

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA FILIAL JÁEN**



**TESIS**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA  
PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA  
EN MADRES PRIMÍPARAS. CENTRO DE SALUD  
MORRO SOLAR JAÉN - CAJAMARCA, 2024**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**AUTOR:**

**VÍCTOR DANIEL CARRASCO GÁLVEZ**

**ASESORA:**

**ALBILA BEATRIZ DOMÍNGUEZ PALACIOS**

**CAJAMARCA – PERÚ**

**2025**



## CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

1. Investigador: VÍCTOR DANIEL CARRASCO GÁLVEZ  
DNI: 71003787  
Escuela Profesional/Unidad UNC: ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
2. Asesora: Dra. ALBILA BEATRIZ DOMÍNGUEZ PALACIOS  
Facultad/Unidad UNC: CIENCIAS DE LA SALUD/ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
3. Grado académico o título profesional al que accede:  
 Bachiller       Título profesional       Segunda especialidad  
 Maestro       Doctor
4. Tipo de Investigación:  
 Tesis    Trabajo de investigación    Trabajo de suficiencia profesional  
 Trabajo académico
5. Título de Trabajo de Investigación:  
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LA  
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS.  
CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN - CAJAMARCA, 2024
6. Fecha de evaluación del antiplagio: 06 / MAR / 2025, 12:57 p.m. GMT-5
7. Software antiplagio:  TURNITIN    URKUND (OURIGINAL) (\*)
8. Porcentaje de Informe de Similitud: 7%
9. Código Documento: OID: 3117:436947499
10. Resultado de la Evaluación de Similitud:  
 APROBADO       PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 29 / 04 / 2025

  
.....  
**Dr. PhD. Emiliano Vera Lara**  
**DNI N° 27740444**  
**Delegado Unidad Investigación**  
**Enfermería Jaén**

\* En caso se realizó la evaluación hasta setiembre de 2023

COPYRIGHT © 2025 by

**VÍCTOR DANIEL CARRASCO GÁLVEZ**

Todos los derechos reservados

**Carrasco VD.2024. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas. Centro de Salud Morro Solar Jaén - Cajamarca, 2025/ Víctor Daniel Carrasco Gálvez/ 102 páginas.**

Asesora: Albila Beatriz Domínguez Palacios.

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería – UNC 2025

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS. CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN - CAJAMARCA, 2024**

**AUTOR:** Víctor Daniel Carrasco Gálvez

**ASESORA:** Albila Beatriz Domínguez Palacios

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería en la Universidad Nacional de Cajamarca por los siguientes miembros:

**JURADO EVALUADOR**



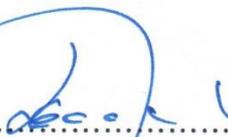
.....  
Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva

PRESIDENTA



.....  
M.Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto

SECRETARIA



.....  
M.Cs. Leyder Guerrero Quinones

VOCAL

**JAÉN – PERÚ**

**2025**

Se dedica este trabajo a:

Dios por haberme guiado a lo largo de toda mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por regalarme una vida llena de aprendizajes, experiencias y felicidad.

Mi madre, por todo su esfuerzo y sacrificio dedicado en mi formación. La confianza y el apoyo que me brindó fue mi fortaleza para no rendirme frente a las adversidades. A mi hermano Christian, que desde el cielo me hace sentir que está conmigo siempre.

Se agradece a:

Mis queridos docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca – Filial Jaén, por su dedicación y sabiduría, que han sido fundamentales en mi formación tanto académica como personal.

Mi querida maestra y asesora de tesis, Doctora Albila Beatriz Domínguez Palacios, por su orientación y apoyo incondicional a lo largo de este proceso. Su experiencia y compromiso han sido una guía invaluable en la realización de mi trabajo.

Las madres primíparas de los niños menores de seis meses de edad, por su disposición y colaboración en mi investigación. Su participación ha sido esencial para el desarrollo de este estudio, y su dedicación a la maternidad es una inspiración.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

LISTA DE TABLAS .....	vii
LISTA DE ANEXOS .....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	2
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	2
1.1. Planteamiento del problema .....	2
1.2. Formulación del problema .....	4
1.3. Objetivos .....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación.....	4
CAPÍTULO II .....	6
MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes del estudio .....	6
2.2. Bases conceptuales .....	8
2.2.1. Nivel de conocimiento sobre LME.....	8
2.2.2. Práctica de LME.....	15
2.3. Bases teóricas .....	16
2.3.1. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender (MPS) .....	16
2.3.2. Teoría Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer .....	17
2.4. Definición de términos .....	17
2.5. Hipótesis de investigación.....	18
2.6. Variables del estudio.....	18
2.8. Operacionalización de las variables .....	19
CAPÍTULO III.....	22
DISEÑO METODOLÓGICO .....	22
3.1. Diseño y tipo de estudio .....	22
3.2. Población de estudio.....	23
3.3. Criterios de inclusión y exclusión .....	23
Criterios de inclusión.....	23

Criterios de exclusión .....	23
3.3.    Unidad de análisis .....	23
3.4.    Muestra.....	23
3.5.    Marco muestral.....	24
3.6.    Selección de muestra .....	24
3.7.    Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	24
3.8.    Procedimiento para la recolección de los datos .....	26
3.9.    Validez y confiabilidad del instrumento.....	26
3.10.   Procesamiento y análisis de datos.....	27
3.11.   Consideraciones éticas.....	27
CAPÍTULO IV.....	28
RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	28
4.1.    Resultados .....	28
4.2.    Discusión.....	30
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
Conclusiones .....	37
Recomendaciones.....	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXOS .....	49

**LISTA DE TABLAS**

		Pág.
Tabla 1	Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2024	29
Tabla 2	Práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2024	30
Tabla 3	Correlación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2024	31
Tabla 4	Datos generales de las madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2024	84
Tabla 5	Datos generales de los niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2024	85

**LISTA DE ANEXOS**

		Pág.
Anexo 1	Cuestionario para la evaluación del nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva	49
Anexo 2	Guía de entrevista para evaluar la práctica de lactancia materna exclusiva	56
Anexo 3	Constancia de validación del cuestionario de nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva	57
Anexo 4	Constancia de validación de la guía de entrevista de práctica de lactancia materna exclusiva	67
Anexo 5	Prueba binomial de juicio de expertos para la validación del cuestionario de nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva	77
Anexo 6	Prueba binomial de juicio de expertos para la validación de la guía de entrevista de práctica de lactancia materna exclusiva	78
Anexo 7	Resultados de la prueba piloto del cuestionario de nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva	79
Anexo 8	Resultados de la prueba piloto de la guía de entrevista de práctica de lactancia materna exclusiva	80
Anexo 9	Solicitud de autorización	81
Anexo 10	Consentimiento informado	83
Anexo 11	Datos estadísticos complementarios	84
Anexo 12	Evidencias fotográficas	86
Anexo 13	Repositorio institucional digital	89

## RESUMEN

Título: Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas. Centro de Salud Morro Solar Jaén - Cajamarca, 2024

Autor: Víctor Daniel Carrasco Gálvez<sup>1</sup>

Asesora: Albila Beatriz Domínguez Palacios<sup>2</sup>

El objetivo de esta investigación fue establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, ubicado en Jaén. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal y de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 81 madres primíparas. Para medir el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, se utilizó un cuestionario y para la práctica, se empleó una guía de entrevista. Los instrumentos fueron validados por cinco profesionales expertos en el tema, quienes determinaron la concordancia de jueces mediante la prueba binomial con un nivel de significación estadística  $p < 0,05$ , demostrando ser muy confiables al obtener un coeficiente de Alfa de Cronbach de 0,70. En cuanto a los resultados, se reveló que 72,84% de las madres primíparas presentaban un nivel medio de conocimiento, y el 19,75% un nivel alto. Respecto a las prácticas, el 40,74% eran adecuadas, mientras que el 59,26% inadecuadas. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva, aunque esta relación, evidenciada por el coeficiente Rho de Spearman ( $r=0,188$ ), es directa y muy baja, lo que subraya la necesidad de mejorar la formación y el apoyo a las madres primíparas.

**Palabras claves:** Conocimiento, práctica, madre, primípara, lactancia materna exclusiva.

---

<sup>1</sup>Aspirante a Licenciado en Enfermería (Bach. Enf.: Víctor Daniel Carrasco Gálvez, UNC -Filial Jaén).

<sup>2</sup>Albila Beatriz Domínguez Palacios (Doctora en Salud Pública. Profesora principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC - Filial Jaén).

## ABSTRACT

Title: Level of knowledge and its relationship with the practice of exclusive breastfeeding in primiparous mothers. Morro Solar Jaén Health Center - Cajamarca, 2024

Author: Víctor Daniel Carrasco Gálvez<sup>1</sup>

Advisor: Albila Beatriz Domínguez Palacios<sup>2</sup>

The objective of this research was to establish the relationship between the level of knowledge and the practice of exclusive breastfeeding in primiparous mothers of children under six months of age attended at the Morro Solar Health Center, located in Jaén. The study was quantitative, non-experimental cross-sectional and correlational in design. The sample consisted of 81 primiparous mothers. To measure the level of knowledge about exclusive breastfeeding, a questionnaire was used and for practice, an interview guide was used. The instruments were validated by five expert professionals in the field, who determined the agreement of judges through the binomial test with a level of statistical significance  $p < 0.05$ , proving to be very reliable by obtaining a Cronbach's alpha coefficient of 0.70. Regarding the results, it was revealed that 72.84% of the primiparous mothers had a medium level of knowledge, and 19.75% a high level. Regarding practices, 40.74% were adequate, while 59.26% were inadequate. It was concluded that there is a statistically significant relationship between the level of knowledge and exclusive breastfeeding practices, although this relationship, evidenced by Spearman's Rho coefficient ( $r=0.188$ ), is direct and very low, which underscores the need to improve training and support for primiparous mothers.

**Keywords:** Knowledge, practice, mother, primiparous, exclusive breastfeeding.

---

<sup>1</sup>Aspiring Bachelor in Nursing (Bach. Enf.: Víctor Daniel Carrasco Gálvez, UNC -Filial Jaén).

<sup>2</sup> Albila Beatriz Domínguez Palacios (PhD in Public Health. Principal professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC - Jaén Branch).

## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva (LME) es el proceso por medio del cual el niño se alimenta únicamente con leche materna, complementada solo cuando es estrictamente necesario con soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) recomiendan iniciar la LME dentro de la primera hora de vida, prolongarla hasta los seis meses, y ofrecerla siempre que el bebé lo requiera<sup>1</sup>.

El objetivo de esta investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén. Este estudio se basa en un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental de corte transversal y de tipo correlacional. La muestra estuvo conformada por 81 madres primerizas cuyos hijos menores de seis meses fueron atendidos en dicho centro de salud.

La importancia de este estudio radica en destacar la necesidad crítica de educar a las madres, especialmente a las primíparas, sobre la lactancia materna exclusiva (LME). A través de este trabajo, se busca sensibilizar sobre las extraordinarias propiedades físicas, químicas y biológicas de la leche materna, subrayando su papel esencial en el desarrollo saludable del niño. El estudio enfatiza que una correcta técnica de amamantamiento y el conocimiento adecuado son cruciales para reducir el riesgo de enfermedades crónicas, problemas cognitivos, y fomentar un desarrollo óptimo e inteligencia en la infancia. Los resultados de la investigación permitirán a los profesionales de la salud diseñar estrategias educativas e informativas para que el conocimiento sobre los beneficios e importancia de la lactancia materna se exprese en mejores prácticas de la lactancia materna exclusiva.

La investigación se organiza de la siguiente manera: en la Introducción se presenta el tema; el Capítulo I aborda el problema de investigación, los objetivos y la justificación; el Capítulo II desarrolla el marco teórico, que incluye los antecedentes, las bases teóricas y conceptuales, la identificación y operacionalización de variables; el Capítulo III describe la metodología empleada; el Capítulo IV expone los resultados y su discusión. Finalmente, se presentan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

La lactancia materna exclusiva (LME) es una de las formas más eficaces de garantizar el crecimiento y desarrollo saludable de los niños<sup>2</sup>, aunque no solo aporta beneficios a los niños también favorece a la madre; de allí que se recomienda su inicio dentro de la primera hora después del parto, y se mantenga de forma exclusiva los primeros seis meses de vida<sup>3</sup>.

No obstante, la prevalencia de abandono precoz de la lactancia materna exclusiva es muy común a nivel del mundo, situación que afecta la salud de los lactantes, si se produce entre 3 - 5 meses se presentan mayores frecuencias de EDA y anemia ferropénica en 26,7 % y las enfermedades de la piel en 20 %; también predomina las infecciones respiratorias en 40 %. Los lactantes que abandonaron la LME antes del tercer mes y enfermaron, 55,2% requirieron hospitalización<sup>3</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), determinó que, de 194 países, solo el 40% de los niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva y solo 23 países registraron índices exclusivos de lactancia materna por encima del 60%. Así mismo, otro análisis realizado por la misma organización demuestra que si se invirtiera anualmente 4,70 dólares por recién nacido se lograría aumentar al 50% la tasa mundial LME en los niños menores de seis meses hacia el 2025<sup>4</sup>.

En Paraguay el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es regular (53%) y el nivel de práctica es inadecuada (54%)<sup>5</sup>. En Perú la evidencia científica muestra que el 80,4 % de las madres primerizas tienen un nivel de conocimiento regular<sup>6</sup>. Además, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), muestra que, en el primer semestre 2023, el 69,4 % de niños menores de seis meses tuvieron lactancia materna exclusiva, siendo mayor en el área rural (73,4 %) y en las regiones naturales como la Sierra (81,8 %) y Selva (73,3 %)<sup>7</sup>.

En Cajamarca, el 40% de las madres tienen nivel alto de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 60% un nivel bajo. En cuanto a las prácticas, el 62% poseen malas prácticas<sup>8</sup>.

Por otro lado, Palacio y Cisneros<sup>9</sup> señalan que la desinformación puede ser una barrera para que las madres no ofrezcan la lactancia materna exclusiva. Para muchas mujeres, la lactancia materna es parte de la realización como madres; sin embargo, para otras, la urbanización, los cambios de estilo de vida, las necesidades de trabajar y estudiar y cuestiones estéticas pueden afectar su decisión de amamantar o interferir con su práctica de lactancia, a esto se suma el bajo nivel de conocimientos y las prácticas inadecuadas en lactancia materna exclusiva.

El Ministerio de Salud (MINSA) ha establecido diversas normas y estrategias para promover la lactancia materna como los Bancos de Leche Humana, la implementación de lactarios en instituciones públicas y privadas, la Guía técnica para la consejería, entre otras<sup>10</sup>, a pesar de estas iniciativas, no se practica la lactancia materna exclusiva, lo que indica la necesidad de incrementar el conocimiento y continuar promoviendo las prácticas para garantizar la salud y el bienestar de los lactantes en el Perú.

A nivel local, durante el desarrollo de las prácticas pre profesionales se pudo observar en el centro de Salud Morro Solar, que la mayoría de madres primerizas no tienen el pezón preparado, tienen miedo al momento de cargar a su recién nacido, no saben cómo sujetarlo y desconocen qué posición es la correcta para una buena lactancia, también encontramos que muchas de ellas no están preparadas para asumir este rol, mostrando frustración al no tener la suficiente producción de leche y sienten vergüenza al momento de descubrir la mama para dar de lactar en lugares públicos, estos hechos pueden asociarse a la escasa información que han recibido sobre la lactancia materna exclusiva, mientras otras muestran poseer algún tipo de conocimiento relacionado a la transmisión de experiencias de sus madres, hermanas u otro miembro familiar es por ello que la mayoría de ellas no practican la lactancia materna exclusiva.

Frente a la situación antes mencionada surgió la necesidad de formular el siguiente problema de investigación.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2024?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén.
- Identificar la práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén.

## **1.4. Justificación**

La lactancia materna es un pilar fundamental para el crecimiento y desarrollo infantil, proporciona beneficios nutricionales, inmunológicos y emocionales esenciales. Sin embargo, su práctica no siempre se mantiene de forma adecuada debido a limitaciones en el conocimiento materno, creencias arraigadas y barreras socioculturales, además de factores asociados a la atención en salud y el apoyo familiar. Estos aspectos pueden impactar la duración y exclusividad de la lactancia, afectando la salud del niño y la madre. Por ello, es fundamental comprender cómo estos aspectos están relacionados con la práctica de la lactancia para desarrollar

estrategias efectivas de promoción y educación que fortalezcan su adopción y sostenibilidad.

El conocimiento y la práctica correcta sobre lactancia materna exclusiva es de suma importancia, para las madres en general, y en especial para las madres primíparas, quienes desconocen las extraordinarias características físicas, químicas y biológicas, que hacen que este alimento sea el más adecuado para el niño.

El no proporcionar lactancia materna exclusiva puede tener implicaciones a largo plazo en la salud y el desarrollo del niño, incluyendo un mayor riesgo de enfermedades crónicas y problemas cognitivos. Además, la falta de lactancia materna puede resultar en una menor inteligencia al final de la infancia. Situación que se ve afectada si la madre que es la cuidadora principal abandona la LME por desconocimiento o por un comportamiento inadecuado.

Los resultados de la investigación permitirán a los profesionales de la salud diseñar estrategias educativas e informativas para que el conocimiento sobre los beneficios e importancia de la lactancia materna se exprese en mejores prácticas de la lactancia materna exclusiva.

Además, la investigación servirá de base para la realización de otros estudios relacionados con esta línea de investigación.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes del estudio

A nivel internacional, en el año 2022, Sanmartín<sup>11</sup> realizó una investigación denominada conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe. El estudio fue de tipo descriptivo con enfoque cuantitativo de cohorte transversal. El grupo de estudio estuvo conformado por 82 madres de familia. Los resultados muestran que el 70,7% de ellas posee un nivel de conocimiento regular sobre lactancia materna, el 20,7% un nivel bueno y el 8,5% un nivel bajo. Asimismo, se observó que el 87,8% de las madres realiza una práctica adecuada de lactancia materna, mientras que el 12,2% presenta una práctica inadecuada. Se concluyó que, a pesar de que las madres presentan un conocimiento regular sobre lactancia materna, lograron demostrar prácticas adecuadas. Esto puede favorecer la continuidad de la lactancia materna, lo cual resulta beneficioso para el desarrollo integral del niño.

Otro estudio realizado por Salazar et al.<sup>12</sup> en Colombia en el año 2020, se investigó el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas que asisten a control prenatal en un Instituto de Salud en la ciudad de Neiva. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo y descriptivo de corte transversal. La muestra consistió en 108 gestantes. Los resultados obtenidos revelaron que el 63% de las primerizas tenían un nivel de conocimiento regular sobre lactancia materna, el 27% tenían un nivel considerado como malo, y solo el 10% presentó un nivel de conocimiento bueno. Los investigadores concluyeron que las gestantes mostraron un buen nivel de conocimiento sobre técnicas de extracción y descongelamiento de la leche materna, mientras que su conocimiento era bajo en cuanto a la posición del bebé para amamantar y la preparación de las mamas para la lactancia.

A nivel nacional, se llevó a cabo un trabajo de investigación por parte de Barboza y Morales<sup>13</sup> con el objetivo de analizar el conocimiento y la práctica de

la lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo en Chíncha en el año 2021. El estudio utilizó una metodología aplicada y tuvo un diseño no experimental y descriptivo correlacional. La muestra poblacional estuvo compuesta por 59 madres de niños menores de 6 meses que asisten al Centro de Salud Condorillo en Chíncha. Los resultados mostraron que el 20,34% de las madres tenían un nivel bajo de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el 47,46% un nivel medio y el 32,20% un nivel alto. Además, el 22,03% presentó una práctica deficiente de lactancia materna exclusiva, el 45,76% una práctica regular y el 32,20% una práctica óptima. Los investigadores concluyeron que existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres de niños de menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo en Chíncha en 2021, habiendo obtenido un valor de correlación de 0.465, con un valor de significancia de  $p=0.000$ .

En Lima, en el año 2019, Obregón<sup>14</sup> realizó una investigación con el propósito de determinar los conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo durante el año 2018. El estudio fue de abordaje cuantitativo, nivel aplicativo, con un enfoque descriptivo y de corte transversal. La muestra consistió en 47 madres primíparas. Los resultados revelaron que el 51% de las madres primerizas tenían conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 57% presentaba prácticas inadecuadas. Se concluyó que la mayoría de madres primíparas del Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo conocen sobre la lactancia materna exclusiva, sin embargo, las prácticas son inadecuadas.

En el año 2019, se llevó a cabo una investigación por parte de Vizcarra<sup>15</sup> con la finalidad de analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas en el Hospital Regional de Cusco durante el año 2018. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional, y se aplicó a una muestra de 74 madres primíparas. Los resultados obtenidos demostraron que el 53% de las madres presentaban un nivel de conocimiento regular, el 29% un nivel de conocimiento deficiente y solo el 18% un nivel de conocimiento bueno. En cuanto a las prácticas, se encontró que el

57% tenían prácticas inadecuadas y el 43% prácticas adecuadas. Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna y la práctica de la misma. La hipótesis alterna fue respaldada con un valor de chi cuadrado (valor  $p = 0,01 < 0,05$ ).

A nivel regional, Palomino<sup>16</sup> en el año 2022, llevó a cabo una investigación con el fin de analizar la relación entre el nivel de conocimiento, las prácticas y la actitud hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Puesto de Salud Chontapaccha - Cajamarca, en el año 2020. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal y correlacional, y se contó con una muestra de 59 madres de niños menores de 6 meses. Los resultados obtenidos revelaron que el 71,19% de las madres primíparas tienen un alto nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, mientras que el 62,72% demuestra prácticas adecuadas en relación a la lactancia materna exclusiva. Además, el 74,57% de estas madres primíparas presentan una actitud positiva hacia la lactancia materna exclusiva. Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la actitud de la madre, con un coeficiente Rho de Spearman de 0,818. Del mismo modo, se encontró una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna y la práctica materna, con un coeficiente Rho ( $r = 0,806$ ).

## **2.2. Bases conceptuales**

### **2.2.1. Nivel de conocimiento sobre LME**

El conocimiento es un conjunto de actividades que se manifiestan a través del acto de conocer, es decir, en la forma como nos orientamos, transformamos, conmemoramos, entendemos y sintetizamos una realidad. Además, el conocimiento es el proceso en el cual la realidad es manifestada e imitada en el pensamiento del ser humano, también se encuentra vinculada a las actividades prácticas. Así mismo, significa adquirir las propiedades y relaciones de las cosas, comprender lo que son y lo que no son<sup>17</sup>.

A continuación, se hace mención los tipos de conocimiento: Conocimiento empírico, conocimiento científico, conocimiento filosófico, conocimiento teológico religioso y conocimiento intuitivo.

Conocimiento empírico, se adquiere a través de la experiencia y se verifica mediante la práctica. Este tipo de conocimiento se respalda y confirma al observar repetidamente un suceso en particular. Simplemente al interactuar con los demás y el entorno, una persona adquiere conocimientos sin necesidad de comprender el por qué las cosas son de cierta manera<sup>18</sup>.

Conocimiento científico, se obtiene mediante un método riguroso y se basa en leyes establecidas. Su objetivo es comprender las causas y fundamentos de un fenómeno o tema en particular. Además, se caracteriza por su enfoque en la sistematización, buscando profundizar en el objeto de estudio. Es importante destacar que el conocimiento científico es infinito, ya que siempre hay más por descubrir, y a la vez es precario, ya que está sujeto a cambios y revisiones constantes. También es un conocimiento abierto, en constante evolución y susceptible de ser ampliado y enriquecido<sup>18</sup>.

Conocimiento filosófico, se enfoca en el estudio de la realidad más allá de lo que se puede percibir a través de los sentidos. Su objetivo es interpretar todo lo que rodea al ser humano y generar un entendimiento autónomo y global, a diferentes ámbitos y perspectivas<sup>18</sup>.

Conocimiento teológico religioso, se relaciona con la divinidad y se basa en un conjunto de verdades reveladas. Este conocimiento se adquiere a través de libros sagrados<sup>18</sup>.

Conocimiento intuitivo, se refiere a la capacidad de percibir la relación entre dos conjuntos de ideas. Su veracidad se basa en la correspondencia o falta de correspondencia entre las ideas y se manifiesta de manera concluyente, sin dejar lugar a dudas en el sujeto<sup>18</sup>.

En el contexto de este estudio, se han considerado tres niveles de conocimiento: nivel alto, nivel medio y nivel bajo.

El nivel alto de conocimiento, también llamado "sobresaliente o superior", se caracteriza por una excelente capacidad de conceptualización y una distribución cognitiva sólida en la expresión de ideas. Las ideas se presentan de manera concisa y las convicciones están organizadas de forma lógica y sólida<sup>19</sup>.

El nivel medio de conocimiento se considera "básico o regular", ya que implica una conceptualización parcial y una distribución cognitiva en la expresión de ideas. Los términos utilizados son parcialmente concisos y existe una integración incompleta de las ideas. En este nivel, se pueden omitir algunos aspectos y ocasionalmente se recuerdan los objetos del conocimiento, aunque la base lógica es más sencilla<sup>19</sup>.

El nivel bajo de conocimiento, también conocido como "escaso", se caracteriza por una insuficiente conceptualización y distribución cognitiva en la expresión de ideas. Los términos utilizados son indeterminados, las ideas están desorganizadas y la base lógica es limitada<sup>19</sup>.

Por otro lado, la lactancia materna exclusiva significa proporcionar al bebé únicamente leche del seno materno, sin recibir ningún otro tipo de alimento sólido o líquido durante los primeros seis meses de vida, además es importante enfatizar la importancia de amamantar a demanda, tanto de día como de noche. Su administración debe iniciarse dentro de la primera hora después del nacimiento. Así mismo debe mantenerse hasta los dos años de edad o más, garantizando así una alimentación adecuada para el niño durante su crecimiento y desarrollo<sup>20</sup>.

La leche materna experimenta cambios a lo largo de las diferentes etapas de lactancia. El calostro, es la primera leche producida por el pecho materno, tiene un color amarillento debido a los betacarotenos que contiene. Es espeso y se produce en menor cantidad durante los primeros cinco días después del parto. El calostro ayuda a eliminar las primeras deposiciones del recién nacido y se considera como el "oro líquido" debido a que contiene todos los nutrientes necesarios para el bebé. Además, desempeña un papel importante al fortalecer el sistema inmunológico del bebé, actuando como su primera vacuna para combatir infecciones<sup>21</sup>.

La lactancia materna está contraindicada en el caso de madres con VIH/SIDA, ya que se puede transmitir de forma perinatal, es decir, de madre a bebé, a través de la leche materna<sup>22</sup>. Durante la quimioterapia, varios medicamentos quimioterapéuticos pueden pasar a la leche materna, por lo que no se recomienda

la lactancia materna mientras se recibe este tratamiento, ya que puede causar efectos secundarios graves en el bebé, como suprimir su sistema inmunológico y reducir su capacidad para combatir infecciones<sup>23</sup>. Sin embargo, en la mayoría de las infecciones maternas, incluyendo la mastitis, tuberculosis, hepatitis B y C, tifoidea, cólera, sífilis, entre otras, la lactancia materna no está contraindicada y, de hecho, el bebé se beneficia al recibir protección contra la infección<sup>21</sup>.

La lactancia materna exclusiva tiene múltiples beneficios fisiológicos, psicológicos y económicos tanto para la madre como para el niño y la familia. Los niños que son amamantados establecen un vínculo afectivo con su madre y fortalece el apego, lo cual brinda una sensación de seguridad y confianza en sí mismos. Este vínculo fortalece la autoestima y la inteligencia emocional del bebé, potenciando su desarrollo emocional y social. Además, experimentan un impacto positivo en el desarrollo de su cerebro gracias a los nutrientes presentes en la leche materna. La leche materna también brinda inmunidad, protegiendo al niño contra diversas enfermedades e infecciones como problemas gastrointestinales, respiratorios, otitis media, alergias, problemas dentales, diabetes infantil y malnutrición. Esta protección se extiende hasta los primeros seis años de vida e incluso más tiempo para algunos patógenos<sup>24</sup>.

La leche materna es altamente beneficiosa para el niño, ya que se adapta a sus necesidades alimenticias y brinda los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo, incluyendo vitaminas, minerales y proteínas necesarias para el cerebro durante los dos primeros años. Además, estimula el desarrollo de la mandíbula y promueve una dentición adecuada, ya que los músculos de la mandíbula se ejercitan durante la succión. Esto contribuye a una alineación dental correcta y a una menor incidencia de caries en comparación con aquellos niños que no son amamantados<sup>24</sup>.

Las mujeres que amamantan experimentan beneficios significativos para su salud. La lactancia materna ayuda a que el útero regrese más rápidamente a su tamaño original, lo que a su vez previene hemorragias posparto. Además, contribuye a perder el peso ganado durante el embarazo, lo que disminuye el riesgo de desarrollar diabetes. La lactancia materna también proporciona protección contra el cáncer de mama, ovario, endometrio y osteoporosis.

También actúa como método anticonceptivo. Estos beneficios hacen que la lactancia materna sea una opción que no solo beneficia al bebé, sino también a la madre<sup>24</sup>.

La lactancia materna ofrece la ventaja de que la madre puede alimentar a su bebé en cualquier momento y lugar, lo que supone una gran comodidad desde el punto de vista social y económico. Esto elimina la necesidad de depender de horarios o lugares específicos para la alimentación del niño. Además, contribuye a la reducción de gastos, ya que no es necesario adquirir fórmulas infantiles ni alimentos adicionales, generando un ahorro considerable a largo plazo<sup>26</sup>. Más allá de los beneficios para la salud y el bienestar de la madre y el bebé, la lactancia materna también tiene un impacto positivo en la familia y el medio ambiente. Promueve el ahorro económico, fortalece el vínculo familiar y contribuye a la protección ambiental.<sup>25</sup>

Dentro de los factores que intervienen en la producción de leche materna encontramos los siguientes: Separación del bebé de su madre al nacer y el uso de fórmulas y biberones. La separación de los recién nacidos de sus madres ha sido identificada como una práctica inadecuada, ya que representa un obstáculo significativo para el inicio y éxito de la lactancia materna. Esta separación reduce la producción de leche al interferir con el reflejo de succión del bebé y la estimulación del pecho, factores clave en la liberación de prolactina, la hormona responsable de aumentar la producción de leche, especialmente en la primera hora posparto<sup>26</sup>.

La incorporación innecesaria de fórmulas y biberones impide la estimulación adecuada del seno materno a través de la succión directa del bebé, un proceso fundamental para el correcto establecimiento de la lactancia materna exclusiva. La succión del bebé no solo asegura la producción óptima de leche al favorecer la liberación de hormonas como la prolactina, sino que también fortalece el vínculo madre-hijo y contribuye al éxito a largo plazo de la lactancia. Cuando se sustituyen estos mecanismos naturales, se compromete la capacidad de la madre para mantener una producción de leche suficiente y consistente<sup>27</sup>.

Los requisitos para una técnica apropiada de lactancia materna implican garantizar que tanto la madre como el bebé estén cómodos y en contacto piel con piel. La madre puede amamantar en una posición sentada o recostada, manteniendo una postura adecuada con la columna recta y las rodillas ligeramente elevadas<sup>21</sup>.

Es esencial sostener al bebé en la curva del codo, frente a la madre, y mantener su cuerpo y cabeza alineados. La madre puede utilizar un agarre en forma de "C", sosteniendo el pecho con los dedos a una distancia de 3 - 4 cm detrás del pezón, y acercando al bebé al pecho con su cara mirando hacia él y su nariz frente al pezón<sup>21</sup>.

Para asegurarse de que la lactancia sea adecuada, es importante prestar atención a algunas señales. Por ejemplo, si el bebé se sienta tranquilo y satisfecho después de amamantar, tenga un peso adecuado y orine varias veces al día con una orina clara<sup>21</sup>.

Para lograr un agarre correcto, se puede estimular al bebé a abrir bien la boca rozando el pezón con los labios superiores. Es fundamental asegurarse de que tome una buena parte del pecho, incluyendo la areola. Un agarre apropiado se caracteriza por la boca abierta, el labio inferior hacia afuera, el mentón del bebé tocando el pecho y una mayor visibilidad de la areola por encima de la boca<sup>21</sup>.

No existe un patrón de duración y frecuencia de las mamás establecido para cada bebé, ya que las necesidades pueden variar. A algunos les puede bastar con 10 minutos por toma, mientras que a otros les pueden requerir 30 minutos o más<sup>21</sup>.

La adecuada gestión y conservación de la leche materna es fundamental para asegurar su frescura y calidad. Esto se puede lograr a través de la técnica de extracción manual, así como mediante el correcto almacenamiento, conservación y administración de la leche extraída.

Existen diferentes métodos para extraer la leche, entre ellos se encuentra la extracción manual, que es una forma simple, práctica y útil con un menor riesgo de contaminación. También se encuentran disponibles en el mercado bombas manuales y eléctricas de diversos tipos y modelos. En cuanto a las medidas de

higiene durante la extracción, es indispensable lavarse las manos con agua y jabón, y utilizar un recipiente con tapa, ya sea un frasco o una taza de plástico o vidrio de boca ancha y resistente al calor, previamente lavado con agua caliente. Para prepararse para la extracción, es importante hacerlo en un ambiente tranquilo y privado, sentada de manera cómoda. La madre no debe sentirse intranquila, estresada o experimentar algún tipo de dolor. Si lo desea, puede estar acompañada por un familiar o alguien en quien confíe. Se le recomienda también que mire a su bebé o, en caso de no estar presente, tener una foto o prenda de vestir del bebé, ya que esto ayudará a estimular el reflejo de la oxitocina<sup>21</sup>.

La técnica para la extracción manual de leche consiste en realizar masajes circulares alrededor de la mama, de arriba hacia abajo, utilizando un peine si se desea, para estimular el reflejo de bajada u oxitocina. Es importante frotar suavemente los pezones y rodear el pecho con una mano, colocando el pulgar por encima de la areola y los demás dedos por debajo. Para exprimir la leche, se debe presionar la mama contra el pecho y comprimirla con el dedo pulgar en el límite externo de la areola, evitando que el dedo resbale hacia el pezón. Se recomienda presionar y soltar en forma intermitente y rítmica, sin aumentar la fuerza si no sale o sale poca leche. En caso de dificultad, se invita a la madre a relajarse y brindarle seguridad, aumentando la frecuencia de los movimientos intermitentes. Para asegurarse de vaciar completamente la leche de todos los sectores, se debe rotar los dedos, evitando jalar el pezón ya que esto puede inhibir el reflejo de eyección. Por lo general, la extracción manual dura entre 15 y 20 minutos<sup>21</sup>.

Para la preservación de la leche extraída, se sugiere dividirla en recipientes de vidrio y porciones según la cantidad que el bebé consuma, y almacenarla de acuerdo al tiempo adecuado: A temperatura ambiente, siempre que no supere los 25° C, la leche puede durar entre 4 y 8 horas sin comprometer su calidad. En el caso de las refrigeradoras de una sola puerta, la leche puede mantenerse refrigerada en la parte inferior hasta por cinco días, y en la congeladora por un máximo de dos semanas. Sin embargo, si se utiliza una refrigeradora de dos puertas, las condiciones mejoran considerablemente: la leche puede almacenarse en la congeladora durante un período de tres a seis meses, mientras que en la

parte inferior del refrigerador puede durar hasta cinco días. Estos tiempos permiten que las madres planifiquen mejor la alimentación de sus bebés, asegurando que la leche materna conserve sus propiedades nutricionales e inmunológicas<sup>28</sup>.

En cuanto a la forma de administrar la leche extraída, esta puede ser dada a temperatura ambiente. Para lograr una temperatura similar al cuerpo, se recomienda calentar o entibiar la leche sumergiendo el frasco en un recipiente con agua caliente (baño maría). Al administrarla, se recomienda utilizar una taza o cucharita, y colocar al niño en una posición semi-sentada. Es importante destacar que la leche calentada no debe volver a refrigerarse, y cualquier leche no consumida debe ser eliminada<sup>21</sup>.

### **2.2.2. Práctica de LME**

La práctica implica la implementación de la teoría para verificar su autenticidad y validez. Es como poner en acción esos pensamientos en la realidad para comprobar si cumplen con las expectativas. Entonces se podría decir que la práctica en lactancia materna se refiere a las acciones y técnicas que se utilizan para promover y facilitar la alimentación del bebé con leche materna. Así mismo una madre que practica una buena técnica de amamantamiento le permite mantener la producción de leche y evita la aparición de grietas y dolor, es decir previene la aparición de problemas tempranos en las mamas<sup>29</sup>.

Dentro de los tipos de prácticas en lactancia materna exclusiva, encontramos los siguientes: practica adecuada e inadecuada.

Una práctica adecuada en la lactancia materna exclusiva es aquella experiencia positiva y comprobada, que se ha replicado en diferentes contextos y puede ser recomendada como un modelo a seguir. Estas prácticas merecen ser compartidas, para que más personas puedan adaptarlas y adoptarlas, promoviendo así una lactancia exitosa y beneficiosa tanto para el bebé como para la madre<sup>30</sup>.

Una práctica inadecuada en la lactancia materna exclusiva se refiere a las acciones que generan consecuencias negativas debido a la falta de habilidades o

desconocimiento por parte de la persona<sup>16</sup>. Estas prácticas pueden tener efectos perjudiciales tanto para la madre como para el bebé. Es importante identificar y evitar estas prácticas inadecuadas, promoviendo en su lugar el conocimiento y la adopción de prácticas adecuadas en la lactancia materna para garantizar una experiencia positiva y beneficiosa para ambas partes.

Las prácticas están orientadas a aplicar los conocimientos sobre lactancia materna, y abarcan diversas categorías que han sido definidas previamente.

### **2.3. Bases teóricas**

#### **2.3.1. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender (MPS)**

El MPS expone de forma amplia los aspectos sobresalientes que intervienen en el cambio de conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Está inspirado en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. Además, explica cómo las características, experiencias individuales, conocimientos y afectos específicos del comportamiento llevan al individuo a participar o no en conductas de salud<sup>31</sup>.

Así mismo, para lograr una adecuada práctica de amamantamiento el personal de enfermería juega un papel muy importante ya que ofrece información pertinente y adecuada sobre la importancia, beneficios, ventajas y técnica de la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida<sup>31</sup>.

Por otro lado, la promoción de la salud busca que las madres cuenten con la información suficiente para no encontrarse desamparadas ante los problemas que presentan al momento de brindar la lactancia materna. Por ello, cuentan con el apoyo del personal de enfermería para brindar mayor seguridad y asesoramiento sobre el amamantamiento, logrando así evitar un abandono temprano de la lactancia materna exclusiva<sup>31</sup>.

### 2.3.2. Teoría Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer

Esta teoría propone la necesidad de que se tome en cuenta el espacio que rodea a la madre puesto que es muy importante la adopción del rol maternal. Así mismo involucra un cambio dinámico y evolutivo de la madre, permitiendo así mejorar el vínculo hijo-madre, ya que esta adquiere aptitudes para la realización de los cuidados asociados a su rol y experimenta placer y gratificación, experimentándose así una sensación de armonía, intimidad y competencia para la construcción de la identidad materna. Esta teoría considera los siguientes factores maternos: edad, estado de salud, función de la familia, relación padre-madre y características del lactante<sup>32</sup>.

Por otro lado, esta teoría se refleja en las prácticas de amamantamiento de las madres, dado que es importante el apoyo que se brinda al rol maternal porque permite mejorar el ecosistema social el cual va más allá de lo que se da en el hogar. Además, permite mejorar la interacción entre la madre y el vínculo que esta desarrolla con el niño, lo cual facilitará el desarrollo de todas las capacidades propias de la madre y fomentará la protección y los cuidados del niño. En este rol materno intervienen también los conocimientos previos que tiene la madre para iniciar este nuevo rol, las conductas aprendidas de manera formal, la transmisión del conocimiento por generación en generación y las experiencias propias que logrará la madre a medida que pasa más tiempo con su niño<sup>32</sup>.

### 2.4. Definición de términos

**Madre primípara:** Se refiere a una mujer que da a luz por primera vez<sup>33</sup>.

**Centro de salud:** Establecimiento de primer nivel de atención donde se brindan servicios de cuidado básico de salud en primera instancia<sup>34</sup>.

**Niños menores de seis meses:** Son los bebés que tienen una edad inferior a medio año<sup>35</sup>.

**Amamantamiento:** Acción de proporcionar leche materna a un lactante para garantizar su nutrición y desarrollo<sup>36</sup>.

**Rol materno:** Habilidad de la mujer para desarrollar prácticas de crianza que respondan adecuadamente a las necesidades de su hijo<sup>37</sup>.

## **2.5. Hipótesis de investigación**

**H<sub>a</sub>:** Existe relación directa entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar-Jaén.

**H<sub>o</sub>:** Existe relación indirecta entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar-Jaén.

## **2.6. Variables del estudio**

**V<sub>1</sub>:** Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva.

**V<sub>2</sub>:** Práctica de lactancia materna exclusiva.

## 2.8. Operacionalización de las variables

TÍTULO							
Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas. Centro de Salud Morro Solar Jaén - Cajamarca, 2024.							
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva.	Grado de información y comprensión que las madres o cuidadores, poseen acerca de la lactancia materna exclusiva <sup>38</sup> .	Está conformado por las siguientes dimensiones: Conocimientos básicos sobre LM, beneficios, factores que intervienen en la producción de leche materna, técnica de amamantamiento y gestión de la leche materna.	Conocimientos básicos sobre lactancia materna.	Definición.	Conocimiento Bajo: 0 - 6 puntos. Conocimiento Medio: 7 - 13 puntos. Conocimiento Alto: 14 - 19 puntos.	Cualitativa	Ordinal
				Calostro.			
				Inicio.			
				Duración recomendada.			
			Beneficios.	Contraindicaciones.			
				Beneficios para la mamá.			
				Beneficios para el bebé.			
			Factores que intervienen en la producción de leche materna.	Beneficios para la familia y medio ambiente.			
				Separación del bebé de su madre al nacer.			
				Uso de fórmulas y biberones.			
			Técnica de amamantamiento.	Posición.			
				Succión.			
Gestión de la leche materna.	Duración y frecuencia de las mamadas.						
	Técnica para la extracción manual.						

				Almacenamiento de la leche materna extraída.			
				Conservación de la leche materna extraída.			
				Administración de la leche materna extraída.			
Práctica de lactancia materna exclusiva.	Son las actividades que realizan las madres primerizas en el amamantamiento a su niño menor de seis meses <sup>14</sup> .	La práctica sobre lactancia materna exclusiva se medirá a través de una guía de entrevista, que estará comprendido en tres dimensiones: Postura al amamantar, agarre del recién nacido, succión del recién nacido.	Prácticas esenciales de lactancia materna.	Calostro.	Práctica inadecuada: 0 - 9 puntos. Práctica adecuada: 10 - 15 puntos.	Cualitativa	Ordinal
				Inicio.			
				Duración recomendada.			
			Factor que interviene en la producción de leche materna.	Uso de fórmula y biberón.			
			Técnica de lactancia materna.	Postura de la madre.			
				Postura del bebé al lactar.			
				Agarre del bebé al pecho.			
				Transferencia de leche.			
				Duración de las mamadas.			
				Frecuencia de las mamadas.			
Gestión de la leche materna.	Extracción manual de la leche materna.						

				Almacenamiento de la leche materna extraída.			
				Conservación de la leche materna extraída.			
				Administración de la leche materna extraída.			

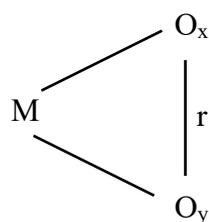
## CAPÍTULO III

### DISEÑO METODOLÓGICO

#### 3.1. Diseño y tipo de estudio

Es un estudio de abordaje cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal, de tipo correlacional. Es de abordaje cuantitativo porque utiliza la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías<sup>39</sup>. El estudio tiene un diseño no experimental porque no se manipuló ninguna variable de estudio<sup>40</sup>. Es transversal, porque describió las observaciones en un momento dado<sup>41</sup>. Es de tipo correlacional, porque permite conocer grado de relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular<sup>42</sup>, en la investigación se estudiará, el nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar Jaén-Cajamarca.

El diseño del estudio se representa en el siguiente esquema:



M: Muestra.

O<sub>x</sub>: Variable x (nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva).

O<sub>y</sub>: Variable y (práctica de lactancia materna exclusiva).

r: Relación entre las variables.

### **3.2. Población de estudio**

La población estuvo conformada por 204 madres primerizas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar Jaén-Cajamarca.

### **3.3. Criterios de inclusión y exclusión**

#### **Criterios de inclusión**

- Madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar Jaén-Cajamarca.
- Madres que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud Morro Solar Jaén-Cajamarca.

#### **Criterios de exclusión**

- Madres con enfermedades VIH – SIDA.
- Madres que tienen problemas mentales.
- Madres con problemas de adicción.
- Madres multíparas.

### **3.3. Unidad de análisis**

Cada una de las madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar Jaén - Cajamarca.

### **3.4. Muestra**

La muestra estuvo constituida por 81 madres primerizas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar Jaén – Cajamarca. Se utilizó un nivel de confianza del 95% y un error del 5%. Para calcular la muestra se empleó la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 (N - 1) + Z^2 P Q}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 204}{(0,05)^2(204 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{195,9216}{1.4679}$$

$$n = 133.470672$$

$$n = 133$$

Reajuste de la muestra

$$n^{\circ} = \frac{n^{\circ}}{1 + \frac{n^{\circ}}{N}}$$

$$n^{\circ} = \frac{133}{1 + \frac{133}{204}}$$

$$n^{\circ} = 80.6$$

$$n^{\circ} = 81$$

### 3.5. Marco muestral

Lo constituyó el listado de niños del padrón nominal del C.S Morro Solar y sistema del padrón nominal.

### 3.6. Selección de muestra

La muestra fue obtenida mediante un proceso de muestreo probabilístico aleatorio simple. Inicialmente, se enumeraron todas las unidades de la población, numeradas del 1 al 204, y se introdujeron en un ánfora. Posteriormente, se extrajeron al azar 81 números, que constituyeron la muestra. Este método aseguró que todas las madres primíparas con niños menores de seis meses tuvieran la misma probabilidad de ser seleccionadas para el estudio.

### 3.7. Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para medir la variable conocimientos de lactancia materna se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario. El cuestionario fue elaborado por

el investigador, tomando como referencia los instrumentos de Zeña<sup>43</sup>, Berrocal<sup>44</sup>, Flores<sup>44</sup>, Solano<sup>44</sup>, Bocanegra<sup>45</sup>, Calderón<sup>45</sup>. Consta de 19 ítems divididos en 5 dimensiones: “Conocimientos básicos sobre lactancia materna”, que consta de 6 ítems (1, 2, 3, 4, 5, 6); segunda dimensión: “Beneficios”, que consta de 3 ítems (7, 8, 9); tercera dimensión: factores que intervienen en la producción de la leche materna, que consta de 3 ítems (10, 11, 12); cuarta dimensión: “Técnica de amamantamiento”, que consta de 4 ítems (13, 14, 15, 16); quinta dimensión: “Gestión de la leche materna”, que consta de 3 ítems (17, 18, 19); los cuales tendrán una calificación de uno (1) si la respuesta es correcta y si por el contrario la respuesta es incorrecta una calificación de cero (0).

El nivel de conocimiento se medirá en:

- Conocimiento bajo: 0 - 6 puntos.
- Conocimiento medio: 7 - 13 puntos.
- Conocimiento alto: 14 - 19 puntos.

Para la variable práctica de lactancia materna, se utilizó la técnica de entrevista y como instrumento una guía de entrevista. El instrumento fue elaborado por el investigador, contiene 15 ítems con preguntas dicotómicas de "Sí" y "No", distribuidas en 4 dimensiones. La dimensión de prácticas esenciales de lactancia materna cuenta con 3 ítems (1, 2, 3); el factor que interviene en la producción de leche materna tiene 1 ítem (4); la técnica de lactancia materna abarca 6 ítems (5, 6, 7, 8, 9, 10); y la gestión de la leche materna incluye 5 ítems (11, 12, 13, 14, 15).

Para los ítems 1-3 y 5-15, una respuesta "Sí" indica una práctica adecuada y se le asigna un punto. En el caso del ítem 4, una respuesta "No" indica una práctica adecuada y recibe un punto; si la respuesta es "Sí", se considera una práctica inadecuada y no suma puntos.

El puntaje total se clasifica en dos categorías:

- Práctica inadecuada: 0 - 9 puntos.
- Práctica adecuada: 10 - 15 puntos.

### **3.8. Procedimiento para la recolección de los datos**

Para llevar a cabo este estudio, se solicitó el permiso al Gerente del Centro de Salud de Morro Solar de Jaén. Posteriormente, se identificó a las madres primerizas de niños menores de seis meses a través de la lista proporcionada por la responsable del área de salud familiar y comunitaria. Esta lista sirvió para seleccionar de manera aleatoria a las madres que formarían parte de la muestra del estudio.

Una vez identificadas, se acordó una visita a domicilio previa coordinación con las madres, se informó sobre los objetivos y la metodología del proyecto. Después de eso, se procedió a aplicar los instrumentos previos a la firma del consentimiento informado, garantizando el anonimato de la información brindada. La duración estimada de la aplicación de los instrumentos fue de 30 a 40 minutos. Al finalizar cada aplicación, se ofreció una consejería centrada en las limitaciones tanto en conocimiento como en práctica.

Además, cabe destacar que algunas madres nos indicaron que sus hijos tendrían control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Morro Solar, por lo que también se procedió a aplicar los instrumentos en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo, previa coordinación con las madres.

### **3.9. Validez y confiabilidad del instrumento**

El instrumento para la variable conocimiento fue validado a través de cinco jueces expertos, quienes evaluaron, redacción, pertinencia, claridad y relevancia de los ítems. La concordancia entre los jueces se calculó mediante la prueba binomial, obteniendo un nivel de significación estadísticas de  $p < 0,05$ .

Además, para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto en el Centro de Salud Magllanal – Jaén, con una población de 15 madres primíparas de forma aleatoria, cuyos resultados fueron sometidos a una prueba estadística de confiabilidad a través del coeficiente de Alfa de Cronbach cuyo resultado fue 0,70, considerando de tal forma que el instrumento es muy confiable.

El instrumento que se utilizó para la variable práctica de lactancia materna exclusiva fue validado por cinco profesionales expertos en el tema, quienes

determinaron la concordancia de jueces mediante la prueba binomial obteniendo como resultado un nivel de significación estadística  $p < 0,05$ .

Para garantizar la confiabilidad se desarrolló una prueba piloto aplicando la guía de entrevista en el Centro de Salud Magllanal – Jaén, con una población de 15 madres primíparas de forma aleatoria para evaluar la práctica de lactancia materna, esto fue verificado mediante el coeficiente de Alfa de Cronbach, con un valor de 0,70; lo que indica que el instrumento es muy confiable.

### **3.10. Procesamiento y análisis de datos**

Los datos recopilados se ingresaron en una hoja de cálculo de Excel. Una vez completado el ingreso, se procedió a procesarlos y analizarlos en el mismo programa. Los resultados se presentaron mediante tablas estadísticas, y se aplicaron diversos cálculos, como el alfa de Cronbach para evaluar la confiabilidad del instrumento y el coeficiente de correlación Rho de Spearman para analizar las relaciones entre las variables del estudio. También se calcularon medidas de tendencia central, desviaciones estándar y otros indicadores necesarios para el análisis. Finalmente, se utilizó Microsoft Word para redactar y presentar el informe final de la tesis.

### **3.11. Consideraciones éticas**

**Respeto por las personas:** Principio que abarca el derecho a la autodeterminación y el acceso incondicional a la información<sup>46</sup>. Las madres primerizas decidieron voluntariamente si participan o no en la investigación.

**Beneficencia:** Hace referencia a la responsabilidad ética de tomar acciones en favor de los demás, evitando cualquier posible daño o perjuicio<sup>46</sup>. Se veló por el bienestar de los participantes.

**Justicia:** Este principio implica el derecho a recibir un trato imparcial y la garantía de la privacidad de los participantes en la investigación<sup>46</sup>. Se trató a los participantes con gentileza y consideración, sin presión alguna.

## CAPÍTULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1. Resultados

La edad predominante de las madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén oscila entre los 29 y 31 años (25,9%), siendo la mayoría convivientes (66,7%) y con nivel de instrucción secundaria (49,4%) (Anexo 6, tabla 4). La procedencia predominante es Jaén (88,9%). Por otro lado, la mayoría de los niños menores de seis meses atendidos en el centro se encuentra en el rango de 5 a 6 meses (30,9%) (Anexo 6, tabla 5).

**Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2024**

Nivel de conocimiento	n	%
Bajo	6	7,41
Medio	59	72,84
Alto	16	19,75
Total	81	100,00

Del total de las madres que conforman el estudio, el 7,41% presentan un nivel bajo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 19,75% presentan un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y el 72,84% de las madres primíparas presentan un nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

**Tabla 2. Práctica sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2024**

Práctica	n	%
Adecuada	33	40,74
Inadecuada	48	59,26
Total	81	100,00

En la tabla 2, se observa que, de 81 madres primíparas de los niños menores de 6 meses, el 40,74% presentan practicas adecuadas frente a la lactancia materna exclusiva, y el 59,26% de las madres en estudio presentan practicas inadecuadas respecto a la lactancia materna exclusiva.

**Tabla 3. Correlación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, 2024**

Coeficiente Rho de Spearman		Conocimiento	Práctica
Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,188*
	Sig. (bilateral)		,093
	N	81	81
Práctica	Coeficiente de correlación	,188*	1,000
	Sig. (bilateral)	,093	
	N	81	81

En la tabla 3, se evidencian las relaciones entre las variables, en cuanto a la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar – Jaén, siendo la relación significativa con  $p < 0.05$ , en tal sentido el coeficiente Rho de Spearman ( $r=0,188$ ) indica una relación directa y muy baja entre ambas variables.

#### 4.2. Discusión

El presente estudio exploró la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar de Jaén, Cajamarca, en 2024. Los resultados obtenidos permiten profundizar en la comprensión de los factores que influyen en las prácticas de lactancia materna exclusiva en esta población, brindando información valiosa que puede ayudar a mejorar el apoyo que se ofrece a las madres en su experiencia de amamantar. Este trabajo aporta una nueva perspectiva al conocimiento en el campo de la enfermería y la salud materno-infantil, con el objetivo de seguir promoviendo el bienestar de madres e hijos.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, el análisis reveló que el 72,84 % de las madres primíparas presentan un nivel medio de conocimiento, cifras preocupantes. Pilatasig y Llangari<sup>47</sup> destacan que la falta de información adecuada podría llevar a que las madres interrumpan la lactancia antes de tiempo, lo que podría tener como consecuencia desnutrición, mayor riesgo de enfermedades infecciosas y alérgicas, e incluso impactar negativamente en el vínculo afectivo con sus hijos. Estos datos son consistentes con los resultados encontrados en estudios previos, como el de Sanmartín<sup>11</sup>, quien reportó que el 70,7 % de madres tienen un nivel de conocimiento regular de lactancia materna.

La madre debe estar bien informada sobre la lactancia materna exclusiva, lo que implica disponer del conocimiento y las prácticas necesarias para amamantar adecuadamente a su bebé. Este conocimiento incluye los saberes previos que poseen las madres primíparas acerca de la lactancia materna exclusiva, los cuales les permiten tomar decisiones informadas y actuar de manera adecuada en diversas situaciones. Roa<sup>48</sup> menciona que el conocimiento previo es esencial en el aprendizaje, pero se debe considerar la actitud afectiva y motivacional para generar un conocimiento significativo. Es decir, contar con información precisa es un requisito fundamental antes de realizar cualquier acción. Aunque tener información no garantiza automáticamente una conducta adecuada, sí resulta clave para que la madre tome conciencia de las razones detrás de sus decisiones, lo que le permite adoptar y modificar comportamientos según sus experiencias previas y las circunstancias presentes.

En este sentido, Reales y Reyes<sup>49</sup> señalan que el modelo de promoción de la salud de Nola Pender destaca la importancia de empoderar a las personas a través del conocimiento y la educación, lo que les permite tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar. Según este modelo, proporcionar a las madres primíparas la información necesaria sobre la lactancia materna exclusiva no solo facilita la adopción de prácticas adecuadas, sino que también promueve el desarrollo de una actitud positiva hacia la lactancia. Al empoderar a las madres a través de la educación, se fortalece su confianza en sus habilidades para amamantar, lo que favorece una mayor adherencia a la lactancia materna

exclusiva y, como resultado, contribuye a la promoción y mantenimiento de la salud de los bebés. Este enfoque integral no solo beneficia a la madre y al niño, sino que también contribuye a la creación de un entorno familiar y social más favorable para la lactancia materna exclusiva, garantizando así un amamantamiento feliz y duradero.

Los resultados obtenidos en este estudio revelan que existe un nivel medio de conocimiento sobre la lactancia materna entre las madres primíparas del Centro de Salud Morro Solar en Jaén. Este hallazgo es significativo, ya que sugiere que, si bien un porcentaje de estas madres posee información básica sobre la lactancia, aún hay un amplio margen de mejora en su comprensión y aplicación de prácticas adecuadas.

Un nivel medio de conocimiento indica que las madres poseen ciertas nociones sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna. Sin embargo, es posible que carezcan de información más detallada sobre aspectos esenciales, como los factores que influyen en la producción de leche materna, las técnicas adecuadas de amamantamiento, así como la duración y frecuencia recomendadas para la lactancia exclusiva. También pueden no estar completamente informadas sobre las técnicas de extracción manual, así como sobre el almacenamiento, la conservación y la administración de la leche materna extraída. Además, es probable que no tengan estrategias claras para enfrentar situaciones desafiantes que puedan surgir durante este proceso. Esta falta de conocimiento más profundo puede resultar en prácticas inadecuadas, lo que, a su vez, puede afectar negativamente tanto la salud del bebé como el bienestar de la madre.

Guevara<sup>50</sup> afirma que los factores socioculturales tienen influencia sobre los conocimientos en las madres que dan de lactar. En este sentido, las creencias y prácticas tradicionales pueden limitar el acceso a información actualizada y basada en evidencia, dificultando la adopción de prácticas adecuadas. Por ello, es esencial que el personal de salud no solo brinde información clara y pertinente, sino que también aborde las barreras culturales existentes, promoviendo un entorno de apoyo que facilite el aprendizaje y la confianza de las madres en su capacidad para amamantar.

La lactancia materna exclusiva es fundamental para el desarrollo saludable de los bebés y es recomendada por la Organización Mundial de la Salud como única fuente de alimentación durante los primeros seis meses de vida extendiéndose hasta los 24 meses o más. Este tipo de alimentación aporta los nutrientes y energía necesarios, especialmente en situaciones de enfermedad, y reduce significativamente la mortalidad infantil relacionada con la malnutrición. Los niños que no reciben lactancia materna exclusiva tienen mayor riesgo de padecer diarrea y otras infecciones. A largo plazo, se ha demostrado a través de estudios que quienes fueron amamantados tienen menos probabilidades de desarrollar sobrepeso, mejor rendimiento en pruebas de inteligencia y mayor asistencia escolar<sup>51</sup>.

En relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva, se identificó que el 40,74 % de las madres primíparas realizaban prácticas adecuadas, mientras que el 59,26 % mostraban prácticas inadecuadas. Este hallazgo es preocupante, ya que indica que más de la mitad de las madres no están siguiendo las recomendaciones para la lactancia materna exclusiva, lo cual podría tener implicaciones negativas en la salud de los lactantes. Estudios como el de Obregón<sup>14</sup> han mostrado resultados similares, con un 43 % de madres primíparas que practicaban la lactancia materna de manera adecuada, y un 57 % con prácticas inadecuadas. Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar intervenciones educativas para promover la lactancia materna, que permita a las madres comprender la importancia de amamantar a su bebé exclusivamente durante los primeros seis meses de vida y, luego, continuar hasta los dos años de edad en combinación con la alimentación complementaria. Además, se requiere apoyo continuo para mejorar dichas prácticas.

La práctica de la lactancia materna implica una serie de acciones y técnicas diseñadas para promover y facilitar la alimentación del bebé con leche materna. Esta experiencia genera momentos positivos para las madres, reforzando la conexión, el vínculo y el amor entre ellas y sus hijos. Estos aspectos proporcionan a las mujeres la fuerza y la motivación necesarias para continuar amamantando. Además, se ha observado que las madres se sienten más felices y descansadas durante la lactancia, especialmente cuando reciben un adecuado

apoyo emocional de sus parejas o familiares cercanos. En este contexto, tanto la familia desempeña un papel crucial en el acompañamiento y la protección de la lactancia materna, asegurando así que las madres se sientan respaldadas en esta importante etapa de su vida<sup>52</sup>.

Saavedra et al.<sup>53</sup> señala que el éxito de la lactancia materna depende de la información y del apoyo que las madres reciben. Esto influye positiva o negativamente en su instauración y mantenimiento. La falta de apoyo, las prácticas sanitarias inadecuadas y la falta de formación de los profesionales sanitarios conllevan una lactancia materna menos exitosa. Aunque se ha observado un porcentaje significativo de prácticas adecuadas en relación con la lactancia materna exclusiva, una proporción considerable de madres primíparas aún enfrenta dificultades. Esto indica que muchas de ellas carecen de la experiencia necesaria en aspectos esenciales, como la producción de leche, la técnica adecuada para amamantar y la gestión de la lactancia.

Además, la falta de habilidades y los consejos incorrectos de su entorno cercano contribuyen a la adopción de prácticas inadecuadas. Por ejemplo, es común que familiares o allegados sugieran el uso de fórmulas lácteas y biberones, especialmente en los primeros días, cuando la madre percibe que no produce suficiente leche o el recién nacido tiene dificultades con el agarre o la succión. Sin un apoyo y una orientación adecuada, estas dificultades iniciales suelen derivar en prácticas inapropiadas que comprometen el éxito de la lactancia materna exclusiva<sup>53</sup>.

Una práctica adecuada de lactancia materna exclusiva está íntimamente ligada a la técnica correcta de amamantamiento. Cuando se inicia la succión de forma temprana, se garantiza la producción de la cantidad de leche necesaria para satisfacer las necesidades del bebé. La lactancia materna, siendo el alimento natural del ser humano en los primeros días de vida, enfrenta a veces malentendidos; muchas madres piensan que deben producir abundante leche desde el comienzo, lo cual no es cierto. La producción adecuada de leche se establece a partir de 5° y el 15° día del postparto<sup>21</sup>.

Morales et al.<sup>54</sup> afirman que el apoyo a la lactancia materna es una responsabilidad social que compromete de manera especial a los profesionales de la salud, para construir un entorno propicio y favorable para que las mujeres deseen y puedan amamantar. En este contexto, el uso de fórmulas artificiales como sustituto puede generar confusión en el bebé, afectando su capacidad para alimentarse correctamente y, disminuyendo la producción de leche materna.

Por ello, el apoyo integral a las madres resulta fundamental para fomentar la decisión y continuidad de la lactancia materna exclusiva. Los profesionales de la salud deben contar con conocimientos sólidos sobre los beneficios de esta práctica, las técnicas adecuadas de amamantamiento y las estrategias para la conservación de la leche, especialmente en casos donde la madre debe reincorporarse al trabajo. Es crucial proporcionar alternativas y apoyo tanto a la madre como a su entorno, garantizando que el bebé reciba exclusivamente leche materna, promoviendo así un desarrollo saludable<sup>54</sup>.

Estos hallazgos se alinean con la teoría de Ramona Mercer, quien argumenta que existen diversos factores que influyen en la adopción del rol maternal, considerando la lactancia materna exclusiva como la actividad principal de dicho rol. Por lo tanto, es esencial que las madres primerizas reciban información adecuada y cuenten con el apoyo de su familia, la comunidad y un sistema de profesionales de la salud capacitados en consejería sobre lactancia materna exclusiva. Esta práctica no solo beneficia la salud del bebé, sino que también permite que los miembros de la familia se involucren en la crianza y cuidado del niño, fortaleciendo así los lazos afectivos dentro del hogar<sup>55</sup>.

La relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva fue analizada utilizando el coeficiente Rho de Spearman, encontrándose una correlación directa y muy baja ( $r=0,188$ ) con una significancia de  $p<0,05$ . Esto sugiere que, aunque existe una relación significativa, esta no es fuerte, lo cual podría deberse a factores contextuales o a la influencia de otras variables no consideradas en este estudio. Este resultado difiere de investigaciones como la de Vizcarra<sup>17</sup>, donde se encontró una

correlación más fuerte entre estas variables, lo que podría indicar diferencias en las poblaciones estudiadas o en los métodos utilizados.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

1. Las madres primíparas tienen conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva.
2. Las madres primíparas tienen prácticas inadecuadas respecto a la lactancia materna exclusiva.
3. Existe relación directa y muy baja entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar con el coeficiente Rho de Spearman ( $r=0,188$ ).

## **Recomendaciones**

Para el personal de salud, es fundamental promover el trabajo interdisciplinario entre profesionales de la salud y establecer programas de educación continua enfocados en la lactancia materna exclusiva. Estos programas deben incluir talleres prácticos y sesiones informativas que faciliten el aprendizaje y fortalezcan sus competencias.

En cuanto a las madres de familia, se les anima a que busquen activamente información sobre la lactancia materna exclusiva, aprovechando los recursos disponibles en su comunidad, como las sesiones educativas en los centros de salud, grupos de apoyo y plataformas en redes sociales.

Por otro lado, las autoridades de la Universidad Nacional de Cajamarca deben incorporar un enfoque integral sobre la lactancia materna exclusiva en las estrategias académicas de la línea curricular relacionada con el cuidado de la salud de la madre, niño y adolescente; dentro de la formación de los estudiantes de la escuela profesional de enfermería. Además, es importante que desarrollen competencias prácticas que vayan más allá de la teoría, permitiéndoles aplicar técnicas adecuadas y brindar consejería efectiva a futuras madres primíparas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- <sup>1</sup> Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna: La leche materna es el mejor alimento para niños y niñas durante sus primeros 6 meses de vida [Internet]. Nueva York, Estados Unidos: UNICEF; 2020; [acceso 01 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
- <sup>2</sup> Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna [Internet]. [acceso 17 de mayo del 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1)
- <sup>3</sup> Ávalos María, Mariño Eida, Macías N, Samón D, Pérez Y. Impacto del abandono de la lactancia materna exclusiva sobre la salud de los lactantes. Rev haban cienc méd [Internet]. 2022 Jun [acceso 28 de mayo del 2024]; 21(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2022000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2022000300010&lng=es)
- <sup>4</sup> Organización Mundial de la Salud. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna [Internet]. OMS; 2017 [acceso 18 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/01-08-2017-babies-and-mothers-worldwide-failed-by-lack-of-investment-in-breastfeeding>
- <sup>5</sup> Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Ciencias Médicas y de la Salud [Internet]. 2021 [consultado 02 de junio del 2023]; 12 (1): 27 - 33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
- <sup>6</sup> Alvarez M, Angeles AP, Pantoja LR. Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Rev Peru Investig Matern Perinat 2020 [acceso 18 de mayo del 2023]; 9(4):10-15. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/214/235>

- <sup>7</sup> Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en Perú. ENDES 2023- Informe Preliminar Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2023. INEI. Lima, Agosto de 2023. [acceso 20 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_%20ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2023\\_FT.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_%20ENDES_Primer_Semestre_2023_FT.pdf)
- <sup>8</sup> Cerdan L, Espinoza R. Nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres atendidas en el Hospital Simon Bolivar Cajamarca, Peru 2019. [Tesis de licenciatura]. Cajamarca- Perú: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo;2019 [acceso 17 de diciembre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1016/Cerd%c3%a1n%2c%20Espinoza%2c%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- <sup>9</sup> Palacio A, Cisneros R. La lucha por una lactancia materna efectiva [Internet]. México: a Editorial Universidad de Guadalajara;2023[acceso 20 de febrero del 2024]. Disponible en: [http://www.calas.lat/sites/default/files/2303\\_conocimientos3\\_v06.pdf](http://www.calas.lat/sites/default/files/2303_conocimientos3_v06.pdf)
- <sup>10</sup> Somos lecheros. Normas que promueve, protege y apoya la Lactancia Materna [Internet].2022 [acceso 12 de enero del 2024]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/lactanciamaterna/normas-tecnicas/>
- <sup>11</sup> Sanmartín CG. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en mujeres con hijos lactantes atendidas en el Centro de Salud Universitario de Motupe [Trabajo de titulación]. Loja: Universidad Nacional de Loja;2022 [acceso 6 de marzo del 2024]. Disponible en: [https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25830/1/CarolinaGabriela\\_SanmartinGuachizaca.pdf](https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25830/1/CarolinaGabriela_SanmartinGuachizaca.pdf)
- <sup>12</sup> Salazar A, García L, Perdomo X, López I. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. [Internet] 2020 Revista Neuronum, 6(3), 7-24. [acceso 04 de junio del 2023]. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268>

- <sup>13</sup> Barboza A, Morales N. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chincha – 2021. [ Tesis Licenciatura]. [Internet] Universidad Autónoma de Ica, Facultad de ciencias de la salud; 2021 [acceso 04 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>
- <sup>14</sup> 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, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2019. [acceso 31 de mayo del 2023]. Disponible de: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/410512ae-b2b5-48ae-8662-cb2a85446c51>
- <sup>15</sup> Vizcarra I. Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas, Hospital Regional del Cusco - 2018. [Tesis Licenciatura]. Perú. Universidad Andina del Cusco; 2019 [acceso 31 de mayo del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3314/Ingrid\\_Tesis\\_bachiller\\_2019\\_Part.1.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Ho%3A%20No%20existe%20relaci%C3%B3n%20significativa,Hospital%20Regional%20de%20Cusco%2C%202018.](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3314/Ingrid_Tesis_bachiller_2019_Part.1.pdf?sequence=2&isAllowed=y#:~:text=Ho%3A%20No%20existe%20relaci%C3%B3n%20significativa,Hospital%20Regional%20de%20Cusco%2C%202018.)
- <sup>16</sup> Palomino M. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas de niños menores de 6 meses. Puesto de salud Chontapacchacajamarca 2020. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [acceso 04 de junio del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4976/TESIS%20MAYRA%20MELISSA%20PALOMINO%20HUACCHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- <sup>17</sup> Alan D, Cortes L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. 1era Ed. Ecuador: Editorial UTMACH; 2018. 14 p. [acceso 05 de junio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

- <sup>18</sup> Guerrero G, Guerrero M. Laboratorio de investigación [Internet]. 1era edición. México: Grupo Editorial Patria; 2023 [acceso 21 de febrero del 2024]. Disponible en:  
[https://www.google.com.pe/books/edition/Laboratorio\\_de\\_Investigaci%C3%B3n/mtnVEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=tipos+de+conocimiento&pg=PA21&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Laboratorio_de_Investigaci%C3%B3n/mtnVEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=tipos+de+conocimiento&pg=PA21&printsec=frontcover)
- <sup>19</sup> Diaz R. Nivel de conocimiento de las madres de familia sobre anemia ferropénica y su relación con la prevalencia de anemia en menores de 5 años atendidos en el C.S. Magna Vallejo, 2020. [Tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022 [acceso 05 de junio del 2023]. Disponible en:  
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5619/nivel%20de%20conocimiento%20de%20las%20madres%20de%20familia%20sobre%20anemia%20ferrop%C3%89nica%20y%20su%20relaci%C3%93n%20con%20la%20prevalencia%20de%20anemia%20en%20menores%20de%205%20a%C3%91os%20atendidos%20en%20el%20c.s.%20magna%20vallejo%20c%202022%20-%20bach.%20enf.%20rhomya%20morayma%20d%C3%8daz%20huarcaya.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- <sup>20</sup> Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lactancia materna [Internet]. UNICEF; 2018 [acceso 24 de febrero del 2023]. Disponible en:  
[https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20\(LME,%2C%20vitaminas%2C%20minerales%20o%20medicamentos.](https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20(LME,%2C%20vitaminas%2C%20minerales%20o%20medicamentos.)
- <sup>21</sup> Ministerio de Salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2017 [acceso 18 de mayo del 2023].54 p. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- <sup>22</sup> Salazar A, Rodríguez A. Beneficios de la lactancia materna para la madre y el lactante [Trabajo de titulación]. Ecuador: Universidad de la Américas;2023 [acceso 27 de febrero del 2024]. Disponible en:  
<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/14738/1/UDLA-EC-TMND-2023-25.pdf>

- <sup>23</sup> Organización de Especialistas en Información Teratología (OTIS). Quimioterapia [Internet]. Centro Nacional de Información Biotecnológica; 2023 [acceso 27 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK582630/#:~:text=En%20general%2C%20no%20se%20recomienda,secundarios%20graves%20en%20el%20lactante>.
- <sup>24</sup> Martínez J, Hernández A. Manual Para La Enseñanza Práctica de la Salud Sexual Y Reproductiva [Internet]. España: Elsevier;2023 [acceso 25 de febrero del 2023]. Disponible: [https://www.google.com.pe/books/edition/Manual\\_Para\\_La\\_Ense%C3%B1anza\\_Pr%C3%A1ctica\\_de\\_l/hNOuEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1](https://www.google.com.pe/books/edition/Manual_Para_La_Ense%C3%B1anza_Pr%C3%A1ctica_de_l/hNOuEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1)
- <sup>25</sup> Asociación española de pediatría. La AEP se suma a la celebración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, del 1 al 7 de agosto. IntraMed [Internet].01 de agosto del 2023 [acceso 27 de febrero del 2024]. Disponible: [https://www.aeped.es/sites/default/files/20230731\\_semana\\_mundial\\_lactancia\\_materna\\_1.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/20230731_semana_mundial_lactancia_materna_1.pdf)
- <sup>26</sup> Márquez R. Interrupción del vínculo afectivo padres-hijo a causa de la pandemia de COVID-19. Experiencia de un caso. Ene. [Internet]. 2022 [acceso 07 de octubre del 2024]; 16(1): 1248. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2022000100010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000100010)
- <sup>27</sup> Rodríguez E, Hoyos R, Rodríguez B. Retos de la lactancia materna en el siglo XXI. *SaludyBienestarSoc* [Internet]. 31ene.2024 [acceso 07 de octubre del 2024];8(1):27-3. Disponible en: <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/153>
- <sup>28</sup> Ministerio de salud. Leche materna: extracción, conservación y consumo.2024 [acceso 15 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/25545-leche-materna-extraccion-conservacion-y-consumo>
- <sup>29</sup> Díez MC. ¿Qué es más importante: la teoría o la práctica? *Márgenes, Revista de Educación de la Universidad de Málaga*;2021. 2 (1), 178-180. [acceso 21 de junio del 2023]. Disponible en: 9

- <sup>30</sup> Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Cómo captar e intercambiar buenas prácticas para generar cambios [Internet]. Fao.org. 2023 [acceso 05 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/capacity-development/resources/practical-tools/como-captar-e-intercambiar-buenas-practicas-para-generar-cambios/es/>
- <sup>31</sup> Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostigúin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [acceso 04 de junio del 2023]; 8(4): 16-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es).
- <sup>32</sup> Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. *Rev Cuid* [Internet]. [acceso 04 de junio del 2023];2(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/57/62>
- <sup>33</sup> Diccionario de la lengua española. ASALE. [Internet]. 23.<sup>a</sup> ed. Real Academia Española. Madrid: RAE;2023 [acceso 16 de febrero del 2024]. Primípara; p.1. Disponible en: <https://dle.rae.es/prim%C3%ADpara>
- <sup>34</sup> Diccionario panhispánico del español jurídico. RAE [Internet]. 34.a ed. Real Academia Española. Madrid: RAE; 2017 [acceso 16 de febrero del 2024]. Centro de salud; p.1. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/centro-de-salud#:~:text=Centro%20que%20presta%20servicios%20de%20atenci%C3%B3n%20primaria%20de%20la%20salud>.
- <sup>35</sup> Organización Mundial de la Salud. (2023). Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. [acceso 18 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- <sup>36</sup> Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. 2025 [acceso 29 de enero de 2025]. Disponible en:

- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/amamantamiento>
- <sup>37</sup> Vásquez M, Romero A. Afectación del rol maternal debido a la pandemia. *Duazary* [Internet]. 25 de agosto de 2021 [acceso 29 de enero de 2025];18(3):82-90. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4269>
- <sup>38</sup> González J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. *Innovación educativa* (México, DF) [Internet] (2014) [acceso 14 de junio del 2023]; 14(65): 133-142. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)
- <sup>39</sup> Lertua S, Meca W. Factores biosocioculturales de la madre y alimentación del niño de 6 a 8 meses que acuden al centro de salud I-4 Tambogrande Piura, 2018 [Internet]. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en salud pública y comunitaria]. Callao: Universidad Nacional Del Callao; 2018 [acceso 25 de junio del 2023]. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3788/LERTUA%20Y%20MECA\\_TESIS2DAESP\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3788/LERTUA%20Y%20MECA_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- <sup>40</sup> Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 1era edición. México: Editorial Mc. Graw Hill Education; 2018 [acceso 20 de febrero del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- <sup>41</sup> Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. *Revista médica sanitas* 21.3 (2018): 141-146. [acceso 12 de julio del 2023] Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321\\_Disenio\\_de\\_investigacion\\_de\\_Corte\\_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Disenio_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf)
- <sup>42</sup> Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª edición. México: Editorial Mc. Graw Hill Education; 2015 [acceso 25 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp->

content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-  
Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf

- <sup>43</sup> Zeña N. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la técnica de lactancia materna en madres lactantes del Hospital Regional de Loreto, 2020 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2023 [acceso 07 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/0611a727-fe9c-40b3-b542-d6d58ebf231b>
- <sup>44</sup> Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud “Chilca 2021 [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Continental;2022 [acceso 07 de marzo del 2024]. 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)
- <sup>45</sup> Bocanegra J, Calderón G. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas del Hospital María Auxiliadora Rodríguez de Mendoza - Amazonas 2019 [Tesis de segunda especialidad]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2021.Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/9291>
- <sup>46</sup> Paz E. La ética en la investigación educativa. Revista ciencias pedagógicas e innovación [Internet]. 2018[acceso 02 de agosto del 2023];6(1):45–51. Disponible: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/7787/1/UPSE-RCP-2018-Vol.6-No.1-006.pdf>
- <sup>47</sup> Pilatasig DS, Llangari MI. El Abandono de la Lactancia Materna Exclusiva y el Uso de Fórmulas Lácteas. Ciencia Latina [Internet]. 27 de febrero de 2024 [acceso 19 de diciembre de 2024];8(1):4859-83. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9822>
- <sup>48</sup> Roa JC. Importancia del aprendizaje significativo en la construcción de conocimientos. Rev. Científica de FAREM - Estelí [Internet]. 9 de junio de 2021 [acceso 19 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/FAREM/article/view/11608>

- <sup>49</sup> Reales L, Reyes L. Promoción y mantenimiento de la lactancia materna: plan de intervención de enfermería. [Internet]. Santa Marta: Universidad Cooperativa de Colombia, Santa Marta, Facultad de Ciencias de la Salud, Enfermería; 2023 [acceso 19 de diciembre del 2024] 18 p. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/c4240ebe-9646-480b-a241-ad41e8e944f9>
- <sup>50</sup> Guevara K. Factores socioculturales y conocimiento de la lactancia materna en madres de niños menores de 2 años, Puesto de Salud David Tejada de Rivero, San Martín de Porres - Lima, 2022. [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022 [acceso 19 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/61b2375c-999e-4e3b-84b8-7bec0c818801>
- <sup>51</sup> Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. [acceso 14 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding#:~:text=Los%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20que,ingresos%20en%20la%20vida%20adulta>.
- <sup>52</sup> Acevedo SY, Londoño DC, Sterling MLA, Osorio A, Garnica C, Restrepo SL. Experiencias de lactancia materna desde la perspectiva de la mujer lactante: estudio cualitativo [Internet]. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2023 [acceso 14 de octubre del 2024]; 74 (4): 287-296. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10911416/>
- <sup>53</sup> Saavedra E, Rodríguez A, Vigón O. Cuidados de enfermería en la lactancia materna [Internet]. España: Acréditi Formación; 2020 [acceso 19 de diciembre del 2024]. Disponible en: <http://publicacionescientificas.es/project/cuidados-de-enfermeria-en-la-lactancia-materna/>
- <sup>54</sup> Morales S, Colmenares M, Cruz V, Iñarritu M, Maya N, Vega A et al. Recordemos lo importante que es la lactancia en México. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2022 Abr [acceso 19 de diciembre del 2024] ; 65( 2 ): 9-25. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422022000200003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422022000200003)

- <sup>55</sup> Vega Villalobos M. Papel de enfermería en la adopción del rol materno durante el periodo prenatal según Ramona Mercer. Rev. Ocronos. 2022;5(6);129 [acceso 19 de diciembre del 2024]. Disponible en: <https://revistamedica.com/papel-enfermeria-adopcion-rol-materno/>

## ANEXOS

### Anexo 1: Cuestionario para la evaluación del nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva

#### INSTRUCCIONES:

Estimada madre de familia a continuación le presentamos una serie de preguntas, le pedimos por favor responda con sinceridad y marcando con una (X) la respuesta que considere correcta. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para la investigación.

#### I. DATOS GENERALES:

1. Edad:.....

2. Estado civil:

Soltera.  Casada   
Conviviente

3. Grado de instrucción:

Sin instrucción.  Primaria.  Secundaria.  
 Superior no universitario.  Superior universitario.

4. Procedencia:.....

5. Edad del bebé:.....

#### II. CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. ¿Qué entiende por lactancia materna exclusiva?

- a) Dar a su bebé sólo leche materna de día y de noche.
- b) Dar leche materna más agüitas.
- c) Dar leche artificial en biberón día y noche.
- d) No sabe.

**2. ¿Sabe usted qué es el calostro?**

- a) Es un líquido espeso, amarillento y en poca cantidad que se da al bebé en los primeros días.
- b) Es la leche normal que se le da al bebé.
- c) Es un líquido blanquecino que aparece después del parto.
- d) No sabe.

**3. ¿Cuándo debe de iniciar la lactancia materna exclusiva su bebé?**

- a) A las 2 horas de nacido.
- b) A las 24 horas de nacido.
- c) A las 48 horas de nacido.
- d) Inmediatamente al nacer.

**4. ¿Hasta qué edad es recomendable darle lactancia materna exclusiva a su bebé?**

- a) Hasta los 4 meses.
- b) Hasta los 6 meses.
- c) Hasta los 2 años a más.
- d) No sabe.

**5. ¿En qué situaciones se impide el inicio de la lactancia materna?**

- a) Sólo cuando la madre recibe quimioterapia.
- b) Sólo cuando la madre tiene VIH/SIDA.
- c) Cuando la madre tiene VIH/SIDA y/o recibe quimioterapia.
- d) No sabe.

**6. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la mamá?**

- a) Ayuda a reducir el sangrado después del parto y también disminuye el riesgo de osteoporosis, cáncer de mama y cáncer de útero.
- b) Fortalece el vínculo afectivo madre – bebé y el apego.
- c) Actúa como método anticonceptivo.
- d) Todas las anteriores.

**7. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebé?**

- a) Proporciona la mejor nutrición al bebé, es fácil de digerir y se absorbe mejor.
- b) Protege al bebé de diversas enfermedades como problemas digestivos, respiratorios, alergias, problemas dentales y malnutrición.
- c) Favorece el desarrollo intelectual y motor, como levantar la cabeza, mover los brazos y piernas, agarrar objetos y saltar.
- d) Todas las anteriores.

**8. ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la familia y medio ambiente?**

- a) Favorece el ahorro económico.
- b) Fortalece los vínculos de amor.
- c) Contribuye al cuidado del medio ambiente.
- d) Todas las anteriores.

**9. ¿Cómo afecta la separación del bebé de su madre al nacer en la producción de la leche materna?**

- a) No afecta en absoluto la lactancia materna exclusiva.
- b) Dificulta el inicio de la lactancia materna exclusiva, pero no afecta su continuidad.
- c) Retrasa o dificulta el inicio y éxito de la lactancia materna exclusiva.
- d) No sabe.

**10. ¿Qué efecto puede tener el uso de fórmulas y biberones en la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses?**

- a) Interfiere con la producción de leche materna y el éxito de la lactancia exclusiva.
- b) No tiene ningún efecto en la lactancia materna exclusiva.
- c) Facilita el proceso de lactancia materna exclusiva.
- e) No sabe.

**11. ¿Qué posición debe adoptar la madre para dar de lactar a su bebé?**

- a) Sentada en una silla, con la espalda recta y los pies apoyados.
- b) Acostada de lado en la cama.
- c) Cualquier posición siempre que la madre y el niño estén cómodos.
- d) No sabe.

**12. ¿Cómo usted sabe si su bebé esta succionando adecuadamente?**

- a) Cuando la boca del bebé está bien abierta, cubre gran parte de la zona oscura de la mama y el pezón está en el centro.
- b) Cuando los labios estan volteados hacia afuera, el mentón y la nariz tocan el pecho.

- c) Cuando se ve o escucha al bebé deglutir.
- d) Todas las anteriores.

**13. ¿Cada qué tiempo debe dar de mamar al bebé?**

- a) Cada 2 horas.
- b) Cada 3 horas.
- c) Cada vez que el bebé quiera, no hay horario establecido.
- d) Solamente cuando el bebé llora y/o despierta de dormir.

**14. ¿Cuánto tiempo debe durar cada mamada para asegurar una adecuada lactancia materna exclusiva?**

- a) Debe lactar entre 5 y 10 minutos.
- b) Debe lactar hasta que suelte el pecho por sí solo.
- c) Debe lactar un máximo de 15 minutos por pecho.
- d) Debe lactar por 30 minutos en cada pecho

**15. ¿Sabe usted cómo se realiza la extracción de leche materna manualmente?**

- a) Se extrae con la pezonera.
- b) Se inicia siempre con masajes, luego se coloca la mano en forma de “C” y se ordeña suavemente.
- c) Se presiona el seno fuertemente hasta que salga leche.
- d) No sabe.

**16. ¿Cómo se debe almacenar la leche materna extraída?**

- a) En la refrigeradora, en recipientes de vidrio con tapa previamente hervidos.

**b)** En cualquier recipiente de vidrio o de plástico.

**c)** En una jarra fuera del refrigerador.

**d)** No sabe.

**17. La leche materna en el refrigerador puede durar hasta \_\_\_\_\_.**

**a)** 2 días.

**b)** 5 días.

**c)** 3 días.

**d)** No sabe.

**18. ¿Cómo calentaría usted la leche materna?**

**a)** En una olla enjuagada con agua hervida.

**b)** En el microondas con el recipiente bien tapado.

**c)** Calienta agua y lo mezcla con la leche.

**d)** Introduzco el recipiente con la leche en una olla con agua tibia (baño maría).

**19. ¿Cómo le da la leche extraída al bebé?**

**a)** Usando un biberón.

**b)** Usando un vaso o cucharita.

**c)** Usando una jeringa.

**d)** Ninguna de las anteriores.

**Muchas gracias por su participación.**

### Libro de Códigos de Respuestas

<b>N° Pregunta</b>	<b>Respuesta Correcta</b>	<b>Respuesta Incorrecta</b>
1	a	b, c, d
2	a	b, c, d
3	d	a, b, c
4	b	a, c, d
5	c	a, b, d
6	d	a, b, c
7	d	a, b, c
8	d	a, b, c
9	c	a, b, d
10	a	b, c, d
11	c	a, b, d
12	d	a, b, c
13	c	a, b, d
14	b	a, c, d
15	b	a, c, d
16	a	b, c, d
17	b	a, c, d
18	d	a, b, c
19	b	a, c, d

**Anexo 2: Guía de entrevista para evaluar la práctica de lactancia materna exclusiva**

**Instrucciones:**

Los siguientes ítems intentan medir la práctica de lactancia materna exclusiva en madres primíparas a través de una entrevista.

ENUNCIADOS	SI	NO
1. ¿Ofreció el calostro a su bebé en los primeros días?		
2. ¿Inició la lactancia materna exclusiva en su bebé inmediatamente después de nacer?		
3. ¿Ofreció lactancia materna exclusiva a su bebé durante los primeros seis meses de vida?		
4. ¿Proporciona fórmula y biberón a su bebé además de la leche materna?		
5. Al amamantar, ¿se acomoda en una cama o silla, con la espalda reclinada y los hombros relajados?		
6. Mientras amamanta, ¿alineaa el oído, el hombro y la cadera del bebé, evitando que el cuello esté torcido o flexionado?		
7. Durante la lactancia, ¿procura que su bebé tenga mayor parte de la areola arriba de su boca y, la nariz y el mentón en contacto con la mama?		
8. ¿Cuándo le da leche materna a su bebé, nota que hace mamadas lentas y profundas y escucha cuando deglute?		
9. ¿Amamanta a su bebé a libre demanda durante el día?		
10. ¿Da de lactar a su bebé hasta que suelta el pecho por sí solo?		
11. ¿En algunas ocasiones se extrae leche materna? <b>(Si la respuesta es “NO”, se da por concluida la entrevista).</b>		
12. ¿Almacena la leche materna, utilizando recipientes de vidrio con tapa previamente hervidos y los guarda en el refrigerador?		
13. ¿Conserva usted la leche materna en el refrigerador hasta 5 días?		
14. ¿Calienta la leche materna a baño maría?		
15. ¿Ofrece la leche materna extraída a su bebé utilizando un vaso o una cuchara?		

**¡Gracias por su participación!**

### Anexo 3: Constancia de validación del cuestionario de nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

##### I. DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del profesional experto: *Bringas Abanto, Doris Elizabeth*
- Cargo e institución donde labora: *Docente en Universidad Nacional de Cajamarca*

##### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	✓	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	✓	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	✓	

##### III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FECHA: *18-09-24* .....

*Bringas A.*  
 M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto  
 DNI: 27674599

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

<b>VALIDEZ</b>		
<b>APLICABLE</b>	✓	<b>NO APLICABLE</b>
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
Validado por: <i>Doris Elizabeth Bringas Abanto</i>	DNI: <i>27674599</i>	Fecha: <i>18-09-24</i>
Firma: <i>DBringas A.</i>	Teléfono: <i>949338384</i>	E-mail: <i>dbringas@unc.edu.pe</i>
Tomado de <b>Yadira Corral</b> en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del profesional experto: Medina Díaz, Deysi Maribel
- Cargo e institución donde labora: Experta Asistente P.

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	X	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	X	

### III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)

.....  
 ..... Felicitaciones instrumento muy bien elaborado, según  
 ..... operacionalización de variables.  
 .....  
 .....  
 .....

FECHA: 10-09-2024



M.Cs. Deysi Maribel Medina Díaz  
 DNI: 40758709

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

<b>VALIDEZ</b>		
<b>APLICABLE</b>	X	<b>NO APLICABLE</b>
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
<b>Validado por:</b> Deysi Ramírez Redena Diaz	<b>DNI:</b> 40758709	<b>Fecha:</b> 10/9/2024.
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 980416969	<b>E-mail:</b> deysiramirezredena@gmail.com
<p><b>Tomado de Yadira Corral</b> en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.</p>		

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- Apellidos y nombres del profesional experto: FUENTES HERNANDEZ, JULIA MARINA
- Cargo e institución donde labora: Coordinadora General de Asesoría Profesional en Dirección Materna

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	✓	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	✓	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	✓	

**III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)**

*Se hizo los observaciones y anotaciones respectivas en los diferentes ítems con el objetivo tener en cuenta para las anotaciones pertinentes*

.....

.....

.....

.....

FECHA : 17-09-24



Lic. Esp. Julia Marina Fuentes Hernández

DNI: 16613609

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
<b>Validado por:</b> <i>Julia Marina Fuentes Henríquez</i>	<b>DNI:</b> 16613609	<b>Fecha:</b> 17-09-24
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 942802551	<b>E-mail:</b> mary_fuentes_h20@hotmail.com
<b>Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.</b>		

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del profesional experto: *Chinchay Pacheco Miriam Celided.*
- Cargo e institución donde labora: *Licenciada en Enfermería, Centro de salud Morro solar.*

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	X	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	X	

### III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)

*El tiempo promedio de lactancia para cada seno es de 10 a 15 minutos, sin embargo, debes respetar la necesidad de tu bebé, esto también se debe considerar.*

.....

.....

.....

FECHA: *6/9/24*



Lic. Esp. Miriam Celided Chinchay Pacheco

DNI: 40245038

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
Validado por: Mg. Miriam Celideth Chinday Pacheco	DNI: 40245038	Fecha: 6/9/24
Firma: 	Teléfono: 950006357	E-mail: miriamchinday23@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del profesional experto: GARCÍA SOLÍS NURY YANINA
- Cargo e institución donde labora: HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	X	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	X	

### III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FECHA: 19/09/2024



Lic. Enf. Nury Yanina García Solís

DNI: 41667161

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: NURY YANINIS GARCÍA SOLÍS	DNI: 41667767	Fecha: 19/09/2024
Firma: 	Teléfono: 972 962 189	E-mail: nuryany27@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

## Anexo 4: Constancia de validación de la guía de entrevista de práctica de lactancia materna exclusiva

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

**I. DATOS GENERALES**

- Apellidos y nombres del profesional experto: *Bringas Abanto Doris Elizabeth*
- Cargo e institución donde labora: *Docente - Universidad Nacional de Cajamarca.*

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	✓	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	✓	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	✓	

**III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FECHA : *18-09-24*.....

*Bringas A.*  
 M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto  
 DNI: 27674599

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	✓	NO APLICABLE
<b>APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES</b>		
Validado por: <i>Doris Elizabeth Brinquez Bonta</i>	DNI: <i>27674599</i>	Fecha: <i>18-09-24</i>
Firma: <i>Brinquez B.</i>	Teléfono: <i>949338384</i>	E-mail: <i>dbrinquez@unc.edu.pe</i>
Tomado de <b>Yadira Corral</b> en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del profesional experto: Medina Díaz, Deysi Maribel
- Cargo e institución donde labora: Asesora Distrital - C.S. Hogar

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	X	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	X	

### III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

FECHA: 10/09/2024.....



\_\_\_\_\_  
 M.Cs. Deysi Maribel Medina Díaz

DNI: 40758709

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>Deysi Romel Rodena Díaz</i>	DNI: <i>40756709</i>	Fecha: <i>10/09/2024</i>
Firma: 	Teléfono: <i>980416969</i>	E-mail: <i>deysiromelrod@gnbail.com</i>
Tomado de <b>Yadira Corral</b> en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- Apellidos y nombres del profesional experto: *Fuentes Hernández, Julia Marina*
- Cargo e institución donde labora: *Coj. Consejera profesional en Lactancia materna. C.G. Noro Solor.*

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	✓	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	✓	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	✓	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	✓	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	✓	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	✓	

**III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)**

*Se hizo la observación y anotación de algunas con el objetivo de ser más...*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FECHA: *17-09-24*


  
 Lic. Esp. Julia Marina Fuentes Hernández

DNI: 16613609

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Julia Marina Fuentes Henríquez	DNI: 16613609	Fecha: 17-09-24
Firma: 	Teléfono: 942802551	E-mail: mary_fuentes_h20@hotmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

### I. DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del profesional experto: *Chinchay Pacheco Miriam Celided*
- Cargo e institución donde labora: *Licenciada En Enfermería.....  
centro de salud Macro Solar*

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	<i>X</i>	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	<i>X</i>	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	<i>X</i>	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	<i>X</i>	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	<i>X</i>	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	<i>X</i>	

### III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FECHA : *6/9/24*.....



Lic. Esp. Miriam Celided Chinchay Pacheco

DNI: 40245038



**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- Apellidos y nombres del profesional experto: GARCÍA SOLÍS NURY YANINA
- Cargo e institución donde labora: HOSPITAL GENERAL DE JAÉN

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN**

Nº	Criterios	Indicadores	Sí	No
1	Claridad	Los términos utilizados en las preguntas son formulados con lenguaje claro y comprensible.	X	
		El grado de complejidad de las preguntas es aceptable.	X	
2	Organización	Las preguntas del instrumento tienen una organización lógica.	X	
3	Pertinencia	Las preguntas permiten recoger información según el objetivo de la investigación.	X	
4	Consistencia	Las preguntas se basan en los aspectos teóricos científicos.	X	
5	Vocabulario	Las preguntas son apropiadas al nivel educativo de los participantes de la investigación.	X	

**III. SUGERENCIAS (Recomendaciones, críticas y opiniones que considere pertinentes para mejorar el instrumento)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FECHA : 19/09/2024



Lic. Enf. Nury Yanina García Solís

DNI: 41667161

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

VALIDEZ		
APLICABLE	X	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
<b>Validado por:</b> NURY YANINA GARCÍA Solís	<b>DNI:</b> 41667167	<b>Fecha:</b> 19/09/2024
<b>Firma:</b> 	<b>Teléfono:</b> 972962189	<b>E-mail:</b> nuryany27@gmail.com
<b>Tomado de Yadira Corral</b> en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos.		

**Anexo 5: Prueba binomial de juicio de expertos para la validación del cuestionario de nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva**

CRITERIOS	JUECES					TOTAL	PROBABILIDAD
	J1	J2	J3	J4	J5		
Claridad	1	1	1	1	1	5	0.031
	1	1	1	1	1	5	0.031
Organización	1	1	1	1	1	5	0.031
Pertinencia	1	1	1	1	1	5	0.031
Consistencia	1	1	1	1	1	5	0.031
Vocabulario	1	1	1	1	1	5	0.031

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS	N	SUMA	MEDIA
Probabilidad	6	0,188	0,03125

Se ha considerado:

- 1: Si la respuesta es positiva.
- 0: Si la respuesta es negativa.
- Valor p: 0.5

Si  $p < 0,05$ , el grado de concordancia es significativo.

**Anexo 6: Prueba binomial de juicio de expertos para la validación de la guía de entrevista de práctica de lactancia materna exclusiva**

CRITERIOS	JUECES					TOTAL	PROBABILIDAD
	J1	J2	J3	J4	J5		
Claridad	1	1	1	1	1	5	0.031
	1	1	1	1	1	5	0.031
Organización	1	1	1	1	1	5	0.031
Pertinencia	1	1	1	1	1	5	0.031
Consistencia	1	1	1	1	1	5	0.031
Vocabulario	1	1	1	1	1	5	0.031

ESTADÍSTICOS DESCRIPTIVOS	N	SUMA	MEDIA
Probabilidad	6	0,188	0,03125

Se ha considerado:

- 1: Si la respuesta es positiva.
- 0: Si la respuesta es negativa.
- Valor p: 0.5

Si  $p < 0,05$ , el grado de concordancia es significativo.

## Anexo 7: Resultados de la prueba piloto del cuestionario de nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva

ENCUESTADOS	ITEMS																			SUMA
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
E1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	9
E2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	16
E3	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	7	
E4	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8	
E5	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	11	
E6	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	
E7	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	12	
E8	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	
E9	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	10	
E10	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	12	
E11	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	12	
E12	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	13	
E13	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	13	
E14	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	
E15	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9	
VARIANZA	0.000	0.196	0.116	0.000	0.240	0.116	0.249	0.222	0.222	0.000	0.222	0.196	0.000	0.000	0.000	0.222	0.116	0.240	0.000	
SUMATORIA DE VARIANZAS	2.356																			
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	7.040																			

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

- $\alpha$ : Coeficiente de confiabilidad del cuestionario → 0.70
- $k$ : Número de ítems del instrumento → 19
- $\sum_{i=1}^k S_i^2$ : Sumatoria de las varianzas de los ítems. → 2.356
- $S_T^2$ : Varianza total del instrumento. → 7.040

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

0.70 (Nuestro instrumento es muy confiable)

## Anexo 8: Resultados de la prueba piloto de la guía de entrevista de práctica de lactancia materna exclusiva

		ITEMS															
ENCUESTADOS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	SUMA	
E1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	
E2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	
E3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	
E4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	
E5	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	
E6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	
E7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11	
E8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
E9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	10	
E10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11	
E11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	
E12	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8	
E13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11	
E14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	
E15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	11	
VARIANZA	0.160	0.196	0.062	0.160	0.000	0.062	0.000	0.000	0.000	0.000	0.160	0.196	0.196	0.196	0.196		
SUMATORIA DE VARIANZAS	1.582																
VARIANZA DE LA SUMA DE LOS ÍTEMS	4.596																

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

$\alpha$ : Coeficiente de confiabilidad del cuestionario → **0.70**  
 $k$ : Número de ítems del instrumento → 15  
 $\sum_{i=1}^k S_i^2$ : Sumatoria de las varianzas de los ítems. → 1.582  
 $S_T^2$ : Varianza total del instrumento. → 4.596

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

**0.70** (Nuestro instrumento es muy confiable)

## Anexo 9: Solicitud de autorización

“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA  
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO”

Jaén, 08 de Octubre del 2024.

OFICIO N° 062-2024- GR.CAJ/DRSJ/A-CLAS.M.

**Señora: M.Cs. Maria Amelia Valderrama Soriano**  
**Docente (e) EAPE-FJ**

**ASUNTO: REMITO AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE RECOLECCION DE DATOS PARA PRUEBA PILOTO**

Es grato dirigirme a Ud., para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informarle que esta Gerencia AUTORIZA al ex alumno: **Victor Daniel Carrasco Galvez**, para la aplicación de recolección de datos para su prueba piloto del trabajo de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACION CON LA PRACTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMIPARAS, con la finalidad de optar el título de Licenciado en Enfermería. Se le expide el siguiente documento para fines inherentes al estudiante.

Es propicia la ocasión para reiterarle a Ud., mi especial consideración y estima personal.

Atentamente;



ANCF  
Cc

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

Jaén, 09 de septiembre del 2024

**CARTA N° 039-2024-GRC/DSRSJ/DG/CLASMS/G.**

**TESISTA:**

VÍCTOR DANIEL CARRASCO GÁLVEZ

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA  
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE  
CUESTIONARIO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Es grato dirigirme, saludarlo cordialmente y comunicarle que, se le concede la autorización para aplicar cuestionario de trabajo de investigación, para optar el título de Licenciado de Enfermería denominado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS. CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN - CAJAMARCA, 2024"**, el cual deberá realizarse bajo responsabilidad, con previa documentación (CONSENTIMIENTO INFORMADO), respetando la normativa institucional, la reserva y confidencialidad del caso.

Por tal cumplimiento, la presente investigación tiene vigencia a partir de la fecha.

Atentamente,

  
M.C. Felipe J. Cisneros Alvarado  
GERENTE

FJCA/GERENTE  
CC: Archivo.

## Anexo 10: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Yasenia Lizbeth Medina Chumacero, de  
... 19 años de edad, identificada con N° DNI 75390470, declaro que he sido debidamente informado(a) acerca de los detalles y beneficios que podría obtener al participar en el estudio de investigación titulado "Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas. Centro de Salud Morro Solar Jaén - Cajamarca, 2024". Comprendo que esto implica comprometerme a responder con honestidad las preguntas del cuestionario y la guía de entrevista.

Soy plenamente consciente de que mi participación en este estudio no conlleva ningún beneficio económico y no implica riesgo alguno para mi persona. Se me ha proporcionado el nombre del investigador, quien puede ser contactado fácilmente a través del número de teléfono proporcionado. He tenido la oportunidad de plantear mis dudas y estas han sido respondidas satisfactoriamente.

Expreso de manera voluntaria mi deseo de participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto tenga consecuencias negativas para mí. En consideración a lo expuesto, otorgo mi consentimiento a Víctor Daniel Carrasco Gálvez para participar en su investigación y permitir que la información obtenida sea utilizada para alcanzar los objetivos establecidos.

Información del investigador:

- Nombre del investigador: Víctor Daniel Carrasco Gálvez
- Correo electrónico: vcarrascog19\_2@unc.edu.pe
- Teléfono celular: 966128915

  
Firma del investigador

  
Firma del participante

### Anexo 11: Datos estadísticos complementarios

**Tabla 4. Datos generales de las madres primíparas de niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2024**

Datos generales		N	%
Edad	15 - 17	3	3.7
	17 - 19	3	3.7
	19 - 21	9	11.1
	21 - 23	8	9.9
	23 - 25	11	13.6
	25 - 27	8	9.9
	27 - 29	17	21.0
	29 - 31	21	25.9
	31 - 33	1	1.2
Estado civil	Soltera	20	24.7
	Casada	7	8.6
	Conviviente	54	66.7
Grado de instrucción	Sin instrucción	0	0.0
	Primaria	2	2.5
	Secundaria	40	49.4
	Superior no universitario	23	28.4
	Superior universitario	16	19.8
Procedencia	Callao	1	1.2
	Chachapoyas	1	1.2
	Chiriaco	1	1.2
	Chirinos	1	1.2
	Iquitos	1	1.2
	Jaén	72	88.9
	Las Pirias	1	1.2
	Lima	1	1.2
	Pachapiriana	1	1.2

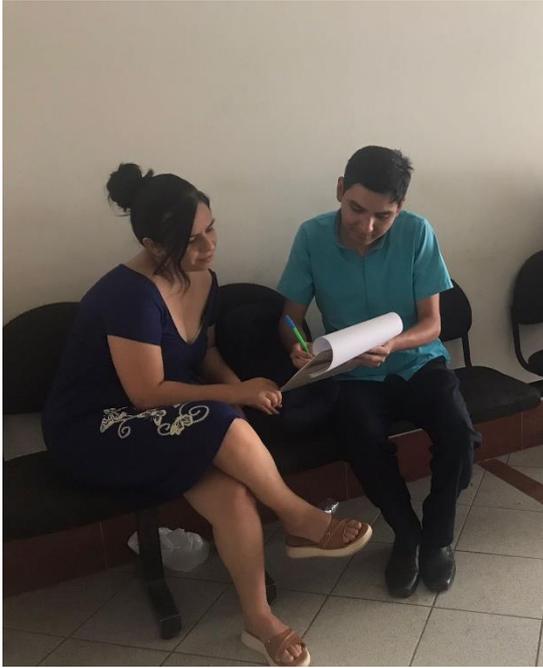
Tabaonas	1	1.2
----------	---	-----

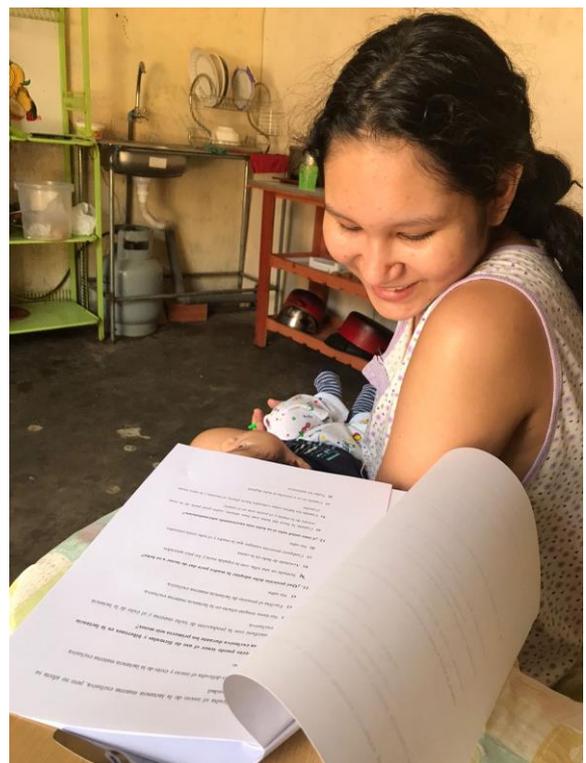
**Tabla 5. Datos generales de los niños menores de seis meses atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2024**

Datos generales	N	%
3 días - 21 días	11	13.6
21 días - 1 mes	1	1.2
1 mes - 2 meses	13	16.0
Edad del bebé 2 meses - 3 meses	15	18.5
3 meses - 4 meses	9	11.1
4 meses - 5 meses	7	8.6
5 meses - 6 meses	25	30.9

## Anexo 12: Evidencias fotográficas







## Anexo 13: Repositorio institucional digital

### Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y Apellidos: Víctor Daniel Carrasco Gálvez

DNI/Otros N°: 71003787

Correo Electrónico: vcarrascog19\_2@unc.edu.pe

Teléfono: 936731826

2. Grado, título o Especialidad:

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación<sup>1</sup>:

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de

Trabajo de suficiencia profesional

investigación

Título: Nivel de conocimiento y su relación con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres primíparas. Centro de Salud Morro Solar Jaén - Cajamarca, 2024

Asesora: Albila Beatriz Domínguez Palacios

DNI N°: 27705594

Código ORCID: 0000-0002-4475-5435

Año: 2025

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén

4. Licencias:

a) Licencia Estándar

---

<sup>1</sup>Tipos de investigación

Tesis: para título profesional, Maestría, Doctorado y Programas de Segunda Especialidad

Trabajo Académico: Para Programas de Segunda Especialidad

Trabajo de Investigación: para bachiller y Maestría

Trabajo de Suficiencia Profesional: Proyecto Profesional, Informe de Experiencia Profesional

**Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de Investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.**

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido por conocer, a través de los diversos servicios provistos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de Tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, y libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad y respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, así mismo, garantizó que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre del/los autores/re del trabajo de investigación, y no lo hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) Licencias Creative Commons<sup>2</sup>

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

  
Firma

07/02/2025  
Fecha

<sup>2</sup>Licencias Creative Commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de ésta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de ésta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las Licencias Creative Commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

## SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"

Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1.962  
Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907  
JAEN - PERU

"Año de la recuperación y la consolidación de la economía peruana"

### MODALIDAD "A"

## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 4 p.m. del seis de febrero del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente auditorio de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS. CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR, JAÉN – CAJAMARCA, 2024.**

Presentado por el Bachiller: **VICTOR DANIEL CARRASCO GÁLVEZ**

Siendo las 5.45 p.m. del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: excelente, con el calificativo de: diecinueve, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra apto para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

	Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos	Firma
Presidente:	<u>Francisca Edita Díaz Villanueva</u>	<u>[Firma]</u>
Secretario(a):	<u>Doris Elizabeth Bruijas Abanto</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>Leyder Guerrero Quimones</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Alsila Beatriz Dominguez Palacios</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)