



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRACTICA DE LACTANCIA
MATERNA EN MADRES PRIMIGESTAS ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN-
HUANCAYO-PERU (2021)”

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGIA

Presentado por:

AUTOR: ESPINOZA CASTILLO, MARIA ISABEL

ASESOR: PAOLA CABRERA, JEANNELLY

LIMA – PERU

2021

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRACTICA DE LACTANCIA
MATERNA EN MADRES PRIMIGESTAS ATENDIDAS EN EL
HOSPITAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN-
HUANCAYO-PERU (2021)”**

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis hermanos
que siempre me han estado apoyando
en todo momento con el fin
de conseguir mis metas deseadas.

Dedico esta tesis a mi esposo e hijos,
quienes son el amor de mi vida y
por quien lucho cada día, para ser
el ejemplo de superación y amor
en mi familia

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por brindarme su bendición al estar conmigo en cada paso que doy de mi vida al lado de las personas que amo y me aman, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

Agradezco a la universidad privada Norberth Wiener por el gran apoyo de los docentes quienes fueron piezas claves para el desarrollo de nuestro aprendizaje.

Agradezco de manera especial y sincera a mi Asesora Jeannelly Paola Cabrera, por motivarme en la ejecución de mi tesis bajo un apoyo incondicional en mi trabajo, ya que la técnica y los consejos para dirigir este estudio ha sido un aporte invaluable, no solamente en el desarrollo de esta tesis, sino también en nuestra formación como investigadoras.

Finalmente agradezco a todo el personal del Hospital Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo, por el apoyo y sus facilidades para la ejecución de la tesis.

JURADOS:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

Vocal : Mg. Werther Fernandez Rengifo

INDICE

RESUMEN	1
ABSTRACT.....	2
EL PROBLEMA	3
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:	3
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:	6
1.2.1 Problemas generales:	6
1.2.2 Problemas específicos:.....	6
1.3 OBJETIVOS:	7
1.3.1 Objetivo general:	7
1.3.2 Objetivos específicos:	7
1.4 JUSTIFICACIÓN:	8
1.4.1 Teórica:	8
1.4.2 Metodológica:	8
1.4.3 Practica:	8
1.5 DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN:.....	9
1.5.1 Temporal:.....	9
1.5.2 Espacial:.....	9
1.5.3 Recursos:.....	9
MARCO TEORICO.....	10
2.1 ANTECEDENTES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	10
2.1.1 Antecedentes internacionales:	10

2.1.2	Antecedentes nacionales:	11
2.2	BASES TEÓRICAS:	13
2.2.1	Dimensión de nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva.....	13
2.2.2	Lactancia materna.....	13
2.2.3	Cuidados de las mamas:.....	15
2.2.4	Técnicas de amamantamiento madre- niño	16
2.2.5	Extracción y almacenamiento de la leche materna	16
2.2.6	Dimensión sobre practica de lactancia materna exclusiva.....	19
2.2.7	Definición de practica de lactancia materna:.....	19
2.2.8	Técnicas de lactancia materna:	19
2.2.9	Teorizante de enfermería	20
2.3	FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS	21
2.3.1	Hipótesis de estudio:.....	21
2.3.2	Hipótesis nula:.....	21
2.3.3	Hipótesis específica:	21
	METODOLOGIA	23
3.1	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN:	23
3.2	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN:	23
3.3	TIPO DE INVESTIGACIÓN:	23
3.4	DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN:	23
3.5	POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO:.....	23
3.5.1	Criterios de inclusión:.....	24

3.5.2	Criterios de exclusión:	24
3.6	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:	25
3.7	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	27
3.7.1	Técnicas:.....	27
3.7.2	Instrumentos:.....	27
3.7.3	Validación y confiabilidad de los instrumentos.....	28
3.8	PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	28
3.8.1	Análisis e interpretación de los datos.....	29
3.9	ASPECTOS ÉTICOS:.....	30
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....		31
4.1	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:	30
4.2	PRESUPUESTOS:.....	33
REFERENCIAS		34
ANEXOS.....		42

RESUMEN

La investigación sobre el Nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en madres primigestas del Hospital Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo, (2021) Tendrá como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen. **Metodología:** El estudio utiliza el método hipotético deductivo, con un Enfoque cuantitativo, con diseño correlacional de corte transversal, con una población conformada por 50 madres primerizas del servicio de alojamiento conjunto HDMIEC, quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Se utilizaran dos instrumentos, el primero es un cuestionario, para medir conocimiento de la lactancia materna, con (14 preguntas) dimensiones de Conceptos básicos de la lactancia materna, Cuidados de las mamas y Técnicas de amamantamiento madre- niño con una confiabilidad de KR20 de 0.722 y una guía de observación de enfermería sobre técnicas de lactancia materna (12 ítems), dimensiones sobre Técnicas y posiciones de lactancia materna, Extracción y almacenamiento de la leche materna con una confiabilidad KR20 de 0.70

Palabras Clave: Conocimiento, Practica, Lactancia materna, Madres primigestas

ABSTRACT

The research on the level of knowledge and practice of breastfeeding in first-time mothers of the Hospital Teaching Materno Infantil El Carmen Huancayo, (2021) will have the objective of determining the relationship between the level of knowledge and practice of breastfeeding in first-time mothers attended at the El Carmen Maternal and Child Teaching Hospital. Methodology: The study uses the hypothetical deductive method, with a quantitative approach, with a cross-sectional correlational design, with a population made up of 50 first-time mothers from the HDMIEC joint accommodation service, who met the inclusion and exclusion criteria. Two instruments will be used, the first is a questionnaire to measure knowledge of breastfeeding, with (14 questions) dimensions of Basic concepts of breastfeeding, Breast care and Mother-child breastfeeding techniques with a reliability of KR20 of 0.722 and a nursing observation guide on breastfeeding techniques (12 items), dimensions on breastfeeding techniques and positions, Extraction and storage of breast milk with a KR20 reliability of 0.70

Key Words: Knowledge, Practice, Breastfeeding, Primal mothers

EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que solo un aproximado del 40% de bebés a nivel mundial ingieren leche materna exclusiva en los primeros seis meses; situación que se torna preocupante, por ser la leche materna una fuente de vida, considerada el mejor alimento hasta los dos años de edad, además de fomentar el vínculo emocional madre e hijo. Si todos los lactantes de 0 a 23 meses recibieran lactancia materna de forma óptima, cada año se les podría salvar a más de 820000 vidas (1)

Por lo que La Unicef en el 2017 estimó de acuerdo a un estudio efectuado en 76 países que 78 millones de RN en el mundo esperaron más de una hora para ser amamantados. En América únicamente el 38% de los lactantes reciben leche materna exclusiva los primeros 6 meses de vida, y solo 32% continúa con la lactancia materna hasta los 2 años de vida. (2),

Es importante resaltar que los recién nacidos que no reciben leche materna en su totalidad tienden a presentar 14 veces más probabilidades de morir, ante aquellos que se alimentan solo con leche materna (3), Al invertir en la lactancia se salvan más vidas de los infantes, se fomenta la salud, las determinantes socioeconómicas de las familias y los países. Siendo fundamental generar un ambiente propicio para la lactancia materna, así como una preparación secuencial de las etapas de la alimentación de lactantes (4)

Por lo que el papel de la madre, es fundamental en la lactancia, considerando que la mayoría de mujeres tienen la capacidad de dirigir la lactancia materna exclusiva bajo condiciones idóneas, relacionadas con la información proporcionada por el personal profesional de salud y el contexto familiar; individual, donde existe un porcentaje de embarazadas que cursan su primera gestación y no poseen el conocimiento o la práctica sobre una lactancia materna exclusiva. (5) De allí que La Organización Panamericana de Salud sugiere tomar medidas necesarias con el fin de mejorar la alimentación del recién nacido (6)

En muchas ocasiones a pesar de los múltiples beneficios que ofrece la lactancia materna, tales como la significativa disminución en mortalidad y morbilidad infantil, parece no ser una solución absoluta, ya que, a partir de datos registrados de todo el mundo, el 35% de los lactantes son alimentados solamente con leche materna en un tiempo determinado de cuatro primeros meses de vida (7). Sin embargo, investigaciones reflejaron en el caso de la Tarjeta de Puntuación Mundial para la Lactancia Materna, donde se evaluaron prácticas de lactancia materna en 194 naciones, donde solo brindaron lactancia materna exclusiva al 40% en los niños menores de seis meses reciben (8)

Considerando que La lactancia materna, es un proceso natural que nació desde que existe el hombre, pero no es algo sencillo, ya que hay muchos factores como los: sociales, culturales, personales y familiares, que perjudican u obstaculizan de manera relativa la buena práctica de este proceso natural. A través del tiempo, se generan gran cantidad de cambios, las cuales hacen que los conocimientos adquiridos lleguen a modificarse de manera positiva y negativa; además que, si a la mujer no se le brinda el conocimiento y practica de educación necesario en el momento prenatal, sobre

cómo prepararse física y psicológicamente, tendrá problemas severos en varias ocasiones (9).

En Perú según la información proporcionada por la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES 2016, se obtuvo a nivel nacional un porcentaje de lactancia materna exclusiva del 69.8% en la proporción de niños y niñas. Para las regiones de Huancavelica se registra un valor del (100%), Pasco (87.3%) y Loreto (77.7%) teniendo a estos como registros relativamente altos a diferencias de otras regiones como Tumbes con un (29.6%), Ica (40.5%) y Madre de Dios (45.3%) (10); en la región de Junín según DIRESA el 60% de los Recién nacidos son alimentados mediante leche materna exclusiva (11). En el 2018, los lactantes alimentados mediante lactancia materna fue un 66.4%, con un descenso 2.2% a con respecto al año anterior. Existen regiones que poseen un porcentaje más bajo, del nivel normal como: Lambayeque 53%, Arequipa 55.6%, Lima 56% y Lima provincias 60.8% (12)

En una investigación efectuada por Zeña (2019), en El Hospital de Lambayeque el 57.4% de las mujeres primigestas tenían un conocimiento alto de lactancia materna exclusiva, sin embargo, el 75.9% de las mujeres tenían dificultad en la práctica de lactancia materna. (13)

En Huancayo, las madres tienen ciertas costumbres de acuerdo al contexto situado con diversas creencias, referido a las guías de los ancestros, otorgando un ideario diferente de lo que significa la lactancia materna y sus beneficios que han sido transmitidos a través del tiempo de generación en generación, aumentando el riesgo de sufrir enfermedades y la muerte. Por lo que la madre que acuden al Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo refieren: que la lactancia materna depende de la costumbre que poseen

[...] “La madre no debe dar de lactar al bebe, cuando reniegan o les llega el sol, ya que les puede producir dolor de estómago a los bebes, por ello solo se brinda agua de anís, o manzanilla”

[...]”la leche materna no alimenta a mi bebe”

[...]”no creo que la leche materna alimente bien a mi bebe, además que no me sale casi leche y me duele mucho la espalda”

1.2 Formulación del problema:

1.2.1 Problemas generales:

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)?

1.2.2 Problemas específicos:

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en la dimensión de conceptos básicos de lactancia materna y la practica en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en la dimensión de cuidados de las mamas y la práctica Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en la dimensión de técnicas de amamantamiento madre- niño y la practica en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en la dimensión de extracción y almacenamiento de la leche materna y la practica en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)?

1.3 Objetivos:

1.3.1 Objetivo general:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)

1.3.2 Objetivos específicos:

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la **dimensión de conceptos básicos** y practica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la **dimensión de cuidados de las mamas** y practica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la **dimensión de técnicas de amamantamiento madre- niño** y practica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en la **dimensión extracción y almacenamiento de la leche materna** y practica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú (2021)

1.4 Justificación:

1.4.1 Teórica:

El presente estudio permite que los profesionales de enfermería dejen de centrarse en la atención superficial de la enfermedad, y acercarse a la primigesta para desarrollar y mejorar su potencial de salud a través de un proceso interpersonal significativo, al realizar la revisión de bases de datos bibliográficas, se encontró que no existen investigaciones realizadas al respecto el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú, por lo que servirá de guía para futuras investigaciones, resaltando que Los cuidados en Enfermería se darán para poder ayudar a identificar las dificultades percibidas y aplicar principios de relaciones humanas a los problemas que surgen mejorando la práctica de la lactancia materna que tendrá repercusión en la salud de los niños lactantes.

1.4.2 Metodológica:

En lo metodológico, se realizará una investigación sistemática, fundamentada en el método científico, contara con instrumentos confiables, válidos, una bibliografía actualizada y pertinente, además que los estudios contribuyen en reconocer la efectividad de la lactancia materna exclusiva en las madres primigestas del Hospital Docente Materno Infantil El Carmen.

1.4.3 Practica:

El valor practico del estudio está referido, a que los resultados serán compartidos con el personal profesional y técnico del Hospital Docente Materno Infantil El Carmen, la cual brindara un apoyo eficaz y seguro en las madres primigestas para la mejor obtención de conocimientos oportunos y propagar el vínculo madre. hijo, con el fin de evitar inconvenientes y

reconocer la efectividad de la lactancia materna exclusiva, así como brindar las técnicas de amamantamiento.

1.5 Delimitaciones de la investigación:

1.5.1 Temporal:

La investigación tendrá un periodo de estudio entre los diversos meses de los años 2020 y 2021

1.5.2 Espacial:

El estudio de la investigación estará correspondido en madres primigestas que acuden al Hospital Docente Materno Infantil El Carmen.

1.5.3 Recursos:

Los recursos que se van a emplear en el estudio de la investigación serán conformados por los resultados de los instrumentos aplicados en las madres primigestas.

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes del proyecto de investigación:

2.1.1 Antecedentes internacionales:

Cohen, Et al., (2016) realizo una investigación con el objetivo” Comparar los Conocimiento sobre la lactancia materna en gestoras educativas “madres FAMI” de una fundación en Cartagena”, El estudio fue descriptivo con una población de 214 gestoras educativas. El instrumento utilizado fue una encuesta validada. tipo y diseño. En resultado menciona que las madres FAMI poseen un 79% sobre los conocimientos en las dimensiones de conceptos y 10% sobre el tiempo de lactancia materna, en cambio en temas de extracción y tiempos de almacenamiento no poseen los adecuados con 10% del total. En conclusión, los conocimientos resultaron regulares y la práctica resulto un nivel bajo. (14)

Sangama y Barta. (2019) en su investigación tiene como objetivo el “Determinar el nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna en madres de las comunidades nativas” El estudio fue cuantitativo, correlacional, la muestra constituyo por 52 madres, como instrumento una encuesta para medir el conocimiento y un inventario para las prácticas de LM. En resultados el 4.5 % y 10% poseen el conocimiento sobre lactancia materna en Chiricyaku y Aviacion, en cambio en las prácticas de lactancia materna se obtuvo un 68.2% y 63.3% en las 2 comunidades. En conclusión, se detalló que si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas de las madres encuestadas. (15).

Cruz, et al., (2019) cuyo objetivo “Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la Lactancia Materna en Primigestas de 15 a 19 años

que asistieron al Hospital Amistad México-Nicaragua”, la investigación tiene enfoque cuantitativo, corte transversal, la muestra está compuesta por 172 adolescentes, a quienes se les realizó un cuestionario para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna “Los resultados detallan que un 51% poseen un buen conocimiento de LM y el 62.2% resultaron tener un nivel de practica bueno. Concluyendo que los resultados fueron los adecuados para un total de 50% de la muestra. (16)

2.1.2 Antecedentes nacionales:

Ramos, (2017) tiene como objetivo” Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho” La investigación es cuantitativa, aplicativo y prospectivo y descriptiva correlacional. La muestra constituida con 80 madres Como resultados se determinó que el 77.5% tiene un conocimiento medio de lactancia materna, el 21.3% un conocimiento bajo y el 1.3% conocimiento alto; en cambio con respecto a las prácticas de LM el 80% saben cómo tener una posición correcta para la LM exclusiva, concluyendo que el conocimiento y la práctica de lactancia materna de las madres están en término medio. (17)

Medina y Mendocilla. (2016) tienen como objetivo ”Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre lactancia materna en madres adolescentes-Microred la Esperanza -Trujillo” Utilizando un cuestionario para obtener el nivel de conocimiento de lactancia materna y una guía de observación para precisar la práctica, Tomando como muestra un total de 63 madres adolescentes, de las cuales el 44% de las madres poseen un nivel medio sobre el conocimiento de lactancia materna, el 47,6% posee una práctica de esta,

Concluyendo que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en madres adolescentes es medio, en cambio en el nivel de practica es regular.(18)

Soto, (2017) Efectuó un estudio con el objetivo “Determinar las actitudes y prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena del Cusco 2017”, La investigación es de diseño descriptivo observacional y transversal, con una muestra de 156 personas; teniendo como resultado que las edades de las madres están entre 19 a 24 años con un 33%, vive en zona rural el 60%, son solteras, el 47%, con nivel secundario el 71%, el 36% son estudiantes y el 28% amas de casa; por lo cual con respecto al nivel de practica de forma regular, 95% no administran bien su higiene, 56% no tiene postura adecuada para LM, 93% administra LM exclusiva (19)

Carmona, (2018) tuvo como objetivo en su investigación “Determinar la relación entre el nivel de Conocimiento y Practicas sobre Lactancia Materna en Madres Primerizas” La investigación es cuantitativa, diseño correlacional de corte transversal con una muestra de madres, Como instrumento se usó la encuesta y la observación Obteniendo como resultados que el 72 % de las madres eran de la costa, 66% tenían un nivel socioeconómico medio, 78% eran ama de casa y 62% poseen el grado de secundaria, el 52% tenían un nivel de conocimiento bueno, 66% demostró tener una adecuada práctica de LM concluyendo que poseen un aceptable nivel de conocimiento y practica sobre LM en madres primerizas.(20)

2.2 Bases teóricas:

2.2.1 Dimensión de nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva

2.2.2 Lactancia materna.

La lactancia materna es una forma de alimentación básica y exclusiva para todos los recién nacido en un tiempo referencial de los primeros seis meses, con el fin de aportar a los recién nacidos los alimentos imprescindibles para un crecimiento y desarrollo óptimo de cada individuo. De forma general todas las mujeres tienen la capacidad de amamantar, teniendo la información necesaria y un apoyo mutuo de su familia y del sistema de atención de salud, mediante la introducción de alimentos apropiados para la edad, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los 2 años o más. (21)

Según evidencias científicas la lactancia materna es la supremacía nutricional frente a todas las diversas formas de alimentación de manera artificial, esto es dado a que no solo aporta los nutrientes necesarios, sino que brinda los beneficios para la salud materna y del neonato, además que disminuye el riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en la edad adulta. Un punto importante es que la lactancia materna se extiende al ámbito económico en todos los entornos, tanto en países desarrollados como en no desarrollados. (22)

Las bases para el crecimiento y desarrollo son cultivadas antes del nacimiento, por tal motivo la madre debe tener las mejores condiciones físicas y emocionales antes del embarazo, con el fin que el parto sea de la mejor manera, además que tenga una educación clara sobre la lactancia materna, ya que esta ofrece una nutrición extraordinario para el recién nacido a consecuencia de proveer protección inmunológica contra muchas enfermedades, con respecto a los beneficios

brindado hacia la madre genera alta autoestima, minoriza el riesgo de fracturas, osteoporosis, cáncer de mama y ovario, además de evitar de forma natural el embarazo para estar lo suficientemente recuperado para los próximos nacimientos (23).

2.2.2.1 Factores que influyen en una lactancia materna

Factores socioeconómicos: Una falta de capacidad socioeconómica en madres son principalmente asociados a un bajo control prenatal de sus bebés, además de la falta de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva.

Ámbito laboral: En este aspecto las madres embarazadas tienen ciertos derechos, las cuales son el beneficio de influenciar de forma positiva en la instalación de la lactancia materna exclusiva y su mantención. (24)

2.2.2.2 Ventajas de la lactancia materna:

- Transmite anticuerpos
- Aporta requerimiento calórico proteico adecuado para el niño
- Presenta disponibilidad a toda hora
- Evita riesgo de infección
- Reduce el trabajo de alimentar al lactante
- Reduce costos de consulta médica
- Permite acercamiento entre madre y niño
- Disminuye la hemorragia post parta por la acción de la oxitocina
- Reduce el cáncer de mama y ovario (21)

2.2.2.3 Desventajas de la lactancia materna:

- Molestias e incomodidades
- Exclusiva de la madre

- Requiere de un estilo de vida adecuado
- Se necesita de tiempo y dedicación (25)

2.2.2.4 Recomendaciones sobre lactancia materna:

Es recomendable durante los 6 primeros meses de vida de los RN la implementación de la lactancia materna de manera exclusiva para lograr un desarrollo óptimo, con el fin de brindar una evolución adecuada desde el punto de vista nutricional, un punto importante es que la lactancia materna exclusiva debe realizarse de manera obligatoria desde el nacimiento del bebé, salvo de algunas afecciones médicas (26)

2.2.3 Cuidados de las mamas:

El proceso de lactancia materna debe ser cuidadosa, ya que se puede presentar diversas complicaciones, por tal motivo el cuidado del pecho debe comenzar antes de iniciar la lactancia materna y llevar todo el proceso durante la duración de la lactancia materna (27)

Recomendaciones para el cuidado de las mamas:

- Evitar el uso de jabones fuertes o alcohol, ya que resecan la piel provocando molestias e irritaciones en la parte superficial de la mama.
- Utilizar sujetadores especiales para mujeres lactantes, para evitar dolores de espalda.
- Separar bien al bebé del pezón, con el fin que se realice la succión adecuada y no causar daños como tirones.
- Dejar secar el pecho al aire libre, ya que tras amamantar queda sensible y rozarlas con pañitos o toallas causa malestar.

- Realizar masajes en el pecho con regularidad, para evitar las congestiones del pecho, llegando a transformarse en mastitis.

2.2.4 Técnicas de amamantamiento madre- niño

Las buenas técnicas de amamantamiento generan una buena relación sobre lactancia materna de madre a hijo al estimular una adecuada producción de leche y evitando problemas. (27)

Requisitos para una técnica de amamantamiento

- La madre debe adoptar una postura cómoda
- La cabeza del infante debe descansar sobre la flexión del codo de la madre.
- Llevar el niño al pecho, cubriendo la areola con la mayor parte de la boca, el labio inferior debe estar invertido, verificando que el niño respire adecuadamente.
- El abdomen del neonato se debe encontrar en contacto con el de la madre.
- Es necesario situar los dedos debajo del pecho con el pulgar encima en forma de tijera, visualizando que se está cogiendo de manera adecuada la areola.
- El tiempo promedio de las mamadas es de 5 a 15 minutos y a demanda del infante.

2.2.5 Extracción y almacenamiento de la leche materna

La extracción de leche consiste en un acto de apartar la leche del seno de la madre con un instrumento o de forma manual, ya que brinda diversos beneficios tanto para el niño como para la madre; existen diversas maneras de

extraer la leche, como la técnica de Marmet en donde se deben realizar ciertos movimientos y masajes con el fin de extraer la leche sin dañar el tejido de la mama (28)

Para la extracción de la leche materna es necesario tener ciertas recomendaciones (29)

- La capacidad de relajación genera un reflejo adecuado en la eyección de la leche materna.
- Lavado de manos
- Masaje circular de las mamas con el fin de estimular la areola y los pezones antes de extraer la leche.
- La extracción de leche se debe realizar en un envase limpio.
- Colocar el pulgar y los 4 dedos en forma de por detrás del pezón.
- Hacer rotar la posición de los dedos con el fin de vaciar la leche de todos sus sectores
- El procedimiento de extracción tiene un tiempo de duración de 20 a 30 min con un intervalo de cada 4 horas.
- La extracción se puede generar a partir de bombas manuales o eléctricas.

El almacenamiento de la leche materna es un proceso generado inmediatamente finalizada la extracción en recipientes adecuados (vidrio) y a ciertas condiciones de temperatura estable dependiendo del tiempo de almacenamiento, con el fin de brindar protección contra la contaminación, olores y evitando pérdidas de inmunoglobulinas. (30), estos deben ser etiquetados con la fecha de extracción para su posterior utilización. (31)

Requisitos para un almacenamiento adecuado de la leche materna (32)

- Disposición de un frasco de plástico lavado con agua hirviendo.
- Colocar el recipiente en la parte más fría del congelador.
- Es necesario entibiar la leche antes de congelar, para evitar un olor rancio.
- La leche materna congelada puede descongelarse mediante un recipiente de agua tibia

2.2.5.1 Pasos para una lactancia exitosa:

Según Carlos Paredes; La lactancia materna es un alimento natural insustituible, al respecto menciona los siguientes pasos 10 pasos (33):

1. La enseñanza sobre la alimentación natural, se realiza en todas las clínicas a personas embarazadas.
2. En la sala de partos se comienza con la lactancia materna.
3. El recién nacido se debe encontrar las 24 horas con la madre.
4. La alimentación del recién nacido debe ser a libre demanda con leche materna exclusiva.
5. Toda información sobre lactancia materna debe ser brindada por el personal calificado.
6. El personal que brinda la información, se debe encontrar capacitado sobre las diversas técnicas de amamantamiento.
7. A los recién nacidos amamantados no se les debe brindar tetinas ni chupetes.
8. No se debe alimentar mediante leche materna artificial,
9. La alimentación con otras bebidas se da mediante indicaciones médicas.

10. Todo personal del contexto de lactancia debe estar las 24 horas en su servicio.

2.2.6 Dimensión sobre practica de lactancia materna exclusiva

2.2.7 Definición de practica de lactancia materna:

La práctica de lactancia materna se basa en acciones que manifiesta una madre durante todo el proceso de lactancia materna para brindar una buena alimentación al recién nacido (34)

2.2.8 Técnicas de lactancia materna:

Las técnicas y posiciones influyen abundantemente para una buena lactancia materna; dentro de las posiciones de amamantamiento se tiene: Posición del trabajador de salud, posición de cuna, posición cruzada, posición bajo el brazo, posición de cubito lateral y posición de bebe sentado; en Técnicas de amamantamiento: signos de un buen agarre de pecho, signos de mal agarre, signos de succión eficaz y signos de una mala succión. (35)

Antes de la lactancia materna:

- Cuando se inicia la lactancia materna es necesario tener las manos lavadas con agua y jabón, con el fin de evitar malestares.
- Realizar masaje circular de las mamas con el fin de estimular la areola y los pezones antes de extraer la leche.
- La madre debe tener la posición correcta sentada antes de lactar al neonato para evitar cualquier tipo de inconvenientes (36)

Durante la lactancia materna:

- La posición correcta del recién nacido debe ser contiguo a la madre rodeando la areola y debe descansar sobre la flexión del codo de la madre.

- El brazo del recién nacido se debe encontrar rodeando la cintura de la madre.
- La mano de la madre debe generar una “C” con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a una distancia de 2.5 o 4cm detrás del pezón.
- Se realiza un movimiento del pezón sobre boca del recién nacido en un intervalo de 2 a 3 veces; para que la recepción del pezón sea adecuada.
- Para cada pezón el intervalo de lacto debe ser de 5 a 15 minutos.
- Al dar de lactar la madre intercambia la mama.

Después de la lactancia materna

- La madre introduce el dedo meñique en forma de palanca para retirar la mama de la boca del recién nacido.
- Para eliminar el eructo la madre debe cargar y frotar la espalda del recién nacido.
- Finalmente, el recién nacido se encuentra en posición lateralizado.

2.2.9 Teorizante de enfermería

Según Ramona Mercercon en su teoría de adopción del rol materna menciona que los profesionales de enfermería comprendan el contexto general, relacionados en la adopción de este rol, la cual se comprende por ser interactivo y evolutivo a través del tiempo, generando el logro del rol maternal en vinculación con el hijo, brindando una apreciación de bienestar llevando al punto final de la adopción del rol maternal (37)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis de estudio:

Existe relación estadística entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú

2.3.2 Hipótesis nula:

No Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna en Madres Primigestas atendidas en el Hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú

2.3.3 Hipótesis específica:

HI: Existe relación en el nivel de conocimiento de la dimensión de la Conceptos básicos de la lactancia materna y practica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú

H0: No existe relación en el nivel de conocimiento de la dimensión de la Conceptos básicos de la lactancia materna y practica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú

HI: Existe relación en el nivel de conocimiento de la dimensión de la Cuidados de las mamas y practica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú.

H0: No Existe relación en el nivel de conocimiento de la dimensión de la Cuidados de las mamas y practica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú.

HI: Existe relación en el nivel de conocimiento de la dimensión de la Técnicas de amamantamiento madre- niño y practica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú.

H0: No existe relación en el nivel de conocimiento de la dimensión de la Técnicas de amamantamiento madre- niño y practica de lactancia materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú.

HI: Existe relación en el nivel de conocimiento y practica según la dimensión de Extracción y almacenamiento de la leche materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú.

H0: No existe relación en el nivel de conocimiento y practica según la dimensión de Extracción y almacenamiento de la leche materna en madres primigestas atendidas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen – Huancayo – Perú.

METODOLOGIA

3.1 Método de investigación:

El método de investigación usado es el hipotético deductivo ya que se determina el grado de conocimiento como explicación inicial en cada momento del análisis y luego obtener las conclusiones experimentales (38)

3.2 Enfoque de investigación:

El enfoque de investigación usado es el Cuantitativo, por que busca conocer la asociación de la variable a través del método estadístico. (39)

3.3 Tipo de investigación:

Aplicada, porque busca generar posibles soluciones para determinar el conocimiento que poseen las madres tanto en teórico como en práctico mediante el instrumento utilizado. (39)

3.4 Diseño de la investigación:

Es un estudio sin intervención, porque no se manipularán las variables, correlacional de corte transversal, ya que se redacta la información necesaria para obtener el resultado en un tiempo establecido. (40)

3.5 Población, muestra y muestreo:

Población: Esta formada por 50 madres primigestas, captadas en el hospital Docente Materno Infantil El Carmen.

Muestra:

No hay muestra, porque la población es finita

3.5.1 Criterios de inclusión:

- Madres que deseen ser parte del estudio investigativo de forma voluntaria que firmen el consentimiento informado.
- Madres hospitalizadas en alojamiento conjunto del Hospital
- Madres adolescentes primigestas.
- Consentimiento por parte de los padres de la madre adolescente y asentamiento de parte de la menor.

3.5.2 Criterios de exclusión:

- Madres primigestas con óbito.
- Madres que no deseen participar en el estudio

3.6 Operacionalización de variables:

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	Se define como los saberes de la madre, conformado por las dimensiones: Conceptos básicos de la lactancia materna, Cuidados de las mamas, Técnicas de amamantamiento madre- niño, Extracción y almacenamiento de la leche materna, mediante el puntaje alcanzado por la madre encuestada.	<ul style="list-style-type: none"> • Conceptos básicos de la lactancia materna. • Cuidados de las mamas • Técnicas de amamantamiento madre- niño • Extracción y almacenamiento de la leche materna 	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de la lactancia materna. • Tiempo de alimentación al bebe con leche materna • Importancia de la lactancia materna • Beneficios de la lactancia materna a la madre • Beneficios de la lactancia materna al bebe • Intervalo de lacto del bebe • Cuidados antes de amamantar. • Preparación de la mama • Posición del bebé. • Signos de succión eficaz. • Técnica para retirar el pecho • Motivo para la extracción de la leche materna • Pasos para la extracción de la leche materna. • Forma de descongelamiento de la leche materna 	Ordinal	<p>BUENO 10-14 puntos.</p> <p>REGULAR 5-9 puntos.</p> <p>MALO:4-0 puntos</p>

Fuente: Elaboración propia

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Practica sobre lactancia materna exclusiva	Se conoce como la respuesta expresada de la madre sobre la habilidad y la forma cómo ella otorga la leche, conformado por la dimensión de técnicas de lactancia materna.	Técnicas de Lactancia Materna	<p>ANTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Higiene antes de iniciar la lactancia. • Masajes de las mamas. • Posición correcta. <p>DURANTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posición correcta entre la madre e hijo. • Formación de los dedos para la alimentación del bebe. • Movimientos para que él bebe coja el pezón. • Tiempo de lacto • Intercambio de mama. <p>DESPUES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Movimiento para retirar el pecho de la boca del RN. • Posición para la eliminación del eructo • Posición final de la lactancia materna. 	Ordinal :	Adecuada: 7-12 puntos Inadecuada. 6'0 puntos.

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnicas:

Las técnicas para la obtención de datos son la encuesta y la observación; además de la guía de observación preestablecida se utilizó un cuestionario como instrumento con una información sistemática de los encuestados a través de preguntas, personal, edad.

3.7.2 Instrumentos:

El primer instrumento es un cuestionario con el fin de determinar el nivel de conocimiento de las madres adolescentes primigestas, se encuentra conformado por 14 preguntas, conformado por las dimensiones: Conceptos básicos de la lactancia materna, cuidados de las mamas, técnicas de amamantamiento madre-niño y Extracción y almacenamiento de la leche materna, para ser llenado en un tiempo estimado de 15 minutos. Los puntajes totales que se generaron en el cuestionario se seleccionan según su categoría, de las cuales están divididas entre el número de preguntas en cada categoría presentada, dando como resultado la siguiente escala: (anexo 1) (12)

- Bueno: 10-14 puntos
- Regular: 5-9 puntos
- Malo: 0-4 puntos

El segundo instrumento será una ficha de observación de enfermería sobre la práctica de lactancia materna de la madre adolescente, conformado por 12 ítems, de respuestas dicotómicas, conformadas por la dimensión técnicas de lactancia materna antes, durante y después de dar de amamantar al bebé, este proceso tuvo una duración de 10 minutos, las cuales serán divididas en dos categorías, donde los puntajes obtenidos por cada madre fueron clasificados de acuerdo a la categoría que corresponda en : (anexo 2)

- Adecuado: 7-12 puntos
- Inadecuado: 0-6 puntos

3.7.3 Validación y confiabilidad de los instrumentos

La validación de los instrumentos se realizó mediante el juicio de los expertos, donde participaron un total de 10 profesiones de salud (cinco enfermeras, dos pediatras, un ginecólogo, un nutricionista y un psicólogo). Se efectuó por medio de la prueba binomial obteniendo como resultado el valor de $P= 0.00098$ en la validez de contenido, constructo y criterio, al ser P menor de 0.05 en ambos instrumentos, existe la concordancia estadísticamente significativa. (anexo 3).

Luego, se procedió a determinar la confiabilidad de los instrumentos mediante la prueba piloto aplicada a un total de 35 madres adolescentes primigestas en el mismo hospital, las cuales no formarán parte de la población. Los datos fueron recolectados y analizados, posteriormente se realizó la confiabilidad por medio de la prueba estadística Kuder Richardson para el cuestionario de conocimientos de la lactancia materna obteniendo como resultado: 0.73, por lo cual al ser > 0.70 brinda una referencia de confiabilidad. El segundo instrumento fue la guía de observación de enfermería sobre técnicas de lactancia materna exclusiva, donde también se aplicó la prueba Kuder Richardson obteniéndose como valor 0.77; por lo cual al tener un valor > 0.70 , se considera una buena consistencia interna y confiabilidad (26).

3.8 Procedimiento para la recolección de datos

Para realizar la recolección de datos de la investigación, primero se solicitará a las autorizaciones de la Dirección Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo con el fin de obtener el permiso para realizar la investigación en sus instalaciones.

Posteriormente, se seleccionará a las pacientes mediante la historia clínica, teniendo en cuenta la edad y número de gestación, luego se les reunirá en un ambiente cómodo a todas las madres adolescentes primíparas con sus bebés, antes de empezar con la ejecución del estudio se les detallara la finalidad del estudio, en qué consiste el proceso y su participación voluntaria, seguidamente se les hará firmar el consentimiento informado si la madre era menor de 17 años o consentimiento informado si la madre tenía entre 18 a 19 años.

Se comenzará a evaluar la técnica de como la madre se preparaba y daba de amamantar a su bebé mediante la guía de observación que tuvo una duración de 10 minutos, para posteriormente evaluar el nivel de conocimiento que poseen las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva a través del cuestionario, en un tiempo de 15 minutos.

Luego de concluir con la recolección de datos, se dará inicio al desarrollo del contenido educativo sobre lactancia materna exclusiva, la cual tuvo un intervalo de tiempo de 30 minutos; a parte se determinará un intermedio de 10 minutos y finalmente volver a aplicar los dos instrumentos para evaluar el aprendizaje de la población de estudio.

3.8.1 Análisis e interpretación de los datos

Para el análisis, se procederá a la organización y recolección de instrumentos, por lo cual se asignó códigos a las respuestas de cada pregunta, para poder así ingresar los datos de los instrumentos a un Excel 2010, para luego ser exportada en el programa estadístico de SPSS versión 22.0 para el procesamiento de los datos

Posteriormente se procederá a la creación de tablas con respecto a las variables obtenidas para determinar los objetivos de la investigación. Finalmente

concluyendo con la redacción de la discusión, teniendo en cuenta las bases teóricas de la presente investigación.

3.9 Aspectos éticos:

Para el diseño del estudio se tomó en cuenta la declaración de Helsinki, además que todos los datos recogidos en este estudio se dieron de manera anónima, teniendo en cuenta la ley de protección de datos del paciente, Mediante los principios bioéticos; como no maleficencia, beneficencia, autonomía y justicia (27)

Principios de autonomía:

A los pacientes se les dará a conocer mediante un consentimiento informado los pormenores del estudio, en el cual menciona que se va a respetar la decisión y su libre voluntad de participación

Principios de Beneficencia:

A los pacientes se les informara acerca de los beneficios indirectos que obtendrán en el transcurso de la investigación, así como también para el hospital Docente Materno Infantil El Carmen Huancayo

Principio de No Maleficencia:

A los pacientes que forman parte de la investigación, se les informará que no se les pondrá en riesgo en salud ni en integridad individual.

Principio de Justicia:

A todos los pacientes se tratará de igual forma tanto con respeto y responsabilidad.:

4.1.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBREO				
	1RA	2DA	3RA	4TA	1RA	2DA	3RA	4TA	1RA	2DA	3RA	4TA	1RA	2DA	3RA	4TA	1RA	2DA	3RA	4TA	1RA	2DA	3RA	4TA	1RA	2DA	3RA	4TA	1RA
Búsqueda del problema	■	■																											
Formulación del problema			■	■	■																								
Situación problemática					■	■	■																						
Problemas generales							■	■																					
Problemas específicos								■	■																				
Objetivos									■																				
Objetivo general									■																				
Objetivo específico									■																				
justificaciones (Teórica, metodológica y practica)									■	■																			
delimitación										■	■																		
Marco teórico											■																		
Antecedentes											■																		
Bases teóricas												■																	
Formulación de hipótesis													■	■															
Metodología														■															
Método y enfoque de Investigación														■															
Revisión bibliográfica	■		■		■		■		■		■		■	■	■		■		■		■		■		■		■		■
Tipo de investigación															■														
Diseño de la investigación																■													
Población, muestra y muestreo																■	■												

4.2 Presupuestos:

Tabla N° 2 de materiales/ costo

MATERIALES	2020 - 2021				TOTAL
	OCTUBRE	NOVIEMB RE	DICIEMB RE	ENERO	S/.
Plumones	5				5
Bolígrafos	10				10
Papeles bond A4	10	10	5		25
Fotocopias	110				110
Impresiones	40	10	10	30	90
Espiralado		10		10	20
Movilidad	20	20	20	20	80
Llamadas	40	10	10		60
Muñecas		30			30
Imprevistos*		50		50	100
TOTAL	235	140	45	110	530

REFERENCIAS

1. Salud OMdl. 10 datos sobre la lactancia materna. [Internet]; 2017 [Consultado 2 Ene 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>.
2. Unicef. Para cada infancia 75 [Internet]. [Consultado 08 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/en-todo-el-mundo-77-millones-de-reci%C3%A9n-nacidos-no-reciben-leche-materna-en-su>
3. Organización Panamericana de la Salud. Leche materna desde la primera hora de vida. [Internet]. [Consultado 08 Jul 2021]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es
4. Organización Panamericana de Salud. Semana mundial de la lactancia materna. [Internet]. [Consultado 08 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>
5. Paredes-Juárez E, Trujillo-Orozco LA, Chávez-Fernández MA, et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm IMSS. 2018;26(4):239-247. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>.
6. Salud OPdl. Leche materna desde la primera hora de vida. [Internet]; 2018 [Consultado 15 Ene 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14530:3-in-5-babies-not-breastfed-in-the-first-hour-of-life&Itemid=135&lang=es

7. Espinoza C, Zamorano C, Graham S, Orozco A. Factores que determinan la duración de la lactancia materna durante los tres primeros meses de vida. Asociación médica [Internet]. 2017; 59(2): p. 120- 126. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abc/bc-2014/bc142i.pdf>.
8. UNICEF, Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Internet]. [Consultado 1 Ene 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>.
9. Mere R, Pareja Z, Conocimientos sobre lactancia materna que poseen las primigestas que acuden al control pre-natal del Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Programa de Cybertesis [Internet]. 2017. Volumen 6 Numero 11 ISSN: 1067-6079.
10. Unicef. Para cada infancia 75 [Internet]. [Consultado 08 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>
11. DIRESA. En la región de Junín 7 de cada 10 niños menores de 6 meses alimentan con leche materna exclusiva [Internet]. [Consultado 08 Jul 2021]. Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2019080842_en_la_regin_junin_7_de_cada_a_10_nios_o_nias_menores_de_6_meses_alimentan_con_leche_materna_exclusiva/
12. Salud Md. Lactancia materna en menores de 6 meses se incrementó en 2.2% en el país. [Internet]. 2019 [Consultado 3 Ene 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-enmenores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>.

13. Chayan N. Conocimiento y practica sobre lactancia materna exclusiva en mujeres primigestas del servicio de neonatología del Hospital Regional Lambayeque – 2019. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lambayeque: Universidad Señor de Sipan; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6512/Chay%
c3%a1n%20Ze%
c3%b1a%20Nancy%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6512/Chay%c3%a1n%20Ze%c3%b1a%20Nancy%20Roxana.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Cohen M, Gracia M, Palencia D. Conocimiento Sobre Lactancia Materna En Gestoras Educativas Madres Fami De Una Fundación En Cartagena. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Colombia Universidad de Cartagena; 2016. Disponible en: [https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3761/Informe%
20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unicartagena.edu.co/bitstream/handle/11227/3761/Informe%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Sangama G, Barta M. Lactancia materna en comunidades nativas: Conocimientos y prácticas en madres de Chiricyacu y Aviación – Distrito de San Roque. Periodo junio – noviembre 2018. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2018. Disponible en: [http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERI%
20%20Greyton%20Sangama%20Amasifu%
c3%a9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERI%20%20Greyton%20Sangama%20Amasifu%c3%a9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Cruz M. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la Lactancia Materna en Primigestas de 15 a 19 años que asistieron al Hospital Amistad México-Nicaragua, Ticuantepe, Managua en el periodo del 1 de julio al 31 de diciembre 2019. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería].

Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. Disponible en:
<https://repositorio.unan.edu.ni/14205/>

17. Ramos M. Nivel De Conocimiento, Actitudes Y Prácticas Sobre Lactancia Materna Exclusiva En Primíparas Del Hospital San Juan De Lurigancho – 2017. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Medina K, Mendocilla G. Nivel De Conocimiento Y Práctica Sobre Lactancia Materna En Madres Adolescentes - Microred La Esperanza Trujillo 2016. [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016. Disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2870/1/RE_ENFE_KARLA_MEDINA_GIOVANA.MENDOCILLA_CONOCIMIENTO.Y.PRACTICA_DATOS.PDF.
19. Sota L. Actitudes Y Prácticas De Lactancia Materna Exclusiva En Madres Primerizas Que Acuden Al Hospital Antonio Lorena – Cusco 2017. [Tesis de licenciatura]. Cuzco: Universidad Andina del Cuzco; 2017. Disponible en:
http://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/UAC/1156/3/Liseth_Tesis_bachiller_2017.pdf
20. Carmona Z, “Nivel de Conocimiento y Practicas sobre Lactancia Materna en Madres Primerizas del Hospital Regional Docente Las Mercedes Chiclayo,

- 2018” [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2018.
Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5023>
21. Organización Mundial de la Salud (OMS), Lactancia materna. [Internet].
[Consultado 1 Ene 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
22. Brahm Paulina, Valdés Verónica. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 14] ; 88(1): 07-14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>.
23. Gil M. Factores que intervienen en el inicio y mantenimiento de la lactancia materna en Cantabria. [Tesis doctoral]. España: Universidad de Cantabria; 2017. Disponible en:
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/12112/Tesis%20MTGU.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Monzón M. Conocimiento de Madres Primíparas sobre lactancia materna y factores sociodemográficos. culturales centros de salud perinatal Baños Del Inca Cajamarca – 2017. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca;2017
Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1808/TESIS%20SOBRE%20LACTANCIA%20MATERNA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Mediquo. Lactancia materna: ventajas o desventajas. [Internet]. 2020
[Consultado 15 Ene 2021].
<https://www.mediquo.com/blog/ginecologia/lactancia-materna-ventajas/>

26. Vargas L, Villacorta C, Conocimiento y éxito en inicio de lactancia materna, en madres puérperas atendidas en el Hospital III ESSALUD Punchana 2016. [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Nacional De La Amazonia Peruana; 2017. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/4774/Cynthia_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Salud Md. Guia Tecnica para la consejeria en Lactancia materna [Internet].; 2019 [Consultado 3 Ene 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
28. Aguirre A, Silva G, Torres K, Cárdenas. Conocimientos sobre extracción y conservación de la leche materna en las madres de los recién nacidos hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del hospital Alberto Barton Thompson, Lima 2017 [Tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2017. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/765/Andrea_Trabajo_Investigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Alba Lactancia Materna. Extracción de la leche materna. [Internet].; 2020 [Consultado 31 Ene 2021]. Disponible en: <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-3-manejo-de-la-leche-materna/extraccion-de-la-leche-materna/>
30. López F, Técnicas de lactancia materna en madres del servicio de neonatología en un hospital de lima 2020[Titulo de especialidad en cuidado enfermero en neonatología]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2020. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/4793/T061_45356858_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Barriuso L., Miguel M. de, Sánchez M. Lactancia materna: factor de salud. Recuerdo histórico. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2017 Dic [Consultado 11 Ene 2021]; 30(3): 383-391. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000500007&lng=es.
32. Asociación Española de Pediatría (AEP), Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría, [Consultado 1 Ene 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/recomendaciones-sobre-lactancia-materna>.
33. Gale S, Erazo K. Lactancia Materna Exclusiva: Expectativa versus Realidad. PEDIATRICA [Internet]. 8dic.2016 [Consultado 11 Feb 2021];5(1-2):355-60. Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/PEDIATRICA/article/view/2256>
34. Amado Herrera Lisette, Munares-García Oscar. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Rev Cubana Obstet Gineco [Internet]. 2018 dic [citado 2021 Feb 11]; 44(4): 1-10. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400003&lng=es
35. Santos de França Michelline, Pedrosa Leal Luciana, Pontes Cleide Maria. Estudios de validación de instrumentos de medición en lactancia materna. Index Enferm. [Internet]. 2017 jun [Consultado 2021 Feb 11]; 26(1-2): 77-81. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000100017&lng=es.

36. Ruiz Poyato Pablo, Martínez Galiano Juan Miguel. Causas del abandono de la lactancia materna exclusiva en una zona básica urbana. Ene. [Internet]. 2016 [Consultado 11 Dic 2020]; 8(2). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1988-348X2014000200004>.
37. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopción del rol maternal de la teórica Ramona Mercer al cuidado de enfermería Binomo Madre e hijo: Reporte de caso en la unidad materno infantil. [Internet]. 2016 dic [Consultado 08 Ene 2021]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
38. Corona Lisboa José. Apuntes sobre métodos de investigación. Medisur [Internet]. 2016 Feb [citado 2021 Jul 08] ; 14(1): 81-83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es.
39. Corona Martínez Luis A., Fonseca Hernández Mercedes. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. Medisur [Internet]. 2021 Abr [citado 2021 Jul 08] ; 19(2): 338-341. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000200338&lng=es. Epub 30-Abr-2021.
40. Leyva Haza Julio, Guerra Véliz Yusimí. Objeto de investigación y campo de acción: componentes del diseño de una investigación científica. EDUMECENTRO [Internet]. 2020 Sep [citado 2021 Jul 08] ; 12(3): 241-260. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000300241&lng=es. Epub 22-Jun-2020.

ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO

N° de encuesta: _____

El presente instrumento tiene por objetivo medir el conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva. Huancayo, 2020. Se le agradece ante todo por su colaboración y participación, la cual se aplicará solo para fines de estudio. La información recopilada será de carácter reservado y se garantizará el anonimato.

Marca con un aspa “X” en la respuesta correcta.

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

a) Edad: _____ años

b) Procedencia:

Lima () Provincia ().....

c) Nivel de Educación:

Primaria completa () Primaria incompleta () Secundaria completa ()

Secundaria incompleta () Estudio técnico en curso () Estudio técnico incompleto ()

Estudio Superiores en curso () Estudios superiores incompletos ()

d) Ocupación:

Estudia () Trabaja () Estudia y Trabaja () Ama de casa ()

No trabaja ()

e) Estado civil:

Soltera () Conviviente () Casada ()

2. DATOS DEL NIÑO:

Edad: ___ horas ___ días

a) Sexo: Femenino () Masculino ()

3. DATOS REFERENTES A LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA:

3.1 La lactancia materna exclusiva es:

a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades nutricionales del niño.

b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.

c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimenta de leche materna y otras sustancias.

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

a) Seis meses.

b) Menos de 5 meses.

c) Un año.

3.3 ¿Cuál es la importancia de la lactancia 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 a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.

c) Es la única leche que el bebé tolera.

3.4 ¿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.

3.5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?

a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.

b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.

c) Solo asegura la alimentación del niño.

3.6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?

a) Cada 4 horas.

b) Cada 2 horas.

c) Siempre que el bebé desea.

3.7 Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:

a) Aseo de manos con agua y jabón.

b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.

c) Limpiar sus pezones.

3.8. 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.

3.9. La posición de su bebé 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.

3.10. ¿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.

3.11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:

a) Índice.

b) Medio.

c) Meñique.

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

a) Leche artificial.

b) Extracción y almacenamiento de su leche.

c) Desconozco el tema.

3.13. 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.

3.14. 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.

¡Gracias por su colaboración!

ANEXO N° 2

GUÍA DE OBSERVACIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

ITEMS	SI	NO
ANTES		
1. Se lava las manos con agua y jabón antes de iniciar la lactancia.		
2. Se realiza masajes circulares en las mamas.		
3. La madre opta la posición correcta de sentada.		
DURANTE		
4. El bebé está pegado a la madre cogiendo el pezón y gran parte de la areola y en línea recta a la axila.		
5. El brazo del bebé rodea la cintura de la madre.		
6. La madre forma una "C" con el pulgar y los dos dedos (índice y medio) a 2.5 o 4 cm detrás del pezón.		
7. Mueve el pezón en la boca del bebé de 2 a 3 veces; para que el bebé coja el pezón.		
8. La madre da de lactar 15 a 20 minutos en cada pezón.		
9. La madre intercambia la mama al dar de lactar.		
DESPUES		
10. La madre al retirar el pecho de la boca del bebé, introduce el dedo meñique como haciendo una palanca.		
11. La madre carga al bebé y frota la espalda para que elimine su eructo.		
12. Al finalizar la lactancia materna, el bebé queda en posición lateralizado.		

ANEXO N° 3

VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

Validez del cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna: Mediante juicio de evaluadores o juicio de expertos.

A. VALIDEZ DE CONTENIDO

ÍTEMS	JUECES										P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098

B. VALIDEZ DE CONSTRUCTO

ÍTEMS	JUECES										P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098

C. VALIDEZ DE CRITERIO

ÍTEMS	JUECES										P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098

Se ha considerado:

1: si la respuesta es SI.

0: si la respuesta es NO;

n = 10

P = 0.00098

Dio como resultado el valor de $P = 0.00098$, siendo “P” es < 0.05 lo que indica que el instrumento tiene validez y la concordancia entre los jueces es estadísticamente significativo, mediante la prueba binomial.

Validez de guía de observación de enfermería sobre técnicas de Lactancia Materna Exclusiva: Mediante juicio de evaluadores o juicio de expertos.

A. VALIDEZ DE CONTENIDO

ÍTEMS	JUECES										P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098

B. VALIDEZ DE CONSTRUCTO:

ÍTEMS	JUECES										P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098

C. VALIDEZ DE CRITERIO

ÍTEMS	JUECES										P
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.00098

Se ha considerado:

1: si la respuesta es SI.

0: si la respuesta es NO. n = 10

P = 0.00098

Dio como resultado el valor de P = 0.00098, siendo “P” es < 0.05 lo que indica que el instrumento tiene validez y la concordancia entre los jueces es estadísticamente significativo, mediante la prueba binomial