

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“Factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del Centro de Salud San Juan Bautista, 2023”

Tesis para optar el título profesional de:
Licenciada en Enfermería

Presentado por:
Bach. Evelyn Yara Mallma Benavides
Bach. Nayeli Estefani Llantoy Sañudo

Asesora:
Dra. Angélica Ramírez Espinoza

Ayacucho - Perú

2024

DEDICATORIA

A mis padres por ser el pilar fundamental durante esta etapa académica, por brindarme su apoyo, tanto en la parte moral como económica, asimismo por sus enseñanzas y los mensajes de motivación que me brindan día a día, para poder seguir adelante y cumplir con mis objetivos.

Evelyn. Y

A Dios por permitirme culminar con éxito mi tan anhelada carrera, darme buena salud y fortaleza en todo momento.

A mis padres Nelva y Evaristo por ser pilar fundamental en mi vida e inculcarme buenos valores

Nayeli. E

AGRADECIMIENTOS

A Dios por guiar nuestro camino a lo largo de nuestra carrera y de nuestra vida, al ser nuestra fuerza y esperanza en los momentos más difíciles, por proporcionarnos sabiduría para mejorar día a día en el quehacer universitario, pero sobre todo por habernos brindado bienestar y salud, para seguir adelante.

A nuestra universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga por abrirnos las puertas para poder estudiar esta carrera maravillosa y humanística como lo es enfermería.

A la escuela profesional de enfermería por acogernos dentro de sus aulas durante nuestra permanencia estudiantil y a su plana docente por el arduo trabajo que realizaron día a día con esmero y dedicación para brindarnos una educación de calidad, durante nuestra formación profesional.

A nuestra asesora Dra. Angelica Ramírez Espinoza por el compromiso, el apoyo y la orientación constante que nos brindó durante el desarrollo de la presente tesis.

Al director del centro de salud San Juan Bautista, por haber aceptado la ejecución del proyecto en dicha institución y de manera especial a los licenciados de enfermería del servicio de neonatología por su apoyo durante la recolección de datos.

A las puérperas inmediatas del Centro de Salud de San Juan Bautista por su comprensión y participación en la aplicación de los instrumentos de recolección de datos.

Y a todas aquellas personas que contribuyeron en el desarrollo de nuestra tesis.

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023”

Autoras: Mallma Benavides, Evelyn Y. y Llantoy Sañudo, Nayeli E.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023. **Materiales y métodos:** El estudio fue de enfoque cuantitativo, con un nivel de investigación descriptivo, tipo de investigación aplicada y el diseño de la investigación fue correlacional, de corte transversal, no experimental. La **muestra** fue de tipo censal, estuvo constituida por 50 puérperas inmediatas, la cual fue determinada mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia. La técnica de estudio fue la encuesta y la observación, como instrumento de recolección de datos se usó un cuestionario para evaluar los factores socioculturales y el nivel de conocimiento y una ficha de observación para evaluar las técnicas de amamantamiento. **Resultados:** Del 100% de puérperas inmediatas, el 60% presentó conocimiento medio, el 24% conocimiento alto y un 16% conocimiento bajo; respecto a las técnicas de amamantamiento el 52% tienen técnicas adecuadas y el 48% técnicas inadecuadas; con respecto a los factores sociales el 42% tienen entre 15-20 años, el 60% terminó la secundaria, y el 46% era ama de casa; respecto a los factores culturales, el 56% presentaron creencias desfavorables y el 84% presentaron costumbres favorables. **Conclusión:** No hubo asociación significativa entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento y las técnicas de amamantamiento en las puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, ($X^2 = 12.759$, $P > 0.05$), por tanto, se aceptó la hipótesis nula (H_0) y se rechazó la hipótesis alterna.

Palabras clave: Lactancia exclusiva, conocimiento, técnicas de amamantamiento.

“SOCIOCULTURAL FACTORS ASSOCIATED WITH THE LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT EXCLUSIVE BREASTFEEDING AND BREASTFEEDING TECHNIQUES IN IMMEDIATE POSTPARTUM WOMEN AT THE SAN JUAN BAUTISTA HEALTH CENTER, 2023”

Authors: Mallma Benavides, Evelyn Y. and Llantoy Sañudo, Nayeli E

ABSTRACT

Objective: Determine the association between sociocultural factors, the level of knowledge about exclusive breastfeeding and breastfeeding techniques in immediate postpartum women at the San Juan Bautista health center, 2023. **Materials and methods:** The study had a quantitative approach, with a level of descriptive research, type of applied research and the research design was correlational, cross-sectional, non-experimental. The sample was census type, it consisted of 50 immediate postpartum women, which was determined through non-probabilistic convenience sampling. The study technique was the survey and observation. As a data collection instrument, a questionnaire was used to evaluate sociocultural factors and the level of knowledge and an observation sheet to evaluate breastfeeding techniques. **Results:** Of the 100% of immediate postpartum women, 60% presented medium knowledge, 24% high knowledge and 16% low knowledge; Regarding breastfeeding techniques, 52% have adequate techniques and 48% have inadequate techniques; With respect to social factors, 42% are between 15-20 years old, 60% finished high school, and 46% were housewives; Regarding cultural factors, 56% presented unfavorable beliefs and 84% presented favorable customs. **Conclusion:** There was no significant association between sociocultural factors, level of knowledge and breastfeeding techniques in the immediate postpartum women of the San Juan Bautista health center, ($X^2 = 12.759$, $P > 0.05$), therefore, the null hypothesis was accepted. (H_0) and the alternative hypothesis was rejected.

Keywords: Exclusive breastfeeding, knowledge, breastfeeding techniques.

ÍNDICE

DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
RESUMEN	iii
ABSTRACT	iv
INTRODUCCIÓN	7
CAPITULO I.....	11
1. MARCO TEÓRICO	11
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	11
1.2. BASE TEÓRICA	16
1.3. HIPÓTESIS	33
1.4. VARIABLES DE ESTUDIO	33
CAPÍTULO II.....	38
2. MATERIALES Y MÉTODOS.....	38
2.1. ENFOQUE DE ESTUDIO.....	38
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	38
2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	38
2.4. ÁREA DE ESTUDIO	39
2.5. POBLACIÓN.....	39
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS	42
2.9. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS.....	43
CAPITULO III.....	44
3. RESULTADOS	44
CAPITULO IV.....	55
4. DISCUSIÓN	55
RECOMENDACIONES.....	66
ANEXOS	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del Centro de Salud San Juan Bautista, 2023.....	45
Tabla 2: Técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del Centro de Salud San Juan Bautista, 2023.....	46
Tabla 3: Factores sociales y el nivel de conocimiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023	47
Tabla 4: Factores culturales y el nivel de conocimiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023.....	49
Tabla 5: Factores sociales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023.....	51
Tabla 6: Factores culturales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023.	53

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna viene a ser importante porque contribuye en el crecimiento y desarrollo del niño, por ello es necesario que el recién nacido reciba este alimento de manera exclusiva hasta los 6 meses de edad, para que cumpla con los requerimientos necesarios, asimismo viene a ser la medida preventiva con mayor impacto en la disminución de la mortalidad infantil. Existen algunos aspectos o factores de tipo social y cultural que interfieren en el nivel de conocimientos y en la técnica de amamantamiento, como son la edad, grado de instrucción, ocupación, costumbres y mitos. (1) (2)

Actualmente se ha enfatizado la influencia que existe entre la lactancia exclusiva y los factores socioculturales, ya que el desarrollo de cada niño está influenciado por el entorno social y cultural al que pertenece la familia, la sociedad, el medio ambiente, etc. Es por ello que la Organización Mundial de la Salud menciona que una lactancia adecuada está estrechamente relacionada con el nivel de educación de la madre, ya que, un mayor nivel de instrucción, aumentará el período de amamantamiento en el bebé. Además, la concientización sobre la lactancia materna es tan importante que incluso los padres con menor educación pueden estar plenamente informados sobre su importancia y beneficios.

Asimismo, las técnicas de amamantamiento son un conjunto de pasos que se realizan para brindar una adecuada lactancia materna, asimismo es una práctica instintiva, aprendida, con dimensiones culturales que tiene un impacto significativo en la práctica exitosa de la lactancia. Por otra parte, los factores socioculturales como las tradiciones, creencias, cultura, nivel educativo, lugar de residencia, y ocupación, pueden influir o perjudicar la técnica adecuada de amamantamiento. El conocimiento de la lactancia y el empoderamiento materno amplían los valores culturales y las prioridades básicas en la nutrición infantil, especialmente en los primeros meses de vida. (3)

A nivel mundial la OMS informó que los bebés no amamantados mueren 14 veces más a menudo que los que no son amamantados. Sin embargo, solo el 41% de los niños menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva, lo que refleja las actitudes desfavorables de las madres hacia esta actividad debido a una inadecuada educación o falta de información. (4)

A nivel de Latinoamérica tenemos que de todos los niños, solo las dos quintas partes de ellos reciben lactancia exclusiva los primeros seis meses de edad, a pesar que se promueve la lactancia materna desde las primeras horas del nacimiento como una estrategia dirigida a disminuir las altas tasas de mortalidad infantil. es preocupante que en muchos países del mundo el porcentaje de LME sea solo de 30%, en África oriental y Sudáfrica están en un 57% mientras que en países de la región Sur de Asia están en un 60%. (5)

En el Perú, según ENDES 2022 el 65,9% de niñas y niños menores de seis meses de edad tuvieron lactancia materna. Esto indica que una parte significativa de los bebés recibe otros alimentos o líquidos además de la leche materna durante este periodo crítico de desarrollo. de estas, en zonas urbanas el porcentaje es de 63,2%, mientras que en las zonas rurales es de 84.3%. (6)

A nivel regional se evidencia que muchos de los factores socioculturales afectan las bases de la alimentación y de la supervivencia de la persona desde su nacimiento, por ello el factor cultural juega un papel fundamental, ya que las costumbres, mitos y creencias, que presenten las madres referentes a la leche materna siguen siendo un obstáculo para una adecuada lactancia exclusiva, en las diversas esferas sociales. Por lo tanto, esto puede determinar las decisiones de la madre, con respecto al tipo de alimento que le brindará al lactante. (7)

En el Centro de Salud San Juan Bautista la lactancia materna y las técnicas amamantamiento son un problema que persiste durante los primeros meses de vida. Es así que se pudo observar que la gran parte de las madres atendidas, desconocían la importancia de la lactancia materna exclusiva, asimismo tenían dudas sobre las técnicas correctas de amamantamiento, debido a muchos factores como son: la escasez de tiempo, , madres que diariamente trabajan y no se dedican en gran parte a sus hijos, o creencias erradas sobre la lactancia materna. Asimismo, se evidenció que las características socioculturales también influyen en el nivel de conocimientos y técnicas de amamantamiento ya que, según su edad, cuanto más joven es la madre, más inexperiencia tiene en la alimentación del niño. Además, durante la etapa de gestación y parto hubo una información escasa, por parte del personal de salud.

Por la situación expuesta surgió el interés de realizar el presente estudio de

investigación con el objetivo de determinar la asociación entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023. Teniendo como objetivos Específicos:

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023.
2. Identificar las técnicas de amamantamiento de lactancia Materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023.
3. Determinar los factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023
4. Determinar los factores socioculturales asociados a las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023

Respecto a los materiales y métodos, el enfoque fue cuantitativo, de tipo aplicada, diseño no experimental, descriptivo, de corte transversal, correlacional; el área de estudio fue en la sala de Puerperio del centro de salud de San Juan Bautista, 2023, cuya muestra estuvo conformada por el 100% de población, conformada por 50 puérperas inmediatas. La técnica de estudio utilizada fue la encuesta y la observación, asimismo el instrumento de recolección de datos que se aplicó fue el cuestionario de Factores Socioculturales y el cuestionario del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas, y una ficha de observación sobre las técnicas de amamantamiento, estos instrumentos fueron validados mediante un formato de juicio de expertos.

Los resultados más importantes del estudio mostraron que del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 60% (30) presentaron un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva, y solo el 24% (12) presentaron un conocimiento alto; respecto a las técnicas de amamantamiento el 52% (26) de las puérperas inmediatas realizaron un manejo adecuado de la técnica del amamantamiento; en relación a los factores sociales, el 30% (15) de puérperas inmediatas sus edades oscilaron entre 15 a 20 años, en relación al grado de instrucción el 60% (30) de las puérperas tuvieron grado de instrucción de nivel secundario, del mismo modo en relación a la ocupación el 48% (24) de las

puérperas inmediatas eran amas de casa, finalmente con respecto a los factores culturales, el 56% (28) presentaron mitos desfavorables y el 84% (42) presentaron costumbres favorables.

En relación a la Hipótesis planteada rechazamos de esta manera la hipótesis alterna (Hi) y aceptamos la hipótesis nula (Ho). No hubo asociación significativa entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista,2023, según la prueba de chi cuadrado ($X^2 = 12.759$, $P > 0.05$).

El presente trabajo de investigación presenta la siguiente estructura: CAPÍTULO I: Marco Teórico; CAPÍTULO II: Materiales y Métodos; CAPÍTULO III: Resultados; CAPÍTULO IV: Discusión, Conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y Anexos.

CAPITULO I

1. MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

1.1.1. Antecedentes internacionales

Sánchez P, Loja T (8), en Ecuador el año 2021, realizaron un estudio con el objetivo de : “Identificar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi”. Metodología: estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 138 madres. Resultados: El 29% eran madres adultas jóvenes, 37% casadas, 34,1% amas de casa, y el 50% tenía instrucción secundaria. Asimismo, el 79,7% presentaba conocimientos regulares y el 48,6% conocimientos malos de destete. Respecto a las prácticas el 45,7% tenía practicas inadecuadas y el 36,2% tenía prácticas adecuadas. Conclusión, se registraron un mayor porcentaje de conocimiento en madres con instrucción superior, asimismo los conocimientos regulares, se acompañaron de prácticas inadecuadas.

Carrasco P, Saile L (9), en Ecuador en el 2021, realizaron un estudio con el objetivo de: “Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores ingresados en el área de hospitalización materno infantil del hospital”. Diseño metodológico: Estudio descriptivo, cuantitativo, prospectivo, transversal, con una muestra de 48 madres del área de hospitalización materno infantil. Resultados: El 45.84% de madres presentaron un conocimiento bajo, un 33.33% tuvieron un conocimiento medio y solo el 20.83% presentaba un conocimiento alto. Se Concluye que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva es escaso en las madres encuestadas.

López R, Covilla M y Morelo I (10), en Colombia en el 2019, desarrollaron una investigación con el objetivo de: “Determinar los factores socioculturales relacionados con el proceso de lactancia materna exclusiva”. Material y Método: Estudio analítico de corte transversal, con una muestra de 195 madres con niños menores de 24 meses. Resultados: la prevalencia de lactancia materna exclusiva fue del 50%, dentro de ello se encontró que los factores sociales asociados fueron la edad

de la madre, apoyo familiar, y los factores culturales asociados de acuerdo a los conocimientos fueron: haber escuchado hablar de lactancia materna exclusiva, estar preparadas para dar de lactar a su bebe y al empezar a trabajar es posible dar de lactar. Por tanto, se Concluyó que la duración del amamantamiento, resultó más baja con respecto a las recomendaciones globales y nacionales, asimismo los factores culturales tuvieron más influencia en la práctica de la lactancia.

Mateus, C y Cabrera, G (11), en Colombia en el 2019, elaboraron una investigación con el objetivo de : “Identificar factores asociados a la duración de la lactancia exclusiva”. Metodológico: Se siguió durante 6 meses a una cohorte de 438 mujeres primíparas mediante ocho entrevistas domiciliarias para determinar la duración de la lactancia exclusiva, con una muestra de 438 mujeres primíparas. Resultados: El 33,2% presentaron déficit de conocimientos sobre frecuencia de amamantamiento durante el embarazo, el 28,3% sobre duración de la lactancia y el 13% sobre técnicas de amamantamiento; asimismo durante el puerperio el 60,6% desconocían sobre duración de la lactancia y el 31,6% desconocían sobre frecuencia de amamantamiento. Se Concluye que existen factores antes del parto y en el puerperio inmediato que determinan, parcialmente, la duración de la lactancia exclusiva.

Sacoto, L (12), en Ecuador en el 2019, desarrolló una con el objetivo de: “Identificar los factores de las madres y sus familias asociados a la práctica de la lactancia exclusiva”. Metodología: Estudio transversal, analítico, la muestra de estuvo constituida por 119 madres. Resultados: El 33,6% de las madres practicaba la lactancia materna exclusiva y el 58% presentaron un conocimiento bueno respecto a la lactancia materna. Finalmente concluye que la prevalencia de la lactancia materna es baja, pero se encontró asociada a factores sociodemográficos.

1.1.2. Antecedentes Nacionales

España, M (13), en Lima el año 2021, elaboró un estudio con el objetivo de: “Determinar los factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al Hospital Román Egoavil Pando”. Metodología: Estudio no experimental, correlacional y de corte transversal, tuvo la participación de 100 madres. Se aplicó un instrumento por cada variable, para abordar la variable factores socioculturales, se usó un cuestionario de 24 ítems, que, pasó por un procedimiento de validación por cinco expertos. Mientras que para abordar la variable práctica de lactancia materna exclusiva se empleó una ficha de observación con cinco indicadores. Resultados: Se pudo evidenciar que el 85% de madres cuenta con factores socioculturales de nivel medio y solo el 3% de madres cuenta con factores de nivel alto, asimismo el 81% de madres muestran una práctica de calidad moderada, y el 19% de calidad baja. Por ende, se llegó a la Inferencia de que existe significancia estadística entre los factores socioculturales y las prácticas de lactancia materna exclusiva.

Obando y Ramírez (14), en Lima, el año 2021, realizaron una investigación con el objetivo de: “Establecer la relación que existe entre los factores socioculturales y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses”. Diseño metodológico: Estudio no experimental, de nivel descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 94 madres. Resultados: Se pudo evidenciar que con respecto a los factores socioculturales el 60.6% presentaron un conocimiento medio, un 24.5% un conocimiento alto y un 14.9% presentaron un conocimiento bajo; con respecto a la práctica de la lactancia exclusiva el 44.7% presentó una práctica regular, un 29.8% una práctica buena y un 25.5% una práctica mala. Al final se Concluye que se evidencia una relación significativa entre los factores socioculturales y la práctica de lactancia materna exclusiva.

Huaranga O y Guevara L (15) en Lima, el año 2020, ejecutaron una investigación con el objetivo de: “Identificar la relación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva”. Material y método: descriptivo, correlacional, muestra constituida de 91 madres. Resultados: El 50.55% presentó nivel de conocimiento óptimo sobre lactancia materna exclusiva, 35.16% un

conocimiento regular y el 14.29% un conocimiento deficiente. Finalmente se Concluye que existe una relación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

Santos, H y Solís, K (16), en Ucayali en el año 2020, realizaron una investigación con el objetivo de: “Determinar los factores socioculturales en el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de Salud de Shirambari”. Materiales y Métodos: Estudio descriptivo, no experimental, de tipo transversal, prospectivo, en la muestra participaron de 54 madres. Resultados: Dentro de los factores sociales, el 53.7% tenían 19 años a más, el 40.7% tenían más de cuatro hijos, el 75.9 % procedían de la selva, el 63.0% es conviviente, el 53.7% solo presentaban educación secundaria y el 72.2% no tenían ocupación. Respecto a factores culturales, el 87.0% tenían un conocimiento adecuado y el 13.0% conocimiento inadecuado. Conclusión, los factores sociales que determinaron el incumplimiento de la lactancia materna fueron: la edad mayor de 19 años, tener cuatro hijos a más, ser conviviente, el grado de instrucción secundaria, sin ocupación, y entre los factores culturales las creencias negativas sobre la leche materna y agregar otros alimentos.

Marquina P (17) en Lima en el año 2019, realizó una investigación con el objetivo de: “Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con menores de seis meses en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Sergio E. Bernalles durante el periodo noviembre – diciembre; 2018”. Diseño metodológico: El estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. con una muestra de 39 madres. Resultados: El 46% de las madres presentaron un conocimiento medio respecto a la lactancia materna, el 59% tenían conceptos básicos en un nivel medio, el 62% presentaban un conocimiento alto respecto a los beneficios, un 54% presentaron un conocimiento bajo sobre las técnicas de amamantamiento y un 56% presentaron un conocimiento medio sobre las contraindicaciones. Conclusión: La mayoría de madres presentó un nivel de conocimiento medio, existiendo aún una brecha entre las prácticas reales y deseadas.

Álvaro L (18), en Puno en el año 2019, elaboró un trabajo de investigación con el objetivo de: “Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas”. Diseño metodológico: descriptivo, de corte transversal. Muestra: 45 puérperas primíparas. Resultados: Los datos obtenidos muestran que, el 76% de las puérperas presentaron un conocimiento deficiente, el 20% un conocimiento bueno y el 4% un conocimiento regular. Respecto a la práctica de amamantamiento sobre lactancia materna exclusiva el 80% presentaron una inadecuada práctica y el 20% una adecuada práctica. Por tanto, se llega a la Conclusión de que la mayoría de las puérperas primíparas presentan un nivel de conocimiento deficiente y una inadecuada práctica de amamantamiento de lactancia materna.

Ancalla E y Marín G (19), en Tacna en el año 2018, desarrollaron una investigación con el objetivo de: “Determinar la relación entre conocimiento en lactancia materna exclusiva y la técnica de amamantamiento en el recién nacido de madres internadas en el Hospital Hipólito Unanue”. Diseño metodológico: Estudio descriptivo, transversal de diseño correlacional, con una muestra de 168 madres internadas. Resultado: El 56,5% de las edades de las madres tienen entre 18 a 29 años, el 63,7% tienen secundaria completa, el 42,3% son convivientes. Respecto al nivel de conocimiento el 51,8% presenta un conocimiento bajo y el 60,7% presentan signos de dificultad en la técnica de amamantamiento. Se Concluye que hay una relación significativa entre lactancia materna exclusiva y la técnica de amamantamiento.

Barboza y Morales (20), en Chíncha en el año 2021, ejecutaron un estudio con el objetivo de: “Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha – 2021”. Material y Métodos: Fue no experimental, descriptiva correlación, muestra de 59 madres; se utilizó la encuesta como técnica de estudio, siendo los instrumentos un cuestionario acerca del conocimiento de lactancia materna exclusiva y una ficha de observación para evaluar la práctica exclusiva. Resultados: El 20,34% presentaron un conocimiento deficiente, el 47,46% un conocimiento medio y un 32,20% un conocimiento alto; respecto a la práctica el 22,3% presentaron un nivel deficiente, el 45,76% un nivel regular y el 32,20% un

nivel óptimo. Se concluye que existe una relación directa entre el conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento.

1.1.3. Antecedentes locales

Prado F (21), en Huanta en el año 2019, realizó una investigación con el objetivo de: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y las prácticas de amamantamiento en madres primigestas del centro de salud San José de Secce, 2019”. Metodología: enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, diseño correlacional, de corte transversal, en la muestra participaron 70 puérperas primigestas. Resultado: Respecto a la lactancia materna exclusiva el 50% presentaron un conocimiento regular, el 28,6% un conocimiento bueno y el 21,4% un conocimiento deficiente, con respecto a las practicas el 90% tuvieron practicas adecuadas de amamantamiento y el 10% tuvieron practicas inadecuado. Por tanto, se concluye que, si aumenta el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, también se incrementa las prácticas de amamantamiento.

1.2. BASE TEÓRICA

1.2.1. Factores socioculturales

Dobladillo señala que son aspectos culturales y sociales que presenta una comunidad, ciudad o sociedad, y generalmente ayudan a regular la vida de las personas con ideales de vivir una vida pacífica y tranquila. (22). El nivel sociocultural describe un proceso que representa la situación en la que viven las personas y cómo interactúan con los demás, con el medio ambiente y con personas de otros países. (23) Asimismo, Méndez lo considera como un aspecto de la vida humana, como parte importante de su formación como la familia, el entorno social, los intereses económicos, etc., son factores que influyen o no en las decisiones de vida, como es el caso de la madre que decide amamantar. (24).

➤ Dimensiones

Según Carhuaz los factores socioculturales, se clasifican por las siguientes dimensiones. (25)

❖ Dimensión I: Factores Sociales

Representan características comunes que exhiben las sociedades en un momento determinado en diferentes espacios donde se desarrollan. (26) Asimismo, despliegan métodos de organización y participación en todos los ámbitos, ya que permite la comunicación, el desarrollo y la lucha por condiciones justas para la sociedad en la que vivimos. (27)

Los factores sociales, influyen en las decisiones de las madres de proporcionar lactancia materna, ya que, si la madre no cuenta con un trabajo, que le de facilidades para brindar la lactancia materna, buscará una manera rápida de proporcionar fórmulas infantiles, lo que resultará en complicaciones a futuro como la mala succión en el niño. (28)

- **Indicadores:**

A continuación, según Méndez nombra los siguientes indicadores. (29)

- ✓ **Edad:** Es un determinante mayormente relacionado con la deserción del amamantamiento, dicho de otra manera, se evidencia que las madres jóvenes son más vulnerables y tienden a abandonar el amamantamiento antes de que su bebé cumpla los seis meses de vida.
- ✓ **Grado de instrucción:** Es el grado de preparación académica, en un nivel apropiado. Asimismo, son aprendizajes obtenidos en función al nivel de conocimiento y la capacidad intelectual, adquiridos en un centro de formación. Los grados de instrucción son:
 - **Sin estudios:** Son los individuos que no han realizado ningún tipo estudio, también conocidos como analfabetas.
 - **Nivel primario:** Son las personas que culminaron su estudio de nivel primario de Educación básica regular.
 - **Nivel secundario:** Son las personas que han completado la educación de nivel secundaria de Educación Básica Regular.
 - **Nivel superior:** Son las personas que asistieron a universidades u otras instituciones de nivel superior. (29)
- ✓ **Estado civil:** Es la condición en la que se encuentra una persona con respecto a su situación de pareja, familia o convivencia. Se puede dividir en:

- **Soltera:** Estado jurídico o legal que describe a una persona, como alguien que no posee un vínculo emocional.
 - **Casada:** Es la unión entre un hombre y una mujer con su consentimiento y certificación civil y/o religiosa.
 - **Conviviente:** Es cuando una pareja vive en el mismo domicilio sin haber contraído matrimonio, pero se le concede el mismo derecho de uno cuando se han pasado dos años legalmente juntos.
 - **Divorciada:** Ocurre cuando una pareja legalmente casada decide separarse legalmente y disolverse por diferentes motivos
 - **Viuda:** Ocurre cuando uno de los cónyuges fallece.
- ✓ **Ocupación:** Son los roles, tareas y actividades al que se dedica la persona, la cual demanda tiempo parcial y completo. La maternidad como ocupación involucra aspectos emocionales, físicos y socioculturales que determinan la participación de las actividades diarias.

❖ **Dimensión II: Factores Culturales**

Se basa en los valores, creencias y costumbres culturales, sociales y religiosas del medio social y familiar al que pertenece el individuo. (3) Estos elementos identifican características clave de los individuos y brindan funciones que los diferencian en contextos geográficos y sociales. (30).

• **Indicadores:**

- ✓ **Mitos o Creencias:** Son prácticas que las personas realizan a través de su comportamiento en una comunidad, reflejando sus tradiciones, creencias y valores que influyen en el crecimiento de sus hijos. Para los investigadores, las creencias vienen a ser un conjunto de ideas y pensamientos que las personas tienen y lo aceptan realmente. (31)
- ✓ **Costumbres:** Son hechos o acciones que un grupo de personas realiza en una comunidad, se practican a lo largo del tiempo, de forma repetitiva y representativa, haciéndola independiente del resto de comunidades. (31)

1.2.2. Conocimiento

Es la capacidad humana, que incluye la adquisición o recopilación de información, o datos, de un objeto, para poder entender la naturaleza, y las relaciones de las cosas. La información es almacenada por la experiencia o el aprendizaje. El conocimiento comienza con la sensación que conduce a la comprensión y termina con la razón, por ello se dice que es la relación entre sujeto y objeto. (32)

El nivel de conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva incluye niveles medidos en una escala ordinal, las cuales presentan diversas categorías, como:

- ✓ **Bueno:** Asignación cognitiva adecuada, intervención activa, conceptualización, pensamiento coherente, lenguaje aceptado y bien fundamentado, consenso debido a un vínculo profundo con el tema o las opiniones subyacentes. También es conocido como "óptimo".
- ✓ **Regular:** También conocido como "moderadamente exitoso" o "regular", indica conceptos básicos, pero lo ignora cuando hay una incompleta interacción de opiniones. Finalmente sugiere modificaciones para lograr mejor el objetivo y la conexión con las ideas principales del tema.
- ✓ **Deficiente** Denominado de esta manera, debido al pensamiento desordenado, distribución cognitiva inapropiada, la representación de conceptos básicos, la terminología imprecisa e incompleta y la falta de justificación. (33)

❖ **Medición y Evaluación.**

Para evaluar el proceso de captación de conocimientos teóricos, es necesario obtener algún tipo de valor sobre el aprendizaje, y para ello se utilizan escalas numéricas o sistema vigesimal, para calcular los resultados.

- ❖ **Escala numérica (sistema vigesimal):** Es una herramienta para evaluar las características del conocimiento personal utilizando escalas que describen el grado con la que este se incrementa, se estanca o se degenera. En ese sentido, la herramienta realiza juicios valorativos.

- ✓ **Bueno:** 11 - 14 puntos

✓ **Regular:** 7 – 10 puntos

✓ **Malo:** 0 - 6 puntos

La puntuación en la escala que queda a criterio del que investiga, hasta que se analice y evalúe la indagación obtenida durante el proceso de desarrollo de habilidades. (34).

1.2.3. Lactancia materna

Es el acto natural que se realiza en los primeros meses de vida, para la alimentación del lactante, mediante el cual se proporciona una dieta completa en proteínas, lípidos, vitaminas, hidratos de carbono, sales minerales, etc.; así como su capacidad de protección frente a patógenos ambientales. Asimismo, su administración obliga a las madres a tener contacto piel con piel con sus bebés, lo cual promueve el vínculo afectivo entre la madre y su hijo desde edades tempranas, además de ahorrar tiempo, dinero y esfuerzo, no se necesita alguna preparación (35)

- **Tipos de lactancia materna**

- **Lactancia materna exclusiva:** Es el mantenimiento de la lactancia hasta los primeros 6 mes de vida sin complemento alguno.
- **Lactancia mixta:** Es una combinación entre la lactancia natural y la artificial.
- **Lactancia artificial:** Es la alimentación del infante, con preparados lácteos.
- **Lactancia materna complementaria:** Según la OMS, es la alimentación con leche materna, incluidos sólidos y semisólidos y leche no humana después de los 6 meses de edad.

- **Teoría que la respalda:**

- **Teoría de la adopción del rol materno de Ramona Mercer,** refiere que la orientación de la mujer al convertirse en madre, implica un aprendizaje, la cual dependerá de su entorno social, cultural, familiar, y comunitario, que están en un desarrollo continuo; estos factores pueden afectar de manera positiva o negativa en la lactancia materna exclusiva, la cual es la actividad principal del rol materno.

La presente teoría se basa en aceptar el papel de madre, la cual es un proceso

interactivo y evolutivo que se lleva a cabo con el tiempo. Una madre puede crear vínculos con su bebé y aprender nuevas tareas y experiencias de cuidado que la hacen sentir feliz y contenta. (36)

➤ **Dimensiones**

❖ **Dimensión I: Lactancia materna exclusiva**

Es la forma natural de darle al bebé los nutrientes esenciales para el óptimo desarrollo, crecimiento y salud. Es el alimento más seguro, repleto de anticuerpos que ayudan a proteger al bebé de enfermedades comunes. De igual forma, se considera exclusiva si un niño (a) no consume ningún otro tipo de alimento ya sea sólido o líquido, o leche distinta a la materna durante los primeros 6 meses de vida. (37)

La OMS recomienda que todos los niños sean amamantados exclusivamente durante al menos 6 meses, idealmente hasta los 2 años. Como recomiendan muchas organizaciones internacionales, el suministro temprano y la demanda neonatal exclusiva aseguran a las madres la estimulación que necesitan para una producción de leche óptima durante seis meses. (38)

• **Indicadores:**

✓ **Duración**

Según la UNICEF, la nutrición ideal para los niños es la lactancia materna de manera exclusiva en los 6 primeros meses de vida, para luego complementar y reforzar su alimentación con alimentos nutritivos hasta los dos años de edad. (39)

✓ **Importancia**

Durante los primeros seis meses de vida, la leche materna es el único alimento que necesita el bebé, no existe ningún sustituto que pueda reemplazarla. La leche materna está destinada para el consumo humano dado que contiene todas las grasas, minerales, calorías y proteínas necesarias para el bebé. (40).

✓ **Beneficios.**

Según el Ministerio de Salud, los beneficios de la lactancia materna exclusiva incluyen: (6)

- **Para el bebé:** Fortalece el sistema inmune, protegiéndolo de enfermedades e infecciones, previene la anemia, mejora la función cognitiva, disminuye el riesgo de alergias, reduce el riesgo de enfermedades crónicas y aumenta la salud física mental.
- **Para la madre:** Ayuda a las madres en la recuperación después del parto, disminuye el riesgo de padecer cáncer de ovario, disminuye las probabilidades de embarazos seguidos y por último ayuda a regular las emociones.

✓ **Frecuencia de la mamada**

En los primeros meses de vida, los bebés deben ser alimentados de 8 a 12 veces al día, debido a que la leche materna puede ser digerida fácilmente, por lo que los bebés suelen tener hambre. Amamantar regularmente contribuirá a la producción de leche durante las primeras semanas. Durante las primeras semanas, amamantar con frecuencia aumentará la producción de leche. La mayoría de los bebés comen siete a nueve veces al día cuando tienen entre uno y dos meses. Se debe amamantar al bebé durante las primeras semanas de vida cada vez que lo pida, generalmente cada hora y media o tres horas. Los lactantes no deben quedarse sin comer durante más de cuatro horas, especialmente por la noche.

(41)

✓ **Duración de la mamada**

El tiempo de lactancia es a demanda, se fija según las necesidades del bebé. Cada bebé tiene su propio ritmo de lactar, al igual que cada madre tiene su propio ritmo de brindar la leche. Hay algunos bebés que maman durante 20 minutos y sin embargo reciben la misma cantidad que otros en 4 o 5 minutos. Siempre deben ofrecer ambos pechos, empezando por el lado que se ofreció en último lugar; si rechaza el segundo significa que ha tomado suficientemente del primero. (45)

Los bebés pueden controlar la composición de la leche, principalmente el componente lipídico, mediante 3 factores: el descanso entre tomas, la duración de las mamadas y si el bebé chupa uno o ambos pechos, cubriendo así sus necesidades, por ello, los lactantes a quienes se les permite controlar la frecuencia y duración del amamantamiento aprenderán a reconocer sus propias señales de hambre y saciedad, desarrollando así la capacidad de autorregulación. (42)

❖ **Dimensión II: Cuidados de las mamas.**

Limpiarse los pezones y senos antes de amamantar; no es tan necesario ya que las bacterias que se encuentran en la superficie externa de los pechos contribuyen de cierta manera al microbiota intestinal del lactante, asimismo, la leche materna fresca puede ayudar a la mamá a recuperar sus pezones dañados o agrietados de la mamá. No se debe aumentar el tiempo entre las comidas para permitir que los pechos descansen. (43)

• **Indicador:**

- **Higiene:** La limpieza de los senos solo se realizan, cuando la mamá se duche, dado que las pequeñas protuberancias que se encuentran en la areola segregan un aceite que protege e hidrata los pezones; los jabones o geles de limpieza pueden eliminar este aceite natural, causando irritación o sequedad, por ello es necesario dejar que los pezones se sequen al aire libre o frotarlos suave con una toalla. (47)

❖ **Dimensión III: Práctica de amamantamiento.**

Son un conjunto de procedimientos que se establecen, para seguir con la lactancia materna adecuada del niño. (44) Asimismo, es la determinación que la madre expresa mediante su actitud en el proceso de amamantamiento del niño, la cual abarca una variedad de posiciones y técnicas que facilitan el acoplamiento del bebé con el pecho de la madre. (45)

• **Indicador:**

- ✓ **Posición:** No existe una posición establecida, a la hora de amamantar, la madre debe encontrar una posición donde se sienta cómoda, junto a su

bebe y de esta manera haya un buen agarre del pecho de la madre. (46)

❖ **Dimensión IV: Extracción y almacenamiento de la leche materna**

Se realiza para:

- ✓ Alimentar a un bebé prematuro.
- ✓ Aliviar la congestión del pecho cuando se tiene pezones planos e invertidos.
- ✓ Apoyar en la alimentación del niño en caso haya una separación por alguna patología, enfermedad, trabajo, viajes, etc.
- ✓ Alimentar, a los infantes que tienen dificultades para amamantar.
- ✓ Impedir la contaminación cruzada de infecciones, ya sea por la boca del bebé o por el pecho de la madre (monillas, herpes). (44)

➤ **Indicadores**

✓ **Extracción manual de la leche materna:** Según el MINSA:

- Realizar masajes con movimientos circulares alrededor del pecho, de arriba hacia abajo; ayuda a estimular el reflejo de oxitocina.
 - Estimular los pezones, rodeando el pecho con la mano, colocando el pulgar sobre la areola y los demás dedos por debajo; ejercer presión contra el pecho desde la parte exterior sin tocar el pezón para lograr una extracción adecuada.
 - Establecer movimientos circulares para extraer toda la leche del pecho, la extracción puede tardar entre 15 a 20 minutos.
- ✓ **Medidas de higiene:** Deben ser realizados en la preparación de cualquier alimento, porque son esenciales para prevenir cualquier contaminación o infección, por ello la madre tiene que lavarse adecuadamente las manos y almacenar la leche en recipientes de vidrios cerrados previamente pasados por agua caliente.

- ✓ **Conservación:** La leche extraída debe ser guardada en porciones a una temperatura ambiente, debe ser consumida en las 8 horas como máximo y en el refrigerador para un consumo hasta las 72 horas. (44)

1.2.4. Leche Materna

Viene a ser la suspensión de grasas y proteínas en una solución de carbohidratos y minerales, donde las madres que dan de lactar pueden producir hasta 600 ml de leche al día. La cantidad media de leche madura producida en los primeros seis meses posparto es de 500-900 ml por día. La leche materna se compone principalmente de agua (88%), proteínas, vitaminas, carbohidratos, lípidos, inmunoglobulinas, minerales, etc. (47)

De acuerdo con el MINSA, la leche materna además de satisfacer las necesidades vitamínicas del bebé, proporciona minerales, con una biodisponibilidad óptima. Asimismo, contiene poco hierro, pero los lactantes lo absorben bien, previniendo de esta manera la anemia infantil entre los 4 y 6 meses de edad. Además de estimular la lactancia y promover el crecimiento y desarrollo, la leche de la madre, contiene componentes esenciales para el adecuado desarrollo del sistema nervioso del infante que no se pueden encontrar en otras sustancias. (48)

A. Composición de la leche materna

- ✓ **Agua:** Sustancia con mayor concentración en la leche materna con un 88% aporta una cantidad necesaria que el infante requiere en el tiempo de lactancia durante los 6 primeros meses de vida.
- ✓ **Lípidos:** Es la fuente de energía principal de la leche materna, donde su composición puede variar; los lípidos están asociados con la dieta materna, el parto prematuro, y la lactancia.
- ✓ **Proteína:** Representa un 0,9% de la leche materna. Son fundamentales no solo para la nutrición, sino también para otros aspectos fisiológicos e inmunológicos.

- ✓ **Carbohidratos:** La lactosa es el principal hidrato de carbono que se puede encontrar en la leche de la madre, con un contenido medio de 6-7 g por 100 ml. De hecho, la glucosa en las glándulas mamarias, aporta el 40% de calorías en la leche de la madre.
- ✓ **Hormonas:** Al estimular la areola, la glándula hipofisiaria secreta la hormona prolactina, que estimula la síntesis y secreción de leche en los alvéolos, así como la hormona oxitocina, que provoca la contracción de las fibras musculares alrededor a los alvéolos lo que determinan la eyeción de leche.
(37)
- ✓ **Vitaminas**
 - **Vitamina A:** Mayormente el calostro presenta una gran cantidad de vitamina A y betacaroteno (forma precursora de vitamina A) a diferencia de la leche madura y la leche de transición tiene el doble de contenido que la leche madura.
 - **Vitamina K:** En el calostro y en la leche de transición, los valores de vitamina K se encuentran más elevados que en la leche madura. Unas semanas más tarde, a partir de la segunda semana de vida, la vitamina K es sintetizada por la flora intestinal, en los bebés.
 - **Vitamina E:** La leche materna presenta una mayor concentración de vitamina E que la de vaca. La suplementación materna de vitamina E, aumenta su concentración en el calostro y la leche de transición, pero no en leche madura.
 - **Vitamina D:** Aunque el contenido de vitamina D en la leche materna es bajo, es mucho mayor que el de la leche de vaca. Un niño puede desarrollarlos si se le expone al sol unas horas a la semana.
 - **Complejo vitamínico B:** Dentro de la leche materna se pueden encontrar a la vitamina B1 (tiamina), B12 (cobalamina), B6 (piridoxina), ácido fólico (B9), B3 (niacina) y ácido pantoténico (B5). Por ello es recomendable que las madres vegetarianas consuman suplementos con

vitamina B12 ya que no se encuentran estas fuentes en la dieta vegetariana.

- **Vitamina C:** Se pueden encontrar cerca de 4-5 mg/100ml de vitamina c presentes en la leche materna. (37)
- ✓ **Minerales:** La leche materna presenta los minerales necesarios y esenciales que el bebé requiere, la mayor cantidad de minerales biodisponibles en la leche materna vienen a ser el calcio, magnesio hierro, cobre y zinc; que la leche de vaca, lo que significa que se absorben más fácilmente y están disponibles para el cuerpo. En la actualidad los minerales esenciales presentes son: el potasio, zinc, flúor, calcio, fósforo, hierro, y magnesio. (37)

B. Características de la leche materna

La leche materna presenta propiedades químicas, físicas, y biológicas especiales que la convierten en un alimento ideal, ya que se adapta a las necesidades del bebé.

- ✓ **Calostro:** Es la secreción espesa de color amarillo opaco, producida en cantidades pequeñas en los primeros 5 días postparto. Ayuda a eliminar el meconio, previene la ictericia y ayuda a la madurez digestiva en los bebés.
- ✓ **Leche de transición:** Se produce entre el 5° y el 15° día después del parto. En el tercer día se origina un aumento repentino en la producción de leche denominado “bajada de la leche”. La producción de leche ‘acompaña’ diariamente al bebé en el proceso de maduración gastrointestinal e integral; la cual varía a diario, hasta conseguir las características de la leche madura.
- ✓ **Leche madura:** Es denominada de esta manera a la secreción láctea que se produce a partir de los 16 días de vida, para bebés a término y prematuros aporta los ingredientes necesarios para un adecuado desarrollo y crecimiento durante los primeros 6 meses de edad. Si la madre da de lactar a más de un hijo, producirá una mayor cantidad de leche materna madura para cada hijo. Permitiendo que el sistema digestivo de del niño hijo gradualmente y esté preparado para aceptar otros alimentos cuando llegue el momento. (44)

Por otra parte, varía la composición de la leche materna en cada madre y en cada mujer, ya sea durante el día e incluso, en una misma mamada. Por tanto, el lactante

debe mamar hasta que este satisfecho, y no retirarle el pecho, aunque lleve tiempo en el mismo, solo el niño sabe cuándo se ha quedado satisfecho. (49)

1.2.5. Técnicas de amamantamiento

Es un conjunto de procedimientos utilizados para asegurar una lactancia materna efectiva y exitosa; el nivel de conocimiento que tengan, especialmente las mamás primerizas, afectará directamente las buenas prácticas y el éxito de la lactancia materna. No es una habilidad innata ni un instinto natural, sino que necesita ser practicado, en circunstancias normales, las dos condiciones más importantes para un amamantamiento exitoso, son la lactancia a demanda, sin horario y una técnica correcta para dar de lactar. (50)

Procedimiento:

Para realizar los pasos debemos tener en cuenta los siguientes aspectos: (50)

- ✓ Lavarse las manos con agua y jabón, antes de dar el pecho.
- ✓ Si se decide permanecer en la cama, especialmente en los primeros días después de dar a luz o después de una cesárea, debe acostarse de lado con la cabeza y los hombros apoyados en una almohada o cojín. Se deberá sostener al bebé con el brazo y luego se debe girar hacia el pecho, levantar el brazo correspondiente al pecho hacia la cabeza de la madre y con el otro brazo dirigirle su cuerpo hacia el de la madre “ombligo con ombligo” o “barriga frente a barriga”. Si está cansada se deberá relajar mientras amamanta y disfrutar de su bebe.
- ✓ Si opta por amamantar sentada, se debe colocar al bebe lo más cerca posible al pecho. La cabeza del niño debe descansar sobre el antebrazo y no sobre el codo, para ello se puede apoyar el brazo que sostiene al bebe sobre una almohada.
- ✓ Existe otra posición, en la cual solo debe estar sentada, esta se llama: “de balón de rugby”, donde el bebé se acuesta de costado con una almohada, de modo que el cuerpo descansa del lado de la madre, mirándole de frente. Esta técnica

se utiliza en casos de: bajo peso al nacer, parto prematuro, tras una cesárea, cuando los pechos son muy grandes o cuando se amamanta a dos bebés a la vez, colocando a uno en cada pecho.

- ✓ Dependiendo la manera que se da de lactar, se recomendará cambiar las posturas de las tomas a lo largo del día para que se vacíen adecuadamente todas las partes del pecho.

➤ **Dimensiones:**

❖ **Dimensión I: General**

- La madre se debe encontrar relajada y cómoda, con la espalda apoyada.
 - Cualquiera que sea la posición que se adopte, debe ser el bebé quien se acerque al pecho y no el pecho al bebé.
 - La madre dirige su pecho con la mano en forma de “C” para provocar el reflejo de búsqueda y asegurarse del agarre correcto.
 - La madre estimula a su bebé frotando el pezón contra el labio inferior, de esa manera la boca del lactante se abrirá ampliamente, sus labios deben cubrir no solo el pezón sino también una gran parte de la areola. Si hace ruidos al momento de succionar significa que no hay una postura adecuada.
- (51)

❖ **Dimensión II: Postura**

Es la manera en la que se coloca la madre para dar de lactar, existe diversidad de posturas, donde la elección de cada una va a depender del lugar, las circunstancias o las preferencias que tiene la madre. (52)

- ✓ **Posición de la madre:** Existen muchas posiciones diferentes para amamantar, ya sea acostada, sentada, o clásica, por ello conviene cambiar tres posiciones para las diferentes tomas, para no presionar siempre la misma zona del pecho y al mismo tiempo asegurar que los senos estén vacíos, puede haber diferentes posiciones entre ellos: (53)
 - **Posición sentada o clásica:** Es la más favorable donde la madre

debe sentirse cómoda, con la espalda recta, con los pies apoyados sobre un banco si lo necesita; el torso del bebé estará junto al torso de la madre quien con una mano lo sostendrá para acomodarlo y descansar la cabeza del niño sobre la flexura de su brazo, con la mano que tiene libre sujetara su pecho colocando cuatro de sus dedos por debajo y el dedo pulgar por encima sin apretar ya que puede dificultar el paso de la leche.

- **Posición de balón de rugby:** Ideal para las mujeres que presentan hendiduras en los pezones, la madre coloca al bebé bajo su axila con los pies para su espalda y con la de su niño direccionándolo hacia su seno, adecuada para alimentar a gemelos y a niños nacidos antes de las 37 semanas de gestación.
- **Posición acostada:** Muy útil en madres post cesareadas, se coloca de costado mirando a su niño, lo voltea hacia ella de tal manera que su barriga tenga contacto con la del bebe y se asegura de que su cabeza quede a nivel de su mama. Ideal para lactar por la noche si se desea continuar descansando. (51)

✓ **Posición del bebé:**

- La cabeza y el cuerpo del bebé deben estar alineados.
- El cuerpo del bebé debe estar cerca al cuerpo de la madre, llevar a la o el bebé al pecho.
- Se debe sostener la cabeza, los hombros y, si es recién nacido, todo el cuerpo.
- El bebé debe estar frente al pecho, con la nariz no obstruida por el pezón. (52)

❖ **Dimensión III: Agarre**

Una de las señales que refleja un agarre vigoroso se da cuando la barbilla del niño choca sobre el pecho, él debe tener la boca bien abierta para que agarre el pezón y gran parte de la areola, sus labios deben estar invertidos para afuera, sus cachetes deben estar redondeadas al momento de la lactancia, esta técnica no debe producir dolor, impedir que el niño jale el pezón de esta

manera se lograra prevenir las fisuras o grietas. (7)

Para que el bebé coja bien el pecho, se debe frotar el pezón contra su labio inferior hasta que abra bien la boca y luego acércale firmemente hacia su pecho. Se debe tener en cuenta que se debe acercar el bebé al pecho y no el pecho al bebé, se señalan dos tipos de agarre. (54)

✓ **Agarre adecuado**

- La boca del bebé está bien abierta.
- El labio inferior está hacia afuera.

✓ **Agarre inadecuado**

- La boca se encuentra semi abierta.
- El labio inferior está invertido
- El mentón está lejos del pecho.
- La areola se encuentra visible por debajo de la boca del bebé. (Se puede ver igual porción de Areola por encima y debajo de la boca).

❖ **Dimensión VI: Succión**

Debe ser intenso y armonioso, ya que aumenta la producción de leche, se evidenció que entre la lengua y el cielo de la boca oprimen la mama donde se encuentran los senos lactíferos en los que realizan movimientos ondulantes que ayudan a su vaciamiento logrando que la boca del niño se colme de leche por lo cual se oirán las degluciones, se observará como los cachetes redondos se mueven al igual que las orejas. (7).

Cuando hay una succión eficaz, se estimula la producción de leche, por lo que succionar más fuerte dará como resultado más producción de leche, existen dos tipos de succión. (54)

✓ **Succión adecuada**

- Succiones lentas y profundas
- Se observa y se escucha al bebé deglutir.
- Las mejillas del bebé se encuentran llenas y no se hundan durante la mamada.
- Cuando el bebé termina de lactar, suelta el pecho por sí mismo y luce

satisfecho.

✓ **Succión inadecuada**

- El bebé presenta succiones rápidas.
- Realiza sonidos de chupeteo o chasquido.
- Las mejillas se encuentran hundidas.
- El bebé está inquieto en el pecho, se queja, toma y suelta el pecho a cada rato.
- Lacta por largos períodos de tiempo, más de una hora en cada mamada, a menos que tenga bajo peso.
- No se encuentra satisfecho cuando termina de lactar.

❖ **Dimensión V: Retiro del pezón**

No se retira de forma brusca, antes se tiene que romper el vacío de la succión colocando el dedo meñique en el borde del labio eso lograra que él bebe suelte el pezón.

● **Problemas de una inadecuada técnica de amamantamiento**

La mayoría de las madres optan por destetar a sus bebés precozmente por circunstancias que, en su mayor parte, se pueden evitar o tratar. Por ello los personales de salud deben estar preparados para brindar consejos útiles y poder prevenir problemas que afectan a muchas madres principalmente a las adolescentes.

- **Dolor al amamantar:** Algunas de las madres presentan cierta molestia inicial al amamantar, no obstante, si los senos se encuentran sanos, este proceso no debería doler. Usualmente la causa del dolor viene a ser un inadecuado agarre del pezón.
- **Grietas en el pezón:** Lesiones en los pezones producido por una presión inadecuada sobre el pezón de la madre. Aun cuando existan grietas, si el pezón queda bien introducido en la boca del niño, al amamantar no debería producir dolor. (50)

1.2.6. Puerperio:

Es el periodo de reclusión que transcurre durante el parto e inmediatamente después, hasta que los órganos reproductores de la mujer recuperen su estado de normalidad pre gravídico y reaparece la primera menstruación, dura entre 6 a 8 semanas.

➤ Etapas del puerperio

- **Puerperio inmediato:** Comprende las dos primeras horas inmediatamente posteriores al parto y dura hasta las primeras 24 horas.
- **Puerperio mediato:** Comprende desde las 24 horas después del parto hasta los primeros 7 días post parto.
- **Puerperio tardío:** Comprende después de los 7 días, hasta los 42 días después del parto. (31)

1.3. HIPÓTESIS

HI: Existe asociación significativa entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y las técnicas de amamantamiento en púerperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista,2023.

H0: No existe asociación significativa entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y técnicas de amamantamiento en púerperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista,2023.

1.4. VARIABLES DE ESTUDIO

1.4.1. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

a. Variable Independiente

Variable 1: Factores Socioculturales

Dimensiones

- Factores sociales
- Factores culturales

b. Variable dependiente

Variable 2: Nivel de conocimiento

Dimensiones

- Conocimiento de la lactancia materna exclusiva
- Cuidados de las mamas
- Prácticas del amamantamiento
- Extracción y almacenamiento de la leche materna

Variable 3: Técnicas de amamantamiento

Dimensiones

- General
- Posición
- Agarre
- Succión
- Retiro

i. Operacionalización de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ÍTEMS	VALOR	ESCALA DE MEDIDA
INDEPENDIENTE FACTORES SOCIOCULTURALES	Son aspectos sociales y culturales que reflejan una comunidad, ciudad o sociedad, esta suele funcionar para adaptar la vida de las personas con el fin de vivir una vida tranquila y en paz. (3)	Esta variable fue operacionalizada a través de un cuestionario que organizado consistentemente con las dimensiones (Factores sociales y factores culturales) señaladas en el marco teórico	Factores Sociales	Edad	(Ítem 1)	a. 15-20 años. b. 21-26 años. c. 27-32 años. d. 33-38 años e. Mayores de 38 años	Ordinal
				Grado de instrucción	(Ítem 2)	a. Primaria b. Secundaria c. Superior d. Sin instrucción	Nominal
				Ocupación	(Ítem 4)	a. Estudia b. Trabaja c. Estudia y trabaja d. Ama de casa e. Otros	Nominal
			Factores culturales	Costumbres	ítems (1-4)	Favorable (5-8) Desfavorable (1-4)	Nominal
				Mitos	Ítem (5-8)	Favorable (5-8) Desfavorable (1-4)	Nominal
			DEPENDIENTE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA	Según la OMS y UNICEF afirman que es toda la información que las madres	Esta variable fue operacionalizada a través de un cuestionario que estará estructurado	Lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Duración • Importancia • Beneficios • Frecuencia • Duración

MATERNA EXCLUSIVA	poseen sobre la definición, importancia, ventajas, beneficios y técnicas de amamantamiento desde el nacimiento hasta los primeros meses de vida y prolongándolo hasta los 2 años, junto con la administración de alimentos complementarios (13)	en función de las dimensiones (lactancia materna exclusiva, cuidados de las mamas, prácticas de amamantamiento y extracción y almacenamiento de la leche materna) señaladas en el marco teórico	Cuidados de las mamas	• Higiene	Ítem (8-9)	Alto: 11- 14 Ptos Medio: 5- 10 Ptos Bajo: 0-4 Ptos	Ordinal
			Prácticas de amamantamiento	• Posición	Ítem. (10-11)	Alto: 11- 14 Ptos Medio: 5- 10 Ptos Bajo: 0-4 Ptos	Ordinal
			Extracción y almacenamiento de la leche materna	• Extracción manual • Medidas de higiene • Conservación	Ítem. (12-14)	Alto: 11- 14 Ptos Medio: 5- 10 Ptos Bajo: 0-4 Ptos	Ordinal
TECNICAS DE AMANTAMIENTO	Conjunto de procedimientos que sirven para asegurar una lactancia materna efectiva y eficiente, el nivel de conocimiento que se da en madres primerizas, son los que van a influir directamente en	Esta variable fue operacionalizada a través de una ficha de observación que estará organizado en función de las dimensiones (General, posición, agarre, succión y retiro) señaladas en el marco teórico.	General	• Madre sentada con espalda apoyada, relajada y cómoda. • Madre acerca al bebé a su pecho. • Madre coloca la mano en forma de C, lejos de la areola. • Madre estimula a su bebé para que coja el pezón.	Ítem. (1 – 4)	Adecuado: 11-20 Ptos Inadecuado: 0-10 Ptos	Nominal
			Posición	• Cabeza y cuerpo alineados.	Ítem. (5– 8)	Adecuado: 11-20 Ptos	Nominal

	la buena práctica y el éxito del amamantamiento. (8)			<ul style="list-style-type: none"> •Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre. • Todo el cuerpo de bebé apoyado. <p>Al aproximarse el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón</p>		Inadecuado: 0-10 Ptos	
				Agarre <ul style="list-style-type: none"> • Gran parte de la areola sobre el labio superior del bebé • Boca del bebé bien abierto. <p>Labio inferior invertido hacia afuera.</p>	Ítem. (9 – 13)	Adecuado: 11-20 Ptos Inadecuado: 0-10 Ptos	Nominal
				Succión <ul style="list-style-type: none"> ▪ Mamadas lentas y profundas, con pausas. • Mejillas redondeadas al succionar. • El bebé suelta el pecho al terminar de lactar <p>Madre nota signos del reflejo de succión</p>	Ítem. (14-17)	Adecuado: 11-20 Ptos Inadecuado: 0-10 Ptos	Nominal
				Retiro <ul style="list-style-type: none"> • Jalar el pezón • Detección del reflejo de succión. <p>El retiro de succión es brusco.</p>	Ítem. (18-20)	Adecuado: 11-20 Ptos Inadecuado: 0-10 Ptos	Nominal

CAPÍTULO II

2. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE DE ESTUDIO

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, debido a que las variables de estudio fueron medidas cuantitativamente. Hernández R. y Fernández C. (55) refieren que este enfoque se basa en un método ordinal numérico, a través del análisis estadístico, y el procesamiento de datos, el cual muestra la explicación del porcentaje de los eventos o fenómenos observados, brindando una interpretación aproximada a la realidad.

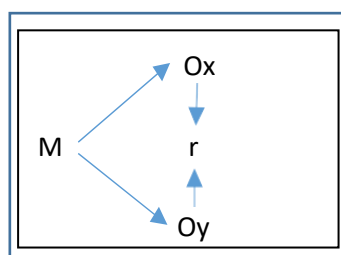
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo aplicada, porque empleó conocimientos previos para generar otros nuevos. Asimismo, Bunge M. (56) afirma que se hace uso de estas para emplearlas en la solución de problemas reales existentes, donde los resultados se ajustan al contexto e idiosincrasia de la población.

2.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio se ajustó al diseño no experimental, debido a que no se realizó la manipulación de los objetos de estudio en un laboratorio; de corte transversal, porque la recopilación de información se hizo en un mismo momento, correlacional porque tiene como propósito determinar la relación de las variables.

La investigación presentó el siguiente esquema:



Donde:

M: Muestra

Ox: Factores socioculturales

Oy: Conocimiento sobre lactancia exclusiva y técnicas de amamantamiento

R: Relación entre las variables de estudio

2.4. ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se realizó en la sala de Puerperio del centro de salud de San Juan Bautista, 2023. Este establecimiento corresponde a un primer nivel de atención y se encuentra ubicado en la Av. Las Malvinas # 256, distrito de San Juan Bautista, provincia de huamanga, departamento de Ayacucho.

2.5. POBLACIÓN

Una población es un grupo con ciertas características similares y desarrollado en un contexto o la misma realidad que responde al criterio del investigador (57). La población estuvo constituida por 50 puérperas inmediatas, que se encontraban en la sala de Puerperio, como referencia se tomó el promedio de madres atendidas mensualmente en el centro de salud de San Juan Bautista.

2.6. MUESTRA

La muestra fue de tipo censal (50 puérperas inmediatas del Centro de Salud San Juan Bautista).

2.6.1. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN E INCLUSIÓN.

2.6.1.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Puérperas inmediatas del servicio de puerperio del CSSJB, mayores de 15 años de edad.
- Puérperas que aceptaron colaborar en la presente investigación previa firma del consentimiento informado.

2.6.1.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Puérperas diagnosticadas con discapacidad física y/o mental.
- Puérperas que no aceptaron colaborar con la encuesta.

2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.7.1. TÉCNICA

Se utilizó como técnica "La Encuesta" la cual nos permitió obtener información de nuestros sujetos de estudio. Otra técnica que se utilizó fue "la observación" que consistió en observar atentamente la técnica de amamantamiento de las púerperas, en la sala de puerperio recogiendo información y registrándola para su posterior análisis. Este es un elemento fundamental de todo proceso investigativo.

2.7.2. INSTRUMENTO

El instrumento empleado en la investigación fueron un cuestionario y guía de observación.

- En la primera variable se utilizó el cuestionario de Factores Socioculturales, el cual fue diseñado por Huaranga O. y Guevara P. (15) modificado por Mallma Benavides, Evelyn y Llantoy Sañudo, Nayeli, UNSCH 2023, y validado por juicios de expertos (Anexo 1)

El instrumento constó de 15 ítems, divididos en 2 dimensiones que son los factores sociales y los factores culturales, en la primera dimensión las respuestas tuvieron distintas escalas de medición y en factores culturales el tipo de respuesta fue dicotómica (si o no).

- En la segunda variable se utilizó el cuestionario del conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en púerperas inmediatas, el cual fue diseñado por Avendaño M. y Medrano K., modificado por Mallma Benavides, Evelyn y Llantoy Sañudo, Nayeli, UNSCH 2023, y validado por juicios de expertos (Anexo 1).

El instrumento estuvo compuesto por 14 ítems, estructurados en 3 dimensiones: conocimiento de la lactancia materna exclusiva (ítems de 1-7), cuidados de las mamas (ítems 8 y 9), prácticas del amamantamiento (ítems 10 y 11), extracción, almacenamiento de la leche (ítems de 12-14). El tiempo de duración fue de 15 minutos. (58)

Los puntajes finales que obtuvieron cada madre en el cuestionario fueron

clasificados según la categoría correspondiente, las cuales fueron divididas entre el número de preguntas (14) y las 3 categorías, dando como resultado la siguiente escala:

✓ **Alto:** 11 - 14 puntos

✓ **Medio:** 7 - 10 puntos

✓ **Bajo:** 0 - 6 puntos

- El cálculo de la tercera variable que fueron las técnicas de amamantamiento, se desarrolló mediante una ficha de observación (lista de cotejo), elaborado por el ministerio de salud (MINSA), adecuada por Becerra y Taípe, y modificado por Mallma Benavides, Evelyn y Llantoy Sañudo, Nayeli, UNSCH 2023, siendo validado por juicios de expertos. El instrumento tuvo conformada de 18 preguntas agrupadas en 4 dimensiones: general, posición, agarre, succión y retiro del pezón. Con respuestas de opciones dicotómica y puntuación nominal para las preguntas, si realiza las técnicas de lactancia 1 y si no las realiza 0. Se evaluó de acuerdo con los siguientes parámetros:

✓ **0 – 10 puntos:** Técnicas inadecuadas de lactancia materna

✓ **11 – 20 puntos:** Técnicas adecuadas de lactancia materna (59)

2.7.3. CRITERIO DE VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se desarrolló mediante juicio de expertos, con la participación de 5 profesionales de Enfermería con experiencia en neonatología y metodología de investigación. Cuyos resultados de validez se presentan en el siguiente cuadro:

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	DIST. BINOMIAL
CLARIDAD	1	1	1	1	1	5	0.0024
OBJETIVIDAD	1	1	1	1	1	5	0.0024
CONSISTENCIA	1	1	1	1	1	5	0.0024
COHERENCIA	1	1	1	1	1	5	0.0024
PERTINENCIA	1	1	1	1	1	5	0.0024
SUFICIENCIA	1	1	1	1	1	5	0.0024

Teniendo en cuenta que, si el valor de p es menor a 0,05, en general se reconoce que los ítems demostraron coherencia, basándose en las opiniones de los expertos. Por tanto, fueron válidos los instrumentos para el presente estudio.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Para determinar la confiabilidad de los instrumentos se aplicó la prueba piloto en una población equivalente a 25 puérperas inmediatas del centro de salud de Carmen Alto, para lo cual se utilizó el programa estadístico SPSS versión 26.0 y se midió con el coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach, evidenciando una confiabilidad de 0.844. por lo que se verificó que los instrumentos se encuentran en un nivel de confianza buena, por lo que es aplicable ambos instrumentos.

Confiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,844	25

2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS

Los datos fueron recogidos durante el mes de agosto y septiembre del año 2023, a través de la coordinación con el servicio de neonatología del centro de salud de San Juan Bautista, Ayacucho. Los pasos para la recolección de datos se realizaron en los siguientes momentos:

- **Primer momento:** Se solicitó la carta de presentación a la decanatura de la Facultad de Ciencias de la Salud, la autorización para ejecutar el presente trabajo de investigación.
- **Segundo momento:** Se solicitó la autorización a la dirección del centro de

salud de San Juan Bautista para la aplicación de la encuesta.

- **Tercer momento:** Se procedió a identificar a las puérperas inmediatas que acuden al centro de salud de San Juan Bautista.
- **Cuarto momento:** Se aplicó el instrumento, donde se evaluó el nivel de conocimiento que presentan las puérperas sobre la lactancia materna exclusiva a través de un cuestionario, en un tiempo de 15 minutos, luego se evaluó la técnica de como la madre se prepara y da de amamantar a su bebé mediante la guía de observación la cual tuvo una duración de 10 minutos.
- **Quinto momento:** Concluido el llenado del cuestionario, se recogieron los instrumentos.

2.9. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Concluido con el recojo de información, se realizó el procesamiento de datos, el cual consistió en lo siguiente:

- Revisión y control de calidad de los instrumentos recabados.
- Codificación de los instrumentos, así como cada uno de los ítems consignados.
- Elaboración de la base de datos en el SPSS 26
- Ingreso de la información a la base de datos
- Se procesó la información, ello contempló el uso de la estadística descriptiva e inferencial.

Una vez concluido con el procesamiento de datos, los resultados se presentaron en cuadros estadísticos simples y compuestos. Para contrastar los resultados y establecer la relación entre las variables abordadas, se utilizó la prueba no paramétrica de Chí cuadrado de Pearson y Fisher, luego se procedió con la interpretación y análisis correspondiente.

CAPITULO III

3. RESULTADOS

TABLA 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	N°	%
Alto	12	24,0
Medio	30	60,0
Bajo	8	16,0
TOTAL	50	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista,2023.

En la tabla N°1, se identifica que del 100% (50), de puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 60,0% (30) presenta un nivel de conocimiento Medio, el 24,0% (12) un nivel de conocimiento Alto y el 16,0% (8) un nivel de conocimiento Bajo sobre la lactancia materna exclusiva. Con los resultados obtenidos, se puede evidenciar que hay una mayor proporción de puérperas inmediatas, que presentan un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva.

TABLA 2

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023.

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO	Nº	%
Adecuado	26	52,0
Inadecuado	24	48,0
TOTAL	50	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023.

En la tabla N° 2, se contempla que del 100% (50), de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 52,0% (26) realizan un manejo adecuado de la técnica del amamantamiento y el 48,0% (24) realizan un manejo inadecuado de la técnica del amamantamiento. Con los resultados obtenidos podemos decir, que existe una mayor proporción de puérperas inmediatas, que realizan un adecuado manejo de las técnicas del amamantamiento

TABLA 3.A. FACTORES SOCIALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023.

FACTORES SOCIALES																				
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Edad						Grado de instrucción						Ocupación						TOTAL	
	15 - 20 años		21-26 años		27 - 36 años		Primaria		Secundaria		Superior		Estudia		Trabaja		Ama de casa		N	%
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	4	8	5	10	3	6	0	0	3	6	9	18	4	8	2	4	6	12	12	24
Medio	11	22	8	16	11	22	1	2	22	44	7	14	8	16	6	12	16	32	30	60
Bajo	6	12	2	4	0	0	0	0	5	10	3	6	4	8	2	4	2	4	8	16
TOTAL	21	42	15	30	14	28	1	2	30	60	19	38	16	32	10	20	24	48	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista,2023

Edad: $p= 0.106$; Grado de instrucción: $p=0.126$; Ocupación: $p= 0.099$

En la tabla N° 3.A. se identifica la asociación entre el nivel de conocimiento y los factores sociales en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023. Donde se puede apreciar con respecto a la edad, que del 100% (50) de las puérperas inmediatas, el 42% (21), presentan edades entre 15 a 20 años, de ellos el 22% (11) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) un nivel de conocimiento Bajo y el 8% (4) presentan un nivel de conocimiento Alto sobre lactancia materna exclusiva. Del mismo modo del 30% (15) de puérperas inmediatas sus edades oscilan entre 21 a 26 años, de ellos el 16% (8) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Por último el 28 % (14) de puérperas inmediatas tienen edades entre 27 a 36 años, de ellos el 22% (11) presentan un conocimiento medio, y el 6% (3) un nivel de conocimiento alto.

En relación al **Grado de instrucción**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 60% (30) de las puérperas inmediatas tienen grado de instrucción de nivel secundario, de ellos el 44% (22) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) un nivel de conocimiento Bajo y el 6% (3) presentan un nivel de conocimiento Alto sobre la lactancia materna exclusiva. De la misma forma, el 38% (19) tienen grado de instrucción de nivel Superior, de ellos el 18% (9) presentan un nivel de conocimiento Alto, el 14% (7) un nivel de conocimiento Medio y el 6% (3) tienen un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Por último, el 2% (1) tiene grado de instrucción de nivel primario, donde solo el 2% (1) presenta un nivel de conocimiento Medio sobre lactancia materna exclusiva.

Con relación a la **Ocupación**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 48% (24) son amas de casa, de ellas el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Del mismo modo, el 32% (16) estudian, de ellas el 16% (8) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 8% (4) presenta un nivel de conocimiento Bajo y a la vez Alto sobre lactancia materna exclusiva. Por último, se evidencia que el 20% (10) de puérperas inmediatas trabajan, de ellas el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 8% (4) presenta un nivel de conocimiento Bajo y a la vez Alto sobre lactancia materna exclusiva. El resultado aplicado a la prueba estadística de chi cuadrado y la exacta de Fisher demuestra que no existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y los factores sociales ($p > 0.05$), por lo tanto, rechazamos de esta manera la hipótesis alterna (H_i) y aceptamos la hipótesis nula (H_o).

TABLA 3.B. FACTORES CULTURALES Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FACTORES CULTURALES											
	Costumbre						Creencias					
	Favorable		Desfavorable		TOTAL		Favorable		Desfavorable		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Alto	11	22	1	2	12	24	6	12	6	12	12	24
Medio	24	48	6	12	30	60	14	28	16	32	30	60
Bajo	7	14	1	2	8	16	2	4	6	12	8	16
TOTAL	42	84	8	16	50	100	22	44	28	56	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023

Mitos: $p=0.659$

costumbres: $p= 0.822$

En la tabla N° **3.B.** se observa la asociación entre el nivel de conocimiento y los factores culturales en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023. Donde se puede apreciar que del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 84% (42) tienen costumbres favorables, de ellas el 48% (24) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 22% (11) un nivel de conocimiento Alto y el 14% (7) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Del mismo modo, el 16% (8) tienen costumbres desfavorables, de los cuales el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 2% (1) presenta un nivel de conocimiento Alto y Bajo sobre lactancia materna exclusiva.

En relación a las **Creencias**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 56% (28) tienen creencias Desfavorables, de ellas el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) un nivel de conocimiento Alto y Bajo sobre lactancia materna exclusiva. De la misma forma, el 44% (22) tienen creencias Favorables, de ellas el 28% (14) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) un nivel de

conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. El resultado aplicado a la prueba estadística de chi cuadrado y exacta de Fisher demuestra que no existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento y los factores culturales ($p > 0.05$), por lo tanto, rechazamos de esta manera la hipótesis alterna (H_1) y aceptamos la hipótesis nula (H_0).

TABLA 4.A. FACTORES SOCIALES Y LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023.

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO	FACTORES SOCIALES																		TOTAL	
	Edad						Grado de instrucción						Ocupación							
	15 - 20 Años		21-26 Años		27 - 36 Años		Primaria		Secundaria		Superior		Estudia		Trabaja		Ama de casa			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Adecuado	5	10	11	22	10	20	1	2	14	28	11	22	5	10	6	12	15	30	26	52
Inadecuado	16	32	4	8	4	8	0	0	16	32	8	16	11	22	5	10	8	16	24	48
TOTAL	21	42	15	30	14	28	1	2	30	60	19	38	16	32	11	22	23	46	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista,2023

Edad: p=0.000; Grado de instrucción: p= 0.698; Ocupación: p=0.045

En la tabla N° 4.A. se identifica la asociación entre los factores sociales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023. Donde se observa con respecto a la Edad, que del 100% (50) de las puérperas inmediatas, el 42% (21) tienen entre 15 a 20 años, de ellos el 32% (16) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento, el 10% (5) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. El 30% (15) de las puérperas inmediatas, sus edades oscilan entre 21 a 26 años, de ellos el 22% (11) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento y el 8% (4) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento. Por último, el

28% (14) de las puérperas inmediatas, sus edades oscilan entre 27 a 36 años, de ellos el 20% (10) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento y el 8% (4) tienen un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento.

En referencia al **Grado de Instrucción**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 60% (30) tienen grado de instrucción nivel secundaria, de ellos el 32% (16) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento, el 28% (14) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. El 38% (19) de las puérperas inmediatas, tienen nivel de instrucción superior, de ellos el 22% (11) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento y el 16% (8) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento. Por último el 2% (1) de las puérperas inmediatas, tienen nivel de instrucción primaria, de ellas solo el 2% (1) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento.

En relación a la **ocupación**, el 46% (23) de las puérperas inmediatas, son amas de casa, de ellas el 30% (15) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento y el 16% (8) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento. El 32% (15) de las puérperas inmediatas, estudian, de ellos el 22% (11) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento y el 10% (5) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. Por último, el 22% (11) de las puérperas inmediatas, trabajan, de ellas el 10% (5) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento y el 12% (6) un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. El resultado aplicado a la prueba estadística de chi cuadrado y la exacta de Fisher demuestra que no existe asociación significativa entre las técnicas de amamantamiento y los factores sociales ($p > 0.05$), por lo tanto, rechazamos de esta manera la hipótesis alterna (H_i) y aceptamos la hipótesis nula (H_o).

TABLA 4.B. FACTORES CULTURALES Y LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023.

TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO	FACTORES CULTURALES											
	Costumbres				TOTAL		Creencias				TOTAL	
	Favorable		Desfavorable				Favorable		Desfavorable			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Adecuado	23	46	3	6	26	52	11	22	15	30	26	52
Inadecuado	19	38	5	10	24	48	11	22	13	26	24	48
TOTAL	42	84	8	16	50	100	22	44	28	56	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas inmediatas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023

Mitos: $p=0.774$

Costumbres: $p= 0.722$

En la tabla N° 4.B. se observa la asociación entre los factores culturales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023. Donde se puede apreciar que del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 84% (42) practican costumbres favorables, de ellas el 46% (23) realizan una adecuada técnica de amamantamiento y el 38% (19) realizan una Inadecuada técnica de amamantamiento. Asimismo, el 16% (8) practican costumbres desfavorables, de ellos el 10% (5) realizan una inadecuada técnica de amamantamiento y el 6% (3) realizan una adecuada técnica de amamantamiento.

Finalmente, respecto a las **creencias**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 56% (28) practican costumbres desfavorables, de ellos el 30% (15) realizan una Adecuada técnica de amamantamiento y el 26% (13) realizan una Inadecuada técnica de amamantamiento. Asimismo, el 44% (22) practican costumbres favorables, de ellos el 22% (11) realizan una Adecuada técnica de amamantamiento y con el mismo porcentaje también realizan una Inadecuada técnica de amamantamiento.

El resultado aplicado a la prueba estadística de chi cuadrado y la exacta de Fisher demuestra que no existe asociación significativa entre las técnicas de amamantamiento y los factores culturales ($p > 0.05$), por lo tanto, rechazamos de esta manera la hipótesis alterna (H_1) y aceptamos la hipótesis nula (H_0).

CAPITULO IV

4. DISCUSIÓN

La lactancia materna exclusiva es un método de alimentación que consiste en darle al niño menor de 6 meses únicamente leche materna, sin alimentarlos con otros alimentos sólidos o líquidos, porque esta proporciona todos los nutrientes y la hidratación necesaria para la prevención de infecciones respiratorias, gastrointestinales, obesidad, diabetes, leucemia, alergias, cáncer infantil. Sin embargo, existen factores socioculturales que influyen a la madre en la práctica de la lactancia materna exclusiva como las costumbres, mitos, características sociodemográficas y también los conocimientos y técnicas de amamantamiento (1).

El abordaje de la investigación tuvo como objetivo general determinar la asociación entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y las técnicas de amamantamiento en púerperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023.

En cuanto al primer objetivo específico, evaluar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en púerperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023 (**tabla 1**), del 100% (50), de las púerperas inmediatas encuestadas el 60% (30) presentaron un nivel de conocimiento Medio, el 24% (12) un conocimiento Alto y el 16% (8) un nivel bajo sobre la lactancia materna exclusiva, resultado que coincide con el estudio de Marquina B, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento de las madres de menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva en servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Sergio E. Bernales en el período Noviembre – diciembre 2019”, donde concluyó que la mayoría de las madres de menores de seis meses tienen nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva con un 46%. (60)

Sin embargo, estos resultados difieren con el trabajo de investigación de Carrasco M. y Saile L, en su estudio titulado: “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna

exclusiva en madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del hospital Teodoro Maldonado Carbo Año 2020 - 2021”, donde se evidenció que el 45.84% de madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil tienen un nivel de conocimiento bajo sobre lactancia materna exclusiva, el 33.33% tienen un nivel de conocimiento medio y solo el 20.83% maneja un nivel de conocimiento alto.(8)

Asimismo, difieren con Huaranga y Guevara en su estudio titulado “Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital nacional Sergio Bernales, Lima-2020”, donde obtuvo como resultado que el 50.55% presentó un nivel óptimo de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 35.16% regular y el 14.29% deficiente. (15)

Luego de un análisis y síntesis de los resultados de esta investigación, se infiere que las púerperas inmediatas del C.S. San Juan Bautista tienen nivel de conocimiento medio. Según la OMS afirma que la práctica de la lactancia materna es método ideal para proporcionar a los niños pequeños los nutrientes necesarios para un desarrollo y crecimiento saludable. Cuando se tiene buena información y adecuada atención en salud, prácticamente todas las mujeres pueden amamantar. (5) El tener un nivel de conocimiento de regular a bueno sobre lactancia materna exclusiva es de gran importancia para las madres, ya que esto podría conllevar a una adecuada práctica de amamantamiento, asimismo el profesional de enfermería debe comprender la cultura de cada madre y respetar sus derechos para educar correctamente a este grupo.

Estos resultados de la presente investigación nos hacen pensar que en el centro de San Juan Bautista, el personal de salud realiza capacitaciones a las púerperas inmediatas, sin embargo se debe de concientizar desde el periodo de gestación y realizar seguimiento con sesiones educativas, visitas domiciliarias para así fomentar un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.

En cuanto al segundo objetivo específico identificar las técnicas de amamantamiento de lactancia Materna exclusiva en púerperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023 (**tabla N°2**) se obtuvo como resultado que: Del 100% (50), de las púerperas inmediatas encuestadas, el 52% (26) realizan un manejo adecuado de la técnica del amamantamiento, y el 48% (24) realizan un manejo Inadecuado de la

técnica del amamantamiento. Estos resultados difieren con Sánchez y Loja en su trabajo de investigación titulado: “Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la Comunidad de Turi, Cuenca, Ecuador”. Donde registró que el 45.7% de las madres tuvieron prácticas inadecuadas Amamantamiento y el 36.2% presentaron prácticas adecuadas de amamantamiento. (61)

Sin embargo, en el estudio realizado por Obando y Ramírez: “Factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al centro materno infantil de Villa María del Triunfo, Lima-Perú”, se asemeja con nuestro resultado, donde se evidenció que el 44.7% de las madres presentaron una práctica regular de amamantamiento, el 29.8% una práctica buena de amamantamiento y un 25.5% tuvieron una práctica de amamantamiento malo. (33)

Asimismo, nuestros resultados concuerdan parcialmente con el estudio Barboza y Morales, titulado: “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha”, donde se evidencia que el 22.03% de las madres presentaron un nivel de practica de lactancia materna exclusiva deficiente, el 45.76% nivel de practica regular y el 32.20% un nivel de practica óptimo. (62)

Del mismo modo Ancalla y Marin en su estudio titulado “Conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionada con la técnica de amamantamiento al recién nacido de madres internadas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna” concluyeron que el 60,7% presentan signos de posible dificultad en la técnica de amamantamiento. (19)

Luego del análisis de los resultados de esta investigación y de las investigaciones citadas se concluye que los resultados de los diferentes estudios citados difieren de nuestra investigación. Asimismo, que la mayoría de las puérperas inmediatas del C.S. San Juan Bautista tienen un manejo adecuado de la técnica de amamantamiento, estos resultados responden probablemente a una adecuada cultura de conocimientos, lo cual es favorable, ya que si las madres realizan una adecuada técnica de amamantamiento estimulan una adecuada producción de leche y favorecen a una lactancia materna exitosa. Así mismo nos hace pensar que en el centro de San Juan Bautista, se realiza capacitaciones sobre las adecuadas técnicas de lactancia materna exclusiva, sin

embargo, existe porcentajes que tienen inadecuadas técnicas por lo que el personal de salud debe buscar estrategias como sesiones educativas en los días de internamiento posparto, recalcar la importancia de la adecuada técnica que incluye aspectos como: la posición de la madre, posición del bebé, el agarre, succión y retiro del pezón.

En cuanto al tercer objetivo específico fue asociar los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023.

Respecto a la **tabla 3 A**, Determinar los factores sociales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023, se puede apreciar con respecto a la edad, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 42% (21) tienen entre 15 a 20 años, de ellos el 22% (11) presentan un nivel de conocimiento medio, el 12% (6) un nivel de conocimiento bajo y el 8% (4) presentan un nivel de conocimiento alto sobre lactancia materna exclusiva. Del mismo modo del 30% (15) de puérperas inmediatas sus edades oscilan entre 21 a 26 años, de ellos el 16% (8) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Por último, el 28 % (14) de puérperas inmediatas tienen edades entre 27 a 36 años, de ellos el 22% (11) presentan un conocimiento medio, y el 6% (3) un nivel de conocimiento alto.

En relación al **Grado de instrucción**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 60% (30) tienen grado de instrucción de nivel secundario, de ellos el 44% (22) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) presenta un nivel de conocimiento Bajo y el 6% (3) presenta un nivel de conocimiento Alto sobre la lactancia materna exclusiva. De la misma forma, el 38% (19) tienen grado de instrucción de nivel Superior, de ellos el 18% (9) presentan un nivel de conocimiento Alto, el 14% (7) un nivel de conocimiento Medio y el 6% (3) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Por último, el 2% (1) tiene grado de instrucción de nivel primario, donde solo el 2% (1) presenta un nivel de conocimiento Medio sobre lactancia materna exclusiva.

Con relación a la **Ocupación**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 46% (24) son amas de casa, de ellos el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Del mismo modo, el 30% (15) de puérperas inmediatas estudian, de ellas el 16% (8) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 8% (4) un nivel de conocimiento Bajo y el 6% (3) presentan un nivel de conocimiento Alto sobre lactancia materna exclusiva. Por último, se evidencia que el 20% (10) de puérperas inmediatas trabajan, de ellas el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 8% (4) presenta un nivel de conocimiento Bajo y a la vez Alto sobre lactancia materna exclusiva.

La proporción más alta está relacionada con la ocupación y el grado de Instrucción, donde el 60% (30) de las puérperas inmediatas tienen grado de instrucción de nivel secundario, de ellos el 44% (22) presentan un nivel de conocimiento Medio y el 46% (24) de las puérperas inmediatas son amas de casa, de ellos el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio.

Según resultados de este trabajo de investigación, la edad reproductiva ideal para una mujer es entre los 19 y 30 años. por lo tanto, podemos concluir que la mayoría de puérperas inmediatas encuestadas están en la edad adecuada para reproducirse, lo que les permite tener madurez y estar preparadas para su papel como madre y asegurar una adecuada lactancia materna exclusiva, lo que permitirá que el niño crezca adecuadamente .El hecho de ser amas de casa ayuda el cumplimiento de lactancia materna exclusiva al niño hasta los seis meses de edad, debido a que por razones culturales las madres se ocupan de sus hijos; esta ocupación le permite asumir una responsabilidad en los quehaceres de casa y el cuidado de su niño(a). (47)

Con respecto a la **tabla 3 B** factores culturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023, se puede apreciar que del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 84% (42) tienen costumbres Favorables, de ellos el 48% (24) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 22% (11) presentan un nivel de conocimiento Alto y el 14% (7) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Del

mismo modo, el 16% (8) tienen costumbres desfavorables, de ellos el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 2% (1) presenta un nivel de conocimiento Alto y Bajo sobre lactancia materna exclusiva.

En relación a las creencias, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 56% (28) tienen creencias Desfavorables, de ellos el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Alto y Bajo sobre lactancia materna exclusiva. De la misma forma, el 44% (22) tienen creencias Favorables, de ellos el 28% (14) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva.

Por tanto, los factores culturales más sobresalientes serán las costumbres con el 84% (42) tienen costumbres Favorables, de ellos el 48% (24) presentan un nivel de conocimiento Medio sobre lactancia materna exclusiva y seguidamente las creencias con el 56% (28) tienen Creencias Desfavorables, de ellos el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio sobre la lactancia materna exclusiva.

Los Factores culturales presentes en las puérperas inmediatas del centro de Salud de San Juan Bautista tiene un impacto significativo en la capacidad de proporcionar una lactancia materna exclusiva y así complementar el desarrollo psicomotriz del niño(a) y una alimentación óptima primaria del recién nacido. La principal causa influenciada es por el factor cultural con sus costumbres y creencias que tienen las puérperas, ya sea por influencia familiar o por el lugar de procedencia, lo que indica que no se rigen a las consejerías y sesiones demostrativas realizadas por el personal de salud, como consecuencia se observa una gran cantidad de puérperas que aún tienen costumbres y creencias desfavorables para una adecuada lactancia materna exclusiva.

Nuestros resultados de investigación, concuerdan con un estudio realizado por, Santos, H y Solís, K, titulado “Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud de Shirambari, 2019”. Se encontró que, en el factor social, el 53.7% de madres fueron de 19 años a más, el 40.7% tienen más de cuatro hijos, el 75.9 % son de procedencia de la selva, el 63.0% es conviviente, el 53.7% tienen educación secundaria y el 72.2% no tienen ocupación, Respecto a factores culturales, el 87.0% tienen conocimiento adecuado y

13.0% inadecuado, sobre la lactancia materna; en creencias el 87% manifiestan que consumir más líquidos produce más leche, el 51.9% indicaron que la primera leche materna (calostro) no vale, el 63.0% manifiestan que la leche de vaca alimenta, el 88,9% no deja de dar de lactar a su bebe para evitar la caída de los senos, el 90.7% mencionan la primera leche materna no es dañina para la salud; referente a la costumbre.(15)

Asimismo, en el estudio de Obando N y Ramírez A, en su trabajo de investigación titulado: “Factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al centro materno infantil de villa maría del triunfo, Lima-Perú”. Los resultados evidenciaron que el 60.6% presenta un nivel medio en los factores socioculturales, seguido de un 24.5% con un nivel alto y un 14.9% con un nivel bajo. (13)

De lo descrito podemos inferir que los factores sociales pueden influir de cierta manera en el nivel de conocimiento de la madre, debido a las creencias o costumbres que cada una presenta, y que a lo largo ha traído diversas consecuencias en el adecuado crecimiento y desarrollo del niño, por ello viene a ser importante concientizar a cada una de las madres para prevenir la morbimortalidad infantil.

Con respecto al cuarto objetivo específico fue Asociar los factores socioculturales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023

Con respecto a la Tabla **4 A**. Factores sociales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023, donde se puede apreciar que del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 40% (21) tienen entre 15 a 20 años, de ellos el 32% (16) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento, el 10% (5) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. El 30% (15) de las puérperas inmediatas, sus edades oscilan entre 21 a 26 años, de ellos el 22% (11) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento y el 8% (4) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento. Por último, el 28% (14) de las puérperas inmediatas, sus edades oscilan entre 27 a 36 años, de ellos el 20% (10) realizan un manejo Adecuado de la

técnica de amamantamiento y el 8% (4) tienen un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento.

Los resultados de la presente investigación nos permiten inferir que a mayor es la edad que presenta las puérperas inmediatas, tienen una mejor técnica de amamantamiento por la experiencia que tienen, en haber tenido hijos anteriores o la madurez y preparación para tomar conciencia de su rol como madre y así brindar una adecuada lactancia materna exclusiva.

En referencia del **Grado de Instrucción**, el 60% (30) tienen grado de instrucción nivel secundaria, de ellos el 32% (16) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento, el 28% (14) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. El 38% (19) de las puérperas inmediatas, tienen nivel de instrucción superior, de ellos el 22% (11) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento y el 16% (8) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento. Por último, el 2% (1) de las puérperas inmediatas, tienen nivel de instrucción primaria, de ellas solo el 2% (1) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento.

De los resultados obtenidos podemos inferir que el grado de instrucción es un factor importante que permite la comprensión y entendimiento de información, así también influye en la puérpera cuando se le está educando sobre lactancia materna exclusiva, porque a mayor grado de instrucción mayor ventaja de entender las recomendaciones dadas por el personal de salud.

En relación a la **Ocupación**, el 46% (23) de las puérperas inmediatas, son amas de casa, de ellas el 30% (15) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento y el 16% (8) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento. El 32% (15) de las puérperas inmediatas, estudian, de ellos el 22% (11) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento y el 10% (5) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. Por último, el 22% (11) de las puérperas inmediatas, trabajan, de ellas el 10% (5) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento y el 12% (6) un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento. En cuanto a los resultados podemos inferir que la ocupación de la puérpera se convierte en ventaja para el niño(a), cuando se dedica

como ama de casa predispone de tiempo suficiente para atender a sus hijos, en el centro de Salud San Juan Bautista el 46% son amas de casa por esa razón tienen adecuadas técnicas de amamantamiento.

Por tanto, podemos apreciar que del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 60% (30) de las puérperas inmediatas, tienen grado de instrucción nivel secundaria, de ellos el 32% (16) realizan un manejo Inadecuado de la técnica de amamantamiento y el 46% (23) de las puérperas inmediatas, son amas de casa, de ellos el 30% (15) realizan un manejo Adecuado de la técnica de amamantamiento.

Con respecto a la **TABLA 4 B**. Factores culturales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023, se puede apreciar que del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas, el 84% (42) practican costumbres favorables, de ellos el 46% (23) de las puérperas inmediatas realizan una Adecuada técnica de amamantamiento y el 38% (19) realizan una Inadecuada técnica de amamantamiento. Asimismo, el 16% (8) practican costumbres desfavorables, de ellos el 10% (5) realizan una inadecuada técnica de amamantamiento y el 6% (3) realizan una adecuada técnica de amamantamiento.

Finalmente, respecto a las creencias, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 56% (28) practican costumbres desfavorables, de ellos el 30% (15) realizan una Adecuada técnica de amamantamiento y el 26% (13) realizan una Inadecuada técnica de amamantamiento. Asimismo, el 44% (22) practican costumbres favorables, de ellos el 22% (11) realizan una Adecuada técnica de amamantamiento y con el mismo porcentaje realizan una Inadecuada técnica de amamantamiento.

En comparación con Gutiérrez en su investigación titulado “Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al Hospital Román Egoavil Pando – Lima”, se pudo evidenciar que el 85% de madres cuenta con factores socioculturales de nivel medio y solo el 3% de madres cuenta con factores de nivel alto, asimismo el 81% de madres muestran una práctica de calidad moderada, y el 19% de calidad baja. Por ende, se llegó a la conclusión que existe significancia estadística entre factores socioculturales y

prácticas de lactancia materna exclusiva. (12), existiendo en ambos resultados una cierta similitud.

Así mismo López, Covilla y Morelo en su investigación titulada: “Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque – Colombia, se concluyeron que la duración de la práctica de la lactancia materna exclusiva resultó más baja respecto a las recomendaciones globales y nacionales, asimismo los factores culturales mantuvieron mayor influencia en la práctica de lactancia.(9) Por lo tanto, los resultados del presente estudio difieren en algunos resultados y en otras concuerdan.

En comparación con Gutiérrez en su investigación titulado “Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al Hospital Román Egoavil Pando – Lima”, se pudo evidenciar que el 85% de madres cuenta con factores socioculturales de nivel medio y solo el 3% de madres cuenta con factores de nivel alto, asimismo el 81% de madres muestran una práctica de calidad moderada, y el 19% de calidad baja. Por ende, se llegó a la conclusión que existe significancia estadística entre factores socioculturales y prácticas de lactancia materna exclusiva. (12), existiendo en ambos resultados una cierta similitud.

Se halló que al conocer técnicas de amamantamiento y los factores socioculturales se relaciona, es decir, mientras tengan factores culturales favorables, las prácticas sobre lactancia materna serán más adecuadas. los factores culturales tienen un rol esencial en la actividad de lactancia pues las mujeres reciben influencia de prácticas, creencias y mitos originados en el entorno cultural donde se desarrollan, en ciertos lugares, una buena madre era considerada así por dar de lactar desde muy temprana edad a su hijo, debido a que para algunos la lactancia materna es una práctica natural propia de las mujeres.

CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje 60% (30), de puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, presentaron un nivel de conocimiento medio sobre la lactancia materna exclusiva.
2. El mayor porcentaje 52% (26), de puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, presentaron un manejo adecuado de las técnicas del amamantamiento.
3. No existe asociación significativa entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista ($P>0.05$).
4. No existe asociación significativa entre los factores socioculturales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista ($P>0.05$).
5. No existe asociación significativa entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista ($X^2 = 12.759$, $P>0.05$).

RECOMENDACIONES

1. Al gerente del C.S San Juan Bautista recomendamos que abastezca de materiales como folletos, trípticos y rotafolios sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva, la técnica correcta de amamantamiento, así también como maquetas que permitan enseñar de manera práctica a cada una de las puérperas. En coordinación con el servicio de Neonatología desarrollar estrategias de acuerdo a las características encontradas en la población de madres para hacer campañas educativas más acorde al nivel de conocimiento y preparación, con la finalidad de que las puérperas comprendan mejor la importancia de LME.
2. Al personal del Centro de Salud San Juan Bautista, fortalecer las estrategias de educación en salud por medio de campañas, programas educativos, cursos de capacitación, etc. Con un lenguaje sencillo para mejorar la comprensión sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva y la técnica de amamantamiento, en puérperas inmediatas, especialmente en madres primíparas y adolescentes.
3. A los profesionales de enfermería del área de neonatología, se recomienda que deben de iniciar con la consejería y demostración sobre LME inmediatamente después de que la madre haya sido trasladada al área de puerperio. Así mismo deben fortalecer sus conocimientos sobre LME con capacitaciones para una mejor atención . Se sugiere realizar estrategias para aplicar de manera ambulatoria a las madres lactantes a fin de erradicar ciertos mitos y creencias equivocadas sobre LME.
4. Al equipo multidisciplinario del centro de Salud San Juan Bautista se recomienda elaborar folletos informativos atractivos sobre LME, captar a gestantes del tercer trimestre para dar consejería sobre lactancia materna exclusiva.
5. A los docentes y estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, se recomienda realizar investigaciones con otro tipo de variables sociodemográficos, contextuales, que puedan permitir fortificar los conocimientos y prácticas para un mejor desempeño profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Lactancia materna exclusiva. [Online].; 2021. Acceso 19 de Febrero de 2022. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/.
2. Lopez. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna. Artículo. San Basilio: Scielo, Palenque.
3. Salinas Quispe C. Factores socioculturales que influyen en el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puerperas inmediatas en un centro materno infantil de comas. [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad Privada del Norte, Departamento de Obstetricia.
4. Organización mundial de la salud (OMS). "Recomendaciones sobre alimentación del lactante". [Online].; 2018. Acceso 24 de Julio de 2023.
5. UNICEF. UNICEF para la infancia. [Online]; 2016. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>.
6. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en Lactancia Materna. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Lima- Perú. [Online], Lima-Perú; 2017. Acceso 12 de Mayo de 2023. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>.
7. Ministerio de Salud (MINSA). Manual de Lactancia Materna. [Online]; 2010. Acceso 13 de Noviembre de 2022.
8. Sanchez P, Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de turi, cuenca, 2021. [TESIS DE GRADO]. Cuenca-Ecuador: Universidad de Cuenca, Departamento de enfermería.
9. Carrasco Pincay MS, Saile Verá. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores ingresadas en el área de hospitalización materno infantil del hospital Teodoro Maldonado Carbo año 2020-2021. [TESIS DE GRADO]. Ecuador: Universidad católica de Santiago de Guayaquil, Departamento de enfermería.

10. López R, Covilla M, Morelo N, Morelos L. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque. Duazary. 2019; 16(2).
11. Mateus J, Cabrera G. Factores asociados a la practica de la lactancia exclusiva en una cohorte de mujeres de cali. Rev. Colombia Medica. 2019 ; 1(22-29).
12. Sacoto Maldonado L. Factores asociados a la practica de la lactancia materna exclusiva en el hospital "Mariano Estrella de Cuenca". [TESIS DE GRADO]. Cuenca - Ecuador: Universidad de Cuenca, Departamento de ciencias de la salud.
13. España Gutierrez M. Factores socioculturales asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva (PLME) en lactantes de 0 a 6 meses de madres que acuden al Hospital Román Egoavil Pando 2021. [Tesis para optar el grado academico de maestro en salud publica]. Lima: Universidad Norbert Wiener, Departamento de Ciencias de la Salud.
14. Obando Sanchez N, Ramirez Almendradis V. Factores socioculturales y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses que acuden al centro materno infantil de villa maría del triunfo, lima – 2021.. [TESIS DE GRADO]. Lima-Perú: Universidad Autonoma de Ica , Departamento de enfermeria.
15. Huaranga Ortega A, Guevara Picon L. Factores socioculturales y nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de 6 meses. Hospital Nacional Sergio Bernales, Lima-2020. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima-Perú: Universidad Autonoma de Ica, Departamento de enfermeria.
16. Santos H, Solis K. Factores socioculturales que determinan el incumplimiento de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al puesto de salud de Shirambari, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Pucallpa: Universidad Nacional de Ucayali, Departamento de enfermeria.
17. Marquina Bercera P. Nivel de conocimiento de las madres de menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva en servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Sergio E. Bernales en el período Noviembre – Diciembre 2018.

- [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal, Departamento de enfermería.
18. Álvaro Saavedra L. Conocimiento y Práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del hospital regional Manuel Núñez Butrón, Puno – 2018. [Tesis de grado]. Puno-Perú: Universidad Autónoma de Puno, Facultad de ciencias de la salud.
 19. Ancalla Mamani E, Marín Quilca G. Conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionada con la técnica de amamantamiento al recién nacido de madres internadas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2017. [Tesis de grado]. Tacna-Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Facultad de ciencias de la salud.
 20. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro De Salud Condorillo, Chincha – 2021. [Tesis de grado]. Ica-Perú: Universidad Autónoma de Ica, Departamento de enfermería.
 21. Prado Fernández B. Relación entre el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y prácticas de amamantamiento en madres primigestas del centro de salud San José de Secce – 2019. [Tesis de grado]. Ayacucho-Perú: Universidad Autónoma de Ica, Departamento de enfermería.
 22. Doblado L. Factores socioculturales y su incidencia en la violencia doméstica de los usuarios del Centro de Emergencia Mujer del Distrito de los Olivos – Lima 2018. [Tesis para optar el grado académico de: maestría en gestión pública]. Lima-Perú: Universidad César Vallejo.
 23. Arteaga K.. Factores socioculturales asociados al abandono de lactancia materna exclusiva en madres primerizas Centro de Salud Sangarara, Comas 2018. [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad César Vallejo, Departamento de enfermería.
 24. Mendez J. Factores socioculturales que influyen en emprendimientos sostenibles. Artículo de investigación. Colombia: Universidad Militar Nueva Granada. <https://core.ac.uk/download/pdf/286064654.pdf>.

25. Carhuas J. Factores asociados al abandono de la lactancia materna en un Centro de Salud de Lima Metropolitana, 2015. [Tesis de grado]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Departamento de enfermería.
26. Caballero R, Guzmán M. La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. [Online]; 2012. Acceso 15 de Noviembre de 2022. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:-_ds1fPxIXAJ:https://revistas.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/v.
27. Flores D. Factores socioculturales y su incidencia en el liderazgo de la mujer rural cooperativista - asociaciones de productores de quinua orgánica cooperativa agraria “Qhapaq Qolla”. [Tesis de grado]. Puno-Perú: Universidad Nacional Autónoma de Puno, Departamento de enfermería.
28. Garcia R. Acerca del juego Perjudicial: Marco de trabajo conceptual. Resumen de factores sociales. [Online]; 2019. Acceso 24 de 2 de 2023. Disponible en: [https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20\(2019\)%20About%20the%20Framework%20Summary%20-%20Spanish.pdf](https://www.greo.ca/Modules/EvidenceCentre/files/GREO%20(2019)%20About%20the%20Framework%20Summary%20-%20Spanish.pdf).
29. Mendez Jacobo M. Factores que influyen en la lactancia materna. Nutricion Hospitalaria. [Online].; 2017. Acceso 23 de 12 de 2022.
30. Enriquez A, Pedraza Y. Factores socioculturales asociados a la inasistencia al control de crecimiento y desarrollo de las madres de niños de 1 – 4 años del Distrito de Reque, 2016. [Tesis de grado]. Pimentel-Perú: Universidad Señor de Sipán, Departamento de enfermería.
31. Torrens Sigales R. Enfermería Obstétrica y ginecológica. Primera edición ed. enfermeria EDyad, editor. Barcelona, España: Editorial lexus; 2012.
32. Pérez J. Definición de conocimiento. [Online]; Colombia, 2016. Acceso 12 de Mayo de 2023. Disponible en: <definicion.de/conocimiento/>.
33. Ministerio de Educación (MINSA). Programa de formación continua de docentes en servicio de la educación manual para el docente. Primera ed.; 2002.
34. Ministerio de Educación (MINEDU). Evaluación de los aprendizajes en el marco de un currículo por competencia. [Online].; Lima, 2012. Acceso 23 de Noviembre de 2022. Disponible en: <http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-de-la-educacionbasica.pdf>.

35. Aguayo V. Valor monetario de la leche materna en Bolivia. II Rev. Panamericana. Washington :, Departamento de Salud Pública.
36. Alvarado L, GLyCW(. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre-hijo: reporte de caso en la. Revista de investigación. escuela de enfermería UDES.
37. Carrasco Y, Conte D. Lactancia Materna Exclusiva. Primera ed. Ramirez R, Carrasco F, editores. Panamá - Colombia: ; 2012.
38. Organización Mundial de la salud (OMS). Inicio temprano de la lactancia materna. [Online].; Ginebra, 2019. Acceso 13 de Octubre de 2022. Disponible en: https://www.who.int/elena/titles/early_breastfeeding/es/.
39. Fondo de las Naciones unidas para la infancia (UNICEF). La duracion de la lactancia materna. [Online]; 2015. Acceso 12 de Junio de 2023. Disponible en: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-4-cuando-los-ninos-crecen/lactancia-materna-prolongada/#:~:text=El%20ideal%20de%20alimentaci%C3%B3n%20infantil,e%20hijo%20as%C3%AD%20lo%20deseen.>
40. Lowdermick D, Perry S, Bobak M. Lactancia materna. [Online]; 2013. Acceso 13 de Octubre de 2022. Disponible en: .
41. kidshealth. Preguntas frecuentes sobre la lactancia materna: ¿Cuánto y con qué frecuencia? The Nemours Foundation. [Online]; 2019. Acceso 25 de Junio de 2023. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/breastfeed-often-esp.html#:~:text=Los%20expertos%20recomiendan%20que%20los,usted%20como%20para%20su%20beb%C3%A9.>
42. Ministerio de Salud (MINSA). Promoción y apoyo a la lactancia materna en establecimientos de salud amigos de la madre y el niño. Primera ed. Milagro Raffo N, editor. Lima - Perú: Tetis Graf E; 2009.
43. Medela. Cuidado de los pezones para madres que dan el pecho. [Online]; 2019. Acceso 25 de Junio de 2023. Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/cuidado-de-los-pezones.>
44. Coronado N, Vásquez k. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes. [Tesis para optar el Título

- Profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma , Departamento de enfermería.
45. Sánchez F, Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud “Simón Bolívar” Cajamarca – 2015. [Tesis de grado]. Cajamarca : Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Departamento de enfermería.
 46. Condori V. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las gestantes del noveno mes en el establecimiento de salud metropolitano I-3 Puno-2015.
 47. Pérez A, Donoso E. Obstetricia. tercera ed. Chile ; 1999.
 48. Ministerio de Salud (MINSA). Lineamientos de nutrición materno infantil del Perú. [Online]; Lima - Perú; 1994. Acceso 13 de Octubre de 2022.
 49. Cadena L, Benavides D. Estudio descriptivo sobre Conocimiento, aptitudes y prácticas sobre la lactancia materna en madres con niños de 0-1 año de edad. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Departamento de enfermería.
 50. Dirección General de Salud Pública y Consumo. Guía de lactancia materna para profesionales de la salud. Primera ed. Rioja , editor. Perú ; 2010.
 51. Ferrer A. Lactancia materna: ventajas, técnicas y problemas. Pediatra del centro de atención primaria florida Norte. Hospitalet de Llobregat. En. Barcelona ; 2015. p. vol.15 (4): 243-250..
 52. Temboursy C. Composición de la leche materna, Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. [Online]; Barcelona, 2004. Acceso 13 de Noviembre de 2022. Disponible en: https://www.ministeriodosalud.go.cr/gestores_en_salud/la.
 53. Aguilar J. Lactancia Materna. Primera ed. España: Elsevier; 2004.
 54. La rioja. Servicio de Promoción de la salud "Guia de lactancia materna". [Online]; 2014. Acceso 12 de Noviembre de 2022. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/guia-lactancia2014_la_rioja.pdf.
 55. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. Sexta edición ed. editores MGHI, editor. México ; 2014.
 56. Bunge M. Investigación Científica. España.

57. Hernandez R, Mendoza C. Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Primera ed. Education MGH, editor. México; 2018.
58. Avendaño S, Medrano A. Conocimiento y Práctica sobre Lactancia Materna Exclusiva que tienen las Madres Adolescentes Primíparas en un Hospital Nacional – 2017. [TESIS]. Lima-Perú: Universidad Cayetano Heredia, Departamento de enfermería.
59. Becerra Arevalo G, Taipe Ayala L. Efectividad del programa educativo sobre la técnica de lactancia materna en madres primíparas en el hospital. TESIS. Lima-Perú: Universidad Maria Auxiliadora, Departamento de enfermería.
60. Marquina P. Nivel de conocimiento de las madres de menores de seis meses sobre lactancia materna exclusiva en servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Sergio E. Bernales en el período noviembre – diciembre 2018. Tesis de Grado. Lima, Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal.
61. Sánchez P, Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021. Tesis de Licenciatura. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
62. Barboza S, Morales S. “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chincha”. Tesis de Licenciatura. Ica: Universidad Autónoma de Ica.

ANEXOS

ANEXO N° 01

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL C.S. SAN JUAN BAUTISTA, 2023.

INSTRUCCIONES: Estimada madre de familia: el presente cuestionario tiene el objetivo de “Determinar los factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento”, para lo cual le solicitamos su participación, sírvase a contestar con sinceridad la alternativa que considere correcta, ya que es de carácter anónimo y reservado.

I. FACTORES SOCIOCULTURALES

➤ **FACTORES SOCIALES**

- **EDAD:**

- a) 15-20 años.
- b) 21-26 años.
- c) 27-32 años.
- d) 33 a 38 años
- e) Mayores de 38 años

- **GRADO DE INSTRUCCIÓN:**

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin instrucción

- **ESTADO CIVIL:**

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Separada
- e) Viuda

- **OCUPACIÓN:**

- a) Estudia
- b) Trabaja
- c) Estudia y trabaja
- d) Ama de casa
- e) Otros

- **CON QUIENES VIVE**

ACTUALMENTE:

- a) Con su pareja y su niño.
- b) Con su pareja, familiares y su niño.
- c) Con sus familiares y su niño
- d) Sola con su niño.

- **PROCEDENCIA:**

- a) Costa
- b) Sierra
- c) Selva

- **N° DE HIJOS:**

- a) 1 hijo

- b) 2 hijos
- c) 3 hijos

d) Más de 4 hijos

➤ **FACTORES CULTURALES**

● **Indicador Costumbres**

Marque con un (X) en el recuadro que corresponda a su manera de pensar.

Cree Usted que:	SI	NO
Se le debe de dar al niño alimentos semi sólidos o solidos (papillas, mazamorras, etc.) antes de los 6 meses.		
El niño menor de seis meses necesita de otros líquidos diferente a la leche materna para saciar su sed		
No se le debería dar de lactar al niño a cada rato, porque se malacostumbra		
Se le debe dar al niño agua de anís para los gases.		

● **Indicador Mitos o creencias**

Cree Usted que:	SI	NO
Las mujeres con pechos pequeños tienen poca leche.		
Cuando tu bebé no se llena se tiene que complementar con fórmulas en polvo.		
Debe tener una dieta estricta ahora que está amamantando		
Si solo se le da leche materna al niño no te dejara hacer nada.		

FUENTE: Diseñada por Huaranga O. y Guevara P. (2020) adaptada por Mallma Benavides, Evelyn y Llantoy Sañudo, Nayeli, UNSCH 2023.

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

1. La lactancia materna exclusiva es:

- a. El único alimento adecuado que solo satisface las necesidades nutricionales del niño.
- b. El periodo donde el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.**
- c. El tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:

- a. Seis meses.
- b. Menos de 5 meses.
- c. Un año.

3. ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna exclusiva?

- a. **Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.**
 - b. Ayuda solo a mantener el sistema inmunológico del bebé.
 - c. Es la única leche que el bebé tolera.
- 4. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?**
- a. Ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
 - b. Contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero, normaliza el peso.**
 - c. Ayuda a evitar los vómitos y mareos después del parto.
- 5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?**
- a. Mejora el sistema inmunológico del niño protegiéndolo contra las infecciones y enfermedades.**
 - b. Solo asegura la alimentación del niño.
 - c. Promueve el inadecuado crecimiento y desarrollo.
- 6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?**
- a. Cada 4 horas
 - b. Cada 3 horas.
 - c. A libre demanda**
- 7. ¿Cuánto tiempo debe lactar su bebé?**
- a. De 10 minutos a menos
 - b. Por 30 minutos (15 minutos en cada mama)**
 - c. Una hora
- 8. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:**
- a. Aseo de manos con agua y jabón**
 - b. Tomar bastante agua.
 - c. Dormir 1 a 2 horas para que usted se relaje.
- 9. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende principalmente:**
- a. Limpieza de los pechos con gotas de leche antes y después de amamantar.**
 - b. Masaje circular de los pechos.
 - c. No se hace ninguna preparación.
- 10. La posición de su bebé debe ser:**
- a. Pegado al pecho, coge solo una pequeña parte de la areola y brazo alrededor de la cintura de la madre.
 - b. Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.**
 - c. Pegado al pecho, coge solo el pezón, brazo alrededor de la cintura de la madre.

11. ¿Cómo se coloca la mano para dar el pecho al bebé?

- a. **A 3 a 4 cm detrás del pezón con la mano en forma de C**
- b. Colocando los dedos en forma de tijera en la mama.
- c. Solo colocando en la boca del bebé la mama.

12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:

- a. Leche artificial.
- b. Extracción y almacenamiento de su leche materna.**
- c. Desconozco el tema.

13. Pasos de la extracción manual de la leche materna:

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

14. Forma de descongelamiento de la leche materna:

- a. Colocar la leche materna en una olla.
- b. Colocar la leche materna en “baño maría”.**
- c. Desconozco el tema

FUENTE: Diseñado por Avendaño M. y Medrano K (2017) adaptada por Mallma Benavides, Evelyn. y Llantoy Sañudo, Nayeli, UNSCH

ESCALA DE VALORACIÓN:

- ✓ ALTO (11 a 14 puntos)
- ✓ MEDIO (7 a 10 puntos)
- ✓ BAJO (0 a 6 puntos)

ANEXO N° 02

FICHA DE OBSERVACIÓN DE TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO

N°	CRITERIOS	SI	NO
GENERAL:			
1	Madre sentada con espalda apoyada, relajada y cómoda.		
2	La madre acerca al bebé a su pecho sin inclinarse		
3	La madre coloca la mano bajo el pecho, cuatro dedos por debajo y el pulgar por encima, lejos de la areola.		
4	La madre estimula a su bebé para que coja el pezón: tocando la mejilla o los labios del bebé con el pezón		
POSICIÓN DEL BEBE			
5	La cabeza y cuerpo del bebe están alineados		
6	El bebé esta sostenido cerca al cuerpo de la madre.		
7	Todo el cuerpo del bebé está apoyado en el brazo de la madre.		
8	Al aproximarse el bebé al pecho, la nariz apunta hacia el pezón.		
AGARRE DE LA O EL BEBE AL PECHO			
9	El agarre es más areola sobre el labio superior de la o el bebé.		
10	La boca del bebé está bien abierta.		
11	Labio inferior del bebe esta volteado hacia afuera.		
12	El mentón del bebé toca el pecho de la madre.		
13	Durante el agarre la madre siente dolor.		
SUCCIÓN			
14	Las mamadas son lentas y profundas, con pausas		
15	Las mejillas están redondeadas cuando succiona el bebé		
16	La madre puede detectar el reflejo de oxitocina		
17	Cuando él bebe termina de lactar suelta el pecho de la madre.		
RETIRO			

18	El retiro del pecho de la boca del bebé se realiza jalando el pezón		
19	Para desprender a su bebé del pecho: la madre introduce su dedo en la esquina de la boca del bebé entre las encías		
20	El retiro de succión es brusco.		

FUENTE: Elaborado por el ministerio de salud (MINSA), adecuada por Becerra y Taípe, adaptada por Mallma Benavides, Evelyn. Y Llantoy Sañudo, Nayeli, E, UNSCH 2023.

ESCALA DE VALORACIÓN:

- ✓ Técnica adecuada (11 a 20 puntos)
- ✓ Técnica inadecuada (0 a 10 puntos)

ANEXO N°03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente instrumento tiene por objetivo determinar los factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023, por tal motivo necesitamos contar con su consentimiento para la aplicación de este instrumento que es de suma importancia para la recolección de datos acorde con el tema de investigación:

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023

Agradecemos su colaboración, el cual se aplica solo con fines de estudio y la información recopilada será de carácter reservado y se le garantizará el anonimato.

Por tal motivo doy mi consentimiento para que puedan recoger datos para el tema de investigación.

.....
FIRMA DE LA PARTICIPANTE

ANEXO N° 04

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los Factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • PE1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023? • PE2. ¿Cuáles son las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023? 	<p>Objetivo general Determinar la asociación entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023. ➤ Identificar las técnicas de amamantamiento de lactancia Materna exclusiva 	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe asociación significativa entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023.</p> <p>Ho: No existe asociación significativa entre</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE Factores socioculturales</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factores sociales - Factores culturales <p>VARIABLE DEPENDIENTE Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento de la lactancia materna exclusiva - Cuidados de las mamas - Prácticas del amamantamiento - Extracción y almacenamiento de la leche materna 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo TIPO: Aplicada Nivel: Descriptivo - correlacional</p> <p>DISEÑO: Transversal, no experimental</p> <p>POBLACIÓN: Estará constituida por 50 puérperas inmediatas del servicio de puerperio del centro de salud San Juan Bautista, 2023.</p> <p>MUESTRA: Será una muestra censal</p> <p>TÉCNICA: Encuesta y observación</p>

<p>•PE3. ¿Cuál es la asociación entre los factores socioculturales y el nivel de conocimiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023?</p> <p>•PE4. ¿Cuál es la asociación entre los factores socioculturales y las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023?</p>	<p>en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023.</p> <p>➤ Determinar los factores socioculturales asociados al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023</p> <p>➤ Determinar los factores socioculturales asociados a las técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023</p>	<p>los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista,2023.</p>	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Técnicas de amamantamiento</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> - General - Posición - Agarre - Succión - Retiro 	<p>INSTRUMENTOS: El cuestionario para eval los fact socioculturales y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y la ficha de observación para evaluar las técnicas de amamantamiento.</p>
---	---	--	---	--

ANEXO N° 05

PRUEBA DE FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

Análisis de fiabilidad para medir el cuestionario de nivel de conocimiento

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a aplicar la prueba piloto en una población equivalente a 25 puérperas inmediatas del centro de salud de Carmen Alto, para lo cual se utilizó el programa estadístico spss versión 26.0 y se midió con el coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach, cuyos resultados mostramos a continuación:

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,844	25

George y Mallery (2003),” sugieren las siguientes recomendaciones para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach.” (59)

- Coeficiente alfa <0.5 Es inaceptable
- Coeficiente alfa >0.5 Es pobre
- Coeficiente alfa >0.6 Es cuestionable
- Coeficiente alfa >0.7 Es aceptable
- Coeficiente alfa >0.8 Es bueno
- Coeficiente alfa >0.9 Excelente

84

Los resultados obtenidos denotan un alfa de Cronbach de 0,844 confirmando una buena consistencia y fiabilidad del instrumento.

ANEXO 6

JUICIO DE EXPERTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

- I. **ASPECTOS GENERALES**
 - 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
Lorenzo Rodríguez, Mavisol
 - 1.2. Grado académico del experto:
Especialista en Materno-Perinatal con mención en Neonatología
 - 1.3. Institución donde labora el experto:
Hospital Regional de Ayacucho
 - 1.4. Cargo que desempeña:
Enfermera asistencial
 - 1.5. Denominación del instrumento:
 - 1.6. Título de tesis: "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BALUSTISTA, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL				

Ayacucho, 19 de Julio del 2023

[Firma manuscrita]

Firma del experto

DNI: 29 297023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): *VALDIVIA CALLE, ENHO HARITZA*
- 1.2. Grado académico del experto: *Licenciada en enfermería*
- 1.3. Institución donde labora el experto: *ES Salud - Huamanga.*
- 1.4. Cargo que desempeña: *Enfermera asistencial*
- 1.5. Denominación del instrumento:
- 1.6. Título de tesis: "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUSTISTA, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		06		



Valdivia Calle
Valdivia Calle
LIC. EN ENFERMERÍA
CER. 95296

Ayacucho, *20 de Julio* del 2023

Firma del experto

DNI: *70806176*



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): *Palomino Zela, Maria Eugenia*
- 1.2. Grado académico del experto: *Licenciada en enfermería, con especialidad en neonatología*
- 1.3. Institución donde labora el experto: *Es Salud*
- 1.4. Cargo que desempeña: *Responsable del servicio de neonatología*
- 1.5. Denominación del instrumento:
- 1.6. Título de tesis: "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUSTISTA, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		06		


.....
Maria E. Palomino Ze...
Lic. Enfermería
COP: 27878
.....

Ayacucho, *21 de Julio* del 2023

Firma del experto

DNI: 06664435



FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

- I. ASPECTOS GENERALES
- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): MENDOZA VÁSQUEZ, SALINOBA
- 1.2. Grado académico del experto: Especialista
- 1.3. Institución donde labora el experto: Centro de Salud 5.3.B
- 1.4. Cargo que desempeña: Enfermera Asistencial en AIRN y Emergencia
- 1.5. Denominación del instrumento:
- 1.6. Título de tesis: "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUSTISTA, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los items del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de items presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL		6		

MINISTERIO DE SALUD

Lc. Salinoba Mendoza Vásquez
ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y DESASTRES
COPY 82794 / 7075 / 12117

Ayacucho, 22 Julio del 2023

Firma del experto
DNI: 28302823



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto): *Machaca Rojas, Zósimo*
- 1.2. Grado académico del experto: *Magíster.*
- 1.3. Institución donde labora el experto: *Centro de Salud S.S.B.*
- 1.4. Cargo que desempeña: *Enfermero Asistencial en AIRN.*
- 1.5. Denominación del instrumento:
- 1.6. Título de tesis: "FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUSTISTA, 2023".

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Indicadores de evaluación del instrumento	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	SI	NO	Observaciones
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X		
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X		
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X		<i>Debería actualizarse entre los beneficios de la AME el</i>
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.	X		<i>Vínculo afectivo emocional; Madre Niño.</i>
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X		
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X		
SUMATORIA TOTAL			<i>06</i>	


 RED DE SALUD HUAMANGA
 CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUSTISTA
 Mg. H. Zósimo Machaca Rojas
 C.E.P. 36877
 Firma del experto
 DNI: *28267874*

Ayacucho, *23 Julio* del 2023

ANEXO N°07

OBJETIVO GENERAL

TABLA 5: ASOCIACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES, EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA EXCLUSIVA Y LAS TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023

Nivel de conocimiento	FACTORES SOCIALES															FACTORES CULTURALES								Técnicas de Amamantamiento		TOTAL						
	Edad (Años)						Grado de Instrucción						Ocupación				Costumbres				Creencias				Adecuado			Inadecuado				
	15 - 20	21-26	27 - 36	Primaria	Secundaria	Superior	Estudia	Trabaja	Ama de casa	Favorable	Desfavorable	Favorable	Desfavorable	Adecuado	Inadecuado																	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%					
Alto	4	8	5	10	3	6	0	0	3	6	9	18	3	6	2	4	5	10	11	22	1	2	6	12	6	12	10	20	2	4	12	24
Medio	11	22	8	16	11	22	1	2	22	44	7	14	8	16	6	12	1	2	24	48	6	12	1	2	28	56	16	32	14	28	30	60
Bajo	6	12	2	4	0	0	0	0	5	10	3	6	4	8	2	4	2	4	7	14	1	2	2	4	6	12	0	0	8	16	8	16
TOTAL	21	42	15	30	14	28	1	2	30	60	19	38	15	30	1	2	2	4	42	84	8	16	2	4	44	88	26	52	24	48	50	100

Fuente: Cuestionario aplicado a puérperas inmediatas del centro de salud san juan bautista,2023

$$X_c^2 = 12.759$$

$$Gl = 6$$

$$p > 0.05$$

En la tabla N° 01, Se observa con respecto a la **Edad**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 42% (21) de las puérperas inmediatas, sus edades oscilan entre 15 a 20 años, de ellos el 22% (11) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Bajo y el 8% (4) presentan un nivel de conocimiento Alto sobre lactancia materna exclusiva. Del mismo modo el 30% (15) sus edades oscilan entre 21 a 26 años, de ellos el 16% (8) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) presentan un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva.

Así mismo en relación al **Grado de instrucción**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 60% (30) de las puérperas inmediatas tienen grado de instrucción de nivel secundario, de ellos el 44% (22) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) presenta un nivel de conocimiento Bajo y el 6% (3) presenta un nivel de conocimiento Alto sobre la lactancia materna exclusiva. De la misma forma, el 38% (19) tienen grado de instrucción de nivel Superior, de ellos el 18% (9) presentan un nivel de conocimiento Alto, el 14% (7) presenta un nivel de conocimiento Medio y el 6% (3) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva.

Con relación a la **Ocupación**, del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 46% (24) de las puérperas inmediatas son amas de casa, de ellos el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 10% (5) presentan un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva. Del mismo modo, el 30% (15) estudian, de ellos el 16% (8) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 8% (4) presenta un nivel de conocimiento Bajo y el 6% (3) presentan un nivel de conocimiento Alto sobre lactancia materna exclusiva.

del 100% (50) de las puérperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 84% (42) tienen costumbres Favorables, de ellos el 48% (24) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 22% (11) presentan un nivel de conocimiento Alto y el 14% (7) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre

lactancia materna exclusiva. Del mismo modo, el 16% (8) tienen costumbres desfavorables, de ellos el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 2% (1) presenta un nivel de conocimiento Alto y Bajo sobre lactancia materna exclusiva.

En relación a las **Creencias**, del 100% (50) de las púerperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 56% (28) tienen Creencias Desfavorables, de ellos el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Alto y Bajo sobre lactancia materna exclusiva. De la misma forma, el 44% (22) tienen Creencias Favorables, de ellos el 28% (14) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 12% (6) presentan un nivel de conocimiento Alto y el 4% (2) presentan un nivel de conocimiento Bajo sobre lactancia materna exclusiva.

Mientras que, en relación a las **Técnicas de Amamantamiento**, del 100% (50) de las púerperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 52% (26) tienen un manejo adecuado de la técnica de amamantamiento, de ellos el 32% (16) presentan un nivel de conocimiento Medio y el 20% (10) presenta un nivel de conocimiento Alto sobre lactancia materna exclusiva. Así mismo el 48% (24) tienen un manejo Inadecuado de la técnica del amamantamiento, de ellos el 28% (14) presentan un nivel de conocimiento Medio, el 16% (8) presentan un nivel de conocimiento Bajo y el 4% (32) presentan un nivel de conocimiento Alto sobre lactancia materna exclusiva.

Por tanto, del 100% (50) de las púerperas inmediatas encuestadas del centro de Salud San Juan Bautista, 2023, el 42% (21) de las púerperas inmediatas sus edades oscilan entre 15 a 20 años y el 22% (11) presentan un nivel de conocimiento Medio sobre la lactancia materna exclusiva; sobre el grado de instrucción el 60% (30) tienen grado de instrucción de nivel secundario y el 44% (22) presentan un nivel de conocimiento Medio sobre la lactancia exclusiva; del mismo modo en relación a la ocupación el 46% (23) son amas de casa de ellos el 28% (14) presentan un nivel de conocimiento Medio sobre la lactancia materna exclusiva y finalmente en relación a las Técnicas de Amamantamiento el 52% (26) de las púerperas inmediatas realizan un manejo adecuado de la técnica del amamantamiento de ellos el 32% (16) de las púerperas

inmediatas presenta un nivel de conocimiento Medio sobre la lactancia materna exclusiva.

El resultado aplicado a la prueba estadística de chi cuadrado demuestra que no existe asociación significativa entre los factores socioculturales, el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva y técnicas de amamantamiento en puérperas inmediatas del centro de salud San Juan Bautista, 2023 ($X^2 = 12.759$, $P > 0.05$), entonces, rechazamos de esta manera la hipótesis alterna (H_1) y aceptamos la hipótesis nula (H_0).

ANEXO N° 08

AUTORIZACIÓN POR PARTE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN
BAUTISTA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

San Juan Bautista, 07 de agosto del 2023

OFICIO N° **299** - 2023-GRA/GG-GRDS-DRSA-REDHMGCA-MRSJ8-G

Señor:

DRA. ANGÉLICA RAMÍREZ ESPINOZA

ASESORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA - UNSCH

Ciudad:

C.S. SAN JUAN BAUTISTA

REG.: 04581664

EXP.: 03677623

FOLIO: 01



ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

REFERENCIA: CARTA N° 001-2023-ARE-EPE/UNSCH

Por el presente es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez informarle en respuesta al documento de la Referencia que, se **AUTORIZA** a las estudiantes **EVELYN YARA MALLMA BENAVIDES** y **NAYELI ESTEFANI LLANTOY SAÑUDO** ejecutar el proyecto de investigación titulado **"FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023"**; para lo cual se les estará brindando las facilidades del caso.

Sin otro particular, me suscribo de usted, aprovechando la ocasión para expresarle las muestras de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente,



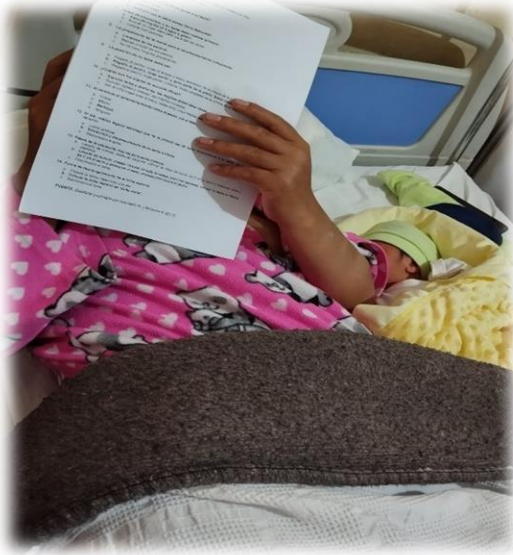
Firmado digitalmente por
Angélica Ramírez Espinoza
Fecha:
2023.08.07
20:58:03 -05'00'



WNSA
DRSA-RED DE SALUD HUAMANGA
CLAS- MICRORED SAN JUAN BAUTISTA
JULIAN CARBOZA NAVARRO
Cirujano Dentista
COP. 9920
GERENTE

Cc
Archiva
G-SJ8
C.D.JGBN

ANEXO 09
FOTOGRAFÍAS



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

RESOLUCION DECANAL Nº 351-2024-UNSC-FCSA/D, de fecha 09/03/2024.

BACHILLER: EVELYN YARA MALLMA BENAVIDES y NAYELI ESTEFANI LLANTOY SAÑUDO

En la ciudad de Ayacucho, siendo las once horas con cero minutos del día veintidós de marzo del año dos mil veinticuatro, se reunieron en el auditorium de la Escuela Profesional de Enfermería, los docentes miembros del jurado evaluador para el acto de sustentación de trabajo de tesis Titulado “FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023”, Presentado por los Bachilleres: EVELYN YARA MALLMA BENAVIDES y NAYELI ESTEFANI LLANTOY SAÑUDO, para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería;

Prof. Celia Berenice Maúrtua Galván	Presidente (Delegada por el Decano)
Prof. Julia Cristina Salcedo Cancho	Miembros (Ausente por encontrarse en asamblea universitaria)
Prof. Fredy Bermudo Medina	Miembros
Prof. Julia María Ochatoma Palomino	Miembros
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	Asesor
Prof. Miriam Noemi Huamaní Pérez	Secretaria Docente

Contando con el quorum conforme al Reglamento de Grados y títulos, se dio por inició la sustentación de tesis, la presidenta del Jurado Evaluador la Dra. Celia Berenice Maúrtua Galván, solicita a la Secretaria Docente dar lectura a los documentos presentados por las recurrentes, y da algunas indicaciones a las sustentantes.

Acto seguido inicia la exposición la Bachiller: EVELYN YARA MALLMA BENAVIDES, una vez finalizada continúa con la exposición la Bachiller NAYELI ESTEFANI LLANTOY SAÑUDO, Seguidamente la presidenta de la comisión solicita a los miembros del Jurado Evaluador realicen sus respectivas preguntas y observaciones correspondientes, que han sido aclaradas por las sustentantes. Seguidamente da pase al asesor de tesis Prof. Angélica Ramírez Espinoza, para que pueda aclarar a algunas preguntas e interrogantes.

La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio físico para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: . : EVELYN YARA MALLMA BENAVIDES

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PROMEDIO FINAL
Prof. Celia Berenice Maúrtua Galván	18	18	18	18
Prof. Fredy Bermudo Medina	18	18	18	18
Prof. Julia María Ochatoma Palomino	18	18	18	18
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	18	18	18	18

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL:

Bachiller: NAYELI ESTEFANI LLANTOY SAÑUDO

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	PROMEDIO FINAL
Prof. Celia Berenice Maúrtua Galván	18	18	18	18
Prof. Fredy Bermudo Medina	18	18	18	18
Prof. Julia María Ochatoma Palomino	18	18	18	18
Prof. Angélica Ramírez Espinoza	18	18	18	18

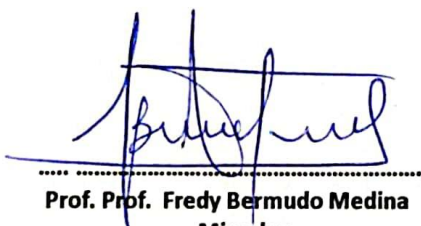
De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller: EVELYN YARA MALLMA BENAVIDES, con la nota de Dieciocho (18), Aprobar a la Bachiller: NAYELI ESTEFANI LLANTOY SAÑUDO, con la nota de Dieciocho (18). Siendo las doce horas con 35 minutos de la tarde, se da por concluido el presente acto académico.

Al plue del presente firma la comisión evaluadora.

Ayacucho, 22 de marzo de 2024



Prof. Celia Berenice Maúrtua Galván
Presidenta



Prof. Prof. Fredy Bermudo Medina
Miembro



Prof. Julia María Ochatoma Palomino
Miembro



Prof. Angélica Ramírez Espinoza
Miembro



Prof. Miriam N. Huamani Pérez
secretario (a) Docente



UNSCH

**COMISIÓN ANTIPLAGIO DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD SIN DEPÓSITO DE TESIS

Recibido el documento vía correo institucional, los que suscriben docentes instructores responsables de verificar y controlar la originalidad de tesis en primera instancia de la Escuela profesional de Enfermería, dejan constancia que la tesis titulada:

“FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023”.

AUTORES:

BACHILLER: MALLMA BENAVIDES, EVELYN YARA

BACHILLER: LLANTOY SAÑUDO, NAYELI ESTEFANI

ASESOR : DRA. RAMIREZ ESPINOZA, ANGELICA

PRESIDENTE JURADO EVALUADOR: DRA. JULIA CRISTINA SALCEDO CANCHO

Ha sido **verificado y sometido** al análisis **SIN DEPÓSITO** mediante el sistema **TURNITIN** concluyendo que presenta un porcentaje de **27% de similitud**.

Por lo que, de acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga y amparado por el Artículo 17, la comisión dictamina **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad con Deposito.

Ayacucho, 15 de marzo de 2024

Firmado
digitalmente por
MANGLIO
AGUIRRE
ANDRADE
Fecha: 2024.03.15
17:41:01 -05'00'

Dr. Manglio Aguirre Andrade

Firmado
digitalmente por
Edith Espinoza
Mendoza
Fecha: 2024.03.15
17:35:42 -05'00'

Dra. Edith Espinoza Mendoza

C. c.

Archivo



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 016 – 2024

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

LA QUE SUSCRIBE, DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N.º 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

Bach. MALLMA BENAVIDES, Evelyn Yara
Bach. LLANTOY SAÑUDO, Nayeli Estefani

Con el informe de tesis titulado: **“FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023”**; ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPOSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de **26 % de similitud**.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 18 de marzo de 2024.

Dra. Marizabel Llamocca Machuca

Adscripción: Departamento Académico de Enfermería


Dra. Marizabel Llamocca Machuca
DIRECTORA

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023

por MALLMA BENAVIDES, Evelyn Yara - LLANTOY SAÑUDO, Nayeli
Estefani

Fecha de entrega: 17-mar-2024 08:27p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2323064083

Nombre del archivo: TESIS.docx (2.7M)

Total de palabras: 22563

Total de caracteres: 118999

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS AL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y TÉCNICAS DE AMAMANTAMIENTO EN PUÉRPERAS INMEDIATAS DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN BAUTISTA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

26%

INDICE DE SIMILITUD

26%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	4%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	kipdf.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	1%

8	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1 %
9	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	1library.co Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
25	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1 %
29	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
30	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

<1 %

32

repositorio.unab.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo