



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Nivel de conocimiento y su relación con prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, Hospital de Huaycán Lima 2023

Para optar el Título Profesional de

Licenciado en Enfermería

Presentado por:

Autor: Suarez Jara, Julia Sofia

Código ORCID: 0009-0002-6291-920X

Asesor: Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

Lima – Perú

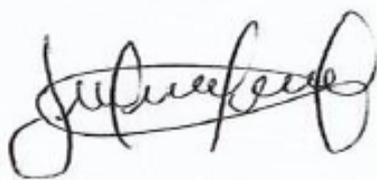
2024

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

Yo, Julia Sofia Suarez Jara egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycán Lima Este 2023." Asesorado por el docente: Mg. Jaime Alberto Mori Castro DNI 07537045 ORCID 0000-0003-2570-0401 tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) % con código verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor 1

Autor: Julia Sofia Suarez Jara

DNI: 75112757



.....
 Firma

Asesor: Jaime Alberto Mori Castro

DNI: 07537045

DEDICATORIA:

A DIOS, por guiarme y bendecirme grandemente, a mi familia que me motivan constantemente para alcanzar mis metas, por darme la salud y así seguir construyendo mis objetivos a trazar en mi vida. A mis Padres Adolfo Suarez y Gloria Jara por todo el apoyo que brindaron en este camino Universitario.

AGRADECIMIENTO:

Los todos los docentes de la Universidad Norbert Wiener por darme sus conocimientos en todo el proceso de mis estudios, gracias por su paciencia y orientación.

ASESOR DE TESIS: MG. MORI CASTRO JAIME ALBERTO

JURADO

Presidente: Mg. Wherter Fernando Fernández Rengifo

Secretario: Mg. Reward Palomino Taquire

Vocal: Mg. Luis Miguel Camarena Chamaya

ÍNDICE

CAPITULO I. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
CAPITULO II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2. Base Teórica	10
2.3. Formulación de hipótesis	19
2.3.1. Hipótesis general	19
2.3.2. Hipótesis específica	19
CAPITULO III METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	21
3.6. Variables y operacionalización	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción de instrumentos	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos	28
CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS	29

4.1.	Resultados	29
4.2.	Análisis descriptivo de resultados	29
4.3.	Prueba de hipótesis	34
4.4.	Discusión de resultados	37
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		40
5.1.	Conclusiones	40
5.2.	Recomendaciones	41
REFERENCIAS		42
Anexos		54
Matriz de consistencia		55

Resumen

Objetivo: Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, Hospital de Huaycán Lima 2023. Metodología: Se desarrolló enfoque de estudio cuantitativo, aplicado, no experimental, correlacional, de corte transversal; La población está constituida por 400 madres primíparas que llevan a sus niños menores de seis meses de edad para su control de crecimiento y desarrollo en el Hospital de Huaycán Lima 2023, fue por muestreo probabilístico, conformaron la muestra. Resultados. El nivel de conocimiento en dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva, hay nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 71.6%. El nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 58%. El nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna 61.4%. El nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna 77.3%.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, prácticas de lactancia materna, madres primíparas.

Abstract

Objective: Analyze the relationship between the level of knowledge and exclusive breastfeeding practices in primiparous mothers with children under 6 months, Hospital de Huaycán Lima 2023. Methodology: A quantitative, applied, non-experimental, correlational, cutting study approach was developed. cross; The population is made up of 400 primiparous mothers who take their children under six months of age to monitor their growth and development at the Huaycán Lima 2023 Hospital, using probabilistic sampling, they made up the sample. Results. The level of knowledge in dimension basic concepts of breastfeeding with exclusive breastfeeding practices, there is a medium level of knowledge with inadequate breastfeeding practice in 71.6%. The level of knowledge in its benefits dimension with exclusive breastfeeding practices, there is a medium level of knowledge with inadequate breastfeeding practice in 58%. The level of knowledge in its technical dimension of breastfeeding with exclusive breastfeeding practices, there is a medium level of knowledge with inadequate breastfeeding practice 61.4%. The level of knowledge with exclusive breastfeeding practices, there is a medium level of knowledge with inadequate breastfeeding practice 77.3%.

Keywords: Level of knowledge, breastfeeding practices, primiparous mothers.

INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es un hecho natural, los niños deben ser amamantados exclusivamente desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad, pero debido a que las madres reciben poca información que les ayude a amamantar, tampoco conocen los beneficios de la lactancia materna y cómo los bebés se involucran en la lactancia.

Los bebés reciben leche materna solo en el primer trimestre de vida, porque contiene agua, carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales que el bebé necesita en este momento, y no debe ser líquido u otro alimento. que la leche materna.

Por ello, las madres deben ser conscientes de la importancia de la lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida del bebé, ya que la leche materna mejora la nutrición infantil y previene enfermedades comunes como la diarrea y enfermedades respiratorias como la neumonía.

En esa perspectiva, la falta de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva entre las madres primíparas se identificó como un factor preocupante para los niños menores de seis meses. Teniendo esto en cuenta, el objetivo de este estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en el Hospital de Huaycán entre las madres primerizas con niños menores de 6 meses.

Con fines de investigación y para comprender mejor a los lectores, este estudio se ha dividido: “El problema”, “Marco teórico”, “Material y métodos”, “Presentación y discusión de resultados”, “Conclusiones y recomendaciones”

CAPITULO I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la lactancia materna exclusiva como una forma de alimentación más eficiente que proporciona energía para el cuerpo, la salud física y el crecimiento del lactante y de la madre, así como la salud física y mental. También señaló que, si se practica universalmente la lactancia materna exclusiva, se puede reducir la mortalidad y se pueden salvar unas 800.000 vidas cada año, especialmente de bebés menores de seis meses, y sus beneficios también pueden reducir la incidencia de cáncer de mama y de ovario. Es una de las principales causas de muerte, más común entre las mujeres (1).

La lactancia materna es natural y los bebés deben ser amamantados exclusivamente desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad, pero se brinda poca información a las madres para ayudarlas a amamantar de manera efectiva y se desconocen los beneficios de la lactancia materna. Ellas y sus bebés lo logran a través de la lactancia (2).

Según un análisis de UNICEF de 123 países, todos los bebés estudiados fueron amamantados en algún momento de sus vidas, y el 94% lo fue. Sin embargo, esta cifra varía considerablemente entre los países de ingresos bajos, medios y altos. En los países de ingresos bajos y medianos, el 5% (1 de cada 25 bebés) nunca son amamantados. En los países de ingresos altos, el 22% o uno de cada cinco bebés nunca son amamantados (3).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) utilizó el Índice Mundial de Lactancia Materna para reformar las prácticas de lactancia materna en 194 países, donde el 41% de los bebés menores de 6 meses fueron amamantados exclusivamente, pero las tasas fueron más bajas en 23 países, incluido Perú. Más del 60% Según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), la proporción de niños en el Perú que reciben lactancia materna

exclusiva es del 69%. La tasa más alta se encuentra en la región de Huancavelica con 100%, la región de Pasco con 87%, seguida de la región de Loreto con 77%, la región de Tumbes con solo 30%, la región de Ica con 41% y Madre de Dios con 47% (4).

La OMS y UNICEF han publicado una guía de implementación: "Protegiendo, promoviendo y apoyando la lactancia materna en establecimientos que brindan servicios maternos y neonatales: La Iniciativa Hospital Amigo del Niño", que aborda la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses. Problemas de lactancia. Muy importante para los niños. 10 pasos para las políticas y los procedimientos de lactantes y lactantes en los establecimientos que ofrecen servicios de maternidad; tiene como objetivo fortalecer el apoyo a las prácticas de lactancia materna en los centros de salud (5).

La práctica de amamantar siempre ha sido muy criticada, hace años se podía amamantar en todas las situaciones y lugares, pero ahora se critica como exhibicionismo del cuerpo de la mujer frente a la publicidad y el escote de la mujer. Esto tergiversa el propósito de la lactancia materna y el deseo de amamantar, por lo que muchas madres optan por alimentar a sus bebés de otra manera, como es el uso del biberón (6).

La lactancia materna exclusiva promueve el crecimiento y desarrollo saludable de los bebés. Con este fin, la OPS apoya el establecimiento de salas y zonas de alimentación infantil en lugares de trabajo, parques, establecimientos comerciales, establecimientos de salud, hospitales y hospitales o cualquier otro lugar donde la madre sale a trabajar, el área de lactancia facilitará la lactancia de más bebés, lo cual no es un problema para la madre (7).

Los bebés reciben leche materna solo en los primeros tres meses de vida, porque la leche materna contiene agua, carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales que un niño necesita en este momento, y no debe ser líquido u otro alimento que la leche materna. Como resultado, las madres son conscientes de la importancia de la lactancia materna exclusiva en

los primeros 6 meses de vida, ya que la leche materna mejora la nutrición infantil y protege contra enfermedades comunes como la diarrea y enfermedades respiratorias como la neumonía (8).

El destete prematuro está asociado con la falta de información proporcionada a las madres por parte de los trabajadores de la salud responsables. Aunque la lactancia materna se maneja durante el trabajo de parto y la convivencia en el hospital, los registros de salud confirman que solo se debe monitorear la leche materna durante todo el crecimiento y desarrollo del bebé. Las enfermeras tienen conocimientos básicos sobre lactancia materna, lo cual es esencial para la promoción de la lactancia materna y los derechos del recién nacido, especialmente para la promoción de la lactancia materna. Por lo tanto, la leche materna proporciona una cantidad significativa de nutrición para el bebé en desarrollo y es importante para mantener y evaluar el crecimiento y el control del desarrollo desde el principio (9).

En 2018, el 67% de los niños menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva; esta relación se encontró en áreas rurales, Lima metropolitana (79% y 78%, respectivamente) y entre aquellos cuyas madres tenían educación primaria o menos (81%). En Lima metropolitana (57%) y otras zonas costeras (56%), más de la mitad de los niños comenzaron a amamantar antes de amamantar (10).

Del mismo modo, el nivel exclusivo de lactancia materna del hospital Huaycan en niños de hasta seis meses es un problema entre las primeras madres porque expresaron los beneficios de la leche materna. La razón es que tienen que ir a trabajar o estudiar. Por lo tanto, muestran un conocimiento muy bajo, por lo que no tienen suficientes hábitos durante menos de seis meses para alimentar la lactancia materna exclusiva con los niños.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023?
- ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023
- Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

En toda investigación científica, el trabajo comienza con la recopilación de diversas fuentes de información, enriqueciendo el conocimiento previo de autores y lectores para crear nuevos temas y actitudes que avancen en lo que los profesionales de la salud ofrecen actualmente. Una conferencia educativa sobre los beneficios de la lactancia materna, que anima a los lectores a adquirir una nueva comprensión de la importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida en el crecimiento y desarrollo del niño. El propósito de este trabajo de investigación es también presentar a las nuevas madres los beneficios económicos, naturales, maternos e infantiles de la lactancia materna, ya que la lactancia materna puede prevenir diversas enfermedades del niño y de la madre; Evite el uso innecesario de fórmula, ya que la fórmula no proporciona la contribución necesaria al crecimiento y desarrollo del bebé. Implementarás estrategias para aumentar la conciencia

entre las nuevas madres aumentando el conocimiento sobre los beneficios de la leche materna y su importancia en la promoción de la salud.

1.4.2. Metodológica

Este trabajo de investigación se fundamenta en el método científico y tiene trascendencia metodológica. La metodología de investigación utilizada es hipotéticamente deductiva y utiliza métodos cuantitativos. Gracias a una buena atención, los resultados obtenidos podrían mejorar el conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en primíparas. Se revisará una bibliografía actualizada. Dado que este trabajo contribuye a dimensiones con puntuaciones desfavorables más bajas, servirá como punto de partida para futuros esfuerzos de investigación para avanzar aún más en el conocimiento a través de nuevas prácticas utilizadas por futuros investigadores.

1.4.3. Práctica

Estos resultados nos dieron a conocer mas sobre el nivel de conocimiento que tiene la madre, así como su practica en la lactancia materna, basándose en ello podremos aportar recomendaciones para el mejoramiento de estos procesos, de tal manera hacer una observación de la carencia que se produce en ello y poder reforzarlos; una vez obtenido los datos exactos, se puedo lograr el desarrollo de estrategias de mejora, lo que realizaremos un trabajo en conjunto entre los profesionales de salud y madres de familia.

CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional:

Jurado (11), en el 2019, en Palestina, con el objetivo “Determinar cuánto conocimiento y prácticas se relacionan con lactancia materna exclusiva en madres embarazadas, cuidadores de niños con edades menores a 6 meses y pobladores en 5 varios municipios con tasa de mortalidad en niños según peso al nacer, año 2019”. Estudio, tipo descriptivo, cuantitativos, transversal y cualitativos. Muestra de 30 gestantes, 80 madres con niños en etapa lactantes y 15 cuidadores. Método, utilizo como instrumento las encuestas. Resultados, el 88% de madres de niños participaron en programa de crecimiento y desarrollo, es importante comprender desarrollo y hábitos alimentarios; El 90% de mujeres embarazadas informadas del programa de detección prenatal participaron en grupos focales y creían importante "saber qué está pasando al bebé", el 23% de los participantes pertenecían al hogar de padre y madre.

Olivera (12) en el 2018, en Bolivia, mediante el objetivo “Analizar los niveles de conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionado con el factor que influye en lo sociodemográfico en Cochabamba”. Estudio, observacional, diseño descriptivo, transversal. Muestra de 58 entrevistados. Método, utilizo la encuesta. Resultado, el 92% con adecuado conocimiento; el 94% es baja, en la región metropolitana en 91% y en Cochabamba en 90.2%. En lactancia materna exclusiva el 92% tienen prácticas inadecuadas; en la región Andina en 98% y más baja en la región metropolitana con 93% y en lo Trópico en 93%.

Hernández y col., (13) en el 2023, en Cuba mediante el objetivo “Determinar los niveles de conocimientos en madres sobre lactancia materna exclusiva”. Estudio, descriptivo, explicativo, transversal. Muestra de 59 madres de lactantes con destete precoz, en el área de

salud”. Método, el instrumento usado fue la encuesta. Resultados, los conocimientos en lactancia materna fue alto en 49% y medios en 41%. Los padres recibieron información sobre lactancia, mediante difusión masiva en 85%, luego de familiares y amigos en 57%. El conocimiento sobre lactancia materna exclusiva fue insuficiente y, en madres, se debe ampliar el conocimiento en técnicas de amamantamiento.

Martínez (14), en el 2019, en Honduras, con su objetivo “Analizar las relaciones de los niveles de conocimientos de madres que acuden a sala de puerperios lactancias”. Estudio, no experimental, descriptivo, transversal. Muestra de 100 madres de puerperio. Metodo, utilizo las encuestas. Resultados, el 37% de madres no conocen sus beneficios, el 68% conocen el beneficio. El 72% dan posturas en dar la lactancia con él bebe acostado, el 17% tienen posturas de madres sentadas y él bebe sentado por las posiciones de caballito, el 9% tienen posturas de madres sentadas y los bebes de posiciones sandias, el 3.5% no han lactado, el 2% sin alguna técnica. El 72% dice que las posturas C (ambos acostados) se practican por ellas y no sentadas como deben ser.

Meza y col., (15) en el 2021, en Paraguay, con sus objetivos “Determinar el conocimiento con la práctica relacionada a lactancias maternas exclusivas para madres primíparas del hospital Materno Infantil Reina Sofía de la Cruz Roja Paraguaya”. Estudio, analítico, descriptivo, corte transversal. Muestra de 91 madres primíparas. Metodo, usaron el instrumento de encuestas. Resultados, el conocimiento de lactancia materna exclusiva fue regular en 54%, luego fue bueno en 27% y en 19% deficiente. En nivel de prácticas, fue inadecuada en 55% y el 44% fue adecuada. No hay asociación de conocimientos con prácticas de lactancia materna exclusiva, el conocimiento en lactancia materna de primíparas fue regulares, en las prácticas hay nivel inadecuado mayormente; no hay asociación del conocimiento con las prácticas en lactancia materna exclusiva.

A nivel nacional:

Baila y Quevedo (16) en el 2018, mediante su objetivo “Analizar las relaciones del nivel de conocimientos con prácticas sobre lactancia materna exclusiva de madres que asisten en el programa de desarrollo y crecimiento”. Estudio, tipo cuantitativo, transversal, descriptivo. Muestra de 200 madres. Método, han empleado como instrumento un cuestionario. Resultados, el 89% tienen medio nivel conocimientos y 11% de madres tienen alto nivel, también hay madres con adecuado nivel de practica de lactancia en 90%, y con inadecuado en 10%. Hay relación directa del conocimiento con las prácticas de lactancia materna.

Pimentel (17) en el 2019, con el objetivo “Determinar el factor asociado a los abandonos de la lactancia materna exclusiva en madres en Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir”. Estudio, cuantitativo, no experimental, correlacional, descriptivo, transversal. Muestra de 128 madres. Método, uso el instrumento de cuestionario. Resultados, el 85% han abandonado la lactancia materna exclusiva, en el factor demográfico la procedencia viene a ser el factor influyente en el destete precoz, en el factor personal hay leche insuficiente ($p=0,0023$), el tener el pezón agrietado ($p=0,02$) estos indicadores tienen factores de riesgo en el abandono de lactancia, en factor socioeconómico el valor ($p > 0.005$) no tiene el factor de riesgo para abandonar la lactancia, del factor cultural el indicador es el mito y creencia.

Guardia (18) en el 2019, en su objetivo “Conocer la efectividad con las intervenciones educativas en el conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres del Hospital III Emergencias Grau”. Estudio, descriptivo, explicativo, transversal, no experimental. Muestra de 87 madres primíparas. Método, utilizó como instrumento las encuestas. Resultados, hay diferencia significativa en 64% de pre-test y al post test en 100%, en práctica de técnicas de amamantamiento adecuada fue 62% y en intervención educativa es 91%, inadecuada práctica de extracción de leche materna inadecuada en 71%, luego de intervención en 100%.

Verde (19) en el 2020, con el objetivo “Determinar la relación de lactancia materna exclusiva con varios factores en tiempo y espacio en la gestación, durante los partos y puerperios en madres del centro de salud de DIRIS Lima Centro”. Estudio, no experimental, descriptivo, transversal. Muestra de 150 madres. Método, utilizó encuestas del factor asociado a lactancia materna exclusiva en el control prenatal. Resultados, el 77% acudieron a cinco controles prenatales, con relación estadísticamente significativa con Lactancia Materna Exclusiva ($p: 0,00154$). El parto vaginal tiene asociación significativa con Lactancia Materna.

Anaya (20), en el 2020, mediante el objetivo “Analizar las relaciones existentes del nivel de conocimiento con práctica de alimentación complementaria de madres de niños menores de 3 años Centro de Salud Pomalca 2020”. Estudio, descriptivo, no experimental, descriptivo, cuantitativo, correlacional. Muestra de 125 madres de niños menores de 3 años. Método, en la colecta de datos uso la encuesta y cuestionario de 25 items y escala de Likert. Resultados, el 61% tienen medio nivel de conocimiento, el 27% con bajo nivel de conocimiento y 11% tienen alto nivel en alimentación complementaria, en prácticas el 55% hace inadecuadas prácticas, el 47% en adecuadas prácticas en alimentación complementaria. Hay relación significativa del nivel de conocimiento con prácticas de alimentación complementaria.

2.2. Base Teórica

2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, y la lactancia materna continua hasta los 2 años de edad o más (21).

La OPS reconoce que invertir en la lactancia materna salva la vida de los niños y mejora la salud, el desarrollo social y económico de personas y países. Por lo tanto, es imperativo crear

un entorno propicio para lactancia materna y otros aspectos de alimentación de lactantes y niños pequeños. Proteger, promover y apoyar la lactancia materna requiere una acción concertada en circunstancias normales, pero aún más en situaciones de emergencia. La lactancia materna exclusiva (LME) es un método de alimentación en el que el lactante recibe leche materna y ningún alimento sólido o líquido que no sean líquidos, vitaminas, minerales o medicamentos. La OMS y UNICEF recomiendan un mantenimiento en los primeros seis meses de vida e iniciar la fórmula infantil dentro de primera hora de vida (22).

La lactancia materna trabaja con el sistema inmunológico del recién nacido para protegerlo de la desnutrición, las infecciones respiratorias agudas, la diarrea y más. A su vez, afecta al desarrollo motor y cognitivo del bebé. Se asocia con lactancia materna prolongada, un mayor apego y seguridad emocional en la relación madre-hijo. La leche materna se considera el alimento ideal e insustituible para los recién nacidos. Además de ser un alimento integral, contiene anticuerpos que ayudan a proteger a niños de enfermedades infantiles y brindan beneficios a largo plazo. La OMS recomienda que durante los primeros 6 meses después del nacimiento la leche materna sea alimento para niños hasta los 2 años se debe complementar con alimentos complementarios para garantizar que niños reciban nutrición adecuada (23).

Dimensión Conceptos

Fue conceptualizado a partir de diversas informaciones y experiencias con la lactancia materna exclusiva. La lactancia materna exclusiva se refiere a alimentar al niño únicamente con leche materna y no recibir ningún otro tipo de alimento o líquido, ni siquiera fórmula, durante los primeros 6 meses de vida. La lactancia materna proporciona el contacto físico que los bebés necesitan para sentirse seguros, protegidos y amados. La leche materna contiene vitaminas, minerales, anticuerpos y nutrientes que ayudan a su bebé a mantenerse sano y fuerte. La lactancia materna ofrece a los bebés un comienzo saludable en la vida (24).

Se conceptualiza con base en diversas informaciones y experiencias de lactancia materna exclusiva. Por otro lado, se mencionó que la lactancia materna exclusiva es el momento en que el niño es amamantado sin ningún otro tipo de alimento o líquido, ni siquiera sucedáneos de la leche, es decir los primeros 6 meses de vida. Esta es la forma de alimentar al bebé con la leche producida por el pecho de la madre, que es el alimento ideal y suficiente para su pleno crecimiento y desarrollo en los primeros seis meses de vida, según la OMS. Asimismo, la lactancia materna exclusiva es una forma de alimentación con leche materna, sin ningún otro tipo de alimento o líquido, al menos según las recomendaciones, hasta los primeros seis meses de vida. Luego se complementará con otro tipo de alimentos (25).

Dimensión Beneficios

El beneficio de lactancia materna se acepta en todo el mundo; el recién nacidos que es amamantado tienen menor morbilidad y mortalidad que aquellos que no son amamantados. La información sobre la importancia y los beneficios de la lactancia materna exclusiva, así como información sobre la lactancia materna adecuada, las técnicas de extracción y el almacén de leche materna, aumenta el conocimiento de lactancia materna y promueve una nutrición integral para recién nacidos. Para las madres, niños, las familias y la sociedad (26).

Las madres aportan conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva. Amamantar es bueno para su bebé; Es una fuente natural de nutrición para niños de hasta 1 año. Este tipo de leche: contiene la cantidad adecuada de carbohidratos, proteínas y grasas; Aporta proteínas digestivas, minerales, vitaminas y hormonas que necesitan los bebés; Contiene anticuerpos que evitan que los bebés se enfermen. También es beneficioso para las madres, ya que creará un vínculo único entre la madre y el bebé, ayudará a perder peso después del embarazo, regulará el ciclo menstrual y ayudará a prevenir enfermedades no transmisibles (27).

Dimensión Técnicas

Una técnica adecuada de lactancia materna puede estimular una producción adecuada de leche y promover una lactancia materna exitosa. Si es madre primeriza, amamantar a su recién nacido puede parecer difícil hasta que practique. Pero un poco de preparación puede ayudarlo a sentirse más cómodo. Antes de comenzar a amamantar, mire a su alrededor. Muchas madres prefieren sentarse en una mecedora o en un cómodo sillón con brazos. Reposapiés y almohadas cómodas (pruebe con almohadas de lactancia especiales o almohadas para brazos para amamantar en la cama) (28).

Esto es lo que sabe una madre sobre la forma adecuada de amamantar a un recién nacido, incluyendo técnica y forma para amamantar exclusivamente de manera adecuada. Al respecto, el Ministerio de Salud mencionó que primero se debe conocer la frecuencia de libre demanda; Otro punto es que la posición de la madre debe ser cómoda. Cabe señalar que la lactancia materna debe ser lenta y profunda, con pausas entre medias, se puede escuchar el sonido de la deglución, y cuando el bebé esté satisfecho soltará el pecho, en esta actividad la madre nota que la leche se va liberado, lo que refleja el efecto de la oxitocina (29).

Importancia del conocimiento de la lactancia materna exclusiva

La importancia de conocimiento en lactancia materna es relevante porque permite distinguir algunas creencias o mitos relacionados con la lactancia materna exclusiva, así como este conocimiento hace que la práctica sea más productiva o efectiva para la salud del niño (30).

Practica sobre lactancia materna exclusiva

Proviene de procedimientos realizados en diferentes métodos para amamantar. También se considera actividad basada en conocimiento y experiencia para garantizar lactancia materna óptima y se realiza de forma que beneficie tanto a la madre como al niño. Nuevamente, este

es un conjunto de habilidades que una madre necesita para poder amamantar, que es como una madre alimenta a su bebé con la leche que producen sus senos. Además, son conductas que se forman al aplicar ciertos conocimientos, es decir. son conductas específicas y observables. Es la determinación de la madre la que se expresa en su actitud hacia la lactancia materna, que incluye una serie de posiciones y técnicas que permiten que el bebé se adhiera al pezón de la madre. Finalmente, esta práctica ha sido citada como un desarrollo del comportamiento materno y del comportamiento como resultado de la lactancia materna (31).

Principales posiciones para la práctica sobre lactancia materna

El Ministerio de Salud ha desarrollado varias posiciones para facilitar el proceso de lactancia materna, entre ellas: Madre sentada con el bebé en brazos: En esta posición, el niño se coloca frente a la madre, a la altura del pecho, y el estómago debe estar en contacto, sosteniendo al niño por encima de la cabeza y el torso con una mano. El niño se sienta en el regazo de la madre: En este caso, el niño se sienta en el regazo de la madre y se acuesta sobre el pecho de la madre, sostenido por los brazos de la madre. Inversa: la madre se sienta, el niño se acuesta sobre la almohada y eleva la almohada a la altura del pecho. Sostenga el pecho con una mano y la cabeza del bebé con la otra. En esta posición se puede cambiar el pecho del bebé sin cambiar de posición. En canasta o pelota: el bebé se acuesta debajo del brazo lateral de la mano que amamanta, el cuerpo se envuelve alrededor de la cintura de la madre. Utilice la mano del lado de alimentación para manipular la cabeza del bebé y agarrar el cuello (32).

2.2.2. Segunda variable: Practicas de lactancia materna

La definición de práctica es la combinación de pensamiento y acción, una habilidad o habilidad que se aprende continuamente a través de la acción. En este caso, la práctica del análisis durante la lactancia es la respuesta de la madre al conocimiento adquirido, que se refleja en su capacidad para amamantar. La lactancia materna exclusiva es la lactancia

materna exclusiva sin alimentos complementarios como leche, agua, fórmula u otros alimentos. La lactancia materna tiene muchos beneficios para la salud tanto de los bebés como de las madres porque les proporciona nutrientes únicos (33).

Dimensión Posición del Cuerpo

Los bebés se alimentan mejor cuando la madre duerme. También puedes enderezar tu cuerpo y amamantar. Es importante no agacharse durante la lactancia. Es importante dar buen apoyo a la zona lumbar y cuello con una almohada. Cuando la mayoría de las madres intentan amamantar por primera vez, están sentadas en una cama de hospital con su bebé en su regazo, sobre una almohada y en brazos. Si eliges esta posición, eleva la cabecera de la cama lo más alto posible y coloca almohadas detrás de la cama hasta que la espalda esté cómoda (34).

Dimensión Respuestas

La lactancia materna se considera el método ideal de alimentación de los bebés. La OMS recomienda que todos los lactantes sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses con otros alimentos complementarios a partir de los 2 años, siempre que la madre y el niño así lo deseen. La evidencia científica demuestra que los niños que no son amamantados sufren enfermedades más graves y prolongadas, no sólo durante la lactancia, sino también durante muchos años después de la lactancia. La lactancia materna ayuda a las madres a mejorar su salud actual y futura, promueve el contacto físico cercano y frecuente con sus bebés y crea vínculos emocionales más beneficiosos para el desarrollo del bebé (35).

Dimensión Vínculo Afectivo

El vínculo emocional entre el recién nacido y su padre o cuidador se forma desde los primeros días de vida y es fundamental para un mayor desarrollo social y holístico cuando la madre instintivamente satisface las necesidades importantes del recién nacido. Hay

beneficios. Combina cualidades como el cariño, la seguridad, la confianza, el cuidado y la alimentación. Los vínculos emocionales entre padre e hijo son vínculos fuertes y duraderos creados por la relación padre-hijo, pero no siempre es así, estos vínculos se forman a partir de ciertos componentes (36).

Dimensión Anatomía

Los senos están compuestos principalmente por tejido adiposo y glándulas mamarias. Con el ciclo hormonal y embarazo, los tejidos son las glándulas, que disminuyen después de la menopausia, y el volumen de la mama está determinado principalmente por el tejido adiposo. La grasa mamaria es uno de los tejidos más afectados por fluctuaciones de peso, siendo primeros tejidos que se reduce durante la pérdida de peso y primeros que aumenta con aumento de peso. La glándula consta de varios lóbulos (15 a 20), donde salen conductos galactóforos y se encuentran en la cavidad torácica. Esta estructura conectará el interior del pecho con el exterior por el pezón, por donde fluirá la leche durante la lactancia (37).

Dimensión Succión

Hay dos tipos de chupetes para bebés: de alimentación y de no alimentación. Chupar nutrición es lo que usan para comer. Se trata de una succión profunda y rítmica que suele durar unos minutos antes de pasar a una succión sin lactancia al final de la toma. Pero si la madre tiene un mal reflejo durante la alimentación y el bebé quiere más leche, lo volverá a saber. Por naturaleza, no amamantar es superficial y rápido, y el bebé a menudo escucha "mamá como chupete" cuando amamanta, incluso si el bebé quiere un chupete. Simula la lactancia materna, no al revés. No se debe excluir ni evitar la alimentación, de modo que el bebé "practique" comer, por así decirlo, consumiendo pequeñas cantidades de leche rica en grasas que se acumula en la boca. Cuando están llenos, tragan la comida, por lo que comen incluso mientras amamantan (38).

Dimensión Tiempo

La OMS recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, seguida de alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros, y la lactancia materna continua hasta los dos años o más (39).

Método de la lactancia y amenorrea (MELA)

El Método Lactacional Amenorrea o MELA es un método anticonceptivo muy eficaz y fácil de utilizar si se recomienda adecuadamente y cumple con los siguientes tres criterios: la mujer está amamantando total o casi exclusivamente y amamantando frecuentemente. todos los días, no se ha reiniciado la menstruación por la noche y el niño es menor de 6 meses:

Oxitocina (OXT). En respuesta al bombeo de leche, la hipófisis posterior lo secreta a la sangre, lo que hace que las células mioepiteliales de los alvéolos mamarios se contraigan y luego se vacíen. Este proceso se llama reflejo fallido. Obtener leche es importante para los bebés. El reflejo del chorro puede ocurrir sin estimulación del pezón o la areola (40).

Prolactina (PRL). Luego del nacimiento, la expulsión de placenta provoca caída repentina de hormonas placentarias, lo que permite que la prolactina, liberada por la glándula pituitaria anterior, estimulando el desarrollo de senos. La prolactina se une a receptores específicos de glándulas mamarias, provocando un rápido aumento en la producción de leche. Las mujeres multíparas tienen más receptores que las primíparas, lo que puede explicar el aumento más rápido de la leche en las mujeres que han tenido hijos a pesar de los niveles más bajos de prolactina. **Puerperio.** Desde el posparto hasta las 6-8 semanas después del parto, llega el momento en que el cuerpo de la madre vuelve a su estado previo al embarazo, se divide en tres etapas: el posparto inmediato (dentro de las 24 horas posteriores al parto) y el embarazo a medio plazo. período (hasta 24 horas después del nacimiento). primera semana después del nacimiento) y posparto hasta 2 a 6 meses después del nacimiento. **Muestra preocupación.**

Para muchas mujeres, algunas se sienten impotentes mientras se concentran en el bebé, otras necesitan apoyo social y se preocupan por la lactancia materna (41).

Teoría de Jean Watson

La teoría de Jean Watson pertenece a la escuela del cuidado. Los teóricos de esta escuela creen que, si las enfermeras son capaces de abrir la dimensión espiritual, cultural y otras e integrar conocimientos relacionados con estas dimensiones, se puede mejorar la calidad de la enfermería humanista. La teoría del cuidado humanista se basa en el reconocimiento de la armonía entre la mente, el cuerpo y el alma a través de una relación de apoyo y confianza entre quien recibe el cuidado y quien lo cuida (42).

2.2.3. Rol de la enfermera sobre el tema

Los trabajadores de atención primaria son responsables de las medidas de prevención de enfermedades y promoción de la salud y en este sentido son responsables del control del crecimiento y desarrollo (CRED), la evaluación periódica de los niños y un mayor contacto con ellos; tienen una relación más directa con la madre; una de sus responsabilidades es el asesoramiento sobre lactancia materna diseñado para apoyar y promover las buenas prácticas. El papel de la enfermería es promover el éxito de la lactancia materna y brindar una experiencia satisfactoria para el desarrollo personal de la madre, independientemente de las circunstancias, la madre primeriza, si ha tenido una experiencia negativa, si tiene pareja o no, el apoyo familiar y local. ¿No es así? Además, se cree que el asesoramiento temprano y continuo promueve una lactancia materna exitosa (43).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

H0: No hay relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

2.3.2. Hipótesis específicos

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

CAPITULO III. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

El método utilizado en el estudio es un método hipotético deductivo, ya que se basa en procedimientos metodológicos que permiten asumir premisas como hipótesis. Este tipo de investigación es un procedimiento que forma parte de la metodología científica. Es un proceso metódico encargado de formular premisas, hipótesis de igual manera, contrastarlas y luego sacar conclusiones apropiadas de los hechos. Cualquier investigador que utilice este enfoque debe seguir un camino que conduzca a la resolución de problemas. Por lo tanto, se desarrollan y prueban hipótesis para sacar conclusiones de los estudios (44).

3.2. Enfoque de la investigación

Un enfoque cuantitativo se utiliza en el trabajo de investigación porque se centra en la medición objetiva y el análisis estadístico, matemático o numérico de datos recopilados a través de encuestas, cuestionarios o el uso de técnicas informáticas para procesar estadísticas existentes. La investigación cuantitativa se centra en recopilar y generalizar datos numéricos de diferentes poblaciones o explicar fenómenos específicos (45).

3.3. Tipo de investigación

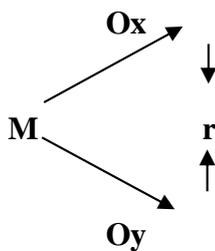
El uso de la investigación permite que el conocimiento y los resultados ayuden a comprender la realidad de forma organizada, rigurosa y sistemática. La investigación aplicada se denomina "investigación práctica o empírica" y se caracteriza por la búsqueda de la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, mientras que otros conocimientos se obtienen mediante la investigación sistemática en la práctica y la implementación. Existe cierto grado de correlación; intentamos analizar el comportamiento de ambos, intentamos determinar la correlación entre ellos; las correlaciones se expresan probando hipótesis.

Dependiendo de la secuencia de cortes, se realizan estudios transversales porque la información se recopila en momentos específicos del estudio (46).

3.4. Diseño de la investigación

Debido a que los instrumentos fueron utilizados una sola vez, el diseño del estudio fue observacional relacional, no intervencionista y transversal. Además de ser transversal, también describe la relación entre dos variables en estudio en un momento dado porque el comportamiento de las variables sólo se observa, no se manipula y luego se analiza (47).

Dicho diseño es:



Dónde:

M = Muestras.

Ox = Nivel de conocimiento

Oy = Prácticas de lactancia materna exclusiva

R = Relaciones de las variables

3.5. Población, muestra y muestreo

La población está constituida por 400 madres primíparas que llevan a sus niños menores de seis meses de edad para su control de crecimiento y desarrollo en el Hospital de

Huaycan Lima Este 2023, será un muestreo probabilístico, aplicando criterio de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

Madres primíparas que llevan a sus niños menores de seis meses de edad, para su control de crecimiento y desarrollo en el Centro de Salud Materno Infantil Daniel Alcides Carrión.

Madres primíparas que aceptaron voluntariamente al estudio de investigación. Madres primíparas que firmaron el consentimiento informado. Niños menores de seis meses de edad.

Criterios de exclusión:

Madres primíparas que no desearon participar en el trabajo de investigación. Madres primíparas que no firmaron el consentimiento informado. Madres primíparas que no llenaron correctamente la encuesta

Muestra:

La muestra utiliza muestreo probabilístico aleatorio simple porque se supone que cada individuo tiene la misma probabilidad de ser seleccionado. Para determinar el tamaño de la muestra, utilice esta fórmula de tamaño de muestra para todas las poblaciones infinitas

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

Dónde:

Población N = 400

Nivel de confianza $Z^2 =$ Margen de la confiabilidad o números de unidades de desviación estándar distribución normal que producirá un nivel deseado de confianza: 95%, $X=0.04$, $Z=1.96$

Proporción a favor $p = 0.5$

Proporción en contra $q = 0.5$

Tamaño de la muestra o error muestral $n = 0.04$

Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 400}{0.04^2 \times (400 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{72.9904}{0.822476}$$

$$n = 88.74471717$$

Muestreo:

Este trabajo de investigación va a tener muestreos probabilísticos, es por ello, se trabajaron con 88 madres primíparas que fueron seleccionados de forma aleatoria.

3.6. Variables y operacionalización

Variables de estudio

Vi: Nivel de conocimiento

V2: Practicas de lactancia materna exclusiva

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1: Nivel de conocimiento	Fue conceptualizado a partir de diversas informaciones y experiencias con la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, se mencionó que la lactancia materna exclusiva se refiere al momento de los primeros 6 meses de vida en que el niño no recibe ningún otro alimento o líquido que no sea un sustituto de la leche (48).	Las puntuaciones de las madres adolescentes en el cuestionario miden el conocimiento de las madres adolescentes sobre la lactancia materna exclusiva, incluidos los beneficios, la importancia y los métodos de la lactancia materna.	Conceptos básicos de la lactancia materna Beneficios Técnica de amamantamiento	Lactancia Inicio Hormonas Tipos Alimentación Hijo Madre Familia Sociedad Colocación del bebe al pecho Tiempo de lactancia Extracción de leche Conservación de la leche	Nominal	Bajo 1- 8 Medio 9- 11 Alto 12-15
V2: Práctica de la Lactancia Materna Exclusiva	La práctica se define como una combinación de pensamiento y acción, una habilidad o habilidad que se aprende continuamente a través de la acción. En este caso, la práctica del análisis durante la lactancia es la respuesta de la madre al conocimiento adquirido, que se refleja en	Son respuestas expresadas de las madres sobre las habilidades y las formas cómo ellas otorgan la leche materna a su bebé.	Posición del cuerpo Respuestas Vínculo afectivo Anatomía Succión	Relajación Comodidad Exploración del pecho Seguridad Emociones Cariño Pechos blandos Piel de apariencia sana Pezón formado Boca bien abierta Mamadas lentas y profundas	Nominal	ADECUADO: 7-12 puntos. INADECUADO: 0-6 puntos.

su capacidad para
amamantar (49).

Tiempo

Él bebe suelta el pecho
espontáneamente por
minutos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica utilizada fue una encuesta para evaluar conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva, y el instrumento para medir conocimientos fue un cuestionario. El cuestionario fue proporcionado por Avendaño Silva, Mirley Jesus y Medrano Auque, Karla Tatiana. Las encuestas son una forma de obtener datos precisos mediante la formulación de una serie de preguntas cerradas (50)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para la recolección de datos se utilizaron métodos de encuesta y observación; Los investigadores Avendaño Silva, Mirley Jesús y Medrano Auque, Karla Tatiana desarrollaron un instrumento, cuestionario y manual de observación en su trabajo para seleccionar la licenciatura en enfermería. "Conocimientos y prácticas exclusivos en el ámbito de la lactancia materna entre madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional - 2017".

La primera herramienta que utilizamos fue un cuestionario que evaluó variables de conocimiento de las nuevas madres, que consta de tres partes: introducción, información general sobre la madre, tales como: edad, antecedentes, nivel educativo, ocupación y estado civil; las unidades de conocimiento tuvieron un total de 14 preguntas, cada pregunta tiene 3 puntos, todo el proceso tomó 15 minutos. La puntuación final que recibió cada madre en el cuestionario se clasificó según la categoría adecuada. Para determinar las categorías, dividimos el número de preguntas (14) en 3 categorías, dando como resultado las siguientes calificaciones: Bueno: 10-14 puntos. Rutina: 5-9 puntos. Diferencia: 0-4 puntos.

La segunda herramienta que utilizamos, el Formulario de observación de enfermería, fue diseñada para evaluar si las nuevas madres estaban utilizando buenas prácticas de lactancia

materna. La herramienta consta de 12 ítems relacionados con las prácticas de lactancia materna, cada uno con respuestas dicotómicas, que duró 10 minutos durante y después de alimentar al niño. Los puntos obtenidos por cada mamá se clasifican en categoría adecuada. Dividimos esta herramienta en dos categorías: Apropiaada: 7-12 puntos. Fallido: 0-6 puntos.

3.7.3. Validación

Los instrumentos fueron validados mediante una revisión de expertos del trabajo original realizada por los investigadores Avendaño Silva, Mirley Jesus y Medrano Auque, Karla Tatiana y 10 profesionales de la salud (cinco enfermeras, dos pediatras, un ginecólogo, un nutricionista y un médico). psicólogo). Se realizó una prueba binomial y los resultados alcanzaron un valor P de $P=0,00098$ en términos de contenido, estructura y validez de criterio, y los valores P de ambas herramientas fueron inferiores a 0,05, lo que indica que las herramientas fueron efectivas y consistentes estadísticamente significativo entre jueces.

3.7.4. Confiabilidad

Luego, la confiabilidad del instrumento fue evaluada en una prueba piloto con 35 madres adolescentes primíparas del mismo hospital que no formaban parte de la población. Los datos fueron recolectados y analizados Para verificar la confiabilidad, se formuló la fórmula de cálculo del coeficiente de confiabilidad de 20 fórmulas de Kuder Richardson y se encontró que el cuestionario de conocimientos sobre lactancia materna fue 0,73 y las pautas de enfermería sobre lactancia materna exclusiva fueron 0,77; estos valores fueron $> 0,70$, demostrando que ambos instrumentos tienen consistencia interna y buena confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Para obtener las informaciones y realizar el estudio, hemos solicitado permiso a la Junta Directiva y a la Jefatura de Salud del Hospital de Huaycan Lima Este 2023, para realizar el

estudio en sus instalaciones. Luego, los pacientes fueron seleccionados según su historial médico, teniendo en cuenta la edad del paciente y el número de embarazos. Después de la selección de los pacientes, todas las madres adolescentes primíparas y sus bebés se reunieron en un ambiente cómodo y antes de que comenzara el estudio, se les explicó el propósito del estudio, se les involucró durante todo el proceso y se les invitó a participar, al adoptar deberán firmar un consentimiento informado si la madre es menor de 17 años y si la madre tiene entre 18 y 19 años.

Se utilizó una guía de observación de 10 minutos para evaluar la preparación de las madres y sus habilidades para amamantar, seguida de un cuestionario para evaluar el conocimiento de las nuevas madres sobre la lactancia materna exclusiva. 15 minutos. Una vez recolectados los datos se inició el desarrollo de un contenido educativo de 30 minutos sobre lactancia materna exclusiva. Hubo un descanso de 10 minutos, y al final se volvieron a utilizar ambos instrumentos para evaluar el aprendizaje en el grupo de estudio.

Las herramientas han sido ordenadas y recogidas. A las respuestas a cada pregunta se les asignó un código y todos los datos del instrumento se ingresaron en una base de datos Excel 2010 y desde allí se exportaron al programa estadístico SPSS 25.0 para el procesamiento de datos. Luego, con base en las variables, se elaboran tablas para cumplir con los objetivos del estudio. Se utilizó análisis de tabulación cruzada bivariada y análisis de correlación de Spearman para probar las hipótesis. Finalmente, escribimos una discusión basada en los antecedentes teóricos de este estudio.

3.9. Aspectos éticos

Lleve a cabo este trabajo de investigación de manera ética y analice los resultados para informar investigaciones futuras.

Principio de autonomía

Por regla general, debe respetarse la autonomía, es decir, la capacidad de los individuos de tomar sus propias decisiones. El consentimiento informado es la máxima expresión de este principio y es un derecho del paciente. A cada participante se le explicaron los principios básicos del trabajo de investigación y se le dio el consentimiento informado y se respetó su libre voluntad para decidir y participar.

Principio de beneficencia

Este principio se aplica a las disposiciones asistenciales que explican a los pacientes los beneficios de realizar trabajos de investigación. Para proteger la salud de los participantes, no dañaremos a los pacientes ni al Hospital de Huaycan Lima Este 2023.

Principio de no maleficencia

Este principio se refiere a no hacer daño al paciente. Explicaremos a los participantes que el trabajo de investigación no causará ningún daño, sufrimiento o discapacidad a su salud.

Principio de justicia

El principio de equidad significa ser justo con todos los pacientes y es valioso desde un nivel de atención equitativo. Este principio se implementa en el trabajo de investigación y todos los pacientes son tratados por igual, sin discriminación y respetando sus derechos.

CAPITULO IV. PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.2. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Aspectos sociodemográficos de los participantes (n=88)

Edad materna (años)	Frecuencia	Porcentaje
De 18 a 20 años	45	51.0
De 21 a más años	43	49.0
Procedencia de la madre		
Lima	38	43.2
Provincia	50	56.8
Nivel de educación de la madre		
Primaria	36	40.9
Secundaria	35	39.8
Estudio técnico	12	13.6
Estudio superior	5	5.7
Ocupación de la madre		
Estudia	9	10.2
Trabaja	19	21.6
Estudia y trabaja	6	6.8
Ama de casa	25	28.4
No trabaja	29	33.0
Estado civil		
Soltera	46	52.3
Conviviente	37	42.0
Casada	5	5.7
Edad del niño		
De 1 a 4 meses	50	57
Más de 5 meses	38	43
Sexo del niño		
Femenino	46	52.3
Masculino	42	47.7

Fuente. Propio.

Se tiene en la Tabla 1, características sociodemográficas en 88 madres primíparas con hijos menores de 6 meses. En edad materna (años), hay de 18 a 20 años en 51%, de 21 a más años en 49%; en Procedencia de la madre, son de Lima en 43.2%, Provincia en 56.8%; en Nivel de educación de la madre, se tiene Primaria en 40.9%, Secundaria en 39.8%, Estudio técnico en 13.6%, Estudio superior en 5.7%; en Ocupación de la madre, Estudia en 10.2%, Trabaja en 21.6%, Estudia y trabaja en 6.8%, Ama de casa en 28.4%, No trabaja en 33%; en Estado civil, hay Soltera en 52.3%, Conviviente en 42%, Casada en 5.7%; en Edad del niño, de 1 a 4 meses en 57%, más de 5 meses en 43%; en Sexo del niño, hay Femenino en 52.3% y Masculino en 47.7%

Se analiza el primer objetivo específico de determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan Lima Este 2023

Tabla 2. Tablas cruzadas de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan Lima Este 2023.

<u>Nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna</u>	<u>Prácticas de lactancia materna</u>				<u>TOTAL</u>	
	<u>Inadecuado</u>		<u>Adecuado</u>		<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>		
<u>Nivel de conocimiento bajo</u>	<u>13</u>	<u>14.8</u>	<u>2</u>	<u>23.0</u>	<u>15</u>	<u>17.0</u>
<u>Nivel de conocimiento medio</u>	<u>63</u>	<u>71.6</u>	<u>8</u>	<u>9.1</u>	<u>71</u>	<u>80.7</u>
<u>Nivel de conocimiento alto</u>	<u>1</u>	<u>1.1</u>	<u>1</u>	<u>1.1</u>	<u>2</u>	<u>2.3</u>
<u>TOTAL</u>	<u>77</u>	<u>87.5</u>	<u>11</u>	<u>12.5</u>	<u>88</u>	<u>100.0</u>

Fuente.Propio.

Se tiene en la Tabla 2, al nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 71.6% .

Se analiza el segundo objetivo específico de determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycán Lima Este 2023

Tabla 3. Tablas cruzadas de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycán Lima Este 2023.

<u>Nivel de conocimiento en su dimensión beneficios</u>	<u>Prácticas de lactancia materna</u>				<u>TOTAL</u>	
	<u>Inadecuado</u>		<u>Adecuado</u>		<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>		
<u>Nivel de conocimiento bajo</u>	<u>22</u>	<u>25.0</u>	<u>2</u>	<u>2.3</u>	<u>24</u>	<u>27.3</u>
<u>Nivel de conocimiento medio</u>	<u>51</u>	<u>58.0</u>	<u>8</u>	<u>9.1</u>	<u>59</u>	<u>67.0</u>
<u>Nivel de conocimiento alto</u>	<u>4</u>	<u>4.5</u>	<u>1</u>	<u>1.1</u>	<u>5</u>	<u>5.7</u>
<u>TOTAL</u>	<u>77</u>	<u>87.5</u>	<u>11</u>	<u>12.5</u>	<u>88</u>	<u>100.0</u>

Fuente Propio.

Se tiene en la Tabla 3, al nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 58% .

Se analiza el tercer objetivo específico de determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycán Lima Este.

Tabla 4. Tablas cruzadas de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycán 2023.

Nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento	Prácticas de lactancia materna				TOTAL	
	Inadecuado		Adecuado		Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Nivel de conocimiento bajo	10	11.4	2	2.3	12	13.6
Nivel de conocimiento medio	54	61.4	9	10.2	63	71.6
Nivel de conocimiento alto	13	14.8	0	0.0	13	14.8
TOTAL	77	87.5	11	12.5	88	100.0

Fuente. Propio.

Se tiene en la Tabla 4, al nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 61.4%.

Se analiza el objetivo general de analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycán 2023

Tabla 5. Tablas cruzadas de la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycán 2023.

<u>Nivel de conocimiento</u>	<u>Prácticas de lactancia materna</u>				<u>TOTAL</u>	
	<u>Inadecuado</u>		<u>Adecuado</u>		<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>		
<u>Nivel de conocimiento bajo</u>	<u>8</u>	<u>9.1</u>	<u>1</u>	<u>1.1</u>	<u>9</u>	<u>10.2</u>
<u>Nivel de conocimiento medio</u>	<u>68</u>	<u>77.3</u>	<u>9</u>	<u>10.2</u>	<u>77</u>	<u>87.5</u>
<u>Nivel de conocimiento alto</u>	<u>1</u>	<u>1.1</u>	<u>1</u>	<u>1.1</u>	<u>2</u>	<u>2.3</u>
<u>TOTAL</u>	<u>77</u>	<u>87.5</u>	<u>11</u>	<u>12.5</u>	<u>88</u>	<u>100.0</u>

Fuente. Propio.

Se tiene en la Tabla 5, al nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 77.3% (figura 4).

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

Correlaciones			Nivel de conocimiento	Prácticas de lactancia materna
Rho de	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	0,825
		Sig. (bilateral)	.	0,044
		N	88	88
Spearman	Prácticas de lactancia materna	Coefficiente de correlación	0,825	1,000
		Sig. (bilateral)	0,044	.
		N	88	88

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Propio.

Muestro en la tabla 6, el resultado del alfa de 0,044, donde este valor es menos del alfa 0.005, es decir debo aceptar la hipótesis alterna donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

Correlaciones				
			Dimensión conceptos básicos de la lactancia materna	Prácticas de lactancia materna
Rho de	Dimensión conceptos básicos de la lactancia materna	Coefficiente de correlación	1,000	0,734
		Sig. (bilateral)	.	0,029
Spearman		N	88	88
	Prácticas de lactancia materna	Coefficiente de correlación	0,734	1,000
		Sig. (bilateral)	0,029	.
		N	88	88

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Propio.

Muestro en la tabla 7, el resultado del alfa de 0,029, donde este valor es menos del alfa 0.005, es decir debo aceptar la hipótesis alterna donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan Lima Este 2023.

			Correlaciones	
			Dimensión beneficios	Prácticas de lactancia materna
Rho de	Dimensión conceptos beneficios	Coeficiente de correlación	1,000	0,879
		Sig. (bilateral)	.	0,042
		N	88	88
Spearman	Prácticas de lactancia materna	Coeficiente de correlación	0,879	1,000
		Sig. (bilateral)	0,042	.
		N	88	88

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Propio.

Muestro en la tabla 8, el resultado del alfa de 0,042, donde este valor es menos del alfa 0.005, es decir debo aceptar la hipótesis alterna donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

Tabla 9. Análisis de correlación de Spearman del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

Correlaciones				
			Dimensión técnica de amamantamiento	Prácticas de lactancia materna
Rho de	Dimensión conceptos técnica	Coeficiente de correlación de Sig. (bilateral)	1,000 .	0,747 0,020
	amamantamiento	N	88	88
Spearman	Prácticas de lactancia materna	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	0,747 0,020	1,000 .
		N	88	88

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente. Propio.

Muestro en la tabla 9, el resultado del alfa de 0,020, donde este valor es menos del alfa 0.005, es decir debo aceptar la hipótesis alterna donde existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.

4.4. Discusión de resultados

Esta discusión se hace de acuerdo al resultado que se logró mediante el uso de herramientas de estadísticas descriptivas después se comparó según antecedentes del marco teórico.

En características sociodemográficas de 88 madres primíparas con hijos menores de 6 meses.

En edad materna (años), hay de 18 a 20 años en 51%, de 21 a más años en 49%; en

Procedencia de la madre, son de Lima en 43.2%, Provincia en 56.8%; en Nivel de educación de la madre, se tiene Primaria en 40.9%, Secundaria en 39.8%, Estudio técnico en 13.6%, Estudio superior en 5.7%; en Ocupación de la madre, Estudia en 10.2%, Trabaja en 21.6%, Estudia y trabaja en 6.8%, Ama de casa en 28.4%, No trabaja en 33%; en Estado civil, hay Soltera en 52.3%, Conviviente en 42%, Casada en 5.7%; en Edad del niño, de 1 a 4 meses en 57%, más de 5 meses en 43%; en Sexo del niño, hay Femenino en 52.3% y Masculino en 47.7%

En el primer objetivo específico de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva, hay nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 71.6%. Para Jurado en el 2019, en Palestina, el 88% de madres de niños participaron en programa de crecimiento y desarrollo, el 90% de mujeres embarazadas informadas del programa de detección prenatal participaron en grupos focales y creían importante "saber qué está pasando al bebé", el 23% de participantes pertenecían al hogar de padre y madre. Para Meza y col., en 2021, en Paraguay, el conocimiento de lactancia materna exclusiva fue regular en 54%, luego fue bueno en 27% y en 19% deficiente. En nivel de prácticas, fue inadecuada en 55% y el 44% fue adecuada. Verde en 2020, el 77% acudieron a cinco controles prenatales, con relación estadísticamente significativa con Lactancia Materna Exclusiva (p: 0,00154).

En el segundo objetivo específico de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 58%. Según Olivera en el 2018, en Bolivia, dice que 92% con adecuado conocimiento; el 94% es baja, en región metropolitana en 91% y en Cochabamba en 90.2%. En lactancia materna exclusiva el 92% tienen prácticas inadecuadas; en región Andina en 98% y baja en región metropolitana con 93% y en Trópico

93%. Baila y Quevedo en 2018, dice que 89% tienen medio nivel de conocimientos y 11% de madres tienen alto nivel, también hay madres con adecuado nivel de práctica de lactancia en 90%, y con inadecuado en 10%.

En el tercer objetivo específico de la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada práctica de lactancia materna en 61.4%. Para Hernández y col., en 2023, en Cuba, menciona que el conocimiento en lactancia materna fue alto en 49% y medios en 41%. Los padres recibieron información de lactancia, por difusión masiva en 85%, familiares y amigos en 57%. Para Pimentel en 2019, el 85% han abandonado la lactancia materna exclusiva. Anaya, en 2020, menciona que el 61% tienen medio nivel de conocimiento, el 27% con bajo nivel de conocimiento y 11% tienen alto nivel en alimentación complementaria, en prácticas el 55% hace inadecuadas prácticas, el 47% en adecuadas prácticas en alimentación complementaria.

En el objetivo general de la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada práctica de lactancia materna en 77.3%. Según Martínez en el 2019, en Honduras, el 37% de madres no conocen sus beneficios, el 68% conocen el beneficio. El 72% dan posturas en dar la lactancia con el bebé acostado, el 17% tienen posturas de madres sentadas y el bebé sentado por las posiciones de caballito, el 9% tienen posturas de madres sentadas y los bebés de posiciones sandías, el 3.5% no han lactado, el 2% sin alguna técnica. El 72% dice que las posturas C (ambos acostados) se practican por ellas y no sentadas como deben ser. Según Guardia en el 2019, hay diferencia significativa en 64% de pre-test y post test 100%, en práctica de técnicas de amamantamiento adecuada fue 62% y en intervención educativa es 91%, inadecuada práctica de extracción de leche materna inadecuada en 71%, luego de intervención en 100%.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En nuestro estudio las madres primíparas tiene edad materna, de 18 a 20 años en 51%, de 21 a más años 49%; en Procedencia de la madre, son de Lima 43.2%, Provincia 56.8%; Nivel de educación de madre, tiene Primaria en 40.9%, Secundaria en 39.8%, Estudio técnico 13.6%, Estudio superior en 5.7%; en Ocupación de la

madre, Estudia en 10.2%, Trabaja en 21.6%, Estudia y trabaja en 6.8%, Ama de casa en 28.4%, No trabaja en 33%; en Estado civil, hay Soltera en 52.3%, Conviviente en 42%, Casada en 5.7%; en Edad del niño, de 1 a 4 meses en 57%, más de 5 meses en 43%; en Sexo del niño, hay Femenino en 52.3% y Masculino en 47.7%

- El nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva, hay nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 71.6%.
- El nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 58%.
- El nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 61.4%.
- El nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva, se tiene nivel de conocimiento medio con inadecuada practica de lactancia materna en 77.3%.

5.2. Recomendaciones

- Las enfermeras realizan talleres prácticos para ayudar a las madres a aprender la teoría y la práctica de la lactancia materna exclusiva, adquiriendo así conocimientos más importantes que conducen a conductas beneficiosas para la salud del niño y de la madre.

- Intervenciones educativas de enfermería para madres que puedan proporcionar información sencilla y fácil de entender que les permita comprender mejor los conceptos de lactancia materna exclusiva que son esenciales para que las madres tomen decisiones sobre la lactancia materna exclusiva.
- Promover en las madres la comprensión de la importancia de la lactancia materna exclusiva para el niño, para la propia madre y para la propia sociedad, teniendo en cuenta que esta práctica es principalmente beneficiosa para el crecimiento y desarrollo del niño y previene diversas enfermedades.
- Para las madres amas de casa, solicite a los centros de salud y enfermeras información, estrategias y técnicas para desarrollar una lactancia materna exclusiva más adecuada para su hijo.

REFERENCIAS

1. Huerta G, Rivera R. Efecto del programa educativo en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres, Humaya 2019 – 2020. [Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 15 de junio del 2023]. Disponible de:

<http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/3981/HUERTA%20ZARZOSA%20y%20RIVERA%20VEGA.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

2. Pino J., López M., Medel A., Ortega A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. Revista chilena de nutrición. 2013 Rev. Chil. Nutr. [Internet]. 2013. [Citado el 14 de junio del 2023]; 40(1): 48-54. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182013000100008
3. OMS. Semana Mundial de la Lactancia Materna. Organización Mundial de la Salud ginebra [Internet]. 2019 [Citado el 22 de julio del 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/newsroom/events/detail/2019/08/01/default-calendar/worldbreastfeeding-week2019#:~:text=La%20OMS%20recomienda%20la%20lactancia,los%20%20a%C3%B1os%20o%20m%C3%A1s.>
4. OPS. Lactancia materna desde la primera hora de vida. Organización Panamericana de la Salud Uruguay 2019. [Internet]. 2019 [Citado el 19 de julio del 2023]; Disponible en: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=579:lactancia-materna-desde-la-primera-hora-de-vida&Itemid=215&lang=es
5. Mamani Y., Olivera V., Luizaga M., Illanes D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Gac Med Bol [Internet]. 2017 Dic [Citado el 5 de agosto del 2023]; 40(2): 12-21. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662017000200004&script=sci_arttext

6. Tasiguan M. Conocimientos sobre los beneficios de la lactancia materna exclusiva en mujeres de 20 a 35 años de edad que acuden a la consulta externa del Centro de Salud la Inmaculada sur de Quito periodo mayo - junio 2020 [Tesis para la obtención del Título de Obstetriz] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2020 [Citado el 16 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/22137>
7. Revista Gana más. En Perú el 68.4% de bebés reciben lactancia materna exclusiva. [Internet]. 2019. [Citado el 16 de junio del 2023]. Disponible en: [https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-debebes-reciben-lactancia-maternaexclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20hasta,Salud%20\(OPS%20FOMS\).](https://revistaganamas.com.pe/en-peru-el-68-4-debebes-reciben-lactancia-maternaexclusiva/#:~:text=La%20lactancia%20materna%20exclusiva%20hasta,Salud%20(OPS%20FOMS).)
8. Huaranga L. Conocimientos de lactancia y conductas preventivas en madres de un Centro de Salud de Lima, Perú. Revista Ciencia y Arte de Enfermería 2017. [Internet]. 2019 [Citado el 16 de julio del 2023]. 2(2) 56-57 Disponible en: <http://cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/50>
9. Cosme S. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas del hospital de Chancay - 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Huacho: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2020. [Citado el 20 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4154>
10. Bautista Y., Díaz I. Conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres adolescentes que asisten al Centro de Salud de Bagua. Rev enferm Herediana. [Internet] 2020. [Citado el 29 de julio del 2023]. 10(1):14-21. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3126/3109>

11. Jurado S. Conocimiento y Prácticas de Gestantes y Cuidadores sobre Lactancia Materna en cinco Municipios caldenses. Colombia. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772013000200006
12. Olivera L. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004#:~:text=Conclusiones%3A%20en%20Cochabamba%20Bolivia%20se,lactancia%20materna%2C%20conocimientos%2C%20pr%C3%A1cticas.
13. Hernández A., Hierrezuelo N., González C., Gómez U., Fernández L. Conocimientos de madres y padres sobre lactancia materna exclusiva. MEDISAN [Internet]. 2023 Abr [citado 2023 Ago 24] ; 27(2): e4336. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200001&lng=es. Epub 11-Mar-2023.
14. Martínez I. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/10995/1/t1058.pdf>
15. Meza E., Servín R., Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Disponible en <https://revistascientificas.una.py/index.php/rdgic/article/download/967/961/1791>

16. Baila R., Quevedo J. Relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres del programa de crecimiento y desarrollo Hospital Referencial Ferreñafe. Disponible en : <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/733#:~:text=Los%20resultados%20revelaron%20que%2089.7,y%20pr%C3%A1ctica%20de%20lactancia%20materna.>
17. Pimentel L. Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir, La Victoria, 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44634>
18. Guardia. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y prácticas de Madres Primíparas del Hospital III Emergencias Grau. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/341>
19. Verde C., Medina M., Sifuentes V. Lactancia materna exclusiva y factores asociados en madres que asisten a establecimientos de salud de Lima Centro. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Abr [citado 2023 Ago 24] ; 20(2): 287-294. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200287&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2765>.
20. Anaya K. Conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres con niños menores de 3 años en el Centro Salud Pomalca 2020. Disponible en <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9766/Anaya%20V%C3%A1squez%20Katherine%20Yudith.pdf?isAllowed=y&sequence=1>

21. Paredes E., Trujillo L., Chávez M., Romero A., León D., Muñoz G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm IMSS. [Internet]. México. 2018. [Citado el 20 de agosto del 2023]. 26(4):239-247 Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim2018/eim184c.pdf>
22. Olivera M., Pérez V., Piñón A., Naranjo C., Mejía J., Reyna E. Grado de conocimiento sobre lactancia materna en embarazadas primigestas. Revista Repertorio De Medicina Y Cirugía [Internet]. Colombia. 2018. [Citado el 22 de julio del 2023]. 27(1), 13-17 Disponible en: <https://revistas.fucsalud.edu.co/index.php/repertorio/article/view/126>
23. Albán I., Yépez B. Conocimientos, actitudes y prácticas en lactancia materna de las madres que asisten a los centros de salud N° 1, Centro de Salud N° 4, obrero independiente y el placer en la Ciudad de Quito en el año 2015. [Tesis para optar por el título de licenciadas en nutrición humana] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016. [Citado el 13 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/11423/TESIS%20CAPS%20DE%20LACTANCIA%20MATERNA%2011-05-2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Cieza G. Factores psicosociales y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del Centro de Salud el Bosque Chiclayo-2019. Revista Científica Curae. [Internet]; 2020 [Citado el 21 de mayo del 2023]. 3(1): 53-61. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1384/1711>
25. Castilla M. Nivel de conocimientos, actitudes y práctica sobre la lactancia materna exclusiva en púerperas del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Enero – Febrero

2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 17 de mayo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1864>
26. Quispe T. Conocimientos, actitudes, practicas - Lactancia materna exclusiva - Madres usuarias - Consultorio Crecimiento - Desarrollo - Centro de Salud Conde de La Vega Baja, Lima - Perú, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018. [Citado el 21 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1800>
27. Chumpitaz V., Franco B. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes, que acuden al hospital “San José” de Chincha, durante el periodo Julio a diciembre de 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019 [Citado el 22 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/567>
28. Salazar J., Hostia M. Conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres con neonatos de 0-29 días de nacido. Hospital Santa María del socorro – Ica, 2019. [Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019. [Citado el 10 de abril del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/698>
29. Flores B., Gonzales I. Conocimiento y actitud de la lactancia materna exclusiva de madres adolescentes con niños menores de seis meses. Ica. Rev méd panacea [Internet] 2019 [Citado el 30 de julio del 2023]; 8(3): 101-107. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/193/222>

30. Villarreal C. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes de los hospitales San Juan de Lurigancho y San José en el periodo de Abril- Mayo 2017. [Tesis para optar al título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017 [Citado el 16 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/942/TITULO%20-%20Villarreal%20Pariona%20Claudia%20Esther.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
31. Silva C. Conocimiento de las madres sobre la lactancia materna exclusiva en el Hospital Regional de Cajamarca. [Tesis para optar el título de: especialista en enfermería mención cuidados intensivos – neonatología] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2018 [Citado el 23 de julio del 2023]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11812/2E533.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Padilla F. Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres puérperas de la unidad de alojamiento conjunto de un hospital de Lima, 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería: cuidados intensivos neonatales] Lima: Universidad Peruana Unión; 2019 [Citado el 15 de agosto del 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2156/Felicita Trabajo Academico 2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2156/Felicita%20Trabajo%20Academico%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Bullon E., Cordova J., Gallardo L., Monzon K. Conocimiento sobre Lactancia Materna Exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud La Libertad, 2019. [Tesis para obtener el grado académico de bachiller en enfermería] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019. [Citado el 23 de agosto del

2023]. Disponible en:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35316/BULLON_RE%2cCORDOVA_DJ%2cGALLARDO_ML%2cMONZON_PI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

34. Coronado N., Vásquez K. Conocimiento sobre lactancia materna y prácticas de amamantamiento en madres puérperas adolescentes. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima. Universidad Ricardo Palma; 2015 [Citado el 2 de agosto del 2023]. Disponible en: https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/392/Coronado_ne%3b%2bVasquez_yr.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Quispe L. Efecto de una intervención educativa con enfoque integrativo sobre lactancia materna en el nivel de conocimientos y actitudes de las gestantes del Hospital San Juan de Lurigancho, 2019. [Tesis para obtener el título profesional de licenciada en nutrición] Lima. Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citados el 3 de agosto del 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34822/Quispe_HL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Ministerio de Salud de Panamá. Lactancia Materna Exclusiva. Panamá. Dirección Nacional de Provisión de Servicios de Salud Departamento de Salud Nutricional. Ministerio de Salud de Panama [Internet]; 2017. [Consultado el 7 de agosto del 2023]. 2012 [Citado el 7 agosto del 2023] Disponible en: <http://www.medicos.cr/web/documentos/boletines/BOLETIN%20080113/LACTANCIA%20MATERNA%20EXCLUSIVA.pdf>

37. OMS. Lactancia Materna Exclusiva. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra, 2018 [Consultado el 8 de agosto del 2023] Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/
38. Natabel. Los beneficios de la lactancia materna exclusiva. [Internet] España; 2018. [Consultado el 10 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://www.natalben.com/beneficios-lactancia-materna-exclusiva>
39. Medline Plus. Beneficios de la lactancia materna. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. [Internet] Estados Unidos; 2018 [Consultado el 2 de agosto del 2023] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000639.htm>
40. Minsa. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud. [Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2017. [Consultado el 24 de julio del 2023] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
41. Alvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco - Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [Consultado el 25 de julio del 2023]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/11869/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Avendaño M., Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un Hospital Nacional -

2017. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019. [Citado el 8 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/85333>.
43. Obregón J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil de Lima, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [Citado el 8 de julio del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10376/Obregon_rj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
44. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la Investigación: Ruta cuantitativa, cualitativa y mixta (1era edición). In. México: Mc Graw Hill; 2018. 148 – 151 pp.
45. Hernandez R., Fernandez C., Baptista P. Metodología de la investigación (6ta edición ed.). In. Mexico: Mc Graw Hill; 2016. 122 - 124 pp.
46. Ñaupas H., Mejía E. Novoa E. y Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013 [citado el 02 de febrero 2021]
47. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodologia de la investigación [Internet]. 3° Edición. México: Mc Graw Hill; 2010 [citado el 20 de enero de 2021]. 656 p. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf
48. Sánchez F, Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud “Simón Bolívar” Cajamarca – 2015. [Tesis

para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urreló; 2016. [Citado el 9 de agosto del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/424/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

49. Greyton G., Bartra 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 título profesional de Licenciado en Enfermería] Lima: Universidad Nacional de San Martín; 2019. [Citado el 10 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3372/ENFERMERIA%20-71%20Greyton%20Sangama%20Amasifu%20c3%a9n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

50. Ramos F. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital San Juan de Lurigancho - 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en obstetricia] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. [Citado el 10 de julio del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/769/TITULO%20-%20Ramos%20Tomayro%20Flor%20De%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Anexos

Anexo A. Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE Y DIMENSIONES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo la dimensión asertividad de las habilidades sociales se relacionan con las conductas de riesgo en estudiantes del primero y segundo ciclo de enfermería de la Universidad Norbert Wiener Lima 2023? • ¿Cómo la dimensión autoestima de las habilidades sociales se relacionan con las conductas de riesgo en estudiantes del primero y segundo ciclo de enfermería de la Universidad Norbert Wiener Lima 2023? • ¿Cómo la dimensión toma de decisiones de las habilidades sociales se relacionan con las conductas de riesgo en estudiantes del primero y segundo ciclo de enfermería de la Universidad Norbert Wiener Lima 2023? • ¿Cómo la dimensión comunicación de las habilidades sociales se relacionan con las conductas de riesgo en estudiantes del primero y segundo ciclo de enfermería de la Universidad Norbert Wiener Lima 2023? 	<p>OBJETIVO GENERAL Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023 • Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023 • Determinar la relación del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023 	<p>HIPÓTESIS GENERAL Hi: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023</p> <p>H0: No hay relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS H1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión conceptos básicos de la lactancia materna con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023</p> <p>H2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión beneficios con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento en su dimensión técnica de amamantamiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023.</p>	<p>Vi: Nivel de conocimiento V2: Practicas de lactancia materna exclusiva</p>	<p>Tipo y nivel de investigación Enfoque: Cuantitativo Tipo de investigación: Aplicado Diseño de investigación: No experimental. De corte: Transversal. Nivel de investigación: Descriptivo correlacional. Población: La población está constituida por 400 madres primíparas que llevan a sus niños menores de seis meses de edad para su control de crecimiento y desarrollo en el en el Hospital de Huaycan 2023, será un muestreo probabilístico, aplicando criterio de inclusión y exclusión</p>

Anexo N° 2: Instrumentos de medición

CUESTIONARIO

N° de encuesta: _____

El presente instrumento tiene por objetivo analizar el nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023. 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 post-parto.

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) Cogér 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!

**GUÍA DE OBSERVACIÓN DE ENFERMERÍA SOBRE TÉCNICAS DE LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA**

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

¡MUCHAS GRACIAS!

Anexo N° 3: Consentimiento Informado

Estimado usuario, le invitamos a participar de este estudio, la misma que se encuentra del campo de la salud. Para validar su participación, antes debe conocer y comprender cada de los indicadores que se mencionan a continuación:

Título del proyecto: Nivel de conocimiento y su relación con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023

Nombre de la investigadora: Suarez Jara, Julia.

Propósito del estudio: “Analizar la relación del nivel de conocimiento con las prácticas de lactancia materna exclusiva en madres primíparas con hijos menores de 6 meses, en el Hospital de Huaycan 2023”

Beneficio por participar: “Tendrá la posibilidad de conocer los resultados obtenidos, para que así se generen estrategias de atención al usuario dentro la actividad que realiza el profesional.”

Inconvenientes y riesgos: “Ninguno, solo se le pide responder al cuestionario.”

Costos por participar: “No se realizará pago alguno por su participación.

Renuncia: “Usted puede dejar de formar parte del estudio cuando lo crea conveniente, sin ninguna sanción o perder el derecho de conocer los resultados del estudio.”

Participación voluntaria: “La participación en la investigación es totalmente bajo su voluntad, asimismo podrá retirarse cuando lo desee.”

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro haber sido informado del nombre, “los objetivos y de la información que alcanzare en el estudio la misma que será utilizada para fines exclusivamente de la investigación, lo que me asegura la absoluta confiabilidad del mismo, por lo que acepto participar en el estudio.”

<u>“Nombres y apellidos del participante”</u>	<u>“Firma o huella”</u>
<u>“Documentos de identidad”</u>	

“Doy fe y conformidad de haber recibo una copia del documento”

● **18% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Mountain Lakes High School on 2024-01-08 Submitted works	2%
2	Submitted on 1691607709343 Submitted works	1%
3	Universidad Wiener on 2022-10-04 Submitted works	1%
4	hdl.handle.net Internet	1%
5	uwiener on 2023-03-05 Submitted works	1%
6	Universidad Nacional de Tumbes on 2022-03-16 Submitted works	<1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Wiener on 2023-07-07 Submitted works	<1%