sector clínico, la gestión, satisfacción de la usuaria u otros (41).

La buena práctica consiste en la intervención que se ha implantado dentro de un territorio que enfrenta las necesidades de la salud de las personas, vinculadas a estrategias de la promoción de la salud, prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación en base al mejor conocimiento científico existente que ha demostrado ser eficaz y transferible (42).

Características de la práctica

**Conducta motivada:** Es la que sigue un motivo, causa o móvil. Por lo que se denomina la motivación, que corresponde desde los estímulos físicos y sus respuestas fisiológicas, hasta los más complejos motivos sociales, culturales, psicológicos y espirituales.

**Conducta compleja:** Por la naturaleza misma de las personas, es el más complejo de todos los seres vivos, en el que es posible distinguir aspectos físicos, sociales, psicológicos y biológicos.

**Conducta singular:** Cada persona tiene su forma especial o única de comportarse, la cual depende de su temperamento, carácter y personalidad, además, de otras circunstancias de la vida cotidiana y de un periodo

determinado. Por lo cual se menciona que el comportamiento humano es peculiar, singular y distintivo para cada persona.

**Conducta constante:** La singularidad de las acciones conductuales, por las mismas razones de carácter, profesión, nivel de cultura, personalidad y estilo de vida hacen que las personas cuentan con una manera constante de vivir, hacer las cosas y comportarse (43, 44).

### **Calificación de la práctica**

Para la evaluación de la práctica es importante obtener un valor (una categoría) mediante las prácticas de amamantamiento, por el que se aplica la escala de Estaninos, que clasifica el puntaje en dos categorías.

**Práctica adecuada:** Es cuando la persona cuenta con buenas prácticas en lo que respecta a la lactancia materna, lo cual abarca del 50 al 100% de puntos respuestas positivas de acuerdo al instrumento a utilizar de 12 a 20.

**Práctica Inadecuada:** Es cuando la persona cuenta con prácticas deficientes menores del 50% de las respuestas positivas de acuerdo al instrumento a utilizar de 0 a 11 puntos (45).

### **Prácticas sobre Lactancia Materna**

La práctica sobre lactancia materna se conceptualiza como la experiencia o habilidad adquirida en la realización continua de una destreza actividad. Corresponden a conductas, reacciones, comportamientos, dicho en otras palabras, todo lo que le sucede a la persona y de lo que él participa. Se aplican los conocimientos obtenidos por la población en cuanto a los procedimientos para desarrollar esta técnica. En general, la práctica de la lactancia materna no

está tan extendida como debería, y aunque se practica, no es exhaustiva y presenta una frecuencia inadecuada (46).

### **2.2.3 Lactancia Materna Exclusiva (LME)**

La lactancia materna exclusiva es la forma de amamantar al bebé y es un alimento con propiedades únicas que la madre puede transmitir a su bebé recién nacido. La lactancia materna exclusiva o lactancia materna es una forma naturalmente segura de proporcionar nutrientes esenciales, y sus anticuerpos protegen a los bebés de enfermedades comunes como la neumonía, una de las principales causas de mortalidad infantil en los niños de todo el mundo (41).

La OMS refiere que la lactancia materna exclusiva es la manera de brindar el alimento ideal para el desarrollo y crecimiento sano de los bebés, asimismo, forma parte del proceso reproductivo, que tiene impactos significativos en la salud de las madres (40). También se recomienda que todos los niños deben tener la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida del recién nacido y sería ideal hasta los dos años de edad. La lactancia materna de manera exclusiva corresponde cuando el pequeño no ha sido alimentado con alimentos ni líquidos ni sólidos, u cualquier otra leche que no sea la leche materna (35).

#### **Tipos de lactancia materna**

Según la OMS los tipos de lactancia son:

- **Lactancia materna exclusiva:** La lactancia natural es una forma ideal de proporcionar a su bebé los nutrientes para un desarrollo y crecimiento saludables. Por eso, se dice que, hasta al menos los 6 meses de edad, solo

pueden amamantar sin ningún otro alimento o bebida. Los bebés pueden tomar suplementos de hierro, vitaminas u otros medicamentos esenciales.

- **Lactancia materna mixta:** La principal fuente de alimentación es la leche de la madre, pero al lactante se le ha brindado agua u otras bebidas (te, infusiones o agua endulzada) jugo de frutas o electrolitos orales.
- **Lactancia artificial:** Corresponde a la alimentación del bebé con leche artificial (productos lácteos que provienen de la leche de vaca) (34, 36).

### **Dimensiones de la práctica sobre lactancia materna exclusiva**

Según Ramos (40) la práctica se divide en las siguientes dimensiones:

**Posición del cuerpo:** Es el vínculo entre las posiciones de las articulaciones del cuerpo y su relación entre la situación de extremismo con respecto al tronco y viceversa.

#### **Dentro de las más comunes en cuanto a la lactancia materna se tiene:**

**La posición de cuna;** primero, sostener al bebé entre sus brazos con la cabeza del bebé en el hueco de su brazo y la nariz del bebé en dirección al pezón. Gire al bebé de lado para que su barriga esté en contacto con la suya. Luego, sostenga al bebé contra su pecho.

**Posición de cuna cruzada;** en lugar de colocar la cabeza de su bebé en la parte curva del brazo, use la mano de ese brazo para sostener el pecho. Coloque sus manos en el piso de la cabeza de su bebé y sostenga la cabeza, el cuello y los hombros de su bebé con el pulgar y el índice en los oídos de su bebé.

**Posición acostada de lado;** comience acostándose de lado con su bebé frente a usted. El bebé debe colocarse de manera que la nariz apunte hacia el pezón. Use sus antebrazos para sostener la espalda de su bebé.

**Respuestas:** Es tanto una respuesta como la consecuencia de un acto.

**Vínculo afectivo:** Es la tendencia del ser humano a formar fuertes lazos emocionales con otras personas.

El vínculo más importante y duradero de todos es el que se establece entre madre e hijo, y se fortalece como vínculo emocional cuando hay un amor recíproco entre el bebé y su madre.

**Anatomía:** Cabe mencionar aquí que es importante saber que la madre se desarrolla y se prepara durante el embarazo de manera que pueda cumplirse con la principal función de alimentar al bebé cuando se rompe la conexión placentaria.

A partir de la semana, el pecho se prepara de forma totalmente activa para la lactancia sin que la madre tenga que intervenir activamente (47).

**Succión:** Con relación a la lactancia materna, la succión es cuando el neonato aspira el pezón de la madre para la obtención de la leche. Los bebés succionan de dos formas: nutritiva y no nutritiva. La succión nutritiva es la sección rítmica y profunda que por lo general dura unos minutos, que da paso a una succión no nutritiva, que se desarrolla al final de la toma.

Mientras tanto, la succión no nutritiva es poco rápida y profunda. No se tiene que descuidar ni evitar la succión no nutritiva, por el hecho que los niños, lo realizan por succión nutricional, además, toman pequeñas cantidades de leche que son ricas en grasas que se acumulan en la boca (48).

**Tiempo:** En las primeras semanas de vida, deberá amamantar a su bebé a libre demanda, es decir, cuando tenga hambre, por lo general a cada hora y media o cada dos horas. Cuando los recién nacidos van creciendo, necesitarán

amamantar con menos frecuencia en donde desarrollarán un horario de lactancia más regular y predecible. Algunos succionan cada 90 minutos, mientras que otros pueden durar dos o tres horas entre comidas consecutivas (49).

### **Principales posiciones para la práctica sobre lactancia materna**

De acuerdo a Velásquez (50), el Ministerio de Salud ha desarrollado diversas posturas para facilitar la lactancia. Contacto entre el abdomen y uno de los brazos que sostienen al recién nacido sobre el torso y la cabeza. Posición cuando el bebé está en las piernas de la madre: Esta posición coincide con el bebé sentado en el regazo de la madre y acostado sobre el pecho de la madre sostenido por los brazos de la madre. Boca abajo: la madre se sienta erguida y el recién nacido se acuesta sobre una almohada, elevada al nivel del pecho. La mano libre proporciona el pecho y la otra mano sostiene la cabeza del recién nacido. Esta posición le permite cambiar el pecho del recién nacido sin cambiar su posición. En una canasta o pelota: El recién nacido está acostado debajo de la axila de la persona que amamanta y envuelto alrededor de la cintura de la madre. La cabeza del recién nacido se manipula con la mano del lado de la lactancia y se sujeta el cuello.

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022.

### **2.3.2. Hipótesis nula**

No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022.

### **2.3.3. Hipótesis específicas**

Existe relación estadísticamente significativa directa entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022

Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Método de la investigación

El estudio se desarrollará bajo el método deductivo, debido que esto hace entender que teniendo como punto de partida a una serie de principios y premisas formulados es posible extraer las conclusiones de los datos que se hallan en el estudio (51).

#### 3.2. Enfoque de la investigación

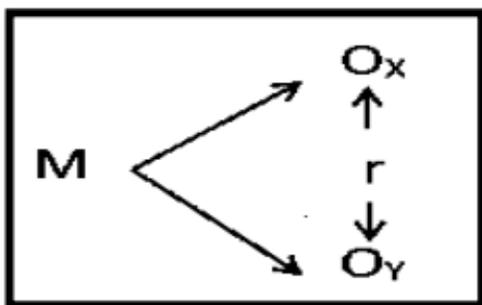
La investigación será de enfoque cuantitativo, dado que se encuentra orientada a adquirir datos numéricos de las variables de estudio de este proyecto (52).

#### 3.3. Tipo de investigación

La investigación será de tipo aplicada, por el hecho que con el desarrollo del estudio se resolverá un problema que se ha identificado. Con respecto al nivel de la investigación será correlacional; porque se busca encontrar la relación entre ambas variables de estudio. Asimismo, el estudio será descriptivo dado que se interpretará las características y propiedad de las variables (53).

#### 3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación será no experimental, debido a que las variables no serán manipuladas, por lo cual se analizarán en su contexto natural. Asimismo, es de corte transversal, por el hecho que los datos se recolectarán en un solo momento (54). Siendo su esquema el siguiente:



Donde:

M = Muestra de estudio (madres)

O<sub>x</sub> = Variable (Conocimiento)

O<sub>y</sub> = Variable (Práctica de lactancia materna exclusiva)

r = Relación entre ambas variables

### **3.5. Población, muestra y muestreo.**

La población censal, debido a que estará constituida por todas las madres con hijos mayores de seis meses de un centro de salud de la ciudad de Huacho. Según Tamayo (55), manifiesta que la población es el conjunto total de un fenómeno de estudio, donde todos tienen características similares y están relacionados con el ámbito de estudio.

En ese sentido, la muestra estará conformada por todas los participantes que conforman la población.

#### **Criterio de inclusión**

- Madres con hijos mayores a seis meses.
- Madres que aceptan participar de manera voluntaria en la investigación.
- Madres que asisten el día de la aplicación del instrumento.

#### **Criterio de exclusión**

- Madres que tienen hijos menores a seis meses.
- Madres que no aceptan participar de manera voluntaria en la investigación.
- Madres que no asisten el día de la aplicación del instrumento.

#### **Muestreo**

El presente estudio tiene como tipo de muestreo la no probabilístico censal. Es no probabilístico por el hecho que no se utilizara estrategias de probabilidades

para elegir el grupo de la muestra; además, es censal, debido que se toma a toda la población sin excepción.

### **3.6. Variables y operacionalización**

**Variable 1.** Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

**Definición conceptual:** Conjunto de información que se desarrolla a través del tiempo tanto de manera formal como informal, que los padres poseen sobre los beneficios, la frecuencia entre otros aspectos de la lactancia materna (24).

**Definición operacional:** El conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva se medirá a través de un cuestionario que estará constituido por 15 preguntas que se encuentran divididos en 3 dimensiones (Conocimiento de conceptos, conocimiento de los beneficios y conocimiento de las técnicas) que fue elaborado por Quispe.

**Variable 2.** Práctica de lactancia materna exclusiva

**Definición conceptual:** Son una serie de procedimientos que se ejecutan para proceder con la alimentación del niño a través de la lactancia materna (41).

**Definición operacional:** La práctica de las madres sobre la lactancia materna exclusiva se medirá a través de un cuestionario que estará constituido por 25 preguntas que se encuentran divididos en 5 dimensiones (Posición, respuestas, vínculo afectivo, anatomía y succión) que fue elaborado por Armstrong y adaptado por MINSA.

Variable: Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
<b>Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</b>	Conjunto de información que se desarrolla a través del tiempo tanto de manera formal como informal, que los padres poseen sobre los beneficios, la frecuencia entre otros aspectos de la lactancia materna. (24)	El conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva se medirá a través de un cuestionario que estará constituido por 15 preguntas que se encuentran divididos en 3 dimensiones (Conocimiento de conceptos, conocimiento de los beneficios y conocimiento de las técnicas) que fue elaborado por Quispe.	Conocimiento de conceptos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lactancia</li> <li>- Inicio</li> <li>- Hormonas</li> <li>- Tipos</li> <li>- Alimentación</li> <li>- Hijo</li> </ul>	1, 2, 3, 4, 5,	Nominal	Bajo (11 – 15) Medio (6 – 10) Alto (0 – 5)
			Conocimiento de los beneficios	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Madre</li> <li>- Familia</li> <li>- Sociedad</li> <li>- Colocación del bebe al pecho</li> <li>- Tiempo de amamantamiento</li> </ul>	6, 7, 8, 9, 10		
			Conocimiento de las técnicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Extracción de la leche</li> <li>- Conservación y almacenamiento</li> <li>- Descongelación"</li> </ul>	11, 12, 13, 14, 15		

Variable: Práctica de lactancia materna exclusiva

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
<b>Práctica de lactancia materna exclusiva</b>	Son una serie de procedimientos que se ejecutan para proceder con la alimentación del niño a través de la lactancia materna (41).	La práctica de las madres sobre la lactancia materna exclusiva se medirá a través de un cuestionario que estará constituido por 25 preguntas que se encuentran divididos en 5 dimensiones (Posición, respuestas, vínculo afectivo, anatomía y succión) que fue elaborado por	Posición del cuerpo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bebé sostenido</li> <li>- Cabeza y cuerpo alineados</li> <li>- Mentón del bebé toca el pecho</li> <li>- Sujeción adecuada del bebé</li> <li>- Busca el pecho</li> <li>- Movimientos de búsqueda</li> <li>- Explora el pecho</li> </ul>	1,2, 3, 4, 5	Nominal	Bueno (36-50) Regular (23-35) Malo (10-22)
			Respuestas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mama tranquilo y despierto</li> <li>- Se mantiene en el pecho</li> <li>- Eyección de la leche (goteo, chorros)</li> </ul>	6,7, 8, 9, 10, 11		
			Vínculo afectivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Abrazo seguro y confiado</li> </ul>	12,13,14		

---

Armstrong y adaptado  
por MINSA.

- Madre le mira a la cara Madre  
le acaricia
- Pechos blandos después de la  
toma

Anatomía

- Pezones salientes, protráctiles 15,16,17,18
- Piel de aspecto sano Pecho  
redondeado durante la toma
- Colocación de la boca Posición  
correcta de labios

Succión

- Lengua rodea al pecho Mejillas 19, 20, 21,  
redondeadas 22,23,24,  
25
  - Se ve u oye cómo traga. Lenta,  
profunda, con pausas
-

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Para ambas variables se utilizará la técnica de encuesta

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

##### **Cuestionario de la variable conocimiento de lactancia materna exclusiva:**

El cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna exclusiva de las madres es de procedencia peruana de la autora Quispe Huarcaya Lisbet Karen, donde desarrollo un dicho instrumento con fines académicos para evaluar los conocimientos hacia la lactancia materna exclusivo, por lo cual se utilizará dicho instrumento para la presente investigación.

El instrumento tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva. Se encuentra conformada por 15 ítems estructurados en función de las siguientes dimensiones: conocimiento sobre los conceptos, conocimiento sobre los beneficios y conocimiento de las técnicas de la lactancia materna exclusiva. Las respuestas correctas equivalen a 1 punto y la incorrecta a 0 punto.

Los puntajes a darse estarán distribuidos de la siguiente manera:

Bajo (11 – 15)

Medio (6 – 10)

Alto (0 – 5)

La categoría a considerar en el presente proyecto de investigación será bajo conocimiento, medio conocimiento y alto conocimiento.

### **Ficha técnica del instrumento.**

Nombre del instrumento: Cuestionario para evaluar el conocimiento de lactancia materna exclusiva

Autor(a): Quispe (2019)

Objetivo del estudio: Determinar el nivel de los conocimientos

Procedencia: Perú

Administración: Individual /Físico

Duración: 20 minutos

Dimensiones:

Conocimiento de conceptos

Conocimiento de los beneficios

Conocimiento de las técnicas

### **Ficha de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna**

**exclusiva:** Este instrumento fue elaborado por H.C. Armstrong en 1992, en Nueva York, versión que fue adaptada por el Ministerio de Salud (Minsa) en el 2015, en la cual Velásquez (50) modificó algunas preguntas para un mejor entendimiento de las participantes. La ficha de observación se empleará para verificar la práctica de la lactancia materna que realizan las madres. Se encuentra dividido en 5 dimensiones: Posición, respuestas, vínculo afectivo, anatomía y succión. Además, está conformada por 25 ítems con opciones de respuestas dicotómicas (correcta e incorrecta). Los puntajes correspondientes estarán distribuidos de la siguiente manera:

Bueno (36-50)

Regular (23-35)

Malo (10-22)

### **3.7.3. Validación**

#### **Cuestionario del conocimiento de lactancia materna exclusiva**

El instrumento fue validado por 4 juicios de expertos, que estaban conformados por 1 médico y 3 nutricionistas. Los expertos evaluaron la relevancia, pertinencia y claridad del instrumento, por lo que los jueces determinaron que el instrumento cumple con los criterios necesarios para su aplicación, lo cual fue comprobado mediante la prueba de V de Aiken en que se demuestra la validez (ver Anexo C).

#### **Ficha de observación de la práctica de la lactancia materna exclusiva**

El instrumento es una versión adaptada por el MINSA, que fue aprobada mediante la Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA, en el que se autoriza su uso a nivel nacional.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Cuestionario del conocimiento de lactancia materna**

La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la prueba de Kuder Richardson (KR20). Se aplicó la prueba piloto a 15 gestantes primigestas, donde se determinó que la confiabilidad fue de 0,76.

#### **Ficha de observación de la práctica de la lactancia materna exclusiva**

La confiabilidad del instrumento se determinó mediante la prueba de confiabilidad del Alfa de Cronbach, en el que obtuvo como resultado 0,877, por lo cual se considera que el instrumento es confiable (ver Anexo D).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Los datos necesarios para el estudio se recopilarán mediante los instrumentos antes indicadas, y esta información será procesada mediante el programa

informático SPSS para obtener los resultados estadísticos para cada variable que interviene en el estudio, a partir de lo obtenido se establecen relaciones entre variables en organizadores gráficos y cuadros estadísticos para ayudar en la implementación y comprensión de los resultados, para a partir de la cual realizar las conclusiones y propuestas de mejora a proponer en la institución.

### **3.9. Aspectos éticos**

En este presente estudio se consideró la postura del autor, respetando los criterios que son derivados de la guía de citados, además, de su referencia estilo Vancouver (Resolución N° 106-2021-R-UPNW) y con respecto a las informaciones obtenidas de las encuestas son completamente anónimas, así como también se cuenta con el consentimiento informado.

#### IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

**Tabla 1:** Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2022																							
	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema.	■	■	■	■																				
Revisión bibliográfica.		■	■	■																				
Elaboración de la situación problemática, Formulación del problema.			■	■																				
Elaboración de los Objetivos (General y específicos)					■																			



Elaboración de la población, muestra y muestreo.																						
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.																						
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y Confiabilidad)																						
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.																						
Elaboración de aspectos éticos.																						



#### 4.2. Presupuesto

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Computación y el tipeo	Hojas	500	1.50	750.00
	Fotocopias	Hoja	3000	0.05	150.00
	Internet	Hora	500	1.50	750.00
	Encuadernación	Unidades	06	30.00	180.00
	Viático	Unidades	60	7.00	420.00
	Transporte	Unidades	180	2.00	360.00
	Otros servicios				300.00
	Sub-total				2 910,00
Material	Papeles bulkys	Millares	01	20.00	20.00

	Papeles Bonds	Millares	01	25.00	25.00
	Folder	Docenas	02	5.00	10.00
	Archivador	Docenas	05	15.00	75.00
	CD	Docenas	02	12.00	24.00
	USB	1	01	25.00	25.00
	Libro	Unidades	15	30.00	450.00
	Revista	Unidades	10	15.00	150.00
	Otros materiales				221,00
	Subtotal				1 000,00
Totales		Costo (S/.)			
	Servicio	2 910,00			
	Recurso material	1 000,00			
	<b>Total, presupuesto</b>	<b>3 910,00</b>			

## V. 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 de pregrado]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 5 de enero del 2021]. <https://acortar.link/JUoyu3>
2. Organización Mundial de Salud. Semana Mundial de la Lactancia Materna [Internet]. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de Salud [Citado el 14 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://acortar.link/9zn81c>
3. Pino J, López M, Medel A, Ortega A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. Revista chilena de nutrición. [Internet]. 2013 [Citado el 14 de enero del 2021]; 40(1): 48-54. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182013000100008](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182013000100008)
4. Santiago-Cruz, R M, et al. Lactancia materna y alimentación infantil en el primer nivel de atención. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2019. [Citado el 14 de enero del 2022]; 40(1): 48-54. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457764437010/457764437010.pdf>
5. Organización Panamericana de la Salud Lactancia materna desde la primera hora de vida [Internet]. Uruguay: Organización Panamericana

de la Salud [Citado el 14 de enero del 2021]. Disponible en:  
<https://acortar.link/ZWgAaN>

6. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, Illanes Velarde D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol [Internet]. 2017 [Citado el 22 de marzo del 2022]; 40(2): 12-21. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1012-29662017000200004&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004&lng=es)
7. Tasiguano M. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del Centro de Salud la Inmaculada sur de Quito periodo mayo - junio 2020 [Tesis de pregrado] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2020 [Citado el 16 de enero del 2021]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22137>
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Internet]. Lima, Perú: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Citado el 16 de enero del 2022]. Disponible en:  
<https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>
9. 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 16 de enero del 2021], 2(2):



14. Reyna E, Olivera M, Pérez V, Piñon A, Naranjo C, Mejia J. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. Revista Medicina y Cirugia. [Internet]. 2018 [Citado el 21 de enero del 2022]; 3(1): 53-61. Disponible en: <https://www.fucsalud.edu.co/sites/default/files/2018-07/Grado-conocimiento-lactancia-materna.pdf>
15. Flores B, Gonzales I. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. Ica. Rev méd panacea [Internet]. 2019 [Citado el 22 de enero del 2021]; 8(3): 101-107. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193/22>
16. 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 21 de enero del 2021]; 3(1): 53-61. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1384/1711>
17. Castilla M. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de enero – febrero 2018. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. [Citado el 21 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
18. 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 de

- pregrado] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 21 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>
19. Berkeley G. V, Franco B. Tratado sobre los principios del conocimiento humano. Madrid: Editorial Verbum; 2020.
20. Pérez-Fuillerat, Natalia, Solano-Ruiz, M. Carmen y Amezcua, Manuel. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2019 [Citado el 22 de enero del 2021]; 33 (2): 191-196. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2017.11.002>.
21. Villarreal C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los hospitales San Juan de Lurigancho y San José en el periodo de abril- mayo 2017. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017 [Citado el 22 de enero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/abUTEI>
22. Silva C. Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital Regional de Cajamarca [Tesis de pregrado] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [Citado el 22 de enero del 2021]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11812>
23. Padilla F. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de la unidad de alojamiento conjunto de un hospital de Lima, 2019 [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Peruana Unión; 2019 [Citado el 22 de enero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/nlwcZG>

24. Bullon E, Cordova J, Gallardo L, Monzon K. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud La Libertad, 2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019. [Citado el 23 de enero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/FTNPVf>
25. Coronado N, Vásquez K. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes [Tesis de pregrado]. Lima. Universidad Ricardo Palma; 2015. [Citado el 23 de enero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/R1DRpw>
26. 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 de pregrado]. Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Citado el 23 de enero del 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/34822>
27. Ministerio de Salud de Panamá. Lactancia Materna Exclusiva. Dirección Nacional de Provisión de Servicios de Salud Departamento de Salud Nutricional. Panamá: Ministerio de Salud de Panamá; 2017. [Citado el 7 de enero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/rg8kVZ>
28. Organización Mundial de la Salud. Lactancia Materna Exclusiva. [Internet] Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018 [Citado el 7 de enero del 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/)

29. Natabel. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva. [Internet] España: Natabel; 2018. [Citado el 7 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.natalben.com/beneficios-lactancia-materna-exclusiva>
30. Adam F. Andragogía y docencia universitaria. Caracas: Federación Interamericana de Educación de Adultos (FIDEA); 2012.
31. Gracia A. Bunge y el problema del conocimiento. Scientia in Verba Mag [Internet]. 2019 [Citado el 22 de enero del 2021];4: 94-105. Disponible en: <https://acortar.link/unbCaH>
32. Correa F, Souza R, Zivian F. La gestión holística del conocimiento. Análisis de adherencia del modelo de Davenport y Prusak (1998). Revista Brasileña de Ciencias de la Información [Internet]. 2018 [Citado el 22 de enero del 2021]; 12(3): 49-63. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6572155>
33. Medline Plus. Beneficios de la lactancia materna. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. [Internet] Estados Unidos; 2018 [Citado el 22 de enero del 2021]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.h>
34. Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima: MINSa; 2017. [Citado el 24 de enero del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
35. Alvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018 [Tesis de pregrado] Puno:

- Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [Consultado el 25 de enero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/iaqwvu>
36. Avendaño M, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional - 2017 [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Citado el 8 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/853>
37. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Citado el 8 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/U9qlss>
38. Sánchez F, Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud Simón Bolívar Cajamarca – 2015 [Tesis de pregrado] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2016. [Citado el 9 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/424>
39. Greyton G, Bartra M. Lactancia materna en Comunidades Nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación -Distrito de San Roque. Periodo junio - noviembre 2018 [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Nacional de San Martín; 2019. [Citado el 10 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/2kN6XK>
40. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho -

- 2017 [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. [Citado el 10 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/769>
41. The Nemours Foundation. Posiciones para amamantar al bebé. Estados Unidos. [Internet] 2018. [Citado el 11 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/nursing-positionsesp.html>
42. Carrillo G, Quispe C. Relación entre factores psicosociales y nivel del vínculo afectivo en madres primíparas y sus recién nacidos a término, Hospital Belén de Trujillo - 2012 [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada; 2013. [Citado el 10 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/236>
43. Albán I, Yépez B. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud N° 1, Centro de Salud N° 4, obrero independiente y el placer en la Ciudad de Quito en el año 2015 [Tesis de pregrado] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016. [Citado el 21 de enero del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/11423>
44. Ayerra A, Zabau J, Adán S, Barricarte L. Anatomía y fisiología de la lactancia materna. [Internet]; 2019. [Citado el 11 de enero del 2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/anatomiafisiologia-lactancia-materna/>
45. Alba. La succión y la deglución durante la lactancia materna [Internet]. España: Asociación Alba Lactancia Materna; 2019 [Citado el 11 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/4M5BYI>

46. Kidshealth. Preguntas frecuentes sobre la lactancia materna: ¿Cuánto y con qué frecuencia? [Internet]. Estados Unidos: The Nemours Foundation; 2019. [Citado el 12 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/uyfICP>
47. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Citado el 12 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/10390>
48. Marquina P. Nivel de conocimiento de las madres de menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva en servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Sergio E. Bernales en el período noviembre – diciembre 2018 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019 [Citado el 14 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/jD5EQR>
49. Segarra M, Bou J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev. Economía y empresa [Internet]. 2004 [Citado el 14 de febrero del 2021]; 175-196. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>.
50. Velásquez CV. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, puesto de salud Magdalena nueva, Chimbote, 2017 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2017. [Citado el 22 de marzo de 2022]. Disponible en <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2095>

51. Hernández-Sampieri R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta. México: Editorial McGraw Hill / Interamericana Editores S.A; 2018.
52. García J. Metodología de la investigación para administradores. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U; 2016.
53. Bernal CA. Metodología de la investigación. Bogotá, Colombia: Pearson Educación; 2016.
54. Arias F. El proyecto de investigación. Caracas, Venezuela: Editorial Episteme; 2016.
55. Tamayo M. El proceso de la investigación científica. México: Limusa; 2012.

## ANEXOS

### Anexo A: Matriz de Consistencia

**Título: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON HIJOS MAYORES A SEIS MESES EN UN CENTRO DE SALUD DE HUACHO 2022”**

<b>Problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables</b>	<b>Metodología</b>
<b><i>Problema principal:</i></b>	<b><i>Objetivo general:</i></b>	<b><i>Hipótesis general:</i></b>	Variable 1: Conocimiento de lactancia materna exclusiva	<b>Tipo:</b> <b>Aplicada</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022?	Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses.	Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022.	de lactancia materna exclusiva  Dimensión 1. Conocimiento de conceptos  Dimensión 2. Conocimiento de los beneficios  Dimensión 3. Conocimiento	<b>Enfoque:</b> Cuantitativo  <b>Método:</b> deductivo  <b>Diseño:</b> Observacional, descriptivo, transversal, correlacional y prospectivo  <b>Población:</b> 105 partos atendidos

<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos:</b>	<b>Hipótesis específicas:</b>	de las técnicas	<b>Tamaño de muestra:</b>
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022?	Establecer la relación que existe entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses.	Existe relación estadísticamente significativa directa entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022	Variable 2: Práctica de lactancia materna exclusiva Dimensiones Dimensión 1. Posición del cuerpo Dimensión 2. Respuestas Dimensión 3. Vínculo afectivo Dimensión 4. Anatomía	Toda la población será la investigación: 105 la población total.  <b>Técnica:</b> Encuesta  <b>Instrumentos:</b> 1. Cuestionario sobre Los conocimientos de la lactancia materna exclusiva 2. Ficha de observación para evaluar la
¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna en	Establecer la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y la práctica de lactancia materna en	Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de los beneficios y		

<p>práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de</p>	<p>madres con hijos mayores a seis meses.</p> <p>Establecer la relación que existe entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna en madres con hijos mayores a seis meses.</p>	<p>la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud de Huacho 2022</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses en un centro de salud</p>	<p>Dimensión 5. Succión</p>	<p>práctica de la lactancia materna exclusiva</p>
--	---	---	-----------------------------	---

salud de Huacho 2022?		de Huacho 2022.		
--------------------------	--	--------------------	--	--

**Anexo B: Instrumentos de recolección de datos**  
**CUESTIONARIO PARA EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS DE LA**  
**LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (26)**

**Código:**

**Fecha:**

**Edad:**

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

**Estado civil**

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

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

**D1 CONOCIMIENTO DE CONCEPTOS**

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

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

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

- a. Los siete meses - los tres años.
- b. El primer semestre de vida - los dos años.

c. Los seis meses - al año de edad

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

a. Oxitocina

b. Estrógeno

c. Prolactina

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

a. Calostro y Madura

b. Calostro, Transición, Madura.

c. Principal, Secundaria y Terciaria.

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

a. 3 veces al día

b. 3 principales y 2 refrigerios

c. 3 principales y 1 refrigerio.

## **D2. CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS**

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

a. Alimentación saludable, crecimiento, desarrollo y protección de alergias.

b. Nutrición completa, prevención de anemia, protección contra infecciones y enfermedades

c. Protección contra todo tipo de enfermedades

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

a. Óptimo desarrollo físico y emocional y fortalece vínculo afectivo con su madre.

- b. Crecimiento, desarrollo, inmunidad y otorga un mejor sueño.
- c. Buen desarrollo físico, crecimiento y desarrollo.

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

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

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

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

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

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

**D3. CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS**

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

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

c. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.

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

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

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

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

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

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

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

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

Fuente: Quispe L.<sup>26</sup>

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

Autor Armstrong

Adaptado por Velásquez (50)

**CÓDIGO:**

**FECHA:**

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

Ficha de observación

<b>N°</b>	<b>1. Signos de que la lactancia funciona bien</b>	<b>2. Signos de posible dificultad</b>	<b>1 (Correcto)</b>	<b>2 (Incorrecto)</b>
<b>POSICIÓN DEL CUERPO</b>				
1	Madre "relajada y cómoda"	Hombros tensos, se inclina sobre el bebé		
2	Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre	Bebé separado de la madre		
3	Cabeza y cuerpo del bebé alineados	El bebé ha de torcer o doblar el cuello		

4	El mentón del bebé toca el pecho	El mentón no toca el pecho		
5	Bebé bien sujeto por detrás	Sólo sujeta el hombro o la cabeza		
<b>RESPUESTAS</b>				
6	Busca el pecho si tiene hambre	El bebé no responde al pecho		
7	Movimientos de búsqueda	No hay reflejo de búsqueda		
8	Explora el pecho con la lengua	No muestra interés por el pecho		
9	Mama tranquilo y despierto	Bebé inquieto o lloroso		
10	Se mantiene en el pecho	Se le escapa el pecho		
11	Signos de eyección de la leche (goteo, chorros)	No se observan signos de eyección		
<b>VÍNCULO AFECTIVO</b>				
12	Abrazo seguro y confiado	Abrazo nervioso o flojo		
13	La madre le mira a	No hay contacto		

	la cara	visual entre ambos		
14	La madre le acaricia	Apenas le toca, o le sacude y atosiga		
<b>ANATOMÍA</b>				
15	Pechos blandos después de la toma	Pechos congestionados		
16	Pezones salientes, protráctiles	Pezones planos o invertidos		
17	Piel de aspecto sano	Piel irritada o agrietada		
18	Pecho redondeado durante la toma	Pecho estirado		
<b>SUCCIÓN</b>				
19	Boca muy abierta	Boca poco abierta		
20	Labio inferior doblado hacia fuera	Labio inferior doblado hacia dentro		
21	La lengua rodea al pecho	No se ve la lengua		
22	Mejillas redondeadas	Mejillas tensas o hundidas		
23	Más areola por	Más areola por		

	encima de la boca	debajo de la boca		
24	Succión lenta, profunda, con pausas	Chupadas rápidas		
25	Se ve u oye cómo traga”	Se oyen chasquidos		

**Anexo C: Validación de instrumentos.**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE CONOCIMIENTOS DE LA  
LACTANCIA MATERNA CON V DE AIKEN**

		J1	J2	J3	J4	Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 2	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	3	4	3	4	3,5	0.58	0.83	Válido
ITEM 3	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 4	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 5	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 6	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido

ITEM 7	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 8	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 9	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 10	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 11	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 12	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	3	4	3	4	3,5	0,58	0,83	Válido
ITEM 13	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
ITEM 14	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido

ITEM 15	Relevancia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Pertinencia	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido
	Claridad	4	4	4	4	4	0.00	1,00	Válido

**Anexo D: Confiabilidad de instrumentos.**

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA**

**MATERNA**

**Resumen de procesamiento de casos**

	N	%
Casos Válido	130	100.0
Excluido <sup>a</sup>	0	.0
Total	130	100.0

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,877	10

**Estadística de total de**

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
ITEM01	68,53	49,533	,594	,802
ITEM02	68,13	49,533	,550	,897
ITEM03	68,07	49,340	,674	,895
ITEM04	68,27	49,202	,502	,785
ITEM05	68,70	48,217	,523	,798
ITEM06	68,47	49,568	,554	,896
ITEM07	68,83	49,661	,622	,785
ITEM08	68,53	49,533	,494	,798
ITEM09	68,13	49,533	,550	,896
ITEM10	68,07	49,340	,674	,780

**Anexo E: Consentimiento informado.**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.**

Se le invita a Ud. ser partícipe del estudio de investigación. Antes de determinar si participa o no, deberá conocer y comprender los siguientes apartados:

**Título del proyecto: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES CON HIJOS MAYORES A SEIS MESES EN UN CENTRO DE SALUD DE HUACHO 2022”**

**Nombre de la investigadora:**

**Lic. MORY AGÜERO, Delia**

**Propósito del estudio:** Determinar “la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres con hijos mayores a seis meses.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder a los cuestionarios.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a ..... coordinadora de equipo.

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al ..... Presidente del Comité de Ética de la ..... ubicada en la 4, correo electrónico: .....

**Participación voluntaria:**

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

## DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro “que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente” en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
Firma	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
Firma	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	
Firma o huella digital	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, 15 marzo de 2022

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante