



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **ENFERMERÍA**

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS PUÉRPERAS  
SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA EN UN ESTABLECIMIENTO  
DE SALUD PÚBLICO DEL DISTRITO DE COMAS -  
2023”

Tesis para optar al título profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERIA**

**Autores:**

Elizabeth Izquierdo Luque  
Gaby Nataly Llanos Valverde

**Asesor:**

Dra. Carmen Lidia Monserrate Hernández

<https://orcid.org/0000-0003-0473-4696>

Lima - Perú

2023

## JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	<b>Dora Clarisa Muñoz Garay</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	<b>Rina Mercedes Bustamante Paredes</b>
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	<b>Carmen Lidia Monserrate Hernandez</b>
	Nombre y Apellidos

## INFORME DE SIMILITUD

### ORIGINALITY REPORT

<b>17%</b>	<b>20%</b>	<b>8%</b>	<b>12%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>dspace.ucuenca.edu.ec</b> Internet Source	<b>6%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Internet Source	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>1library.co</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>doaj.org</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>hdl.handle.net</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>repositorio.upeu.edu.pe</b> Internet Source	<b>1%</b>

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado primordialmente a nuestro creador por ser la guía constante y darnos la valentía de cumplir los objetivos trazados en este trabajo y en nuestra vida profesional durante los cinco años.

Así mismos damos gracias a todas las personas que contribuyeron a lo largo de nuestra formación profesional y personal, especialmente a nuestros padres, por apoyarnos en cada paso y ser nuestra mejor guía.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a nuestro señor el ser maravilloso que nos dio la vida y el que nos ilumina para elegir esta carrera de enfermería, tan mágica y bondadosa; brindándonos un servicio de vocación para la ayuda continua del prójimo, guiándonos por el camino correcto y fortaleciéndonos para superar los obstáculos que se nos presente en el transcurso de nuestra formación y a lo largo de nuestra vida. A nuestros padres por ser nuestra fortaleza, y ser los que nos impulsan a ser mejores seres humanos, también a nuestra asesora por brindarnos los conocimientos apropiados para realizar este trabajo.

## **Tabla de contenido**

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES	8
RESUMEN	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	11
<b>Realidad problemática</b>	<b>11</b>
<b>Antecedentes</b>	<b>13</b>
<b>Bases Teóricas</b>	<b>17</b>
<b>Teoría</b>	<b>22</b>
<b>Justificación</b>	<b>23</b>
<b>Formulación del problema</b>	<b>24</b>
<b>Objetivos</b>	<b>24</b>
<b>Hipótesis</b>	<b>25</b>
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	26
CAPÍTULO III: RESULTADOS	32
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	37
REFERENCIAS	40
ANEXOS	44

## Índice de tablas

<b>Tabla 1:</b> Datos demográficos de las madres encuestadas.....	32
<b>Tabla 2:</b> Nivel de Conocimientos de las puérperas acerca de los beneficios de la LME .....	33
<b>Tabla 3:</b> Nivel de conocimiento de las Puérperas en cuanto a los beneficios de la LME para las madres .....	33
<b>Tabla 4:</b> Nivel de conocimiento de las puérperas de acuerdo a los beneficios que tiene la LME para el recién nacido .....	34
<b>Tabla 5:</b> Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para la Familia Y sociedad .....	35

## Índice de Ilustraciones

Ilustración 1: Validación de juicio de expertos .....	29
Ilustración 2: Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la LME .....	33
Ilustración 3: Nivel de conocimiento de las puérperas de los beneficios que tiene la LME para las madres .....	34
Ilustración 4: Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para el recién nacido .....	35
Ilustración 5: Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para la Familia Y sociedad.....	36

## RESUMEN

El objetivo de nuestra investigación fue determinar el nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la LME en un establecimiento de salud público del distrito de comas – 2023. En cuanto a los materiales y métodos utilizados en la investigación fue tipo cuantitativa tipo básico, de corte transversal y prospectivo, diseño no experimental. En cuanto a la población se contó con 300 puérperas, el tamaño de muestra fue de 169 puérperas, donde se aplicó la encuesta previamente validada, obteniendo un nivel de validez K-R del 0.70 siendo aceptable, el análisis de los resultados se realizó a través del programa SPSS. Los resultados de forma general indican que un 61% obtuvo un conocimiento alto, 35% regular y un 4% malo de acuerdo con el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME. Así mismo, en cuanto a los ítems del nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la LME para la madre, hijo, familia y sociedad se tuvo un resultado de 95% de conocimiento bueno para la madre, 54% para el niño y 90% para la familia y sociedad. En conclusión, la mayor parte de las madres puérperas encuestadas tuvieron un nivel de conocimiento favorable de forma general y de acuerdo a los ítems madre, hijo, familia y sociedad.

**PALABRAS CLAVES:** Nivel de conocimiento, puérperas, lactancia materna, Beneficios.

## ABSTRACT

The objective of our research was to determine the level of knowledge of postpartum women about the benefits of EBF in a public health facility in the Comas district - 2023. Regarding the materials and methods used in the research, it was a basic quantitative type, cross-sectional and prospective, non-experimental design. Regarding the population, there were 300 postpartum women, the sample size was 169 postpartum women, where the previously validated survey was applied, obtaining a K-R validity level of 0.70 being acceptable, the analysis of the results was carried out through the SPSS program. The results in general indicate that 61% obtained high knowledge, 35% regular and 4% bad according to the level of knowledge about the benefits of EBF. Likewise, regarding the items on the level of knowledge of postpartum women on the benefits of EBF for the mother, child, family and society, there was a result of 95% of good knowledge for the mother, 54% for the child and 90% for the family and society. In conclusion, most of the postpartum mothers surveyed had a favorable level of knowledge in general and according to the items mother, child, family and society.

**KEY WORDS:** Level of knowledge, postpartum women, breastfeeding, benefits.

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **Realidad problemática**

La Lactancia Materna Exclusiva (LME) es el primer regalo invaluable que una madre puede ofrecer a su Recién Nacido (RN). A través del calostro, lo que llaman el “oro líquido” la cual es considerada la primera vacuna del recién nacido, debido a que, es un elemento esencial e insustituible para el crecimiento y desarrollo físico/mental del niño. Además, la lactancia fortalece el vínculo entre madre e hijo/a, al mismo tiempo que ofrece múltiples beneficios para ambos.

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), se recomienda que los recién nacidos inicien la Lactancia Materna (LM) en las primeras horas de vida y que esta sea exclusiva durante los primeros seis meses. Posteriormente, se sugiere mantenerla a demanda, tanto de día como de noche, según las necesidades del lactante. De la misma manera, la OMS sugiere continuar la lactancia hasta los 24 meses o el tiempo que la madre y el niño lo decidan. (1)

En esa misma línea, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha destacado que la leche materna ofrece múltiples beneficios tanto para el niño y la madre. En el recién nacido, contribuye a la prevención de enfermedades tales como la neumonía, asma, diarrea, leucemia, cáncer, obesidad y diabetes. En la madre, reduce el riesgo de hemorragias postparto, depresión, cáncer de mama y ovario. (2)

A pesar del gran valor de la leche materna, los datos proporcionados por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), son desfavorables. Se estima que la mitad de los neonatos no se les brinda la lactancia materna desde la primera hora de nacidos. En México, solo el 31% de los niños menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche

materna, lo que significa que apenas 3 de cada 7 reciben este tipo de alimentación, mientras que el resto consume alternativos. (3)

Así mismo se observa que a nivel mundial esta estadística aumenta al 41%. En cuanto a los países de América Latina y el Caribe, las cifras varían significativamente: en Perú, el 64.2% de los niños menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva, en Bolivia 58.3%, en Guatemala 53.2% y Brasil el 38.2%. Con estos datos, México se posiciona entre los países con un porcentaje inferior a lo recomendado. (3)

De acuerdo con la Encuesta demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el año 2020, se registró que el 68,4% de niños (as) menores de 6 meses recibieron una lactancia materna exclusiva. Los porcentajes más altos se registraron en las áreas rurales con un 81%, y en las regiones de la sierra y selva, con un 79,8% y 75,4%, respectivamente. A pesar de estos datos, el porcentaje de niños que no reciben este vital alimento sigue siendo elevado, lo que refleja que no hay un compromiso real para garantizar que todos los recién nacidos accedan a una lactancia materna exclusiva. (4)

En nuestro país Perú, la entidad del Ministerio de Salud (MINSA), destacó que la leche materna aporta cantidades suficientes de sustancias inmunológicas. Así mismo la leche humana posee hierro alrededor de un 50% que ayuda a disminuir los niveles de anemia. Por otro lado, la lactancia materna es un derecho tanto para el niño como para la madre y la sociedad, ya que contribuye a la formación de ciudadanos óptimos, favoreciendo su desarrollo físico, emocional y cognitivo. (5)

Con respecto al distrito de comas, según el Análisis de Situación de la Salud (ASIS), se reportó un incremento del 9,53% en los casos de anemia infantil, siendo una de las causas identificadas la falta de práctica de la lactancia materna. De acuerdo con lo informado por la

Oficina General de Estadística e Informática (OGEI), en Comas, solo 4 de cada 10 niños logran una lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses, lo que coloca al distrito entre los de menor tasa en Lima Norte. (6)

## **Antecedentes**

### **Antecedentes internacionales**

Karla A. (7) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en mujeres en edad reproductiva” realizada en Querétaro en el año 2022, cuyo objetivo fue, determinar el nivel de conocimiento en cuanto a la LM en mujeres en edad reproductiva atendidas en una institución de salud de primer nivel. La investigación utilizó una metodología cuantitativa que contó con la participación de 230 mujeres. Los resultados revelaron que el 20.43% de mujeres tenían un nivel mínimo de conocimiento, el 77.83% nivel medio y solo el 1.74% un nivel elevado. Se concluyó que es necesario visibilizar la importancia de la lactancia materna, brindando una educación y promoviendo el tema de manera ilustrativas, ya que sigue siendo un asunto común del cual existe poca información.

Mariana S. (8) en su pesquisa “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres de los recién nacidos del Hospital materno infantil ISSEMYM Toluca” en un tiempo de 2 meses del primero de septiembre al tres de octubre del 2019, cuyo objetivo fue, determinar el nivel de conocimiento sobre LM en las madres de RN de dicho nosocomio. La metodología que utilizaron fue un estudio prospectivo, analítico y transversal, el cual fueron seleccionadas 66 madres que se hallaban en el servicio de puerperio. Los resultados mostraron que el 74.2% de las madres tenía un nivel de conocimiento adecuado, mientras que el 25.8% no lo tenía. Concluyendo que, la educación es un factor para el desconocimiento de este tema, de igual manera con la procedencia de las madres.

Maderna M.; Trimarco M. (9) en su estudio “Conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Hospital SAMCO Rufino y al centro de salud Marta Frigerio de la localidad de Rufino en el año 2022”, Argentina. Tuvo como objetivo investigar el conocimiento que las madres adolescentes tienen sobre los beneficios de la lactancia materna. El método utilizado fue descriptivo y trasversal, teniendo una población de 30 madres adolescentes de entre 14 a 19 años. Donde hallaron un resultado favorable del 100% de las adolescentes conocían los beneficios de la LM. La conclusión que se observó es que la mayoría de las adolescentes están bien informadas sobre los beneficios de la LM, el cual ayudo a que ellas brinden un amamantamiento continuo hasta los 6 meses de manera exclusiva.

Itzel P et al (10) en su pesquisa “Conocimientos actitudes y prácticas sobre LM en adolescentes puérperas entre los 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019”, que fue desarrollado en Nicaragua en el año 2019. El objetivo principal fue: Evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre LM. El método utilizado fue observacional y descriptivo, incluyó a 251 adolescentes. Los resultados fueron favorables debido a que el 72.9% de las participantes tenían conocimientos sobre la lactancia materna. Donde Concluyeron que fue un resultado bueno ya que fue mayor al 50%, y que la mayoría mostró una buena práctica de lactancia materna exclusiva en un periodo de 6 a 12 meses.

Juan de Dios P. (11) en su tesis titulada “Determinación del nivel de conocimiento sobre lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto antes y después de su capacitación”, que fue en la ciudad de Puebla de Zaragoza, en el año 2019. Cuyo objetivo fue: Determinar el nivel de conocimiento sobre LM en puérperas de alojamiento conjunto antes y después de la capacitación. La metodología que usaron fue un estudio comparativo, longitudinal y cuasi-experimental, con una evaluación pre-post capacitación durante los primeros 7 meses del año.

Se utilizó un cuestionario de 35 preguntas de las cuales participaron 194 puérperas. Como resultado se obtuvo que, porcentaje pre- capacitación tuvo una media de 30.42 o más menos 13.4425; en tanto al resultado post-capacitación se tuvo un 80.73 más menos de 9.6240. De acuerdo con el resultado tuvieron la conclusión de que hubo una mejora significativa en el conocimiento sobre la lactancia materna, evidenciada por el incremento en las medias pre y post-instrucción, indicando un avance valioso tras la sesión educativa.

### **Antecedentes nacionales**

Rosangela M. (12) en su tesis “Nivel de conocimiento de las gestantes y puérperas que participaron del consultorio de lactancia materna del Hospital Marino Molina, Comas 2021”, que se realizó en la ciudad de Lima en el año 2021. El objetivo que se tuvo: Conocer el nivel de conocimiento de las gestantes y puérperas que asistieron al consultorio. Tuvieron como metodología descriptiva y no experimental, contando con una muestra de 60 gestantes y puérperas. En la obtención de sus resultados se hallaron que tanto las gestantes y las puérperas obtuvieron un conocimiento superior del 83.3%, medio 15.0% y un nivel bajo del 1.7%. Estos resultados tuvieron como conclusión que el porcentaje obtenido fue bueno ya que la mayoría de las gestantes y puérperas conocían sobre este tema.

Nicolee P. (13) en su tesis nombrada “Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola – Cañete, 2019”, realizado en Cañete – Perú en el año 2019. Cuyo objetivo fue: determinar el nivel de conocimiento sobre LME en puérperas de 20 a 35 años. La metodología fue descriptiva y no experimental, contando con 123 puérperas como muestra; utilizando un instrumento que constaba de 15 preguntas. Contando así con un resultado no favorable ya que un 65% tiene un nivel medio de

conocimiento y con un nivel bajo del 28,5%. Por ello concluyeron que no tuvieron un resultado óptimo ya que tuvieron un porcentaje medio con los conocimientos sobre lactancia materna.

Cynthia G. (14) Realizaron la tesis llamada “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas de maternidad de María-Chimbote 2019”, que se realizó en Chimbote – Perú del año 2020. El objetivo fue: Saber o conocer el nivel conocimiento sobre LME en puérperas inmediatas de la Maternidad de María, Chimbote durante el periodo de los meses de Setiembre – Diciembre del año 2019. Realizando la metodología con un estudio cuantitativo, nivel descriptivo y de corte transversal, contando con una muestra de 90 puérperas inmediatas. Los resultados de este estudio fueron que el 31% tiene un conocimiento bueno, un 46% nivel regular y un 23% nivel malo, en cuanto al conocimiento de lactancia materna exclusiva. La conclusión que tuvieron fue que la gran parte de las puérperas no contaban con un conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva.

Raquel A.; Matilde L. (15) En su estudio “Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres Puérperas de un hospital del segundo nivel en Lima, 2020”, que se realizó en Lima Perú en el año 2020. Cuyo objetivo es el de: conocer la similitud que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre LM. Tuvieron como metodología un estudio cuantitativo no experimental, de diseño descriptivo correlacional, prospectivo y con corte transversal, donde participaron 123 puérperas. Los hallazgos que tuvieron fueron que, en cuanto al nivel, se encontraron que el 43.09% tiene un nivel de conocimiento malo, el 56.66% conocimiento medio y finalmente un porcentaje del 3.25% presenta conocimiento bueno. Concluyeron así que, no existe relación alguna entre el conocimiento y las prácticas para una mejor LME.

Rocio M. (16) en su pesquisa denominada “Nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME en la madre y el niño en gestantes hospitalizadas, Hospital María Auxiliadora –Lima 2019”, que fue realizada en Lima – Perú en el 2019. Cuyo objetivo fue: Conocer el nivel en cuanto a los beneficios de la LME en la madre gestantes hospitalizadas y el niño. Teniendo un método cuantitativo, no experimental, trasversal y descriptivo; donde llegaron a participar 178 gestantes. Los resultados fueron que un 51.5% conocían sobre la LME; en cuanto a los beneficios para la madre se evidencio un resultado del 67.2% y un 42% de los beneficios para el niño. Por ello se concluyeron que más del 50.85% de las gestantes tienen un conocimiento medio en cuanto a los beneficios de la LM.

### **Bases Teóricas**

- Conocimientos

De acuerdo con Kant, el conocimiento se ramifica en la suficiencia de las personas a recibir impresiones sensibles, y la capacidad de nuestro entendimiento de saber al objeto por medio de dichas impresiones. La escala del entendimiento no encaja ni a la intuición ni sensibilidad, tan solo el pensar y como se le entiende. Reconoce los tipos de conocimiento de acuerdo con la experiencia, conocimiento conceptual y a base de rutinas. De igual manera el conocimiento son los datos que las personas tiene en su mente, sea subjetiva o personalizada, que se relaciona con sucesos, conceptos, procedimientos, ideas, interpretaciones, observaciones, juicios y elementos que suelen ser útiles o no, precisos como estructurales. (17)

Davenport y Prusak, indican que “el conocimiento es un flujo en el que se enlaza la experiencia, valores, información contextual y puntos de vista de expertos, que implica un marco de análisis para la evaluación e incorporación de nuevas experiencias e información. Se origina y es aplicado en la mente de los expertos. En las organizaciones, a menudo se encuentra

no sólo en los documentos sino también en las rutinas organizativas, procesos, prácticas y normas.” (18)

- Nivel de conocimiento

Es una capacidad superior, progresiva desarrollado por el hombre para conocer sobre su entorno, la relaciones y cualidades a través del razonamiento. Investigado por la epistemología la que se cree madre de todo conocimiento por su etimología que viene del griego conocimiento/ciencia. También se dice que es el campo que tiene como propositico el análisis del conocimiento humano centrado en una vista científica. (19)

- Conocimiento de la LM

El nivel de Conocimiento sobre LM se describe como el aprendizaje activo, habilidades y experiencias adquiridas por la madre en el transcurso de la alimentación desde el inicio de la vida del niño, desarrollando cambios en el proceso de pensamiento, acciones y actividades de ella. El conocimiento es primordial tanto al personal de salud y madres, ya que va ayudar a que el recién nacido tenga un buen crecimiento y desarrollo hasta su adultes. (20)

- Puerperio

Según la Unicef el puerperio es un periodo que comienza para la mujer de inmediato luego del nacimiento. La duración es de 40 días, no obstante, puede ser por más meses incluso hasta un año. (21)

Así mismo se clasifica en puerperio inmediato, que consta de las primeras 24 horas, el Puerperio precoz o propiamente dicho, que va desde el 2 día hasta el séptimo o décimo día, la primera semana finalizando con el puerperio tardío, que se basa hasta los 40 o 45 días cuando se evidencia el retorno de la menstruación. (22)

- Recién nacido

Es el producto de la concepción desde que nace hasta los 28 días de edad. Proviene de un embarazo de 21 semanas a más, después de la separación del organismo de la madre, que cuente con algún signo de vida, como movimientos respiratorios, latidos cardiacos o movimiento definidos de los músculos involuntario.

El recién nacido se clasifica según las semanas de gestación en, pretérmino que es de 28 semanas o menos de 37 semanas de gestación, inmaduro desde las 21 semanas a 27 semanas de gestación, o de igual manera con un peso menor a 500 y 1,000 gramos, prematuro de 28 a 37 semanas de gestación, que equivale a un peso de 1,000 gramos o menos de 2,500 gramos, a término de 37 semanas a 41 semanas de gestación, equivalente a un neonato de 2,500 gramos o más, postérmino producto de la concepción de 42 semanas o más de gestación y recién nacido con bajo peso de menos de 2,500 gramos, sin importar su edad gestacional. (23)

- Lactancia materna

En cuanto al marco de la Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y del Niño Pequeño por la OMS, la lactancia materna es un acto natural y es la forma más óptima de alimentar a los bebés, ya que proporciona nutrientes de manera equilibrada, también los protege frente a la morbilidad y la mortalidad debido a enfermedades infecciosas. (24)

Según la UNICEF la lactancia materna exclusiva (LME) es el tipo de alimento que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento ya sea sólido o líquido durante los primeros 6 meses, a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos. (25)

- Lactancia materna en la primera hora de vida

Es de vital importancia el inicio de la lactancia materna lo más pronto posible, si es que el estado de salud de las madres y el neonato lo permitan. Desde el primer minuto se debe realizar el contacto piel a piel ya que cuenta con grandes beneficios, tales como: favorecer a que el útero se contraiga para así aminorar el nivel del sangrado, lograr que tenga un adecuado reflejo de succión, estimular el pezón y activar las hormonas ya que son fundamentales para la producción de leche, puesto que mientras más se tiempo se tenga el niño al pecho se estimulara y se lograra más producción de leche. (26)

Ya que el recién nacido, inmediatamente después del parto está en estado reactivo, pasado las primeras horas, pasara a encontrarse en estado de somnolencia, es por ello, que es crucial beneficiarse de ese periodo de reactividad para el buen inicio de la lactancia.

- Beneficios de la leche materna

Sobre los beneficios de la leche materna son muchas y no solo benefician al recién nacido, también es beneficio para la madre. Los beneficios que más se resaltan de la leche materna para los neonatos es: Potencia su inteligencia, tienen un buen desarrollo físico y emocional, menor riesgo en padecer anemia, neumonía, influenza, bronquitis, diarrea y otras enfermedades y mejora la digestión de los alimentos. En cuanto a la madre, mejora la recuperación post parto, disminuye el riesgo de obesidad y sobrepeso, reduce el riesgo de padecer cáncer de mama y ovario y evita el riesgo de padecer osteoporosis. (27)

- Composición de la leche materna

La leche materna contiene proteínas, inmunoglobulinas, enzimas, lactosa, grasas tales como el ácido oleico, palmítico, ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga, vitales por su importancia para el crecimiento y desarrollo cerebral, oligosacáridos, adicional a ello cuenta con una alta biodisponibilidad de minerales como calcio, magnesio, hierro, cobre y zinc. (28)

- Calostro

Nombrada la primera leche debido a que posee  $\beta$ - carotenos que le dan una coloración amarillenta y espesa, se produce generalmente entre uno y cuatro días después del parto.

El calostro es importante para el recién nacido ya que, en cada ingesta, no solo proporciona alimento, sino que también cuenta con defensas primordiales. Brinda los diez aminoácidos esenciales, además de proteína, mineral, el sodio, el potasio, y las vitaminas A y E. Presenta menor cantidad de carbohidratos, grasas y lactosa que una leche madura, posee importantes cantidades de inmunoglobulinas que ayudan a prevenir infecciones y leucocitos que sirven en la destrucción de virus y bacterias. Es por todo lo mencionado el calostro es denominado la primera vacuna del recién nacido. (29)

- Rol de la enfermería en la LM

La función primordial que ejecuta las enfermeras es principalmente brindar la educación sobre lactancia materna, la cual inicia en el periodo de gestación al ser el pilar para las madres sobre conocimiento y técnicas adecuadas para que esta pueda ser exitosa y se logre durante los 6 primeros meses de vida del bebé, priorizando que esta sea exclusiva y luego de manera complementaria hasta los dos años. Así mismo, tienen la tarea brindar información y asesoramiento en cuanto a la leche materna, estando desde la primera toma, dando soporte para que el bebé logre un buen agarre y se dé el contacto piel a piel. (30)

- Norma técnica de lactancia materna

La norma técnica es un documento oficial el cual menciona o establece un tema que ya fue previamente aprobado, el cual es de gran ayuda para la población. Esta Norma técnica de lactancia materna, menciona lo beneficiosa que es la leche materna, y el objetivo que se tiene es promover, proteger y apoyar la lactancia materna, con la iniciativa de implementación de 10

pasos que fueron recomendados de la UNICEF. De igual manera la realización de guías para el área de salud que ayuden a promocionar e impulsar la LME. (31)

## **Teoría**

### **La teoría Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer**

Mercer, en su teoría nos habla del proceso que toda mujer experimenta para ser madre y las variables que impactan en este proceso desde el que el bebé nace hasta el primer año de vida. Hacerse madre hace referencia a las percepciones de la mujer en cuanto al cuidado que se brinda al niño. Ya que se establecen competencias, desarrollan habilidades para la crianza de los hijos. El cuidado de enfermería ayuda a identificar problemas que dificulten el proceso adecuado de la crianza y planea estrategias que ayuden a favorecer un buen rol materno. (32)

La teoría de Ramona Mercer sobre la Adopción del Rol Maternal explica las necesidades que el personal de enfermería debe tener en cuenta al brindar sus cuidados como el ámbito familiar, laboral, la religión, la educación y otros organismos, pues es un proceso interactivo y evolutivo que se evidencia durante todas las etapas de un ser humano. La madre tiene una implicancia en cuanto a la transformación dinámica y una evolución de persona-mujer, conociendo el lazo que se da con su hijo, para una identidad maternal. Esta teoría nos habla de priorizar la conexión del binomio madre e hijo durante el proceso de la lactancia materna exclusiva y lo importante que es que se dé ya que va a sentar las bases en el aspecto emocional del recién nacido, así mismo a la madre que la ayudará a darle sostén en esta nueva etapa que está enfrentando. (32)

Es por ello que nuestra tesis busca fortalecer los niveles de conocimiento que tienen las puérperas sobre beneficios de la LM, ya que Ramona Mercer menciona que durante el comienzo de esta nueva etapa se obtiene nuevos conocimientos y habilidades, los cuales hacen saber que

mientras la madre conozca más sobre beneficios de la leche materna, mejor sería su lazo maternal y así favorecer el buen crecimiento y desarrollo del niño.

### **Justificación**

**En cuanto al ámbito teórico**, los porcentajes obtenidos en investigaciones anteriores indican que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la leche materna es insuficiente, lo que contribuye a problemas de anemia y desnutrición en los niños. Por esta razón, la presente investigación busca establecer una base sólida que apoye a las madres en la consolidación de sus conocimientos y en la mejora de su educación sobre la lactancia materna. Esto se logrará a través de la aplicación de la teoría de Ramona Mercer y la normativa técnica vigente sobre la lactancia materna, con el objetivo de prevenir problemas a futuro y promover una mejor salud infantil

**En el ámbito práctico**, los indicadores evidencian que la lactancia materna está perdiendo terreno frente a la fórmula alimenticia, lo que contribuye a numerosos problemas en los recién nacidos. Aunque existen programas, estrategias y planes destinados a promover la lactancia materna, estos no llegan a todas las puérperas de manera efectiva. Por ellos, esta investigación tiene como objetivo promover el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna y desarrollar modelos que mejoren el nivel de conocimiento entre las puérperas atendidas en el establecimiento de salud, con el fin de optimizar su salud y la de sus bebés.

De igual manera **en el ámbito metodológico**, se justifica que los datos obtenidos fueron recolectados de fuentes confiables y se utilizó un instrumento previamente validado. Esto proporciona una base sólida para futuras investigaciones sobre el nivel de conocimiento de los beneficios de la lactancia materna, tanto para las madres como para los niños y sus familias o la sociedad en general.

## **Formulación del problema**

### **Problema General**

¿Cuál es el Nivel de conocimiento que tienen las Puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en un establecimiento de salud público del distrito de comas-2023?

### **Problemas específicos**

- ¿Cuál es el Nivel de conocimiento que tienen las Puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre en un establecimiento de salud público del distrito de comas-2023?
- ¿Cuál es el Nivel de conocimiento que tienen las Puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el recién nacido en un establecimiento de salud público del distrito de comas-2023?
- ¿Cuál es el Nivel de conocimiento que tienen las Puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la familia y sociedad en un establecimiento de salud público del distrito de comas-2023?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento que tienen las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en un establecimiento de salud público del distrito de comas en el año 2023.

### **Objetivos específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre en un establecimiento de salud público del distrito de comas en el año 2023.

- Identificar el nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el recién nacido en un establecimiento de salud público del distrito de comas en el año 2023.
- Identificar el nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la familia y sociedad en un establecimiento de salud público del distrito de comas en el año 2023.

### **Hipótesis**

En cuanto a la hipótesis, se menciona que es un enunciado probable entre dos o más variables. “Es un modelo de investigación, ya que muestra con claridad lo que se está buscando o tratando de probar, por ello se definen como explicaciones tentativas del trabajo investigado, formuladas a manera de propuestas”. (33)

Debido a esta información ya antes descrita, en nuestra investigación no se requiera realizar una Hipótesis debido a que no existen dos variables, las cuales puedan ser comparadas.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

### 2.1. Enfoque y diseño de investigación

El método que se utilizó en esta investigación de acuerdo con la naturaleza de nuestro estudio fue **cuantitativo**. Como se menciona en el libro de Metodología de la investigación Cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis; el enfoque cuantitativo se distingue por usar métodos y técnicas cuantitativas. “Es por lo que emplea métodos de medición, uso de magnitudes, la observación, el muestreo que es de forma estadística y precisa, así mismo, mide las unidades de análisis; esto fue desarrollado por Emilio Durkheim y Herbert Spencer, que son representantes del realismo crítico” (34)

La clasificación de nuestro estudio es de tipo **cuantitativo descriptivo**, como menciona Gay en su libro Educational Research, “la investigación descriptiva, se basa en la recolección de datos para comprobar la hipótesis o llegar a una respuesta precisa a preguntas de investigación de la situación con referencia a los personajes del estudio”. (35), ya que queremos llegar a un resultado preciso y con un enfoque estadístico.

El diseño de la investigación es **no experimental**, debido a que la investigación se realizara sin manipulación de variables. De igual manera el **corte será transversal-Prospectivo**, debido a que la recolección de datos se realizará en un determinado tiempo. Como menciona Hernandez y Mendoza (36) los estudios no experimentales y de corte transversal se basan en la recolección de datos sin alterar las variables y se realiza en un solo momento, en un tiempo único.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

La unidad de estudio son las Puérperas mediatas de un establecimiento de salud público del distrito de comas, la población consta de 300 puérperas, esta se obtuvo de acuerdo a una

lista que fue brindada por parte del personal del Hospital, esta es el promedio de los nacimientos en los 5 meses anteriores a nuestro estudio, quienes se encuentren en la unidad de alojamiento conjunto y dentro del rango que abarca desde las primeras 24 horas hasta los primeros 10 días luego de dar a luz.

El tipo de muestreo que se utilizó es no probabilístico porque se empleó bases matemáticas y estadísticas, según Ander-Egg, (37), y de muestreo aleatorio simple que se define como un modelo probabilístico donde se selecciona la muestra de manera aleatoria y randomizada, a través de un método de sorteo.

Este muestreo consta de las siguientes ventajas: facilita el armado de las muestras, la selección es de forma equitativa y ayuda a una mejor explicación de los resultados. (37)

Para calcular el tamaño de muestra a aplicar se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2(N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

n=tamaño de la muestra

N=tamaño de una población (300)

Z=parámetro del nivel de confianza (1.96) (95%)

e=margen de error (0.05)

p=probabilidad de que tengan buen conocimiento (0.5)

q=probabilidad de que no tengan un buen conocimiento (0.5)

Remplazando:

$$n = \frac{300 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(300 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5} = 169$$

Conociendo este resultado sabemos que nuestra muestra está constituida por 169 puérperas de un establecimiento de salud público del distrito de comas que estén dentro de las 24 horas hasta los 10 días de haber dado a luz y que cumplieron con lo siguiente:

**Criterios de inclusión:**

- Puérperas menores de 40 años
- Puérperas que firmen el consentimiento informado
- Puérperas del establecimiento de salud público del distrito de comas
- Puérperas que hayan tenido un parto de cesárea y vaginal

**Criterios de exclusión**

- Puérperas que no firmen el consentimiento informado
- Puérperas que no corresponda al establecimiento de salud público del distrito de comas
- No quieran participar en el estudio

**2.3 Técnica e instrumento de recolección de análisis de datos**

La técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento es un cuestionario que fue previamente validado y adaptado de la tesis nombrada: Beneficios de la lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento en madres adolescentes del Hospital de Emergencia de Villa el Salvador, Lima 2018, realizada por Vega Romero Úrsula Inés (38). Se seleccionó este instrumento debido a la similitud que tiene con nuestro estudio, así mismo, a que sus dimensiones están alineadas con nuestra variable de investigación y las preguntas

realizadas en este instrumento están acorde con la información que necesitamos para la recolección de datos y comparación con resultados anteriormente hechos.

Este instrumento fue validado mediante un juicio de expertos realizado por 3 especialistas dos metodólogos y un temático, quienes le otorgaron una puntuación de 41 sobre un rango de 41 a 50, lo que indicaba que el instrumento era válido y aplicable.

*Calificación de los instrumentales de validez de contenido hacia el juicio de expertos*

N° de Expertos	Especialistas	Especialidad	Calificación del instrumental	Puntaje de calificación
1	Dra. Yolanda Huayta Franco	Metodólogo	Valido Aplicable	41
2	Mg. Margut Alata Ramos	Metodólogo	Valido Aplicable	41
3	Mg. Sonia Hermosa del Poso	Temático	Valido Aplicable	41

*Ilustración 1: Validación de juicio de expertos*

De igual manera se utilizó la formula KR- 20 para calcular el nivel de confiabilidad de la consistencia interna, adecuada para medidas dicotómicas, el nivel de validez del instrumento según el K – R 20, fue de 0.7, lo cual se demostró aceptable. (38) (**Anexo 4**). Este instrumento una vez validado se utilizó de manera adecuada y oportuna en el trabajo de investigación ya mencionada en el párrafo anterior. (**Anexo 5**)

## 2.4 Procedimientos para la recolección de Datos

Se procedió con él envío de la solicitud: carta de presentación para solicitud de autorización para aplicación de cuestionario, a la Universidad Privada Del Norte, teniendo como resultado la aprobación de la universidad tras un oficio dirigido al director del Hospital;

posterior a ello se envió la carta y los requisitos establecidos en el Área de Docencia e Investigación. De esta manera se obtuvo el permiso del Área y el jefe de Gineco Obstetricia, los documentos ya antes mencionados se adjuntan en el **Anexo 7 y 8**.

Luego de obtener la autorización correspondiente, se procedió con la recolección de datos durante un periodo de 2 semanas, en el que se encuestó diariamente un promedio de 20 a 23 puérperas, previa firma del consentimiento informado. Durante este proceso, se aplicaron los criterios de exclusión e inclusión seleccionar a las participantes. Los datos recopilados de un total de 169 puérperas se ingresaron y analizaron con el Software SPSS. Posteriormente, se definió una escala basada en Baremo para medir la variable “Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la LME”, estructurada en tres dimensiones: la primera aborda sobre los beneficios de la lactancia materna para la madre (pregunta 1 a la 6), la segunda beneficios de la lactancia materna para el niño (pregunta 7 a la 13) y la tercera abarca sobre los beneficios de la lactancia materna para la familia y sociedad (pregunta 14 a la 20). Las respuestas para las tres dimensiones serán evaluadas de la siguiente manera: Nivel Malo (1-10), Nivel Regular (11-16) y Nivel bueno (17-20) de las encuestadas.

## **2.5 Aspectos Éticos**

Para la aplicación del cuestionario se tuvieron en cuenta los siguientes principios éticos:

**Autonomía**, la participación de las puérperas será de manera voluntaria y quienes aceptaran su participación mediante un consentimiento informado.

**Beneficencia**, la encuesta que se realizará a las puérperas ayudará a que estas tengan mayor conocimiento sobre los beneficios que brinda la lactancia materna tanto para la madre, recién nacido, familia y sociedad.

**No maleficencia**, en la investigación realizada no se mostrarán los nombres de las participantes, de igual manera se les explicara a las puérperas que el instrumento realizado no presentara riesgo para ellas ni sus recién nacidos.

**Justicia**, el cuestionario se aplicará de manera imparcial, sin discriminación alguna ni preferencias.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

**Tabla 1:** *Datos demográficos de las madres encuestadas*

<b>Edad del encuestado</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	15-24	52	30.8
	25-34	84	49.7
	35-40	33	19.5
Total		169	100.0
<b>Estado civil</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Soltera	30	17.8
	Casada	11	6.5
	Conviviente	128	75.7
Total		169	100.0
<b>Grado de instrucción</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Primaria	9	5.3
	Secundaria	113	66.9
	Superior	47	27.8
Total		169	100.0
<b>Ocupación</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Ama de casa	120	71.0
	Trabajadora	46	27.2
	Estudiante	3	1.8
Total		169	100.0

*Fuente: Elaboración Propia*

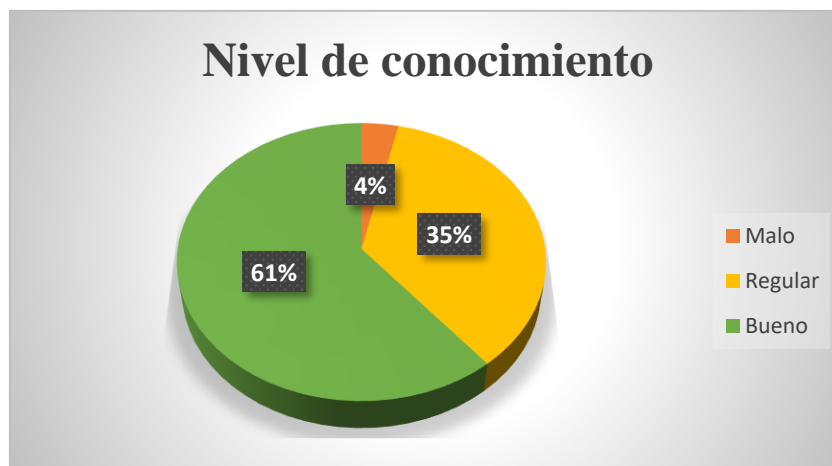
Los resultados obtenidos de las 169 puérperas encuestadas revelaron que las edades oscilan entre los 25 a 34 años con un porcentaje del 49.7%, 15 a 24 años un 30.8% y de 35 a 40 años un 19.5%. En cuanto al estado civil se halló que un 75.7% son convivientes, el 17.8% son solteras y un 6.5% son casadas. El grado de instrucción obtenidos, secundaria un 66.9%,

superior del 27.8% y primaria con un 5.3%. Su ocupación es un 71% ama de casa, 27.2% trabajadora y un 1.8% estudiante.

**Tabla 2:** Nivel de Conocimientos de las puérperas acerca de los beneficios de la LME

Nivel de Conocimientos			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	6	3.6
	Regular	60	35.5
	Bueno	103	60.9
<b>Total</b>		169	100.0

*Fuente: Encuesta realizada a las puérperas del HNSEB*



*Ilustración 2:* Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la LME

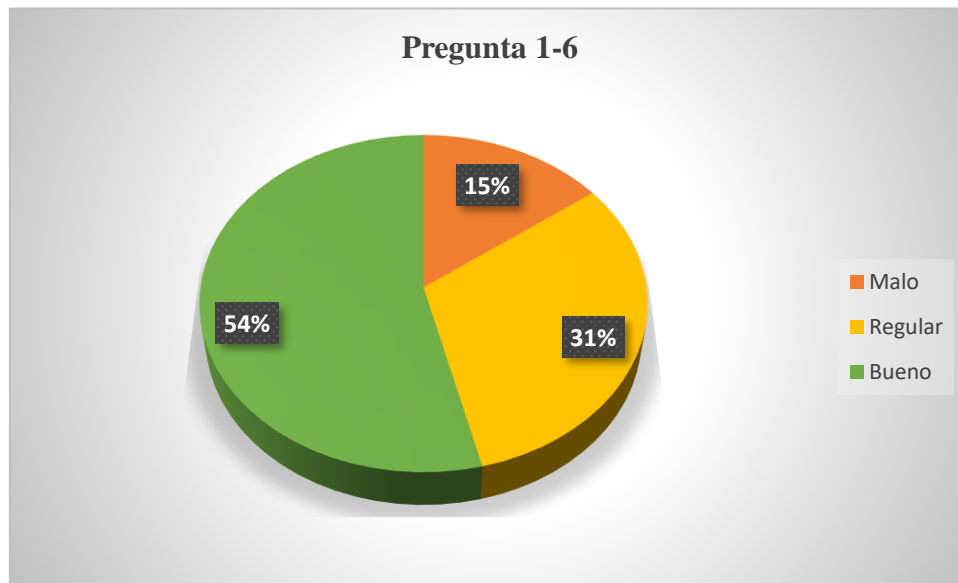
Los resultados que se obtuvieron respecto al nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la Lactancia Materna exclusiva en cuanto a sus tres dimensiones fueron que un 61% de ellas obtuvieron un nivel bueno, 35% un nivel regular y un 4% un nivel malo.

**Tabla 3:** Nivel de conocimiento de las Puérperas en cuanto a los beneficios de la LME para las madres

**Pregunta 1-6**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	25	14.8
	Regular	53	31.4
	Bueno	91	53.8
<b>Total</b>		<b>169</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta realizada a las puérperas del HNSEB*



*Ilustración 3: Nivel de conocimiento de las puérperas de los beneficios que tiene la LME para las madres*

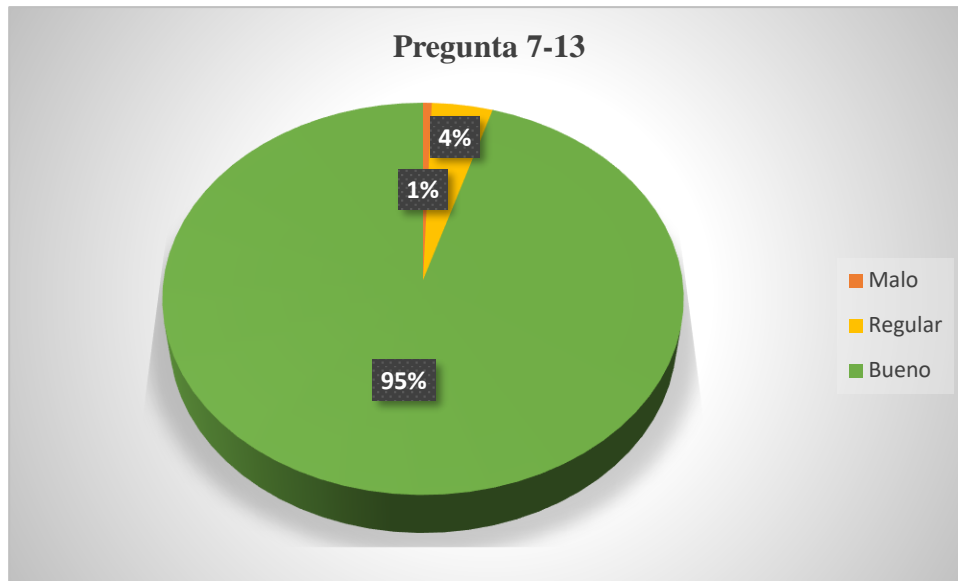
En cuanto a los resultados en la dimensión de Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para las madres que incluyen los ítems del 1 al 6 se evidenció que 54% fue bueno, 31% regular y un 15% malo.

**Tabla 4:** *Nivel de conocimiento de las puérperas de acuerdo a los beneficios que tiene la LME para el recién nacido*

<b>Pregunta 7-13</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	1	0.6

Regular	7	4.1
Bueno	161	95.3
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta realizada a las puérperas del HNSEB*



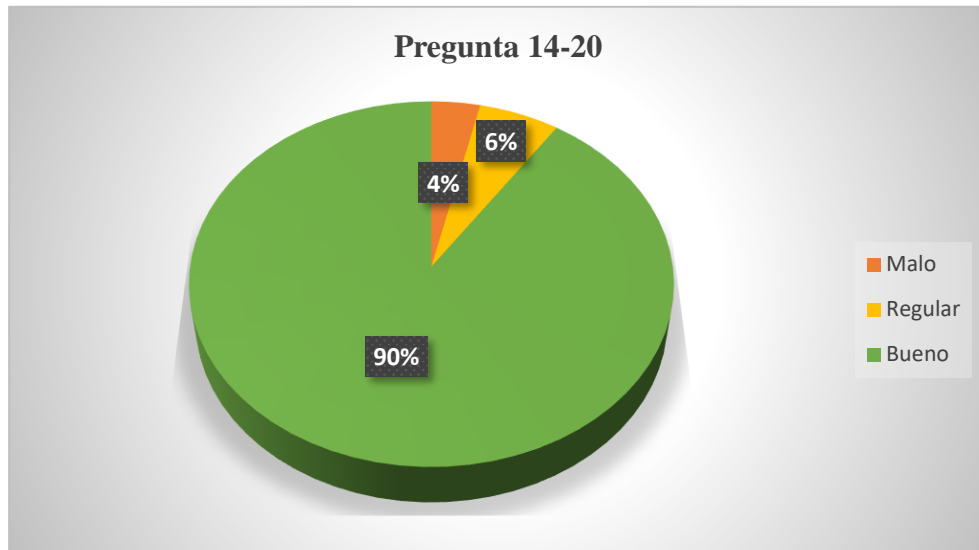
*Ilustración 4: Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para el recién nacido*

En cuanto a los resultados en la dimensión de Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para el niño que incluyen los ítems del 7 al 13 se halló que el 95% fue bueno, 4% regular y un 1% malo.

**Tabla 5:** *Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para la Familia Y sociedad*

<b>Pregunta 14-20</b>			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Malo	6	3.6
	Regular	10	5.9
	Bueno	153	90.5
<b>Total</b>		<b>169</b>	<b>100.0</b>

*Fuente: Encuesta realizada a las puérperas del HNSEB*



*Ilustración 5: Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para la Familia Y sociedad*

En cuanto a los resultados en la dimensión de Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios que tiene la LME para la Familia Y sociedad que incluyen los ítems del 14 al 20 se evidenció que el 90% fue bueno, 6% regular y un 4% malo.

## **CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES**

### **Problema general**

De acuerdo a los resultados obtenidos, en cuanto al objetivo general, se observó que las puérperas del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, mostraron un conocimiento bueno lo que indicó un porcentaje del 61%, similar a los resultados que tuvo Mariana S. (8), donde obtuvo un porcentaje del 74.2% con un nivel de conocimiento bueno. Semejante también el estudio de Maderna M.; Trimarco M. (9), donde los resultados acerca de los conocimientos sobre los beneficios de la LME mostraron un 100% de conocimiento alto. De la misma manera coincide con la tesis realizada por Rosangela M. (12), donde sus resultados fueron positivos en un 83.3% de conocimiento alto de las gestantes y puérperas que realizaron la encuesta.

Por el contrario, el estudio realizado por Karla A. (7), difiere a lo investigado, ya que, se observó que solo un 1.74% tiene un nivel alto, Del mismo modo en la investigación realizada por Nicolee P. (13), donde hallaron un resultado no favorable, evidenciando que un 65% tiene un nivel medio de conocimiento.

### **Problemas específicos**

En cuanto a estos resultados obtenidos, sobre el nivel de conocimiento de los beneficios de la LME para la madre, se halló un resultado bueno del 54%, similar a la tesis de Roció M. (16), donde se evidenció un conocimiento alto del 67.2% sobre los beneficios para la madre.

Respecto al nivel de conocimiento de los beneficios que cuenta la LME para el niño, se obtuvo un resultado del 95%, el cual no contrasta a los resultados evidenciados en la tesis Roció M. (16), el cual mostró resultados de 42% de conocimiento en cuanto a los beneficios de la LME para el niño.

### **Limitaciones**

La limitación primordial fue la demora que se tuvo para la recolección de datos, debido a que el Hospital cuenta con ciertos pasos a seguir para obtener los permisos, tanto del área de investigación como el área de ginecología.

### **Implicancias**

Con respecto a las implicancias del estudio, en cuanto al nivel social permite dar a conocer a las diferentes instituciones de salud los distintos niveles de conocimiento que cuentan las puérperas sobre los diversos beneficios que la leche materna ofrece con el objetivo de sensibilizar y concientizar sobre lo vital que es para el recién nacido y como los porcentajes de la lactancia están disminuyendo año tras año y siendo reemplazada por sucedáneos, a fin de que así los profesionales de salud puedan impulsar el conocimiento de las madres a través de la educación por medio de talleres, charlas, talleres demostrativos y campañas.

De esta manera seguir potenciado, educando y fortaleciendo los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva ya que una madre que esta correctamente educada, independientemente de su edad, número de hijos, estado civil, nivel de educación y procedencia, va a influir positivamente a que se realice la práctica de la LM, que esta sea duradera y efectiva.

En cuanto al aporte metodológico se podrá sacar provecho de los instrumentos utilizados en esta investigación y por último este proyecto de investigación tiene importancia para futuros estudios ya que no se encontraron muchas investigaciones enfocadas netamente en el conocimiento sobre beneficios de la lactancia materna en comas.

## **CONCLUSIONES**

### **General**

1. Se evidenció que el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME es un nivel bueno en un 61% el cual se obtuvo en 103 puérperas de 169 madres encuestadas

### **Específicos**

1. En cuanto al nivel de conocimiento de los beneficios de la LME para la madre se evidenció un 54% con un conocimiento bueno.
2. En relación al nivel de conocimiento sobre los beneficios de la LME para el recién nacido mostró que más de la mitad tuvo un conocimiento bueno, teniendo como porcentaje positivo un 95%.
3. Por último, en torno al nivel de conocimiento en cuanto a los beneficios de la LME para la familia y sociedad se obtuvo un resultado favorable del 90%.

## Referencias

1. Morales López S, Colmenares Castaño M, Cruz Licea V, Iñarritu Pérez M del C, Maya Rincón N, Vega Rodríguez A, et al. Recordemos lo importante que es la lactancia materna. Rev Fac Med. 2022;65(2):9-25.
2. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. 2019 [citado 21 de septiembre de 2023]. Lactancia materna y alimentación complementaria. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
3. UNICEF [Internet]. 2019 [citado 21 de septiembre de 2023]. 8ª Fiesta Mexicana de la Lactancia. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/8%C2%AA-fiesta-mexicana-de-la-lactancia>
4. Pure Jurado C, Munguia Garcia C, Cesar Acosta Z. Encuesta Demografica y de salud familiar ENDES 2020. Lima; 2020 may.
5. Ministerio de Salud- MINSA [Internet]. 2022 [citado 21 de septiembre de 2023]. Minsa: lactancia materna es un derecho del bebé y la madre. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/618664-minsa-lactancia-materna-es-un-derecho-del-bebe-y-la-madre>
6. Vivanco Chayco E. Analisis de Situacion local de salud. Lima; 2019.
7. Ramirez Sanchez K. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA [Tesis]. [Queretaro]: Universidad Autonoma de Queretaro; 2022.
8. Sandoval Benítez M. “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA DE LAS MADRES DE LOS RECIÉN NACIDOS DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL ISSEMYM TOLUCA EN EL PERIODO 01 DE SEPTIEMBRE AL 31 DE OCTUBRE DEL 2019” [Tesis]. [Toluca]: Universidad Autónoma Del estado de México; 2019.
9. Madera MI, Trimarco M del R. “Conocimientos acerca de los beneficios de la lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Hospital SAMCO Rufino y al Centro de Salud Marta Frigerio de la localidad de Rufino en el año 2022” [Tesis]. [Rosario]: Universidad Nacional De Rosario ; 2022.
10. Pérez Rodriguez IA, Picado Guardado LC, Ríos González HR. Conocimientos actitudes y prácticas sobre lactancia materna en adolescentes puérperas de 15 a 19 años, que asisten al Centro de Salud Enoc Ortez, municipio de San Fernando, Departamento de Nueva Segovia, en el periodo del 1 ° de enero al 30 de marzo del 2019 [Tesis]. [Managua]: Universidad nacional autonoma de nicaragua, managua; 2019.

11. Palacios de León J de D. “Determinación del nivel de conocimientos sobre lactancia materna en puérperas de alojamiento conjunto antes y después de su capacitación” [Tesis]. [Puebla]: Benemérita Universidad autónoma de puebla; 2019.
12. Martínez Alvarracin RF. “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS GESTANTES Y PUERPERAS QUE PARTICIPARON DEL CONSULTORIO DE LACTANCIA MATERNA DEL HOSPITAL MARINO MOLINA, COMAS 2021” [Tesis]. [Lima]: Universidad Privada del Norte; 2021.
13. PALOMINO URBANO NG. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PÚERPERAS DE 20 A 35 AÑOS EN EL HOSPITAL REZOLA – CAÑETE, 2019. [Tesis]. [Cañete]: Universidad Privada sergio bernaes; 2019.
14. GALLARDO CORAL CZ. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DE MATERNIDAD DE MARÍA – CHIMBOTE 2019 [Tesis]. [Chimbote]: Universidad los angeles de chimbote - catolica; 2020.
15. ALBARRAN CERDAN R, LETONA SAAVEDRA M. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PUÉRPERAS DE UN HOSPITAL DEL SEGUNDO NIVEL EN LIMA, 2020. [Tesis]. [Lima]: Universidad Interamericana; 2020.
16. Medina Casavilca RM. “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LA MADRE Y EL NIÑO EN GESTANTES HOSPITALIZADAS, HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA –LIMA 2019” [Tesis]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villareal; 2019.
17. Osorio F. Posibilidad de una Teoría del Conocimiento Anoumenal en Kant. Cinta de Moebio [Internet]. abril de 1999 [citado 25 de septiembre de 2023];5:1-11. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=10100515>
18. Segarra Ciprés M, Bou Llusar JC. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de economía y empresa [Internet]. 2005 [citado 25 de septiembre de 2023];22:175-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
19. Westreicher G. Economía pedia. 2020 [citado 25 de septiembre de 2023]. Conocimiento empirico. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/empirico.html>
20. Siu Bermudez C. Situación actual de la Lactancia Materna en Centroamérica y República Dominicana. Guatemala Pediátrica [Internet]. 2017 [citado 26 de septiembre de 2023];1:1-10. Disponible en: <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/revistas/guapedia/2017/1/1/01>
21. UNICEF. Web. 2023 [citado 26 de septiembre de 2023]. Qué es el puerperio y las etapas del posparto. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/embarazo/que-es-el-puterperio-y-las-etapas-del-posparto#:~:text=La%20etapa%20inmediata%20al%20nacimiento,la%20mam%C3%A1%20y>

- %20su%20beb%C3%A9&text=El%20puerperio%20es%20la%20etapa,e%20incluso%20hasta%20un%20a%C3%B1o.
22. Anido patricia, Dericco M, Leguiza M, Otero carla, Presta E gustavo, Samaniego laura. Puerperio Normal y Patológico. 2021 [citado 26 de septiembre de 2023];1-80. Disponible en: [https://www.sarda.org.ar/images/Guia\\_de\\_practica\\_clinica\\_de\\_puerperio\\_normal\\_y\\_patologico.pdf](https://www.sarda.org.ar/images/Guia_de_practica_clinica_de_puerperio_normal_y_patologico.pdf)
  23. Gomez Gomez M, Danglot Banck C, Aceves Gómez M. Clasificación de los niños recién nacidos. Revista mexicana de pediatría [Internet]. febrero de 2012;79:32-9. Disponible en: [www.cenetec.salud.gob.mx](http://www.cenetec.salud.gob.mx)
  24. Ops. Web. 2020 [citado 26 de septiembre de 2023]. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020#:~:text=La%20lactancia%20materna%20es%20la,mortalidad%20debido%20a%20enfermedades%20infecciosas>.
  25. Unicef. Unicef Mexico. [citado 26 de septiembre de 2023]. Lactancia materna. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
  26. OPS. OPS. 2017 [citado 26 de septiembre de 2023]. Leche Materna desde la primera hora de vida. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)
  27. Gambosa Inga RE. Promocion y apoyo a la lactancia materna [Internet]. MINISTERIO DE SALUD. [citado 26 de septiembre de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4929.pdf>
  28. Ministerio de salud Instituto nacional de salud [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2023]. Lactancia materna. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/node/1108#:~:text=La%20leche%20materna%20contiene%20compuestos,tener%20alta%20biodisponibilidad%20de%20minerales>
  29. Salazar Scarlet CMDXERTP. Scielo. 2009 [citado 26 de septiembre de 2023]. Lactancia Materna. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492009000400010](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492009000400010)
  30. Borrego Pachon M del pilar; OVAEM de AMI. Papel de la enfermería en el desarrollo de la lactancia materna en un recién nacido pretérmino. ELSEVIER [Internet]. 2010 [citado 26 de septiembre de 2023];20:119-25. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-papel-enfermeria-el-desarrollo-lactancia-S1130862110000161#:~:text=Es%20responsabilidad%20de%20los%20profesionales,a%20ca%20una%20elecci%C3%B3n%20informada>.

31. Peña Lovaton HW. Resolución Directorial. Ministerio de Salud [Internet]. 16 de enero de 2023 [citado 12 de octubre de 2023]; Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4083037/RD-010-2023-HNAL-DG.pdf.pdf>
32. Ortiz Feliz RECVVMFPY. Scielo. 2016 [citado 26 de septiembre de 2023]. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)
33. Espinoza Freire E enrique. La hipótesis en la investigación. Mendive - Revista de educacion [Internet]. 2018 [citado 26 de septiembre de 2023];16(1):122-39. Disponible en: <https://mendive.upr.edu.cu/index.php/MendiveUPR/article/view/1197/pdf>
34. Ñaupas H. Mejia E. Novoa E. Villagómez A. Metodología de la investigación: Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis. 4 edición. Bogota, colombia; 2014.
35. Gay L, Mills GE, Airasian P. EDUCATIONAL RESEARCH. 10.<sup>a</sup> ed. Boston; 2012.
36. Hernández Sampieri Roberto, Mendoza Torres CPaulina. Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera Edición. Mexico: McGraw-Hill Education; 2018. 714 p.
37. Canales FH de, Alvarado EL de, Pineda EB. Metodologia de la investigacion: Manual para el desarrollo de personal de salud. Organizacion Panamericana de la Salud. PALTEX; 1994.
38. Vega Romero U. ESCUELA DE POSGRADO PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2023.

## ANEXOS

### ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO	“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS PUÉRPERAS SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PUBLICO DEL DISTRITO DE COMAS - 2023”			
PROBLEMA DE LA INVESTIGACION	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Cuál es el Nivel de conocimiento que tienen de las Puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en un establecimiento de	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b></p> <p>Determinar el nivel de conocimiento que tienen las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en un establecimiento de salud público del distrito de comas en el año 2023.</p>	<p>No requiere hipótesis porque es un estudio descriptivo</p>	<p>Nivel de conocimiento de los beneficios de la lactancia materna</p>	<p><b>Diseño y tipo de estudio:</b></p> <p>Tipo Cuantitativo de tipo básico de corte transversal y prospectivo. De diseño no experimental. Descriptivo de corte transversal</p> <p><b>Población:</b> 300</p> <p><b>Muestra:</b> 169</p> <p><b>Muestreo:</b> Probabilístico</p> <p><b>Criterios de inclusión:</b></p> <p>- Puérperas menores de 40 años</p>
	<p><b>OBJETIVO ESPECIFICOS:</b></p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento de las puérperas</p>			

<p>salud público del distrito de comas- 2023?</p>	<p>sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar el nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el recién nacido.</li> <li>- Identificar el nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la LM exclusiva para la familia y sociedad.</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Puérperas que firmen el consentimiento informado</li> <li>- Puérperas del establecimiento de salud público del distrito de comas</li> <li>- Puérperas que hayan tenido un parto de cesárea y vaginal</li> </ul> <p><b>Criterios de exclusión:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Puérperas que no firmen el consentimiento informado</li> <li>- Puérperas que no corresponda al establecimiento de salud público del distrito de comas</li> <li>- No quieran participar en el estudio</li> </ul> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p><b>Análisis de datos:</b></p> <p>Frecuencias absolutas (n) y relativas (%)</p>
---	---	--	--	---

**ANEXO N°1 OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE**

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENCIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEMS</b>	<b>TIPO</b>	<b>ESCALA</b>
Nivel de conocimiento de los beneficios de la lactancia materna	Es un grupo de ideas y conceptos de las puérperas en cuanto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva	Es el nivel de conocimientos que menciona tener las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva	Beneficios de la lactancia materna para la madre	1.El útero regresa a su tamaño normal en el post parto.  2.Genera un sentimiento de afecto y amor entre el hijo y la madre  3.Aumenta el sangrado vaginal en el post parto evitando que se formen coágulos.	1-6	Cuantitativo	Ordinal


				<p>4.Previene el cáncer de mama</p> <p>5.Previene el cáncer de cuello uterino</p> <p>6.Durante los primeros 6 meses se puede utilizar como método anticonceptivo</p>			
			Beneficios de la lactancia materna para el niño	<p>1.Durante los 3 primeros meses aumenta peso y talla</p> <p>2.Protege contra enfermedades respiratorias</p>	7-13	Cuantitativo	Ordinal

				<p>3. Protege contra enfermedades digestivas</p> <p>4. Mejora el desarrollo cognitivo</p> <p>5. Mejora el desarrollo psicomotor</p> <p>6. Mejora el desarrollo temprano del lenguaje</p> <p>7. Estrecha la relación madre e hijo</p>			
--	--	--	--	--	--	--	--

			Beneficios de la lactancia materna para la familia y sociedad	1.Ahorra los gastos familiares, evitando comprar leche maternizadas  2.Disminuye la contaminación del ambiente  3.Genera menos gastos en salud  4.Contribuye a que el país tenga niños más inteligentes y humanos  5.Disminuye la morbi-mortalidad en los niños	14-20	Cuantitativo	Ordinal
--	--	--	---	---	-------	--------------	---------

				6.Responsabilidad paterna y materna  7.Contar con más armonía familiar			
--	--	--	--	--	--	--	--

## ANEXO N° 3. Instrumento Validado



**ESCUELA DE POSTGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**I.- DATOS GENERALES**

1.1.- Apellidos y nombres del experto: HERNANDEZ DEL ROSO SONIA

1.2.- Cargo e institución donde labora: HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

1.3.- Título: \_\_\_\_\_

1.4.- Grado Académico: \_\_\_\_\_ Mención: Acta. Ciencias de Fisiología

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: Cuestionario.

1.6.- Autor del instrumento: (Lic. Gladys Inés Vega Romero)

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------


INDICADORES	CRITERIOS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.					X
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					X
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógica.					X
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					X
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.					X
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacéutica como la biogérmica.					X
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.					X
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.					X
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					X
Total parcial						36/5
Total						72

2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA  
COMO INTERVENCIÓN

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: (VI) Valido  
Puntuación:

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NIÑOS ESCALONERA  
CALLE JUAN MANUEL ROSA  
AV. JUAN MANUEL ROSA  
S/N 15010  
Firma del Experto

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar



**ESCUELA DE POSTGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1.- DATOS GENERALES**

1.1.- Apellidos y nombres del sujeto: ALTA RAYOS MARGOT IOLA

1.2.- Cargo e institución donde labora: COORD. CONSULTORA EN LACTANCIA MATERNA Hosp. Rosa

1.3.- Título: ARMANDOVA - LIMA - PERU - CGB - 4.13.324

1.4.- Grado Académico: ACREDITADA... Mención: \_\_\_\_\_

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: Cuestionario

1.6.- Autor del instrumento: (Lic. Úrsula Inés Yaga Romero)

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotear la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.


Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1.- Muy poca	2.- Poca	3.- Regular	4.- Aceptable	5.- Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	-------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTAJES				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.					X
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					X
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógica.					X
5.- Suficiencia	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					X
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.					X
7.- Consistencia	Se basa en aspectos teóricos científicos de la farmacia como la toxicología.					X
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.					X
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.					X
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					X
Total parcial						5/5
Total						4/4


2.- OPINIÓN DE AFICABILIDAD: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *en su totalidad* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.- PROMEDIO DE VALORACIÓN: \_\_\_\_\_ *4.7* \_\_\_\_\_  
Puntuación

  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE  
CARRANZA, PERU

\_\_\_\_\_  
Firma del Experto

11-20	No válido, reformular
21-30	No válido, modificar
31-40	Válido, mejorar
41-50	Válido, aplicar



**ESCUELA DE POSTGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**1.- DATOS GENERALES**

1.1.- Apellidos y nombres del experto: Huayta Franco Valenda Josefina

1.2.- Cargo e institución donde labora: UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

1.3.- Título: DOCTORA EN EDUCACIÓN

1.4.- Grado Académico: DOCTORA - MENCIÓN EDUCACIÓN

1.5.- Nombre de instrumento y motivo de evaluación: Cuestionario.

1.6.- Autor del instrumento: (Nombre del maestrista)

1.7.- Instrucciones: Luego de analizar el instrumento y cotejar la investigación con la matriz de consistencia, le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1- Muy poco	2- Poco	3- Regular	4- Aceptable	5- Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

INDICADORES	CRITERIOS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
1.- Claridad	Está formulado el instrumento con un lenguaje apropiado.					X
2.- Objetividad	El instrumento evidencia recojo de datos observables.					X
3.- Actualidad	El instrumento se adecua a los criterios científicos y tecnológicos.					X
4.- Organización	El instrumento tiene una organización lógica.					X
5.- Suficiente	Son suficientes en cantidad y calidad los elementos que conforman el instrumento.					X
6.- Intencionalidad	Es adecuado para relacionar aspectos de los factores predisponentes y la automedicación.					X
7.- Consistencia	Se basa en aspectos técnicos científicos de la farmacología como la bioquímica.					X
8.- Coherencia	Existe coherencia y relación de los ítems, indicadores, las dimensiones y las variables.					X
9.- Metodología	La estrategia responde al propósito de la problemática de la investigación.					X
10.- Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico.					X
	Total parcial					5/5
	Total					5/5

**2.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** .....

2- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: .....

3- PROMEDIO DE VALORACIÓN: (41) valido  
Puntuación

[Firma]  
Hina del Espino

11-20	No valido, reformular
21-30	No valido, modificar
31-40	Valido, mejorar
41-50	Valido, aplicar

#### **ANEXO N° 4. Cuadro de confiabilidad**

##### *Confiabilidad de cuestionario de la lactancia materna*

K – R 20	N° de elementos
0.70	20

Los estadísticos de fiabilidad, siendo el K – R 20 a 0.70 indicando que el grado de validez es aceptable.

#### **ANEXO N° 5. Cuestionario de recolección de datos**

Estimadas madres buenos días, mi nombre es Elizabeth Izquierdo Luque y Gaby Nataly Llanos Valverde, egresada de la Universidad Privada Del norte, en esta oportunidad es grato dirigimos a usted para hacerles llegar el presente cuestionario que tiene como finalidad obtener información sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva del hospital nacional en comas. Le recalcamos que este instrumentó es de manera anónima y que los resultados que se tendrán serán de un uso exclusivo para la investigación. Agradecemos su aportación.

INSTRUCCIONES A continuación, se presenta una serie de ítems, léalos detenidamente y según sea su opinión marque con una “X” en el casillero correspondiente.

##### **I. DATOS GENERALES**

1. **EDAD** (.....)

##### **2. GRADO DE INSTRUCCIÓN**

a) Primaria ( )

b) Secundaria ( )

c) Superior ( )

### 3. ESTADO CIVIL

a) Soltera ( )

b) Casada ( )

c) Conviviente ( )

### 4. OCUPACIÓN

a) Ama de casa ( )

b) Trabajadora ( )

c) Estudiante ( )

<b>USTED CREE QUE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA PARA LAS MADRES SON QUE:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1. El útero regresa a su tamaño normal en el post parto.		
2. Genera un sentimiento de afecto y amor entre el hijo y la madre.		
3. Aumenta el sangrado vaginal en el post parto evitando que se formen coágulos.		
4. Previene el cáncer de mama		
5. Previene al cáncer de cuello uterino		
6. Durante los primeros 6 meses se puede utilizar como método anticonceptivo		
<b>USTED CREE QUE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA PARA EL NIÑO SON QUE:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
7. Durante los 3 primeros meses aumenta peso y talla		

8. Protege contra enfermedades respiratorias		
9. Protege contra enfermedades digestivas		
10. Mejora el desarrollo cognitivo		
11. Mejora el desarrollo psicomotor		
12. Mejora el desarrollo temprano del lenguaje		
13. Estrecha la relación madre e hijo		
<b>USTED CREE QUE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA PARA LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD SON QUE:</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
14. Ahorra los gastos familiares, evitando comprar leche maternizadas		
15. Disminuye la contaminación del ambiente		
16. Genera menos gastos en salud		
17. Contribuye a que el país tenga niños más inteligentes y humanos		
18. Disminuye la morbi-mortalidad en los niños		
19. Responsabilidad paterna y materna		
20. Contar con más armonía familiar		

### **ANEXO N° 6: Consentimiento Informado**

Yo acepto participar en el proyecto de investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS PUÉRPERAS SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD PÚBLICO DEL DISTRITO DE COMAS - 2023”. Habiendo sido informada del propósito de este, así mismo sobre los objetivos de la investigación, y de igual manera en cuanto a que se tomaran fotos sin que se muestre nuestra identidad, deseo participar teniendo la confianza que la información pertinente que se da en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación manteniéndose en confidencialidad mis datos personales.


Certifico que he leído el consentimiento anteriormente mencionado y que las explicaciones por parte de las investigadoras fueron adecuadas, de forma clara y precisa; y voluntariamente acepto participar en este estudio

He explicado el estudio y confirmando la comprensión para el consentimiento informado.

Izquierdo Luque Elizabeth

Llanos Valverde Gaby

## ANEXO N°7: Carta de presentación de la Universidad Privada Del Norte



**UNIVERSIDAD  
PRIVADA DEL NORTE**

\*Año de la unidad, La Paz y el desarrollo\*

Lima, 17 de noviembre del 2023

**OFICIO N° 001-ENF-FCS-2023-UPN-LN**

**Dr. Jorge Flores del Pozo**  
Director del Hospital Nacional Sergio Bernales

**ASUNTO: Solicitud permiso de recolección de datos para trabajo académico**


De mi consideración:

Es grato de dirigirme a usted para saludarla muy cordialmente y presentar a las señoritas Bach. **Elizabeth Izquierdo Luque y Gaby Llanos Valverde** egresada de la carrera de Enfermería- Universidad Privada del Norte, quienes han elegido su prestigiosa institución, para llevar a cabo un trabajo académico, que la conducirá a optar el título de Licenciada en Enfermería.

La investigación titulada: **"Nivel de conocimientos de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en un establecimiento de salud público del distrito de Comas - 2023"**, se desarrollará dentro del marco de tiempo estipulado por la Facultad, por lo cual solicito tenga a bien brindarle las facilidades que requiere este proceso.

Agradeciendo anticipadamente la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para expresar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente



**Mg. Jennifer Vallejos Robles**  
Coordinadora de Carrera  
Universidad Privada del Norte

**ANEXO N°8: Permiso del Área de Docencia e investigación/ jefe del área de  
Gineco obstetricia**

  
AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO

**CARGO**

**MEMORANDO N° 03/ - OF-OADI-HNSEB-2024**

**A :** MC. Luis Alberto Padilla Gondollas  
Jefe del Dpto. Gineco - Obstetricia

**ASUNTO :** Autorización para recolección de información

**FECHA :** Comas, 19 ENE. 2024

---

Mediante el presente me dirijo a usted para solicitarle brindar las facilidades a los investigadores:

**Elizabeth Izquierdo Luque**  
**Gaby Nataly Llanos Valverde**

quienes cuentan con la aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación realizará la ejecución del estudio: "Nivel de conocimiento de las puérperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en un establecimiento de salud público del distrito de Comas-2023". Por lo que realizarán la aplicación del Cuestionario sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva en puérperas del departamento de gineco-obstetricia.

Agradezco por anticipado la atención que brinde al presente, en aras de promover la investigación en nuestro Hospital.

Atentamente



Cc.  
Archivo  
MDPO/jhc





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

**MEMORANDO N°0102-2024-DGO-HNSEB**

A : Lic. Maritza Peña Ortiz  
Jefa de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación

Asunto : Aplicación de Cuestionario  
Referencia : MEMORANDO N°031-OF-OADEI-HNSEB-2024

Fecha : Comas, 22 de enero de 2024

Me dirijo a usted a fin de saludarla cordialmente, la jefatura a mi cargo **otorga su opinión favorable**, a las Srtas. **Elizabeth Izquierdo Luque y Gaby Nataly Llanos Valverde**, Licenciada en Enfermería realizaran la ejecución del estudio "Nivel de conocimiento de las puerperas sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en un establecimiento de Salud Publico del Distrito de Comas". Así mismo realizaran la aplicación del cuestionario sobre beneficios de la lactancia Materna exclusiva en puerperas del departamento de Gineco Obstetricia a mi cargo.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente

Mg. Luis Pedro Rodríguez  
Mg. GYN GINECOLOGIA FORTITRUM  
CNP 19247 AME 10114

C.c.  
Archivo  
LAPG/esl.  
2024.01.22



EL PERÚ PRIMERO

**ANEXO N°9: Evidencia de la Recolección de Datos**



