



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES QUEACUDEN AL CENTRO
MATERNO INFANTIL LIMA, 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:

CECILIA ELIZABETH VARGAS SERRANO
CARMEN LUZ VARGAS ROJAS

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:

MG. CECIL MASSIEL CANDELA LÉVANO
CÓDIGO ORCID N°0000-0003-2616-0670

CHINCHA, 2023

ASESOR:

Mg. Cecil Candela Lévano

MIEMBROS DE JURADO:

Dra. Juana María Marcos Romero
PRESIDENTE

Mg. Margarita Doris Zaira Sacsi
SECRETARIO

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo
MIEMBRO

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo: determinar la relación entre los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro infantil Lima 2021. Como parte de la estructura metodológica se utilizó un enfoque cuantitativo de nivel correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 120 madres obteniendo como muestra probabilística 83 madres que cumplieron con los criterios de inclusión y firmaron el consentimiento informado. Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta además se tuvo como instrumento 2 cuestionarios con 28 ítems cada uno realizados por dos investigadoras que fueron validados a través de un juicio de expertos. Como resultados se evidenciaron que el 51.8% presentaron un nivel de conocimiento alto, así mismo tenemos que el 38.6% presentaron un nivel de conocimiento medio y solo el 9.6% presentó un nivel de conocimiento bajo, se concluyó según la prueba estadística del chi cuadrado con un valor de significancia $p < 0.05$, que existe factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno infantil, Lima 2021.

Palabras clave: Factores asociados, nivel de conocimiento, lactancia materna

ABSTRACT

The objective of this research was: to determine the relationship between the factors associated with the level of knowledge about exclusive breastfeeding in mothers who attend the Lima 2021 infant center. As part of the methodological structure, a quantitative approach of correlational level with non-design was used. Experimental cross-sectional section, the population was made up of 120 mothers, obtaining as a probabilistic sample 83 mothers who met the inclusion criteria and signed the informed consent, for data collection, the validation survey of the data collection instrument was used as a technique. expert judgment. As a result, it was obtained that the highest percentage of high level of knowledge is with 51.8% médium level of knowledge with 38.6% and low level of knowledge with 9.6%. It was concluded according to the results of the chi-square coefficient and the significant value $p < 0.05$, that is, there is a relationship between factors associated with the level of knowledge in mothers who attend the Lima maternal and child center. 2021.

KEYWORDS: Associated factors, level of knowledge, breastfeeding

DEDICATORIA

A Dios por permitirme llegar a este momento tan especial en mi Vida.

A mis padres por haberme guiado y aconsejado con mucho amor y sabiduría, sobre todo a mi hija y a mi padre que ahora están en el cielo.

A mi hijo por cuidarme y ayudarme en los momentos más difíciles.

A mi asesora y docentes, quienes día a día se esmeran por brindar una enseñanza de calidad de respeto y mucho amor.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios Padre todo poderoso por ser quien guía mi vida y que nos ayuda en cada momento para así continuar con un camino de lucha con fortaleza y voluntad.

Agradezco inmensamente a mi familia, sobre todo a mi Padre e hija por estar en los momentos más difíciles de mí vida, por su amor y enseñanzas que inculcaron en mí.

A mi asesora Mg. Cecil Candela Lévano y Mg. Evelyn Aponte Ascazibar, muchas gracias por su entrega, tiempo y por ayudarme a culminar esta investigación.

A la coronel Licenciada en enfermería Miriam Soto por aquellas horas de su tiempo dedicadas a nuestro trabajo, les estaremos eternamente agradecidas y todas aquellas Maestras involucradas en esta investigación.

INDICE

ASESOR Y JURADOS	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
INDICE	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
2.1. Descripción de problema.....	11
2.2. Pregunta de investigación general	13
2.3. Preguntas de investigación específicas.....	14
2.4. Objetivo general	14
2.5. Objetivos específicos.....	14
2.6. Justificación e importancia	15
2.6.1. Justificación.....	15
2.6.2. Importancia	16
2.7. Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO.....	18
3.1. Antecedentes	18
Internacionales	18
3.2. Bases Teóricas.....	21
3.3. Identificación de las variables.....	26
3.3.1. Definición de la variable 2	27
IV. METODOLÓGICA	32
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	32

4.2. Diseño de Investigación	32
4.3. Variables.	33
4.4. Operacionalización de variables.....	34
4.5. Hipótesis general y específicas	38
4.6. Población – Muestra.....	38
4.7. Técnicas e Instrumentos: Validación y Confiabilidad.....	40
4.8. Recolección de Datos.....	41
4.9. Técnicas de análisis e interpretación de datos	41
V. RESULTADOS	43
5.1. Presentación de resultados - Descriptivos	43
5.2. Presentación de Resultados - Tablas cruzadas.....	48
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADO	57
6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis.....	57
6.2. Comparación de los resultados con antecedentes.....	71
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	75
CONCLUSIONES	75
RECOMENDACIONES.....	76
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
ANEXOS.....	83
Anexo 01.- Informe de validación de instrumento de investigación.....	84
Anexo 02: Ficha de validación del instrumento de investigación	86
Anexo 03: Matriz de consistencia	90
Anexo 04: Operacionalización de la variables	93
Anexo 05: Instrumento de recolección de datos	97
Anexo 06: Informe de turnitin.....	114

I. INTRODUCCIÓN

La lactancia materna exclusiva es notable en el desarrollo físico y mental del recién nacido, además esto ayuda el vínculo afectivo entre madre, hijo y sociedad protege contra diversas enfermedades.

Este es el alimento con mayor contenido nutricional que todo recién nacido debe de ingerir en las primeras horas de su vida, así hasta los 6 meses a más.

Sin embargo, existen muchos factores en nuestro país que impiden el cumplimiento de la lactancia materna esto se da por falta de información, conocimiento e irresponsabilidad se algunas mamás que no prestan la atención debida para alimentar a sus bebés de la manera más adecuada.

Como se ha encontrado en el centro materno infantil de Lima durante el 2021, en el área de crecimiento y desarrollo del niño, las madres con niños de 6 meses incumplen con el amamantamiento adecuado, cada una manifiesta distintos motivos ya sea por trabajo, otras son madres jóvenes, por tener poca leche o madres irresponsables que como resultado tenemos niños vulnerables a las enfermedades por esto se ha tomado en cuenta en la investigación incrementar y promover la lactancia materna a través de consejerías, redes sociales charlas, folletos, trípticos y sesiones demostrativas. También resaltar que en las consejerías sobre lactancia materna trabaja desde ya asumiendo servicio de planificación familiar.

Capitulo I. Tenemos la introducción sobre el tema a investigar.

Capitulo II. Planteamiento del problema de investigación, dentro de ello están pregunta de investigación general, específicos, formulación de

objetivos general, específico, justificación e importancia, alcances y limitaciones.

Capítulo III. Marco teórico, antecedentes de estudio, así como las bases teóricas e identificación de las variables.

Capítulo IV. Metodología, tipo, nivel, diseño de investigación utilizando operacionalización de variables, hipótesis general como específicas, la población, muestra, técnicas e instrumentos, recolección de datos y técnica de análisis e interpretación.

Capítulo V. Se presentan los resultados obtenidos de la muestra de estudio tanto de las variables como de las dimensiones.

Capítulo VI. Se presentan el análisis de los resultados, elaboración de las conclusiones, recomendaciones y presentación de los anexos.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción de problema

La lactancia materna es el proceso natural que recibe todo bebe al nacer, es el medio más adecuado y afectivo para su alimentación, para evitar enfermedades del niño y pueda crecer sano, durante los seis primeros meses de vida a más.

En la actualidad existen algunos problemas que entorpecen la excelente labor que desempeña de la lactancia materna, lo cual muchas mamas no dan de mamar a sus bebes ya sea por bajo nivel de conocimiento en cuanto a los beneficios, métodos de extracción de leche materna y mantenimiento de la leche, a su vez factores sociales en madres adolescente, madres en edad escolar, madres que trabajan y estudian al mismo tiempo.

En el mundo de hoy no hay lugar propicio para que las mamas amamanten a sus bebes pues se encuentran bombardeadas por el gigantesco mundo industrial de leche materna artificial, a esto se suma el dolor que experimentan algunas madres al dar de lactar al bebe sobre todo las primerizas presentan agrietamiento en los pezones y las areolas, también encontramos algunos casos por estética.

Según la Organización Mundial de la Salud; Si los niños fuesen amamantados entonces se salvarían más de 820,00 vidas por año. Por otra parte, según UNICEF, Los niños que son amamantados hasta los 6 meses de edad tienen más probabilidades de sobrevivir con calidad de vida que los infantes que no lo son. la lactancia materna exclusiva significa proporcionar toda la contribución necesaria que él bebe necesita para que pueda sobrevivir, y de esta manera poder enfrentar un medio ambiente tan hostil lleno de problemas y enfermedades que limitan la calidad de vida del infante, enfermedades como la diarrea, enfermedades respiratorias y

gastrointestinales aquí también se encuentran enfermedades como la neumonía; asma y bronquitis. es tan valiosa la excelente nutrición, que si no se alimenta al niño en sus primeros meses de vida como debe de ser puede causar secuelas, daño causar una disminución en el colegio, el retardo en el desarrollo de la inteligencia; así como también ocasiona causas relacionados a la morbilidad-mortalidad. Siendo entonces la lactancia la forma ejemplar de alimentación adecuada y necesaria para preservar la salud de los pequeños bebés. Casi todas las mujeres pueden dar de mamar a sus pequeños mientras haya buena iniciativa por parte de ellas y del personal de salud para su orientación respectiva, la organización mundial de la salud sugiere apoyar la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses

Del 1° al 7 de agosto se celebra en más de 170 países la semana mundial de la lactancia materna. OMS (2020).

Según Organización Panamericana de la Salud, En la región sudamericana el 54% de los pequeños bebés empiezan la lactancia materna exclusiva dentro de la primera hora de vida, solo el 38% son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad, el 32 %continúa con la lactancia materna por 2 años. Es por ello que en la semana de la lactancia materna es fundamental e imprescindible en todas las ciudades del mundo. En el 2018 "Pilar de la vida" es por ello que la (OPS) Quiere hacer un llamado a los países de la región para reforzar las medidas regulatorias dirigidas a preservar, promover y favorecer el derecho de la lactancia materna exclusiva en todo el mundo. (OPS,2018).

En el Perú, según la encuesta demográfica de crecimiento –ENDES 2016, La lactancia materna exclusiva es del 69.8 %, en el área urbana es 63.2% y en el área rural 84.3%. Mientras que un 18.2% recibieron leche no materna, 2.9% solo agua, 1,9%agua y jugos. (MINSA, 2017).

Las localidades como Huancavelica (100%), Pasco (87.3%) y Loreto (77.7%) son las que informan los índices más altos, a diferencia de las localidades de Tumbes (29.6%), Ica (40.5%) y Madre de Dios (45.3%) que muestra una menor cantidad de porcentaje. De acuerdo al área de vivienda, en el área de la ciudad, la proporción de niños con lactancia materna exclusiva es del 63.2% en el área rural sube a 84.3% En el año 2012, el 54.8% de recién nacidos empezó a lactar dentro de la primera hora de haber nacido. Para el 2016, esta cifra se acorto a 50.5%. (PAHO, 2017 y INEI, 2017). Estos efectos significan que las mamás del área rural tienen mucho más tiempo para dar de lactar leche materna exclusiva a sus pequeños bebés a discrepancia de las mamás de zonas urbanas.

En el área local, En el centro Materno infantil de Lima se ha observado en el área de Crecimiento y desarrollo del niño sano que las mamás de los lactantes menores de 6 meses incumplen con el proceso de lactancia materna exclusiva ya sea por desconocimiento, por falta de tiempo ya que en la actualidad hay muchas madres que trabajan, madres adolescentes que no tienen el nivel de conocimiento suficiente de lactancia materna exclusiva, otras manifiestan tengo poca leche, otras son irresponsables no son conscientes con sus menores hijos llevándolos hasta un cuadro de anemia y malnutrición.

También se ha observado que hay menores que todavía no disponen de un seguro de vida integral de salud (SIS/ Gobierno del Perú). A su vez la falta de recursos logísticos y de personal de salud encargados de esa área.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

P.E.1: ¿Cuáles son los factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima,2021?

P.E.2: ¿Cuáles son los factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima,2021?

P.E.3: ¿Cuáles son los factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima,2021?

P.E.4: ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021?

2.4. Objetivo general

Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

2.5. Objetivos específicos

O.E.1:

Determinar los factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

O.E.2:

Determinar los factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno Lima, 2021.

O.E.3:

Determinar los factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

O.E.4:

Determinar los factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

2.6. Justificación e importancia**2.6.1. Justificación.****Justificación Teórica**

Es relevante, notable, valioso que el bebé reciba leche materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida son fundamentales para que el niño obtenga la nutrición necesaria, para su crecimiento y desarrollo hasta la edad adulta.

Las diferentes organizaciones como (OMS, UNICEF) apoyan, amparan, incitan la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida del recién nacido; crean diversas y nuevas figuras de planeamiento, políticas para erradicar barreras que limitan la lactancia materna exclusiva así de esta manera se busca aminorar para eliminar el índice de morbi-mortalidad en los niños (ABC, 2016).

Justificación Práctica

El estudio de la presente investigación sirva como base para futuros estudios para mejorar el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva, a través del personal de salud haciendo la respectiva difusión con charlas educativas, orientación y consejería de higiene de las mamas, lavado de

manos adecuadamente así como también enseñar las técnicas correctas de amamantamiento.

En tiempos actuales del covid-19 el departamento de enfermería y el equipo multidisciplinario de salud se encargan de organizar el trabajo remoto como charlas vía zoom, video conferencia, vía WhatsApp y vía llamada telefónica. También el monitoreo por trabajo presencial que recoge información actual y verídica sobre las mamás que actualmente dan de lactar a sus bebés a lo largo de los primeros 6 meses de vida hasta los 2 años a más.

Justificación Metodológica

La presente investigación es de enfoque cuantitativo porque busca ser medido, de tipo descriptivo porque describe los hechos o sucesos de una investigación, de nivel correlacional porque guarda relación con una y otra variable, es transversal porque se puede estudiar con otras variables y es no experimental.

2.6.2. Importancia

En la actualidad la presente investigación sobre los factores sociales relacionados con la lactancia materna exclusiva tiene una gran importancia para el desarrollo del lactante ya que hay infantes que mueren al año por no recibir leche materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y más años.

La importancia de la leche materna exclusiva es fundamental para el crecimiento y desarrollo del niño, porque aporta nutrientes específicos como el desarrollo sensorial y cognitivo, además de proteger al bebé de enfermedades infecciosas y crónicas, la lactancia natural exclusiva reduce la mortalidad infantil como la diarrea neumonía y asma. Favorece un pronto restablecimiento en caso de enfermedad,

siendo la leche materna la primera vacuna contra las enfermedades, La leche materna está llena de inmunoglobulina, lactoferrina, lisozima y citoquina.

Amamantar después del nacimiento es oportuno para los recién nacidos fortaleciendo el binomio Madre- hijo, familia y sociedad.

2.7. Alcances y limitaciones

Las Madres de familia a quienes entrevistamos colaboraron de manera positiva, educada y ordenada al desarrollo del cuestionario en el centro materno infantil de Lima. La duración fue aproximadamente de 6 a 10 minutos por persona, finalizando las encuestas realizadas con las madres que acudieron a dicho nosocomio fue de manera fructífera.

Limitaciones.

Finalmente debido a la pandemia se tuvo que realizar las encuestas de manera rápida y ordenada, respetando los protocolos de bioseguridad para evitar los contagios de esta mortal enfermedad.

Factor económico, se tuvo que invertir en gastar fotocopias, impresiones y movilidad. Factor tiempo, También fue una de las limitaciones debido al cruce de horarios de trabajo e internado.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

- **Internacionales**

Heredia Y, Poveda E. (2018). En Ecuador realizaron una investigación que tuvo como finalidad distinguir los factores determinantes que influyen en la lactancia materna, para ello utilizaron una triangulación y análisis de la información de diferentes estudios y artículos científicos, donde pudieron identificar los elementos involucrados, además de otros que se relacionaron con el desamparo de la lactancia materna. Como resultados los autores encontraron que dentro de los elementos sociales y económicos los que más inciden son la edad en un 42.5% el nivel educativo en un 36.5% y la economía que presentaba la mama en un 45.6%. Por otro lado, en el aspecto cultural el abandono se dio en un 23.35% por una decisión propia que se vio influenciada por el consejo de las personas allegadas. Así mismo el aspecto psicológico afecta la producción de la leche en el 22.3% de las madres, en un 22.3% el abandono se da por las grietas en los pezones, en un 27.2% las madres abandonan la lactancia materna exclusiva por problemas emocionales y psicológico. Finalmente, los autores concluyen que en la revisión de los factores es más predominante el tema emocional y psicológico además de la falta de indagación sobre la atención de sus pezones y la mitificación de algunas creencias familiares a nivel de Latinoamérica que impulsan a las madres al abandono de dicha práctica. (9).

Albán I, Yépez B. (2016). En Ecuador, realizo una observación que tuvo la finalidad de definir el nivel de los conocimientos y actitudes que las mamas presentan en relación a la lactancia materna, en diferentes Centro de salud en la ciudad de Quito. Estudio de tipo descriptivo con un enfoque cuantitativo. Se trabajó con una muestra de 212 madres, quienes respondieron

los cuestionarios. Dentro de los resultados se halló que el nivel del conocimiento fue regular en el 45.8%. Dentro de las conclusiones se tuvo que las madres tienen una asociación cognitiva de que la leche materna crea un nexo directo con sus hijos siendo positivo para su cuidado. Así mismo se descubrió que las habilidades de la Lactancia son relevantes casi en su mayoría y las mamás saben lo importante que es esta práctica, donde las madres reconocen que el calostro es una proteína esencial para el desarrollo y crecimiento del recién nacido, de igual manera se detalló que la lactancia materna está sujeta a la calidad de la información de la cual la madre dispone. (12).

Cohen M, García M, Palencia D. (2016), Realizaron un estudio donde su objetivo fue disponer los conocimientos sobre lactancia materna en gestiones educativas de una fundación de Cartagena – Colombia 2017. Investigación de estudio descriptivo de corte transversal con la participación de 214 gestoras educativas “Madres FAMI” (13) del área urbana y rural, la mayoría está constituida por madres en edades entre 41-51 años (53.8% en área rural y 34% en área urbana). se observaron debidamente las características sociodemográficas de los sujetos de estudio. Conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva, mixta, relactancia y destete que tienen las gestoras educativas “madres FAMI” de una fundación en Cartagena. la gran mayoría 84.62% en zona rural y el 78.19% en zona urbana expresan que la lactancia materna exclusiva es la alimentación donde se da solo lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses. Así mismo, más de la mitad demostró tener conocimiento en base a la relactancia y destete (96.1% en zona rural y 94.2% en zona urbana). Conocimiento sobre tiempos en la práctica de lactancia materna. Cabe señalar que las “madres FAMI” del área rural y urbana, respondieron de manera correcta respecto a los tiempos en la práctica de lactancia materna. Por otro lado, es muy significativo que el 28.9% de las encuestadas del área urbana dicen no saber

o no responden, en lo concerniente a los factores que afectan la lactancia materna. También, se evaluó el nivel de conocimientos que las “madres FAMI” del área rural y urbana poseían respecto a la extracción de la leche materna, ventajas del calostro y los tipos de leche materna. Con referencia al nivel de conocimiento que tienen las encuestadas sobre la extracción de la leche materna y mantenimiento de esta, la mayor parte indicó que si poseen dicho conocimiento al 100% en zona rural y 89.8% en zona urbana. (13)

- **Nacionales**

Granados V. (2019). Presento su investigación con el propósito de determinar si existe una asociación entre las causas sociales y culturales y el nivel del conocimiento de la LM en el Hospital La Caleta Chimbote – 2017. Estudio 23 analítico con un corte transversal y prospectivo se trabajó con 209 madres, se usó una encuesta. Como resultados se observó que el 64.6% presentan adecuados conocimientos. En cuanto a la edad de la madre el rango fue entre 20 a 35 años esto en el 73.2%, se encontró resultados significativos con el nivel educativo de la madre. En la muestra el 84.2% eran ama de casas. Se concluyó que la calidad en los conocimientos de la madre tiene una asociación con la práctica de la lactancia materna además de que la mayoría eran amas de casas y eran convivientes. (14)

Melendrez M. (2019). En Ica, Perú, – Sayán 2018. Trabajo descriptivo correlacional con un diseño no experimental, la población fue de 83 madres y la muestra 68. El instrumento fue el cuestionario. En los resultados se halló que el 47.1% presentaban edades de 17 a 21 años, en su mayoría eran bachilleres y provenían de la costa y todas tienen un hijo menor de seis meses. Se halló que el nivel de conocimiento es nivel medio. Se concluye que hay una asociación significativa del nivel

conocimiento sobre la Lactancia materna exclusiva con la preparación y origen de la madre, así como en su edad. (15).

Llanos A. (2016). En Cajamarca – Perú, presento su investigación con el propósito de determinar cómo se relaciona las características sociales y demográficas con el nivel de conocimientos sobre la Lactancia materna en mamás adolescentes. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y no experimental. Como muestra se tuvo 60 madres adolescentes. Según procedimiento se usó la indagación y como instrumento utilizaron el cuestionario. En los resultados obtuvieron que el 50% presento un conocimiento promedio y en el 48.3% el conocimiento fue bajo, un mejor conocimiento hubo entre las edades de 15 a 19 años, por lo que se concluyó que hay un vínculo entre las características demográficas como la educación con el conocimiento de la Lactancia Materna Exclusiva. (17)

3.2. Bases Teóricas

- **Factores asociados:**

Son los causantes de la evolución o transición o conjunto de cambios de elementos que pueden determinar una serie de eventos, volviéndose los causantes de la evolución. Este factor coopera con los que se pueda dar los resultados al caer sobre él la rendición de cuentas de la alteración o de los cambios. Además, el término causas se emplean en las diferentes disciplinas.

- **Lactancia materna**

Se explica como una acción de forma natural y además como una práctica aprendida, mediante el cual aporta al neonato los nutrientes que necesita para que pueda crecer y obtener un desarrollo que sea apropiado, otorgando así una defensa natural frente a infecciones, y un “escudo protector” contra enfermedades que pueda adquirir en un futuro como “diabetes e

hipertensión”. Además, permite fortalecer el lazo de amor entre mamá, bebé y papá (9). Brinda una excelente posibilidad a los niños de adquirir Desde un inicio de la vida. El amamantamiento es sin duda la mejor opción además de ser la más segura y la única para garantizar la salud y un adecuado desarrollo de los infantes. Existen múltiples evidencias donde se da a conocer los distintos beneficios Lactancia. materna exclusiva, como para la mamá, como para él bebe y para la sociedad en su totalidad (10)

- **Teoría del rol materno en la alimentación del lactante.**

Mercer declara e interpreta que la transformación que afronta la mujer para transformarse en mama y las variables que impactan en este acontecimiento desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento de su bebe. Transformarse en mama hace referencia a las sensaciones de la mujer respecto a su competencia para los cuidados a su bebe. al establecer su competencia, la madre anticipa el comportamiento del hijo, sabiendo cómo, que, cuando y por qué se hace algo para o con él con el fin de obtener el confort del bebe. Los pensamientos principales de la teoría de adopción del rol materno se conformaron el modelo propuesto se encuentran dentro del sistema.). cita [Ortiz, cárdenas y flores, 2016.scielo artículo. Índex de enfermería. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: teoría del rango medio. (1).

- **Beneficios de la leche materna.**

Desde el inicio de la vida leche de la mama trae ganancias tanto a nivel en su totalidad de la salud como a nivel psicológico, y por su puesto en su desarrollo y crecimiento. Estas finalidades abarcan tanto al niño, la mama y toda la población; dentro las ganancias principales fortalecen el binomio madre hijo, mejorando el contacto precoz donde cada uno siente su calor generando un placer y calor placentero del momento intrauterino donde todo era paz de acuerdo al Ministerio de Salud.

Dentro de la superioridad de la lactancia materna se encuentra lo siguiente: Para el niño: Mejora el sistema de salud frente a las enfermedades, previene la anemia, mejora el aspecto cognitivo del lactante, reduce el riesgo de alergias, minimiza el riesgo de enfermedades crónicas y contribuye a la salud física y emocional. Para la mama: Aporta en la recuperación materna luego del parto, reduce el riesgo de cáncer de ovario, cáncer de mama, además regula el nivel emocional afectivo de la mama (29).

- **Composición de la leche materna.**

La leche materna está compuesta por agua mantiene un componente de casi el 88%, Según estudios relevantes indica que la leche de los animales, contiene mayor cantidad de proteínas a comparación de la que tenemos nosotros los seres humanos. Esto pasa porque las proteínas en su aumento anatómico son más veloces, pero no garantiza su mejoría, una de las proteínas más asimilables al organismo es la lactoalbúmina, porque contiene los aminoácidos más primordiales, como el triptófano que es un componente, la lisina sintetizada para el crecimiento y desarrollo de la cistina que es fundamental para el extracto de la lactosa. Otro de las proteínas que cubren a las mamas en este proceso de la lactancia es la lactoferrina, que cumple un papel fundamental con el hierro. Las grasas que abarcan las leches, recubren al bebe de mucha energía, ya que se les examina como indispensable e impulso de vida para la actividad posterior que tendrá el niño, esto aumenta un porcentaje del cincuenta por ciento de la leche materna. Este importantísimo alimento de vida se encuentra en pequeñas proporciones como en los glóbulos grasos, que promueven la formación en las alveolares de la mama, esto está formado por proteínas. (19)

- **Aprendizaje social y la práctica de lactancia materna**

Las enfermeras como profesionales tienen una función muy importante sobre la enseñanza de la formación de las futuras mamás en el rol de y prácticas sociales de lactancia materna exclusiva. El aprendizaje social será dado por la profesional de enfermería a través de orientación y consejería sobre modo diario de lactancia materna exclusiva. La mamá aprenderá a captar a través de la observación y mediante las prácticas diarias de amamantamiento. El bebé debe lactar de 8 a 12 lactadas en las 24 horas.

Invitar primero un seno: El bebé reconocerá el pezón usando su sentido olfativo y bucal. Ofreceremos diferentes pezones después de cada amamantamiento.

Cuando el bebé termine de mamar retírelo del pecho. Se colocará el dedo meñique y esta interrumpirá la lactancia y desapego de la boca del bebé. Si el recién nacido se encuentra lactando bien el solo se desprenderá (27-28)

- **Teoría de consejería de lactancia materna, Nola Pender**

La teoría de Nola Pender se enfatiza en demostrar que la educación es una de los pilares más importantes del ser humano. También se enfoca en demostrar los cuidados de la vida saludable en las personas y sobre todo preservar la salud de todo el mundo y comer alimentos saludables, realizar ejercicios adecuados que ofrecen al ser humano la calidad de vida necesaria que enfatizan la salud desde todo punto de vista necesarios para preservar la vida.

- **Guía técnica de consejería sobre lactancia materna.**

Se encuentra realizado por 21 personas de salud capacitado en consejería y en lactancia materna exclusiva, está hecho para formar a las futuras mamás sobre las técnicas sobre lactancia materna con el apoyo de la familia y la sociedad apoyo oportuno

a la gestante, puérpera y/o mama, de acuerdo con sus necesidades, para que sea la mama sea capaz de tomar sus propias decisiones acerca de las técnicas de dar de lactar de su hija e hijo. En el entorno en donde dan la consejería puede ser en el establecimiento de salud o en el hogar o en tu centro de trabajo. En cualquiera de los casos se deben de evaluar las necesidades de la mama.

- **Cuidado y nutrición de la gestante.**

La alimentación es fundamental para el desarrollo y equilibrio en la vida de la madre- bebe y comunidad, siendo indispensable factor para mejorar hábitos alimenticios que brinden la adecuada alimentación balanceada.

- **El parto y el contacto piel a piel.**

Coloque a la o el bebé piel a piel con su madre, séquelo y acarícielo tiernamente esto beneficia a su orientación hacia el pezón. Cúbralo con una manta, hay una técnica de mama canguro su piel calentara al bebe importante para su desarrollo cognitivo. favoreciendo un sólido apego, es normal que casi todos los bebes lloren menos siempre y cuando tengan el apego con su madre y también se sienten estimulados y relajados Se sugiere colocarle un gorrito. Manténgalo así durante por lo menos una hora. Facilite que la madre vea y toque a su bebe después de su nacimiento fomentando la unión y el amor de toda la familia.

- **Reinicio de la vida sexual.**

Se Orienta a la pareja en el tema de sexualidad, muchas parejas descuidan el sexo cuando nace un nuevo integrante de la familia, y también Favorecer la búsqueda de soluciones para la pareja, según sea el caso de comprensión y una buena actitud cariñosa y respetuosa de ambos. Se Explica que puede ocurrir el derramamiento de leche en el momento del acto sexual.

- **Planificación familiar.**

La lactancia materna también funciona como procedimiento de planificación familiar que cubre el 98 % de éxito. La madre presenta amenorrea no menstrua, la madre tiene que cumplir la práctica de lactar a solicitud del bebe de día y noche. Durante los 6 meses de vida no debe usarse los métodos de anticonceptivos por que pueden alterar la formación y extensión de la lactancia. (Minsa).

3.3. Identificación de las variables

- **Factor cultural.**

Es una asociación de características, donde encontramos valores, conocimientos, actividades que se transmiten entre las familias y comunidades a través del tiempo por lo que forma parte de la esencia del individuo, lo que influye en sus acciones o comportamientos humanos. Entre estos: la fe, idioma, costumbres, rituales, hábitos, habilidades, educación, etc. (23)

Según la UNESCO, es una serie de valores, creencias, normas y estilos de vida que se aprenden, comparten y transmiten en la sociedad y que orientan las conductas y comportamientos de los individuos. Una sociedad por un período de tiempo que incluye estilos de vida, sistemas, valores, tradiciones y creencias. (24)

- **Factor psicológico.**

son aquellas disposiciones personales la cuales tienen una carga afectiva que lucha por satisfacer necesidades tales como poder ser alimentado, tendencia sexual, necesidad de amar y ser amado, experimentar una esperanza, vivenciar frustración, va a formar una personalidad (25).

- **Factor ambiental.**

Cuando amamantan a un bebe la comunidad y la sociedad están colaborando con lo pactado en desarrollo sostenible sobre la

lactancia materna ya que solo se utiliza recursos renovables y no hay deshecho de basura que contaminan al medio ambiente, no hay latas ni plásticos que se requieran eliminar. La lactancia materna se forma localmente y no hay demanda de chupones ni biberones.

- **Factor cognitivo.**

La ciencia cognitiva está relacionada con los procesos psicológicos que intervienen en el comportamiento de cada uno de los individuos. De acuerdo al gran investigador biólogo Jean Piaget nuestra actividad mental está íntimamente relacionada con el propio cuerpo del ser humano a la evolución de cada individuo (27).

3.3.1. Definición de la variable 2

- **Nivel de conocimiento.**

El conocimiento es una actividad práctica, también es una asimilación espiritual es un reflejo de la realidad indispensable para todo ser humano en especial para las madres con el proceso y teorías que van evolucionando sobre la lactancia materna exclusiva. Según Loke dice que existe varios tipos de conocimiento como conocimiento intuitivo, conocimiento demostrativo, conocimiento sensible, conocimiento empírico. (33).

- **Técnicas de amamantamiento**

En la lactancia materna no existe una postura establecida, es por esto que la madre tiene que encontrar una posición donde se puede sentir cómodo tanto la madre como el bebé encontrando así un buen agarre en el pecho de la madre. (38)

Agarre: Se da cuando se introduce el pezón en la boca del bebe; debe estar completamente encerrado en la boca

del bebe para lograr un amamantamiento adecuado y efectivo. (39).

Posiciones en cuanto a la posición la madre debe estar sentada en una posición totalmente cómoda donde la espalda este respaldada, y sienta comodidad tanto en el pecho como en la posición de sus pies. (39) En el caso del bebe la cabeza y el tronco deben estar alineados y su cuerpo pegado a la de la madre y de su pecho, se sostiene principalmente la cabeza y hombros, pero si es recién nacido todo el cuerpo. Evitar que la nariz del bebe se bloquee con el pecho de la madre.

Dentro de las posiciones esta: Posición de cuna: La mama está sentada y coge al lactante en un solo brazo donde la cabeza del mismo debe estar apoyada en el codo interior de la madre, igualmente este codo debe estar descansando sobre un cojín o mueble para que la madre este más cómoda, de igual forma la espalda debe estar bien apoyada para evitar alguna curvatura en la columna. La boca del niño debe estar a una distancia cercana del pezón de la madre y su estómago debe reposar sobre el de la madre, esto para que el niño pueda mover su cuerpo sin necesidad de afectar su cabeza, logrando la posición ideal entre ellos. (39) Posición de transición: Ideal para recién nacidos prematuros. Permite un agarre más seguro, lo que es recomendable para evitar que el pezón se sienta dolorido. En esta posición, se debe evitar la presión ajustando una posición para sostener la cabeza del bebé. El otro brazo se puede soltar para apoyar el pecho, teniendo en consideración que el estómago del bebe este en contacto con el de la madre. (39) Posición de rugby: Esta posición se logra apoyando una almohada sobre la madre en la que puede colocar la espalda del

bebe. Se apoya en el brazo que pertenece al amamantador, con la mano apoyada en la cabeza del niño. Ideal para supervisar si el lactante está alimentándose correctamente o si existe alguna dificultad para agarrar el pezón con su boca. (39) Posición acostada: Esta posición es cómoda al iniciar la lactancia, especialmente para las madres que han tenido una cesárea o están agotadas y pueden reanudar la lactancia incluso en reposo. Cabe mencionar que esta posición no es recomendable si la madre se va a dormir, (39)

- **Extracción y almacenamiento de la leche materna.**

Siendo los motivos los siguientes 40 • Para alimentar a un prematuro. • Alivio de la congestión con pezones planos o invertidos. • Separación de madre e hijo (por diversos motivos de trabajo, de salud o personales). • Alimentar a los bebés de tiempo completo. • Evitar la contaminación cruzada de o del pecho de la madre (monillas, herpes). Extracción manual: Técnica de extracción manual según MINSA: 40 Masajes con movimientos circulares alrededor del pecho, de arriba abajo; para estimular el reflejo de oxitócica. Estimule con suavidad los pezones, rodeando el pecho con su mano ubicando el pulgar en la aureola y los otros por debajo; debe ejercer presión contra el pecho para lograr una extracción efectiva, debe ejercer una presión desde el límite exterior sin tocar el pezón, debe mantener una fuerza intermitente, a un ritmo parejo, si no sale leche no debe presionar más fuerte, debe relajarse y calmarse para poder continuar esto es muy importante ya que el factor psicológico es primordial. Debe establecer movimientos circulares para sacar toda la leche de las diferentes secciones del pecho. La extracción debe tardar entre 15 a 20 minutos. Medidas de higiene: Las medidas de higiene se deben seguir en cualquier proceso de

alimentación siendo clave para evitar alguna contaminación, en este caso la madre debe lavar sus manos adecuadamente. La leche debe ser guardada en recipientes herméticos y de vidrio pasados por agua caliente. (40)

Conservación: Para el caso de la extracción de la leche se debe guardar en porciones en una temperatura ambiente si su consumo es dentro de las 8 horas como máximo y el refrigerador para un consumo después de 72 horas. (40).

- **Tipos de leche materna.**

Lípidos: la leche materna su colocación fija varia de 2 g /100 ml. siendo la principal fuente para él bebe las grasas, la leche concentra de 40 a 50 % de calorías .la leche materna se adapta a las necesidades del bebe.

1. Leche del pre término: En un parto pre termino las madres producen durante un mes una leche adaptándose a las características del prematuro esta leche está concentrada por grasas, proteínas y calorías, así como altas concentraciones de vitaminas como las de grupo B, por lo tanto, previene muchas enfermedades aportando un alto nivel nutricional (Bebes y más 2010, E país 2018)

2. El Calostro: Es la primera leche natural de color amarillento que contiene vitaminas y minerales (MINSA, 2017; Amamanta, 2016).

Composición:

El calostro se produce dentro de las glándulas mamarias es altamente nutricional porque contiene

altos niveles las proteínas como lactoferrina. Vitamina A y vitamina K, Lisozima. El calostro está adaptado a funciones específicas como defender al cuerpo de bacterias, virus y demás enfermedades. UNICEF. (29).

3. **La leche de transición:** Es producida después del parto ayuda al bebe a mejorar la estimulación del estómago esta leche entre el 5° y el 15° día. viene un aumento muy acelerado en la producción de leche materna que después sigue aumentando hasta llegar a una magnitud de 600- 700 ml día. En las mamas de b (MINSA, 2017).
4. **La leche madura:** Ayuda a mejorar y madurar el estómago del bebe Esta leche es producida a partir del 16° día. En la cual se le brinda al niño todos elementos necesarios para incrementar su salud; la leche madura permite la maduración sucesiva del sistema digestivo del bebe

IV. METODOLÓGICA

4.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación es de tipo descriptivo correlacional porque nos ayuda a poder entender eventos y situaciones definiéndolos como son y cómo se manifiestan.

Por otro lado, otros estudios dicen que la investigación cuantitativa tiene sus principios en la utilización de las técnicas estadísticas para conocer los ámbitos de interés sobre la muestra que se está indagando.

Frecuentemente se utilizan dos variables y estas se identifican porque en primer lugar se analizan las variables y después, mediante diferentes evaluaciones de hipótesis correlacionales y el uso de métodos estadísticos, se calcula la correlación. Si bien el estudio correlacional no instituye de manera directa las relaciones de causa, este puede contribuir con indicios sobre las posibles causas de una problemática (18)

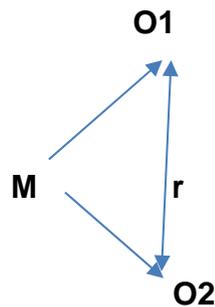
Es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional porque se busca determinar los factores asociados con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva; en un período determinado. En forma trimestral (junio, agosto, setiembre del 2021).

4.2. Diseño de Investigación

El presente estudio es de diseño no experimental de corte transversal no experimental: debido a que en la presente investigación se ha realizado la presentación de los resultados sin manipular las variables, sólo observándola y describiéndola en su propio ambiente y, que posteriormente se procederá a analizarla, puesto que se ha recolectado la información en un solo momento, en un tiempo determinado (19)

El estudio que se realizó es de enfoque cuantitativo no experimental porque se usa la recolección de datos para probar la hipótesis con una base de datos para determinar la medición numérica en un análisis estadístico para implantar los patrones de comportamiento, y es transversal ya que se efectuó en un lapso de tiempo específico (20).

Esquema:



4.3. Variables.

Variable 1: Factores asociados

Dimensiones

- Factor cultural
- Factor psicológico
- Factor ambiental
- Factor cognitivo

Variable 2: Nivel de conocimiento

Dimensiones

- Beneficios de la lactancia materna.
- Tipos de leche materna.
- Consejería sobre lactancia materna exclusiva.
- Técnicas de amamantamiento.

4.4. Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: “Factores asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil, Lima 2021”								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	No DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores asociados	Cualitativas	Los factores asociados Elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado. realizar los estudios de investigación (22).	Es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional porque se busca determinar los factores asociados relacionados con sus dimensiones que son los factores como cultural, psicológico, ambiental y cognitivo. en un periodo determinado.	D.1: Factor cultural	-Religión -Grado de instrucción - Tradiciones -Idiomas	1 al 6	No aplica	0 = NO 2 = SI
				D.2: Factor psicológico	- Estrés - Ansiedad - Déficit de sueño - miedo	7 al 12	No aplica	0 = NO 2 = SI

		Es una capacidad del ser humano para comprender las cosas es aquella suma de hechos y principios que las madres adquieren durante la vida de manera formal e informal acerca de la lactancia materna (20).	Son aquellos conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que adquiere la madre a través de la educación formal e informal o experiencia. Se busca determinar las dimensiones como beneficios de la leche materna, y tipos de leche materna, consejería de leche materna y técnicas de amamantamiento	D.3: Factor ambiental	- Economía. - Ocupación - Ecológica. - Paridad.	13 al 20	No aplica	0 = NO 2 = SI
				D.4: Factor cognitivo	-Déficit en comunicación. -carencia en destrezas -carencia en habilidades	21 al 28	No aplica	0 = NO 2 = SI
					-			

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento	Cualitativas	Es una capacidad del ser humano para comprender la las cosas es aquella suma de hechos y principios que las madres adquieren durante la vida de manera formal e informal acerca de la lactancia materna (20).	Son aquellos conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que adquiere la madre a través de la educación formal e informal o experiencia. Se busca determinar las dimensiones como beneficios	1. Beneficios de la lactancia materna exclusiva	- Nutrición. -Crecimiento y desarrollo. -Mejora el sistema inmunológico. _Mejora el aspecto cognitivo emocional	1 al 6	Alto Medio Bajo	8 – 12 4- 7 0 -3
				2. Consejería sobre lactancia materna exclusiva	- Conocimientos básicos sobre lactancia materna exclusiva. -Derechos laborales. -Seguimiento visita al hogar	7 al 12	Alto Medio Bajo	8 –12 4-7 0-3

			de la leche materna, y tipos de leche materna, consejería de leche materna y técnicas de amamantamiento	3. Técnicas de amamantamiento o sobre lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de la lactancia materna. -Conservación de la leche materna. -Extracción de la leche materna. -Lavada de manos e higiene. 	13 al 20	Alto Medio bajo	11-16 5-10 0-3
				4. Tipos de leche materna	<ul style="list-style-type: none"> - El pre calostro o leche de termino. -El calostro. - La Leche de transición. -Leche madura. 	21al 28	Alto Medio Bajo	11-16 5-10 0-4

4.5. Hipótesis general y específicas

Hipótesis General:

Existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021.

Hipótesis Específicas:

H.E.1 Existen factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

H.E.2 Existen factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

H.E.3 Existen factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

H.E.4 Existen factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

4.6. Población – Muestra

- **Población**

La población es el conjunto de personas, objetos u animales de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar conformado por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros". (Pineda et al 1994:108)

La población de la siguiente investigación es de 120 madres, en el servicio de crecimiento y desarrollo del niño sano del centro materno infantil, Lima 2021.

N = 120

Criterios de inclusión:

- Mamas que acceden a participar de la investigación.
- Mamas primíparas que cuenten con internet para poder usar la red social.
- Mamas que tienen hijos menores de 6 meses.

Criterios de Exclusión:

- Mamas con enfermedades psiquiátricas
- Madres que tienen habilidades distintas.
- Madres analfabetas.
- Madres cuyas lenguas sean diferentes al castellano.

- **Muestra**

La muestra es el sub conjunto o parte de un universo de una población, en que se llevará a cabo una investigación, mientras más grande y representativa sea la muestra menor será el error de la muestra. (112)

Para este estudio se utilizó un muestreo probabilístico teniendo un 95% de confiabilidad y un 5 % de margen de error, el tamaño de la muestra es de 83 mamas., a través de la siguiente fórmula para población finita.

$$N = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N E \quad Z^2 p \cdot q}$$

En donde,

N = tamaño de la población

Z = nivel de confianza,

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada

Q = probabilidad de fracaso

d = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción).

$$N = 120$$

$$Z = 1.96$$

$$E = 0.05$$

$$P = 0.5$$

$$Q = 0.5$$

$$120 \cdot (3.8416) \cdot (0.5) \cdot (0.5) = 115.248 = 83$$

$$\frac{120 \cdot 1 \cdot (0.0625) + 38416 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}{100} = 9,604$$

- **Muestreo**

Es el método utilizado para seleccionar a los componentes de la muestra del total de la población. "Consiste en un conjunto de normas y criterios, mediante el cual se selecciona un conjunto de una población. Que representa lo que sucede en toda esa población (19).

El tipo de muestreo para esta investigación será tipo probabilístico, bajo el método de aleatorio simple.

4.7. Técnicas e Instrumentos: Validación y Confiabilidad

- **Técnica.**

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta, que es un procedimiento social que sirve para instaurar e identificar las características de un hecho a estudiar mediante preguntas de un ambiente cerrado, permiten analizar las características, opiniones, costumbres, hábitos, gustos, preferencias, salud y calidad de vida, situación ocupacional, cultural etc. dentro de una sociedad establecida (108).

- **Instrumento.**

Es una herramienta de medición, también un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tienen en mente (109). Para esta herramienta se

utilizó dos cuestionarios que consta de 28 ítems cada uno, este tendrá consentimiento informado. En dicho cuestionario a la madre de familia se las invita a participar de la siguiente investigación. también tuvo introducción y datos generales, Para dar autenticidad a la herramienta se sometió a una evaluación por jueces expertos quienes consideraron que era adecuado. Por otro lado, se obtuvo como resultado la fiabilidad por el coeficiente de consistencia interna de alfa de crombach cuyo puntaje para el primer cuestionario arrojó una buena fiabilidad (0.878) y el segundo cuestionario también obtuvo una fiabilidad buena de (0.947).

4.8. Recolección de Datos

Durante la recolección de datos se tuvo que coordinar con el jefe del centro de salud y posteriormente hacer llegar la carta de presentación, la cual se devolvió debidamente firmada. La recolección de datos se realizó desde el día 17 el 19 y 20 de octubre desde las 8 am hasta las 11 am en sala de espera del área de crecimiento y desarrollo del niño sano respetando las normas de bioseguridad, las madres de familia se mostraron muy cooperadoras y muy activas a pesar que tenían a sus bebés lactando en brazos y otras tenían que retirarse temprano a casa para sus actividades cotidianas. El médico jefe se presentó durante la encuesta a supervisar que todo se lleve dentro de lo normal a su vez observó las encuestas realizadas minuciosamente, en su despacho, luego de haber culminado las encuestas el médico jefe firmó satisfactoriamente la constancia de carta de presentación para los fines correspondientes.

4.9. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Para la obtención de datos según el objetivo planteado donde se utilizó la estadística descriptiva e inferencial, para la estadística descriptiva para describir las variables se obtendrá frecuencia

medios aritméticos, para la estadística inferencial se utilizó la prueba de normalidad prueba estadística chi cuadrado.

Consideraciones Éticas:

Autonomía, la decisión de participar en la investigación la tomaron las madres lactantes atendidas en el centro materno infantil de Lima, y eso se respeta.

Veracidad, las madres respondieron a cada pregunta con la verdad así mismo los resultados no fueron manipulados.

No maleficencia, el desarrollo del trabajo de investigación, no produce daño en las madres encuestadas.

Beneficencia, los resultados del trabajo de investigación nos permitió promocionar la salud y mejorar las estrategias de prevención la cual serán utilizadas en el centro materno infantil.

Responsabilidad:

Las investigadoras en todo momento buscaron cumplir con el calendario de entrevistas programa

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados - Descriptivos

Tabla 1. Factores culturales de madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

N° Ítem	Factores culturales	Si		No	
		f	%	f	%
1	Ítem	78	94	5	6
2	Ítem	8	9.6	75	90.4
3	Ítem	10	12	73	88
4	Ítem	20	24.1	63	75.9
5	Ítem	13	15.7	70	84.3
6	Ítem	6	7.2	77	92.8

En el ítem 1: De las 83 madres encuestadas ¿Qué grado de instrucción tiene usted?, el 94% respondieron que tienen un nivel secundario, y el 6% representa a otros niveles.

En el ítem 2: ¿Actualmente continua usted estudiando?, el 9.6% dijo que si y el 90.4% respondieron que no.

En el ítem 3: ¿Cuándo comenzó a dar de lactar dejo de estudiar? el 12% dijo que si y el 88% respondieron que no.

Ítem 4: ¿Cuándo comenzó a dar de lactar dejo de trabajar?, el 24.1% dijo que si y el 75.9% dijeron que no.

En el ítem 5: ¿Se dejó usted llevar por campañas alusivas a leches artificiales?, el 15.7% dijo que si y el 84. % respondieron que no.

En el ítem 6: ¿El ayuno de su religión afecto la lactancia materna exclusiva? el 7.2% dijo que si mientras que el 92.8% dijeron que no.

Tabla 2. Factores psicológicos de madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

N° Ítem	Factores psicológicos	Si		No	
		f	%	f	%
7	Ítem	65	78.3	18	21.7
8	Ítem	13	15.7	70	84.3
9	Ítem	75	90.4	8	9.6
10	Ítem	23	27.7	60	72.3
11	Ítem	68	81.9	15	18.1
12	Ítem	8	9.6	75	90.4

En el ítem 7: ¿Sabe usted de los beneficios psicológicos de la lactancia materna exclusiva el 78?3% dijo que si y el 21.7% respondieron que no.

En el ítem 8: ¿Asiste usted a algún tipo de terapia?, el 15?7% dijo que si y el 84.3% respondieron que no.

En el ítem 9: ¿Desarrolla el apego físico temprano con su bebe? el 90.4% dijo que si y el 9.6% dijeron que no.

En el ítem 10: ¿Cuándo él bebe llora se desespera con facilidad?, el 27.7% dijo que si y el 72.3% respondieron que no.

En el ítem 11: ¿Se preocupa que su bebe no lacte lo suficiente? el 81.9% dijo que si y el 18.1% dijo que si y el 18.1% respondieron que no.

En el ítem 12: ¿Cuándo usted da de lactar piensa en cosas tristes? el 96 dijo que si, mientras que el 90.4% respondieron que no.

Tabla 3. Factores ambientales de madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

N° Ítem	Factores ambientales	Si		No	
		f	%	f	%
13	Ítem	53	63.9	30	36.1
14	Ítem	3	3.6	80	96.4
15	Ítem	43	51.8	40	48.2
16	Ítem	38	45.8	45	54.2
17	Ítem	77	92.8	6	7.2
18	Ítem	82	98.8	1	1.2
19	Ítem	83	100	0	0
20	Ítem	83	100	0	0

En el ítem 13: ¿Cree usted que la leche materna guardada en la refrigeradora pierde su valor nutricional el 63.9% dijo que si y el 36.1% dijo que no.

En el ítem 14: ¿La mejor opción nutricional para su bebe es la lactancia materna en vez de leche artificial? el 3.6% dijo que si y el 96.4% dijo que no.

En el ítem 15: ¿Usted cree que la lactancia ayuda a espaciar los embarazos? el 51.8% dijo si y el 48.2% dijo que no.

En el ítem 16: ¿Reduce el riesgo de contraer cáncer de ovario y mama? el 45.8% dijo que si y el 54.2% dijo que no.

En el ítem 17: ¿La leche materna favorece el medio ambiente? el 92.8 dijo que si y el 7.2 % dijo que no

En el ítem 18: ¿Usted cree que la lactancia materna contribuye a la salud y bienestar de las madres? el 98.8 dijo que si y el 1.2% dijo que no.

En el ítem 18 ¿Usted cree que la lactancia materna exclusiva es ecológica?, el 100% dijo que si y el 0. 0% dijo que no.

En el ítem 20: ¿Considera usted que la lactancia materna es práctica y económica? el 100% dijo que si y el 0.0% dijo que no.

Tabla 4. Factores cognitivos en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

N° Ítem	Factores cognitivos	Si		No	
		f	%	f	%
21	Ítem	60	72.3	23	27.7
22	Ítem	80	96.4	3	3.6%
23	Ítem	80	96.4	3	3.6
24	Ítem	60	72.3	23	27.7
25	Ítem	70	84.3	13	15.7
26	Ítem	80	90.4	3	.3.6
27	Ítem	75	90.4	8	9.6
28	Ítem	70	84.3	13	15.7

En el ítem 21: ¿Recibe apoyo emocional por parte de su pareja? el 72.3% dijo que si y el 27.7% dijo que no.

En el ítem ¿22: La lactancia materna contribuye al desarrollo cognitivo de las habilidades del lenguaje aprendizaje y el razonamiento? El 96.4% dijo que si y el 3.6% dijo que no.

En el ítem 23: ¿Usted estimula a su bebe cuando le da de lactar a su bebé? El 96.4% dijo que si y el 3.6% dijo que no.

En el ítem 24: ¿Desarrolla usted un vincula visual con su bebe cuando le da de lactar? el 72.3% dijo que si y el 27.7% dijo que no.

En el ítem 25: ¿recibe apoyo emocional por parte de su familia?, el 84.3% dijo que sí y el 15.7% dijo que no.

En el ítem 26: ¿Considera usted que la lactancia materna favorece la relación madre, padre-bebé? el 90.4% y 3.6% dijo que no.

En el ítem 27: ¿Disfruta de la experiencia al momento de dar de lactar a su bebé?, el 90.4% dijo que sí y el 9.6% dijo que no.

En el ítem 28. ¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva mejora el aspecto cognitivo emocional del bebé?, el 84.3% dijo que sí y el 15.7% dijo que no.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

Nivel de conocimiento	f	%
Bajo	8	9,6
Medio	32	38,6
Alto	43	51,8
Total	83	100,0

5.2. Presentación de Resultados - Tablas cruzadas

Tabla 6. Factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

Nivel de conocimiento	Ítem 1				Total	
	Primaria		secundaria		F	%
	F	%	F	%		
Bajo	0	0,0%	8	9,6%	8	9,6%
medio	0	0,0%	32	38,6%	32	38,6%
Nivel alto	5	6,0%	38	45,8%	43	51,8%
Total	5	6,0%	78	94,0%	83	100,0%
Total	8	32	43			83

En la tabla 6 del Ítem 1 se puede observar que de un total de 83 madres el 94,0% pertenecieron a un nivel secundario y el nivel primario con un total de 6,0%.

Nivel de conocimiento	Ítem 2				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Bajo	0	0,0%	8	9,6%	8	9,6%
Medio	31	37,3%	1	1,2%	32	38,6%
Alto	43	51,8%	0	0,0%	43	51,8%
Total	74	89,2%	9	10,8%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 3				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	33	39,8%	10	12,0%	43	51,8%
Total	73	88,0%	10	12,0%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 4				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	23	27,7%	20	24,1%	43	51,8%
Total	63	75,9%	20	24,1%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 5				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	30	36,1%	13	15,7%	43	51,8%
Total	70	84,3%	13	15,7%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 6				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	37	44,6%	6	7,2%	43	51,8%
	77	92,8%	6	7,2%	83	100,0%

Tabla 7. Factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres.

Nivel de conocimiento	Ítem 7				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	F	%		
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	10	12,0%	22	26,5%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	18	21,7%	65	78,3%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 8				Total	
	No		Si			
	F	%	F	%	F	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	30	36,1%	13	15,7%	43	51,8%
Total	70	84,3%	13	15,7%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 9				Total	
	No		Si			
	F	%	F	%	F	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	0	0,0%	32	38,6%	32	38,6%
Alto	0	9,6%	43	51,8%%	43	51,8%
Total	8	9,6%	75	90,4%	83	100%

Nivel de conocimiento	Ítem 10				Total	
	No		Si			
	F	%	F	%	F	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	20	24,1%	23	27,7%	43	51,8%
	60	72,3%	23	27,7%	83	100%

Nivel de conocimiento	Ítem 11				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	f	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%%
Medio	7	8,4%	25	30,1%	32	38,6%
Alto	3	3,6%	40	48,2%	43	51,8%
Total	18	21,7%	65	78,3%	83	100%

Nivel de conocimiento	Ítem 12				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	f	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	35	42,2%	8	9,6%	43	51,8%
Total	75	90,4%	8	9,6%	83	100%

Tabla 8. Factores ambientales asociados al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil.

Nivel de conocimiento	Ítem 13				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	F	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	22	26,5%	10	12,0%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	30	36,1%	53	63,9%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 14				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	F	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	40	48,2%	3	3,6%	43	51,8%
Total	80	96,4%	3	3,6%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 15				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	F	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	40	48,2%	43	51,8%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 16				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	32	38,6%	0	0,0%	32	38,6%
Alto	5	6,0%	38	45,8%	43	51,8%
Total	45	54,2%	38	45,8%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 17				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	6	7,2%	2	2,4%	8	9,6%
Medio	0	0,0%	32	38,6%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	6	7,2%	77	92,8%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 18				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	1	1,2%	7	8,4%	8	9,6%
Medio	2	2,4%	30	36,1%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	3	3,6%	80	96,4%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 19				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	0	0,0%	8	9,6%	8	9,6%
Medio	2	2,4%	30	36,1%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	2	2,4%	81	97,6%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 20				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	2	2,4%	6	7,2%	8	9,6%
Medio	0	0,0%	32	38,6%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	2	2,4%	81	97,6%	83	100,0%

Tabla 9. Factores cognitivos asociados al nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima,2021.

Nivel de conocimiento	Ítem 21				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	15	18,1%	17	20,5%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	23	27,7%	60	72,3%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 22				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	1	1,2%	7	8,4%	8	9,6%
Medio	1	1,2%	31	37,3%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	2	2,4%	81	97,6%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 23				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	F	%
Bajo	1	1,2%	7	8,4%	8	9,6%
Medio	2	2,4%	30	36,1%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	3	3,6%	80	96,4%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 24				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	F	%
Bajo	0	0,0%	8	9,6%	8	9,6%
Medio	2	2,4%	30	36,1%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	2	2,4%	81	97,6%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 25				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	F	%
Bajo	8	9,6%	0	0,0%	8	9,6%
Medio	5	6,0%	27	32,5%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	13	15,7%	70	84,3%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 26				Total	
	No		Si			
	F	%	f	%	F	%
Bajo	1	1,2%	7	8,4%	8	9,6%
Medio	2	2,4%	30	36,1%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	3	3,6%	80	96,4%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 27				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	0	0,0%	8	9,6%	8	9,6%
Medio	3	3,6%	29	34,9%	32	38,6%
Alto	0	0,0%	43	51,8%	43	51,8%
Total	3	3,6%	80	96,4%	83	100,0%

Nivel de conocimiento	Ítem 28				Total	
	No		Si		F	%
	F	%	f	%		
Bajo	0	0,0%	8	9,6%	8	9,6%
Medio	2	2,4%	30	36,1%	32	38,6%
Alto	1	1,2%	42	50,6%	43	51,8%
Total	3	3,6%	80	96,4%	83	100,0%

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 6. Se describe el análisis de los factores culturales relacionados al nivel de conocimiento, el factor del grado de instrucción reporta 90.4% tenían un nivel secundario mientras que el 47.7% reporta que aún continua estudiando y tiene un conocimiento alto, el 51.8% no dejo de estudiar al comenzar de lactar 88.8% y tenía un conocimiento alto, no dejo de trabajar cuando comenzó a dar de lactar 75.9% y tenía un nivel de conocimiento alto, se dejó llevar por campañas alusivas 84.3% y tenía un nivel de conocimiento alto, el ayuno de su religión 92.8% y tenía un nivel de conocimiento alto.

En la tabla 7. Se describe el análisis de los factores psicológicos relacionados al nivel de conocimiento, el factor beneficios de la lactancia materna el 78.3% reporta los múltiples beneficios psicológicos de la

lactancia materna exclusiva y tiene un conocimiento alto, el 51.8%, tipo de terapia 15.7% y tenía un nivel de conocimiento alto, desarrollo del apego físico temprano 90.4% y tenía un nivel de conocimiento alto, se desespera con facilidad 27.3% y tenían un nivel de conocimiento alto, se preocupa cuando no lacta lo suficiente 78.3% y tenía un nivel de conocimiento alto.

Piensa en cosas tristes 9.6% y tenían un nivel de conocimiento alto.

En la tabla 8. Se describe el análisis de los factores ambientales relacionados al nivel de conocimiento, el factor Leche materna guardada en la refrigeradora 63.9% y tenían un nivel de conocimiento alto 51.8%, mejor opción nutricional 96.4% y tenían un nivel de conocimiento alto, La leche materna ayuda a espaciar los embarazos 51.8% y tenían un nivel de conocimiento alto, reduce riesgo de contraer cáncer al ovario 48.8% y tenían un nivel de conocimiento alto, contribuye a la salud y bienestar de las madres 96.45 y tenían un nivel de conocimiento alto, alimentación ecológica 97.6% y tenían un nivel de conocimiento alto, es práctica y económica 97.6% y tenían un nivel de conocimiento alto.

En la tabla 9. Se describe el análisis de los factores cognitivos relacionados al nivel de conocimiento, el factor apoyo emocional de su pareja el reporta el 72.3% que, si recibe apoyo emocional por parte de su pareja y tenían un nivel de conocimiento alto, desarrollo óptimo de las habilidades cognitivas 97.6% y tenían un nivel de conocimiento alto, estimula a su bebe 96.4% y tenía un nivel de conocimiento alto,

Contacto visual 97.6% y tenían un nivel de conocimiento alto, apoyo emocional de su familia 84.3% y tenían un nivel de conocimiento alto, favorece la relación padre madre bebe 96.4% y tenían un nivel de conocimiento alto, disfruta la experiencia al dar de lactar 96.4% y tenían un nivel de conocimiento alto, mejora el aspecto cognitivo emocional 96.4% y tenía un nivel de conocimiento alto.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADO

6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis

Prueba de Hipótesis General

Planteamiento de hipótesis:

Ho: No existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021.

Hi: Existen factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden el Centro Materno Infantil Lima, 2021.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$

Regla de decisión:

Si p valor es < 0.05 , se rechaza la hipótesis nula, y se concluye con la Hi

Prueba estadística

Chi-cuadrado

Tabla 10 de relación mediante la prueba de Chi-cuadrado

Ítem 1: Grado de instrucción	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 949a	2	,084

Ítem 2: Estudio	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	72, 979a	2	,000

Ítem 3: Dejo de lactar.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10, 577a	2	,005

Ítem 4: Trabajo.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24, 511a	2	,000

Ítem 5: Leche artificial.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14, 339a	2	,001

Ítem 6: Ayuno de tu religión.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,016 ^a	2	,049

Ítem 7: Beneficios psicológicos	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	42, 520a	2	,000

Ítem 8: Tipo de terapia	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14, 339a	2	,001

Ítem 9: Apego físico.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	83,000 ^a	2	,000

ítem 10: desesperación	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29, 597a	2	,000

ítem 11: Preocupación	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34, 368a	2	,000

ítem 12: Tristeza	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8, 236a	2	,016

ítem 13: Leche materna guardada	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	53, 213a	2	,000

ítem 14: Opción nutricional	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2, 895a	2	,235

ítem 15: Embarazos.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	83,000 ^a	2	,000

ítem 16: Reduce riesgos.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	65, 199a	2	,000

ítem 17: Medio ambiente.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	60, 633a	2	,000

ítem 18: Bienestar de las madres	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,064 ^a	2	,131

ítem 19: Prevención de enfermedades.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3, 266a	2	,195

ítem 20: Económica	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19, 213a	2	,000

Ítem 21: Apoyo emocional	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	43, 220a	2	,000

ítem 22: Habilidades cognitivas.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 595a	2	,101

ítem 23: Estimulación	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,064 ^a	2	,131

ítem 24: Contacto visual.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3, 266a	2	,195

ítem 25: Familia.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	51,063 ^a	2	,000

ítem 26: Relación.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,064 ^a	2	,131

ítem 27: Experiencia.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 961a	2	,084

ítem 28: Cognitivo emocional.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1, 143a	2	,565

Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 10., para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson sobre los factores culturales, psicológicos, ambientales y cognitivo relacionados al nivel de conocimiento, se observa que presentaron una relación significativa, de acuerdo a los valores de significancia observada $\alpha = 0.005$ y , siendo menores los factores de estudio con 0,001, de dejar de lactar 0,05, trabajo 0,001, leche artificial 0,001, beneficios psicológicos 0,001 , tipo de terapia 0,001, apego físico 0,001, desesperación 0,001, preocupación 0,001, leche materna guardada 0,001, embarazos 0,001, reduce riesgos 0,001, medio ambiente 0,001, economía 0,001, apoyo emocional 0,001 y familia 0,001. al valor de la significancia teórica $\alpha = 0.05$, significa que rechazamos la hipótesis nula y concluimos con la hipótesis alterna.

Conclusión:

Existen factores culturales, psicológicos, ambientales y cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Hipótesis Específicas

Hipótesis Específica 01

Planteamiento de hipótesis:

Ho: No existen factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Hi: Existen factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 0.05$$

Regla de decisión:

Si p valor es < 0.05, se rechaza la hipótesis nula, y se concluye con la Hi

Prueba estadística

Chi-cuadrado

Tabla 11 de relación mediante la prueba de Chi-cuadrado de factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia - materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021.

ítem 1: Grado de instrucción	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 949a	2	,084

ítem 2: Estudio.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	72, 979a	2	,000

ítem 3: Dejo de lactar.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10, 577a	2	,005

ítem 4: Trabajo.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	24, 511a	2	,000

ítem 5: Leche artificial.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14, 339a	2	,001

ítem 6: Ayuno de su religión.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6,016 ^a	2	,049

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 11., para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson sobre los factores culturales relacionados al nivel de conocimiento, se observa que presentaron una relación significativa, de acuerdo a los valores de significancia observada $\alpha = 0.005$ siendo menores el ítem 2 factor estudio con 0,001, el ítem 3 de dejar de estudiar con 0,005, ítem 4 de dejar de trabajar con 0,001 e ítem 5 leche artificial con 0,001 al valor de la significancia teórica $\alpha = 0.05$, significa que rechazamos la hipótesis nula y concluimos con la hipótesis alterna.

Conclusión:

Existen factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Hipótesis Específica 02

Ho: No existen factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Hi: Existen factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 0.05$$

Regla de decisión:

Si p valor es < 0.05 , se rechaza la hipótesis nula, y se concluye con la Hi

Prueba estadística

Chi-cuadrado

Tabla 12 de relación mediante la prueba de Chi-cuadrado de factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento en madres que acuden al Centro materno Infantil Lima, 2021.

Ítem 7: Beneficios psicológicos.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	42, 520 ^a	2	,000

Ítem 8: Tipo de terapia.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14, 339 ^a	2	,001

Ítem 9: Apego físico.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	83,000 ^a	2	,000

Ítem 10: Desesperación.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	29,597 ^a	2	,000

Ítem 11: Preocupación.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34,368 ^a	2	,000

Ítem 12: Tristeza.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,236 ^a	2	,016

Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 12., para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson sobre los factores psicológicos relacionados al nivel de conocimiento, se observa que presentaron una relación significativa, de acuerdo a los valores de significancia observada $\alpha = 0.005$ siendo menores el ítem 7, beneficios psicológicos con 0,001 ítem 8 terapia con 0,001, ítem 9 apego físico temprano con 0,001 e ítem 10 desesperación con 0,001 y ítems 11 preocupación con 0,001 al valor de significancia teórica $\alpha = 0.05$, significa que rechazamos la hipótesis nula y concluimos con la hipótesis alterna.

Conclusión:

Existen factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Hipótesis Especifica 03

Ho: No existen factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Hi: Existen factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Nivel de significancia:

$$\alpha = 0.05$$

Regla de decisión:

Si p valor es < 0.05 , se rechaza la hipótesis nula, y se concluye con la Hi

Prueba estadística

Chi-cuadrado

Tabla 13 de relación mediante la prueba de Chi-cuadrado de factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021.

Ítem 13: Leche materna guardada	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	53, 213a	2	,000

Ítem 14: Opción nutricional.	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2, 895a	2	,235

Ítem 15: Embarazos.	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	83,000 ^a	2	,000

Ítem 16: Reduce riesgos.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	65, 199a	2	,000

Ítem 17: Medio ambiente.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	60, 633a	2	,000

Ítem 18: Bienestar de las madres.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,064 ^a	2	,131

Ítem 19: Prevención de enfermedades.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3, 266a	2	,195

Ítem 20: Económica.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19, 213a	2	,000

Fuente: elaboración propia.

Interpretación:

En la tabla 13., para la prueba de Chi-cuadrado de Pearson sobre los factores ambientales relacionados al nivel de conocimiento, se observa que presentaron una relación significativa, de acuerdo a los valores de significancia observada $\alpha = 0.005$ siendo menores el ítem 13, leche guardada con 0,001, el ítem embarazo 0,001 el ítem 16 reduce riesgo 0,001, el ítem 17 medio ambiente 0,001 y el ítem 20 economía con 0,001 significa que rechazamos la hipótesis nula y concluimos con la hipótesis alterna.

Conclusión:

Existen factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021.

Hipótesis Especifica 04

Ho: No existen factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

Hi: Existen factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$

Regla de decisión:

Si p valor es < 0.05 , se rechaza la hipótesis nula, y se concluye con la Hi

Prueba estadística

Chi-cuadrado

Tabla 14 de relación mediante la prueba de Chi-cuadrado de factores Cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia Materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021.

Ítem 21: Apoyo emocional	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	43, 220a	2	,000

Ítem 22: Habilidades cognitivas	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 595a	2	,101

Ítem 23: Estimulación	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,064 ^a	2	,131

Ítem 24: Contacto visual	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3, 266a	2	,195

Ítem 25: Familia.	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	51,063 ^a	2	,000

Ítem 26: Relación	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,064 ^a	2	,131

Ítem 27: Experiencia	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,961a	2	,084

Ítem 28: Cognitivo emocional	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,143a	2	,565

Interpretación:

En la tabla 14., Según los resultados en factores cognitivos se observa que en el ítem 21 con p valor 0.001 y el ítem 25 con p valor 0.001 que siendo ambos valores menores al de significancia teórica (0.05) por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna; es decir existe relación significativa entre los factores cognitivos (recibe apoyo emocional de su pareja y apoyo emocional de su familia) relacionados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro de salud.

Conclusión:

Existen factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021.

6.2. Comparación de los resultados con antecedentes.

La lactancia materna exclusiva es definida como un acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; asimismo, es parte del proceso reproductivo con repercusiones importantes y beneficiosas en la salud de la madre y el bebe. Por lo tanto, se tuvo como objetivo determinar los factores

asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021. Evidenciado con los resultados que, de las 83 madres encuestadas el 51.8 % tenían un nivel de conocimiento alto, resultados que difieren al estudio realizado por Alban (2016) en Ecuador, quién encontró un nivel de conocimiento de nivel regular en el 45.8% de sus participantes.

Se evidencia una diferencia en los niveles de conocimientos de las madres acerca de la lactancia materna exclusiva, ello podría deberse al tipo de nivel de educativo, a que muchos centros maternos infantiles dan orientación y consejería sobre la importancia de que las madres tienen que dar de lactar desde que él bebe nace ya que esto conduce al desarrollo y crecimiento del niño sano.

Referente a los factores culturales en el ítem 2 actualmente continua usted estudiando (0,001) muchas madres dejaron de estudiar con la finalidad de dar de lactar de manera exclusiva a sus bebés para darle calidad de salud y bienestar del niño como estos a su vez estaban asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

Referente a los factores cognitivos se crea un nexo directo especial con la madre, en nuestro ítem 25 considera usted que la lactancia materna favorece la relación madre, padre y bebé (0,001). Evidenciándose claramente estos factores con la presente investigación donde se encontraban que estaban asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Por otro lado, Granados (2019) Chimbote, Presento su trabajo de investigación quien trabajo la encuesta con 209 madres, se tuvo como objetivo determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021. se concluyó que la

calidad en los conocimientos de las madres tiene una asociación con la practicas de la lactancia materna exclusiva ellas presentaron un adecuado nivel de conocimientos de 64.4%. Referente a los factores culturales en este estudio se encontraron que la mayoría de las madres eran amas de casa en comparación con nuestro estudio se evidencio que la gran mayoría de nuestras madres tienen un nivel de instrucción a nivel secundario, ítem 1 grado de instrucción (0,84).

Referente a los factores psicológicos en nuestro estudio en ítem 9 desarrolla el apego físico temprano con su bebe con un porcentaje de (0,001) Se evidencia las buenas prácticas que estaban asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, en ambos estudios.

En lo referente a factores ambientales en el ítem 17 medio ambiente (0,001), como la creencia que la lactancia materna exclusiva es una alimentación ecológica porque previene enfermedades y garantiza el desarrollo y crecimiento del niño sano, y colabora con el desarrollo sostenible, concluyendo que estos factores estaban asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Finalmente, Meléndrez (2018) en Ica, En su investigación se trabajó con una población de 83 madres cuya muestra fue de 68, donde el instrumento utilizado fue el cuestionario estas madres presentaban edades de 17 a 21 años, en su mayoría eran bachilleres y provenían de la costa, Se halló que el nivel de conocimiento medio es de 47.1% En comparación con nuestros resultados encontrados cuyo nivel de conocimiento fue alto con un resultado de 51.8%. resultados que difieren al estudio realizado por Meléndrez En lo referente a factor cultural en ítem 1, grado de instrucción (0,84%) en comparación con nuestros resultados encontrados se observa que la mayoría de nuestras madres presentaron un grado de instrucción a nivel secundario mientras que en el estudio de investigación de Melendrez la mayoría eran bachillres. En relación con nuestra investigación

realizada se encontraron resultados a favor nuestro a pesar que las madres presentaron en su mayoría un nivel secundario esto guarda relación con el nivel conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

CONCLUSIONES:

Primero: Existe factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil, Lima 2021.

Segundo: Existe factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva como factor estudio, dejo de estudiar, dejo de trabajar y leche artificial en madres que acuden al centro materno infantil lima 2021.

Tercero: Existe factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva como, los beneficios psicológicos de la lactancia materna, terapia, apego físico temprano con su bebe, se desespera con facilidad y preocupación, en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.

Cuarto: Existe factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva como, leche materna guardada en la refrigeradora, embarazos, reduce riesgos, reducción de la basura, practica y económica en madres que acuden al centro materno infantil. Lima 2021.

Quinto: Existe factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva como, el apoyo emocional de su pareja y el apoyo emocional de su familia en madres que acuden al centro materno infantil, Lima 2021.

RECOMENDACIONES:

Primero: Al jefe del centro materno infantil lima se sugiere brindar más capacitaciones actualizados al personal profesional de enfermería área niño sobre la lactancia materna exclusiva con el fin de lograr una buena educación sobre la importancia de técnicas de amamantamiento para lograr un buen crecimiento y desarrollo del niño sano, así mismo realizar visitas domiciliarias a las madres de familia para monitorizar el cumplimiento de la lactancia, materna exclusiva en el marco de la guía técnica de lactancia materna.

Segunda: Al centro materno infantil se sugiere todo el personal de salud trabajar en equipo a favor de la lactancia materna exclusiva con el fin de prevenir enfermedades en los infantes dar más charlas educativas con el fin de mejorar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva de lunes a viernes con duración de 30 minutos a las madres en la sala de espera sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva así mismo, impulsar campañas referidas a fortalecer los conocimientos sobre la prevención y promoción sobre la salud y así evitar enfermedades en los lactantes.

Tercero: A las madres de familia que acudan al servicio de consultorio de enfermería brindar orientación y consejería sobre la lactancia materna exclusiva a modo de prevenir enfermedades como la anemia y la desnutrición, la madre debe estar sentada en una postura cómoda, con la espalda recta y los hombros relajados, la madre y él bebe deben de dormir en la misma habitación para facilitar la lactancia materna exclusiva, así mismo el personal de enfermería debe realizar las visitas a domicilio para verificar el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva.

Cuarto: A las madres de familia se sugiere tomar conciencia sobre la importancia de brindar únicamente la lactancia materna exclusiva a sus bebes durante los primeros 6 meses de vida con el fin de lograr un óptimo desarrollo en físico y mental el niño y en la familia, la lactancia materna se

debe ofrecer a libre demanda del bebe y no imponer horarios, asegurarse que él bebe tome pecho de 8 a 12 veces en 24 horas, no ofrecer fórmulas de inicio ni ningún otro líquido.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Mamani-Ortiz Y., Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental Gac Med. 2017; 40 (2): p. 1-45.
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S101229662017000200004&script=sci_arttext
- 2.- Ariadna Ivette. Mortalidad Infantil. Economipedia. [Internet] 2021. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/mortalidad-infantil.html>
- 3.- Becerra B, Salazar J, Hostia M. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con neonatos de 0-29 días de nacido hospital Santa María del Socorro-ica,2019. [Internet]. Ciudad de Ica: Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica, 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/698>
- 4.-Bernal, M. Porras, X. Beltrán, J. Orientación y educación a las Madres primigestantes en lactancia materna, autocuidados y cuidado de su bebe en la etapa de puerperio, teniendo en cuenta los imaginarios culturales, que son atendidas en el Hospital la Victoria en los meses de abril y mayo del 2009. [Internet]. Ciudad de Colombia: Repositorio Institucional Universidad Nacional de Colombia, 2009. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/11225>
- 5.- Palomino N. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el hospital Rezola. cañete. 2019. [Internet]. Ciudad de Cañete: Repositorio Institucional Universidad Privada Sergio Bernales, 2019. Disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/218/PALOMINO_A_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 6.- Cancela C, Chumpitaz V, Franco B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescente, que acuden al Hospital “San José” de Chincha, durante el Periodo julio a diciembre de 2018. [Internet] Ciudad de Ica: Repositorio Institucional Universidad Autónoma de Ica, 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/567>
- 7.-Castilla M. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Nacional Hipólito Únanse de Enero – febrero 2018 [Internet] Ciudad de Lima: Repositorio Institucional Universidad Nacional Federico Villareal, 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
- 8.-Cohen M, García M, Palencia D, López R. Conocimiento sobre lactancia materna en gestoras educativas madres FAMI de una fundación en Cartagena. [Internet]. Ciudad de Cartagena: Universidad de Cartagena; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/>
- 9.-Córdova C, Roxette J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015. [Internet]. Ciudad de Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/4723>
- 10.- Godoy-Arteaga C, Flores-Sobalvarro S, Aroztegui-Torres M. “Morbimortalidad en pediatría”. [Internet]. Salud Publica. pag-36. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1982/pdf/Vol9-1-1982-12.pdf>
- 11.- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura; Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Panorama de la seguridad alimentaria y

nutricional. Ciudad de Santiago,2017. Disponible en:
<https://www.fao.org/3/i6747s/i6747s.pdf>

12.-Granados V. Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre lactancia materna en Hospital La Caleta- Chimbote 2017. [Internet]. Ciudad de Chimbote: Universidad San Pedro, 2019. (citado 2019 agosto 22) Disponible en:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9105>.

13.-Huaranga y Guevara. Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres con niños menores de 6 meses. Hospital nacional Sergio Bernales, lima-2020. [Internet]. Ciudad de Ica: Universidad Autónoma de Ica. 2020. Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/716/1/Adriana%20Ines%20Huaranga%20Ortega.pdf>

14. Bermeo J, Guerrero J, Santa K. Niveles de Conocimiento. [Internet]. Ciudad De Ecuador: Universidad Técnica de Machala, 2018. Disponible en:
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/14231>

15.-Piaget J. Ciencia. Repositorios de significado, conceptos y definiciones. [Internet],2021. Disponible en:
<https://www.significados.com/cognitivo/>

16.- Melendrez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud la Villa – Sayán, Ica. [Internet]. Ciudad de Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. 2019. (citado 2019 agosto 22). Disponible en:
<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2686>.

- 17.- Flores M, Solano C. Guía técnica para la consejería de lactancia materna. [Internet] MINSA,2017. [pag.12] (citado 25 de mayo 2021). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
18. Ramírez M- 1 y Ortiz R-2 -Fuente: Ra Ximhai Fecha: January -2020 – Recursos-ESBCO, UAI. E <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=15&sid=eb39dc1b-52ac-44b5-b3b0-451131f8607f%40sessionmgr101>
- 19.- Heredia Y, Poveda E. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres de niños y niñas menores de seis meses en Latinoamérica. [Internet]. Ciudad de Ecuador: Universidad Estatal de Milagro, 2018. (Citado 2019 agosto22). Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec>
- 20.- Organización mundial de la salud /UNICEF. El 98% de las bolivianas da de lactar a sus hijos. [Internet]. Bolivia,2012. Disponible en: https://www.unicef.org/%20Bolivia/Supervivencia_Salud_Ninas_Adolescentes_23940.html
- 21.- Atención en Salud. Lactancia Materna y Bancos de Leche, técnicas y posiciones. [Internet]. Gobierno de México, 2019. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/node/94951>
- 22.-Reyes R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario, reflexiones desde la práctica. [Internet]. Ciudad de Cuba: Universidad de las Tunas,2011. Disponible en: <https://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>
- 23- Organización mundial de la salud, Programa de Salud ambiental. [Internet] 2021, Disponible en: https://www.who.int/topics/environmental_health/es/#:~:text=La%20

salud%20ambiental%20est%C3%A1%20relacionada,ambientes%20propicios%20para%20la%20salud

- 25.- Organización mundial de la salud, Definición de la lactancia materna exclusiva. [Internet] 2019. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1
- 26.-Quispe D, Meza P. Comunicación y calidad del cuidado enfermero en madres de recién nacidos, servicio de neonatología Hospital María Auxiliadora,2020. [Internet]. Ciudad de Ica: Universidad Autónoma de Ica, 2020 [pag.24 al 26]. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/ha>
- 27.- Temples HS, Willoughby D, Holaday B, Rogers CR, Wueste D, Bridges W. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. [Internet]. Ciudad de Bolivia, 2016. Disponible en: <file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/DialnetConocimientosYPracticasSobreLactanciaMaternaEnCoch-6506967.pdf>
- 28.- Vizquerra P. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas atendidas por tele consulta- instituto nacional materno perinatal en el año 2020. [Internet]. Ciudad de Lima: Universidad Ricardo Palma, 2020. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/>

ANEXOS

Anexo 01.- Informe de validación de instrumento de investigación

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE INCIDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL LIMA 2021

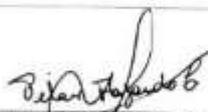
Nombre del Experto: M^g. MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	X	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	X	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	X	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	X	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	X	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	X	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	X	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	X	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	X	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	X	

III. OBSERVACIONES GENERALES

SI CUMPLE


Nombre: M^g. MARIA DEL PILAR FAJARDO CANAVAL
No. DNI: 25697604

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR DNI 25697604	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:09/09/1997	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR DNI 25697604	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:09/09/1997	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR DNI 25697604	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:18/02/1997	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR DNI 25697604	MAGISTER EN CIENCIAS DE LA SALUD GESTION EN SERVICIOS DE SALUD Fecha de Diploma:11/02/2013	UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FAJARDO CANAVAL, MARIA DEL PILAR DNI 25697604	ESPECIALISTA EN EL AREA DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA CON MENCION EN SALUD PUBLICA Fecha de Diploma:23/11/2005	UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

Anexo 02: Ficha de validación del instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Factores asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021"

Nombre del Experto: Lic. Enf. Rosalía Adela CHAVEZ GOMEZ

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables		
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	N/C	Corregir las preguntas sobre factores
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	N7C	Completar sobre variable 1
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES

En la estructura del cuestionario, la Variable 1 sobre Factores está muy ambigua, afectando la conveniencia y otros ítems se debe ampliar para que responda a las preguntas de la investigación y al método de investigación.

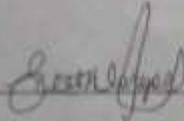


CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 1-09-21.....

Yo Nicole Magallanes Vargas....., identificado(a) con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N° 72374121....., acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: ~~La relación entre~~ la cual pretende determinar la relación que existe entre ~~el~~ y ~~el~~, con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas y, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos

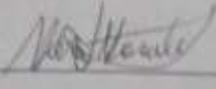
Además, se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.



FIRMA DE LA INVESTIGADORA:

Nombre: Nicole Magallanes Vargas

DNI: 72374121



FIRMA DEL PARTICIPANTE

spss actual.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editor Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

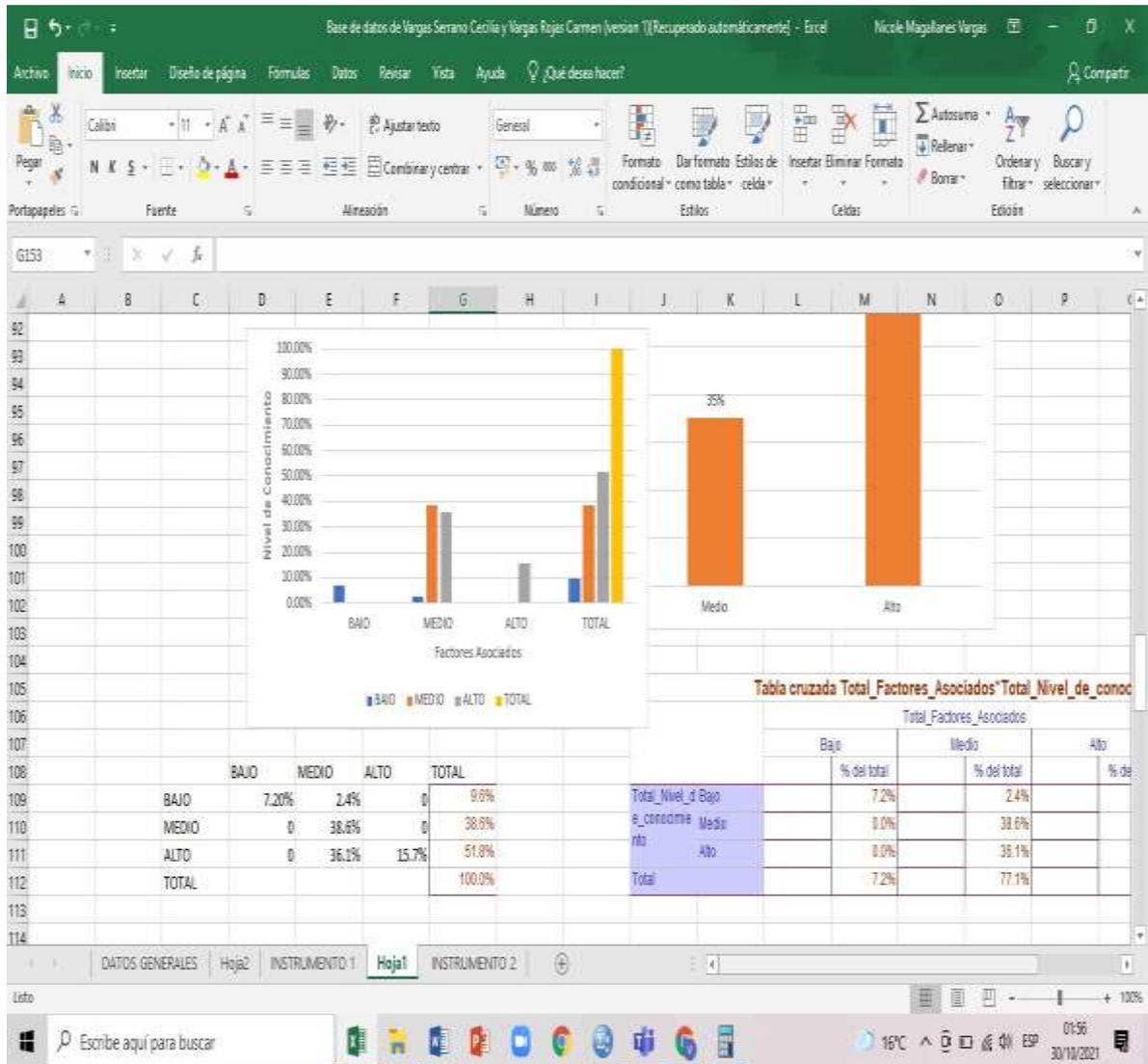
Visible: 73 de 79 variables

	GENERO	EDAD	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14
1	EVENNO	17	No	No	Si	Si	Si	Si	Si							
2	EVENNO	21	No	No	Si	Si	Si	Si	Si							
3	EVENNO	21	No	No	Si	Si	Si	Si	Si							
4	EVENNO	28	No	No	Si	Si	Si	Si	Si							
5	EVENNO	28	No	No	Si	Si	Si	Si	Si							
6	EVENNO	27	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si							
7	EVENNO	27	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
8	EVENNO	31	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si
9	EVENNO	31	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
10	EVENNO	31	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
11	EVENNO	30	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
12	EVENNO	31	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
13	EVENNO	30	Si	No	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si
14	EVENNO	35	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
15	EVENNO	34	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
16	EVENNO	35	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
17	EVENNO	34	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
18	EVENNO	24	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
19	EVENNO	26	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
20	EVENNO	26	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
21	EVENNO	29	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
22	EVENNO	36	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si
23	EVENNO	18	Si	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

Escribe aquí para buscar 16°C 01:52 30/10/2021



Anexo 03: Matriz de consistencia

Título: “Factores asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima 2021”

Responsables: Cecilia Elizabeth Vargas Serrano y Carmen Luz Vargas Rojas.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores asociados a el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en el centro materno infantil Lima,2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>P.E.1 ¿Cuáles son los factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>O.E.1 Determinar los factores culturales asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe factores asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno Infantil Lima, 2021.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>H.E.1 Existe factores culturales asociados a al nivel de conocimiento sobre lactancia</p>	<p>Variable 1: Factores asociados</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D.1: Factor cultural</p> <p>- D.2: Factor psicológico</p> <p>- D3.: Factor ambiental</p> <p>- D.4: Factor cognitivo</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: Diseño: No experimental</p> <p>Población: 120</p> <p>Muestra: 83</p> <p>Técnica e instrumentos:</p> <p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>

<p>en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021?</p> <p>P.E.2 ¿Cuáles son los factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno Lima, 2021?</p> <p>P.E.3 ¿Cuáles son los factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva</p>	<p>en madres que acuden al centro materno infantil Lima,2021.</p> <p>O.E.2 Determinar los factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.</p> <p>O.E.3 Determinar los factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia</p>	<p>materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021</p> <p>H.E.2 Existe factores psicológicos asociados al nivel de conocimiento sobre Lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.</p> <p>H.E.3 Existe factores ambientales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.</p>	<p>Variable 2: Nivel de conocimiento.</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1. Beneficios de la lactancia materna exclusiva</p> <p>D2. Tipos de leche materna.</p> <p>D3 Consejería sobre lactancia materna exclusiva.</p> <p>D4. Técnicas de amamantamiento.</p>	<p>Métodos de análisis de datos</p> <p>Descriptivos, inferencial.</p> <p>Consideraciones éticas</p> <p>Autonomía</p> <p>Veracidad</p> <p>No maleficencia</p> <p>Beneficencia</p> <p>Responsabilidad.</p>
---	--	--	--	--

<p>?</p> <p>en madres que acuden al centro materno infantil Lima,2021?</p> <p>P.E.4 ¿Cuáles son los factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva acuden al centro materno infantil Lima, 2021?</p>	<p>materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.</p> <p>O.E.4 Determinar los factores cognitivos asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.</p>	<p>H.E.4 Existe factores cognitivos asociados al nivel de Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres Que acuden al centro materno infantil Lima, 2021.</p>		
---	--	--	--	--

Anexo 04: Operacionalización de la variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: “Factores asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Centro Materno Infantil, Lima 2021”								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	No DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Factores asociados	Cualitativas	Los factores asociados Elemento, circunstancia, influencia, que contribuye a producir un resultado. realizar los estudios de investigación (22).	Es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo correlacional porque se busca determinar los factores asociados relacionados con sus dimensiones que son los factores como cultural, psicológico, ambiental y cognitivo. en un periodo determinado.	D.1: Factor cultural	-Religión -Grado de instrucción -Tradiciones -Idiomas	1 al 6	No aplica	0 = NO 2 = SI
				D.2: Factor psicológico	- Estrés - Ansiedad - Déficit de sueño - miedo	7 al 12	No aplica	0 = NO 2 = SI

		Es una capacidad del ser humano para comprender las cosas es aquella suma de hechos y principios que las madres adquieren durante la vida de manera formal e informal acerca de la lactancia materna (20).	Son aquellos conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que adquiere la madre a través de la educación formal e informal o experiencia. Se busca determinar las dimensiones como beneficios de la leche materna, y tipos de leche materna, consejería de leche materna y técnicas de amamantamiento	D.3: Factor ambiental	- Economía. - Ocupación - Ecológica. - Paridad.	13 al 20	No aplica	0 = NO 2 = SI
				D.4: Factor cognitivo	-Déficit en comunicación. -carencia en destrezas -carencia en habilidades	21 al 28	No aplica	0 = NO 2 = SI
					-			

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento	Cualitativas	Es una capacidad del ser humano para comprender las cosas es aquella suma de hechos y principios que las madres adquieren durante la vida de manera formal e informal acerca de la lactancia materna (20).	Son aquellos conocimientos sobre lactancia materna exclusiva que adquiere la madre a través de la educación formal e informal o experiencia. Se busca determinar las dimensiones como beneficios de la leche materna, y tipos de leche materna, consejería de leche materna y	1. Beneficios de la lactancia materna exclusiva	- Nutrición. -Crecimiento y desarrollo. -Mejora el sistema inmunológico. _Mejora el aspecto cognitivo emocional	1 al 6	Alto Medio Bajo	8 – 12 4- 7 0 -3
				2. Consejería sobre lactancia materna exclusiva	- Conocimientos básicos sobre lactancia materna exclusiva. -Derechos laborales. -Seguimiento visita al hogar	7 al 12	Alto Medio Bajo	8 –12 4-7 0-3

			técnicas de amamantamiento	3. Técnicas de amamantamiento sobre lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> - Tiempo de la lactancia materna. -Conservación de la leche materna. -Extracción de la leche materna. -Lavada de manos e higiene. 	13 al 20	Alto Medio bajo	11-16 5-10 0-3
				4. Tipos de leche materna	<ul style="list-style-type: none"> - El pre calostro o leche de termino. -El calostro. - La Leche de transición. -Leche madura. 	21al 28	Alto Medio Bajo	11-16 5-10 0-4

Anexo 05: Instrumento de recolección de datos

UNIVERSIDAD AUTOMA DE ICA

Facultad de enfermería

CUESTIONARIO

Presentación:

Estimada Madre de familia del centro de salud de Lima, se le presenta el siguiente cuestionario titulado: " Factores asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima 2021". La evaluación de este cuestionario será de forma anónima y confidencial. Los resultados serán de mucha utilidad para esta investigación.

INSTRUCCIÓN: marcar con un aspa (X) según corresponda.

1 factores asociados.

Dimensión 1: factor cultural.

1. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?

0.1. Nivel universitario.

0.2. Nivel técnico.

0.3. Nivel secundario.

0.4. Nivel primario.

0.5. No tiene estudios.

2 ¿Actualmente continua usted estudiando?

a) Si

b) no

3 ¿Cuándo usted comenzó a dar de lactar dejó de estudiar?

a) Si

b) no

4 ¿Cuándo usted comenzó a dar de lactar dejo de trabajar?

a) Si

b) no

5 ¿Se dejo usted llevar por campañas alusivas a leches artificiales?

a) Si

b) no

6 ¿El ayuno de tu religión afecto la lactancia materna exclusiva de tu bebe?

a) Si

b) no

Dimensión 2: Factor psicológico.

7 ¿Sabe usted los beneficios psicológicos de la lactancia materna exclusiva?

a) Si

b) no

8 ¿Asiste usted a algún tipo de terapia?

a) Si

b) no

9 ¿Durante la lactancia materna exclusiva desarrolla el apego físico temprano con su bebe?

a) Si

b) no

10 ¿Cuándo su bebe llora usted se desespera con facilidad?

a) Si

b) no

11 ¿Le genera alguna preocupación a usted que él bebe no lacte lo suficiente?

a) Si

b) no

12 ¿Cuándo usted está dando de lactar a su bebe piensa en cosas tristes?

a) Si

b) no

- c) Coger de forma delicada la mama sin tocar mucho.
- d) Coger la mama con la mano en forma de C.

16. ¿Cómo ayudaría usted a su bebé que coja bien el pezón?

- a) Esperar que la boca del bebé este abierta.
- b) Tocar los labios del bebé con el pezón y que se despierte.
- c) Le coloca rápidamente el pecho sin despertar al bebé.
- d) Deja que él bebé se acomode.

17 ¿La mamá se debe de lavar las manos antes de dar de lactar al bebe?

- a) Solo con agua.
- b) Con agua y con jabón
- c) Con alcohol.
- d) No se lava las manos

18 ¿Cuál es la mejor posición para dar de lactar su bebe?

- a) Debe colocar al bebe de tal manera que la nariz le quede frente al pezón.
- b) Poner al bebe de espalda.
- c) Sentar al bebe en la mecedora.
- d) Dar de lactar echado en la cama.

19 ¿Como puedo saber si su bebe toma la cantidad suficiente de leche materna, cuando se amamanta?

- a) Cuando él bebe expulsa su chanchito.
- b) Cuando él bebe llora mucho.
- c) Cuando moja su pañal.
- d) Cuando esta irritado,

20 ¿Cómo se si él bebe está tomando correctamente el pecho?

- a) Él bebe esta relajado y toma tragos grandes lentamente,
- b) Él bebe puede atorarse,
- c) Cuando él bebe se duerme en plena lactancia,
- d) Cuando él bebe está llorando.

Clave de respuestas correctas Nivel de conocimiento

Dimensión 1	Correcto a = si	Incorrecto b = no
Ítem 1	a	
Ítem 2	a	
Ítem 3	a	
Ítem 4	a	
Ítem 5	a	
Ítem 6	a	

Dimensión 2	Correcto a = si	Incorrecto b = no
Ítem 7	a	
Ítem 8	a	
Ítem 9	a	
Ítem 10	a	
Ítem 11	a	
Ítem 12	a	

Dimensión 3	correcto	Incorrecto
Ítem 13	b	
Ítem 14	b	
Ítem 15	d	
Ítem 16	b	
Ítem 17	b	
Ítem 18	a	
Ítem 19	a	
Ítem 20	a	

Dimensión 4	Correcto a= si	Incorrecto b= no
Ítem 21	a	
Ítem 22	a	
Ítem 23	a	
Ítem 24	a	
Ítem 25	a	
Ítem 26	a	
Ítem 27	a	
Ítem 28	a	

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,878	28

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,947	28



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 8 de octubre del 2021

OFICIO N°281-2021-UAI-FCS

HOSPITAL VITARTE.
DRA. ROSA BERTHA GUTARRA VILCHEZ,
DIRECTORA DEL HOSPITAL VITARTE
AV. NICOLÁS AYLLÓN 5860-ATE

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, with compromiso e interrelacionamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, **proyección** y **extensión** universitaria y bienestar universitario.

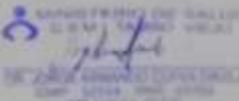
En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la institución elegida, para que los estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

De otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.


Dra. Rosa Bertha Gutarra Vilchez
Directora del Hospital Vitarte
Hospital de Ica de la Salud
Centenario Ayllón 5860


HOSPITAL VITARTE
CENTENARIO AYLLÓN 5860-ATE
CHINCHA ALTA - ICA

12-12-2021

Avenida Alas Maitas 489 - 490 | Chincha Alta - Chincha - Ica

☎ 056 299175

🌐 www.autonomadeca.edu.pe



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, VARGAS ROJAS CARMEN LUZ, identificada con DNI 09722717 y VARGAS SERRANO CECILIA ELIZABETH, identificada con DNI 06670530 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"FACTORES ASOCIADOS CON EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL CENTRO MATERNO INFANTIL LIMA, 2021."**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a los interesados en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 8 de octubre del 2021



[Signature]
Dr. Giorgio A. Abajo Córdoba
DECANO (R)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

[Signature]
DR. JORGE ARMANDO CUEVA DÁVILA
CMP 3284
SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Av. Abelardo Añiv Maurtua 489 - 490 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 289176

🌐 www.autonomadeica.edu.pe



PERÚ

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes Integradas
de Salud - Lima Este

Centro Materno Infantil de
Tambo Viejo - Cieneguilla

CONSTANCIA

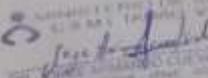
EJECUCION DE INSTRUMENTO DE MEDICION PARA REALIZACION DE TESIS

Por medio de la presente dejamos constancia que las internas de la Universidad Autónoma de Ica de la facultad de enfermería **Carmen Luz Vargas Rojas identificado con DNI 09722717** y **Cecilia Elizabeth Vargas Serrano identificado con DNI 06670530** han ejecutado su instrumento de medición para su tesis: "Factores Asociados con el Nivel de Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en Madres que acuden al Centro Materno Infantil Lima, 2021".

La mencionada actividad se realizó en nuestra área de sala de espera de enfermería realizando sus actividades cumpliendo correctamente con las normas de bioseguridad y los protocolos que rige en dicha institución desde el día 16, 18 de octubre del 2021 al 19 de octubre del 2021 desde de las 8 am hasta 11 am, acumulando un total de 3 días de encuesta.

Se otorga la presente constancia para los fines que el interesado considere conveniente.

Lima, Cieneguilla 15 de noviembre del 2021.


DR. MARCO ANTONIO CUEVA SANCHEZ
DIRECTOR
CENTRO MATERNO INFANTIL DE TAMBO VIEJO - CIENEGUILLA

Av. Manco Cápac s/n Tambo Viejo - Cieneguilla - Lima-Perú
Telf.: 4798849 cstamboviejo@hotmail.com

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 18-10-21

Yo Rocío Saravedra Este, identificado(a) con DNI (carnet de extranjería o pasaporte de extranjeros) N° 62391265, acepto participar voluntariamente de la investigación titulada: *La ticsie. m. k. m.*, la cual pretende determinar la relación que existe entre *factores asociados..* y *nivel de conocimiento* con ello autorizo se me pueda realizar una entrevista y aplicar el instrumento compuesto por dos encuestas *factores asociados...* y *nivel de conocimiento*, comprometiéndome a responder con veracidad cada uno de ellos

Además, se me informo que dicho instrumento es anónimo y solo se usarán los resultados para fines del estudio, asimismo autorizo la toma de una foto como evidencia de la participación. Con respecto a los riesgos, el estudio no representará ningún riesgo para mi salud, así como tampoco se me beneficiará económicamente por él, por ser una decisión voluntaria en ayuda de la investigación.

FIRMA DE LA INVESTIGADORA:

Nombre: *Carmen Vargas Rojas*

DNI: *0.6.7.22717*

FIRMA DEL PARTICIPANTE



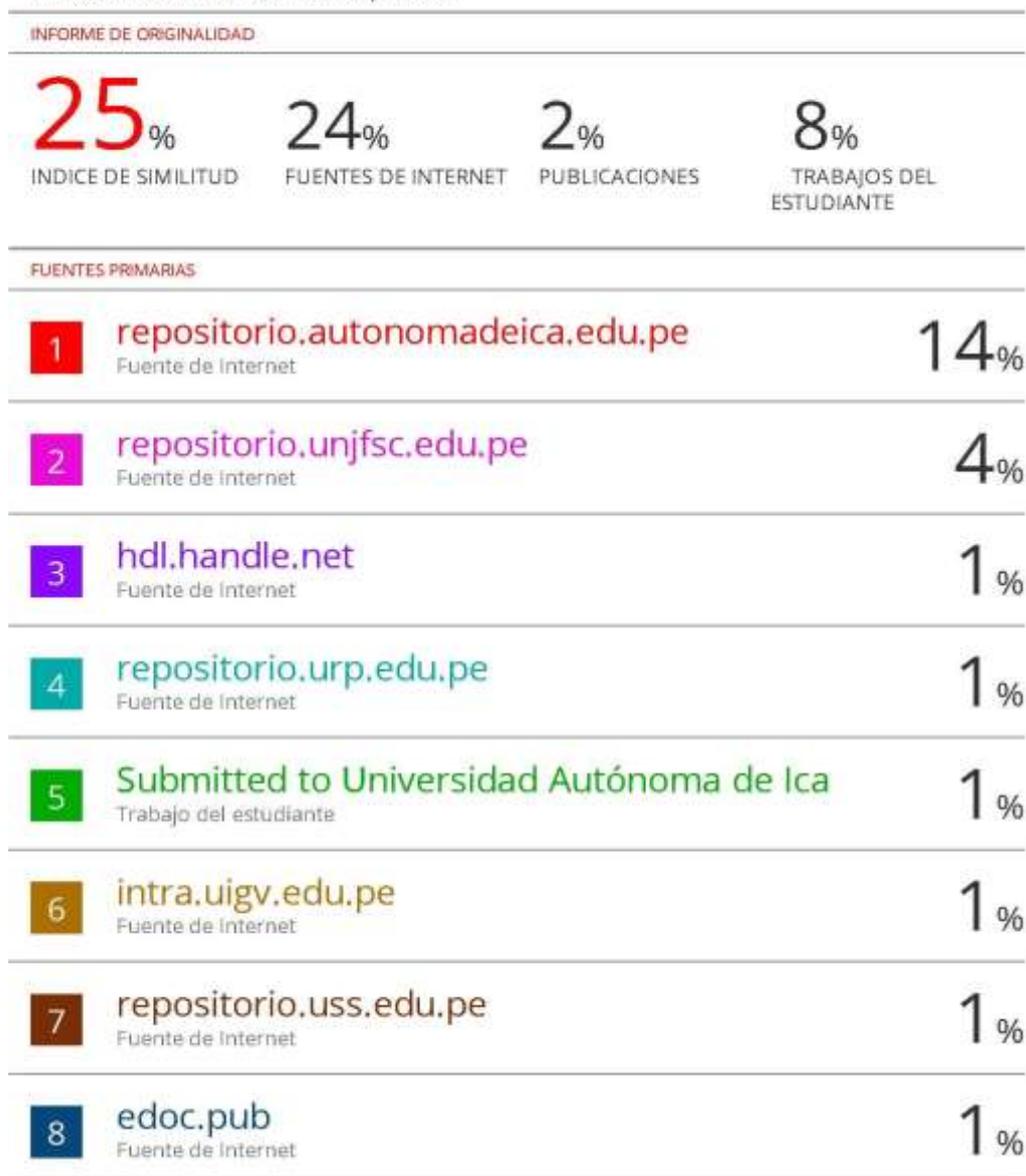






Anexo 06: Informe de turnitin

“ Factores asociados con el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al centro materno infantil Lima, 2021 ”



9 Submitted to Universidad Cesar Vallejo 1%
Trabajo del estudiante

10 repositorio.unp.edu.pe 1%
Fuente de Internet

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo