



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA
EN MADRES PUERPERAS, DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA DEL
HOSPITAL DE APOYO DE PUQUIO, 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE ESPECIALISTA EN
CUIDADO ENFERMERO EN NEONATOLOGÍA**

PRESENTADO POR:

LIC. SALCEDO HUAMANI, ESTEBAN

ASESOR:

MG. PALOMINO TAQUIRE, REWARDS

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme y para llegar hasta donde hemos llegado, por hacer realidad este sueño anhelado.

AGRADECIMIENTO

Con mucho cariño a mis padres por el apoyo incondicional en cada una de mis derrotas y triunfos conseguidos y que nunca dejaron de creer en mí.

ASESOR:

MG. PALOMINO TAQUIRE, REWARDS

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Mg. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

VOCAL : Mg. Fernandez Rengifo Werther Fernando

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN	3
II. MATERIALES Y MÉTODOS	18
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	18
2.2 Población y muestra.....	18
2.3 Variable de estudio	19
2.3.1 Definición conceptual.....	19
2-3-2 Definición operacional.....	19
2.4 Técnica e instrumento de medición.....	19
2.4.1 Técnica.....	19
2.4.2 Instrumento de medición.....	19
2.4.3 La validez y confiabilidad	20
2.5 Procedimiento para recolección de datos.....	21
2.6 Método de análisis estadístico.....	21
2.7 Aspectos éticos.....	21
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	23
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
ANEXOS.....	30
ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	31
ANEXO B: CUESTIONARIO	32
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	36

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Diez pasos para un Lactancia eficaz	9
Tabla 2 Dimensiones del nivel de conocimiento sobre lactancia materna	20

RESUMEN

Para la organización Mundial de la Salud, la lactancia materna, es el medio por el cual el niño es alimentado en sus inicios, posee nutrientes necesarios para un adecuado crecimiento, siendo la única fuente de alimento durante los seis primeros meses de vida, Por otro lado, la leche materna cambia de composición pasa por fases, en los primeros días produce el calostro luego la leche de transición y finalmente la leche madura, contiene además células vivas como “Macrófagos, neutrófilos, linfocitos y células epiteliales”, se absorben en el intestino, brinda el 50% de las calorías, contienen ácidos grasos esenciales que favorecen al sistema nervioso como al desarrollo del cerebro y la vista. El estudio tiene como objetivo “describir el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en las madres puérperas en el Hospital de Apoyo Puquio, 2021”. El enfoque de tipo cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal, la población de estudio estará constituida por madres puérperas que se encuentran hospitalizadas en el servicio de alojamiento conjunto del hospital de Puquio, durante el mes de noviembre, como instrumento se utilizará el cuestionario, con su técnica la encuesta validada por Palomino, en el 2019 y consta de 14 ítems, con dos dimensiones conocimiento general y conocimiento específico. Asimismo, para la confiabilidad se empleó la prueba estadística denominada “Kuder Richardson” arrojando un resultado de 0.64 lo que implica que es altamente confiable.

Palabras claves: Nivel de conocimiento; lactancia materna, culturalidad.

ABSTRACT

For the World Health Organization, breastfeeding is the means by which the child is fed in the beginning, it has nutrients necessary for adequate growth, being the only source of food during the first six months of life. On the other hand, breast milk changes its composition, goes through phase, in the first days it produces colostrum, then transitional milk and finally mature milk, it also contains living cells such as "Macrophages, neutrophils, lymphocytes and epithelial cells", they are absorbed in the intestine, provides 50% of calories, contains essential fatty acids that favor the nervous system as well as the development of the brain and sight. The study aims to "describe the level of knowledge about breastfeeding in postpartum mothers at the Hospital de Apoyo Puquio, 2021". The quantitative approach, descriptive design and cross-sectional design, the study population will be made up of puerperal mothers who are hospitalized in the joint accommodation service of the Puquio hospital, during the month of November, the questionnaire will be used as an instrument, With its technique, the survey validated by Palomino, in 2019 and consists of 14 items, with two dimensions general knowledge and specific knowledge. Likewise, for reliability the statistical test called "Kuder Richardson" was used, yielding a result of 0.64, which implies that it is highly reliable.

Keywords: Level of knowledge; breastfeeding, culturality.

INTRODUCCIÓN

Desde el inicio de la vida el hombre ha recibido un alimento esencial, para su crecimiento y desarrollo dicho alimento más conocido como lactancia materna. Posee nutrientes, inmunoglobulinas que ayudan al lactante estar protegidos de enfermedades. En el periodo 2018; la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que la lactancia materna debe proporcionarse hasta los 6 meses para luego iniciar con la alimentación complementaria (1).

Hoy en día en los países europeos, reflejan bajas estadísticas de lactancia materna exclusiva, de acuerdo a un informe emitido por parte Organización Mundial de la salud, 1 de cada 3 niños ha recibido lactancia materna exclusiva y los otros 2 se han alimentado a través de sucedáneos de la leche materna (2).

Asimismo, la lactancia materna es el alimento por excelencia que permite mitigar la anemia, en este contexto, los altos índices de estos casos son preocupante debido a que el 12.7% de niños se ve afectado por este mal. Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS); la lactancia materna brinda grandes beneficios en el lactante, la progenitora cumple un rol preponderante en el cumplimiento de la lactancia de ella depende el éxito (3).

Por otra parte, producto de la globalización, cada vez son más las mujeres que se insertan en el campo laboral y muchas de ellas en etapa reproductiva, lo cual genera preocupación cuando están en estado de gravidez, asimismo, se ven obligadas a retornar al trabajo durante el periodo de puerperio, y los más afectados son los lactantes menores, ya que su único medio de alimentación es la leche materna. Por otra parte, los países desarrollados hacen uso de los sucedáneos de la leche materna, en este contexto, el aporte nutricional que brinda a los lactantes es menor, como, por ejemplo, leches evaporadas de bajo costo, afectando seriamente la salud de los niños, los índices de desnutrición y anemia son elevados a nivel

mundial, en el 2018, el 45% de los decesos son menores de 5 años producto de la desnutrición infantil (4).

En el Perú el Ministerio de Salud (MINSa) emitió la resolución 967-2020, donde manifiesta que la lactancia materna debe ser exclusiva evitando darles a los menores de 6 meses agua, te, solo está contemplado las sales de rehidratación oral en casos que el lactante presente deshidratación, la lactancia ayuda a evitar enfermedades infecciosas, además señala que se debe iniciar la lactancia a la hora de nacido, salvo alguna contraindicación, asimismo el país no es ajeno al problema de la anemia y la desnutrición que caracterizan a los países en vías de desarrollo, el 12% del grupo etario menores de 5 años padece de desnutrición crónica (5).

Al interior del país la ciudad de Huancavelica reporta, el mayor de los casos de desnutrición infantil, esto debido a que es la región que menos apoyo del estado recibe, en esta línea se reporta el 33% de casos son considerados como desnutrición crónica (6). Para el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) sostienen que la ciudad de Puno el 57% de neonatos presenta infecciones respiratorias, aspiración neonatal de leche ingerida, enfermedades digestivas agudas (7).

En el departamento de Ayacucho también persisten los casos de anemia y desnutrición, niños entre 6 y 23 meses consumen alimentos bajos en hierro asimismo en el Hospital de Apoyo de Puquio perteneciente al departamento de Ayacucho, ubicado en el distrito de Puquio a más de 3.210 metros sobre el nivel del mar, con categoría II-1, es un centro hospitalario de referencia, cuenta con el servicio de neonatología, las madres que acuden (8).

En estado de gravidez se alojan en la casa hogar y muchas de ellas provienen de las zonas altas de la ciudad, cabe mencionar que algunas madres que acuden al centro Hospitalario de

Puquio, se dedican a la agricultura y pastoreo de animales, donde aún mantienen costumbres muy arraigadas como darle agua de anís, manzanilla para que no se llenen de gases sus hijos, asimismo, mantienen mala técnica de lactancia materna, escasa información de la importancia de los nutrientes que brindan la lactancia materna (9).

El personal de salud ante esta problemática viene desarrollando talleres prácticos con énfasis en la lactancia materna, charlas dirigidas a las madres puérperas, cabe mencionar que gran parte de la población de Puquio habla en quechua, lo que genera dificultad para el personal de salud que no habla este idioma, como parte de las alternativas de solución se ha recurrido a traductores que son vecinos de la zona (10).

Conocimiento:

En conocimiento establecen dos tipos, entre las cuáles uno de ellos es el conocimiento empírico tienen sus arraigos en el pasado, experiencias anteriores, se deja llevar por las creencias y costumbre que heredado de generación en generación y persiste sobre todo en personas que han podido acceder a una educación asimismo el conocimiento científico resulta de la preparación de índole académico, este tipo de conocimiento sirve para dar respuesta a fenómenos o hechos que no pueden responder el conocimiento empírico (11).

Según Núñez, enfatiza que el conocimiento se puede tornar en personalizada y grupal, dicho conocimiento tiene su base cimentada en vivencias anteriores, de igual forma Mario Bunge, refiere que el conocimiento de carácter científico transmite información clara, veraz, objetiva manteniendo una secuencia, Para Plantón, el conocimiento tiene sus inicios en las costumbres y creencias del individuo que es capaz de diferenciar el bien del mal (12).

Conocimientos en Lactancia Materna: Para la organización Mundial de la Salud, es el medio por el cual el niño es alimentado en sus inicios, asimismo, posee nutrientes necesarios para un adecuado crecimiento, siendo la única fuente de alimento durante los seis primeros meses de vida (13).

Asimismo, la lactancia materna proporciona al niño anticuerpos, aminoácidos esenciales que servirán como mecanismos de defensas favoreciendo durante los primeros años, también servirán de ayuda en la maduración órganos y sistemas (14). Combatirán contra enfermedades generando anticuerpos necesarios frente a una enfermedad, los beneficios potenciales se evidenciarán en la cognitiva del ser humano; tendrá un buen rendimiento durante su etapa estudiantil (15).

Por otro lado, la leche materna cambia de composición pasa por fases, en los primeros días produce el calostro luego la leche de transición y finalmente la leche madura, contiene además células vivas como “Macrófagos, neutrófilos, linfocitos y células epiteliales”, se absorben en el intestino, brinda el 50% de las calorías, contienen ácidos grasos esenciales que favorecen al sistema nervioso como al desarrollo del cerebro y la vista (16)

Lactancia Materna: son alimentos de índole natural, secretado por mamas de las madres con el único propósito de alimentar a los recién nacidos, posee anticuerpos que sirve de protección al organismo del bebe frente algún tipo de infecciones, los sucedáneos de la leche materna tienden a formar una “flora patógena que implica la absorción de macromoléculas por pinocitosis“, y en el intestino no se descompone lo conlleva al riesgo de causar alergias a alimentos que contengan aminoácidos similares (17).

Asimismo, el hierro que se encuentra en la leche materna es poca y se adsorbe en un 45% en el intestino a diferencia de la leche de vaca solo se adsorbe el 10% mientras que las fórmulas necesitan ser enriquecidas por hierro y solo el 4% se aprovecha (18).

La leche que es secretada por las glándulas mamarias posee aproximadamente 200 componentes que ayudaran en la protección contra enfermedades que se pueden presentar en el recién nacido, la ausencia de este alimento conduce a la incorporación de sucedáneos que pueden acarrear algunas enfermedades como la enterocolitis necrotizante en el recién nacido (19). Por otro lado, las hormonas que intervienen en la producción láctea como oxitocina y la prolactina que son controladas por una glandula denominada hipófisis que se encuentran el cerebro, la prolactina se activa mediante la succión de los pezones y es producida por la hipófisis la producción es mayor durante la noche (20).

La oxitocina es la hormona encargada de la expulsión de la leche, su producción se da a nivel de hipófisis asimismo esta hormona se activa cuando se escucha el llanto del bebe los músculos a nivel de la mama se contraen produciéndose la expulsión se secreción láctea o leche materna (21).

Nutrientes de la lactancia materna exclusiva: Contiene nutrientes que cubre las necesidades del niño como el hierro, calcio, magnesio, fosforo, zinc y potasio asimismo anticuerpos que combate la diarrea y la neumonía que representa una de las causas de morbimortalidad durante la infancia (22). La leche materna tiene enzimas que tienen múltiples funciones importantes para el crecimiento y desarrollo del niño, la lisozima actúa contra las bacterias gran positivas protegiendo al organismo de virus (23). La leche materna sufre cambios en un inicio es conocido como el calostro de una coloración amarilla y con alto contenido de lactosa, luego ese liquido es más grasosa que calma el apetito del recién nacido, al quinto día

del puerperio la leche se denomina en etapa de transición eficaz para la maduración del intestino, a partir del sexto día se incrementa la producción láctea, la leche madura se considera a partir del día 16 cada una de estas etapas en la producción láctea son importantes ya que benefician al lactante menor (24).

Técnicas de amamantamiento:

Primeramente, tanto la madre como él bebe deben relajados y bien acomodados, asimismo el recién nacido debe permanecer junto a la madre, “la boca del bebe debe estar abierta y toda la areola debe estar introducido en la boca del bebe”, para el agarre del pecho: para lograr el buen agarre el mentón del recién nacido debe tocar el pecho de la progenitora, asimismo la boca bien abierta, los labios deben estar vertidos y las mejillas redondas no hundidas cuando el recién nacido succione, si hay una adecuada succión la madre no sentirá dolor (25).

Posturas para amamantar: La mamá sentada y niño acunado “mediante esta posición se recomienda a la progenitora, que el lactante este cerca y frente a ella, el mentón debe estar cerca de las mamas asimismo el brazo de la progenitora servirá como almohada al lactante proporcionando una comodidad, el brazo del lactante estará por debajo de las mamas de la progenitora” (26). Niño sobre la pierna de la madre “En esta postura la progenitora debe permanecer sentada y el lactante sobre las piernas de la progenitora la cara del lactante debe estar mirando a las mamas secretoras de la leche, esta posición es recomendable en bebes con fisura palatina”. Niño con la madre acostada “Tanto la madre como el lactante deben permanecer echados y en “decúbito lateral”, la cara del lactante debe estar frente a la progenitora asimismo el brazo de la progenitora debe brindar cierta comodidad durante el periodo de lactancia” (27).

Tabla 1 Diez pasos para un Lactancia eficaz

N°	DEFINICION
“Paso N°1”	Menciona una política de salud, donde señala que el personal que labora en las instituciones de salud donde se brindan atención al recién nacido y la madre.
“Paso N°2”;	Capacitar al equipo multidisciplinario en torno a la incorporación de las políticas de salud.
“Paso “N°3	El equipo de salud debe brindar una información adecuada a las mujeres en estado de gravidez.
“Paso N°4”	Hace referencia sobre la importancia de ayudar a las progenitoras a empezar media después del alumbramiento del recién nacido con la lactancia.
“Paso N°5”	Se debe enseñar a las progenitoras como dar de lactar y continuarla si hubiese inconveniente de mantenerse cerca al recién nacido.
“Paso N°6”	Hace hincapié a la progenitora a evitar proporcionarle al recién nacido otro tipo de alimento salvo por prescripción médica
“Paso N°7”	El personal de salud debe hacer énfasis sobre la importancia del inicio del alojamiento conjunto con la finalidad de fomentar la lactancia
“Paso N°8”	El equipo multidisciplinario debe concientizar sobre el inicio y la continuidad durante los 6 meses.
“Paso N°9”	Menciona sobre las consecuencias de la incorporación de biberones, los chupones de silicona considerando un entretenimiento para los lactantes menores.
“Paso N°10”	Como parte de las políticas de la lactancia materna todas las instituciones que cuenten servicios de alojamiento se debe instaurar grupos de apoyo con la finalidad de orientar a la progenitora que cuenten con niños lactantes menores

Fuente: Norma técnica de la lactancia materna (28).

Importancia de la lactancia materna:

Ayuda al crecimiento óptimo que debe mantener todo niño asimismo la lactancia ayuda a activar “la hormona de crecimiento” previene que contraer enfermedades de características infecciosas en el infante tales como diarrea asimismo previenen la diabetes en el adulto genera un vínculo afectivo entre la madre y el niño, también se le relaciona con la inteligencia, ayuda en la canasta familiar de los altos costos los sucedáneos afecta notablemente a la economía de las familias, la lactancia materna alimento útil en la prevención de la lucha contra la anemia y desnutrición (29). El amamantamiento ayuda a proporcionar al lactante menor un vínculo entre “la madre y el niño”, proporcionando al ser humano una seguridad y estabilidad emocional (30). Asimismo, la succión proporciona una mejor formación de los dientes sin necesidad de recurrir a las ortodoncias posteriormente, la leche materna “mejora el desarrollo intelectual y cognitiva del niño” (31).

Nola Pender, modelo de Promoción de la Salud

Este modelo enfatiza al individuo como poseedor de factores cognitivos o conductuales que de acuerdo al contexto asimismo, se pueden modificar estos patrones de conductas, la teoría de Pender, resulta positiva sobre todo cuando se realiza actividades preventivo promocionales, y como resultado ayudara para identificar conductas de riesgo que se identifica en la población y diseñar un plan estratégico dirigido a cambiar estos patrones conductuales que pueden conllevar a desarrollar una enfermedad (32).

Asimismo, el profesional de enfermería pone en práctica esta teoría a través de actividades extramurales como charlas, capacitaciones, talleres, para lo cual enseña a la población sobre técnicas adecuadas de lactancia materna, haciendo hincapié sobre la importancia de sus

bondades de la leche materna como parte de la atención integral que fomenta una cultura de salud con la finalidad de generar las conductas para conservar el buen estado de salud, ya que enfermería es una profesión con el don de servicio velando por la salud de las personas (33).

Doroty Johnson Modelo de sistemas conductuales:

Se caracteriza principalmente en el funcionamiento de tipo conductual, eficiente y efectivo para prevenir la enfermedad en los individuos. Johnson determina al individuo como un sistema de diferentes tipos de conductas que engloba una serie de subsistemas basado en la sociología, psicología, y etnología, el individuo hace todo lo posible para mantener una buena salud, pero la interacción con su entorno a veces puede desestabilizarlo. Asimismo, la atenciones o acciones de enfermería se ven implicadas cuando se produce la enfermedad y como parte de sus funciones está el brindar oportunamente una atención (34). Muchas madres que viven en las zonas rurales amamantan a sus hijos sin hacer uso de técnicas correctas de lactancia, asimismo, desconocen la importancia de este alimento dada esta problemática el profesional de enfermería hace énfasis en transmitir conocimientos sobre lactancia materna, realiza actividades intra y extramurales con la finalidad de logran cambios en las madres y favoreciendo al recién nacido (35).

Madeleine Leininger Modelo Transcultural

Leininger, plantea su teoría, respetando la idiosincrasia y la cultura del ser humano, asimismo transmite orientando a los profesionales de la salud, a comprender a las personas de etnias distintas que necesitan de los cuidados de enfermería esta teoría se denomina enfermería transcultural ya que se respeta el pensamiento, creencias y costumbres del individuo, los

dialectos e idiomas de la población, los cuidados de enfermería es brindar bienestar a la persona desde un punto de vista holístico, importante para el desarrollo de la persona, para Leininger (36). Asimismo en el Hospital de Puquio, brinda charlas y consejerías concernientes al tema de lactancia materna exclusiva, dicha información se realiza en castellano y en quechua para las personas que solamente dominan el idioma quechua, se realiza visitas domiciliarias en las zonas altas de la ciudad denominada estancias, donde las personas viven con sus menores hijos y se dedican a la agricultura y ganadería como único medio para subsistir, el personal de salud se desplaza todos los meses con la finalidad de transmitirle o enseñarle estilos de vida saludable en beneficios de su familia (37).

A nivel Internacional:

Paredes et al., (2018) Plantearon como objetivo; “Analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas de una unidad de medicina familiar”, el enfoque de investigación, descriptivo y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 75 mujeres en estado de gravidez y primerizas cuyas edades fluctuaron entre 14 y 34 años de edad. Donde utilizaron un instrumento denominado, “*cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna*”, teniendo como resultado la edad fue un factor determinante para determinar el nivel de conocimiento el 61.3% demostró un conocimiento suficiente asimismo se evidencio una asociación no significativa entre los niveles de conocimiento, las conclusiones encontradas en este estudio determinaron que las madres primigestas demostraron un conocimiento superior en torno a la lactancia materna y sus propiedades (38).

López et al., (2018) señalaron como “Identificar los factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna exclusiva en San Basilio de Palenque”, diseño del estudio descriptiva y de corte trasversal la muestra estuvo representada de 195 madres cuyos hijos eran menores de 2 años como instrumento utilizaron una encuesta denominada “factores culturales y sociales a la lactancia materna” obteniendo los siguientes resultados el 50% de las madres brindaron lactancia materna exclusiva, asimismo se identificó a los factores culturales estuvo determinado el haber escuchado temas sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva, el 4,31% señalaron estar adiestradas para el inicio de la lactancia asimismo el 3,99% manifiesta que el iniciar con la lactancia genera dependencia entre la madre y el niño asimismo, concluyendo el factor cultural tuvieron influencia respecto a la práctica de la lactancia, la lactancia exclusiva en las progenitoras es bajo pese a la recomendaciones donde enfatizan la importancia de la lactancia (39).

Robles et al., (2017), tuvieron como objetivo Caracterizar el comportamiento de la lactancia materna en el Consultorio Médico de Familia Policlínico, Manuel Piti Fajardo del municipio de Cárdenas. El diseño metodológico de tipo descriptivo de corte, transversal. Asimismo, la muestra estuvo constituida por madres de nacidos vivos en un total de 68, como instrumento se utilizó la encuesta y la observación, dando como resultado en las progenitoras de los recién nacidos cuyas edades fluctúan entre 25 a 29 años, con el 41,7 %. Asimismo, el 77,9 % cuenta con estudios universitarios seguido del 47,0 % estaban laborando y el 47,5 % daban de lactar entre los uno y tres meses de edad llegando la conclusión; un gran número de madres dan de lactar los primeros tres meses asimismo la causa de suspender la leche es por la poca producción láctea (40).

Gonzales et al.,(2017) tuvieron como objetivo “elevar el nivel de conocimientos en embarazadas sobre lactancia materna para la salud bucal del futuro bebé” Para tal efecto hace uso de un método descriptivo, longitudinal donde se observó a los participantes en diferentes momentos, para tal efecto la muestra censal estuvo determinada por 100 gestantes que cumplieron cabalmente con los criterios de inclusión asimismo se hallaron los siguientes resultados las gestantes que obtuvieron resultados de bien estuvo representado por el 94%, el 21,3 % de los participantes contaba con 36 a más seguido del 69,6 % con estudios superiores, encontrándose la siguiente conclusión la intervención educativa resultó efectiva en embarazadas estudiadas sobre beneficios de la lactancia materna en la salud bucal del futuro bebé, (41).

Antecedentes nacionales

Torres M. (2021) plantea como objetivo “determinar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres con niños menores de seis meses de un centro de salud”, enfoque descriptivo, cuantitativa, y de corte transversal, asimismo utilizo una muestra compuesta por 50 madres cuyos hijos eran lactantes menores utilizando la encuesta instrumento con niños menores de seis meses. Identificando los siguientes el 46% de las madres evidencia un conocimiento medio seguido del 28%; donde el nivel es bajo, mientras que un 26% tienen conocimiento alto, las conclusiones halladas en este estudio determinaron que las madres sujetas de estudio evidenciaron un conocimiento medio (42)

Bautista et al., (2017). Buscaron “determinar el nivel de conocimientos y prácticas en lactancia materna de las madres adolescentes que asisten al Centro de Salud Bagua”. investigación de tipo cuantitativa, descriptiva y de corte trasversal, asimismo hace uso de una

muestra compuesta por madres cuyos hijos eran menores de 6 meses se contó con la participación de 88 madres. Para tal efecto fue necesario la utilización de instrumento un cuestionario sobre “conocimientos de lactancia materna”, validado cuya técnica empleada fue una guía de observación “prácticas de lactancia materna de las madres adolescentes”. Se encontraron resultados donde se evidencia que 37% presenta conocimientos bajos respecto a la lactancia materna, seguido del 71% demuestra en relación con la práctica de lactancia materna es inadecuada (71%). Cuyas conclusiones fueron que las progenitoras en su mayoría tienen un solo hijo asimismo están cursando estudios superiores haciéndose, asimismo un alto porcentaje de las adolescentes que son madres demuestran un nivel bajo de conocimientos referente a la práctica de lactancia (43).

Salsavilca et al., (2017) describieron como objetivo determinar los factores que influyen en el inicio y duración de la lactancia materna exclusiva en el recién nacido sano utilizando un enfoque de tipo “revisión Sistemática, observacional y retrospectivo” donde se utilizaron 15 artículos internacionales. Encontrándose los siguientes resultados de los artículos utilizados y estudiados donde un 53% manifiesta a la cesárea como uno de los mecanismos para posponer la lactancia, asimismo, se identifica factores negativos como la frecuencia y tiempo de la lactancia se evidencia que la incorporación del biberón en un 40%, heridas o laceraciones en los pezones en un 20%, hipogalactia en un 33%, incorporación al campo laboral en un 20%, dentro de las conclusiones encontradas determina a la cesárea como una de las causas o factores negativas para dar inicio a la lactancia, dentro de los factores positivos se evidencia contacto piel a piel, y el alojamiento conjunto (44).

Rocano S. (2016) busco “determinar el nivel de conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres puérperas” para tal efecto hizo uso de un enfoque de tipo, descriptivo, cuantitativo y transversal la muestra estuvo determinada por 108 madres en estado de puerperio y con hijos en periodo de adaptación, se emplearon 2 instrumentos el primero un cuestionario con un contenido de 23 preguntas cerradas y la segunda una guía de observación donde se establece la técnica de amamantamiento asimismo, dichos instrumentos fueron validados por juicio de expertos, se encontró los siguientes resultados el 64.7% de las madres sujetas de estudio evidenciaron buen nivel de conocimientos concerniente a la lactancia materna, por otro lado el 93.5% demostraron buenos resultados sobre las ventajas que tiene la lactancia materna exclusiva asimismo el 79.6% evidenciaron un adecuado nivel de práctica de lactancia materna durante amamantamiento y por último llegando a conclusión; el conocimientos de las progenitoras era bueno, asimismo las ventajas y prácticas de amamantamiento fueron adecuados (45).

Este estudio se justifica, por tratarse de un tema álgido de salud pública y a su vez, permitirá tener información reciente de la situación sobre el conocimiento de las madres con respecto a la lactancia materna, se podrá lograr los nudos críticos y asimismo se podrá tomar medidas correctivas como realizar planes de trabajo, para reforzar los conocimientos de las madres, en beneficios de los recién nacidos; asimismo ayudara para los nuevos estudios que se realizaran respectos a este tema concerniente al nivel de conocimientos sobre nivel de conocimiento de la lactancia materna.

De todo lo antes mencionado se desprende la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna en las madres puérperas, del hospital Apoyo Puquio, 2021?

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento de las madres puérperas sobre la lactancia materna del hospital Apoyo Puquio.

Objetivos específicos:

Determinar el nivel de conocimiento sobre conceptos generales de la lactancia materna exclusiva en las madres puérperas del hospital Apoyo Puquio.

Identificar el nivel de conocimiento sobre técnicas y posiciones de la lactancia materna exclusiva en las madres puérperas del hospital Apoyo Puquio.

Determinar el nivel de conocimiento sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en puérperas del hospital Apoyo Puquio.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación.

Para Sampieri; esta investigación se considera un estudio cuantitativo, descriptivo, explicativo donde las variables se van a ir describiendo de acuerdo con los sucesos y se pueden enunciar numéricamente (46).

2.2 Población y muestra.

La población objeto de estudio estará constituida por madres puérperas que se encuentran hospitalizadas en el servicio de alojamiento conjunto del hospital de Puquio, durante el mes de noviembre, en este contexto se utilizara un muestreo de bola de nieve (8).

Criterios de Inclusión:

Puérperas mayores de edad que acuden al Hospital de Puquio.

Puérperas que participen voluntariamente en la investigación.

Puérperas que hayan culminado la secundaria completa.

Puérperas del que den su consentimiento para este estudio.

Criterios de Exclusión:

Puérperas que no cuenten con la mayoría de edad y acuden al Hospital de Puquio.

Puérperas del Hospital de Puquio que no participen voluntariamente en la investigación.

Puérperas del Hospital De Puquio que no hayan culminado la secundaria completa.

Puérperas del Hospital de Puquio que no den su consentimiento para este estudio.

2.3 Variable de estudio

El presente estudio es viable porque se cuenta con la aceptación de las madres puérperas sujetas de estudio, asimismo el instrumento que se aplicará está validado, lo cual facilitará el recojo de la información.

2.3.1 Definición conceptual.

La leche materna son alimentos de índole natural secretado por mamas de las madres con el único propósito de alimentar a los recién nacidos, posee inmunoglobulinas que protege el organismo del bebe frente algún tipo de infecciones asimismo favorece el “vínculo madre - hijo (17).

2-3-2 Definición operacional.

Es la información recabada de las madres respecto a la lactancia materna, en cuanto a importancia, frecuencia y ventajas para el neonatos asimismo será medido a través de un cuestionario sobre si conoce o no conoce.

2.4 Técnica e instrumento de medición.

2.4.1 Técnica.

En el presente estudio utilizaremos la técnica de la encuesta

2.4.2 Instrumento de medición.

En el presente estudio se empleará un cuestionario validado por Palomino U. En el año 2019 y tiene por título “Nivel de conocimiento de las madres puérperas”. Asimismo, es usado en distintos estudios y está constituido de las siguientes dimensiones.

Tabla 2 Dimensiones del nivel de conocimiento sobre lactancia materna

Dimensiones	Alfa de Cronbach	Ítems
Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva	0.70	5
Conocimientos generales		
Sobre técnica, posición y Beneficios	0.70	9

Las preguntas son cerradas conformada por 14 ítems, se aplicará en un tiempo estipulado de 15 a 20 minutos aproximadamente y de forma personalizada, en estudios anteriores arrojo un “alfa de Cronbach de 0.70” lo que significa apto para ser empleado en la investigación en curso. Asimismo, para la evaluación se considerará niveles de calificaciones: de 19 a 25 se considerará nivel alto, de 11 a 18 se otorgará nivel medio y por último de 0 a 10 bajo nivel (47).

2.4.3 La validez y confiabilidad

El instrumento que se utilizara fue validado a través de expertos con el grado de Magister en Enfermería, obteniendo una validez del 90%. Asimismo, para la confiabilidad se empleó la prueba estadística denominada “Kuder Richardon” arrojando un resultado de 0.64 lo que implica que es altamente confiable (47).

2.5 Procedimiento para recolección de datos.

Para iniciar la obtención de datos se solicitará la carta de presentación a la universidad y posteriormente será presentado por mesa de partes del hospital y a la unidad de capacitación, al departamento de enfermería con la finalidad de contar con los permisos respectivos para la aplicación de la referida encuesta. Se realizará durante el mes de noviembre del año en curso, previa autorización con jefatura y/o coordinación de enfermería. El recojo de datos se llevará a cabo en los ambientes del hospital, se realizará la aplicación de la encuesta en un tiempo entre 15 a 20 minutos. Al terminar la recolección de los datos se verificará el llenado del instrumento, asimismo, la calidad del llenado.

2.6 Método de análisis estadístico.

Una vez aplicada los instrumentos las respuestas serán vaciadas a una hoja de calcula Excel versión 2021, donde se codificara los resultados obtenidos a través de la encuesta será procesadas a través del programa Excel 2021, asimismo tendrán un código que servirá para la identificación de la información, para hallar la confiabilidad se hará mediante el “Alfa de Cronbach” para tal efecto será indispensable contar con la versión 26 del SPSS asimismo los resultados serán plasmados mediante gráficos, tablas donde se interpretara cada uno de los resultados asimismo se plantearan las conclusiones con sus respectivas recomendaciones.

2.7 Aspectos éticos.

Para salvaguardar a los participantes se aplicaron los siguientes aspectos bioéticos: solicitar el asentimiento informado a las madres puérperas, un trato justo con equidad y calidez para todos los participantes, mediante la investigación se proporcionara datos fidedignos que

brindaran relevancia al estudio, se respetará las decisiones tomadas por los participante y libre voluntad de las participantes. A todas ellas se les hará conocer la finalidad del estudio solicitándole su autorización para su aplicación, la población a estudio son las madres a las cuales se les informará sobre los resultados que se obtendrá de este estudio, a cada una de madres se le explicara detalladamente en que consiste su participación señalándole que no conlleva ningún riesgo este estudio, principio de justicia: Las personas que participarán serán tratados con el debido y cordialidad.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES												
	SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Búsqueda del Planteamiento del Problema			X	X								
Búsqueda de información: textos, tesis, artículos			X	X	X	X	X	X				
Descripción de la situación problemática			X	X	X	X	X	X				
Desarrollo de los objetivos			X	X	X	X	X	X				
Desarrollo de los antecedentes			X	X	X	X	X	X	X			
Construcción del marco teórico			X	X	X	X	X	X	X	X		
Desarrollo del diseño metodológico				X	X	X	X	X	X	X		
Desarrollo de la técnica e instrumentos					X	X	X	X	X	X		
Desarrollo aplicación y recolección de datos						X	X	X	X	X		
Desarrollo método de análisis estadístico							X	X	X	X		
Elaboración de los aspectos éticos							X	X	X			
Desarrollo de los anexos							X	X	X			
Presentación del proyecto									X	X		
Informe final											x	x
Sustentación del proyecto												X

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.

DESCRIPCION	MONTO (S/.)
BIENES	
Material procesamiento de datos.	300.00
Gasto de Impresiones	200.00
Material para escritorio.	300.00
Material para impresión.	300.00
Equipo de Comunicaciones.	200.00
Equipo de cómputo.	300.00
SUB TOTAL	1600.00
SERVICIOS	
Movilidad local.	250.00
Servicios no personales.	600.00
Servicio de encuadernación, anillados, empastados.	400.00
Servicio de fotocopiado.	300.00
SUB TOTAL	1500.00
TOTAL	3100.00

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud, (OMS) Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Ginebra/Nueva York/Lima: Organización Mundial de la Salud 2018, Paj. 1. Disponible en:
https://www.unicef.org/peru/spanish/media_36750.html
2. Lanuza R. Childhood obesity: the benefits of breastfeeding versus formula Rev. Chil. Nutr 2020, vol.47. Paj. 478. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000300478>
3. Organización Mundial de la Salud, (OMS) Privacy Legal Notice; 2020. Paj.1. Disponible en:
<https://www.who.int/news/item/countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-wam-who>
4. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) Perú: indicadores de resultados de los programas presupuestales 2019; Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019_/ppr/indicadores_de_resultados_de_los_programas_presupuestales_primer_semestre.
5. Ministerio de Salud (MINSU). Perú: Resolución Ministerial 967_2020. Paj. 24 disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1466360/Resoluci%20B3N%20minister>
.
6. Ministerio de Desarrollo de Inclusión Social (MIDIS) Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Huancavelica Perú: Disponible en
<http://sdv.midis.gob.pe/redinforma/temp/Huancavelica.pdf>.
7. El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) Lactancia materna en América y el Caribe .2018. Disponible en:
<https://www.who.int/features/breastfeeding/es/>.
8. Fuentes estadística e informática del Hospital de Puquio, Perú: indicadores de los resultados de los programas presupuestales, Boletín informativo 2019. Paj.14
9. Registro de visitas domiciliarias de crecimiento y desarrollo del Hospital de, Puquio, Boletín informativo Perú 2021. Paj. 10.

10. Registro de actividades extramurales del Hospital de Puquio, Boletín informativo, Perú. 2021. Paj. 4.
11. Davenport T. Prusak L. El conocimiento humano Rev. Harvat Bussines, vol. 7. Paj. 12. Disponible en:
http://scielo.php?script=sci_arttext-pid=s1024-9435200600010003
12. Segarra C. Bou L. Conceptos y tipos de dimensiones del conocimiento. Rev. Económica y empresa España, vol. 13. Paj.9 Disponible en:
<http://Dialnet.servlet/articulo?Codigo=2274043>.
13. El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)Manual de Lactancia materna. Ecuador; 2019 Disponible en:
https://www.unicef.org/ecuador/manual_lactancia_materna_web_1.pdf
14. Strain H. Orchard F. Acompañando tu lactancia Rev. Chile. crece contigo 2019, vol. 20. Paj.5 Disponible en:
http://www.crececontigo.gob.cl/wpcontent/uploads/manual_de_lactancia.
15. Urquiza A. Lactancia Materna Exclusiva Rev. Perú. Ginecología y obstetricia 2019, vol. 2. Paj. 6. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext-pid=s2304_51322014000200011.
16. Organización Mundial de la salud (OMS). Lactancia materna exclusiva Lima-Peru;2017 Disponible en:
https://www.who.int/nutricion/topics/exclusive_breastfeeding/es/in
17. Medwave F. Lactancia materna Rev. Vista biomédica Chile, 2017 Vol.5 Paj. 1. Disponible en: https://www.mwdware.cl/puesta_dia/cursos/334.
18. Ossadon M. Ilabaca M. Gajardo O. Fomento de la lactancia materna Rev. Chile. Pediatra, 2016, vol.71 Paj.2. Disponible en:
http://www.scielo.pph?script_sd_arttextpid_s0370.
19. Ogra P. Walker W. Lonnerdal B. Lactancia materna una medicina personalizada Rev. Suiza Nutr Inst. 2019. Vol. 90 Paj. 137. Disponible en:
<https://doi.org/10.1159/000490301>.
20. Rodríguez M. Prevalencia de lactancia materna en el área sanitaria Rev. España. Salud Pública 2017. Vol.91 Paj 77.

21. Tello D. Comparación del estado nutricional de bebés de 0 a 6 meses con lactancia materna exclusiva del Hospital san Juan de Lurigancho [Tesis de maestría] Lima Perú Universidad Federico Villareal Paj 32.
22. Garcia Composición e inmunología de la leche Rev. México; Acta pediátrica de México 2016, Vol.32 Paj 223.
23. Rocha G. Oliveira M. condicionantes de la amantamiento Rev. Chile; Pilar de vida 2018, vol. 7 Paj1.
24. Ministerio de Salud (MINSA) Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima Perú 2017, Paj 8. Disponible en:
<http://bvs-minsa.gob.pe/local/minsa/4173.pdf>
25. Torres E. Posturas y posiciones para amamantar Rev. España; Alva lactancia materna 2019, vol11. Paj 2.
26. De Arco C. Puenayan P. Vaca M. Modelo de promoción de la Salud en el lugar de trabajo Rev. Av Enferm [Internet]2019, vol.2 Paj. 229. Disponible en:
<https://doi.org/10.5446/avenfermv37n27145.5>
27. Fernández A. Técnicas de lactancia materna Rev. asociación española de pediatría 2020, vol. Paj 5.
28. Cuellar A. consejería en lactancia materna; [Internet]. Lima Perú. 2017 vol. 1 Paj 23 Disponible en: <https://minsa.gob.pe/local/Minsa/4173.pdf? -cf>
29. Brahm P. Valdés V. Beneficios de la lactancia materna Rev. Chile; Chil. Pediatr. 2017, vol. 88. Paj, 370.
30. Zini C. Medina M. Galiana A. La importancia de la lactancia materna en odontología Rev. Argentina 2021 Rao Vol. 64 Paj, 87 Disponible en: <https://ateneo-odontologia.org.ar/articulo/lxivoi/l3.pdf>
31. Villareal C. Placencia M. Nolberto V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados Rev. Perú; Facult. Mad. Hum. 2020 vol. Paj, 288 Disponible en www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v2on2/2308-0531-rfmh_20_02_287.pdf.
32. Cadena C. Gonzales Y. Investigación en Enfermería Rev. Colombia Científicas Javerianas 2017, vol.19 Paj.110. Disponible en:
WWW.redalyc.org/pdf/1452/45249416008.pdf

33. Carranza R. Efectividad de intervención basada en el modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables Rev. Cuba de Enfermería 2019, vol. 35 Paj 4. Disponible en:
www.revenfermeria.sld.cu/index.php./enf/article/wiew/2859/500
34. Oria S. Espinoza A. Erles Y. EL envejecimiento desde la perspectiva conductual de Dorothy E. Johnson Rev. Cuba de enfermería 2019, vol. 34 Paj 1. Disponible en:
www.revenfermeriaa.sld.cu/index.php/enf/artcle/wiww//1923/425
35. Barrantes C. Perspectiva del cuidado enfermero según el modelo de Doroty Jonhson Rev. Perú Accetna para el cuidado de la salud 2017, vol. 4 Paj.1
36. Sánchez M. Segura R. Gallardo A. Alemany I. Enfermería Transcultural Rev. España; Índex enfermería 2020, vol. 24. Paj.4. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/scielophp/scrpt=sci/artcle/pid=1132>
37. Jiménez M. Cabrera J. Redención del cuidado cultural de Madeleine Leininger Rev. Ecuador Escuela de enfermería de la Universidad Católica de Ecuador 2020, vol.14 Paj.4 Disponible
en: <https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci/artecle/pip/S1988-348X2020000>
38. Paredes G. Frecuencia y porcentaje sobre conocimientos y creencias de lactancia materna del Hospital Gineco Obstétrico Enrique C. Sotomayor Rev. Ecuador, Ciencias 2019, vol.29.Paj.33.
39. López S. Covilla P. Morelo C. Morelos. Factores culturales y sociales asociados a la lactancia materna en San Basilio de Palenque 2019 Rev. México, Investigación científica y tecnológica 2019 mayo vol. 16. disponible en:
<https://doi.org/10.21676/2389783X.2961>
40. Robles M. Fonseca L., Serrano D. Barrios R, Kin R. Álvarez R. Comportamiento de lactancia materna consultorio Médico de Familia, Policlínico Manuel Piti Fajardo. Rev. Cuba Medica electrónica 2019, vol.41 Paj 2
41. Gonzales G, Cardentey G, Porrás M. Pérez M. Gonzales R. Conocimientos en embarazadas sobre beneficios de la lactancia materna para salud bucal del futuro bebé2019. Rev. México Camagüey 2019 abril, Vol. 23 Paj 23.

42. Torres M. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva con niños menores de seis meses de un centro de salud de los Olivos [título para obtener el grado de especialista en cuidado en neonatología] Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener 2020
43. Bautista H. Diaz R. Conocimientos y prácticas de la lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua Rev. Perú enfermería Herediana 2017, vol.10. Paj. 5
44. Salsavilca S. Valles C. Factores que influyen en el inicio y duración de la lactancia materna exclusiva del recién nacido [título para obtener el grado de magister] Lima Perú Universidad Norbert Wiener 2016. Paj. 4
45. Rocano N. conocimientos y practicas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote – 2016. [título para obtener el grado de especialista en neonatología]Lima, Perú Universidad Cayetano Heredia 2016.Paj 12.
46. Palomino U. Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas de 20 a 35 años en el Hospital Rezola de Cañete [título para obtener el grado de especialista en cuidado en neonatología]Lima: Universidad Privada San Juan Bautista 2019.
47. Hernández R. Mendoza C. Definición del alcance de la investigación en la ruta cuantitativa, exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo. En: McGraw Hill Interamericana, editor. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Edición 2018. México. 2018. Paj.105-107.

ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA (NIVELES O RANGOS)
Nivel de conocimiento sobre Lactancia materna.	Es la información recabada de las madres respecto a la lactancia materna, en cuanto a importancia, frecuencia y ventajas para el neonatos asimismo será medido a través de un cuestionario sobre si conoce o no conoce	Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de lactancia materna • Composición de la leche • Beneficios de la lactancia materna 	Categorica Ordinal (Escala tipo Likert)	Conocimiento alto: 19 – 25 puntos
		Conocimientos generales: sobre técnica, posiciones y beneficios	<ul style="list-style-type: none"> • Técnica de la lactancia materna • Posición para amantar • Beneficios de la lactancia materna 		Conocimiento medio: 11 – 15 puntos
					Conocimiento bajo: 0 – 10 puntos

ANEXO B: CUESTIONARIO

PRESENTACIÓN

Estimada Sra. buenos días, soy alumno de la especialidad de Enfermería en Neonatología Esteban Salcedo Huamani, de la UNIVERSIDAD NORBERT WIENER, en esta oportunidad les presento un cuestionario Nivel de conocimiento sobre lactancia materna, que está orientado a las madres que asisten a los consultorios de neonatología y el servicio de hospitalización de alojamiento conjunto, esperándose que sus respuestas sean fidedignas por tratarse de una investigación, asimismo se mantendrá con reserva y confidencialidad su participación. Agradeciéndole gentilmente su participación

Marque una X en el casillero que Ud. considere correcto o escriba donde corresponda.

DATOS GENERALES

Grupo etareo:

- a) 18 a 25 años ()
- b) 26 a 30 años ()
- c) 31 a 35 años ()
- d) 35 a más ()

Nivel de instrucción

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Técnico superior ()
- d) Superior Universitaria ()

“Conocimiento de la lactancia materna”

- 1. ¿Cómo se define a la lactancia materna?**
 - a) Ingesta de leche de la madre que aporta nutrientes al recién nacido
 - b) Ingesta de leche de fórmula que la madre proporciona al lactante
 - c) Consumo de cualquier alimento que contenga leche
 - d) Consumo de cualquier alimento no derivado del pecho materno
 - e) Desconozco
- 2. ¿Cómo puede estimular el inicio de la lactancia materna en su bebé?**
 - a) Colocándolo siempre muy cerca de mí
 - b) Dándole directamente el seno materno
 - c) Dándole primero leche de fórmula
 - d) Dejarlo que llore un buen rato antes
 - e) Desconozco
- 3. ¿Qué beneficios proporciona el calostro al recién nacido?**
 - a) Es como una primera vacuna para el bebé
 - b) Lo protege de gérmenes y alergias
 - c) Ayuda en la maduración del aparato digestivo
 - d) Todas las anteriores son correctas
 - e) Desconozco
- 4. ¿En qué consiste la lactancia materna exclusiva?**
 - a) Darle de lactar los 6 primeros meses de vida
 - b) Darle de lactar los 4 primeros meses de vida
 - c) Darle de lactar los 5 primeros meses de vida
 - d) Darle de lactar los 7 primeros meses de vida
 - e) Desconozco
- 5. ¿Cada cuánto tiempo se debe dar de lactar l niño?**
 - a) Cada 3 horas
 - b) Cada 2 horas
 - c) Cada 4 horas
 - d) Cada vez que tenga hambre
 - e) Desconozco

Conocimientos sobre Técnica Posición y beneficios

- 6. Respecto a la técnica de amamantamiento ¿cómo se coloca la mano para dar el pecho al bebé?**
- a) A 3 o 4 cm detrás del pezón con la mano en forma de C
 - b) Colocando los dedos en forma de tijera para sujetar la mama
 - c) Sin sujetar las mamas, solo colocando en la boca del bebé
 - d) Cogiendo con los cinco dedos el pezón de las mamas
 - e) Desconozco
- 7. ¿Cómo se agarra al bebé para el amamantamiento?**
- a) La cabeza entre el codo, con la cara mirando al pecho y la nariz frente al pezón
 - b) Haciendo rozar el labio superior para que abra bien la boca y agarre la areola
 - c) Todas las anteriores son correctas
 - d) De todas las formas posibles, lo importante es que amamante
 - e) Desconozco
- 8. ¿Cuál es la forma correcta en que él bebe debe coger el pezón con la boca?**
- a) Debe coger toda la areola
 - b) Debe coger solo el pezón
 - c) Debe coger todo el pezón sin la areola
 - e) Desconozco.
- 9. La postura y comodidad y actitud de la madre influyen en**
- a) El cansancio de la madre
 - b) La producción de leche
 - c) Las grietas de los pezones
 - e) Desconozco
- 10. La posición que no se recomienda practicar de noche por riesgo a dormirse y asfixiar al bebe son:**
- a) Caballito
 - b) Sentada clásica
 - c) Posición de pelota de futbol
 - e) Acostada
 - f) Desconozco

11. Los beneficios de la leche materna en comparación de la fórmula láctea es:

- a) Brinda efectos protectores
- b) Es más económica
- c) Es masa completa
- e) Desconozco

12. ¿Qué ventajas conoce usted que ofrece la lactancia materna?

- a) Es nutritiva, favorece el vínculo madre-niño y el buen crecimiento y desarrollo
- b) Aumenta el peso del niño, crece rápido y duerme mayor tiempo
- c) Ninguna ventaja, es igual que cualquier leche de fórmula
- d) Previene la malnutrición en el niño (desnutrición, obesidad)
- e) Desconozco.

13. La forma en que la lactancia materna ayuda a los niños es:

- a) Prevención de anemia
- b) Desarrollo cerebral
- c) Protege contra enfermedades
- e) Desconozco
- f) Todas son correctas

14. Un beneficio de la lactancia materna para la sociedad sería

- a) Aumentar el consumo de las leches artificiales
- b) Reduce los gastos del establecimiento de salud
- c) No existe beneficios para la sociedad o el pueblo, solo para la familia
- d) Reduce la venta de pañales
- e) Desconozco

ANEXO C. Consentimiento informado.
CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener
Investigador : Salcedo Huamani, Esteban.
Título : “Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres puérperas, del servicio de Neonatología del Hospital de Apoyo Puquio, 2021”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Nivel de conocimiento sobre la lactancia materna puérperas, del Hospital de Apoyo Puquio, 2021”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Determinar el nivel de conocimiento de las madres puérperas sobre la lactancia materna del Hospital de Apoyo Puquio Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Salcedo Huamani, Esteban al 962710993 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética. De la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

36

Investigador

Nombre:

DNI: