



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LA LACTANCIA MATERNA
EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS EN EL HOSPITAL DE
BARRANCA 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR: LUZ VERONICA CRISTOBAL GAYTAN

ASESOR:

MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR

**LIMA – PERÚ
2021**

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación a mi Madre, por darme buenos consejos y fuerzas para seguir adelante. A mi esposo por su apoyo para alcanzar nuevas metas, tanto profesionales como personales y asimismo a mi hija Aremy por los momentos que deje de dedicarle tiempo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios por tenerme con vida Y salud y darme las fuerzas y voluntad para seguir adelante. A mi Madre por todos sus consejos y palabras de aliento

cuando más lo necesitaba. A mi hija Aremy quien es mi inspiración ya que por ella sigo adelante profesionalmente. A mi esposo a quien agradezco por su paciencia y tener todo su apoyo en todo momento

ASESOR:
MG. ROSA MARIA PRETELL AGUILAR

JURADO

PRESIDENTE: Susan Haydee Gonzales Saldaña.

SECRETARIO: Milagros Lisbeth Uturnco Vera.

VOCAL: Rodolfo Amado Arévalo Marcos.

INDICE

ÍNDICE GENERAL.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
MATERIALES Y MÉTODOS.....	25
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
ANEXO A.....	33
ANEXO B.....	34
ANEXO C.....	35

I. INTRODUCCIÓN

SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La mujer que da de lactar brinda la oportunidad a su hijo de tener un inicio justo en la vida, la leche materna se constituye como el mejor alimento y una adecuada opción para garantizar una buena salud y crecimiento a los niños. sin embargo, la frecuencia y durabilidad de la lactancia materna (lm) a nivel mundial es deficiente según informa la organización mundial de la salud (oms) por lo que estudios recientes señalan una situación poco alentadora. (1)

Durante Los 6 Meses El Neonato Podrá Recibir Leche Materna, De Esa Forma Será protegido de enfermedades y dándole aprovechamiento, además en hogares de pobreza y extrema pobreza, será un factor decisivo para su sobrevivencia del lactante. La Leche Materna mejora una buena nutrición previene la mortandad infantil y apoyando al conocimiento y la enseñanza. (2)

Se reconoció tres motivos las madres no daban de amamantar al hijo, teniendo unos resultados alarmantes. (3)

Según estudios, señalan que 194 naciones se realizó un estudio de lactancia materna en el cual se tuvo de resultado que el 60% de recién nacido reciben lactancia materna exclusiva y que el 40% de niños ingieren lactancia en las 24 semanas de vida. Al principio de la lactancia materna en el número en aumento de los países se brinda durante los primeros meses de vida, señalando que sucede a 2 de cada 5 de los niños. (4)

En el Perú, la lactancia materna que requiere protección es mínima. (33.6%), los casos se dan en niños que nacieron en los centros de salud, (33.1%) recién nacidos que fueron atendidos por un personal de salud durante el parto. La mayoría de los recién nacidos por cesárea son alojados y atendidos aparte, impidiendo un rápido vínculo con la madre. (5)

Los porcentajes de lactancia materna exclusiva a nivel mundial no disminuyen, en distintos países los porcentajes han crecido significativamente en los últimos diez años.

Se afirma que 2 de cada 10 recién nacidos no son con lactancia materna. En el primer mes de vida los menores de seis meses, reciben leche materna exclusiva el 38%.

Del mismo modo, plantea que el comienzo precoz de la lactancia materna exclusiva al comienzo de la vida es una de las excelentes participaciones que ayudan a disminuir considerablemente la morbilidad y mortalidad neonatal. En bebés dentro de sus seis primeros meses, ascendió de manera notable de 19.5% a 57.1% durante los años 1992 hasta el año 2000. Pero en el año 2012 se determinó que hubo un estancamiento con un porcentaje de

67.5% que podría llevar a un descenso de los porcentajes, especialmente en sitios urbanos. (6). El diario el espectador nos muestra el resultado de un estudio el cual encontró que de 190 naciones donde se estudió la aplicación de la lactancia materna exclusiva solo el 22% muestra tasas de más de 60% de ejecución de lactancia materna UNICEF refiere que, aunque el inicio de lactancia materna exclusiva en el mayor número del país se brinda lactancia materna durante los primeros meses Guatemala registra en el año 2015 una prevalencia de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses, en VENEZUELA en el 2014 una prevalencia de 52%

La teoría de acogida del papel maternal, establecido por **Ramona Mencer**, estará enfocada en la conversión de la mujer realizada en madre, la cual significa una modificación en su estilo de vida que demanda un continuo desarrollo. El microsistema es un ambiente que se realiza la acogida del papel materno, donde interviene la familia, vínculo de padres. El recién nacido está incluido en el sistema familiar. La familia es considerada como un sistema continuo. (6)

Según la OMS La leche materna es una fuente de nutrientes que el lactante debe recibir los primeros seis meses de vida en forma exclusiva, es decir sin ningún otro alimento o bebida. Favorece al recién nacido de diferentes enfermedades como (bronquitis, gastroenteritis, otitis, meningitis) porque la leche materna es rica en inmunoglobulinas (defensa que la madre pasa al bebé).

Incide muy positivamente en la economía familiar, ya que el gasto en alimentación y otros complementos se reduce considerablemente.

La práctica sobre lactancia materna exclusiva es el conjunto de habilidades y destrezas que tienen las madres primerizas al momento de amamantar a su bebé. La responsabilidad de la crianza causa miedo e intranquilidad, principalmente en las primíparas, el desafío de los salubristas es cooperar a una lactancia materna exitosa y una experiencia gratificante para la madre. (7)

El profesional de enfermería cumple un rol muy importante para la estrategia sanitaria lo cual se encarga del área preventivo y promocional a través de charlas de lactancia materna exclusiva. El profesional en enfermería desempeña una labor trascendental y su Participación es vital en la estrategia sanitaria en la cual el ministerio de salud ha planteado estrategias para mejorar los conocimientos y prácticas en lactancia materna exclusiva reduciendo las tasas de mortalidad además tiene la responsabilidad de captar a todas las madres de los niños menores de 6 meses para orientándolas sobre la importancia de

MARCO TEORICO

ANTECEDENTES

Internacionales

Cáceres y Canales en su proyecto de investigación en el 2018. Tuvo como objetivo evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de la lactancia materna en niños menores de 6 meses El método que uso fue el cuestionario para calificar a la población y decidir los conocimientos sobre lactancia materna. los integrantes indicaron tener un nivel de educación que autoriza entrar a un ambiente laborar. El conocimiento de las madres trabajadoras es oportuno. demuestran una actitud favorable y tienen practicas apropiadas en conclusión el grupo más predominante del estudio correspondió a mujeres con edad de 20 a 24 años. (8)

Yllescas en su proyecto de investigación en el año 2015, tuvo como objetivo determinar los conocimientos y actitudes sobre lactancia materna en madres que se separan de su hijo menor de 2 años el método que uso fue el cuestionario. se concluyó que el estudio mostro ser una población joven y con instrucción educativa la cual les permitía entrar en el ámbito laboral. Por lo cual se estima el desprendimiento de la madre de su hijo 6 días a la semana por 4 a 8 horas debido al trabajo. La mayoría de madres hacendosas tienen prácticas adecuadas hacia la lactancia materna. (9)

Velasco, L. el 2015, el estudio tuvo como objetivo describir como son los conocimientos, las actitudes y prácticas de las madres primerizas tras los primeros días en el hospital .se concluyó que. tenían una posición positiva de la lactancia materna un 91.5%, Con ayuda de personal especializado. Desfavorable un 2,44%, se

ha coordinado efectivamente con el entendimiento y proceder en el caso de asesoramiento facilitado, la unión es desfavorable en las prácticas. (10)

Gerónimo Carrillo en su investigación del año 2014. Tuvo como objetivo evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la lactancia materna en las mujeres de periodo de posparto concluyo en que la lactancia materna es una experiencia conveniente a pesar de un nivel firme en entendimiento de las mujeres en su etapa de posparto, produce un ánimo acogedor para dar el pecho a sus hijos. (11)

Nacionales

Cuentas M. y Quispe C., en su estudio del año 2017 tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre conocimiento y actitudes hacia la lactancia materna exclusiva en madres primerizas de 0 a 6 meses. el instrumento fue la encuesta. concluye que la mayor parte de las madres primerizas tienen entendimiento un 88.5 % en parámetro medio y bajo, en cuanto a la lactancia materna se refiere que no hay entendimiento de darle el alimento al lactante, también la extracción de leche en ausencia de la madre y en nivel de actitud la mayoría de las madres un 92% tienen actitud favorable. (12)

Velázquez M. autor de la investigación del año 2017 tuvo como objetivo determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses los resultados encontrados fueron 59.7% de madres que no conocen sobre lactancia materna ,un 68.8% presentan buenas prácticas en lactancia materna exclusiva concluye, refiriendo que las madres que no tuvieron entendimientos adecuados en lactancia materna no necesariamente presentan prácticas inadecuadas, sino que ellas tienen un buen desarrollo en ello. (13)

Sota Peña en su estudio del 2017 tiene como objetivo determinar las actitudes y prácticas en lactancia materna exclusiva en madres primerizas que acuden al hospital Antonio Lorena del Cuzco 2017 con actitudes favorables de un 51% y un 48% en prácticas regulares. concluye que la madre primeriza tiene una actitud favorable en los 6 primeros meses. (14)

Baltazar E. en su investigación del año 2016 tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas atendidas en el centro de salud de obras sociales en el mes de diciembre 2016 concluyo que el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva tiene un principal porcentaje, un incompleto nivel a la actitud, y más del promedio de las puerperas afirman tener una buena posición de lactancia materna exclusiva. (15)

Ramos T. en el 2017 tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en madres primerizas en hospital san Juan de Lurigancho 2017 en la cual concluye

que, tienen entendimiento de los beneficios de la lactancia materna el 61,3%, conoce la relación a las técnicas de amamantamiento el 56,3%, aún no conoce el 40%, el conocimiento de la preservación que está en un 56,35

Su posición es positiva con el 92,5%. (16)

Quenaya Rodríguez del 2016 tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento prácticas y actitudes de lactancia materna exclusiva en madres primerizas concluyo que las madres, presentan un buen porcentaje de buenas prácticas y, menos de la mitad tienen actitudes positivas señalando que más de la mitad no tienen buenas actitudes en la lactancia materna. (17)

La leche materna es el único y principal nutriente que deben recibir las personas inmediatamente después del nacimiento, este nutriente, proporciona lo necesario para vivir, reduce la morbilidad y la mortalidad, inmuniza frente a las enfermedades, como la diarrea, deshidratación, infecciones respiratorias, las alergias y otras. (18)

Genera vínculos afectivos saludables indispensables para el adecuado desarrollo personal y social durante la primera infancia. Según el informe anual 2017 sobre la Situación de los Lactarios Institucionales y dado que las madres primerizas manifiestan actitudes positivas y negativas sobre el amamantamiento, donde el abandono de la lactancia, ocurre por múltiples factores entre ellos, la poca producción de leche percibida por la madre primeriza, el desconocimiento de su importancia, ello hace que sean las principales consumidoras de las fórmulas lácteas. (19)

Formulación del problema

- Cuáles son los conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas

IMPORTANCIA Y JUSTIFICACIÓN

La presente investigación será necesaria para el profesional de salud porque se determinara el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas pues parte importante del trabajo de enfermería es contribuir a los conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres primerizas ,mediante las consejerías brindadas a las madres que van a permitir prevenir enfermedades hacia sus bebés, por lo cual es importante que la madre tenga conocimientos y prácticas adecuadas sobre la lactancia materna exclusiva ; de esa manera se mejorara el cumplimiento de una buena lactancia

El estudio beneficiará a las madres de sus hijos menores de 6 meses siendo ellas las

responsables de acudir al hospital de Barranca para el cumplimiento del control de su bebé así mismo se enriquecerá con el aporte de conocimientos brindados por el profesional de enfermería acerca de la lactancia materna exclusiva, la importancia de la lactancia materna exclusiva que va a prevenir de diversas enfermedades con la finalidad de disminuir el riesgo de morbilidad y mortalidad de los niños.

En relación a los resultados obtenidos se planteará estrategias y acciones para la mejora en los programas de Lactancia Materna Exclusivo porque el efecto de la investigación evaluará el nivel de conocimiento y prácticas de las madres sobre la lactancia materna exclusiva y de esa manera nos permitirá comprender los puntos, que ellas desconocen.

Este estudio es justificable e imprescindible. Se revisó y cito bibliografías, de trabajos con datos científicos internacionales y nacionales. El contenido tiene **valor teórico**, porque conocemos que la lactancia materna exclusiva tiene una gran influencia en el desarrollo psicomotor del infante, si bien es cierto el porcentaje de madres primerizas ha aumentado, aun no se llega al porcentaje deseado. **Con valor metodológico**, se logra tener resultados, gracias a la aplicación de una encuesta basada en preguntas sobre Lactancia Materna Exclusiva de Gulick (1981) se incluirán también preguntas que respondan nuestro contexto social, las mismas que han sido validadas por expertos.

1.-**El objetivo General**

- Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Hospital de Barranca Cajatambo, 2020.

1.2 **Objetivos Específicos:**

- Determinar el conocimiento en los tiempos y técnicas de la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Hospital de Barranca Cajatambo, 2020.

- Determinar el conocimiento de las madres primerizas sobre el contenido de la leche materna y los hábitos de higiene.

- Determinar la importancia y beneficios con respecto a los mitos y convicciones en la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Hospital de

MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo porque se centra en aspectos susceptibles y está orientado a determinar la asociación estadística significativa en el nivel de conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva y de diseño transversal, porque se utiliza la recolección y análisis de datos para responder a las preguntas de investigación y mediante la observación emitiremos los resultados.

El espacio de estudio es el Hospital de Barranca - Cajatambo ubicado en el departamento de lima, provincia de barranca pertenece a la Red Barranca – Cajatambo.

Diseño de la investigación.

El diseño que se empleó fue el no experimental de tipo cuantitativo y de diseño descriptivo:

No experimental: por que estudia una situación dada sin introducir ningún elemento que varíe el comportamiento de las variables.

Es descriptivo: porque está dirigido a describir el comportamiento de las variables en forma individual.

Estudio: De acuerdo al periodo y secuencia de la investigación es transversal porque se desarrolla en un momento determinado. haciendo un corte en el tiempo

2.2 Población, muestra y muestreo

La población estará constituida por las madres de niños menores de 6 meses que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital de Barranca del presente año. Teniendo una población de 120 madres

La muestra será de 92 obtenida mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple; debido a que toda la población tiene la misma probabilidad de ser seleccionada.

Fórmula para hallar la muestra de la población: La población estará conformada por las madres de niños menores de 6 meses de edad que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo en el Hospital de Barranca del presente año.

Fórmula para hallar la muestra de la población:

$$n = \frac{Z^2 - P(1-P)N}{E^2(N-1) + Z^2 P(1-P)}$$
$$\frac{1.962^2 \cdot 0.5(1-0.5)120}{0.052^2(120-1) + 1.962^2 \cdot 0.5(1-0.5)}$$
$$\frac{115.248}{1.2579} = 91.6 = 92$$

N= Población

N= tamaño de muestra

P y q = Probabilidad de la población que presenta una variable de estar o no incluida en la muestra, cuando no se conoce esta probabilidad por estudios, se asume p y q tiene el valor de 0.8 y 0.2; respectivamente.

$Z = A$ las unidades de desviación estándar que en la curva normal definen una probabilidad de error tipo I = 0.05, esto equivale a un intervalo de confianza del 96% en la estimación de la muestra y el valor de $Z = 1.96$

E = Error estándar de la estimación que debe ser 0.09 o menos

La medición de la variable nivel de conocimiento se califica según el ítem
Acertado 1 punto e incorrecto 0 puntos

11-14: Bueno

7-10: Regular

6 a menos: Malo

La medición de la variable práctica en lactancia materna se realizó a través de:
- La Técnica de amamantamiento: Adecuada e inadecuada (Observación de las Mamadas)

Criterios de Inclusión

- Madre Edad dentro de 20 años hasta los 40 años.
- Madre primeriza que acepten voluntariamente a formar parte del estudio.
- Madre orientada en tiempo y espacio.
- Madre que asista al
- menos dos controles de recién nacidos.

. Criterios de Exclusión:

- Madre con VIH.
- Madres primerizas con alguna dificultad mental
- Madres que no desean participar en el estudio

La muestra significativa de la población se obtendrá por un muestreo no probabilístico de forma voluntaria previa firma de su consentimiento informado ya que la asistencia de la madre a los consultorios no es determinada y controlada al detalle

Los resultados significativos de la población se obtendrán por un muestreo no probabilístico de forma voluntaria previa firma de su consentimiento informado ya que la asistencia de la madre a los consultorios no es determinada y controlada al detalle

2.3 Variable(s) de estudio

El presente estudio presentara dos variables:

-Conocimiento de la Lactancia Materna Exclusiva, según su naturaleza es una variable cuantitativa, presenta una escala de medición nominal.

- **Definición conceptual de variable:** El conocimiento son los datos obtenidos sobre lo que se hace de una ubicación definida tal vez la conducta no sea la adecuada, sin embargo, es necesario tomar conciencia de la medida para tomar o variar una definida situación

La lactancia materna consiste que él bebe debe nutrirse con la leche de su madre. La leche materna tiene características particulares que otorga que la madre transmita defensas al recién nacido y fortalecer una relación madre-hijo.

- **Definición operacional de variable principal:** Los conocimientos que tienen las madres primerizas sobre lactancia materna exclusiva pueden ser altos, regular o malo, estos conocimientos van a determinar el triunfo o frustración en la lactancia del bebe.

-Prácticas de la Lactancia Materna Exclusiva según su naturaleza ,es una variable cuantitativa y su escala de medición nominal

- **Definición conceptual de variable:** Se comprende por práctica, a la destreza que existe en el transcurso en la cual la madre alimenta a su bebe recién nacido mediante sus senos, con las técnicas diferentes en cada periodo de tiempo del proceso.
- **Definición operacional de variable principal:** Se comprende por práctica, a la destreza que existe en el transcurso en la que la madre da de lactar a su hijo mediante sus senos, mediante el conocimiento del valor y ganancia técnicas de lactancia, mitos y creencias y los hábitos de higiene

-

2.4 Técnica e instrumento de medición

El instrumento a emplearse en el trabajo de investigación es la variable de conocimientos de la Lactancia Materna Exclusiva en madres primerizas, es el cuestionario y la técnica es la encuesta, la cual fue medida en escala de Likert que se utilizará en el trabajo de campo, con la cual se obtendrá los datos de forma óptima y eficaz, dándonos como resultado, el comportamiento de las madres primerizas ante la lactancia materna.

Fueron medidas en las escalas ordinal, cuya aplicación calificará cada uno de los conocimientos bajo el siguiente detalle:

- 22 – 28 alto
- 14 – 21 regular
- 13 a menos malo

Calificación de actitudes.

- Madre primeriza demuestra alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna

- Madre primeriza demuestra regular conocimiento sobre lactancia materna
- Madre primeriza tiene mal entendimiento sobre lactancia materna

. Para la variable Prácticas de la Lactancia Materna Exclusiva, se aplicó una ficha de observación de Enfermería, empleada por **Avendaño Silva**. Cuya finalidad será tasar si la madre utilizó una correcta práctica sobre el amamantamiento, es un instrumento que consta de 12 ítems, con respuestas dicotómicas, con dimensiones: antes, durante y después de amamantar al bebé, su duración es aproximadamente de 10 a 15 minutos. Para clasificar la práctica será de acuerdo a estas dos naturalezas:

- Adecuado: 14 – 24 puntos
- Inadecuado: 1 – 13 puntos

2.4.1. Validación y Confiabilidad

La validación se efectuará en veredicto de especialistas las rectificaciones que darán los especialistas al instrumento autorizan el correspondiente cambio y la correlación del mismo para poder emplear, con el objetivo de mejorar dicho instrumento para su utilidad

La confiabilidad del instrumento se determinará a través de Alfa de Crombach.

ALFA DE COMBRACH	
Nivel De Confiabilidad	0.77427

2.5 Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para empezar el proceso de recolección de datos se redactó un documento de permiso de recolección de datos para el proyecto de investigación, presentado a la universidad, una vez obtenida la firma, se presentará el documento al Hospital de Barranca, después de obtener la autorización, podremos acceder formalmente al Hospital para realizar nuestro proceso de recolección de datos. Previo a que los participantes firmen el consentimiento informado explicándole que será valioso su aporte en beneficio de la comunidad

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se realizará en el mes de noviembre del presente año, se tomará los días martes y jueves principalmente. Se tendrá que ir 3 días adicionales a los fines de semana, donde se dispondrá de tiempo para completar la recolección de datos de las madres primerizas restantes que quedaron casi al final del proceso. El llenado de encuesta a cada madre de familia tomara aproximadamente 20 minutos como promedio. Al culminar el proceso de recolección de datos, se procederá a revisar cada una de las encuestas realizadas, se verificará la calidad del llenado y la codificación respectiva.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Los datos serán ingresados y procesados mediante el Programa SPSS 24.0., este proceso se realizará meticulosamente para evitar sesgos de invariabilidad y valores perdidos al momento del análisis.

Después se realizará un proceso de tabulación, según las variables, que responderán los objetivos de la investigación.

2.7 Aspectos éticos

Se tomará en cuenta los aspectos de protección de los participantes del estudio y los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia; asimismo, se pedirá su consentimiento informado a los participantes del estudio, todo esto realizado a una previa información brindada a las madres primerizas que participarán en la investigación.

Principio de autonomía

Se informará a cada una de las madres primerizas sobre la investigación, objetivo de la investigación, metodología y participación, luego se solicitará su consentimiento informado para que su participación sea adecuada y regular en el estudio.

Principio de beneficencia

A las madres primerizas se les dará a conocer los resultados de la investigación y se les proporcionará información sobre las buenas prácticas para una Lactancia Materna Exclusiva. Permitiendo orientar mejores estrategias y evitar consecuencias antes una mala práctica.

Principio de no maleficencia

Se explicará a cada uno de las madres primerizas que los datos y resultados, solos se utilizarán para fines propios de la investigación, se realizará de una forma anónimo, no implicará ningún riesgo a su salud e integridad individual ni la de sus hijos.

Principio de justicia

Todos los participantes serán tratados con respeto, sin discriminaciones, ni preferencias, evitando de atentar contra sus derechos.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020																			
	agosto				setiembre				octubre				noviembre							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema		X																		
Búsqueda bibliográfica			X																	
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes				X																
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					X	X														
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación						X	X													
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						X	X													
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo									x	x	x									
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos													x	x						
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos												x	x							
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información														x	x					
Elaboración de aspectos administrativos del estudio														x						
Elaboración de los anexos												x	x				x			
Aprobación del proyecto																				
Trabajo de campo																				
Redacción del informe final: Versión 1																				
Sustentación de informe final																				

3.2. Recursos Financieros
(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		80			80
Material Bibliográfico					
Libros	60				60
Fotocopias	50	50	50	50	200
Impresiones	50	30	30	30	140
Espiralado	7			10	17
Otros					
Movilidad	10	30	30	20	90
Alimentos	50	10	10	10	80
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100	100	100	300
TOTAL	1470	320	230	220	2180

Bibliografía

1. OPS. Semana Mundial de la Lactancia Materna 2018: Pilar de la vida. Primera ed. Salud ORplAdlOMdIS, editor. N.W., Washington, D.C.: Pan American Health Organization; 2018.
2. Morales JMM. Recomendaciones sobre lactancia materna del comite de lactancia materna de la Asociacion Española de Pediatría. Priemra ed. 1 A, editor. Madrid: Comite de lactancia materna de la AEP; 2012.
3. Rubio PAD. Lactancia Materna: Guia para profesionales. Quinto ed. Pares MB, editor. Barcelona: Majadahonda; 2004.
4. Salud OPdl. Los bebes y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversion en la lactancia materna. Primera ed. Yemi KO, editor. Lima: OPS/OMS en Perú; 2017.
5. Salud OPdl. Proteccion de la lactancia materna en Peru. Primera ed. Fernando I, editor. Lima: OPS/OMS en Perú; 2014.
6. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. Adopcion del rol maternal de la teorista ramona mercer al cuidado de enfermeria binomio madre-hijo: reporte de caso en la unidad materno infantil. Cuidarte. 2011 Octubre; I(1).
7. Mamani Pari JL. Conocimiento y actitudes de madres y padres sobre la lactancia materna en el hospital Hipolito Unanue de Tacna - 2015. Tesis pregrado. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Tacna; 2015.
8. Canales Cy. Conocimientos, actitudes y practicas sobre lactancia materna exclusiva de las madres de niños menores de seis meses atendidos en el centro de salud Leonel Rugana. Tesis de pregrado. Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua; 2018.
9. YLLESCAS MASAYA. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES. Tesis de Licenciatura. Guatemala: Universidad Rafael Landívar, Centro de atención permanente de Villa Nueva; 2015.
10. Velasco L. Conocimientos, actitudes y practicas en lactancia materna implicacion para la practica enfermera. Tesis de licenciatura. Guatemala: Universidad de Valladolid; 2015.
11. Carrillo R G, Castillo M M, Hernandez E Z, Herrera Castillo Y, Contreras Palomeque J. Conocimiento, actitud y practica sobre la lactancia materna en mujeres en periodo posparto de un hospital de tercer nivel. Tabasco: Secretaria de Salud en Tabasco; 2014.
12. Cuencas G, Quispe N. Conocimiento y practica sobre la lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primiparas en un hospital nacional. Tesis de licenciatura. Juliaca: Universidad Peruana Union; 2017.
13. Velasquez Torres MJ. Conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2019.

14. Sota Peña E. Actitudes y prácticas de lactancia materna. Tesis de licenciatura. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2017.
15. Baltazar Espinoza CI. onocimiento y actitudes sobre lactancia materna exclusiva en puerperas atendidas en Maternidad de María, Chimbote-2016. Tesis de pregrado. Chimbote: Universidad San Pedro; 2016.
16. Ramos Tomayro FdM. Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en primíparas del hospital san juan de lurigancho - 2017. Licenciatura en Obstetricia. San Juan de Lurigancho: Universidad Norbert Wiener; 2017.
17. Quenaya Rodríguez TB. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes de las madres sobre lactancia materna exclusiva, en el Puesto de Salud Bellavista – Trujillo 2016. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2016.
18. Antonio L. Lactancia materna: ventajas, tecnica y problemas. *Pediatría Integral*. 2015; I(1).
19. H C. Asociacion entre lactancia materna no exclusiva y depresion en madres de un hospital publico en el Peru. Tesis de titulo para medico cirujano. Trujillo: Universidad privada Antenor Orrego; 2017.

ANEXOS

Anexo A Operacionalización de las variables

TITULO: Conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el hospital de Barranca, 2020

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimientos de la Lactancia Materna Exclusiva	Cuantitativa	<p>El conocimiento se define como datos concretos sobre lo que se usa para decidir que debe o puede hacer ante una situación determinada, aunque ello no garantiza una conducta adecuada, pero es esencial para que la persona tome conciencia de las razones para adoptar o modificar una determinada conducta.</p> <p>La lactancia materna es la alimentación que consiste en que un bebe se alimente con la leche de su madre. La leche es un alimento de características únicas que permite que la madre transmita sus mecanismos de defensa al recién nacido y fortalecer la relación madre-hijo</p>	Los conocimientos que tienen las madres primerizas sobre lactancia materna exclusiva pueden ser altos, regular o malo, estos conocimientos van a determinar el éxito o fracaso de la lactancia en sus bebes	<p>Definición de lactancia materna exclusiva</p> <p>Tiempos en la lactancia maternal</p> <p>Contenido de la leche maternal</p> <p>Importancia de la lactancia materna</p> <p>Enfermedad del niño y lactancia maternal</p> <p>Técnica y manejo de la y la lactancia maternal</p>	<p>Define lactancia materna</p> <p>Conoce la edad hasta donde se da lactancia materna exclusiva a su bebe</p> <p>Indica el inicio de la lactancia materna</p> <p>Indica el intervalo de lactancia</p> <p>Indica el intervalo de lactancia por cada pecho</p> <p>Indica la importancia de la lactancia para el niño</p> <p>Indica la importancia de la lactancia para la mama</p> <p>Indica la importancia del vínculo madre-hijo</p> <p>Indica otros beneficios</p> <p>Indica porque no debe darle otra leche antes de los seis meses</p> <p>Indica que debe hacerse antes de lactar al niño</p> <p>Indica cómo saber si su bebe está lactando bien</p> <p>Indica que debe hacer si tiene que separarse de su bebe antes de los seis meses</p>	<p>2 (1, 2)</p> <p>3 (3, 4, 5)</p> <p>1 (6)</p> <p>3 (7, 8, 9, 10)</p> <p>1 (11)</p> <p>3 (12, 13, 14)</p>	<p>Madre primeriza demuestra alto nivel de conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>Madre primeriza demuestra regular conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>Madre primeriza tiene malos conocimientos sobre lactancia materna</p>	<p>22 – 28 alto</p> <p>14 – 21 regular</p> <p>13 a menos malo</p>

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE 2

TITULO: Conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el hospital de Barranca, 2019

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Prácticas de la Lactancia Materna Exclusiva	Cuantitativa	Se entiende por práctica, a la destreza que existe en el proceso por la cual la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, mediante técnicas diferentes en cada periodo de tiempo del proceso.	Se entiende por práctica, a la destreza que existe en el proceso por la cual la madre alimenta a su hijo recién nacido a través de sus senos, mediante la importancia y beneficios, técnicas de lactancia, mitos y creencias y los hábitos de higiene	<ul style="list-style-type: none"> • Importancia y Beneficios de lactancia materna exclusiva. • Técnicas de lactancia materna exclusiva. • Mitos y creencias. • Hábitos de higiene en madres adolescentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Protección inmune. • Vínculo afectivo. • Valor nutritivo. • Posturas adecuadas. • Tiempo de duración. • Horario de lactancia materna. • Producción de leche. • Mamas pequeñas • Lactancia y anticonceptivos. • Problemas emocionales. • Creencias familiares • Lavado de manos y mamas. 	<p align="center">3 (1, 2, 3)</p> <p align="center">3 (4, 5, 6)</p> <p align="center">5 (7, 8, 9, 10, 11)</p> <p align="center">1 (12)</p>	<p align="center">PRACTICA ADECUADA 14 – 24</p> <p align="center">PRACTICA INADECUADA 1 - 13</p>	<p align="center">SI Tiene el valor de 2 puntos, llegando a los 24 puntos de las 12 preguntas, el cual se encuentra en el rango de una Practica Adecuada</p> <p align="center">NO Tiene el valor de 1 punto, llegando a los 12 puntos de las 12 preguntas el cual se encuentra en el rango de una Practica Inadecuada</p>

Anexo B Instrumentos de recolección de datos

INSTRUMENTO DE ACTITUDES Y PRÁCTICA DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS

PRESENTACIÓN:

Sr(a) madre de familia:

Se le proporcionará un cuestionario que tiene por finalidad obtener información acerca de “conocimientos y prácticas de la Lactancia Materna Exclusiva en madres primerizas del Hospital de Barranca – 2019”.

Pido su colaboración para que nos facilite ciertos datos que nos permitirán llegar al objetivo de estudio ya mencionado.

II. INSTRUCCIONES GENERALES

Este cuestionario no contiene preguntas correctas ni incorrectas. Por favor responda con total sinceridad, además mencionarle que sus datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Si Ud. tuviera alguna duda, pregúntele a la persona a cargo.

A. DATOS GENERALES

¿Cuántos años tienes?

- a) De 19 a 24 años
- b) De 25 a 35 años
- c) De 36 años a más (_____)

¿En qué zona vive?

- a) Zona urbana
- b) Zona urbana marginal
- c) Zona rural

¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Viuda
- e) Divorciada

¿Qué grado de instrucción tiene usted?

- a) Sin instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

¿Cuál es su idioma materno?

- a) Quechua
- b) Castellano
- c) Ambos
- d) Otro

¿Cuál es su ocupación?

- a) Estudiante
- b) Ama de casa

c) Comerciante

d) Agricultora

¿Su ingreso económico mensual es?

a) Menos de 200 soles

b) 200 – 399 soles mensuales

**GUIA DE OBSERVACION “PRÁCTICA CORRECTA DE AMAMANTAMIENTO”
AUTOR: RM 462-2015-MINSA” GUIA TECNICA PARA LA CONSEJERIA EN
LACTANCIA MATERNA”**

DATOS GENERALES Nombre de la Madre.....
 Edad: Nombre del bebé.....
 Edad del bebé..... Estado civil..... Grado de
 Instrucción..... Ocupación.....

Signos de que la lactancia materna funciona bien	Signos de una posible dificultad
GENERAL Madre: <input type="checkbox"/> Luce saludable <input type="checkbox"/> Relajada y cómoda <input type="checkbox"/> Signos de apego entre madre y bebé	Madre: <input type="checkbox"/> Luce enferma o deprimida <input type="checkbox"/> Luce tensa e incomoda <input type="checkbox"/> No EXISTE contacto visual madre y bebé
Bebé: <input type="checkbox"/> Luce saludable <input type="checkbox"/> Calmado y relajado <input type="checkbox"/> Alcanza o busca el pecho si tiene hambre	Bebé: <input type="checkbox"/> Luce somnolienta/o y enferma/o <input type="checkbox"/> Inquieta/o y llorando <input type="checkbox"/> No alcanza ni busca el pecho
PECHOS <input type="checkbox"/> Pechos blandos, piel luce sana <input type="checkbox"/> No dolor ni incomodidad <input type="checkbox"/> Pecho bien sostenido con dedos Lejos del pezón <input type="checkbox"/> Pezones salientes, protráctiles	<input type="checkbox"/> Pechos o pezones dolorosos <input type="checkbox"/> Pecho sostenido con dedos en la areola <input type="checkbox"/> Pezones aplastados, deformados, después de la mamada
POSICION DE LA O EL BEBE <input type="checkbox"/> Cabeza y cuerpo de la o el bebé <input type="checkbox"/> Alineados <input type="checkbox"/> Bebé sostenido cerca al cuerpo de la madre <input type="checkbox"/> Todo el cuerpo de la o el bebé apoyado <input type="checkbox"/> Al aproximarse la o el bebé al pecho la nariz apunta hacia el pezón	<input type="checkbox"/> Cuello y cabeza torcidos para mamar <input type="checkbox"/> Bebé separado de la madre <input type="checkbox"/> Solo apoyados la cabeza y el cuello <input type="checkbox"/> Al aproximarse a la o el bebé al pecho, el labio inferior/mentón está hacia el pezón
AGARRE DE LA O EL BEBE AL PECHO <input type="checkbox"/> Más areola sobre el labio superior de la o él bebe <input type="checkbox"/> Boca de la o el bebé bien abierta <input type="checkbox"/> Labio inferior volteado hacia afuera <input type="checkbox"/> Mentón de la o el bebé toca el	<input type="checkbox"/> Más areola debajo del labio inferior de la o él bebe <input type="checkbox"/> Boca de la o el bebé no está bien abierta <input type="checkbox"/> Labios hacia adelante o hacia adentro <input type="checkbox"/> Mentón de la o el bebé no toca el pecho

pecho	
SUCCION <input type="checkbox"/> mamadas lentas y profundas, con pausas <input type="checkbox"/> mejillas redondas cuando succiona <input type="checkbox"/> la o él bebe suelta su pecho cuando termina <input type="checkbox"/> madre nota el reflejo de oxitocina	<input type="checkbox"/> mamadas rápidas y superficiales <input type="checkbox"/> mejillas chupadas hacia adentro <input type="checkbox"/> la madre retira a la o él bebe del pecho <input type="checkbox"/> la madre no nota signos de reflejo de oxitocina

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con una (X), la respuesta correcta según crea conveniente. Este cuestionario es anónimo; le ruego que conteste con sinceridad y precisión estas preguntas, agradeciendo con anticipación su sinceridad y colaboración.

Lactancia Materna Exclusiva de Gulick (1981)

1. ¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	a) dar solamente pecho al bebe, sin agüitas, ni otro tipo de alimento. b) darle leche materna y agüitas. c) darle leche de la mama y otra leche.
2. ¿Hasta qué edad debe dar lactancia materna exclusiva a su bebe?	a) Hasta los 6 meses b) Hasta los 9 meses c) Hasta los 12 meses
3. ¿Cuándo debe iniciar la lactancia materna exclusiva al bebe?	a) Inmediatamente que nazca él bebe b) A las 4 horas de nacido él bebe c) A las 24 horas de nacido él bebe
4. ¿Cada qué tiempo debe mamar su bebe?	a) Sin horarios estrictos (a libre demanda) b) Cada hora c) Cada 2 horas
5. ¿Cuánto tiempo debe tomar de cada pecho él bebe?	a) hasta que el bebe lo desee b) De 3 a 5 minutos por cada pecho c) De 5 a 10 minutos por cada pecho
6. ¿Conoce que contiene la leche materna?	a) Proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y agua b) solo grasa y agua. c) solo agua y vitaminas.
7. ¿Por qué cree es importante para su niño la lactancia materna?	a) Porque le protege de enfermedades digestivas, respiratorias, infecciones del oído y alergias b) Porque se asegura un crecimiento normal y saludable para él bebe

	c) todas las anteriores
8. ¿Podría decirme las razones porque la lactancia materna es buena para la mamá?	a) El útero se acomoda más rápido y da menor hemorragia después del parto b) Hay menos riesgo de adquirir cáncer de senos y ovarios c) todas las anteriores
9. La lactancia materna favorece el vínculo afectivo madre-hijo proporcionando	a) Seguridad al bebé ya que se siente protegido por su madre b) se estimula el amor en el niño, desarrollando la confianza. c) todas las anteriores
10. ¿Qué otros beneficios conocen sobre la lactancia materna?	a) se ahorra mayor dinero ya que no cuesta nada y tiempo ya que esta siempre preparada. b) beneficia al medio ambiente ya que no se produce material de desecho. c) todas las anteriores.
11. ¿Sabe usted las razones por las cuales no se debe dar otro alimento y otras leches antes de los 6 meses?	a) disminuye la cantidad de leche del pecho. b) el estómago del niño no está preparado para tolerar alimentos. c) todas las anteriores
12. ¿Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero?	a) lavado de manos con agua y jabón. b) bañar al bebe. c) bañarse la mama.
13. ¿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

14. ¿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.

Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

Título del proyecto: Conocimientos y prácticas de la lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el hospital de barranca, 2020

Nombre de la investigadora:
LIC. LUZ VERONICA CRISTOBAL GAYTAN

Propósito del estudio: Identificar el nivel de conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al Hospital de Barranca Cajatambo, 2020

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Presidente del Comité de Ética de la ubicada en el correo electrónico:

Participación voluntaria:
Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Barranca, de 2020

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante