



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL

SANTA ANITA, 2023

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Lucio Sulca, Jesusa Nicol

Asesora:

Avila Vargas Machuca, Jeannette Giselle

ORCID: 0000-0002-1533-0307

Jurado:

Bello Vidal, Catalina Olimpia

Ramírez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Lima - Perú

2024



2A CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL CENTRO MATERNO INFANTIL "SANTA ANITA", 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | | |
|---|-----------------------------------------------------------------------|------------------------|----|
| 1 | repositorio.unfv.edu.pe | Fuente de Internet | 4% |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe | Fuente de Internet | 4% |
| 3 | hdl.handle.net | Fuente de Internet | 3% |
| 4 | core.ac.uk | Fuente de Internet | 2% |
| 5 | repositorio.udh.edu.pe | Fuente de Internet | 1% |
| 6 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo | Trabajo del estudiante | 1% |
| 7 | repositorio.unac.edu.pe | Fuente de Internet | 1% |
| 8 | 1library.co | Fuente de Internet | 1% |



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA

MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMÍPARAS DEL CENTRO

MATERNAL INFANTIL SANTA ANITA, 2023

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora:

Lucio Sulca, Jesusa Nicol

Asesora:

Avila Vargas Machuca, Jeannette Giselle

(ORCID: 0000-0002-1533-0307)

Jurado:

Bello Vidal, Catalina Olimpia

Ramirez Julcarima, Melva Nancy

Aquino Aquino, Ronal Hamilton

Lima - Perú

2024

ÍNDICE

| | |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| RESUMEN | 7 |
| ABSTRACT..... | 8 |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 9 |
| 1.1. Descripción y formulación del problema..... | 9 |
| <i>1.1.1. Descripción del problema</i> | 9 |
| <i>1.1.2. Formulación del problema</i> | 11 |
| 1.2. Antecedentes..... | 12 |
| <i>1.2.1. Antecedentes Internacionales</i> | 12 |
| <i>1.2.2. Antecedentes Nacionales</i> | 13 |
| 1.3. Objetivos..... | 15 |
| <i>1.3.1. Objetivo General</i> | 15 |
| <i>1.3.2. Objetivos Específicos</i> | 15 |
| 1.4. Justificación | 16 |
| <i>1.4.1. Justificación Práctica</i> | 16 |
| <i>1.4.2. Justificación Teórica - Metodológica</i> | 16 |
| 1.5. Hipótesis | 17 |
| II. MARCO TEÓRICO | 18 |
| 2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación | 18 |
| <i>2.1.1. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva</i> | 18 |
| <i>2.1.2. Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva</i> | 21 |
| <i>2.1.3. Prácticas sobre lactancia materna exclusiva</i> | 24 |
| III. MÉTODO | 29 |
| 3.1. Tipo de investigación..... | 29 |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.2. Ámbito temporal y espacial | 29 |
| 3.3. Variables | 29 |
| 3.4. Población y muestra..... | 30 |
| 3.4.1. Población | 30 |
| 3.4.2. Muestra | 31 |
| 3.5. Instrumentos..... | 31 |
| 3.5.1. Cuestionario “Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas..... | 31 |
| 3.5.2. Escala “Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas” | 31 |
| 3.5.3. Lista de Cotejo “Prácticas sobre lactancia materna exclusiva em madres primíparas” | 32 |
| 3.5.4. Tiempo de aplicación de los instrumentos..... | 32 |
| 3.5.5. Validación de instrumentos..... | 32 |
| 3.5.6. Confiabilidad de los instrumentos | 34 |
| 3.6. Procedimientos..... | 35 |
| 3.7. Plan de análisis de datos | 36 |
| 3.8. Consideraciones éticas | 36 |
| IV. RESULTADOS | 38 |
| V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS..... | 47 |
| VI. CONCLUSIONES | 50 |
| VII. RECOMENDACIONES..... | 51 |
| VIII. REFERENCIAS..... | 52 |
| IX. ANEXOS | 56 |
| Anexo A: Matriz de consistencia..... | 56 |
| Anexo B: Operacionalización de variables..... | 59 |

| | |
|-------------------------------------------------------|----|
| Anexo C: Instrumentos | 62 |
| Anexo D: Validación de contenido..... | 67 |
| Anexo E: Material de apoyo | 69 |
| Anexo F: Documentos administrativos..... | 70 |
| Anexo G: Evidencias de aplicación de la encuesta..... | 71 |
| Anexo H: Fichas de Validación | 74 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla N.º1: Datos sociodemográficos de las madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 | 38 |
| Tabla N.º2: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 | 39 |
| Tabla N.º3: Conocimientos correctos e incorrectos sobre lactancia materna exclusiva, según dimensiones, en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 ... | 39 |
| Tabla N.º4: Nivel de actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 | 41 |
| Tabla N.º5: Actitudes sobre lactancia materna exclusiva, según dimensiones, en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 | 42 |
| Tabla N.º6: Nivel de prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 | 44 |
| Tabla N.º7: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 | 44 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Figura 1: Posición sentada para dar de amamantar..... | 24 |
| Figura 2: Posición acostada para dar de amamantar..... | 25 |
| Figura 3: Posición de sandía para dar de amamantar..... | 25 |
| Figura 4: Posición de bailarina para dar de amamantar..... | 26 |
| Figura 5: Madre lista para dar de amamantar..... | 27 |
| Figura 6: Compresión del pecho materno para estimular el reflejo de apertura del bebé..... | 28 |
| Figura 7: Madre comprueba que su bebé esté lactando correctamente..... | 28 |

RESUMEN

Objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”. **Método:** Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, tipo de investigación básico, nivel de investigación descriptivo, diseño prospectivo, transversal. La población estuvo constituida por madres primíparas de bebés de 2 a 6 meses. Se realizó un muestreo no probabilístico en el cual se incluyó a todas las madres, la muestra final fue de 534. Los instrumentos de recopilación de datos, elaborado por la investigadora, fueron el cuestionario “*Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas*”, la escala “*Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas*” y lista de cotejo “*Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas*”. **Resultados:** Se evidenció que el 54.5% de madres tuvo conocimiento alto, 40.6% conocimiento medio y 4.9% conocimiento bajo. Con respecto a las actitudes, el 76.8% desarrolló una actitud medianamente favorable, 16.1% actitud desfavorable y 7.1% actitud favorable. Con respecto a las prácticas, el 68.4% demostró tener buenas prácticas, 20.4% prácticas excelentes y 11.2% prácticas deficientes. **Conclusiones:** La mayoría de las madres primíparas tienen conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva; no obstante, existen madres en quienes se debe acrecentar el conocimiento a fin de que adopten una actitud y práctica correcta.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, prácticas, lactancia materna (DeCS).

ABSTRACT

Objective: Identify the knowledge, attitudes and practices about exclusive breastfeeding in primiparous mothers at the “Santa Anita” Maternal and Child Health Center. **Method:** A study with a quantitative approach, basic type of research, descriptive research level, prospective, cross-sectional design was carried out. The population consisted of primiparous mothers of babies aged 2 to 6 months. A non-probabilistic sampling was carried out in which all mothers were included, the final sample was 534. The data collection instruments, prepared by the researcher, were the questionnaire *"Knowledge about exclusive breastfeeding in primiparous mothers"*, the scale *"Attitudes toward exclusive breastfeeding in primiparous mothers"* and checklist *"Practices on exclusive breastfeeding in primiparous mothers."* **Results:** It was evident that 54.5% of mothers had high knowledge, 40.6% medium knowledge and 4.9% low knowledge. Regarding attitudes, 76.8% developed a moderately favorable attitude, 16.1% an unfavorable attitude and 7.1% a favorable attitude. Regarding practices, 68.4% demonstrated good practices, 20.4% excellent practices and 11.2% poor practices. **Conclusions:** Most primiparous mothers have knowledge, attitudes and practices about exclusive breastfeeding; However, there are mothers in whom knowledge must be increased so that they adopt a correct attitude and practice.

Keywords: Knowledge, attitude, practices, breastfeeding (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

La lactancia materna es un tipo de alimentación ideal para el desarrollo y crecimiento del recién nacido, ya que contiene elementos protectores y nutrientes necesarios para proporcionar protección inmunológica, previniendo principalmente las infecciones gastrointestinales. La Organización Mundial de la Salud [OMS] (2022), sugiere que la lactancia sea exclusiva durante los primeros 6 meses de vida y que forme parte relevante de la alimentación durante el resto del primer año, si es posible continuar hasta los dos años de vida.

Según la OMS (2022), las madres primíparas desconocen cuán importante es la lactancia materna exclusiva, por lo que presentan mayor negligencia y están en desventaja social. La falta de preparación durante la gestación, la influencia de creencias y mitos, la duración de cada toma, la incertidumbre ante dificultades como las grietas en los pezones, la idealización de la lactancia, y finalmente, la desorganización en sus vidas y el cambio del rol de la mujer ponen a las mismas en un nuevo desafío.

En un informe presentado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] sobre la valoración de la tarjeta de puntuación mundial sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas, únicamente el 44% de los bebés menores de seis meses recibieron leche materna exclusiva. Otro gran porcentaje de bebés que no son alimentados de la misma forma; esto sería resultado de una gran problemática social relacionada con la falta de información, educación y comunicación de las madres en cuanto los beneficios de la alimentación con lactancia materna exclusiva. (UNICEF, 2022).

En América Latina y el Caribe, solo el 38% de los bebés son amamantados con leche materna durante los primeros seis meses de vida; lo que refleja que todavía queda mucho por realizar si queremos lograr la meta del 50% de lactancia materna exclusiva para el 2025,

enfaticando en mejorar los conocimientos, las prácticas y actitudes sobre lactancia materna exclusiva. (OMS, 2018). Entre los países con tasas muy bajas se encuentra Paraguay (29.6%), El Caribe (27.3%), México (27.1%), Jamaica (23.8%), Guyana (21.1%), Surinam (8.9%) y República Dominicana (4.3%). (OMS, 2023).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [ENDES] (2022), en nuestro país el 68,4% de lactantes menores de seis meses de edad recibió lactancia materna; siendo los departamentos de Apurímac (85.3%), Huancavelica (85.3%), Loreto (80.3%), Puno (79.3%) y Pasco (74.6%) las que registran los índices altos; a comparación de los departamentos de Piura (56.6%), Lima Metropolitana (53.3%), Tacna (52.5%), Ica (46.3%) y Tumbes (45.8%) que registran una menor cantidad y aun así siguen reflejando un problema debido a que representan una gran proporción de bebés que recibe sucedáneos de la leche materna. (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2023a).

De igual modo, en las zonas urbanas como Lima y Callao existe una preocupante disminución de la lactancia materna y su reemplazo por fórmulas de leche artificial. Menos del 50% de bebés menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva. Aparentemente, el nivel educativo de la madre, el estado civil de la madre, las responsabilidades en el trabajo o el temor a desfigurar su silueta son los factores por los que muchas madres primíparas optan por no amamantar a su recién nacido. (INEI, 2023b).

Según la OMS (2022), son diversas las causas que dificultan el desarrollo adecuado de la lactancia materna exclusiva y que permita el correcto desarrollo físico e intelectual para el bebé y los beneficios recíprocos que se producen en la madre. Podemos encontrar factores de abandono por parte de las características de la madre, el bebé y del sistema de salud como son el ser madre adolescente, falta de capacitación sobre la técnica de lactancia materna, primiparidad, hijos previos, praxis hospitalaria errónea, cesárea, prematuridad, enfermedad neonatal o materna, entre otras.

Cabe resaltar que, las primíparas necesitan orientaciones y un apoyo continuo, ya sea emocional, educativo o económico, entre otros aspectos para mantener y continuar con la lactancia materna; en este sentido, es responsabilidad de enfermería promover, proteger y apoyar la lactancia materna exclusiva, a través de sesiones educativas, charlas informativas, trípticos, consejería, videos educativos, entre otras estrategias, de tal manera que, logremos afianzar conocimientos, estimular actitudes positivas y desarrollar prácticas adecuadas en las madres primíparas de bebés de 2 a 6 meses.

En el Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” la realidad no es distinta debido a que la gran mayoría de las madres primíparas demostraron no tener los conocimientos necesarios con relación a la lactancia materna exclusiva. Cada vez que la licenciada, encargada del consultorio de Crecimiento y Desarrollo [CRED], indicaba a las madres primíparas que amamanten a sus bebés, ellas se quejaban de dolor severo en los pezones y realizaban el agarre del pecho en forma de “C” de manera incorrecta. De igual manera, referían que se dejaban influenciar por creencias de su entorno social en cuanto a la lactancia materna exclusiva; no obstante, no se daban cuenta de que perjudicaron a sus bebés.

1.1.2. Formulación del problema

A. Problema General

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023?

B. Problemas Específicos

¿Cuáles son los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023?

¿Cuáles son las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023?

¿Cuáles son las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Mog (2021) en su estudio realizado en India tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en primíparas adolescentes y multíparas jóvenes. Realizó un estudio de tipo descriptivo analítico de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 203 madres primíparas. Los resultados señalaron que el 71% tuvo conocimientos adecuados, 84% actitudes positivas y 52% prácticas adecuadas en cuanto a la lactancia materna. Existió relación entre las variables conocimiento - práctica y actitud - práctica. La mayoría de las mujeres primíparas obtuvo conocimientos deficientes sobre las ventajas del calostro, la ingurgitación mamaria y cuidado del pezón dolorido en relación con la lactancia materna exclusiva. No obstante, las primíparas desarrollaron conocimientos excelentes con respecto a los beneficios hacia el bebé y la madre.

Meza et al. (2021) en su investigación realizada en Paraguay tuvieron como objetivo evaluar el conocimiento y las prácticas de lactancia materna exclusiva en primíparas. La metodología de estudio fue de tipo descriptivo analítico de corte transversal, con una muestra de 90 madres primíparas. Los resultados indicaron que el 53% de las encuestadas tuvieron conocimiento regular, el 29% conocimiento bueno y el 18% conocimiento deficiente. En relación con las prácticas, se halló que el 54% tuvieron prácticas inadecuadas y el 46% prácticas adecuadas con respecto a la lactancia materna exclusiva. En este estudio, más del 50% de las madres primíparas presentaron conocimientos altos respecto a los beneficios para la madre y el bebé. No obstante, las encuestadas desarrollaron conocimientos bajos con respecto a la correcta técnica de amamantamiento.

Paredes et al. (2018) en su estudio realizado en México tuvieron como objetivo analizar los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna en madres primíparas. Realizaron un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 75 primíparas. Los resultados señalaron que el 61.3% de las encuestadas desarrolló conocimientos suficientes, el 37.3% insuficientes y el 1.4% deficientes. Con relación a las prácticas, el 70% de las madres presentó una práctica adecuada y el 30 % inadecuada. En este estudio, la mayoría de las encuestadas tuvo conocimientos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva para ayudar al crecimiento y desarrollo del bebé, así como para prevenir enfermedades; mientras que, un menor porcentaje conoció que otro beneficio es el fortalecimiento de la relación madre - hijo.

Fuentes (2023) en su investigación realizada en Ecuador tuvo como objetivo analizar la práctica de lactancia materna en primíparas. La metodología de estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 26 primíparas. Los resultados señalaron que el 65% de las primíparas presentó prácticas adecuadas y el 35% inadecuadas. Los factores que destacan para no dar de lactar fueron la leche materna insuficiente y dolor e incomodidad de la madre.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Salazar (2023) en su estudio realizado en Huánuco tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu. Realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 80 puérperas. Los resultados señalaron que el 72,5% de las puérperas adolescentes tuvieron conocimientos deficientes; asimismo, el tipo de prácticas sobre la lactancia materna exclusiva fue inadecuado en el 56,3% de las madres en estudio. No se halló relación entre los conocimientos y las prácticas de lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud en estudio. En este estudio,

la mayoría de las madres encuestadas desconoció cómo alimentar al bebé en caso de trabajo. Por otro lado, se destacó que las primíparas tienen conocimientos altos con respecto a los beneficios de la lactancia materna exclusiva para el bebé y la madre.

Peralta (2020) en su estudio realizado en Lambayeque tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en primíparas atendidas en el Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota. Utilizó el método de investigación descriptivo, correlacional y transversal que incluyó a 70 adolescentes primíparas. Los resultados indicaron que el 45.7% de las primíparas tuvo un nivel de conocimiento bajo, el 54.3% actitudes medianamente favorables y el 80% prácticas inadecuadas. Se concluyó que los conocimientos mostraron una relación significativa con las prácticas y actitudes en lactancia materna. En este estudio la mayoría de las encuestadas obtuvo conocimientos altos con respecto a la técnica de amamantamiento para dar de lactar al bebé; no obstante, se evidenció que existen madres que desarrollaron conocimientos bajos respecto a los beneficios sobre lactancia materna.

Álvarez et al. (2019) en su estudio realizado en Lima Metropolitana titulado tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres primerizas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 276 primíparas. Los resultados indicaron que el 80,4 % de las encuestadas obtuvo un nivel de conocimiento regular mientras que el 8,3% obtuvo un nivel de conocimiento malo. En este estudio, predominó el conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna para la madre y el niño; sin embargo, se evidenció que existen madres que desarrollaron conocimientos deficientes en relación con el cuidado de mamas al dar de lactar a su bebé.

Quispe (2018) en su estudio realizado en Lima, tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del

Consultorio Crecimiento y Desarrollo. Realizó un estudio de tipo descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 35 madres. Los resultados indicaron que el 80% presentó conocimiento alto sobre lactancia materna y 20% conocimiento medio. El 57,1% mostró una actitud favorable y 42,9% una actitud medianamente favorable. Por último, el 65,7% demostró alta capacidad en las prácticas de amamantamiento y el 34,3% prefirió no dar de lactar. En este estudio, se destacó que las madres primíparas presentaron conocimientos altos con respecto a la correcta técnica de amamantamiento para su bebé. Por otro lado, la mayoría de las madres desconoce sobre la producción de leche.

Seminario (2018) en su estudio realizado en Lima tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Nacional Hipólito Unanue. La metodología de estudio fue de tipo descriptivo, diseño no experimental y corte transversal. La muestra estuvo conformada por 144 madres de niños menores de seis meses. Los resultados se analizaron por dimensiones; en la dimensión conocimientos, un 59,7% de las madres obtuvieron conocimientos altos sobre lactancia materna exclusiva y el 40,3% desconoció del tema. Con respecto a las actitudes, un 68,1% mostró actitud positiva y 31,9% actitud negativa. En relación con las prácticas, un 69,4% presentó práctica adecuada y 30,6% práctica inadecuada. En este estudio la gran mayoría de madres estudiadas tuvo conocimientos deficientes sobre la correcta técnica de amamantamiento. No obstante, las primíparas tuvieron conocimientos excelentes con respecto a los beneficios para el bebé y la madre.

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023.
- Identificar las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023.
- Identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Práctica

Este estudio responde a la necesidad de promover la lactancia materna por ser la mejor solución para el bienestar del bebé y de la madre, además de ser la alimentación más segura y económica. Los resultados de esta investigación brindaron información a las enfermeras del Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita para desarrollar nuevas estrategias innovadoras que logren mejorar la nutrición de los bebés, usando una variedad de enseñanza, es decir charlas educativas sobre la lactancia materna exclusiva, la correcta técnica de amamantamiento y el apoyo a las madres que lo requieran para así garantizar el crecimiento y desarrollo correcto del bebé.

1.4.2. Justificación teórica - metodológica

Desde una perspectiva teórica-metodológica, el presente estudio permitió elaborar y disponer de un cuestionario de valoración de los conocimientos, una escala de valoración de actitudes y una lista de cotejo de evaluación de prácticas en mujeres primíparas. Estos instrumentos elaborados en un contexto actualizado y por especialistas promotores de lactancia materna, permitieron conocer las principales barreras y limitaciones de las madres primíparas al momento de dar de lactar a sus bebés. Además, los datos recolectados en este estudio permitieron actualizar los conocimientos sobre la apreciación de la lactancia materna exclusiva

en madres que por primera vez tienen sus hijos, identificando sus carencias cognitivas, mitos y errores en la parte de lactancia materna.

1.5. Hipótesis

Al ser un estudio de investigación de tipo descriptivo, no posee hipótesis.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre la investigación

2.1.1. *Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva*

2.1.1.1. Leche materna. Según la OMS (2022), es un alimento ideal para el crecimiento y desarrollo del recién nacido ya que contiene elementos protectores y nutrientes necesarios para proporcionar protección inmunológica

2.1.1.2. Composición de la leche materna. Según el Instituto Nacional de Salud [INS] (2023), la composición de la leche materna cambia según el periodo de lactancia; está compuesta por:

A. Agua. Ayuda al bebé mantener un equilibrio electrolítico adecuado.

B. Proteínas. Favorecen la digestión de la leche materna, intervienen en la defensa inmunitaria del bebé, facilitan la absorción de micronutrientes, contribuyen con la maduración y reparación intestinal y regulan procesos metabólicos del bebé.

C. Hidratos de carbono. Aportan energía, favorecen una flora intestinal saludable y regulan la expresión genética en las células intestinales logrando la inmunotolerancia, lo que ayuda a reducir las alergias.

D. Lípidos y grasas. Son muy abundantes al final de la toma. Los ácidos grasos polinsaturados son necesarios para el desarrollo neurológico. Varían en cada mamada según la dieta de la madre.

E. Vitaminas y minerales. El zinc y el hierro se encuentran en baja concentración, pero su absorción y biodisponibilidad es alta; todo ello, con el fin de favorecer las necesidades de la madre y su bebé.

F. Inmunoglobulinas. Esencialmente la inmunoglobulina A secretoria, la cual cubre la mucosa intestinal e impide que las bacterias penetren las células.

G. Proteínas del suero (lactoferrina y lisozima). Destruyen bacterias, hongos y virus.

2.1.1.3. Cambios en la composición de la leche materna durante el periodo de lactancia materna. La leche materna cambia de una madre a otra en su valor nutricional, incluso existen cambios de acuerdo con la etapa de la lactancia materna y la hora del día. (INS, 2023).

A. El calostro. Según la OMS (2022), es la primera leche que produce cuando se inicia la lactancia, ocurre durante los primeros 5 a 7 días postparto. Brinda un menor valor energético a diferencia de la leche madura debido a que posee una cantidad mayor de proteínas y baja cantidad de lactosa y grasa. Es una secreción amarillenta por su alto contenido de carotenos.

B. Leche de transición. Se produce entre el 7° y 10° día posterior al nacimiento del bebé. Ocurre un incremento de lactosa y disminución de las grasas y proteínas. (OMS, 2022).

C. Leche Madura. Según la OMS (2022), se produce a partir de los 15 días postparto y se mantiene hasta terminar el periodo de lactancia materna. Cubrirá las necesidades del bebé hasta que cumpla los seis meses de vida.

2.1.1.4. Sucedáneos de la leche materna. Según la Guía Técnica de Lactancia Materna hecha por el Ministerio de Salud [MINSAL] (2021), la leche materna brinda una nutrición completa y una serie de beneficios inmunológicos para el desarrollo y crecimiento del bebé. Por otro lado, los sucedáneos de la leche materna son leches similares a la materna, fórmulas lácteas, leches de tarro, biberones y tetinas; no obstante, ninguna reemplaza a los beneficios que otorga exclusivamente la leche materna. Algunos peligros y desventajas del uso de sucedáneos de la leche materna (fórmulas, biberones y tetinas) son:

A. Riesgos y peligros para el bebé. Mayor riesgo de patologías crónicas, mayor riesgo de muerte infantil, menor rendimiento intelectual, menor crecimiento y desarrollo emocional, más alergias e intolerancia a la lactosa, desnutrición y obesidad.

B. Riesgos y peligros para la madre y la familia. Mayor riesgo de padecer cáncer de ovarios y mamas, incremento en los gastos de la casa en compra de fórmulas, consultas médicas y ausencia laboral.

2.1.1.5. Lactancia materna exclusiva. Significa ofrecer al bebé únicamente leche materna sin ningún otro sólido o líquido; otorga el mejor inicio posible en la vida.

La OMS (2022), recomienda que esta práctica se mantenga durante los primeros 6 meses de vida y se sugiere que esta comience en la primera hora de vida luego del parto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas lácteas. De igual manera, es importante que forme parte relevante durante el resto del primer año, si es posible continuar hasta los dos años de vida.

2.1.1.6. Importancia de la lactancia materna exclusiva. Según la OMS (2022), la leche materna es el único alimento que una madre puede brindar a su bebé desde su nacimiento, debido a que otorga los nutrientes indispensables para obtener un desarrollo y crecimiento correcto, es decir, tiene los nutrientes indispensables en calidad y cantidad, que son de fácil digestión y absorción. De igual manera, la leche materna ayuda a proteger al bebé contra infecciones, ya que contiene anticuerpos necesarios para el bebé.

La lactancia materna simboliza un momento íntimo de unión y comunicación entre madre y bebé; también cuida la salud de la madre, contribuye con la economía en casa y la protección del ambiente dado que no se gasta en la compra fórmulas lácteas, biberones, tetinas y tiempo para la preparación. (OMS, 2022).

2.1.1.7. Duración y frecuencia de la lactancia materna exclusiva. El tiempo que cada bebé requiere para completar es diferente; cambia según la edad del lactante y de una toma a otra. Cabe enfatizar que, la leche materna es diferente al inicio y al final de la toma. (INS, 2023).

La leche materna en los primeros días de nacido, el bebé es más aguada, pero tiene gran parte de azúcares y proteínas. Por otro lado, la leche es menos abundante, pero contiene una mayor cantidad de calorías. Tanto el tiempo que se invierte en cada una como el número de tomas, son muy variables. Por ende, no podemos poner reglas fijas; es mejor dar el pecho a necesidad del bebé. (INS, 2023).

2.1.1.8. Beneficios de la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna exclusiva presenta una serie de beneficios que deben tenerse en consideración para motivar a las madres al amamantamiento; para así, brindar una mejor calidad de vida al bebé en su crecimiento y desarrollo físico y emocional. (OMS, 2023).

A. Para el bebé. Superioridad nutricional, es decir, se acopla a los requerimientos específicos del bebé; proporciona protección inmunológica pasiva, puesto que la madre transfiere su inmunidad activa a través de la inmunoglobulina A y los demás componentes y garantiza la maduración del sistema nervioso central. De igual manera, contribuye con el desarrollo del aparato motor - oral del bebé creando patrones de succión y deglución; previene la desnutrición y disminuye la incidencia de infecciones respiratorias y diarreas. Vale la pena señalar que los bebés alimentados únicamente con leche materna desarrollan coeficientes intelectuales altos. (OMS, 2023).

B. Para la madre. Según la OMS (2023), garantiza la involución uterina por acción de la oxitocina, reduciendo el riesgo de una hemorragia postparto; se presenta menor incidencia de cáncer mamario, ovárico y uterino. De igual forma, fortalece la relación entre el bebé y su madre; ayuda a desarrollar sentimientos de plenitud y realización como madre y favorece el espaciamiento de las gestaciones si se lleva a cabo la lactancia materna exclusiva.

2.1.2. Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva

Son disposiciones adquiridas por un objeto, suceso, persona o situación hacia determinado tema. Poseen tres componentes básicos, los cuales son: componente cognitivo, afectivo y conductual. (MINSa, 2021).

2.1.2.1. Componente cognitivo de las actitudes. Está basado en los conocimientos y creencias; se describe como el conjunto de información que la persona tiene sobre el objeto. A continuación, los *mitos de la lactancia materna exclusiva* que genera preocupación. (UNICEF, 2023).

MITO 1: “Las mujeres con senos pequeños producen leche insuficiente para su bebé”. El tamaño del seno materno no interviene en su capacidad de generar leche debido a que depende de la cantidad de grasa, no del tejido glandular.

MITO 2: “Las madres deben de seguir una dieta y limitar alimentos que ocasionan gases y cólicos al bebé”. No es necesario realizar una dieta especial mientras la madre se amamanta; basta que la madre se alimente de forma saludable.

MITO 3: “Si la madre se encuentra asustada o enojada, no puede dar de amamantar”. En situaciones de estrés elevado, se puede bloquear la salida de la leche materna. En estos casos, el bebé debe de amamantar con mayor frecuencia y evitar que la retención termine disminuyendo la producción.

MITO 4: “Dar de amamantar a libre demanda deforma los senos”. En la gran mayoría de las mujeres el pecho va cambiando en función de la edad, factores genéticos y grasa corporal.

MITO 5: “Las madres deben beber leche para producir una mayor cantidad de leche materna”. Es aconsejable que la madre tenga una dieta equilibrada y variada. La producción de leche de la madre no depende de la leche que tome.

MITO 6: “La baja producción de leche materna es hereditaria”. Cuanto más se le brinde el pecho al bebé, más leche materna se producirá. No existe factor hereditario, todo depende de desarrollar una técnica adecuada.

MITO 7: “Dar de amamantar a libre demanda crea bebés dependientes y discusiones con la pareja”. Amamantar a libre demanda es una necesidad de los bebés. El bebé depende de su madre esencialmente ya que es un ser inmaduro desde un punto de vista fisiológico y psicológico.

MITO 8: “La leche artificial tiene los mismos beneficios que la leche materna”. La leche materna siempre será el mejor alimento para el bebé ya que proporciona una nutrición completa y una serie de beneficios emocionales e inmunológicos.

MITO 9: “Algunas madres generan leche materna de pésima calidad, por ello sus bebés no logran subir de peso”. Incluso las madres desnutridas y viven en precariedad extrema producen leche materna de calidad. Las células que fabrican la leche materna se las arreglan para extraer las reservas maternas para que no le falte de nada al bebé.

2.1.2.2. Componente afectivo de las actitudes. Según UNICEF (2023), son los sentimientos expresados a través de estados de ánimo de la persona que son positivas o negativas hacia el objeto. Es así como en la lactancia materna exclusiva resulta de suma importancia valorar la reacción de la madre ya sea favorable o desfavorable. Dar de amamantar es un tema emocional con un valor psicológico significativo tanto para la madre como para su bebé.

Para la gran mayoría de madres amamantar a su bebé es una forma indispensable para brindarle seguridad, compañía y amor; por ello, es importante otorgarle un ambiente tranquilo, ya que contribuye a incrementar el flujo de leche. (UNICEF, 2023).

2.1.2.3. Componente conductual de las actitudes. Son los comportamientos a favor o en contra hacia el objeto. Con respecto a la lactancia materna dicho componente evalúa la disposición de la madre hacia la lactancia materna exclusiva.

Según la OMS (2023), existen situaciones en las que las madres por falta de conocimiento, miedo o desconocimiento interrumpe la lactancia, por ejemplo: la reintegración

al trabajo, el cual no debería ser razón de suspensión de la lactancia materna ya que la madre debe seguir dándole pecho al bebé para mantener el vínculo emocional y biológico entre madre y su bebé.

La madre debe seguir amamantando cuando padezca una enfermedad común como la gripe o el resfriado. Aun cuando la madre está contagiada con hepatitis, tifoidea o tuberculosis (en tratamiento); puede seguir amamantando a su bebé. De igual manera, si el bebé padece alguna patología, debe continuar amamantando. (OMS, 2023).

Otro motivo que pone en riesgo la lactancia materna son las heridas en el pezón; no es esencial interrumpir la lactancia materna, debido a que dichas lesiones se curan y se previenen. (OMS, 2023).

2.1.3. Prácticas correctas de la lactancia materna exclusiva

2.1.3.1. Técnicas correctas de amamantamiento. Una técnica adecuada favorece una producción beneficiosa de leche materna y garantiza una lactancia materna victoriosa. Para una amamantar correctamente es recomendable que la madre adquiera una posición cómoda y relajada. (INS, 2022).

A. Posición sentada. La madre deberá estar sentada relajada y cómoda, la espalda debe estar apoyada en el respaldo de la silla, la cabeza del bebé debe descansar sobre la flexión del codo y del cuerpo del bebé sobre la falda de la madre. (INS, 2022)

Figura 1

Posición sentada para dar de amamantar



Fuente: Guía Técnica de Lactancia Materna elaborada por el Ministerio de Salud, (2021)

Con ayuda del pezón roce el labio inferior para lograr que el bebé abra la boca, de esa forma, el bebé succiona más leche materna y no lastima el pezón. Asegure que la boca del bebé cubra gran parte de la areola. El labio inferior del bebé debe estar evertido, es decir, hacia fuera; la nariz y barbilla del bebé debe de estar tocando el pecho de su madre. (INS, 2022)

Coloque sus dedos debajo del pecho, con el dedo pulgar encima. Es importante mencionar que los dedos no deben de estar en forma de tijera ya que puede dificultar que el bebé logre coger bien la areola. (INS, 2022)

B. Posición acostada. Resulta más cómoda después del parto. La madre y su bebé deben ubicarse recostados de lado, uno frente al otro. Debe colocar los dedos debajo del seno y levantarlo hacia arriba, el bebé tiene que acercarse hacia la madre para que inicie la lactancia. (INS, 2022).

Figura 2

Posición acostada para dar de amamantar



Fuente: Guía Técnica de Lactancia Materna elaborada por el Ministerio de Salud, (2021)

C. Posición de sandía. Posición para después de una cesárea o para amamantar gemelos o mellizos. La madre sentarse y ayudarse con una almohada a cada lado. Los pies del bebé hacia atrás debajo del brazo de la madre. El brazo de la madre debe de estar debajo del cuerpo de su bebé y con su mano le sostiene la cabeza. (INS, 2022).

Figura 3

Posición de sandía para dar de amamantar



Fuente: Guía Técnica de Lactancia Materna elaborada por el Ministerio de Salud, (2021)

D. Posición de bailarina. Coloque su mano apoyando la mama y a la vez sosteniendo el mentón y la mandíbula del bebé. Esta posición es recomendable para el bebé con Síndrome de Down y/o hipotonía muscular. (INS, 2022).

Figura 4

Posición de bailarina para dar de amamantar



Fuente: Guía Técnica de Lactancia Materna elaborada por el Ministerio de Salud, (2021)

2.1.3.2. Pasos para una correcta técnica de amamantamiento. Según la Guía de Lactancia Materna del Ministerio de Salud [MINSA], (2021) para lograr una lactancia materna victoriosa es indispensable tener prácticas correctas y garantizar un adecuado acoplamiento de la boca del bebé con el pezón de la madre. Los pasos para una correcta técnica son:

- La madre debe de estar sentada, con la espalda recta y apoyar sobre sus piernas un cojín. De igual forma, debe asentar la cabeza del bebé sobre el ángulo del codo y coger su pecho con los dedos en forma de C.

Figura 5

Madre lista para dar de amamantar



Fuente: Guía Técnica de Lactancia Materna elaborada por el Ministerio de Salud, (2021)

- La madre debe oprimir con sus dedos pulgar e índice, detrás de la areola; a la par, estimular el reflejo de apertura, tocando sus labios con el pezón.

Figura 6

Compresión del pecho materno pecho para estimular el reflejo de apertura del bebé



Fuente: Guía Técnica de Lactancia Materna elaborada por el Ministerio de Salud, (2021)

- Finalmente, la madre debe colocar al bebé enfrente de ella; abdomen con abdomen, procurando que las orejas, hombros y caderas del bebé queden alineadas. Los labios del niño deben cubrir toda la areola y su nariz debe tocar la mama.

Figura 7

Madre comprueba que su bebé esté lactando correctamente



Fuente: Guía Técnica de Lactancia Materna elaborada por el Ministerio de Salud, (2021)

III. MÉTODO

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación fue de enfoque cuantitativo, porque se usó la recolección de datos cuantificables para comprobar el objetivo de la investigación a través de la medición numérica y el análisis estadístico. El tipo de investigación fue básico ya que estuvo dirigida a un conocimiento más completo mediante el entendimiento de los aspectos indispensables de los fenómenos y hechos observables. El nivel de investigación fue descriptivo debido a que reunió información cuantificable que pudo usarse para realizar inferencias estadísticas de las madres primíparas a través del análisis de datos. El diseño de la investigación transversal, puesto que permitió recopilar una serie de datos en un momento determinado. (Hernández et al., 2018).

3.2. Ámbito temporal y espacial

La investigación se hizo en el Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” ubicado en el distrito de Santa Anita, Lima - Perú en el año 2023. Se incluyeron los servicios de CRED y Pediatría. Se inició en el mes de junio del 2023 y se finalizó en el mes de marzo del 2024.

3.3. Variables

Variable 1: Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas.

Dimensiones de la variable:

- Comprensión de lactancia materna exclusiva
- Composición de la leche materna
- Beneficios de la lactancia
- Producción de leche
- Técnica de amamantamiento

Variable 2: Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas.

Dimensiones de la variable:

- Disposición
- Lactancia exitosa
- Lactancia y trabajo
- Mitos y creencias

Variable 3: Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas.

Dimensiones de la variable:

- Signos generales de una buena lactancia
- Estado de los pechos
- Posición del bebé
- Agarre del pecho

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

La población estuvo conformada por madres primíparas de bebés de 2 a 6 meses que cumplieron con los criterios de inclusión para la investigación. Aproximadamente, en el Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, se atienden 800 bebés mensualmente; los cuales, vienen acompañados de sus madres, que en su gran mayoría son primíparas.

Los criterios de inclusión fueron:

- Madres primíparas que asistieron a sus citas programadas en el Servicio de CRED y Pediatría.
- Madres primíparas mayores de 18 años de edad.

Los criterios de exclusión fueron:

- Madres primíparas con contraindicación para la lactancia materna exclusiva; como, por ejemplo, bebés con malformaciones congénitas.
- Madres primíparas quechua hablantes o con dificultades para leer las preguntas propuestas en las encuestas.

3.4.2. Muestra

Se realizó un muestreo no probabilístico en el cual se incluyó a todas las madres primíparas que cumplieron con los criterios de inclusión y que recibieron atención en los Servicios de CRED y Pediatría en los meses de noviembre y diciembre, que buscaron atención de lunes a sábado en el horario de 7 am a 1 pm. La muestra final fue de 534 madres primíparas.

3.5. Instrumentos

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y lista de cotejo. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario, una escala y una lista de cotejo elaborado por la investigadora con el asesoramiento de una experta en lactancia materna y son los siguientes.

3.5.1. Cuestionario *“Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas”*.

Diseñado con 15 ítems, dividido en 5 dimensiones: Comprensión de lactancia materna exclusiva, composición de la leche materna, beneficios de la lactancia, producción de la leche y técnica de amamantamiento. Se calificó con 1 punto cada respuesta correcta y con 0 puntos cada respuesta incorrecta. En total son 15 puntos. La baremación del cuestionario se obtuvo mediante la Escala de Estanones, en la que se trabaja con un valor mínimo y máximo y en relación con ello se halla los límites de los intervalos agrupados en tres categorías: alto, medio y bajo. Según la Escala de Estanones:

| | |
|-------------------|--------------------|
| Menos de 9 puntos | Conocimientos Bajo |
| De 9 a 11 puntos | Conocimiento Medio |
| De 12 a 15 puntos | Conocimiento Alto |

3.5.2. Escala *“Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas”*

Diseñado con 15 ítems, dividido en 4 dimensiones: Disposición, lactancia exitosa, lactancia y trabajo, mitos y creencias. Se calificó con 4 puntos, cada respuesta correcta y con 0

puntos cada respuesta incorrecta. En total son 60 puntos. La baremación de la escala se obtuvo mediante la Escala de Estanones, donde:

| | |
|--------------------|--------------------------------|
| Menos de 46 puntos | Actitud Desfavorable |
| De 46 a 55 puntos | Actitud Medianamente Favorable |
| De 56 a 60 puntos | Actitud Favorable |

3.5.3. Lista de Cotejo “Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas”

Diseñado con 22 ítems, dividido en 4 dimensiones: Signos generales de una buena lactancia, estado de los pechos, posición del bebé, agarre del pecho. Se calificó con 1 punto cada respuesta correcta y con 0 puntos cada respuesta incorrecta. En total son 22 puntos. La baremación de la lista de cotejo se obtuvo mediante la Escala de Estanones, donde:

| | |
|--------------------|-----------------------|
| Menos de 14 puntos | Prácticas Deficientes |
| De 14 a 20 puntos | Prácticas Buenas |
| De 21 a 22 puntos | Prácticas Excelentes |

3.5.4. Tiempo de aplicación de los instrumentos

El tiempo de aplicación para el cuestionario, la escala y la lista de cotejo fue de 45 minutos a 60 minutos. Al momento de terminar, se otorgó un tríptico informativo elaborado por la investigadora para contribuir con el aprendizaje sobre la lactancia materna exclusiva. De igual manera, se brindó orientación a la madre que tenía dudas respecto al tema con la ayuda de un rotafolio educativo elaborado con base en las directrices del Ministerio de Salud sobre lactancia materna exclusiva.

3.5.5. Validación de los instrumentos

La validación de contenido de los instrumentos se realizó con la participación de 12 jueces expertos. Se convocó a enfermeras especialistas y capacitadas en lactancia materna exclusiva. A cada juez experto se le entregó un Kit de Validación de Instrumento de

Investigación para medir conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva. Se les pidió evaluar la claridad, suficiencia, consistencia y pertinencia del instrumento con una escala de evaluación. Cada uno de ellos anotó sus observaciones para cada instrumento. Los 12 jueces expertos que evaluaron los instrumentos son:

| Nombre del juez experto | Institución donde labora | Cargo laboral | Especialidad profesional |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Dra. Zandra Grosso Gómez | Programa Madre Canguro HUSI | Enfermera Programa Madre Canguro Bogotá en Colombia. Formadora de IBCLC de la IHAN en España. | Enfermería en cuidado crítico. |
| Lic. Liz Ramírez Flores | Instituto Nacional Materno Perinatal | Enfermera en Consultorio de Lactancia Materna | Enfermería Neonatal |
| Lic. Blanca Aguilar Pajuelo | Hospital Sergio E. Bernales | Enfermera neonatóloga | Enfermería Neonatal |
| Lic. Micaela Lorenzo Mozo | Centro de Salud Materno Infantil Rímac. | Enfermera neonatóloga | Enfermería en salud familiar y comunitaria |
| Lic. Vanessa Naupari Carreño | Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins | Jefa del Servicio Asistencial 5° A Neonatología | Enfermería en el cuidado de la mujer y el recién nacido. |
| Lic. Irma Grados Guerrero | Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins | Jefa del Servicio Asistencial 5° B Neonatología | Enfermería Neonatal |
| Lic. Jocelyn Milagritos Chumpitaz Huapaya | Hospital Nacional Alberto Sabogal Saloguren | Jefa de Enfermeras del Servicio de Neonatología | Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales |
| Lic. Lidia Mavel Zamudio Ore | Instituto Nacional de Salud del Niño | Jefa de la Unidad de Emergencias | Enfermería Pediátrica |
| Flor de María Huamán Astocondor | Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé | Jefa Unidad Garantía de la Calidad | Gestión en Servicios de Salud Centro Quirúrgico |

| | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| Lic. Julissa Limaymanta Nestares | Clínica Delgado | Responsable de Enfermería de UCIN | Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales |
| Dra. Marlene Caffo Marruffo | Hospital Cayetano Heredia | Enfermera en UCIN | Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales |
| Lic. Ronal Aquino | Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé | Enfermero en UCIN | Cuidados Intensivos Pediátricos |

Para el análisis estadístico de la validez se calculó el coeficiente V de Aiken, resultando 0.99 para los 3 instrumentos, considerándose de alta validez. (Ver Anexo 4)

3.5.6. Confiabilidad de los instrumentos

La evaluación de la confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos requirió de un estudio piloto en el que participaron 45 madres primíparas que asistieron al Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” en los días 26, 27 y 28 de noviembre de 2023. Las encuestadas fueron madres que tenían citas programadas para sus bebés en el Servicio de CRED y Pediatría. Los resultados fueron:

| Estadísticas de Fiabilidad | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| Instrumento | Alfa de Cronbach | Nº de elementos |
| Cuestionario “ <i>Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas</i> ” | 0.923 | 15 |
| Escala “ <i>Actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas</i> ” | 0.81 | 15 |
| Lista de cotejo “ <i>Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas</i> ” | 0.79 | 22 |

Luego del proceso de recolección de datos, en 534 madres, se evaluó nuevamente la confiabilidad de los instrumentos. Los resultados fueron:

| Estadísticas de Fiabilidad | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| Instrumento | Alfa de Cronbach | N° de elementos |
| Cuestionario “ <i>Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas</i> ” | 0.702 | 15 |
| Escala “ <i>Actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas</i> ” | 0.803 | 15 |
| Lista de cotejo “ <i>Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas</i> ” | 0.747 | 22 |

3.6. Procedimientos

- El presente proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Nacional Federico Villarreal mediante el “*Dictamen 12 - 2022*”.
- Se solicitó el permiso administrativo a través de una solicitud a la Dirección de Redes Integrales de Salud [DIRIS] Lima Este; solicitando autorización para la ejecución de la investigación, es relevante resaltar que el proyecto de investigación también fue aprobado por el comité de ética de la DIRIS Lima Este (Constancia N° 038 - 2023). Seguido se hizo la presentación y coordinación con la directora del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” para que pueda tomar conocimiento sobre la investigación.
- Seguidamente, se elaboraron los cuestionarios de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva con la ayuda de una enfermera experta en promoción de la lactancia materna. Para la recolección de datos se planificó elaborar un rotafolio que nos permita educar a las personas al término de la recolección de datos. Se creó un tríptico con ayuda de la promotora experta en lactancia materna, destacando los beneficios de la leche materna, técnicas de amamantamiento, signos generales de una buena lactancia, peligros para una lactancia exitosa y recomendaciones. Los trípticos se entregaron a las madres

después de realizar el cuestionario de conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva.

- La validación de los cuestionarios se realizó con la ayuda de 12 jueces expertos. Se convocó a enfermeras especialistas y capacitadas en lactancia materna exclusiva.

- Para evaluar la confiabilidad de los instrumentos se realizó un estudio piloto en el mes de noviembre, donde se encuestaron a 45 madres primíparas que asistieron al Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”.

- El proceso de aplicación de instrumentos se desarrolló en el mes de noviembre y diciembre. Con el cuestionario validado y corregido se procedió a recoger los datos en los Servicios de CRED y Pediatría del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”. Los instrumentos fueron aplicados de manera personal desde el 30 de noviembre hasta el 23 de diciembre, en el mismo centro de salud, previa entrega de la hoja informativa a las madres primíparas del establecimiento de salud.

- Terminando el proceso de recolección de datos, se elaboró el informe de investigación explicando los resultados y las conclusiones de la presente investigación.

3.7. Plan de análisis de datos

Los datos recogidos en los cuestionarios fueron registrados en el paquete estadístico SPSS versión 26 a fin de formar la base de datos del estudio, se verificó la limpieza e integridad de los datos. Para el análisis de la información se utilizó estadística descriptiva; se calcularon frecuencias absolutas, frecuencias relativas y se elaboraron tablas estadísticas de resumen de datos.

3.8. Consideraciones éticas

La investigación se realizó siguiendo los lineamientos dispuestos por la Universidad Nacional Federico Villarreal; mediante el dictamen 12 - 2022. Este estudio cumple con las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación con Seres Humanos realizada por el

Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) y la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Además, se manifestó el nivel de ética profesional de los investigadores siguiendo los principios que nos rigen:

1. Autonomía: La investigación y posterior recolección de datos se llevó a cabo previa entrega de la hoja informativa a las madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, en la cual se indicó la condición voluntaria y no invasiva del estudio, además de exponer las motivaciones del estudio.

2. Beneficencia: Las madres que participaron en el estudio recibieron un tríptico informativo al término de la aplicación de los instrumentos y según los resultados de la encuesta y la lista de cotejo se les ilustró sobre los beneficios de la leche materna, las posiciones de amamantamiento, la forma de amamantar, razones para amamantar de noche y recomendaciones.

3. No maleficencia: Las respuestas y datos obtenidos de las madres fueron completamente anónimas; por lo que, se mantuvo la confidencialidad de datos. Las respuestas brindadas no implicaron un riesgo para su integridad física o mental. Las madres que no aceptaron participar del estudio no recibieron ningún tipo de sanción y fueron atendidas sin ninguna afectación en el establecimiento de salud.

4. Justicia: Se invitó a participar a las 534 madres primíparas que acuden al Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” en el mes de noviembre y diciembre, sin discriminación o diferenciación, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Datos sociodemográficos de las madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil

“Santa Anita” 2023.

| Edad | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------------------------|------------|------------|
| 18 a 24 años | 221 | 41,4 |
| 25 a 31 años | 268 | 50,2 |
| 32 a 38 años | 45 | 8,4 |
| Grado de instrucción | Frecuencia | Porcentaje |
| Sin instrucción | 3 | 0,6 |
| Primaria | 43 | 8,1 |
| Secundaria | 358 | 67,0 |
| Superior | 130 | 24,3 |
| Estado civil | Frecuencia | Porcentaje |
| Soltera | 59 | 11,0 |
| Conviviente | 411 | 77,0 |
| Casada | 42 | 7,9 |
| Separada | 22 | 4,1 |
| Ocupación | Frecuencia | Porcentaje |
| Ama de casa | 174 | 32,6 |
| Trabaja en casa | 7 | 1,3 |
| Trabaja fuera de casa | 315 | 59,0 |
| Estudia fuera de casa | 38 | 7,1 |
| Recibió información | Frecuencia | Porcentaje |
| Sí | 434 | 81,3 |
| No | 100 | 18,7 |
| Fuente de información principal | Frecuencia | Porcentaje |
| Familia | 47 | 8,8 |
| Personal de salud | 425 | 79,6 |
| Otros | 62 | 11,6 |

En la Tabla 01 se presentan los datos sociodemográficos de las madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023. La edad predominante se encontró en el rango de 25 a 31 años con un total del 50.2% (268/534). Según el grado de instrucción, el 67% (358/534) de madres culminaron el nivel secundario. El estado civil predominante estuvo representado por las madres que conviven con su pareja con el 77% (411/534). Con respecto a la ocupación, el 59% (315/534) reportó trabajar fuera de casa. El 81.3% (434/534) de madres recibió información sobre lactancia materna exclusiva. La fuente de información principal fue brindada por el personal de salud representado por el 79.6% (425/534).

Tabla 2

Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, 2023.

| Nivel de conocimientos | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------|------------|------------|
| Conocimiento Bajo | 26 | 4,9 |
| Conocimiento Medio | 217 | 40,6 |
| Conocimiento Alto | 291 | 54,5 |
| Total | 534 | 100,0 |

En la Tabla 02 se presenta el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023; donde se evidenció que el 54.5% (291/534) de madres encuestadas tuvo conocimiento alto, el 40.6% (217/534) conocimiento medio y el 4.9% (26/534) conocimiento bajo.

Tabla 3

Conocimientos correctos e incorrectos sobre lactancia materna exclusiva, según dimensiones, en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, 2023.

| Dimensiones | Items | Correcto | Incorrecto |
|-------------|-------|----------|------------|
|-------------|-------|----------|------------|

| | | N° | % | N° | % |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|------|
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | Lactancia materna exclusiva es dar sólo pecho al bebé. (Verdadero) | 512 | 95.9 | 22 | 4.1 |
| | Se recomienda lactancia materna hasta los 6 meses. (Verdadero) | 508 | 95.1 | 26 | 4.9 |
| | El bebé debe vaciar toda la leche antes de ofrecerle el otro. (Verdadero) | 419 | 78.5 | 115 | 21.5 |
| Composición de la leche materna. | La leche tiene defensas contra enfermedades infecciosas. (Verdadero) | 532 | 99.6 | 2 | 0.4 |
| | La leche materna es más nutritiva que la fórmula láctea. (Verdadero) | 513 | 96.1 | 21 | 3.9 |
| Beneficios de la lactancia materna. | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. (Falso) | 398 | 74.5 | 136 | 25.5 |
| | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. (Verdadero) | 361 | 67.6 | 173 | 32.4 |
| | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. (Verdadero) | 324 | 60.7 | 210 | 39.3 |
| Producción de leche | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. (Falso) | 425 | 79.6 | 109 | 20.4 |
| | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. (Verdadero) | 423 | 79.2 | 111 | 20.8 |
| | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. (Verdadero) | 411 | 77 | 123 | 23 |
| | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. (Verdadero) | 369 | 69.1 | 165 | 30.9 |
| Técnica de amamantamiento | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. (Verdadero) | 434 | 81.3 | 100 | 18.7 |
| | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. (Verdadero) | 421 | 78.8 | 113 | 21.2 |

| | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|------|
| Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. (Verdadero) | 409 | 76.6 | 125 | 23.4 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|------|

En la Tabla 03 se presenta el resultado de los conocimientos correctos e incorrectos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 según dimensiones.

De manera general, el 99.6% (532/534) de las madres tuvo conocimiento alto con respecto a que la leche tiene defensas contra enfermedades infecciosas y conocimiento bajo con respecto a que la leche materna siempre está lista cuando el bebé lo desee representado por el 39.3% (210/534).

En la dimensión, comprensión de lactancia materna exclusiva, el 21.5% (115/534) tuvo conocimiento bajo con respecto a que el bebé debe vaciar toda la leche antes de ofrecerle el otro pecho. En la dimensión, composición de la leche materna, el 3.9% (21/534) de madres tuvo conocimiento bajo con respecto que la leche materna es más nutritiva que la fórmula láctea. En la dimensión, beneficios de la lactancia materna el 39.3% (210/534) tuvo conocimiento bajo con respecto a que la leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. En la dimensión, producción de leche el 30.9% (165/534) tuvo conocimiento bajo con respecto a que el amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. En la dimensión, técnica de amamantamiento el 23.4% (125/534) tuvo conocimiento bajo con respecto a que las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición.

Tabla 4

Nivel de actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, 2023

| Nivel de Actitudes | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------------|------------|------------|
| Actitud Desfavorable | 86 | 16,1 |

| | | |
|--------------------------------|-----|-------|
| Actitud Medianamente Favorable | 410 | 76,8 |
| Actitud Favorable | 38 | 7,1 |
| Total | 534 | 100,0 |

En la Tabla 04 se presenta el nivel de actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023; donde se evidenció que el 76.8% (410/534) de madres encuestadas tuvo actitud medianamente favorable hacia la lactancia materna exclusiva, el 16.1% (86/534) actitud desfavorable y con muy bajo porcentaje de madres obtuvieron 7.1% (38/534) actitud favorable.

Tabla 5

Actitudes sobre lactancia materna exclusiva, según dimensiones, en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”.

| Dimensiones | Items | De acuerdo | | Indiferente | | En desacuerdo | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|------|-------------|---|---------------|------|
| | | N° | % | N° | % | N° | % |
| Disposición. | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada | 532 | 99.6 | 0 | 0 | 2 | 0.4 |
| | La madre siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | 531 | 96.4 | 0 | 0 | 3 | 0.6 |
| | Las madres no pueden amamantar al bebe en lugares públicos. | 5 | 0.9 | 0 | 0 | 529 | 99.1 |
| | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | 528 | 98.8 | 0 | 0 | 1.1 | 6 |
| Lactancia exitosa. | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | 4 | 0.7 | 0 | 0 | 530 | 99.3 |
| | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | 530 | 99.3 | 0 | 0 | 4 | 0.7 |
| | Dar pecho hace que crezcan lazos de amor entre la madre y su bebé. | 528 | 98.9 | 0 | 0 | 6 | 1.1 |

| | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----|------|---|-----|-----|------|
| | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | 10 | 1.9 | 0 | 0 | 524 | 98.1 |
| Lactancia y trabajo. | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | 9 | 1.7 | 0 | 0 | 525 | 98.3 |
| | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | 10 | 1.9 | 0 | 0 | 524 | 98.1 |
| Mitos y creencias. | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | 11 | 2.1 | 0 | 0 | 523 | 97.9 |
| | Tomar cocoa, avena y líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | 84 | 15.7 | 4 | 0.8 | 446 | 83.5 |
| | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna. | 87 | 16.3 | 2 | 0.4 | 445 | 83.3 |
| | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | 91 | 17 | 3 | 0.6 | 440 | 82.4 |
| | Amamantar al bebé daña los pechos y el cuerpo de la mujer. | 109 | 20.4 | 4 | 0.7 | 421 | 78.9 |

En la Tabla 05 se presenta el resultado de las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023 según dimensiones.

De manera general, el 99.6% (532/534) de las madres estuvo de acuerdo con amamantar a su bebé aun estando cansada; el 78.9% (421/534) en desacuerdo con que amamantar al bebé daña los pechos y el cuerpo de la mujer. En la dimensión, disposición, el 99.1% (529/534) de madres estuvo en desacuerdo con no poder amamantar en lugares públicos. En la dimensión, lactancia exitosa, el 99.3% (530/534) estuvo en desacuerdo con que ofrecer fórmulas lácteas hace a los bebés más saludables.

En la dimensión, lactancia y trabajo, el 98.3% (525/534) estuvo en desacuerdo con que la leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. En la dimensión, mitos y creencias, el 97.9%

(523/534) estuvo en desacuerdo con que todas las mujeres están preparadas para amamantar a sus bebés.

Tabla 6

Nivel de prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, 2023

| Nivel de Prácticas | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------|------------|------------|
| Prácticas Deficientes | 60 | 11,2 |
| Prácticas Buenas | 365 | 68,4 |
| Prácticas Excelentes | 109 | 20,4 |
| Total | 534 | 100,0 |

En la Tabla 06 se presenta el nivel de prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023; donde se evidenció que el 68.4% (365/534) de madres primíparas demostró tener prácticas buenas, el 20.4% (109/534) prácticas excelentes y el 11.2% (60/534) prácticas deficientes.

Tabla 7

Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”.

| Dimensiones | Items | Prácticas correctas | | Prácticas incorrectas | |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------|-----------------------|------|
| | | N° | % | N° | % |
| Signos generales de una buena lactancia. | La madre luce relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo con su bebé. | 511 | 95.7 | 23 | 4.3 |
| | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | 390 | 73 | 144 | 27 |
| | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | 386 | 72.3 | 148 | 27.7 |

| | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|------|
| | La madre identifica signos de hambre de su bebé; movimientos de búsqueda. | 383 | 71.7 | 151 | 28.3 |
| | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda) | 370 | 69.3 | 164 | 30.7 |
| Estado de los pechos. | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | 416 | 77.9 | 118 | 22.1 |
| | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | 376 | 70.4 | 158 | 29.6 |
| | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas enrojecidas o sangrientas. | 369 | 69.1 | 165 | 30.9 |
| | La madre no muestra gestos de molestia o dolor en el pecho. | 307 | 57.5 | 227 | 42.5 |
| Posición del bebé. | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé; almohadilla o colcha doblada. | 486 | 91 | 48 | 9 |
| | Acomoda a su bebé en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | 433 | 81.1 | 101 | 18.9 |
| | Coloca a su bebé pegado a su abdomen. | 406 | 76 | 128 | 24 |
| | Coloca a su bebé con cara de frente a su pecho, como mirando al pezón. | 366 | 68.5 | 168 | 31.5 |
| Agarre del pecho | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | 473 | 88.6 | 61 | 11.4 |
| | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera | 403 | 75.5 | 131 | 24.5 |
| | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | 397 | 74.3 | 137 | 25.7 |
| Succión del bebé. | La bebé suelta solo el pecho. | 467 | 87.5 | 67 | 12.5 |
| | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | 419 | 78.5 | 115 | 21.5 |

| | | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----|------|-----|------|
| | Las mamadas son lentas y profundas, cada 3 o 4 succiones deglute. | 404 | 75.7 | 130 | 24.3 |
| | Durante la mamada, las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | 365 | 68.4 | 169 | 31.6 |
| Peligros para una lactancia exitosa. | La madre tiene un biberón o chupón. | 438 | 82 | 96 | 18 |
| | La madre ofrece fórmulas o agüitas a su bebé. | 421 | 78.9 | 113 | 21.1 |

En la Tabla 07 se presenta el resultado de las prácticas correctas e incorrectas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023, según dimensiones.

De manera general se evidenció que 95.7% (511/534) de madres lucieron relajadas, cómodas y mostraron signos de vínculo afectivo con su bebé; no obstante, el 42.5% (227/534) mostró gestos de molestia o dolor en el pecho. En la dimensión, signos generales de una buena lactancia, el 30.7% (164/534) de madres no ofreció su pecho al bebé cuando tuvo hambre (libre demanda). En la dimensión, estado de los pechos, el 42.5% (227/534) de madres mostró gestos de molestia o dolor en el pecho.

En la dimensión, posición del bebé, el 31.5% (168/534) no colocó a su bebé con cara de frente a su pecho, como mirando al pezón. En la dimensión, agarre del pecho 25.7% (137/534) no estimuló el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. En la dimensión, succión del bebé, el 31.6% (169/534) no desarrolló la técnica correcta, en la cual el bebé debe permanecer con las mejillas redondeadas. En la dimensión peligros para una lactancia exitosa el 21.1% (113/534) ofreció fórmulas o agüitas a su bebé.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación estuvo orientada a identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”.

Nuestro estudio evidenció que el 54.5% (291/534) de madres primíparas tuvo conocimiento alto, 40.6% (217/534) conocimiento medio y 4.9% (26/534) conocimiento bajo. Con respecto a las actitudes, el 76.8% (410/534) desarrolló una actitud medianamente favorable, 16.1% (86/534) actitud desfavorable y 7.1% (38/534) actitud favorable. Con respecto a las prácticas, el 68.4% (365/534) demostró tener prácticas buenas, 20.4% (109/534) prácticas excelentes y 11.2% (60/534) prácticas deficientes. Otros estudios realizados encontraron resultados similares; Quispe (2018), determinó que el 80% de madres tuvo un alto conocimiento sobre lactancia materna, el 42.9% desarrolló una actitud medianamente favorable y el 65.7% demostró tener prácticas adecuadas al dar de amamantar a su bebé. Asimismo, Mog (2021), señaló que el 59% de madres tuvo conocimiento adecuado con relación a la lactancia materna exclusiva, el 83% desarrolló una actitud positiva y el 43% demostró tener prácticas correctas en cuanto a la lactancia. No obstante, Peralta (2020), obtuvo que el 45.7% de madres presentó bajo conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 22.9% tuvo una actitud desfavorable y el 80% demostró tener prácticas inadecuadas de amamantamiento.

Sobre el conocimiento relacionado a la lactancia materna exclusiva, la mayor parte de las madres primíparas tuvo conocimiento alto. En relación con la dimensión beneficios de la lactancia materna, muchas de las madres desconocían que la leche materna siempre estará lista para cuando el bebé lo desee y que el amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. Los resultados coinciden con Mog (2021), quien determinó que la mayoría de las madres primíparas desconocía que el bebé debe de amamantar a libre demanda e ignoraba los beneficios de lactancia materna hacia la madre y el bebé. Según la Guía Técnica de lactancia

materna elaborada por el Ministerio de Salud [MINSA], (2021); los beneficios que ofrece la lactancia materna exclusiva brindan una perfecta calidad de vida al bebé en su desarrollo y crecimiento emocional y físico. En relación con la dimensión producción de leche, se encontró que gran parte de madres ignoró que amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. Los resultados guardan semejanza con Paredes et al., (2018), quienes determinaron que muchas de las mujeres primigestas desconocían que el bebé debe de ser amamantado de noche para aumentar la producción de leche de la madre. Vale la pena señalar que cuanto más frecuente y efectiva se la toma, más leche materna producirá la madre. En relación con la dimensión técnica de amamantamiento, se encontró que la mayor parte de las madres ignoró que las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. Los resultados coinciden con Mog (2021), quien determinó que gran parte de las madres desconocía el adecuado cuidado del pezón para dar de amamantar.

Asimismo; sobre la actitud hacia la lactancia materna exclusiva, gran parte de las madres primíparas tuvieron una actitud medianamente favorable puesto que estaban siendo influenciadas por mitos y creencias con respecto a la lactancia materna exclusiva por parte de su familia y amistades. Los resultados al compararlo con Peralta (2020) guardan similitud ya que indicó que las mujeres que tienen actitud medianamente favorable representan el 54.3% y 22.9% presentó actitud desfavorable. La Organización Mundial de la Salud [OMS], (2023) indica que la actitud favorable de la madre al dar lactancia materna exclusiva garantiza la formación de un vínculo afectivo o relación de apego entre la madre y su bebé.

Referente a las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, gran parte de madres demostró tener buenas prácticas. En relación con la dimensión signos generales de una buena lactancia, menos de la cuarta parte de madres encuestadas no ofreció su pecho al bebé cuando tenía hambre y no identificó signos de hambre del bebé. En la dimensión estado de los pechos, menos de la mitad de las madres mostró gestos de molestia y dolor en el pecho y no lució un

pezón sano libre de fisuras o grietas enrojecidas. En la dimensión agarre del pecho, la cuarta parte de madres no estimuló el reflejo de búsqueda del bebé. En la dimensión succión del bebé, menos de la mitad de los bebés tuvo las mejillas redondeadas al momento de la mamada. Meza et al. (2021) aseguró que una correcta técnica de amamantamiento garantiza una lactancia materna airosa. Del mismo modo, Fuentes (2023) señaló que el 65% conoce las técnicas de dar de amamantar y 35% desconoce. No obstante, los resultados presentados discrepan con la investigación de Meza et al. (2021), quien evidenció que el 54% de madres tenían prácticas inadecuadas.

Es relevante señalar que los bebés no amamantados con leche materna son perjudicados debido a que tienen un índice más alto de padecer patologías crónicas, menor rendimiento intelectual, mayor riesgo de muerte infantil, menor crecimiento y desarrollo emocional, intolerancia a la lactosa, obesidad y desnutrición.

Una limitación de este estudio es que no se aplicó un muestreo probabilístico sino incorporó una cohorte de mujeres que se atendieron en un periodo determinado por las investigadoras a conveniencia; sin embargo, la cohorte es grande ya que fueron 534 madres enroladas en el estudio. Aun cuando se tuvo poca disposición de muchas madres para participar en el estudio; lo cual se trató de minimizar con el reforzamiento del tema gracias al rotafolio y el tríptico que fueron estrategias de convencimiento a las madres y de educación.

VI. CONCLUSIONES

A. La gran mayoría de madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” tuvieron conocimientos altos, actitudes favorables y prácticas excelentes sobre lactancia materna exclusiva.

B. En cuanto a los conocimientos de las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva, el 54.5% (291/534) de madres primíparas tuvo conocimiento alto en relación con la comprensión de lactancia materna exclusiva, composición de la leche materna, producción de leche y técnicas de amamantamiento; solo el 4.9% (26/534) desarrolló conocimiento bajo debido a que desconocían los beneficios de la lactancia materna exclusiva para la madre y el bebé.

C. En cuanto a las actitudes de las madres primíparas hacia la lactancia materna exclusiva, el 76.8% (410/534) fueron medianamente favorables, debido a que las madres están siendo altamente influenciadas por mitos y creencias por parte de su entorno, sólo el 7.1% (38/534) fueron favorables, ya que las madres estuvieron de acuerdo con que ofrecer únicamente leche materna hace a su bebé más saludable.

D. En cuanto a las prácticas de las madres primíparas sobre lactancia materna exclusiva, el 68.4% (365/534) demostró tener prácticas buenas en relación con los signos generales de una buena lactancia, posición del bebé, agarre del pecho y peligros para una lactancia exitosa, solo el 11.2% (60/534) tuvo prácticas deficientes debido a no tener conocimientos sobre succión del bebe y la posición del bebé.

VII. RECOMENDACIONES

A. Al Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, desarrollar un programa de capacitación dirigido especialmente a las enfermeras del Servicio de CRED y Pediatría relacionado con la práctica de lactancia materna donde los contenidos principales deben incluir temas relacionados a los signos generales para una buena lactancia, estado de los pechos, succión correcta de bebé, posición del bebé y peligros para una lactancia exitosa.

B. A las enfermeras del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, continuar con el apoyo y promoción a la lactancia materna exclusiva hacia las madres, entre ellas mujeres primíparas, explicándoles y aclarando los mitos y creencias que las pueden confundir o afectar sus actitudes positivas hacia la lactancia materna exclusiva.

C. A las docentes de la Universidad Nacional Federico Villarreal, educar con contenidos claros y actualizados a los estudiantes de enfermería, quienes son los futuros promotores de la lactancia materna en madres que dan de lactar. Se sugiere dar especial interés a los mitos y creencias de la población en general con respecto a la lactancia materna.

VIII. REFERENCIAS

- Alvarez, M., Angeles, A., y Pantoja, L. (2021). Conocimientos sobre lactancia materna en madres primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 9(4), 10-15.
<https://doi.org/10.33421/inmp.2020214>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2022). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2022*. Paho.org. Recuperado el 1 de agosto de 2022 de <https://www.paho.org/es/noticias/1-8-2022-semana-mundial-lactancia-materna-declaracion-conjunta-directora-ejecutiva-unicef>
- Fondo de las Naciones Unidas [UNICEF]. (2023). *14 mitos sobre la lactancia materna*. Unicef.org. <https://www.unicef.org/lac/crianza/14-mitos-sobre-la-lactancia-materna>
- Fuentes, G. (2023). *Práctica de lactancia materna en primíparas que acuden al centro de salud tipo c “Las palmas”*. [Tesis de Licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Repositorio institucional de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/3388>
- Hernández, A., Hierrezuelo, N., González, C., Gómez, U., y Fernández, L. (2023). Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. *MEDISAN*, 27(2). <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4336>
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2018). *Metodología de la Investigación* (6° ed.). Mc Graw Hill Education. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Methodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2023a). *Lactancia Materna en el Perú*. https://www.congreso.gob.pe/Docs/comisiones2021/CM-fiscalizacion-control-hambre-cer/files/lactancia_materna_en_el_per%C3%BA_-_inei.pdf

- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2023b). *Lactancia materna en menores de seis meses de edad se incrementó de 64,0% a 65,9% entre los años 2021 y 2022*.
<https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759082-lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-64-0-a-65-9-entre-los-anos-2021-y-2022>
- Instituto Nacional de Salud [INS]. (2022). *Técnicas correctas de Amamantamiento*.
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-0-6-meses/lactancia-materna/tecnicas-correctas-de>
- Instituto Nacional de Salud [INS]. (2023). *Lactancia Materna*.
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/node/1108>
- Meza, E., Servín, R., y Borda, L. (2021). Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigos del niño de Paraguay. *Revista de Investigación y Estudios - UNA*, 12(1).
<https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967/961>
- Ministerio de Salud [MINSa]. (2021). *Guía Técnica de Lactancia Materna*.
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
- Mog, C. (2021). Knowledge, attitude and practices regarding breast feeding among primiparous and multiparous mothers in an urban slum, west Tripura: A comparative cross-sectional study. *Biomedical & pharmacology journal*, 14(01), 403–409.
<https://doi.org/10.13005/bpj/2140>
- Obregón, J. (2018). *Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018*. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
<https://hdl.handle.net/20.500.12672/10376>

- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). *Campaña de la Semana Mundial de la Lactancia Materna 2021 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. Paho.org. Recuperado el 2 de agosto de 2021 de <https://www.paho.org/es/campanas/campana-semana-mundial-lactancia-materna-2021>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2022). *Semana de la lactancia materna 2022: Impulsemos la lactancia materna*. Paho.org. Recuperado el 8 de agosto de 2022 de <https://www.paho.org/es/campanas/semana-lactancia-materna-2022-impulsemos-lactancia-materna>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Lactancia materna y alimentación complementaria*. Paho.org. Recuperado el 27 de septiembre de 2023 de <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
- Paredes, E., Trujillo, L., Chávez, M., Romero, A., León, D., y Muñoz, G. (2018). Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(4), 239-247. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
- Peralta, M. (2020). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes primíparas del servicio de alojamiento conjunto, Hospital José Hernán Soto Cadenillas - Chota 2017* [Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8786>
- Pérez, J., y Gardey, A. (2010). *Definición de práctica: Qué es, significado y concepto*. Recuperado el 16 de junio de 2021 de <https://definicion.de/practica/>
- Quispe, T. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del consultorio crecimiento desarrollo - Centro de Salud Conde de la*

Vega Baja, Lima - Perú, 2017. [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Federico Villarreal.
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1800>

Salazar, N. (2023). *Conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes atendidas en el Centro de Salud Aucayacu - 2021* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Huánuco]. Repositorio institucional de la Universidad de Huánuco.
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/20.500.14257/3995>

Seminario, S. (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres de niños de 0 a 6 meses, servicio de crecimiento y desarrollo, Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2017.* [Tesis de Licenciatura, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Federico Villarreal.

IX. Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas en el Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, 2023.

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | VARIABLES | Metodología |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Problema General | Objetivo general | Al ser un estudio de investigación de tipo descriptivo, no posee hipótesis. | Variable 1 | Enfoque |
| ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023? | Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023. | | Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023. | Cuantitativo |
| | | | | Tipo de Investigación |
| | | | | Básico |
| | | | | Nivel de Investigación |
| | | | | Descriptiva |
| | | Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023. | Diseño | |
| | | | Transversal. | |
| Problemas específicos | Objetivos específicos | | Variable 3 | Población |
| 1. ¿Cuáles son los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva | 1. Identificar los conocimientos sobre lactancia materna | | Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del | La población estuvo constituida por madres primíparas de bebés de 2 a 6 meses que cumplieron con los |

| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023?</p> <p>2. ¿Cuáles son las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023?</p> <p>3. ¿Cuáles son las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023?</p> | <p>exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023.</p> <p>2. Identificar las actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023.</p> <p>3. Identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de</p> | | <p>Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” 2023.</p> | <p>criterios de inclusión para el estudio.</p> <p style="text-align: center;">Muestra</p> <p>Se realizó un muestreo no probabilístico en el cual se incluyó a todas las madres primíparas que cumplieron con los criterios de inclusión y que recibieron atención en los Servicios de CRED y Pediatría en los meses de noviembre y diciembre, que buscaron atención de lunes a sábado en el horario de 7 am a 1 pm. La muestra final fue de 534 madres primíparas.</p> <p style="text-align: center;">Instrumentos</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | | | |
|--|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | Salud Materno Infantil "Santa Anita" 2023. | | | <p>Cuestionario <i>"Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas"</i> elaborado por la investigadora.</p> <p>Escala <i>"Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas"</i> elaborado por la investigadora.</p> <p>Lista de cotejo <i>"Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas"</i></p> |
|--|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Anexo B.

Operacionalización de las Variables:

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ESCALA DE MEDICIÓN | ESCALA VALORATIVA GLOBAL |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas. | Es la acción de conocer, es decir, de adquirir información relevante sobre lactancia materna exclusiva a través del proceso, enseñanza, aprendizaje, la razón e inteligencia y el entendimiento. (Ministerio de Salud [MINSAL], 2021) | Son los conocimientos sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita”, evaluados por un cuestionario elaborado por la investigadora, a través de las dimensiones comprensión de lactancia materna exclusiva, composición de la leche materna, beneficios de la lactancia, producción de leche y técnica de amamantamiento. | <ul style="list-style-type: none"> ● Comprensión de lactancia materna exclusiva. ● Composición de la leche materna. ● Beneficios de la lactancia. ● Producción de leche. ● Técnica de amamantamiento. | <ul style="list-style-type: none"> ● Definición de lactancia materna exclusiva. ● Importancia de la lactancia materna exclusiva. ● Frecuencia y duración de la lactancia materna exclusiva. ● Tipos de leche materna. ● Composición de la leche materna. ● Beneficios de la lactancia materna exclusiva. ● Posiciones de amamantamiento. | Categorica Ordinal | <p>Conocimiento Bajo: Menos de 9 puntos.</p> <p>Conocimiento Medio: 9 a 11 puntos.</p> <p>Conocimiento Alto: 12 a 15 puntos.</p> |

| | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | Calificó al conocimiento como alto, medio y bajo. | | | | |
| Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas. | Son disposiciones de ánimos adquiridas por las madres primíparas hacia la lactancia materna manifestada de algún modo. (Ministerio de Salud [MINSAL], 2021) | Son las actitudes de madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa Anita” que fueron evaluados por una escala elaborada por la investigadora que evaluó las dimensiones disposición, lactancia exitosa, lactancia y trabajo, mitos y creencias. Calificó a la actitud como favorables, medianamente favorables y desfavorables. | <ul style="list-style-type: none"> ● Disposición ● Lactancia exitosa ● Lactancia y trabajo. ● Mitos y creencias. | <ul style="list-style-type: none"> ● Mitos acerca de la lactancia materna exclusiva. ● Reacción de la madre hacia la lactancia materna exclusiva. ● Disposición de la madre hacia la lactancia materna exclusiva. | Catagórica Ordinal | <p>Actitud Desfavorable: Menos de 46 puntos.</p> <p>Actitud Medianamente Favorable: 46 a 55 puntos.</p> <p>Actitud Favorable: 56 a 60 puntos.</p> |
| Prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas del Centro de Salud | Acciones desarrolladas con la aplicación de ciertos conocimientos por parte de las madres primíparas con la | Son las prácticas de lactancia materna de las madres primíparas del Centro de Salud Materno Infantil “Santa | <ul style="list-style-type: none"> ● Signos generales de una buena lactancia. ● Estado de los pechos. | <ul style="list-style-type: none"> ● Técnicas de estimulación. ● Postura adoptada. ● Cercanía del niño al pecho. | Catagórica Ordinal | <p>Prácticas Deficientes: Menos de 14 puntos.</p> <p>Prácticas Buenas: 14 a 20 puntos.</p> |

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------|
| <p>Materno Infantil “Santa Anita” 2023.</p> | <p>finalidad de satisfacer la necesidad del bebé al querer tomar su leche materna. (Pérez y Gardey, 2010)</p> | <p>Anita” que fueron evaluadas por una lista de cotejo elaborada por la investigadora que evaluó las dimensiones signos generales de una buena lactancia, estado de los pechos, posición del bebé, agarre del pecho, succión del bebé y peligros para una lactancia exitosa. Calificó las prácticas como deficientes, buenas y excelentes.</p> | <ul style="list-style-type: none"> ● Posición del bebé ● Agarre del pecho. ● Succión del bebé. ● Peligros para una lactancia exitosa. | | | <p>Prácticas Excelentes: 21 a 22 puntos.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------------|

Anexo C.

Cuestionario “*Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas*”

INSTRUCCIONES:

Estimada señora el presente instrumento tiene por finalidad obtener información sobre los conocimientos y actitudes y prácticas en lactancia materna exclusiva que tienen las madres. Por lo que solicito su colaboración a través de la respuesta sincera a las preguntas marcando con una (x) la respuesta que considere correcta. Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para el autor. Gracias por su participación en el trabajo.

DATOS GENERALES

1. Edad de la madre: años
2. Grado de escolaridad:

| | |
|---------------------|----------------|
| Sin Instrucción () | Secundaria () |
| Primaria () | Superior () |
3. Estado civil:

| | |
|-------------|-----------------|
| Soltera () | Separada () |
| Casada () | Conviviente () |
4. Ocupación:

| | |
|-----------------------------|---------------------|
| Ama de casa () | |
| Trabaja en casa () | |
| ¿Trabaja fuera de casa? () | ¿Cuántas horas? () |
| ¿Estudia fuera de casa? () | ¿Cuántas horas? () |
5. Edad del bebe: meses
6. Recibió información sobre lactancia materna:

| | |
|--------|--------|
| Sí () | No () |
|--------|--------|
7. Fuente de información principalmente de:

| | |
|-----------------------|--------------------|
| Familia () | |
| Personal de salud () | Especifique: |
| Otros () | Especifique: |

| N° | ÍTEM | Verdadero | Falso |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| | COMPRESIÓN DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho al bebé. | | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | |
| 3 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | |
| | COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA | | |
| 4 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | |
| 5 | La leche materna es más nutritiva que la fórmula láctea. | | |
| | BENEFICIOS DE LA LACTANCIA | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | |
| | PRODUCCIÓN DE LECHE | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | |
| | TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | |

Escala “Actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primíparas”

| Nº | ÍTEMS | Muy de acuerdo | De acuerdo | Indiferente | En Desacuerdo | Muy en desacuerdo |
|----|------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|-------------|---------------|-------------------|
| | DIMENSIÓN: DISPOSICIÓN | | | | | |
| 1 | La madre siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | | | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | | | |
| 3 | Las madres no pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | | | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | | | |
| | DIMENSIÓN: LACTANCIA EXITOSA | | | | | |
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | | | |
| 6 | Dar pecho hace que crezcan lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | | | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche, | | | | | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | | | |
| | DIMENSIÓN: LACTANCIA Y TRABAJO | | | | | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | | | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | | | |
| | DIMENSIÓN: MITOS Y CREENCIAS | | | | | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | | | |
| 12 | Amamantar al bebé daña los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | | | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | | | |
| 14 | Tomar cocoa, avena y líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | | | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | | | |

Lista de cotejo “Prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas”

| N° | ÍTEMS | SÍ | NO |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| | DIMENSIÓN: SIGNOS GENERALES DE UNA BUENA LACTANCIA | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé | | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | |
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | |
| | DIMENSIÓN: ESTADO DE LOS PECHOS | | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas enrojecidas o sangrientas. | | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | |
| | DIMENSIÓN: POSICIÓN DEL BEBE | | |
| 10 | Coloca a su bebé pegado a su abdomen. | | |
| 11 | Acomoda a su bebé en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | |
| 13 | Coloca a su bebé con la cara frente a su pecho, como mirando al pezón. | | |
| | DIMENSIÓN: AGARRE DEL PECHO | | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | |
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | |
| | DIMENSIÓN: SUCCIÓN DEL BEBE | | |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada 3 o 4 succiones deglute. | | |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | |

| | DIMENSIÓN: PELIGROS PARA UNA LACTANCIA EXITOSA | | |
|----|-------------------------------------------------------|--|--|
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | |

Anexo D. Validación de contenido

Validación de contenido del Cuestionario “*Conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva*”

| CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA | | | | | |
|-------------------------------------------------|----------|-------------|--------------|-------------|--------|
| ÍTEM | CLARIDAD | SUFICIENCIA | CONSISTENCIA | PERTINENCIA | TOTAL |
| DIMENSIÓN 1 | 0,984 | 0,984 | 0,984 | 0,992 | 0,986 |
| DIMENSIÓN 2 | 0,955 | 0,9625 | 0,9625 | 0,97 | 0,9625 |
| DIMENSIÓN 3 | 0,986 | 1 | 0,986 | 0,984 | 0,989 |
| VARIABLE GENERAL | 0,976 | 0,983 | 0,978 | 0,982 | 0,979 |

Validación de contenido de la Escala “*Actitudes sobre Lactancia Materna Exclusiva*”

| ACTITUDES SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA | | | | | |
|---------------------------------------------|----------|-------------|--------------|-------------|-------|
| ÍTEM | CLARIDAD | SUFICIENCIA | CONSISTENCIA | PERTINENCIA | TOTAL |
| DIMENSIÓN 1 | 1 | 1 | 0,99 | 0,99 | 0,995 |
| DIMENSIÓN 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| DIMENSIÓN 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| VARIABLE GENERAL | 1 | 1 | 0,996 | 0,996 | 0,998 |

Validación de contenido de la lista de cotejo de “*Prácticas sobre Lactancia Materna Exclusiva*”

| PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA | | | | | |
|---------------------------------------------|----------|-------------|--------------|-------------|-------|
| ÍTEM | CLARIDAD | SUFICIENCIA | CONSISTENCIA | PERTINENCIA | TOTAL |
| DIMENSIÓN 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| DIMENSIÓN 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| VARIABLE GENERAL | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

Anexo E. Material de apoyo

"LACTANCIA Y TRABAJO SI FUNCIONAN"

"Si trabajas o estudias extrae tu leche"



Frasco de vidrio con tapa de plástico

"Conservación de la leche materna"



3 meses
24 horas

"Administrar la leche al bebé con cucharita o vasito"



RAZONES PARA AMAMANTAR DE NOCHE

"Colecho es dormir con el bebé"



- Es un periodo en que mamá y bebé están juntos.
- Es más fácil amamantar.
- La madre produce más leche.
- Ayuda a que el bebé duerma mejor.
- La madre descansa mejor.

RECOMENDACIONES

- Lleva a tu bebé a sus controles de crecimiento y desarrollo.
- Cumple con el calendario de vacunaciones.
- Amamanta a tu bebé cada vez que el lo desee, es decir a "libre demanda".
- Si tu bebé enferma sigue amamantando.

Si necesitas apoyo en lactancia acude a tu Centro de Salud

LACTANCIA MATERNA

"LECHE DE MAMÁ: EL ALIMENTO IDEAL PARA TU BEBÉ"



"DALE PECHO, DALE VIDA"

"Leche materna exclusiva (LME) los primeros 6 meses de vida"

A los 6 meses iniciar papillas



"Continuar leche materna hasta los 2 años y más"

LOS BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA



- PROTEGE DE ENFERMEDADES
- NUTRICIÓN PERFECTA
- DESARROLLA SU MANDIBULA
- PREVIENE ALERGIAS
- MENOS RIESGO DE OBESIDAD
- ES ECONÓMICA, SIEMPRE LISTA
- AYUDA RECUPERAR SU PESO
- PROTEGE DE CÁNCER
- PROTEGE DE DIABETES
- RETRASA LA MENSTRUACIÓN

RECUERDA

"Toda mujer es capaz de producir suficiente leche para satisfacer las necesidades de su bebé".

"A MÁS SUCCIÓN, MÁS LECHE"

La succión del pecho por tu bebé te hace producir más cantidad de leche.

"UNA BUENA POSICIÓN AYUDA A UNA LACTANCIA EXITOSA"



Apoya tu espalda

Apoya tus pies

Tu bebé debe estar:

- Pegado a tu cuerpo
- Cabeza y cuerpo alineado
- Cara frente al pecho
- Nalgas apoyadas

"Un buen agarre al pecho ayuda a prevenir heridas en el pezón"



Miso arriba por arriba
Labio inferior abierto
Boca bien abierta
Mantén pegado al pecho
Posición correcta de agarre

"AMAMANTA EN DIFERENTES POSICIONES"



CUNA

CUNA CRUZADA

BAJO EL BRAZO

CABALLITO

ACOSTADA

ACOSTADA

GEMELOS

GEMELOS

Anexo F. Documentos administrativos



CONSTANCIA N° 038 – 2023

AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Expediente N° 2023-0019245

El Director General de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este por medio de la presente deja constancia que la Estudiante de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal:

JESUSA NICOL LUCIO SULCA

Investigadora del Proyecto de Investigación: “**Conocimiento, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas en el Centro Materno Infantil Santa Anita, 2022**”, con la aprobación del Comité de Ética en Investigación de la Dirección de Redes Integradas a mi cargo, se **AUTORIZA** el inicio de investigación, sujeto a las características que se indican en esta comunicación:


El desarrollo del Proyecto de investigación se realizará en el ámbito de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este según lo establecido en el proyecto.

Así mismo, hacemos de su conocimiento, que es importante para nuestra institución contar con **los informes de avance (cada tres meses) y el informe final**, así como las conclusiones y recomendaciones del estudio para su consideración en el Análisis de la Situación de Salud de nuestra Institución.

La presente tendrá una vigencia general hasta el **20 de setiembre del 2024**; no obstante, la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, podrá dejar sin efecto el desarrollo del proyecto de investigación, si las condiciones para la autorización del mismo se modificaran. Los trámites para su renovación, de ser necesario, deberán iniciarse 30 días previos a su vencimiento.

1 Agustino, 21 de setiembre del 2023


Firmado digitalmente por ZAVALETA REYES Jaime FAU
20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 25.09.2023 12:33:03 -05:00


Firmado digitalmente por LEON GOMEZ Carlos Ivan FAU
20602236596 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.09.2023 12:09:14 -05:00


Firmado digitalmente por OCON RONCAL Janet Irene FAU
20602236596 hard
Motivo: Doy V° B°
Fecha: 25.09.2023 09:54:03 -05:00



Av. César Vallejo S/N – Cdra. 13
El Agustino, Lima 10, Perú
Telf. (01) 743-9889
www.dirislimaeste.gob.pe

Anexo G. Evidencias de aplicación de la encuesta







Anexo H. Fichas de Validación

Ficha 1: Mg. Blanca Aguilar

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

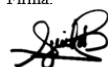
| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------|
| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
| Aguilar Pajuelo Blanca Elvira | • Hospital Sergio E. Bernales. | • Enfermera Neonatóloga | 28211 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

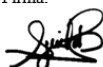
| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------|
| Aguilar Pajuelo Blanca Elvira | • Hospital Sergio E. Bernales. | • Enfermera Neonatóloga | 28211 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Succión del bebé | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones deglute. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Peligros para una lactancia exitosa | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------|----------|
| Aguilar Pajuelo Blanca Elvira | • Hospital Sergio E. Bernales. | • Enfermera Neonatóloga | 28211 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



Ficha 2: Lic. Cecilia Grados

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | | x |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|--|--|---|--|--|---|--|--|--|---|
| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | | x |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | | x |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------|
| Grados Guerrero Irma Cecilia | Hospital Nacional Edgardo | Jefe del servicio Asistencial 5to | 10381 |
| | Rebagliati Martins | B Neonatología | |

Especialidad Profesional del Juez validador: Especialidad Enfermería en Madre y Niño con mención en Neonatología

Fecha: 18 de Octubre del 2023

Firma:



MAG. CECILIA GRADOS GUERRERO
ENFERMERA JEFE
Servicio 5to B Neonatología

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº Cov. | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-------------|----------|----------|--------------|----------|----------|-------------|----------|----------|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|----------|
| Grados Guerrero Irma Cecilia | Hospital Nacional Edgardo | Jefe del servicio Asistencial 5to | 10381 |
| | Rebagliati Martins | B Neonatología | |

Especialidad Profesional del Juez validador: Especialidad Enfermería en Madre y Niño con mención en Neonatología
 Fecha: 18 de Octubre del 2023

Firma:




MAG. CECILIA GRADOS GUERRERO
 ENFERMERA JEFE
 Servicio 5to B Neonatología

**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebé pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebé en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Succión del bebé | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones de deglute. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Peligros para una lactancia exitosa | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|
| Grados Guerrero Irma Cecilia | Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins | Jefe del servicio Asistencial 5to B Neonatología | 10381 |

Especialidad Profesional del Juez validador: Especialidad Enfermería en Madre y Niño con mención en Neonatología

Fecha: 18 de Octubre del 2023

Firma:



MAG. CECILIA GRADOS GUERRERO
ENFERMERA JEFE
Servicio 5to B Neonatología

Ficha 3: Lic. Flor de María Huamán

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|-------------------------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | Sugiero dirigir la pregunta en segunda persona. |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | Sugiero dirigir la pregunta en segunda persona. |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opini3n de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable despu3s de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Instituci3n donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Huamán Astocondor, Flor De María | <ul style="list-style-type: none"> • Universidad Nacional Federico Villarreal. • Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé. | <ul style="list-style-type: none"> • Docente • Jefa Unidad Garantía de la Calidad | 15459 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- **GESTIÓN EN SERVICIOS DE SALUD**
- **ENFERMERA ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO**

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Huaman Astocondor, Flor De Maria | <ul style="list-style-type: none"> • Universidad Nacional Federico Villarreal. • Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé. | <ul style="list-style-type: none"> • Docente • Jefa Unidad Garantía de la Calidad | 15459 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- **GESTIÓN EN SERVICIOS DE SALUD**
- **ENFERMERA ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO**

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N ^o | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Succión del bebé | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones deglute. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 20 | El bebé suelta sólo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Peligros para una lactancia exitosa | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Huaman Astocondor, Flor De Maria | <ul style="list-style-type: none"> • Universidad Nacional Federico Villarreal. • Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé. | <ul style="list-style-type: none"> • Docente • Jefa Unidad Garantía de la Calidad | 15459 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- **GESTIÓN EN SERVICIOS DE SALUD**
- **ENFERMERA ESPECIALISTA EN CENTRO QUIRURGICO**

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



Ficha 4: Lic. Joselyn Chumpitaz

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**


DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
| Chumpitaz Huapaya Jocelyn Milagritos | Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren | Jefe de Enfermeras del Servicio de Neonatología | 41883 |

Especialidad Profesional del Juez validador: Segunda especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales

Fecha: 23/10/23

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta, para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
| Chumpitaz Huapaya Jocelyn Milagritos | Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren | Jefe de Enfermeras del Servicio de Neonatología | 41883 |

Especialidad Profesional del Juez validador: Segunda especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales

Fecha: 23/10/23

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Succión del bebé | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones deglute. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Peligros para una lactancia exitosa | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|--------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| Chumpitaz Huapaya Jocelyn Milagritos | Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren | Jefe de Enfermeras del Servicio de Neonatología | 41883 |

Especialidad Profesional del Juez validador: Segunda especialidad en Cuidados Intensivos Neonatales

Fecha: 23/10/23

Firma:

 -

Ficha 5: Lic. Julissa Limaymanta

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / Ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|-----------------------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agiitas al bebé. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | | | | | | | | | | | • Esta pregunta debería ir en comprensión LME |

* Suggerencia: - La leche materna, solo contiene agua.
 - La leche materna, contiene agua + vitaminas

| Nº | Ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | | | ✓ | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Limaymanta Nestores Julissa | Clinica Delgado | Responsable de Enfermería <small>COORDINADORA DE ENFERMERIA</small> | CEP: 49391 |

Especialidad Profesional del Juez validador: En Cuidados Intensivos Neonatales

Fecha: 30/10/23
 Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------|-------------------------------------|--------------|----------|-------------------------------------|-------------|----------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | |
| La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | Sugiero que debería ser: La mujer debe organizarse en tiempo... |
| La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Lactancia Exitosa | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Lactancia y trabajo | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | considero algo bueno de leche |
| La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Mitos y creencias | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | |

¿Puedes considerar el mito del cacag?

OPINION DE APLICABILIDAD

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|--------------------------|------------------------|------------------|
| JULISSA NESTARES JULISSA | CLINICA DELGADO | RESPONSABLE DE ENTORNO | 47391 |

Especialidad Profesional del Juez validador: ENFERMEROS LACTANCIA ASISTENTES

Fecha: 30/10/23
Firma: *[Firma]*



| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|----------|----------|-------------------------------------|
| mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Succión del bebé | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones de deglute. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| El bebé suelta solo el pecho. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Peligros para una lactancia exitosa | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| La madre tiene un biberón o chupón. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input checked="" type="checkbox"/> |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable | Aplicable después de corregir | No aplicable |

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------|
| LIMAYMANTA NESTARES JULISSA | CLINICA DELGADO | RESPONSABLE DE ENFERMERIA-UMU | 93391 |

Especialidad Profesional del Juez validador: RS - CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES



Ficha 6: Lic. Liz Ramírez

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del antes de ofrecerle el otro. | | x | | | x | | | x | | | x | | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho materno antes de ofrecerle el otro. |
| Beneficios de la lactancia materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | x | | | x | | | x | | | x | | Cuanto mas succione /o lacte el bebe el pecho materno más leche producirá |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche.?? | | x | | | x | | | x | | | x | | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche materna |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | x | | | x | | | x | | | x | | La posición del bebé durante el amamantamiento favorece o desfavorece el agarre del bebé al pecho |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | x | | | x | | | x | | | x | | El uso de chupón o tetinas dificultan succión adecuada del bebe al pecho materno |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | x | | | x | | | x | | | x | | Las heridas y el dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición del bebé al amamantarlo |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| RAMIREZ FLORES LIZ EDITH | INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL | ENFERMERA DE CONSULTORIO DE LACTANCIA MATERNA | 23903 |

Especialidad Profesional del Juez validador: ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA

Fecha: 30 DE OCTUBRE DEL 2023

Firma: LIZ EDITH RAAMIREZ FLORES

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-------------|----------|----------|--------------|----------|----------|-------------|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | x | | | x | | | x | | | x | | Despertar en la noche para amamantar agota /cansa a la madre |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | x | | | x | | | x | | | x | | Durante la lactancia materna no es necesario recibir apoyo de la familia |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|
| RAMIREZ FLORES LIZ EDITH | INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL | ENFERMERA DE CONSULTORIO DE LACTANCIA MATERNA | 23903 |

Especialidad Profesional del Juez validador: ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA

Fecha: 30 DE OCTUBRE DEL 2023

Firma: LIZ EDITH RAMIREZ FLORES

**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | x | | | x | | | x | | | x | | Coloca a su bebe pegado a su abdomen hacia la mama opuesta que lacta (pies de bebes chocan/rosan sus caderas) |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Succión del bebé | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones deglute. | | | x | | | x | | | x | | | x | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro succiones deglute |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | La bebé suelta solo el pecho. | | | x | | x | | | x | | | x | | El bebe saciada suelta por sí solo el pecho materno |
| Peligros para una lactancia exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| RAMIREZ FLORES LIZ EDITH | INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL | ENFERMERA DE CONSULTORIO DE LACTANCIA MATERNA | 23903 |

Especialidad Profesional del Juez validador: : ENFERMERA ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA

Fecha: 30-10-2023

Firma: LIZ EDITH RAMIREZ FLORES

Ficha 7: Dra. Marlene Caffo

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Apellidos y Nombres del Juez Caffo Marruffo, Marlene Esperanza | Institución donde labora • Hospital Cayetano Heredia. | Cargo laboral • Enfermera en Cuidados Intensivos Neonatales | Nro. CEP 15719 |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------|

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
- ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA SOCIAL

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:


FIRMA

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|----------|
| Caffo Marruffo, Marlene Esperanza | • Hospital Cayetano Heredia. | • Enfermera en Cuidados Intensivos Neonatales | 15719 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
- ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA SOCIAL

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acuerdo con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Succión del bebé | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones de deglución. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Peligros para una lactancia exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------|----------|
| Caffo Marruffo, Marlene Esperanza | • Hospital Cayetano Heredia. | • Enfermera en Cuidados Intensivos Neonatales | 15719 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES
- ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA SOCIAL

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



FIRMA

Ficha 8: Mg. Mavel Zamudio

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-------------|----------|----------|--------------|----------|----------|-------------|----------|----------|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| Zamudio Ore, Lidia Mavel | • Instituto Nacional de Salud del Niño. | • Enfermera Jefe Unidad De Emergencia | 009914 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|-------------|----------|----------|--------------|----------|----------|-------------|----------|----------|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| Zamudio Ore, Lidia Mavel | • Instituto Nacional de Salud del Niño. | • Enfermera Jefe Unidad De Emergencia | 009914 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Succión del bebé | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones de deglución. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Peligros para una lactancia exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------|
| Zamudio Ore, Lidia Mavel | • Instituto Nacional de Salud del Niño. | • Enfermera Jefe Unidad De Emergencia | 009914 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



Ficha 9: Lic. Micaela Lorenzo

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| | | | |
|------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
| Lorenzo Mozo, Micaela | • Centro de Salud Materno Infantil Rimac. | • Enfermera Neonatóloga | 22101 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Lorenzo Mozo, Micaela | • Centro de Salud Materno Infantil Rimac. | • Enfermera Neonatóloga | 22101 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Succión del bebé | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones deglute. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Peligros para una lactancia exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agütitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Lorenzo Mozo, Micaela | • Centro de Salud Materno Infantil Rímac. | • Enfermera Neonatóloga | 22101 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERA ESPECIALISTA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:

Ficha 10: Lic. Ronal Aquino

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Aquino Aquino, Ronal Hamilton | • Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé. | • Enfermero Asistencial | 45036 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERO ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia Exitosa | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Aquino Aquino, Ronal Hamilton | • Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé. | • Enfermero Asistencial | 45036 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- ENFERMERO ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Succión del bebé | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones deglute. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| Peligros para una lactancia exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

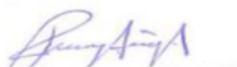
| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|----------|
| Aquino Aquino, Ronal Hamilton | • Hospital Docente Madre Niño San Bartolomé. | • Enfermero Asistencial | 45036 |

Especialidad Profesional del Juez validador:

- **ENFERMERO ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS**

Fecha: 24 de Octubre del 2023

Firma:



Ficha 11: Lic. Vanessa Naupari

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Composición de la leche materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|--|--|---|
| Beneficios de la lactancia materna. | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| Producción de leche. | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| Técnicas de amamantamiento. | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | x | | | x | | | | | | | x |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | x | | | x | | | | | | | x |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ **Opinión de aplicabilidad:** **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|-------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|----------|
| Naupari Carreño Vanessa Nahil | Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins | Enfermera Jefe de servicio de neonatología 5 A | 40901 |

Especialidad Profesional del Juez validador: Cuidado a la mujer y al recién nacido

Fecha: 23-10-2023

Firma:



REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Disposición | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | | x | | | x | | | x | | | x | | madre |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | x | | | x | | | x | | | x | madres |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [x] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|----------|
| Naupari Carreño Vanessa | Hospital Nacional Edgardo | Enfermera Jefe de servicio de | 40901 |
| Nahil | Rebagliati Martins | neonatología 5 A | |

Especialidad Profesional del Juez validador: Cuidado a la mujer y al recién nacido

Fecha: 23-10-2023

Firma:

Dra. Enl. Vanessa Naupari Carreño
Jefa de Servicio 5to A. Neonatología
CEP 40901 REE: 9034

**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------------------------|
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | x | | | | x | | | x | | | x | Especificar, el pezón o parte de la areola |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | x | | | x | | | x | | | | x | Forma de C |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | x | | | x | | | x | | | x | Almohada de lactancia |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------------------------------------------------|
| 16 | En el agarre del bebé se observa: más areola por arriba, boca bien abierta, mentón pegado al pecho y los labios hacia afuera. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Succión del bebé | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 17 | Las mamadas son lentas y profundas, cada tres o cuatro opciones deglute. | | x | | | x | | | x | | | x | | succiones |
| 18 | Durante la mamada las mejillas del bebé permanecen redondeadas. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 19 | No se escuchan ruidos ni chasquidos durante la succión. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 20 | El bebé suelta solo el pecho. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| Peligros para una lactancia exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 21 | La madre tiene un biberón o chupón. | | | x | | | x | | | x | | | x | |
| 22 | La madre ofrece fórmula o agüitas a su bebé. | | | x | | | x | | | x | | | x | Formula comercial infantil (FCI) The Lancet |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [x] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. CEP |
|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|----------|
| Naupari Carreño Vanessa | Hospital Nacional Edgardo | Enfermera Jefe de servicio de | 40901 |
| Nahil | Rebagliati Martins | neonatología 5 A | |

Especialidad Profesional del Juez validador: Cuidado a la mujer y al recién nacido

Fecha: 23-10-2023

Firma:

E.S.S. SALUD H.N.E.R.M.
 RED ASISTENCIAL REBAGLIATI
 Dra. Enf. Vanessa Naupari Carreño
 Jefe de Servicio 5to A. Neonatología
 CEP: 40901 REE: 9034

Ficha 12: Lic. Zandra Grosso

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|-----------------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Comprensión de lactancia materna exclusiva. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 1 | Lactancia materna exclusiva es dar pecho y agüitas al bebé. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 2 | Se recomienda lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| Composición de la leche materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 3 | La leche materna tiene defensas contra enfermedades infecciosas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 4 | Las fórmulas lácteas son más nutritivas que la leche materna. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 5 | El bebé debe vaciar toda la leche del pecho antes de ofrecerle el otro. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| Beneficios de la lactancia materna. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | La leche materna siempre está lista para cuando el bebé lo desee. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 7 | Los niños alimentados con fórmulas lácteas son más inteligentes. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 8 | El amamantar protege a la madre de cáncer de mama y ovarios. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| Producción de leche. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Cuanto más se ponga el bebé al pecho más leche se producirá. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 10 | Amamantar en la noche hace producir más cantidad de leche. | | X | | | X | | | X | | | X | | En lugar de hace ayuda |
| 11 | Las madres con pechos pequeños tienen poca cantidad de leche. | X | | | X | | | X | | | X | | | Podría confundir a la madre |
| 12 | Un bebé que toma suficiente leche materna moja más de 6 pañales al día. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| Técnicas de amamantamiento. | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 13 | La posición del bebé durante el amamantamiento influye en el agarre del pecho. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 14 | El uso de chupón o tetinas dificultan la succión del bebé al pecho. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 15 | Las heridas y dolor en el pezón se previenen con un buen agarre y posición. | | | X | | | X | | | X | | | X | |

OPINION DE APLICABILIDAD

✓ Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [X] No aplicable []

DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Grosso Gomez Zandra | Programa madre canguro HUSI | Enfermera Programa Madre Canguro Bogotá – Colombia Formadora de IBCLC de la IHAN España | -- |

Especialidad Profesional del Juez validador: Enfermera especialista en cuidado crítico.....

Fecha: 24/10/2023

Firma:

Zandra Grosso

REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA MEDIR ACTITUDES DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| N° | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|----------------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| Disposición | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La mujer siempre se organiza para tener tiempo de amamantar a su bebé. | X | | | | X | | X | | X | | | | No <u>el</u> siempre |
| 2 | La madre debe ofrecer su pecho al bebé cada vez que este lo desee. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 3 | Las mujeres pueden amamantar al bebé en lugares públicos. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 4 | La madre amamanta a su bebé aun cuando está cansada. | | X | | | | X | | | X | X | | | |
| Lactancia Exitosa | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------------|
| 5 | Ofrecer fórmulas lácteas a los bebés los hace más saludables. | X | | | X | | | X | | | X | | | Pregunta que puede confundir a la mamá |
| 6 | Dar pecho hace que crezca lazos de amor entre la madre y su bebé. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 7 | Estar cómoda y sin estrés ayuda a la madre a producir más leche. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 8 | Despertar en la noche para amamantar ocasiona molestias a la madre. | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| Lactancia y trabajo | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 9 | Dar fórmula es la mejor opción para la madre que sale a trabajar o estudiar. | X | | | X | | | X | | | X | | | Puede confundir a la madre |
| 10 | La leche extraída se puede ofrecer en biberón al bebé. | | X | | | X | | | X | | | X | | |
| Mitos y creencias | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 11 | Todas las mujeres están preparadas para amamantar a su bebé. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 12 | Amamantar al bebé malogra los pechos y el cuerpo de la mujer. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 13 | Se debe suspender la lactancia materna en el bebé enfermo. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 14 | Tomar más líquidos ayuda a aumentar la cantidad de leche materna. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 15 | El apoyo familiar es innecesario durante la lactancia materna exclusiva. | | | X | | | X | | | X | | | X | |

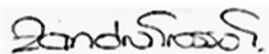
DATOS GENERALES DEL JUEZ EXPERTO

| Apellidos y Nombres del Juez | Institución donde labora | Cargo laboral | Nro. Colegiatura |
|------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Grosso Gomez Zandra | Programa madre canguro HUSI | Enfermera Programa Madre Canguro Bogotá – Colombia Formadora de IBCLC de la IHAN España | -- |

Especialidad Profesional del Juez validador: Enfermera especialista en cuidado crítico.....

Fecha: 24/10/2023

Firma:



**REPORTE DE VALIDACION DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION PARA PRÁCTICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

Señor (a) especialista solicito su colaboración para el análisis riguroso de los ítems del instrumento que se adjunta; para ello, debe marcar con una X en la casilla que considere conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional indicando si el ítem reúne o no con los requisitos mínimos, relacionados a:

- **Claridad:** El ítem está formulado con lenguaje claro y preciso; Se entiende sin dificultad, es conciso, exacto y directo
- **Suficiencia:** El ítem conjuntamente con los demás ítems permiten medir la dimensión correspondiente.
- **Consistencia:** El ítem está de acorde con la teoría.
- **Pertinencia:** Las preguntas y categorías de respuesta contribuyen a los logros de los objetivos del estudio

La escala de evaluación es:

| | | |
|---------------|------------|----------|
| 1. Deficiente | 2. Regular | 3. Bueno |
|---------------|------------|----------|

| Nº | DIMENSIONES / ítems | Claridad | | | Suficiencia | | | Consistencia | | | Pertinencia | | | Observaciones |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|---|---|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|---------------|
| | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| | Signos generales de una buena lactancia | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | La madre luce sana, relajada, cómoda y muestra signos de vínculo afectivo a su bebé. | | | X | | | X | | X | | | | X | |
| 2 | El bebé luce sano, calmado, relajado, busca el pecho cuando tiene hambre. | | | X | | | X | | X | | | | X | |
| 3 | La madre identifica signos de hambre de su bebé: movimientos de búsqueda. | | X | | | | X | | X | | | X | | |
| 4 | La madre ofrece su pecho al bebé cuando tiene hambre (libre demanda). | | | X | | | X | | X | | | | X | |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------------------|
| 5 | La madre busca una postura cómoda para amamantar apoyando su espalda. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| | Estados de los pechos. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 6 | Al sacar su pecho se observa sano, sin congestión o cambio de color. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 7 | La madre no muestra gestos de molestias o dolor en el pecho. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 8 | El pezón protruye y luce sano, libre de fisuras o grietas. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 9 | Sostiene el pecho con los dedos lejos del pezón. | | X | | | | X | | X | | | X | | |
| | Posición del bebé. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 10 | Coloca a su bebe pegado a su abdomen. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 11 | Acomoda a su bebe en posición alineada: oreja, hombro y cadera forman una línea. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 12 | Coloca apoyo en las nalgas de su bebé: almohadilla o colcha doblada. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 13 | Cuida que la cara de su bebé quede frente a su pecho como mirando al pezón. | | X | | | X | | | X | | | X | | <u>CUIDA ??</u> Coloca |
| | Agarre del pecho. | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | |
| 14 | Estimula el reflejo de búsqueda friccionando su pezón en el labio superior, mejillas o comisuras del bebé. | | | X | | | X | | | X | | | X | |
| 15 | Espera que el bebé abra la boca y lo acerca hacia ella introduciendo una buena porción de pecho a la boca, ella no se agacha hacia el bebé. | | | X | | | X | | | X | | | X | |