



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**“CONOCIMIENTO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN PUÉRPERAS  
QUE ACUDEN AL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA, 2020”**

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

**PRESENTADO POR  
LIC. GLEDY BECERRA ARÉVALO**

**ASESORA:  
Mg. MIRIAM BASTIDAS SOLIS**

**LIMA – PERÚ  
2021**



## **DEDICATORIA**

A mis padres quienes me dieron la vida y sobre todo por su apoyo incondicional, quienes son la razón para seguir adelante día a día.

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Norbert Wiener, por acogerme en sus aulas y poder desarrollarme profesionalmente, a mis docentes por su enseñanza, experiencia y exigencia en cada curso desarrollado.

**ASESORA:**

**Mg. MIRIAM CECILIA BASTIDAS SOLIS**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

**Secretario** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

**vocal** : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

# ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	iv
Jurados	vi
Indice general	vii
Indice de anexos	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. IINTRODUCCION	11
II. MATERIALES Y METODOS	18
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	21
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DE ESTUDIOS	22
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	23
ANEXOS	26
ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	27
ANEXO B: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28

## Índice de Anexos

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la variable o variables.....	27
<b>Anexo B.</b> Instrumentos de recolección de datos .....	28
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado .....	30



## RESUMEN

**Objetivo:** El objetivo del estudio es determinar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020. **Material y método:** Es una investigación que presentó un enfoque cuantitativo, con un nivel básico, de tipo descriptivo, asimismo la muestra fue 60 madres puérperas. Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, la cual tuvo una confiabilidad de Alfa de Crombach de 0.860, siendo fiable para el estudio.

**Palabras claves:** Lactancia materna exclusiva, amamantamiento, beneficios, composición nutricional.

## ABSTRACT

Objective: The objective of the study is to determine the knowledge level of exclusive breastfeeding in puerperal women who attend the San Juan de Lurigancho Hospital, Lima, 2020. Material and method: It is an investigation presented a quantitative approach, with a basic level, descriptive type, also the sample was 60 postpartum mothers. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument, which had a reliability of Crombach's Alpha of 0.860, being reliable for the study.

**Key words:** Exclusive breastfeeding, breastfeeding, benefits, nutritional composition.

## I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo a la OMS la lactancia que la madre brinda es una de las mejores estrategias que permiten que el neonato obtenga todos los nutrientes que necesita para un desarrollo y crecimiento adecuado. Es sabido que el periodo de lactancia es fundamental para el niño, puesto que esto le previene de futuras infecciones o enfermedades por lo que favorece en el fortalecimiento del sistema inmunitario infantil (1). A nivel internacional las organizaciones UNICEF y OMS, refieren que así el parto haya ocurrido en una instancia hospitalaria como en una cabaña en un pueblo rural, el dar de lactar al recién nacido dentro de la primera hora es darle mayores posibilidades de supervivencia además de tener un crecimiento y desarrollo más sanos en todo su potencial. (2).

En Latinoamérica la OMS refiere que el nivel de conocimiento de la lactancia materna es un tema de preocupación ya que la costumbre de transmitir culturalmente el conocimiento sobre la lactancia materna y el amamantamiento que se transmite de madre a hija, por lo que internacionalmente solo en un 35% conoce sobre las necesidades básicas de alimentación de los recién nacidos, por lo que las promociones de la lactancia materna son insuficientes (3). De acuerdo con la OPS y la OMS en el 2018 en la región de las Américas el 54% de recién nacidos son amamantados en la primera hora del nacimiento, solo el 38% mantienen una lactancia exclusiva hasta los seis meses y el 32% continua con la leche materna como alimento principal hasta los 24 meses (4). Asimismo, en un estudio en Cartagena, Colombia, se halló en una muestra de 344 madres donde el 62,1% (82) fue lactancia materna exclusiva y el 36,6% (72) lactancia complementaria de los niños y niñas entre 7 y 24 meses de edad (5).

A nivel nacional según ENDES en el año 2019 la lactancia exclusiva se dio de la siguiente manera en Ica con 28.6%, Tumbes 43.8%, Lambayeque 53%, Arequipa 55.6%, Lima Región 56%, Callao 56.6% y Lima Provincia 60.8% (6). Asimismo, en un estudio nacional en base a los informes de la ENDES se halló prevalencia de lactancia materna exclusiva en un 10,2% en diferentes aspectos sociales, con un índice de pobreza tienen significancia estadística con LME (7).

Por otro lado en el Hospital San Juan de Lurigancho se ha observado que algunas madres puérperas desconocen sobre el proceso de la lactancia materna exclusiva, asimismo no conocen sobre los factores que ponen en riesgo una práctica mal realizada en el amamantamiento, algo tan esencial para el fortalecimiento del recién nacido como la recuperación de la puérpera, por otro lado algunas tiene poco conocimiento de la importancia de la lactancia materna exclusiva en sus hijos, asimismo manifiestan una falta de preparación en cuanto a las formas o técnicas que se deben utilizar en el amamantamiento del recién nacido, además de la cantidad de la leche y las frecuencias que se deban practicar, incluida otras preocupaciones sobre la salud y alimentación del recién nacido, ello tiene gran impacto en la salud del niño y de la madre en los aspectos fisiológicos, afectivos y de desarrollo.

Ocurre también una interrupción en el proceso de la lactancia materna que la madre brinda de forma exclusiva por diversos factores, los cuales son los siguientes: la comercialización de las industrias respecto a la leche sucedáneos, el mito del trabajo de la madre, las creencias, falta de conocimiento sobre la técnica de agarre y la práctica de la LME y la poca información que presenta y entre otras (18).

Según el marco teórico, menciona la lactancia materna exclusiva, es una alimentación de leche materna sin otro alimento adicional, con excepción si es que necesita medicamento o alguna solución rehidratante, así como vitaminas y minerales (8). Según Conte y Hernández la alimentación que se da exclusivamente con leche materna se denomina lactancia materna exclusiva, esto en un rango de los seis primeros meses después de nacido (9). Asimismo, este tipo de lactancia es una de las estrategias más efectivas, para asegurar un adecuado crecimiento y desarrollo en el niño, ya que contienen todos los nutrientes y elementos necesarios para dichos procesos (10). Por su parte la Asociación Española de Pediatría (AEP) mencionó que la leche de la madre es superior a cualquier otro alimento en relación a la nutrición de los niños, más aun en los primeros meses de vida, lo que se ha demostrado con diversos estudios, donde también se señala lo perjudicial en la salud del niño cuando este proceso no se brinda, en donde la mayor repercusión o perjuicio se da en la muerte prematura, en problemas gastrointestinales, problemas en el sistema

respiratorio, infecciones, anemia donde se generan mayores gastos hospitalarios. En un plazo largo los problemas que se presentan por no ser amamantados sufren de diferentes alteraciones en su organismo. Por otro lado, en el caso de las niñas no amamantadas pueden incrementar la posibilidad de padecer cáncer de mama en la adultez. Por otro lado, el no dar de lactar al niño en la madre puede ocasionar que sea más propensa a una hemorragia post parto, algunas fracturas en la columna y cadera después de la menopausia, cáncer de ovulo, artritis, enfermedades cardiovasculares entre otros (11).

Las dimensiones sobre la lactancia materna exclusiva son conocimientos de beneficios, composición nutricional y técnica del amamantamiento, en donde el MINSA menciona que el inicio de la lactancia materna temprana es beneficioso tanto para la salud de la madre como del niño donde se producirá una buena nutrición que aportará al crecimiento y desarrollo del niño, e inclusive para la posterioridad, estos beneficios se proyectan también en la sociedad. De igual manera afianza el vínculo madre-hijo además de fortalecer su comunicación, es ahí cuando la lactancia se produce que él bebe logra sentir el calor maternal, su pulso donde recuerda su instancia dentro del útero de su madre lo que le provoca una sensación de tranquilidad (12).

Dentro de esta dimensión tenemos los indicadores como beneficios para él bebe. Según MINSA (12), la lactancia materna mejora la salud mental y física del neonato, fortaleciendo su inmunidad orgánica, favorece el desarrollo cognitivo, cubre las necesidades nutricionales del niño, previene la anemia además fortalece el vínculo de la madre con el hijo, aporta en un adecuada aparición de la dentadura así como favorece al habla, disminuye la posibilidad de padecer ciertas alergias o deficiencias en su nutrición. En el caso de la madre aumenta la autoestima, regula su estabilidad mental, reduce el tiempo de recuperación del parto, ayuda en la pérdida de peso ganado en el embarazo, por otro lado, minimiza la posibilidad de un embarazo. Para la sociedad, favorece a la disminución de la pobreza extrema y el hambre, proporciona una alimentación para el niño rico en nutrientes de alta calidad durante dos años, previene la desnutrición. (13).

La segunda dimensión es conocimiento composición nutricional; según la Asociación Española de Pediatría la leche materna no es un simple conjunto de nutrientes, es una complejidad biológica que estimula el desarrollo del lactante. Dicha leche humana está compuesta por tres fases; entre ellas tenemos la suspensión, la emulsión y la solución (14). Asimismo, la elevación del contenido energético al final de la toma, se atribuye a la concentración lípida, que tiene en la fracción de emulsión en la etapa de vaciamiento de la mama (14).

Dicha dimensión presenta como indicadores al Agua; parte del 80% de la leche donde se disuelven distintos componentes de manera dispersa. Proteínas; se encuentra con mayor nivel en los animales que en la leche humana, puesto que ellos necesitan mayor contenido proteico para su crecimiento; por otra parte las proteínas contenidas en la leche materna son de gran relevancia para el desarrollo y crecimiento del lactante asimismo tenemos a las Grasas; proporcionando el 50 por ciento de calorías en la leche (15). Carbohidratos; siendo la lactosa la más relevante en la leche la cual proporciona energía para el crecimiento y desarrollo del cerebro seguido de las Vitaminas. Encontrándose la vitamina A y C con mayor variedad en la leche materna satisfaciendo los requerimientos del lactante (15).

Como ultima dimensión conocimiento de técnica de amamantamiento; técnicas más relevantes para el cumplimiento de la LME en las madres (10), en la cual contiene como indicadores el agarre siendo esencial para evitar el dolor de las madres durante la lactancia. (16). Por otro lado, tenemos a las posiciones; esto se refiere a la adecuada posición que la madre necesita para el amamantamiento del lactante, donde el pecho de la madre no debe acercarse, más bien el bebé tenemos que aproximarle al pecho de la madre.

Para sujetar a un RN, se debe de colocar todo el cuerpo apoyado o sostenido frente al pecho, la nariz del bebé debe apuntar hacia su pezón de la madre. (17)

Según el MINSA encontramos algunas posiciones; las cuales pueden ser: posición echada de costado; es cuando el bebé se encuentra al frente de la madre a lo largo, esto ayuda a que la madre pueda descansar, donde puede colocarse almohadas para su descanso ya sea en la espalda o piernas. Posición de cuna; es cuando el brazo inferior del bebé rodea el cuerpo de su madre, esto

no está entre el pecho de ambos, siempre cuidando que la cabeza del recién nacido no esté lejos del ángulo en que se encuentra el codo, logrando dificultad en el acoplamiento del bebé. Posición cruzada; es bien útil para los más pequeños, teniendo un buen control de la cabeza y el cuerpo del bebé, también sirve para el comienzo del amamantamiento, así mismo se debe de tener cuidado que el bebé su cabeza no esté muy sujeta, lo cual evita su movimiento. Posición debajo del brazo (de balón o de sandía); esto sería de gran utilidad en gemelos o para el drenamiento del pecho, donde se presenta una buena visión en la madre respecto al agarre, teniendo cuidado en no doblar el cuello o lograr un forzamiento del mentón con el pecho (18).

En cuanto a los antecedentes nacionales destaca Espejo, en su tesis conocimiento y mitos sobre lactancia materna exclusiva, donde encontraron que los mitos que tienen presente las madres se da en un 77% donde creen que el pezón según su forma y tamaño son relevantes para el amamantamiento, por otra parte, en un 73.20% creen que tomando bastante leche lograrán la producción de la leche materna; asimismo, un 70% de las madres adolescentes creen que la lactancia produce dolor (19).

Por su parte Ancalla y Marín, en su trabajo de Conocimiento y técnica de amamantamiento en el Hospital de Tacna, encontró que el 51.8% de las madres en cuanto a la lactancia materna exclusiva presentan un conocimiento bajo, el 60.7% de las madres de acuerdo a lo encontrado presentan algunos signos o características que pueden perjudicar la técnica de la lactancia (20).

También tenemos a Villacorta y Vargas en su tesis Conocimiento de lactancia en puérperas del Hospital Punchana, donde se pudo evidenciar que las madres presentan un nivel de conocimiento alto en un 46.20%, en un 40% en un nivel medio y un nivel bajo del 13.8%; asimismo se evidencia que el recién nacido tuvo un inicio exitoso durante la primera hora o dentro de las 24 en un 61.20% y en un 38.80% no iniciaron durante ese horario (21).

Por otro lado, tenemos a Rocano en su estudio Conocimiento y práctica de lactancia materna, entre los resultados el 64.7% presentaron buen conocimiento, el 79.6% práctica adecuada, donde obtuvieron una buena posición y alineación en la técnica del amamantamiento. Concluyendo que el nivel de conocimiento

que la madre presento se relacionó con el nivel adecuado de práctica de la lactancia materna exclusiva (22).

Finalmente, entre las nacionales tenemos a Pecho en un estudio parecido en la ciudad de Huancayo 2016, resaltando que las madres puérperas saben un (67.3%) sobre LME, así como la importancia de ella y sus beneficios, por otro lado, aún persiste un nivel deficiente (44.82%) respecto a las prácticas de la LME, siendo los factores como el trabajo que realizan, los estudios, el sustento en el hogar y entre otros aspectos (23).

Por otro lado, tenemos investigaciones internacionales como Zambrano en su estudio Intervención y promoción de lactancia materna en el Ecuador, en donde se evidenció que la LME es abandonada; él bebe no logra llenarse, falta de información sobre la importancia de la LME, inadecuada técnica de amamantamiento en más del 50% de la muestra estudiada (24).

Asimismo, tenemos a Castillo en su estudio práctica de lactancia materna exclusiva en el Hospital de Nicaragua, encontrando que el 64% recibió información sobre la lactancia materna exclusiva después que dieron a luz, por otro lado, el 81% de las madres pudieron dar de lactar a sus hijos en las primeras horas de ocurrido el nacimiento. También, se encontró que los principales motivos de abandono de esta práctica, ocurrieron porque el niño o la madre estaban enfermos, por lo que se produce un rechazo del pecho de la madre. (25). Díaz en su estudio de conocimientos, actitudes y prácticas de las madres, en el Ecuador, donde hallo los resultados que existe un alto conocimiento con 57% que las madres presentan respecto a la lactancia materna, en cambio se evidencia un nivel bajo en un 25% y un nivel medio en un 18%; por otra parte, respecto a las actitudes que presentan las madres en el cumplimiento de la LME, se observa en un 73% un nivel favorable y el 27% en un nivel desfavorable, así mismo se encontró que el 89% de las madres presentan buenas prácticas (26).

También tenemos la investigación de Romero en su investigación de Factores actitudinales en lactancia materna exclusiva del Hospital de Ecuador donde concluyó que el 51,6% de las madres dio la lactancia previamente, es decir todas las madres multíparas ofrecieron el seno materno y se aprecia que tuvieron una experiencia buena, 91 madres que representan un 71,6%, fue regular para un



16,54% y mala para el 11,8%. Se concluye que las madres requieren mayor consejería por parte del profesional de enfermería (27). Por último, tenemos a Pita, estudió Lactancia materna y sus determinantes que en su investigación tuvo como resultados que en el 34.6% de las madres de familia el cambio en la lactancia materna se debió a que se presentó la hipogalactia en los 4 meses, en el 68.25 por la alimentación complementaria por indicaciones médicas y en un 30.3% las madres regresaron al trabajo a los 12 meses. Concluyendo que hay variedades de fundamentos donde la lactancia materna se ve afectado, siendo no tan beneficioso para la madre ni para el recién nacido (28).

El estudio tiene importancia y relevancia, porque el conocimiento sobre la lactancia materna refuerza el vínculo entre la madre y el hijo para un mejor crecimiento y desarrollo, asimismo, aporta los nutrientes necesarios evitando infecciones, alergias y contribuye en su desarrollo intelectual. El estudio es justificable teóricamente porque cuenta con teorías resaltantes que permiten analizar los conocimientos, según MINSA, ENDES la leche materna es el alimento primordial del recién nacido. Se justifica de manera práctica, porque a través de los resultados del presente estudio se pretende proporcionar información actualizada tanto a la madre de familia como al profesional de enfermería, con el fin de que se elaboren estrategias y programas educativos innovadores enfocados en la disminución de una mala práctica de la lactancia materna. Y se justifica metodológicamente, se contará con un instrumento validado y fiable, sirviendo para la aplicación de diversos estudios la medición de la lactancia materna exclusiva. De acuerdo a lo mencionado el objetivo de estudio es determinar el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva en puérperas que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020. Los objetivos específicos son: Determinar el nivel de conocimiento de los beneficios de la lactancia materna exclusiva en puérperas que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020, determinar el nivel de conocimiento sobre la composición nutricional en las puérperas que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020 y determinar el nivel de conocimiento de las técnicas de amamantamiento en puérperas que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020.

## II. MATERIALES Y MÉTODOS

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de enfoque cuantitativo.

El diseño de investigación es descriptivo (29)

### 2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

La población estará conformada por 60 madres puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho. Las madres que participarán será de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión.

#### 2.2.1 Criterios de inclusión

Participaran las madres puérperas que realizan lactancia materna exclusiva

Las madres que firman el consentimiento informado

#### 2.2.2 Criterios de exclusión

Se excluye a las madres que no dan lactancia materna exclusiva

### 2.3 VARIABLE DE ESTUDIO

La variable de estudio en este caso es conocimiento de la lactancia materna exclusiva, el cual tiene una naturaleza cualitativa y una medición ordinal.

**Definición conceptual de variable principal:** conocimiento de la alimentación basada enteramente con leche materna sin ningún otro tipo de alimento adicional ni siquiera agua, con excepción si es que necesita medicamento o alguna solución rehidratante, así como vitaminas y minerales (8).

**Definición operacional de variable principal:** Es la alimentación del neonato con la leche materna que se da exclusivamente sin la adherencia de otra sustancia o solido alimenticio que se les brinda a los recién hijos de las madres puérperas, el cual será medido en sus componentes; conocimiento de beneficios, conocimiento de composición nutricional y conocimiento de técnica de amamantamiento, que resulta en una lactancia materna exclusiva lo cual será medido con un cuestionario aplicado a las madres puérperas.

## **2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN**

Respecto a la técnica de recolección de datos se usará la encuesta (29)  
Para medir el nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva, se utilizará el instrumento de recolección de datos cuestionario denominado Cuestionario sobre la lactancia materna exclusiva en puérperas es de elaboración propia, este comprende 16 ítems agrupados en 3 dimensiones. Las respuestas son tipo de escala de Likert para cada uno de los ítems, donde la escala es: Siempre (5), Casi siempre (4); A veces (3); Casi nunca (2) y Nunca (1). En cuanto a los niveles se tuvo los siguientes: inadecuado (16-37) regular (38-58) adecuado (59-80).

Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos:

En esta investigación el instrumento tiene una confiabilidad de 0.860 según el método Alfa de Cronbach.

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para proceder con la recolección de los datos primero se solicitará el permiso a la jefatura de enfermería del HSJL, los que brindaran el permiso correspondiente, con lo que se aplicará el instrumento y con la coordinación adecuada y la participación de las madres se obtendrá la información necesaria respetando su privacidad e informando de los objetivos del estudio.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recolección de datos fue realizada en el mes de noviembre del presente año, se encuestó a 3 a 4 madres por día, la aplicación del instrumento transcurrió de 20 a 25 minutos en promedio, posteriormente a la recolección de datos se evaluó la calidad de las respuestas y su codificación respectiva.

## 2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En el desarrollo del estudio con la información que las madres puérperas proporcionen serán procesados en una base de datos el cual será analizado por el programa SPSS versión 25.0 donde se tomó en cuenta significancias menores de 0.005., además de tomar en cuenta los valores obtenidos durante el análisis.

Por otra parte, por ser un estudio descriptivo se empleará el estadístico univariado el cual describirá los datos demográficos, de las variables y dimensiones a través de tablas de frecuencia y gráficos de barra.

## 2.7 ASPECTOS ÉTICOS

**Principio de autonomía.** Este principio indica que los sujetos pertenecientes a la muestra de estudio tienen entera voluntad de participar o no de la investigación, cuya decisión es respetada por la investigadora.

**Principio de beneficencia:** En el caso de la investigación los resultados permitirán conocer la realidad sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres, con el fin de integrar su conocimiento en los beneficios, composición nutricional y las técnicas de lactancia materna exclusiva, recoger la información en la población en beneficio tanto de las madres como de los recién nacidos.

**Principio de no maleficencia:** el estudio no busca el perjuicio ni daño a la muestra de estudio solo busca medir el conocimiento de las madres y los beneficios para el niño recién nacido, así como de los procesos en los cuales se desarrolla la lactancia materna exclusiva.

**Principio de justicia.** Está relacionado a la igualdad y equidad que se debe de tratar a la otra persona y a los demás en este caso medir el conocimiento de la lactancia materna e importancia sobre el recién nacido, sin existir ningún acto de discriminación ya sea por raza, etnia, nivel económico, la investigación se tratará con el mayor respeto y cuidado a las madres puérperas integrantes de la muestra de estudio.

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

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

## IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
<b>Otros</b>					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Internet	109	109	109	109	436
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	100				100
<b>Imprevistos*</b>		100		100	200
<b>TOTAL</b>	1539	379	130	279	2327

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Romero A. Lactante, recién nacido. Organización Mundial de la Salud. Anales de Pediatría Continuada. 2015 Enero - Febrero; 11(1).
2. UNICEF. capturar el momento; Inicio temprano de la lactancia materna: El mejor comienzo para cada recién nacido. [Online].; 2018 [cited 2020 01 15. Available from: [https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-08/UNICEF\\_WHO\\_Capture\\_the\\_moment\\_EIBF\\_2018\\_Sp.pdf](https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-08/UNICEF_WHO_Capture_the_moment_EIBF_2018_Sp.pdf).
3. OMS. Reducir la mortalidad de los recién nacidos. [Online].; 2018 [cited 2019 12 19. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>.
4. OMS. La alimentación del lactante y del niño pequeño. Organización Mundial de la Salud. ; 2018.
5. Hernández J DCPE. Lactancia materna en perspectiva/Contexto, Investigación Y Acción —SYPRES GdleSyPS, editor. Cartagena de Indias Colombia: Universidad de San Buenaventura; 2019.
6. MINSA. Atención Integral de la Salud Neonatal. Norma Técnica RM. 828/2013/MINSA. [Online].; 2015 [cited 2019 12 19. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf>.
7. J. S. Factores sociodemográficos y adherencia a la lactancia materna exclusiva: un análisis de la Endes 2018 Perú; 2020.
8. FAO. Lactancia materna. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura.; 2015.
9. OMS. Lactancia materna exclusiva. Organización Mundial de la Salud. ; 2018.
10. Conte D, Hernández K. Modulo II “Lactancia Materna Exclusiva”. , Costa Rica, Ministerio de Salud; 2014.
11. Méndez R. Factores socioculturales en la práctica de la lactancia materna exclusiva Centro de Salud Perú IV Zona. Perú.: Universidad Ricardo Palma. ; 2017.

12. Asociación-Española-de-Pediatría. Recomendaciones sobre lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. , España; 2015.
13. MINSA. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública Perú; 2017.
14. Clarín. ¿Por qué es tan importante?Lactancia: beneficios para la mujer, el bebé, la sociedad y el medio ambiente. 2015.
15. Aeped. Lactancia materna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Universidad de Cantabria. Santander. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría.; 2018.
16. Muñoz C. Factores asociados al conocimiento de lactancia materna en puérperas hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del hospital “San José” Callao-Lima, Julio-Setiembre 2017 Perú; 2018.
17. Hilton S. Cuidado de los pezones para madres que dan el pecho. Medela AG; 2019.
18. MINSA. Promoción y apoyo a la Lactancia Materna. Lima, Perú: Ministerio de Salud; 2018.
19. Espejo K. Conocimiento y mitos sobre lactancia materna exclusiva en puérperas adolescentes, que se encuentran en el servicio de puerperio en el Hospital María Auxiliadora, en el periodo julio- septiembre 2017. Lima-Perú.; 2018.
20. Ancalla E, Marín G. Conocimiento en lactancia materna exclusiva relacionada con la técnica de amamantamiento al recién nacido de madres internadas en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna – 2017. Arequipa-Perú; 2018.
21. Villacorta C, Vargas L. Conocimiento y éxito en inicio de lactancia materna, en madres puérperas atendidas en el Hospital III Essalud, Punchana 2016. Iquitos-Perú.; 2017.
22. Rocano N. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del Hospital III, Essalud Chimbote – 2016. Lima-Perú; 2016.



23. Pecho C. Grado de Conocimiento de las Puérperas sobre la Lactancia Materna a nivel Nacional, Latino América e Internacional. Huancayo-Perú; 2016.
24. Zambrano J. Intervención y promoción sobre prácticas de lactancia materna exclusiva a puerperas que acuden al Centro de Salud Montalvo. Ecuador. ; 2018.
25. Castillo J. Factores asociados a la práctica de la lactancia materna exclusiva en tres barrios de la Ciudad de Matagalpa, en el primer semestre del año 2016. Nicaragua; 2016.
26. Díaz D. Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres en el período de lactancia de niños menores de dos años que asisten al centro de salud N. 9 del comité del pueblo con sus características demográficas Ecuador; 2015.
27. Romero J. Factores actitudinales relacionados con la intención de otorgar lactancia materna exclusiva en madres con puerperio inmediato atendidas en el área de maternidad del Hospital Provincial General de Latacunga en el período agosto del 2014 a enero del 2015 Ecuador; 2015.
28. Pita S. Lactancia materna y sus determinantes. España. ; 2015.
29. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. ISBN: 978-1-4562-6096-5 7p, editor. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018.
30. Cuidate-Plus. Lactancia materna. [Online].; 2018 [cited 2020 01 08. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/familia/bebe/diccionario/lactancia-materna.html>.
31. UNICEF. Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Publicado por la UNICEF. ; 2016.
32. IMSS. Importancia de la lactancia materna. Instituto Mexicano del Seguro Social. : Gobierno Mexicano.; 2018.

## **ANEXOS**

## Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: Conocimiento de la Lactancia materna exclusiva en puérperas que acuden al Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Conocimiento de la Lactancia materna exclusiva en puérperas	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa  Escala de medición: Ordinal	Alimentación basada enteramente con leche materna sin ningún otro tipo de alimento adicional ni siquiera agua, con excepción si es que necesita medicamento o alguna solución rehidratante, así como vitaminas y minerales (8).	En cuanto al nivel de conocimiento de la lactancia materna exclusiva es la alimentación del neonato con la leche materna que se da exclusivamente sin la adherencia de otra sustancia o sólido alimenticio que se le brinda a los recién hijos de las madres puérperas, el cual será medido en sus componentes; nociones de los beneficios, de la composición nutricional y de la técnica de amamantamiento, que resulta en una lactancia exclusiva, lo cual será medido con un cuestionario aplicado a las madres puérperas.	Conocimiento de Beneficios	Beneficio para él bebe Beneficio para la madre Beneficio para la sociedad	(1, 2, 3, 4, 5, 6)	inadecuado regular adecuado	Nivel de conocimiento: Inadecuado (16-37) regular (38-58) adecuado (59- 80)
				Conocimiento sobre la composición nutricional de la leche	Agua Proteínas Grasas Carbohidratos Vitaminas	(7,8,9,10,11,12)		
				Conocimiento de la técnica de amamantamiento	Técnica de agarre Técnica de posiciones	(13,14,15,16)		

**Anexo B. Instrumentos de recolección de datos**  
**Cuestionario sobre el conocimiento de la lactancia materna exclusiva en**  
**puérperas**

Buenas tardes soy la Lic. Gledy Becerra Arévalo, el presente cuestionario es para obtener información valiosa para el estudio la variable referida en el título. Para ello solicito su participación en el desarrollo de este cuestionario. Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito más que de investigación. De antemano le agradezco su participación y aporte en la investigación. **Instrucciones:** Lea cuidadosamente cada pregunta de este cuestionario y marque con un aspa (X) la alternativa que a Ud. Le parezca correcta, por favor que sea totalmente sincera.

**I. Datos Generales:**

**Edad**

- a) 18 a 21 años      ( ) 1
- b) 22 a 26 años      ( ) 2
- c) 27 a 31 años      ( ) 3
- d) 32 a 37 años      ( ) 4

**Grado de instrucción**

- a) Superior            ( ) 4
- b) Secundaria        ( ) 3
- c) Primaria            ( ) 2
- d) Sin educación      ( ) 1

N	CONOCIMIENTO DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
<b>CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS</b>						
1	¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva es ideal para el recién nacido hasta los 6 meses?					
2	¿Considera usted que la lactancia materna exclusiva produce beneficios en su niño?					
3	¿Desde que nació su niño(a) se siente más responsable?					
4	¿Se le ha informado que la lactancia le ayuda a perder peso?					
5	¿El gasto económico en su hogar del lactante es mínimo ya que siempre lacta de su pecho?					
6	¿Siente que cuando da de lactar a su niño(a) su conexión con él crece?					
<b>CONOCIMIENTO DE LA COMPOSICIÓN NUTRICIONAL</b>						
7	¿Ud. Conoce sobre la importancia de la leche materna exclusiva?					
8	¿conoce sobre la importancia de las proteínas que contiene su leche en el fortalecimiento del organismo de su niño(a)?					
9	¿Conoce sobre la composición de su leche materna?					
10	¿Conoce sobre las campañas sobre la importancia de la leche materna como fuente exclusiva de nutrientes y energía para los lactantes?					
11	¿Sabía que la leche tiene componentes como el agua?					
12	¿Se le ha informado que no es necesario que le de vitaminas a su niño(a) ya que su leche contiene los minerales y vitaminas que él necesita?					
<b>CONOCIMIENTO DE TÉCNICA DE AMAMANTAMIENTO</b>						
13	¿Se le ha informado sobre los diferentes agarres en la lactancia hijo(a)?					
14	¿En el Hospital donde dio a luz, se le ha instruido las formas o posiciones para dar de lactar a su hijo(a)?					
15	¿Usted tiene muchos problemas cuando da de lactar a su hijo(a)?					
16	¿Ud. Conoce realmente sobre las técnicas de amamantamiento para su hijo(a)?					

## Anexo C: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ENFERMERÍA

Se le invita a la participación en este estudio de investigación en salud. Antes de que decida su participación, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “Conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas que acuden al hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020”  
**Nombre del investigador:** Lic. Gledy Becerra Arévalo.

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en puérperas que acuden al hospital San Juan de Lurigancho, Lima, 2020.

- **Beneficios por participar:** mejorar las estrategias y conocimientos respecto a la lactancia materna exclusiva.
- **Inconvenientes y riesgos:** No habrá ninguno, solo se le pedirá responder el instrumento de recolección de datos.
- **Confidencialidad:** La información que proporcione estará protegido, solo la investigadora puede conocerla.
- **Participación voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

#### DECLARACIÓN:

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

Lima, ..... de ..... de 2020

.....  
Firma de la madre