



Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimientos y practicas sobre lactancia materna
en madres que acuden al consultorio de crecimiento y
desarrollo del centro de salud Nepeña, Ancash, 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil:
Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**

Presentado por:

Ticeran Avila, Yomira Vicenta

Código ORCID: 0000-0001-8496-1367

Asesor: Dr. Gamarra Bustillos Carlos

Codigo ORCID: 0000-0002-4633-2997

Linea De Investigacion: Salud y Bienestar

Ancash, Perú

2022

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **TICERAN AVILA YOMIRA VICENTA** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de ... Enfermería / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....." **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD NEPEÑA, ANCASH, 2022”** Asesorado por el docente: Dr. Carlos Gamarra Bustillos.....DNI ... 04015847
 ORCID... <https://orcid.org/0000-0003-0487-9406> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:_____ oid:14912:209972236_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
TICERAN AVILA YOMIRA VICENTA
 DNI:70134418

.....
 Firma de autor 2
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma
 Dr. Carlos Gamarra Bustillos.....
 DNI: 04015847

Lima, ...27...de.....febrero..... de.....2023.....

DEDICATORIA

Para Dios que nos ilumina y lucha junto con nosotros.

AGRADECIMIENTO

A mi madre por su apoyo incondicional cada día y mi motivo de seguir luchando.

ASESOR: DR. GAMARRA BUSTILLOS CARLOS

JURADO

PRESIDENTA: DRA.GIOVANNA ELIZABETH REYES QUIROZ

SECRETARIA: MG. EFIGENIA CELESTE VALENTIN SANTOS

VOCAL: MG. MARIA ANGELICA FUENTES SILES

INDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
INDICE General.....	V-VI
RESUMEN.....	VI
ABSTRAC.....	VIII
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Practica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	7
2. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8-10
2.2. Bases teóricas.....	11-26

2.3. Hipótesis	27
3. METODOLOGÍA.....	28
3.1. Método de la investigación.....	28
3.2. Enfoque de la investigación.....	28
3.3. Tipo de investigación.....	28
3.4. Diseño de la investigación.....	28
3.5. Población, muestra y muestreo.....	29
3.6. Variables y operacionalización.....	30-31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	32
3.7.1. Técnica.....	32
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	32
3.7.3. Validación.....	32
3.7.4. Confiabilidad.....	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	33
3.9. Aspectos éticos.....	33-34
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	35
4.1. Cronograma de actividades.....	35
4.2. Presupuesto.....	36
5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	37-42
Anexos 1. Matriz de consistencia.....	43-44
Anexos 2. Instrumentos.....	45-49
Anexos 3. Consentimiento informado.....	50
Anexos 4. Informe de asesor de turnitin.....	51

RESUMEN

Objetivo: determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022. **Materiales y métodos:** El enfoque es cuantitativo, no experimental, el método es hipotético deductivo, tipo aplicada, corte transversa. La muestra estará constituida por 73 madres lactantes con niños menores de 6 meses. Los instrumentos que se usaran están adaptados, validados y confiables, El instrumento que se utilizo fue la entrevista y el instrumento un cuestionario con 14 preguntas para medir la variable de conocimiento y se determinó a través de la siguiente calificación, lo siguiente; Conocimientos: Alto: 10-14, Medio: 5-9 y Bajo: 0-4. En instrumento que se utiliza es una guía de observación de 16

preguntas para medir la variable práctica. Se determino a través de la siguiente puntuación: Adecuada (13-17) e Inadecuada (< 12). Una vez obtenida la información se realizará el proceso con el software estadístico SPSS versión 26. El análisis estadístico se realizará usando la estadística descriptiva mediante el coeficiente de correlación de Serman.

Palabras claves: conocimiento, practicas, lactancia materna.

ABSTRACT

Objective: to determine the relationship between the level of knowledge and practice of breastfeeding in mothers who attend the growth and development clinic of the Nepeña Health Center, Ancash, 2022. **Materials and methods:** The approach is quantitative, not experimental, the method is hypothetical deductive, applied type, transverse cut. The sample will consist of 73 nursing mothers with children under 6 months. The instruments that were used are adapted, validated and reliable, The instrument that was used was the interview and the instrument a questionnaire with 14 questions to measure the knowledge variable and was determined through

the following qualification, the following; Knowledge: High: 10-14, Medium: 5-9 and Low: 0-4. The instrument used is an observation guide of 16 questions to measure the practical variable. It was determined through the following score: Adequate (13-17) and Inadequate (< 12). Once the information is obtained, the process will be carried out with the statistical software SPSS version 26. The statistical analysis will be performed using descriptive statistics using the Sberman correlation coefficient.

Keywords: knowledge, practices, breastfeeding.

1. PROBLEMA

1.1. Planteamiento de problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), menciona que se va a mejorar el acceso en lactancia materna para aumentar la mayor duración de amamantamiento y también impulsar la lactancia materna exclusiva para beneficiar a los recién nacido y también a la familia y economía. Por lo cual esto aumentó las tasas de lactancia materna exclusiva lo cual puede salvar la vida de 820 000 niños cada año y aumentar millones de ingresos beneficiosos (1).

La Unicef refiere que solamente 1 de 3 bebés reciben leche materna exclusiva, mientras que otros reciben alimentos o líquidos adicionales (fórmulas) en sus primeros meses de vida, leche de vaca, bebidas azucaradas y otros alimentos que dicen reemplazar la leche materna, los beneficios que tiene la leche materna proporcionan los nutrientes y la hidratación para prevenir de infecciones, obesidad, diabetes, etc. (2).

En Neiva, Colombia da como concepto que la leche materna es uno de los mejores alimentos para recién nacido, la leche materna contiene micronutrientes y energía por lo cual él bebe necesita durante los 6 primeros meses de vida, también se conoce que las madres no tienen el suficiente conocimiento de LME, que se dio en los años del 2019 y 2020 lo cual tuvo como resultado regular, también sobre las técnicas de lactancia materna fueron regulares (3).

En México se encontró un bajo nivel de conocimiento en varios aspectos relevantes, como la duración de la lactancia materna exclusiva, el beneficio y los riesgos que pueden tener como la obesidad, infección del oído, diarrea o alergias alimentarias, lo cual es necesario ampliar los conocimientos en diferentes áreas para consolidar cierta información, evaluando la conducta de diversos sectores para aplicar cambios y comportamientos (4).

Ecuador, las madres adolescentes con el ítem de la edad, como resultado un mayor conocimiento en la adolescencia tardía y en la adolescencia media un escaso, de manera general en cuanto al conocimiento y la práctica de la LM referente a los conceptos de la teoría interactiva de lactancia; prepondera la categoría toma de

decisiones de la mujer, debido a que las madres al conocer las ventajas y experiencia positiva de la lactancia influye en la decisión de amamantar, otra categoría referente al espacio de amamantar las madres evidencian un conocimiento moderado concerniente al tener vergüenza de amamantar en lugares públicos y conocimiento escaso en autoridad familiar (5).

A nivel nacional en Juliaca, las madres tienen un 88.5% conocimiento sobre la lactancia materna esto quiere decir que tienen un nivel medio y bajo, desconoce la relación de la lactancia materna y también la extracción de leche materna. En la actitud que toman las madres es desfavorable porque se tiene en cuenta que a los seis primeros meses el niño tiene que estar proporcionada exclusivamente con la leche materna, para que él bebe tenga buenas conductas como sano fuerte e inteligente. Para que se sienta seguro y con amor, esto da como resultado la personalidad y en entorno que tiene la madre hacia él bebe (6).

Jaén, el conocimiento que tienen las madres es sobre la leche mixta ya que refieren algunas frases, por ejemplo; tienen poca leche por lo cual su conocimiento es bajo, lo que se tiene que garantizar con este estudio el fortalecer todo el conocimiento educativo acerca de la importancia, técnica y amamantamiento de la lactancia materna y así cambiar esa idea sobre la leche mixta que afecta al sistema inmunológico del niño menor de 6 meses, lo cual se obtuvo como resultados que el 37% tienen conocimiento bajo y de la práctica los resultados fueron inadecuados. (7).

Cajamarca, se ha enfocado en aumentar la calidad de vida del lactante menor de 6 meses, lo cual la leche materna disminuirá los problemas asociados con la lactancia inadecuada, esta investigación ayudará a ampliar el conocimiento con otros estudios para mejorar la utilidad a las madres de niños menores de edad, el 49.4% de las madres tienen alto conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva (8).

En Chincha la lactancia materna es uno de los principales alimentos para prevenir enfermedades en los niños, los resultados obtenidos fueron inadecuados respecto al conocimiento de lactancia materna, por lo cual se tiene que enseñar a las madres de familia lo importante que es la leche materna, que ayuda a fortalecer el poco conocimiento que tienen, ya que mayormente es adquirido de las personas que lo rodean

las cuales mencionan sobre la leche artificial dando como resultados una practicas inadecuada hacia el menor de 6 meses (9).

En Lima, la lactancia materna se ve evidenciada mediante la orientación del profesional de salud que explica y pone en práctica sus conocimientos por lo cual se realiza un cuestionario donde el nivel conocimientos sobre lactancia materna en madres evaluadas del Centro Salud Materno Infantil, Santa Anita predomina el nivel medio (63,5%) y en nivel de prácticas fue de nivel regular (61,2%) (10).

Trujillo, la lactancia materna ayuda a mejor el nivel de conocimiento y por lo cual las madres están preparadas en los 6 primeros meses, la leche materna ayuda al sistema inmunológico, se muestra poca importancia a la actividad de lactancia materna. Actualmente la mayoría de niños consume leche artificial, los resultados obtenidos sobre el conocimiento de la lactancia materna, es Bueno en 47.5%, en la variable de actitud 61.3% son favorables y en las prácticas que tienen las madres sobre lactancia materna son adecuadas obteniendo como resultado el 67.5%. (11).

A nivel local en Chimbote, la lactancia materna exclusiva es uno de los temas que las madres le toman poca importancia y no dan cumplimiento a la LME, agregando diversos factores al incumplimiento de esto, por lo cual se realizó una investigación de lactancia materna en el cual los resultados fueron que el 25.38% un nivel alto con respecto al conocimiento sobre lactancia materna exclusiva, el 42.31% nivel medio y 32.31% nivel bajo, también se determinó que el 23.08% se obtuvo nivel bueno en la práctica de la lactancia materna exclusiva, el 42.31% nivel regular y 34.62% nivel malo (12).

En el Centro de Salud de Nepeña no cuenta con estudio de investigación sobre conocimiento y practicas respecto a la lactancia materna, lo cual se ha venido evidenciando la problemática en madres que cuenta con bajo conocimiento en lactancia materna ya que refieren no dar lactancia materna porque “no tengo mucha leche y mi bebe llora”, “la fórmula es mejor que la leche materna”, “me duelen los pezones”, debido al inadecuado conocimiento y practica que tienen, actualmente se vienen

suscitando mucho desconocimiento de los beneficios, de la leche materna generando mayor confianza en las leche mixta o formulas.

En el área de crecimiento y desarrollo las madres refieren diariamente que si pueden darles formula y leche materna, por lo cual los profesionales de salud damos énfasis en la importancia de lactancia materna exclusiva.

Mediante lo expuesto se demuestra el interés de abordar este trabajo de investigación mediante la importancia de conocer, identificar, determinar y relacionar el conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva para madres de familia que acuden a sus controles de crecimiento y desarrollo del niño sano, de esta manera podemos ayudar a disminuir niños que no reciben lactancia materna exclusiva.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre el nivel conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- a. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión: nociones básicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022?
- b. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión: beneficios y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022?
- c. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión: Técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- a. Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: nociones básicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022.
- b. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: beneficios y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022.
- c. Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud de Nepeña, Áncash, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La investigación analizará las teorías sobre el conocimiento y las prácticas de la lactancia materna exclusiva para aprender más sobre el tema y potencialmente disipar dudas y conceptos erróneos sobre la lactancia materna exclusiva, lo que permitirá una mejor comprensión de las variables y los comportamientos en los estudios analizados.

La presente investigación permitirá contribuir conocimiento científico para mejorar la lactancia materna, una vez aplicada y socializada el tema de investigación, el tema que se abordó permitirá a otros investigadores continuar indagando y motivando a realizar más investigaciones.

1.4.2. Metodológica

Se determinó el tipo aplicada y diseño de corte transversal en la investigación, lo cual se estudió variables, se obtuvieron instrumentos estandarizados que servan de guía para otros estudios, y así poder contribuir en mejora sobre la lactancia materna exclusiva.

1.4.3. Práctica

Los resultados permitirán saber sobre el conocimiento que tienen las madres y así como las prácticas sobre la lactancia materna, y con estos resultados poder brindar recomendaciones del desconocimiento y deficiencia que tienen las madres sobre este tema, poder reforzar y realizar mejores estrategias de manera conjunto con todo un equipo de trabajo profesional de salud y las madres de familia.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Se realizará la investigación dentro del periodo de octubre y noviembre del año 2022.

1.5.2. Espacial

La investigación se ejecutará en el Centro de Salud Nepeña, ubicada en Av. Daniel Alcides Carrión S/N, provincia del Santa, distrito de Nepeña, lo cual se pedirá permiso al jefe de establecimiento y así poder ejecutar la investigación.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Las madres de familia que acuden al control de crecimiento y desarrollo.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Cáceres, e tal. (13), en Nicaragua el 2017, se publicó un estudio con el objetivo “*evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y practicas acerca la lactancia materna en madres de niños de seis meses atendidos en el Centro de salud Leonel Rugama en noviembre 2015*”. Este estudio descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo y cualitativo, con una muestra de 65 madres. El conocimiento en relación a las practicas el 52,31% tiene bueno en ambos, el 15,38% tienen buen conocimiento y mala práctica. Concluyendo mas del 76% realizaron la practica de lactancia materna y buen nivel de conocimiento lo cual esto obtuvieron mediante información del personal de salud y familiares entrevistadas.

Mamani, e tal. (14), en Bolivia 2017, se publicó una investigación cuyo objetivo fue “*evaluar los conocimientos y las practicas sobre lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba, Bolivia*”. La investigación fue observacional, descriptivo de corte transversal, mediante encuestas con 3515 cuidadores de niños menores de 2 años, con métodos de estadísticas descriptiva; los factores que se pudieron obtener con la escolaridad y el vivir en la región Metropolitana. Con el 98.95% niños menores de 2 años lactaron; 85,6% cumple la lactancia exclusiva en niños menores de 6 meses y solo el 14,74% niños mayores de 6 meses no cumplieron con el tiempo mínimo de lactancia materna exclusiva. Concluyendo los resultados obtenidos fueron altos con respecto a la lactancia materna exclusiva el 86,09% y lactancia materna total 96,87%, estos factores se ven asociados a factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región residencial.

Paredes, e tal. (15), en México 2018, publico un estudio cuyo objetivo fue “*analizar el conocimiento y practica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar*”. El estudio transversal, descriptivo tuvo una muestra de 75 mujeres primigestas de 14 y 34 años de edad. El análisis fue con frecuencias simples y porcentajes, medidas de tendencia central, asociación chi cuadrada y prueba exacta de Fisher. Los resultados fueron el 61,3%

tienen un conocimiento suficiente, 37,3% nivel insuficiente y el 1,4% conocimiento deficiente. Y en la practicas los beneficios de lactancia materna el 92% ayuda al crecimiento y desarrollo del niño, 73,3% evita enfermedades y el 45,3% fortalece la unión madre-hijo. Concluyendo que se identifico a mas de la mitad de las mujeres primigestas teniendo conocimientos suficientes sobre lactancia materna y sus beneficios.

Meza, e tal. (16), en Paraguay 2021, se realizó una investigación la cual tuvo como objetivo “*evaluar los conocimientos y las practicas relacionadas a la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a los hospitales Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguay y Hospital Materno Infantil de Trinidad*”. El estudio es descriptivo analítico de corte transversal. Las variables fueron estudiadas fueron sociodemográficas, de conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva. Sus resultados de conocimiento que se obtuvieron son regular 53%, bueno 29% y deficiente 18%. En prácticas los resultados fueron 54% inadecuada y adecuada 45%. Al analizar las variables no existe relación entre conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva.

Sánchez, e tal. (17), el 2021 en Ecuador, se realizó una investigación la cual tuvo como objetivo “*identificar el nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021*”. Estudio fue cuantitativo, descriptivo, transversal con una muestra de 138 madres. Los datos se recopilarán a través de encuestas, tabulados y analizados mediante gráficos y tablas. En conocimiento obtuvieron 79.7% regular y conocimiento malo de destete 48,6%. Las prácticas de lactancia inadecuada 45,7% y practicas adecuadas 36,2%. Se concluyo que las madres con nivel de instrucción superior registran mayor conocimiento tanto en lactancia materna como en destete. Los conocimientos de lactancia materna regular se asocian con una práctica inadecuada.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Villegas (18), en Chiclayo 2018, en el presente artículo tuvo como objetivo *“Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de crecimiento y desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo”*. La investigación fue cuantitativa, descriptiva, transversal, con una muestra de 127 madres primíparas. El cuestionario que se utilizó en el nivel conocimiento de lactancia materna fue prueba piloto y el nivel de práctica se realizó con lista de cotejo. Conclusión que el nivel de conocimientos sobre lactancia materna fue regular con 46,5% y en la práctica los resultados fueron buenos con el 43,3%.

Rivera (19), en Lima 2018, se realizó una investigación que tuvo como objetivo *“Determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna, en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro Salud Materno Infantil Santa Anita-2018”*. Se utilizó un método de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental de corte transversal. Tuvo una muestra de 85 madres, se utilizó un instrumento de cuestionario con las variables conocimiento y prácticas en lactancia materna. El nivel conocimiento bajo es el 22,4% y el nivel de conocimiento alto es el 14,1%. En practicas el nivel regular el 61,2%, 23.5 % buenas y el 15,3% nivel deficiente. Se concluyo que el nivel de conocimiento de lactancia materna en madre fue el nivel medio y en prácticas nivel regular.

Chayan (20), en Lambayeque 2019, se realizó una investigación cuyo objetivo fue *“Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre a lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del Servicio de Neonatología del Hospital Regional Lambayeque”*. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional y trasversal, una muestra de 54 madres primigesta, el instrumento que se utilizó es un cuestionario sobre conocimiento de la lactancia materna y una ficha de observación de las técnicas de lactancia. Los resultados fueron que el nivel de conocimiento un 57.4% regular y practicas tuvo como 75.9% presenta dificultad en las prácticas de LM. Concluyendo se debe aumentar el conocimiento de la mujer con respecto sobre la LME y la práctica de la técnica de amamantamiento.

Berrocal (21), en Huancayo 2022, se realizó una investigación cuyo objetivo fue *“determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practicas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el centro de salud Chilca 20212”*. Es de estudio descriptivo de corte transversal, correlacional. Se utilizo una encuesta no probabilística y el instrumento fue un cuestionario de tipo nominal. Se aplico a 60 madres adolescentes. En el conocimiento el 6,67% conocimiento bueno, 91,67% conocimiento regular y el 1,67% conocimiento deficiente. En la practica el 91,67% son adecuadas y 8,33% son inadecuadas. Concluyeron que el conocimiento en madres adolescentes mayormente se encuentra en un nivel regular teniendo como mayor porcentaje y en practicas se obtuve que fueron adecuadas.

Requena (22), en Huacho 2022, se realizó una investigación cuyo objetivo fue *“Analizar la relación del nivel de conocimientos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho 2022”*. Una muestra de 95 madres, método hipotético-deductivo, descriptiva correlacional no experimental y prospectivo. En los resultados se obtuvieron que el 63,2% tuvo conocimiento medio, el 24,2% tuvo alto y el 12,6% nivel bajo. En cuanto a la practica el 62,1% tuvo practicas inadecuadas y el 37,9% practicas adecuadas. Por lo cual se determina que la variable nivel de conocimiento tiene una relación estadística significativa con la variable prácticas de lactancia materna.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

2.2.1.1 Definiciones conceptuales

El conocimiento también conlleva a la práctica del ser humano en la vida cotidiana diaria en la relación que tiene con las personas. Desde comienzos el ser humano se fue socializando con su trabajo para poder adquirir todas sus necesidades de la naturaleza. Las actitudes irán desempeñándose diferente de acuerdo a la persona que requiera, dicho producto ira evolucionando para mejorar y tener más conocimientos de lo que habían aprendido (12).

El conocimiento es una serie de experiencias que se originan desde la mente, por lo cual tienen diferentes elementos que conllevan a diferentes actividades y organización y que al ir almacenando nos genera nuevas prácticas y objetivos que determinan un nuevo conocimiento ya que cada conocimiento implica diferentes tipos de organización y también procesos de codificación (23).

2.2.1.2. Teoría de conocimiento

El conocimiento es parte de la filosofía por lo cual es un tema que mayormente se habla, con diferentes planteamientos en relación la teoría filosófica del conocimiento y con múltiples aspectos desde diferentes puntos de vistas que conllevan a resultados positivos.

El conocimiento es un fenómeno multifacético. Por tanto, se puede estudiar desde diferentes puntos de vista, desde muchas ciencias experimentales. También en el estudio del conocimiento científico hay lugar para esta visión científica, que de hecho está representada por la ciencia de la ciencia. La epistemología genética de Piaget también tenía como objetivo formular una teoría general del conocimiento (de tipo racional: el conocimiento científico es el modelo más desarrollado de cualquier tipo de conocimiento) basada en los resultados de las ciencias positivas relacionadas con los procesos cognitivos, como la psicología. Piaget tuvo un progreso para la biología, sociología e historia de la ciencia (24).

2.2.1.3. Evolución histórica

El conocimiento ha ido evolucionando con el pasar del tiempo, el conocimiento ha sido perfecto es decir para todo el mundo de diferentes formas, nuestro sistema cognitivo capta una imagen la cual para determinando ciertos factores que reestructuran cierta imagen y cambiado la perspectiva de esta imagen.

El conjunto de conocimientos constituye una serie de núcleos la cual tiene como referencia que es incapaz de cumplir con los hechos que acontecen en el alrededor, por lo cual se tiene un nuevo paradigma que ayudada a una nueva referencia, también se puede ir aumentando el nivel de conocimiento de acuerdo a la ciencia va aumentando (25).

Hace 1, 2 millones de años los humanos tenían bastantes preguntas que no podían explicar el porqué de las cosas. El primer conocimiento se dio entre seres humanos identificando animales peligros, frutos y agua para poder sobrevivir con la alimentación y la vida, cosas así. La cual fue aprendiendo diferentes técnicas como de caza, armas, atrapar animales para determinar y poder cumplir su necesidad e incógnitas que tenían respecto a diferentes cosas.

Revolución neolítica

Lo desconocido sobre el comienzo del conocimiento humano desafía nuestro nivel actual de comprensión; sin embargo se conviene en que hay etapas progresivas en este camino, acumulado de experiencia y formulando explicaciones, comenzando inicialmente más sencillo y humano, que se sitúa en su entorno para comunicarte con la realidad objetiva, asegúrate de buscar comprender y a través de la observación y la experiencia, ora por la interpretación de lo que te rodea pero aun incapaz de explicar adecuadamente ninguno de los dos hechos, ofrece el término “precategórico”, que se es aceptado por su grupo, es primero nómada y luego social, con un carácter mitológico.

En la primera etapa del desarrollo del conocimiento, una persona tiene todo inexplicablemente, su gente primitiva sabía de una o más criaturas que existían muy lejos de la naturaleza del mundo visible y por lo tanto este vacío.

Por eso Dios creo seres dotados de tales habilidades no solo enseñan, guían y median cada acción o actividades diarias, todas las formas humanas o divinas son bienvenidas, incluso mezcladas entre ellos participan activamente rutinarias diarias como la guerra, el comercio, el amor la agricultura, etc. Los mitos son el comienzo del desarrollo del conocimiento, puede que no sea científico desde el punto de vista actual, pero no se puede negar un camino hacia el conocimiento que impacta a las personas (26).

2.2.1.4. Características de conocimiento

Conocimiento ordinario o informal

Estos conocimientos se dan con el paso de la vida de cada persona, cambiando su manera de pensar por medio de experiencias y son recepcionado a través de los sentidos que cada persona tiene. Esto se manifiesta con cada lenguaje del cuerpo ya sea de manera simple o natural ya que las personas se desempeñan de diferentes formas en su proceso recuperativo de salud ya que pueden tener alguna enfermedad que originan otros medios.

Conocimiento científico o formal

Este tipo de conocimiento es constatado de manera científica para mayor base científica que tiene cada persona en su entorno social. Esto se da a través del lenguaje, por lo cual se da por medio de instituciones que ayudan con el conocimiento científico cultural de manera que dan programas para otorgar a los profesionales y especialistas estos temas que sean manejados con mayor programación. Con referente a la lactancia materna exclusiva se dan en el inicio de la vida del niño menor de seis meses lo cual dura y por otro lado tiene efecto tardío cuanto es iniciado con leche mixta (12).

Conocimiento empírico

El individuo da a conocer sus experiencias en su vida diaria guiado por la curiosidad de descubrir nuevas cosas.

Conocimiento filosófico

El individuo busca conocer su entorno, existen tipo críticos, metafísicos, cuestionarios, incondicionales y universales.

Conocimiento científico

El hombre explora para poder conocer mejor su objetivo y determinar leyes o principios que hay en el mundo (26).

2.2.1.5. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante.

Según Merced

Al convertirse en madre el comportamiento de la mujer cambia ya que brinda cuidados al niño recién nacido teniendo como fin obtener el bienestar y mejor cuidado.

Características maternas

Sensibilidad a las señales: Es el llamado para poder reconocer a los recién nacidos frente a una necesidad cambiando la conducta y teniendo en cuenta la utilización de la fuerza, ritmo y duración. Las madres identifican al niño cuando tienen hambre mediante el llanto vigoroso y también identifican cuando ya los bebés están llenos, para determinar el peso va de la mano con alimentación en lactancia materna exclusiva alguno estudios refieren que la madre al ver a su niño bajo peso trata de alimentarlo con otros alimentos es decir leche mixta. Actitudes maternas en alimentación: son las creencia y costumbres que tienen las madres de sus antepasados relacionadas a su alimentación y salud del recién nacido, las cuales han ido cambiando de acuerdo al tiempo edad y condición económica.

Estado de salud materno: Es como se encuentra la madre de salud considerándose la fatiga y alimentación que tiene la madre en el proceso de

lactancia la cual el estado nutricional depende del peso corporal y diversas medidas antropométricas que tiene con el embarazo.

Característica del hijo

Son los comportamientos que tienen los lactantes diferenciándose de otros con las características edad, sexo, horas de sueño y otros factores maternos que influyen en los resultados del lactante.

Rol materno en la alimentación: nos refiere son la alimentación que se da al lactante la cual se tiene en cuenta tipo, cantidad y frecuencia de la alimentación para así determinar si el niño tiene hambre.

Resultado del lactante: es el estado nutricional que el niño tiene respecto a su peso para la edad (27).

2.2.1.6. Dimensiones de la variable de conocimiento de lactancia materna

Dimensión nociones básicas:

Sobre la dimensión nociones básicas se dan los siguientes indicadores:

Definición de lactancia materna:

La lactancia materna es la alimentación natural para el niño menor de seis meses y que le ayude para su crecimiento desarrollo, como primera leche se recomienda el calostro ya que esta comienza en la primera hora de vida este ayude a prevenir todo tipo de enfermedades que se le pueden presentar al recién nacido lo cual esto tiene como resultado que sea un alimento suficiente. Es la principal fuente de alimentación del niño menor de seis meses ya que ayuda a reducir la mortalidad, también tiene beneficios para la madre ya que ayuda a su rápida recuperación de alguna crisis post parto (12).

Duración y frecuencia:

Esto debe comenzar en la primera hora de vida del recién nacido, cuando los signos de alarma sean normales y así poder tener un vínculo madre e hijo, los

recién nacido trataran de explorar lo que hay en su entorno y así poder adaptarse para tener un buen vínculo de apego. Frecuencia de la lactancia materna. Las madres no pueden tener restricción referente a la frecuencia de dar de lactar y con el número de tomas que él bebe requiera o necesite. Si él bebe duerme más de 4 horas se tiene que despertar para dar leche materna siempre a que ofrecer los senos para la mejor estimulación ya que vemos que rechaza el seno significara que tomo todo del otro seno.

Importancia:

La leche materna es importante porque tiene los requerimientos nutricionales en sus primeros meses de vida ya que cubre todas sus necesidades y nutrición para una mejor calidad del recién nacido, la leche materna tiene un perfecto mecanismo ya que se ha comprobado su eficiencia y eficacia en la alimentación en niños menores de seis meses. Importante es que le niño tome de los dos senos para evitar el acumulo de leche y así poder evitar una mastitis, y para poder mejorar la producción de leche materna, por esto se recomienda vaciar totalmente un pecho para así poder empezar con el otro.

Protección de defensa. La leche materna ayuda a proteger al niño de muchas enfermedades, también ayuda al desarrollo cognitivo. Se ha verificado que la leche materna ayudad a la disminución de mortalidad. Si no se da adecuadamente la le che materna esta puede conllevar a desenlaces mortales.

Aporta cantidad y calidad de nutrientes. Tiene 70 calorías por 100 ml tiene como componentes los minerales, proteínas, grasas carbono, agua y vitaminas que ayudan al crecimiento desarrollo. El alto contenido de lactosa va determinar la cantidad y consistencia de sus deposiciones (12).

Dimensión beneficios:

Sobre la dimensión beneficios se dan los siguientes indicadores:

Beneficios para la madre:

- Ayuda para la recuperación después del parto.
- Favorece la recuperación de peso después del embarazo.
- Reducir el riesgo de cáncer de mama y de ovario.
- Reducir la incidencia de osteoporosis.
- Mayor confianza, la seguridad y amor por las madres.

Beneficios para el niño (a):

- Prevenir contra infecciones.
- Promover el desarrollo del sistema inmunológico.
- Prevenir la alergia.
- Crecimiento optimizado.
- Optimización del desarrollo cognitivo.
- Prevenir el síndrome de muerte súbita del lactante.
- Mejora la respuesta fisiológica a las comidas.
- Proporciona beneficios a largo plazo como la obesidad, la enfermedad celíaca, la diabetes tipo 1.
- Mejorar la eficacia de las vacunas.
- Ayuda a construir la cercanía entre madre e hijo (28).

Dimensión técnica:

Sobre la dimensión técnica se dan los siguientes indicadores:

Técnica de amamantamiento:

Posición de la madre y el niño (a):

La importancia que la madre conozca nuevas posiciones para dar de lactar, requiere del conocimiento y practica que se da, lo cual la madre puede elegir que posición adaptar a su niño.

a. Posición de cuna: La madre debe sentarse con la espalda apoyada en una silla de montar o almohada, el antebrazo apoyado en el mismo lado de su pecho y el antebrazo del bebe apoyando en su cintura como en un brazo.

b. Posición acostada: Es la más usada después de parto, ya que es mucho más cómoda lo cual permite que la madre pueda descansar durante la lactancia materna. Esta posición es estar frente a frente acostado, también puede estar con la ayuda de una manta o almohada para una mejor comodidad.

c. Posición de mano: es donde la madre sosteniendo el cuello de la niña mientras esta está amamantando. Es más utilizada el niño con Síndrome de Down o hipotonía muscular.

d. Posición pelota o canasto: es utilizada para madres que han tenido una cesárea o para madre de gemelos que lo quieran amantar a la vez. Es colocar un cojín cerca de su cuerpo, sosteniendo al niño con un brazo con la cara mirando hacia arriba y se utiliza la palma de la mano del mismo brazo para sujetar el cuello.

e. Posición de caballito: se utiliza mayormente en niños recién nacidos con poco tono muscular, con fisura del labio palatina o madres con pezones muy grandes. La forma es cuando el niño se sienta en la pierna de la mama y ella con la mano coloca en seno en su boca.

f. Posición de cuna cruzada: indicado para madres que empiezan a dar el pecho, ya que ayuda a controlar mejor la cabeza del bebe. La cabeza del niño se coloca entre le pulgar y los dedos de la madre, la espalda se apoya en el antebrazo del niño y la otra mano sostiene el pecho de la madre (22).

Técnicas de extracción

Esto debe llevarse a cabo en un ambiente tranquilo en el lugar de trabajo de lactario de la institución publica y con la mayor privacidad posible. Aconsejar a las madres que estén mentalmente preparadas, pueden usar ordeño artificial, también se pueden usar embudos o extractores de leche eléctricos.

a) Medidas de higiene para la extracción manual:

Que las madres mantengan sus manos limpias lavándolas con agua y jabón y secándolas con una toalla limpia o un paño especial antes de ordeñar. Utilizar recipientes con tapas limpias de plásticos o vidrio resistentes al calor.

b) Métodos de extracción manual:

Se aconseja a las madres que hagan lo siguiente:

Masajear suavemente los senos con movimientos circulares, especialmente el área de la areola y el pezón.

Primero nota el endurecimiento y la profusión del pezón y la contracción de la areola debido a la exposición inicial a la oxitocina.

Continuar masajeando suavemente los pezones y las areolas hasta que estén tersas. Entonces la leche puede fluir fácilmente. Coloque los pulgares hacia arriba y los dedos índices hacia abajo en el borde de la areola, sujetándose a las costillas en lugar de deslizarlos por la piel.

Aprieta los dedos rítmicamente como si la niña o el niño estuviera amamantando.

La leche primero gotea y luego rocía. Extraiga la leche materna en un recipiente de plástico o vidrio limpio y resistente al calor con tapa.

Si el flujo se detiene, masajea su seno nuevamente o cambie al otro seno y continúe bombeando hasta que ambos se sientan sensibles. Para un uso adecuado, la leche materna extraída debe almacenar en pequeñas cantidades (30ml a 60 ml).

c) Métodos de extracción mediante pezoneras o bombas eléctricas:

Es una alternativa a la extracción de leche materna, tiene costos, la evidencia muestra que el tiempo de extracción es menor porque se puede hacer con las dos mamas y se pueden extraer mayormente volúmenes, se recomienda volver a amamantar al niño (29).

Almacenamiento, conservación y administración

¿Cómo almacenar y conservar?

Puede ser práctico conocer algunas reglas básicas para almacenar y conservar la leche materna.

- Higiene de manos antes de manipular la leche. No es necesario lavar los pezones, basta con una ducha diaria.

- Después de la extracción es ideal sellarlo con la fecha hora de extracción.
- Refrigere lo antes posible después de la extracción. Si desea congelar, se recomienda hacerlo dentro de las primeras 24 horas después de la extracción.
- Cuantos menos cambios de temperatura experimente mejor. No colocar en la puerta del refrigerador.
- Se recomienda guardar una pequeña cantidad (60ml-120ml) en el frigorífico o congelador, ya que lo que queda se elimina.
- Cuando descongela se elige primero la fecha antigua.

Administrar:

La leche fresca es la leche que conserva mas nutrientes. La refrigeración, la congelación y el calor extremo pueden provocar cambios en la composición de la leche materna. Por lo tanto siempre que se posible, se debe utilizar primero la leche fresca. Luego viene la leche fría y finalmente la leche descongelada. Existen diferentes formas de introducir la leche materna extraída, según la necesidad de cada bebe: biberón, taza, cuchara, dedo y sonda, jeringa o sonda (30).

2.2.1.7. Instrumento para medir y evaluar el conocimiento de lactancia materna

El instrumento que se utilizo fue la entrevista y el instrumento un cuestionario con 14 preguntas para medir la variable de conocimiento y se determinó a través de la siguiente calificación, lo siguiente: (22).

Conocimientos:

Alto: 10-14

Medio: 5-9

Bajo: 0-4

2.2.2. Practicas

2.2.2.1. Definición de la variable de Prácticas de la lactancia materna

La práctica son conductas relacionado con un comportamiento del individuo que realiza experiencias en su vida diaria, no necesariamente de contacto indirecto si no mediante el uso de los sentidos y la conducta del ser humano. (12)

Las prácticas son actividades constantes que levan aun solo objetivo para obtener buenos resultados positivos en diferentes condiciones o clases, son realizadas para desempeñar cualquier papel de manera regular. Como resultado de la practico se puede decir que es beneficioso para un fin que la persona quiere lograr también puede ser realizado para una explicación y explicación de un tema (31).

2.2.2.2. Características de practicas

La enseñanza de la práctica se promueve por medio de la indagación y comprensión de temas que se desarrollan de manera simultánea para la obtención de un fin.

Desarrollo de la argumentación:

Ayuda a que los estudiantes se desenvuelvan alcanzando buenos niveles de comprensión por lo cual los docentes evalúan en desempeño de cada estudiante para verificar loa prendido, el nivel de aprendido puede desempeñarse en su vida cotidiana desenvolviéndose en diferentes aspectos.

Técnicas de autoaprendizaje:

Las técnicas son asociadas al dominio que tienen los estudiantes referentes al nivel de comprensión que pueden tener utilizando estas. Se trabaja de manera universal en diferentes cursos para así el docente identificar a la técnica aplicada.

Metodología indagatoria:

Se da de manera interrogatorio investigando lo que se puede descubrir acerca del algún tema, se motiva por medio del aprendizaje y sus habilidades.

Evaluación permanente:

Esto se da al final de cada tema investigado el docente evalúa los elementos y técnicas utilizadas en el desempeño de la practica por lo cual se aprende a conocer mejore resultados (32).

2.2.2.2. Modelo de Promoción de la Salud de NOLA PENDER.

Expones aspectos relevantes como características que traen conocimientos para que la persona participe en cosas para su salud, la promoción de salud es punto clave en los profesionales de enfermería para determinar hallazgos de algunas investigaciones.

El modelo de Nola pender motiva al bienestar del individuo para su mejor cuidado con experiencias y conocimientos para su salud, ayuda a conocer mejor su salud para lograr y reconocer los factores conductuales.

Tiene características de experiencias individuales que se tiene una conducta previa relacionada dando percepción en los beneficios de la acción y barreras que dan efector relacionados con la actividad como compromiso para un plan de acción esta también tiene influencias personales y situacionales, en los resultados conductuales tienen como demandas y preferencias al alto control de competencias en el momento (33).

2.2.2.3. Dimensiones de la variable de prácticas de la lactancia materna

Dimensión técnica de amamantamiento:

Postura clásica de la madre y el niño

Por supuesto, no hay evidencia científica para una ubicación ideal. Amamantar al bebé. Lo más importante en este proceso es que la madre esté ahí cómoda y él bebé se agarra al cuerpo, introduce la mayor parte la areola del pezón está en su boca, no solo el pezón. Sin embargo, es importante tenga en cuenta la posición del niño, el apego al pecho y estado de la madre en los primeros días y el primer mes de vida hasta la naturaleza binomial de madre e hijo combinada con proceso. Un examen en un hospital libio revela el estado del cuerpo. El agarre adecuado del bebé y la lactancia exitosa son importantes, incluso si enfatice que la mayoría de las dificultades son completamente prevenibles, si el primer avance tiene acoplamiento y posicionamiento correctos.

En una posición que este en estrecho contacto con la madre, la nariz del bebé debe tocar al mismo nivel que el pezón, los labios superiores e inferior deben estar abiertos. Y la eversión se puede unir a la areola. Por otro lado, la madre debe mantener una posición cómoda sus senos son grandes se puede agarra en forma de C (34).

Acoplamiento agarre y succión

La higiene de manos es fundamental antes del amamantamiento; luego encuentra una posición cómoda con el niño, la barbilla del niño tiene que estar al nivel del pecho. La madre acercara el pezón a su boca del niño para que lo habrá y cubra gran parte de la areola. Las mejillas no se hundan, se vuelven redondas si el bebé esta succionando correctamente. La succión tiene que ser fuerte para que no cause dolor a la madre, eructar después de amamantar para evitar dolor o malestar estomacal (22).

Frecuencia y duración

Cualquier bebé recibirá al menos 8-12 tomas en 24 horas. Pero cada bebé tiene su propio ritmo y debe de respetarse: alguien lo tomara cada 3 horas o cada

hora durante el día y la noche. Durante el día dormirán de 4 a 6 horas, otros necesitan ser despertados para alimentarse, hasta que se establezca un patrón apropiado de aumento de peso. Hay que decir que si después de un pecho rechaza el otro, no debe preocuparse a medida que el niño crece, la frecuencia de las necesidades disminuye.

Relactacion

Lo más importante es tratar de dejar que el bebe amamante, por lo menos 10 o mas veces en 24 horas. Se recomienda amamantar cada dos horas y siempre que parezca quererlo. Si no quiere succionar al principio amamantar al bebe por la boca con una jeringa o un tubo. Eso también se puede hacer vertiendo la leche gota a gota. Coloque la copa directamente sobre el seno mientras amamanta (35).

Dimensión extracción manual de leche materna:

Técnica de extracción clásica

La leche materna se puede extraer en el trabajo o antes en casa. Se recomienda practicar con unos días de antelación. Vuelve al trabajo porque es normal tener pocos o ningún resultado al principio por defecto. Antes de iniciar la extracción lavarse las manos como de costumbre, masajear en el pecho y tener lo que se pueda necesitar:

- Extractor de leche si se selecciona esta opción.
- No se requiere un contenedor especial, solo un contenedor de plástico duro lavable y sin PVC.
- Nevera portátil con hielo (35).

Dimensión Higiene

Higiene de manos y mamas

- Siempre lávese las manos antes de alimentar a su bebe, tocar su seno o usar un extractor de leche para evitar una posible infección. Recuerda que el pequeño sistema inmunológico aún está en desarrollo.
- No tiene que lavarse los senos cada vez que come. Una ducha diaria es suficiente para mantener una buena higiene durante la lactancia. Además el lavado excesivo de los senos puede irritarlo y hacer que se sienta incomoda.
- Para evitar las pérdidas de leche, recomendamos amamantar con un chupete. Estos discos mantienen los senos y la ropa limpios y protegen los pezones de la humedad o el roce de la ropa.
- De los hábitos saludables durante la lactancia también se puede destacar el uso de ropa holgada que no apriete los senos. La ropa demasiado apretada puede interferir con la producción de LM.
- Evite usar cremas en el área de los senos mientras amamanta (36).

2.2.2.4. Instrumento para medir y evaluar la práctica de lactancia materna.

En instrumento que se utiliza es una guía de observación de 16 preguntas para medir la variable práctica. Se determino a través de la siguiente puntuación: (22).

Adecuada (13-17)

Inadecuada (< 12)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.

H0: No existe relación entre en el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación entre nociones básicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.

Hi2: Existe relación entre beneficios y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.

Hi3: Existe relación entre técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de la investigación

El método que empleara en la investigación es el hipotético deductivo.

El método hipotético deductivo es el procedimiento o camino que sigue el investigador para hacer de su actividad una práctica científica (37).

3.2 Enfoque de la investigación

El enfoque será cuantitativo consiste en el contraste de teorías ya existentes a partir de una serie de hipótesis surgidas de la misma, siendo necesario obtener una muestra, ya sea en forma aleatoria o discriminada, pero representativa de una población o fenómeno objeto de estudio, tiene cuatro pasos fundamentales: identificación de un problema, planteamiento de hipótesis, contrastación de hipótesis y producción de conocimiento (37).

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es aplicada, ya que tiene como objetivo disolver problemas concretos y prácticos por lo tanto nos ayuda a resolver problemas reales que se dan a diario (38).

3.4 Diseño de la investigación

3.4.1 Diseño

No experimental u observacional.

3.4.2 Corte

Corte transversal.

3.4.3 Nivel o alcance

Es correlacional, ya que se van a asociar las dos variables para resolver el problema y encontrar soluciones (39).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población está constituida por un total de 90 madres lactantes de niños (a) menores de 6 meses del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud de Nepeña durante el periodo 2022 (fuente: data de usuarias del servicio). La población es un conjunto de personas de las cuales se necesita saber para la investigación (40).

La muestra es un subconjunto de la población por lo cual se dará la investigación. Hay diferentes procedimientos para hallar como formulas, lógica, etc. (40). La muestra estará constituida por 73 madres lactantes gracias a la siguiente formula.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{E^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

$$n = 100, Z^2 = 3.84, p = 0.50, q = 0.50, E^2 = 0.0025$$

Reemplazando:

$$n = \frac{90 \times 3.84 \times 0.50 \times 0.50}{0.0025 \times (89) + 3.84 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{86,4}{1.2}$$

$$1.2$$

$$n = 73 \text{ total}$$

El muestreo a utilizar será el no probabilístico por conveniencia dado se utilizará juicio y criterio del investigador. El muestreo por conveniencia es el método que busca seleccionar casos disponibles o por comodidad (40).

Criterios de inclusión:

- Madres mayores de 18 años de edad.
- Madres voluntarias que acepten ser incluidas en el estudio de investigación.
- Madres de niños menores de 6 meses de edad.

Criterios de exclusión:

- Madres menores de 18 años de edad.
- Madres que no quieran participar en el estudio de investigación.
- Madres de niños mayores de 6 meses de edad.

3.6 Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre lactancia materna.	Es el conocimiento que se da a través del tiempo de manera formal e informal cuales adquieren los padres muchos aspectos de lactancia materna.	Está de acuerdo con el cuestionario de que se estructurara mediante las dimensiones e indicadores que se estableció en el marco teórico (7).	Nociones básicas	- Definición. - Duración - Importancia	Ordinal	Alto: 10-14
			Beneficios	- Beneficios para la madre. - Beneficios para el niño.		Medio: 5-9
			Técnicas	- Técnica de amamantamiento - Técnica de extracción - Almacenamiento, conservación y administración.		Bajo: 4-0

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Practica sobre lactancia materna.	Son actividades que se da con el conocimiento adquirido durante la vida lo cual beneficia a la madre y al niño durante la lactancia materna.	Esta variable se da de acuerdo a la ficha de cortejo en la cual se estructura mediante dimensiones establecida en el marco teórico (7).	Técnica de lactancia materna	- Postura clásica de la madre y el niño - Acoplamiento - Frecuencia y duración	Ordinal	Adecuada 17-13
			Extracción manual de lactancia materna Higiene	- Técnica de extracción clásica - Higiene de manos y mamas.		Inadecuada Menor igual 12

3.7 Técnicas e instrumentación de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica que se empleara en la primera variable es la encuesta de Avendaño S. y Medrano K. por lo cual se utilizara interrogantes referentes a las variables, el instrumento está compuesto por tres partes; la primera es la introducción, segunda datos generales de la madre y preguntas de conocimiento. cuenta con 14 preguntas cada una con 3 alternativas, por lo tanto esto se determinará en la población asignada.

En la segunda variable se utilizará la guía de observación de Cuenca R, Gonzales M y pozo R. ellos aplicaron a las madres lactantes del consultorio de crecimiento y desarrollo del ACLASS Pillco Marca, todo lo que observe investigadora será llenado en la guía (22).

3.7.2 Descripción de instrumentación

Avendaño realizo para la variable conocimiento sobre la lactancia materna utilizo cuestionarios con preguntas que permitirá la recolección necesaria para obtener la respuesta de la problematización, constará de 14 preguntas lo cual se determinará a través de la siguiente calificación la medición de la variable lo siguiente:

Alto 10-14 puntos

Bajo 5-9 puntos

Medio 0-4 puntos

Cuenca para la variable práctica de lactancia materna exclusiva utilizo guía de observación la cual constará con 12 preguntas lo cual se determinó a través de la siguiente puntuación la medición de la variable lo siguiente: (20).

Adecuada (13-17)

Inadecuada (menor igual a 12)

3.7.3 Validación

Avendaño realizo la validez del instrumento para evaluar el nivel de conocimiento que fue validada mediante el juicio de expertos, participaron 10 expertos, dentro de ellos 5 enfermeras, 2 pediatras, un psicólogo, un nutricionista y un ginecólogo, los resultados obtenidos fueron sometidos a la Prueba Binomial ($p= 0.00098$), se indicó que el instrumento tenía validez y la concordancia entre jueces era muy significativa (22).

Cuenca R, Gonzales M. y Pozo R. fue validada por 5 expertos y evaluada por 4 enfermeras y 1 pediatra. Se menciona que la concordancia entre jueces fue estadísticamente significativa (22).

3.7.4 Confiabilidad

Avendaño realizo la confiabilidad del instrumento nivel de conocimiento lo cual tuvo como resultado 0,73 de confiabilidad mediante la formula Kuder Richardson (KR-20). Y para la guía de observación realizado por Cuenca que realizo la prueba de confiabilidad de la variable la practica y tuvo como resultado 0.84 de confiabilidad por la formula de Kuder Richardson lo que demuestra en ambos una significativa confiabilidad (22).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para llevar a cabo el procesamiento de la investigación y la recolección de datos, primero se debe obtener la aprobación de la Universidad Norbert Wiener para el proyecto de tesis y luego se debe dar el permiso al Centro de Salud Nepeña mediante una solicitud para la autorización, luego se coordinará con la jefa del departamento de enfermería para la recogida de datos.

Una vez obtenida la información se realizó el proceso con el software estadístico SPSS versión 26. Los resultados obtenidos se presentan en tablas o elementos que ayudan a

describir mejor las variables ordinales utilizando la prueba estadística no paramétrica Rho de Spearman.

3.8 Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los principios de confiabilidad de las madres de investigación y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, justicia y beneficencia, así mismo se aplicará el consentimiento informado previa información dada a cada uno de los participantes.

En cuanto a los principios bioéticos tenemos los siguientes:

- **Autonomía:** cada madre participara de forma voluntaria, teniendo en cuenta que puede retirarse o negarse participar de la investigación, mediante el consentimiento informado donde autoriza su participación de forma voluntaria.
- **No maleficencia:** el estudio de investigación se trata de obtener datos sin necesidad de causar daño y malestar a cada uno de los participantes, por el contrario el estudio es para enseñar sobre la lactancia materna.
- **Justicia:** se realizará tomándose en cuenta los derechos y la no discriminación a todas las madres de los niños menores de 6 meses, lográndose un beneficio equitativo.
- **Beneficencia:** se logrará beneficiar a las madres participantes del estudio de manera que mejore su práctica con la lactancia materna reforzando a mejorar su calidad de vida y disminuyendo algunos daños o lesiones.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades.

N°	Actividades	2022			2023		Resultado/Producto
		Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	
1.	Diseño y creación del protocolo de investigación.						Asentimiento del protocolo de investigación.
2.	Consulta de fuentes primarias y secundarias.						Primer bosquejo de informe de investigación.
3.	Revisión y aprobación por el consejo de revisión institucional.						Acta de aprobación.
4.	Recojo de datos dentro del contexto de investigación.						Segundo bosquejo de informe de investigación con evidencias
5.	Desarrollo, estudio, análisis y representación de los datos de investigación.						Documentación formal de los datos estadísticos.
6.	Preparación y redacción final del informe de investigación.						Informe final de investigación
7.	Exposición y defensa final del informe final de investigación.						Informe de investigación aceptado y aprobado.

4.2. Presupuesto

Componentes	Cantidad	Precio unitario	Precio total
Humano			
Movilidad local de encuestador	1	250	250
Material directos y equipos			
Alquiler de maquina impresora multifuncional Epson L550	1	500	500
Útiles de escritorio y consumibles varios	10		800
Servicios			
Servicio de desarrollo, soporte y data especializada.	1	500	500
Servicio de consultoría, desarrollo y análisis estadístico de datos	1	1500	1500
Servicio de anillado y empastado	4	60	240
Imprevistos			
Gastos variados	18	1	500
	Total (Soles) S/.		4290.00

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Mensaje con ocasión de la semana mundial de lactancia materna. [Online Pagina web OMS].; 2020 [revisado; 31 de julio del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/31-07-2020-world-breastfeeding-week-2020-message>
2. UNICEF. Lactancia materna. 2016. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>
3. Salazar A, García I, Perdomo A, y López I. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en primigestantes que asisten a control prenatal en Neiva, 2020. Rev. neuronum [internet]. 2020. [citado jun 2020]; 6(3): 7-24. Disponible en: <http://eduneuro.com/revista/index.php/revistaneuronum/article/view/268>
4. Hernández J, Hernández M y Ramírez M. Conocimiento y actitudes sobre los beneficios de la lactancia materna en universitarios. Rev. ciencia universidad nacional autónoma [internet]. 2021. [citado 2022 jul dic]; 16(1): 42-61. Disponible en: <https://revistaciencia.uat.edu.mx/index.php/CienciaUAT/article/view/1536/866>
5. Ruiz M. y Ubidia R. Conocimiento y Practica de lactancia materna en adolescentes. Riobamba, 2019. [proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo, 2019. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5967/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2019-0029.pdf>
6. Cuentas G. y Quispe N. Conocimientos y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres adolescentes con niños 0-6 meses que acuden al puesto de Salud Canchi Grande Juliaca, 2015 [tesis presentada para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Juliaca: Universidad Peruana Unión, 2015. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/243/Gladys_Tesis_bachelor_2015.pdf?sequence=1
7. Bautista Y. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al centro salud Bagua, 2014. [tesis para obtener la maestría de la salud en mención: salud pública]. Jaén: Universidad Nacional de Cajamarca, 2016. Disponible en:

https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/1315/TO16_21565690_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

8. Vásquez P. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de seis meses. Centro de salud Pachacútec, Cajamarca 2019. [tesis para obtener el título de licenciado en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, 2019. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/3404/Tesis%20pvc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Barboza A, Morales S. Conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chincha [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Chincha: Universidad Autónoma de Ica, 2021. Disponible en:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1124>
10. Evaristo J. y Llojlla Y. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Materno Infantil, Santa Anita – 2018 [tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora, 2018. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/174/2018-15%20ENF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Llamo M. conocimiento de la lactancia materna en relación con la actitud y practica en madres atendidas en el hospital distrital “vista alegre” Trujillo 2018. [tesis para obtener el título profesional de licenciada en enfermería]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2018. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25527/llamo_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Vásquez C. Conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, puesto de salud Magdalena Nueva, Chimbote, 2017. [tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería en salud publica en mención en salud familiar y comunitaria]. Chimbote: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2095/SEG.ESP.LIC.CYNTIA%20VANESSA%20VELASQUEZ%20TRUJILLO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

13. Cáceres S. y Canales D. conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el centro de salud Leonel Rugama en el departamento de Estelí noviembre 2015. [tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Nicaragua: Universidad Nacional autónoma de Nicaragua, 2017. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1246/1/60471.pdf>
14. Mamani Y., Olivera V., Luizaga M. y Illanes E. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol [Internet]. 2017 dic [citado 2022 Ene 20]; 40(2): 12-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6506967>
15. Paredes E, Trujillo L, Chávez M, e tal. Conocimiento y practica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar. Rev. Enferm IMSS. 2018;26(49)-239-247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
16. Meza E., Servín R. y Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Investigación y Estudio - UNA [Internet]. 14 de julio de 2021 [citado 20 de enero de 2022]; 12(1):27-33. Disponible en: <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/view/967>
17. Sánchez P. y Loja T. Nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021. [tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad de Cuenca, 2021. Disponible: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/37334/1/Trabajo%20de%20titulaci%C3%B3n.pdf>
18. Villegas E. Conocimientos y practicas sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres primíparas que acuden al Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital Naylamp, Chiclayo. Rev. ACCCIETNA [Internet]. 2016. [citado 2018 jul 9]; 3(2): 19-28. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/43>
19. Evaristo Rivera, J., & Llojlla Singuña, Y. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud materno infantil, santa Anita - 2018. [tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima: universidad María Auxiliadora, 2018. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/174/2018-15%20ENF.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Chayan N. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque – 2019. [tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6512>
21. Berrocal M, Flores B. y Solano O. Conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud Chilca 2021. [tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Huancayo: Universidad continental, 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_Flores_%20Solano_2022.pdf
22. Requena E. nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022. [tesis para obtener el título profesional de licenciado en enfermería]. Huacho: Universidad Norbert Wiener, 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6419/T061_75170036_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Segarra M. y bou J. concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev. de eco. y emp. [internet]. 2005; 22(52-53): 173-195. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2274043>
24. Quintanilla MA. salmantina. 1.^a ed. Diccionario de filosofía contemporánea. Salamanca: sígueme; 1976. Disponible en: <https://www.filosofia.org/enc/dfc/conocimi.htm>
25. Huerta J. Proyecto docente. Jesús Huerta de Soto [internet]. 2000; 1(1): 285. Disponible en: <https://www.jesushuertadesoto.com/articulos/articulos-enespanol/proyecto-docente/4-la-evolucion-del-conocimiento-cientifico-30/>
26. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. [Internet]. 2009 sep. [citado 2022 Ene 20]; 70(3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011
27. Ortiz E. Cárdenas V y flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Índex Enferm [Internet]. 2016 sep. [citado 2022 Ene 20];

- 25(3): 166-170. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009
28. Álvarez B. Lactancia materna: ventajas y desventajas. Mediquo. [Internet].; 2020 [revisado, el 14 de octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.mediquo.com/blog/ginecologia/lactancia-materna-ventajas/>
29. Ministerio de salud. Alimentación saludable. [Online Pagina web MINSA].; 2016 Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/lactancia-materna/tecnicas-de-extraccion-conservacion-y-forma-adecuada-de-darsela-0#:~:text=La%20leche%20materna%20extra%C3%ADda%20se,preferible%20que%20sea%20congelada%20para>
30. Ares S. Conservación y almacenamiento de la leche materna. AEP [Internet]. 2019 jul. [citado 2019 JUL 03]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/conservacion-almacenamiento-leche-materna>
31. Bembibre C. Definición de la práctica. Definición ABC [internet]. [consultado en julio 2012]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/practica.php>
32. Delpiano A. se puede doce prácticas de aula. Desarrollo profesional docente y liderazgo pedagógico. Agencia de la calidad de la educación. Santiago de Chile: innova web; 2017 P. 262, ISBN: 9789484056.
33. Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A. y Ostiguiñ R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria [internet]. 2011; 8: pág. 16-23. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfuni/eu-2011/eu114c.pdf>
34. Ares S. Técnicas de Lactancia Materna. Asociación Española de Pediatría. [Internet].; 2016. [revisado, el 9 de diciembre del 2018]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/>
35. Ministerio de la sanidad, servicios sociales e igualdad. Guía para las madres que amamanta [internet]. AEPED 2017. [citado 27 de agosto 2021]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf
36. Rodríguez E. Hábitos de higiene indicados en la etapa de la lactancia materna. El embarazo [Internet] 2019; [revisado, el 3 de abril del 2019]. Disponible en: <https://elembarazo.net/habitos-de-higiene-indicados-en-la-etapa-de-la-lactancia-materna.html>

37. Díaz J., Gallego B. y Calles A. bases y aplicación del método hipotético-deductivo diagnóstico. Rev. Cubana Ed Gen Integr [internet]. 2011; 27 (3): 378-387. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000300008
38. Angulo E. Política fiscal y estrategia como factor de desarrollo de la medina empresa comercial sinaloense, un estudio de caso. [tesis para obtener el grado de doctor en estudios fiscales]. México: universidad autónoma de Sinaloa; 2011. Disponible en:https://www.eumed.net/tesis-doctorales/2012/eal/metodologia_cuantitativa.html
39. Rus E. Investigación aplicada. Economipedia [internet] 2020; [revisado, el 10 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-aplicada.html>
40. Manterola, C., y Otzen, T. (2014). Estudios Observacionales: Los Diseños Utilizados con Mayor Frecuencia en Investigación Clínica. Int. J. Morphol. [Internet]. 2014 jun [citado 2022 Ene 20]; 32(2): 634-645. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795022014000200042&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000200042>.
41. López P. Población muestra y muestreo. Punto cero [internet]. 2022; 09 (08):69-74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181502762004000100012

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Tipo y nivel de investigación
¿Existe relación entre el nivel conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña Ancash, 2022?	Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres que acude al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.	Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva. Dimensiones - Nociones básicas -Beneficios -Técnicas	Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Aplicado Diseño de investigación: No experimental. De corte: Transversal. Nivel de investigación: Correlacional.
Problemas específicos	Objetivos específicos	H0: No existe relación		Población: 90 madres. Muestra: 73 madres Instrumentos:
a. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión: nociones básicas	a. Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: nociones básicas y la práctica de lactancia	entre en el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento		

<p>y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022?</p>	<p>materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.</p>	<p>y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.</p>	<p>Variable 2 Practica de la lactancia materna exclusiva.</p>	<p>Avendaño realizo la validez del instrumento para evaluar el nivel de conocimiento que fue validada mediante el juicio de expertos, participaron 10 expertos, dentro de ellos 5 enfermeras, 2 pediatras, un psicólogo, un nutricionista y un ginecólogo, los resultados obtenidos fueron sometidos a la Prueba Binomial ($p= 0.00098$), se indicó que el instrumento tenía validez y la concordancia entre jueces era muy significativa.</p>
<p>b. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión: beneficios y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022?</p>	<p>b. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: beneficios y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Santa, Ancash, 2022.</p>	<p>Hipótesis específica Hi1: Existe relación entre nociones básicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.</p>	<p>Dimensiones -Técnicas de lactancia materna. -Extracción manual de lactancia materna. -Higiene.</p>	<p>Cuenca R, Gonzales M. y Pozo R. fue validada por 5 expertos y evaluada por 4 enfermeras y 1 pediatra. Se menciona que la</p>
<p>c. ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión: Técnicas y la práctica de lactancia</p>	<p>c. Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: Técnicas y la practicas de lactancia materna</p>	<p>Hi2: Existe relación entre beneficios y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al</p>		

materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022?

en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022

consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.

Hi3: Existe relación entre Técnicas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Ancash, 2022.

concordancia entre jueces fue estadísticamente significativa (22).

Avendaño realizo la confiabilidad del instrumento nivel de conocimiento lo cual tuvo como resultado 0,73 de confiabilidad mediante la formula Kuder Richardson (KR-20). Y para la guía de observación realizado por Cuenca que realizo la prueba de confiabilidad de la variable la práctica y tuvo como resultado 0.84 de confiabilidad por la fórmula de Kuder Richardson lo que demuestra en ambos una significativa confiabilidad (22).

Anexo 2: Instrumentos

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

ESCUELA DE POST GRADO DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES:

Antes de contestar el cuestionario por favor, lea detenidamente las preguntas y luego debe de marcar con una sola aspa (x) la alternativa que crea conveniente.

La recopilación de datos es anónima con fines de estudio, muchas gracias por su participación.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: ----- años

Estado civil

Casada ()

Conviviente ()

Soltera ()

a) Grado de instrucción

Primaria ()

Secundaria ()

Técnico superior ()

Universitario ()

2. Procedencia:

Costa ()

Sierra ()

Selva ()

Extranjera ()

b) Ocupación

Ama de casa ()

Estudia ()

Trabaja ()

CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

- 1. La lactancia materna exclusiva es:**
 - a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades del niño.
 - b) Un periodo durante el cual recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
 - c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.
- 2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:**
 - a) Seis meses
 - b) Menos de 5 meses
 - c) Un año
- 3. ¿Cuál es la importancia de la leche materna?**
 - a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
 - b) Ayuda mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebe.
 - c) Es la única leche que él bebe tolera.
- 4. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?**
 - a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
 - b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
 - c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión postparto.
- 5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebe?**
 - a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebe, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
 - b) La lactancia materna crea un vinculo afectivo y la interacción entre la ladre y el niño.
 - c) Solo asegura la alimentación del niño.
- 6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebe?**
 - a) Cada 4 horas.
 - b) Cada 2 horas.
 - c) Siempre que él bebe desea.
- 7. Antes de amamantar a su bebe debe realizar primero:**
 - a) Aseo de manos con agua y jabón.

- b) Buscar un lugar adecuado para dar lactar.
 - c) Limpiar sus pezones.
- 8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:**
- a) Limpieza de los pechos.
 - b) Masaje circular de los pechos.
 - c) No se hace ninguna preparación.
- 9. La posición de su bebe debe ser:**
- a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
 - b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
 - c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.
- 10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?**
- a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.
 - b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.
 - c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.
- 11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:**
- a) Índice.
 - b) Medio.
 - c) Meñique.
- 12. Se Ud. Realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebe; tendrá que recurrir:**
- a) Leche artificial.
 - b) Extracción y almacenamiento de su leche
 - c) Desconozco el tema.
- 13. Pasos de la extracción de la leche materna:**
- a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.
 - b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos.
 - c) Desconozco el tema.
- 14. Forma de descongelamiento de la leche materna:**
- a) Colocar la leche materna en una olla.
 - b) Colocar la leche materna en “baño maría”.
 - c) Desconozco el tema.

Muchas gracias por su participación

A.	PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA	SI	NO
1	Posición sentada con la espalda en línea recta.		
2	Una de las manos de la madre, sostiene al niño, hasta las nalgas del bebe.		
3	La otra mano sostiene la mama en posición del C: cuatro dedos abajo y uno arriba.		
4	El cuerpo del bebe debe estar hacia la barriga de la madre quedando en contacto ambos (barriga con barriga).		
5	Oreja, hombro y cadera bien alineado.		
6	Apoya sus brazos alrededor de la cintura de la madre.		
7	Nariz pegada al pecho.		
8	La boca rodea la areola.		
9	Labios evertido.		
10	Mentón toca el pecho.		
11	Realiza masajes en la espalda del bebe (eructo).		
B.	EXTRACCION MANUAL DE LECHE MATERNA		
12	Masaje circular alrededor del seno.		
13	Coloca la mano en forma de C.		
14	Presione la mama, empujándola contra el pecho para exprimir la leche.		
C.	HIGIENE		
15	Se lava las manos antes y después de lactar a su bebe.		
16	Practica higiene de mamas o la ducha diaria.		

FICHA DE OBSERVACION

Anexo 03: Consentimiento informado

**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION
NO EXPERIMENTAL**

Yo.....
Identificado con DNI, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada “ CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN, CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CENTRO DE SALUD NEPEÑA, ANCASH, 2022”, autorizando a la señorita Yomira Ticeran Avila, que realiza segunda especialidad en crecimiento y desarrollo e inmunizaciones en la Universidad Norbert Wiener, para la recolección de la entrevista para la recolección de datos.

Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación.

Comprendo y acepto participar en la investigación

.....

Firma del participante

Anexo 04: INFORME DE ASESOR DE TURNITI

 Universidad Norbert Wiener	INFORME DEL ASESOR		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-014	VERSIÓN: 02 REVISIÓN: 02	FECHA: 13/05/2020

Lima, 30/10/2022

Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Director de la EAP de Enfermería
Universidad Privada Norbert Wiener
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Asesor: Trabajo Académico titulado: "CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD NEPEÑA, ANCASH, 2022", desarrollado por la egresada, YOMIRA VICENTA TICERAN AVILA; para la obtención del Título Profesional de Especialista EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES; ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022.

Objetivos específicos

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: lactancia materna y su práctica, en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022.
- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: Ventajas y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Nepeña, Áncash, 2022.
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión: técnica de amamantamiento y la práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud de Nepeña, Áncash, 2022.

Así mismo, informo y doy conformidad de que se ha cumplido con los requisitos académicos solicitados por la Universidad Privada Norbert Wiener, en torno a las políticas de originalidad y conductas antiplagio, entre ellos el Procedimiento para el uso de software antiplagio, cumpliendo con los porcentajes de originalidad establecido.

Atentamente,



Firma del Asesor

Dr. Gamarra Bustillos Carlos