



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

TRABAJO ACADÉMICO

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN
MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN,
ESSALUD CALLAO - 2021

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

PRESENTADO POR:

Maria del Carmen Montero Pomalaya

ASESOR:

Dra. María Hilda Cárdenas De Fernández

Lima – Perú

2021

DEDICATORIA

A mis padres que están con la gracia de Dios.

AGRADECIMIENTO

A los docentes de la Universidad por compartir conocimientos adquiridos a lo largo de sus vidas Profesionales.

ASESORA: Dra. CARDENAS CARDENAS, MARIA HILDA

MIEMBROS DEL JURADO:

Presidente : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

Secretario : Mg. Carlos Gamarra Bustillos

Vocal : Mg. Jeannette Giselle Avila Vargas Machuca

INDICE

1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema.....	5
1.2. Formulación del problema.....	9
1.2.1.- Problema general.....	9
1.2.2.- Problemas específicos.....	9
1.3. Objetivos de la investigación.....	10
1.3.1.- Objetivo general.....	10
1.3.2.- Objetivos específicos.....	10
1.4. Justificación de la investigación	10
1.4.1.- Teórica.....	10
1.4.2.- Metodológica.....	11
1.4.3.- Práctica.....	11
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	11
1.5.1.- Temporal.....	11
1.5.2.- Espacial.....	11
1.5.3.- Recursos.....	12
2. MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes.....	12
2.2. Bases teóricas.....	16
2.3. Formulación de hipótesis.....	23
3. MARCO METODOLOGICO	
3.1.- Método de la investigación.....	23
3.2.- Enfoque de investigación.....	23
3.3.- Tipo de investigación.....	23
3.4.- Diseño de investigación.....	24
3.5.- Población, muestra, muestreo.....	24
3.6.- Variables y operacionalización.....	25
3.7.- Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	28
3.7.1.- Técnica.....	28
3.7.2.- Descripción de instrumentos.....	28
3.7.3.- Validación.....	29
3.7.4.- Confiabilidad.....	29
3.8.- Plan de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9.- Aspectos éticos.....	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	31
4.1 Cronograma de actividades.....	32
4.2 Presupuesto.....	34
5. REFERENCIAS.....	36
Anexos	
Matriz de consistencia	

Resumen

La lactancia brinda íntegramente los nutrientes que son imprescindibles para el desarrollo del niño, actualmente hay madres que realizan prácticas inadecuadas de lactancia materna. Debido a esta situación se plantea la presente investigación que tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021. El tipo de investigación es básica, de enfoque cuantitativo, descriptivo, método de investigación es deductivo hipotético, diseño transversal no experimental; la población está constituida por madres puérperas de alojamiento conjunto. La técnica que se usara es la encuesta y la observación; el instrumento que se usara es el cuestionario para medir el conocimientos y la ficha de observación para medir las practicas, la confiabilidad de los instrumentos se realizó con alfa de Crombach con 0.880 para el cuestionario, la ficha de observación es confiable con 0,877 con alfa de Crombach.

Palabras claves: conocimiento, practicas, lactancia materna, puérperas.

Resume

Breastfeeding fully provides the nutrients that are essential for the development of the child, currently there are mothers who perform inadequate breastfeeding practices. Due to this situation, the present investigation is proposed that has the objective of determining the level of knowledge and practices about breastfeeding of postpartum mothers at the Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021 Hospital. The type of research is basic, with a quantitative, descriptive approach, method Research is hypothetical deductive, non-experimental cross-sectional design; the population is made up of puerperal mothers in joint accommodation. The technique that will be used is the survey and observation; The instrument that will be used is the questionnaire to measure knowledge and the observation record to measure practices, the reliability of the instruments was performed with Crombach's alpha with 0.880 for the questionnaire, the observation record is reliable with 0.877 with alpha of Crombach.

Keywords: knowledge, practices, breastfeeding, puerperal women.

1.- EL PROBLEMA

1.1- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

Datos estadísticos que se conocen a nivel mundial dan cuenta que solo un 40% de bebés lactantes que se encuentran en la edad menor a seis meses reciben leche materna exclusiva como alimento. La leche materna brinda íntegramente los nutrientes que son imprescindibles para el desarrollo adecuado del neonato. En sus componentes tiene anticuerpos que salvaguardan a lactantes de muchas enfermedades como la neumonía, diarrea, siendo estas causas de mortalidad en todo el mundo.(1) La leche materna en su contenido tiene nutrientes en gran cantidad y además calidad adecuada que requiere el neonato, durante los primeros 6 meses de vida y complementarla con adecuada alimentación hasta los 2 años o más, brindando una adecuada protección, maduración de los órganos, sistema inmune, además se reduce el riesgo de enfermedades crónicas e infecciosas.(2)

La lactancia materna es tan importante que puede prevenir un 13% de la mortalidad infantil a nivel mundial también disminuye el riesgo de muerte repentina del neonato o lactante en un 36%. (3) La leche es un fluido que está formado por proteínas, moléculas inmunes, minerales, lípidos; el índice de lactancia materna está por debajo de los objetivos que fueron establecidos por la organización mundial de la salud (OMS), en el cual se determina que las madres deben brindar leche materna a su bebé de manera exclusiva. (4)

En América latina y el caribe el 52% ósea 5 de cada 10 neonatos no toman leche materna en la primera hora después de nacer, a pesar de que esta es una medida importante para salvar vidas. En México solo el 22% de madres

brindan LME en los primeros 6 meses de vida. En República Dominicana es un porcentaje muy bajo siendo este solo el 7%. (5)

En Perú en el 2018 según la encuesta demográfica y de salud familiar (ENDES) el 47,7% de niños iniciaron la lactancia materna en los primeros 60 minutos de vida, en el medio urbano representa el 43,4%; en el medio rural representa el 68,7%. La lactancia dentro del primer día representa una proporción de 92,3%, el porcentaje de lactantes que recibieron otros alimentos antes del inicio de lactancia es el 44,8%. Según las tres regiones a nivel nacional en la selva un 69,7% representa la lactancia dentro de los primeros 60 minutos de vida, en la sierra se da en un 59,5%, en Lima metropolitana es un porcentaje de 55,9 y el resto de la costa solo un 55,8%, además algunos neonatos recibieron otros alimentos antes del inicio de la lactancia.(6)

Los organismos internacionales como la organización mundial de la salud (OMS), la liga de leche, la red mundial de grupos proalimentación infantil (IBFAN), Fondo de las naciones unidas para la infancia (UNICEF), los gobiernos de turno y profesionales de la salud por medio de la comisión de lactancia materna están trabajando y haciendo esfuerzos en favor de la lactancia materna exclusiva y alientan a las madres a brindar leche materna a sus bebés durante la pandemia del COVID 19 aunque sean sospechosas o caso confirmado de COVID 19, según datos estadísticos actuales indican que es poco probable que el COVID 19 se transmita por medio de la lactancia materna. La inadecuada comercialización de sucedáneos continúa afectando la lactancia materna y la pandemia del COVID 19 aumenta la amenaza.(7)

La salud materna infantil es prioridad a nivel mundial, además conforma un aspecto céntrico dentro de los objetivos de desarrollo del milenio, y es un derecho humano básico, por ello es importante promover la lactancia materna y garantizarla. (8) Según el ministerio de salud (MINSA) en Perú la lactancia materna se ha incrementado en 2.2% para el año 2019 donde se confirma el compromiso de seguir promoviendo y defender la lactancia materna, además que se contribuye a disminuir la desnutrición crónica infantil a nivel nacional, regional y local. (9)

La enfermera tiene un rol importante en la lactancia materna que es de promocionar la lactancia materna desde edades tempranas para generar una cultura de amamantamiento, además de actuar desde varios momentos de la vida femenina como el embarazo, parto y post parto. En el puerperio inmediato es el momento de llevar a la práctica todos los conocimientos previos o recibidos por parte de la madre y si se encuentran fallas al momento de realizar la actividad se pueda corregir con la intervención de enfermería. Es ahí que la enfermera debe brindar el conocimiento necesario a la mamá y papá sobre las ventajas inmunológicas, psicológicas, afectivas, económicas de la lactancia materna, además que brinda estímulos para el buen desarrollo del neonato, es importante que la mujer acceda a la información para facilitar y practicar el amamantamiento. (10)

En el Hospital Alberto Sabogal Sologuren en el área de alojamiento conjunto donde se encuentran las madres puérperas, se evidencia no cuentan con la información necesario y adecuada sobre el cuidado de su bebé en general y sobre el amamantamiento, esta falta de información modifica la decisión de amamantar y se evidencia que hay poco interés en brindar la alimentación

directa a su recién nacido y las madres optan por brindar una alimentación a base de sucedáneos y no de leche materna mencionando que son más nutritivos.

En alojamiento conjunto se observa que las puérperas se dejan llevar por las algunas creencias y costumbres antiguas que aprendieron de sus familiares sobre la lactancia materna, en medio de la interacción con las madres algunas dicen que no pueden producir leche, que hay dolor en el pezón al momento de lactar al bebe, que al usar las pezoneras van a aumentar la producción de la leche materna además creen que va mejorar forma de la mama; mitos que no tienen fundamento científico; se sabe que a mayor succión del bebe mayor producción de leche materna, además cuando hay dolor en el pezón puede ser debido a una inadecuada técnica de amamantamiento.

En el Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud Callao, actualmente no se conocen datos estadísticos sobre el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre lactancia materna, además no se ha identificado alguna investigación sobre las prácticas de lactancia materna; situación que quiero conocer por medio del presente proyecto de estudio y además de hacer propuestas de mejora en el tema y de tal manera engrandecer el rol de la enfermera en la promoción, prevención y recuperación en el área de alojamiento conjunto con las puérperas y con el desarrollo del neonato.

Por todo lo mencionado antes se da la necesidad de conocer ¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?

1.2.- FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1.- PROBLEMA GENERAL:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?

1.2.2.- PROBLEMAS ESPECIFICOS:

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre nociones básicas de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios y ventajas de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?
- ¿Cuáles son las prácticas sobre postura y posición, respuestas del bebe, vínculo afectivo, anatomía y succión en la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?

1.3.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1.- OBJETIVO GENERAL

- Determinar el nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.

1.3.2.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento sobre nociones básicas de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre beneficios y ventajas de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.
- Determinar las prácticas sobre postura y posición, respuestas del bebe, vínculo afectivo, anatomía y succión en la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.

1.4.- Justificación de la investigación

1.4.1.- Teórica:

El presente trabajo de investigación es importante teóricamente porque nos va a permitir conocer los beneficios que brinda el amamantamiento

y ofrecer una adecuada nutrición durante el primer semestre de vida al bebe de manera exclusiva y complementaria hasta los 24 meses. En el área de enfermería nos va a permitir promover y poner énfasis en la lactancia materna de tal manera se pueda reducir la tasa de morbimortalidad en niños. (11)

1.4.2.- Metodológica

La presenta investigación tiene justificación metódica porque aporta nuevos datos estadísticos sobre lactancia materna, además se contará con información objetiva y confiable acerca de la LME, de acuerdo con los datos que se obtendrán se podrá plantear estrategias que permitan mejorar la consejería en las prácticas de lactancia materna. (12)

1.4.3.- Practica

El presente trabajo investigación tiene justificación practica porque busca aportar en la solución del problema, de acuerdo con la identificación de los datos estadísticos sobre las prácticas que tienen las puérperas en la lactancia materna y poder mejorar estas prácticas planteando sesiones educativas, talleres, etc. (13)

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1.- Temporal

El Proyecto de investigación se llevara a cabo en el mes de agosto del año 2021.

1.5.2.- Espacial

El Proyecto de investigación se llevara a cabo en el hospital Alberto

1.5.3.- Recursos

Recursos propios.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

Mamani, Olivera et al. 2017, Bolivia, tuvieron como objetivo determinar el nivel de conocimientos y practicas sobre lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba – Bolivia 2017, el diseño metodológico fue el observacional, descriptivo de corte transversal, en base a encuestas con población de 3515 guardianes de niños se usó la encuesta planteada por el sistema de vigilancia nutricional ; los resultados encontrados fueron que el 98,9% de los bebes de menores de 24 meses lactaron; 85,6% de bebes que alcanzaron el primer semestre de edad tenían lactancia materna que era exclusiva y 14,7% de bebes que eran mayor de 6 meses no tuvieron lactancia materna exclusiva; los factores que identificaron y asociaron a una inadecuada practica en la lactancia materna fue vivir en región metropolitana o trópico de Cochabamba y la escolaridad; la conclusión a la que llego que en Cochabamba Bolivia se encuentra con 86.09% de lactancia materna exclusiva, este indicador se asocia a la edad, región de residencia y escolaridad.(14)

Paredes, Trujillo et al., 2017 Mexico, realizaron una investigación donde tuvieron como objetivo analizar el conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres que se embarazaron por primera vez

derechohabientes de una área de medicina familiar, el diseño metodológico utilizado fue transversal, de estudio descriptivo, población de 75 primigestas, el instrumento que usaron fue el cuestionario; se encontraron los siguientes resultados que el 61.3% tenía un nivel de conocimiento suficiente, la asociación fue no significativa entre la ocupación, el grado académico y el nivel de conocimiento; la conclusión a la que llegaron fue que las mujeres que se embarazaron por primera vez poseen conocimiento competente sobre los beneficios de la lactancia materna. (15)

Rocano 2016, Perú realizó una investigación donde tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimientos y prácticas de lactancia materna en madres puérperas en el 2016; el diseño metodológico realizó un estudio de tipo cuantitativo, de alcance descriptivo y de estudio transversal. Para la muestra participaron 108 madres puérperas. Uso 2 instrumentos el primero que mide nivel de conocimientos y el segundo la guía de observación. El instrumento que mide el nivel de conocimientos tuvo una confiabilidad de alfa de Crombach 0.971, validación tuvo un 99.1% de aceptación de los 10 jueces, la guía de observación sobre prácticas de lactancia materna tuvo una confiabilidad de Kuder Richardson de 0.720, para la validación tuvo una aceptación del 90%. Donde se encontró que el 64.7% de las madres tuvieron un buen nivel de conocimientos sobre el amamantamiento, el 93.5% tuvo conocimiento sobre las ventajas de amamantamiento. El 79.65 tuvo un nivel adecuado de practica de lactancia en el amamantamiento, se resalta la alineación, posición de la mama y el neonato con 75.9%. Llego a la conclusión que el nivel de conocimiento de las puérperas fue bueno. (16)

Obregón 2018, Perú tuvo como objetivo determinar los conocimientos y practicas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en el centro materno infantil Tahuantinsuyo bajo 2018, el estudio fue cuantitativo, aplicativo, el método que uso fue descriptivo de un solo corte transversal. La muestra estuvo constituido por 47 madres, se uso la técnica de la entrevista y como instrumento el cuestionario, la validez del instrumento tuvo un valor de 0,008, la confiabilidad tuvo un valor de 0.64 para la variable conocimiento, 0.62 para las practicas, los resultados que encontraron fue que el 51% de madres tienen conocimiento sobre amamantamiento, el 57% con inadecuadas prácticas; la conclusión que llego es que la mayoría de las madres conocen sobre amamantamiento; las prácticas en la mayoría de las madres son inadecuada en relación con la posición y buen agarre.(17)

Rojas 2017, Lima en su investigación tuvo como objetivo determinar conocimientos y mitos sobre lactancia materna exclusiva de las madres de lactantes menores de 6 meses Lima, 2017. La metodología fue cuantitativa, aplicativo, de método descriptivo y diseño transversal. Se uso un cuestionario que fue sometido a juicio de expertos con un valor de $p=0.013$, la confiabilidad del instrumento según K-Richardson tuvo valor de 0.76, la validación del instrumento tuvo valor de $P=0.01$, su muestra estuvo conformada por 40 personas. Se encontraron los siguientes resultados el 58% de las madres conocen sobre la importancia de la lactancia materna, el 75% tiene conocimientos sobre la definición, el 63% tiene conocimientos sobre la duración y el 61% tiene conocimientos sobre las ventajas de la lactancia materna; respecto a los mitos el 52% de las madres lo tiene en

consideración en relación con el lactante, el 32% presenta mitos con relaciona la madre. (18)

Velasquez T. 2018, Lima tuvo como objetivo determinar los conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de salud. El tipo de investigación fue el cuantitativo, de método descriptivo, de corte transversal y de nivel aplicativo. La muestra estaba formada por 47 madres de lactantes menores de 6 meses, en los resultados se encontró que el 59.57% de madres que participaron en la encuesta no tienen conocimiento sobre LME, sin embargo, el 68.08% de las madres tienen buenas prácticas sobre la LME; llego a la conclusión que las madres que no cuentan con los conocimientos sobre el tema de lactancia materna, no necesariamente muestran prácticas inapropiadas, en algunos casos las madres tienen adecuadas prácticas. (19)

Sangama, Bartra, 2018 Perú en su investigación tuvieron como objetivo establecer el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna en madres de las comunidades nativas de Chiricyacu y Aviación, el tipo de investigación fue cuantitativo, de diseño descriptivo correlacional; la muestra fue conformada por 52 madres, la entrevista se usó como técnica y la encuesta fue el instrumento utilizado para cuantificar el conocimiento, se usó el inventario para identificar las prácticas. Se encontraron los siguientes resultados el 72.7% en Chiricyaku y el 73.3% en Aviación porcentaje de las madres de comunidades nativas tuvieron un nivel bajo sobre el conocimiento en LM, el 4.5% en Chiricyaku y 10% en Aviación porcentaje de las madres mostraron un alto nivel sobre el conocimiento.

Respecto a las prácticas sobre LM el 63.3% en Aviación y 68.2% en Chiricyaku resultaron ser inapropiadas; la conclusión que llegaron al momento de aplicar el ji cuadrado, se pudo identificar que si se encuentra relación significativa entre las variables del nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia.(20)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Conocimientos sobre lactancia materna

El conocimiento es un cúmulo de información adquirida en base a la experiencia que vive el ser humano, también se define como un conjunto integrado de información, interpretación y conexión, que ocurren dentro de un contexto. Estos conocimientos tienen medición en base a niveles que cuantifican la capacidad de la persona del saber que puede ser subjetivo o empírico que está basado en la práctica, donde se establece vínculo entre el objeto y sujeto, existen 3 niveles para medir el conocimiento esto se divide en: (21)

Se define como la información que tiene la mamá respecto a temas generales de la lactancia que se adquiere empíricamente. (22)

- a) **Conocimiento alto:** hay idónea función cognoscente, con intervenciones favorables, el pensamiento y concepto son coherentes, en la expresión hay asertividad y fundamentación válida, se usa la información para los resultados.
- b) **Conocimiento medio:** es el conocimiento regular, donde una integración de ideas de manera parcial, hay conceptos que son

básicos, también se identifica, utiliza y estructura la información de manera que no es muy efectiva.

- c) **Conocimiento bajo:** es el conocimiento desorganizado, no eficiente y no adecuada expresión de conceptos y términos, no se estructura, no se identifica y también no se utiliza la información de manera adecuada.

El conocimiento sobre lactancia materna varía de una población a otra, está influenciada por temas socioculturales como las creencias, edad, el nivel de instrucción, cantidad de hijos, etc. Si existe desconocimiento se genera prácticas de alimentación inadecuadas en la mama y el bebé.(23)

2.2.2 Dimensiones de la variable conocimientos sobre lactancia materna

- a) **Nociones básicas:** el amamantamiento consiste en proporcionar alimento adecuado para el adecuado crecimiento y desarrollo de neonatos sanos, además es parte de la reproducción, que influye en la salud materna. El amamantamiento óptimo es el que dura 6 meses.(24)

La lactancia materna reduce la mortalidad y morbilidad, alimento que transmite el mecanismo de defensa del neonato, además el amamantamiento fortalece la relación madre hijo, aporta nutrientes adecuados para un desarrollo sano debido a que contiene anticuerpos que protegen al neonato de enfermedades frecuentes. (25)

En las nociones básicas se toma en cuenta indicadores como:

- El inicio, frecuencia, la edad límite del amamantamiento, la primera leche del bebe el calostro.

b) Importancia del amamantamiento:

La leche de la madre es el extraordinario alimento que el bebe requiere de manera exclusiva hasta el primer semestre de vida y complementaria hasta los 2 años, ninguna leche artificial se compara a la leche del ser humano, la leche materna contiene proteínas, inmunoglobulinas, minerales, grasas, vitaminas que el neonato necesita. La mama produce la cantidad que él bebe necesita además que la leche es limpia, temperatura adecuada.(4)

Indicadores:

- La leche materna es el alimento exclusivo hasta los primeros 6 meses de vida.
- Leche materna genera la calidad y cantidad de nutrientes
- La leche materna brinda al bebe defensa y protección.
- Genera un vínculo entre él bebe y madre.

c) Dimensión beneficios y ventajas del amamantamiento.

Resulta ser que la leche de la madre es el alimento más equilibrado que contiene nutrientes necesarios para el neonato, además posee beneficios para el sistema inmune y su salud en el resto de la vida como prevenir el sobrepeso y obesidad, la diabetes, ayuda a un mejor coeficiente de inteligencia, también

beneficia a la madre disminuye el peligro de sufrir depresión después del parto, el riesgo de osteoporosis y varios tipos de cáncer, además es importante para el ahorro económico. (3)

Indicadores:

- Crecimiento apropiado.
- Reforzamiento del vínculo afectivo entre madre y bebe.
- Reduce el riesgo de sufrir enfermedades.
- Reduce el riesgo de sufrir cáncer a nivel de los ovarios y las mamas.
- Reduce el sufrir hemorragia post parto y disminución de glóbulos rojos.
- Beneficio económico en la familia.

2.2.3. Practica sobre lactancia materna:

La práctica es la habilidad o destreza que se obtiene a lo largo de la vida del ser humano, la acción de dar de lactar es instintiva donde hay conexión entre madre y neonato, por eso es importante aprender cómo hacer de manera correcta la práctica del amamantamiento, una adecuada técnica de lactancia permite mayor producción de leche genera beneficios para ambos, la práctica del amamantamiento involucra a los familiares y los cuidados de los hijos, generando beneficios para la salud y unión familiar.(26)

Se define como experiencia, habilidad o destreza que es adquirida por medio de la experiencia debido a la continuidad de la actividad, incluye el comportamiento, realización de procedimientos, todo lo que sucede y

participa a la persona. Es la acción que realiza la mama sobre la lactancia, estas serán obtenidas con un cuestionario y evaluado al final se dará un valor. (27)

2.2.4. Dimensión de la variable practica sobre amamantamiento:

a) Posición y postura

Para tener satisfacción y éxito en el amamantamiento es necesario saber la posición correcta. Esto evitara que haya dolor en la succión y producción de grietas, para la adecuada posición la madre debe estar cómoda y tener al neonato cerca para que junte el ombligo y la barriga entre la madre y él bebe.

Se debe juntar al bebe al pecho de la madre, estimular frotando con el pezón el labio inferior del bebe, para que este abra la boca, los labios deben cubrir gran parte de la areola, los labios deben estar abiertos para formar un cinturón muscular en la areola. Si el neonato solo chupa el pezón este causara dolor, grietas y fisuras. Con la succión del neonato se deben masajear los senos lactíferos por la lengua, la encía, los labios y el paladar, la estimulación apropiada genera el reflejo de eyección y producción de leche. (28)

Indicadores:

- Lactante sostenido.
- La cabeza y cuerpo se encuentran alineados.
- El mentón del lactante toca el pecho materno.

- Sujeción apropiada del lactante.

b) Respuestas del bebe

Al tocar o acariciar la mejilla o boca del lactante, el mueve la cabeza, separa los labios y busca la dirección de la caricia. Es un reflejo espontaneo e innato que permite al lactante buscar el pecho de la mama.

c). Vínculo afectivo

Respeto al vínculo afectivo existen mecanismos como los hormonales, neurológicos y químicos que favorecen el vínculo entre la madre y el niño, también llamado neurobiología del apego. La oxitocina hace que la madre se enamore del bebe y facilita la atención el cuidado en los primeros años de vida del niño. La prolactina permite que la producción de la leche sea espontanea, relajante y sencilla. (29)

Indicadores:

- Apretujón seguro y en confianza
- Mirar y acariciar

d) Anatomía

La glándula mamaria está ubicada en el pecho en la pared del tórax aproximadamente entre 2ª a la 7ª costilla, formada por grasa, tejido mamario y conjuntivo que tiene glándulas que generan leche.

Indicadores:

- Aspecto externo

- El pezón
- La areola
- Interior de la mama

e) Dimensión succión

La leche materna no se obtiene solo por aspiración sino secreción de alveolos, por los músculos y el ordeño que se da por parte del bebe con la lengua. En el ordeño es necesario una gran parte de la mama este dentro de la boca del bebe, la lengua cumple la función de presiona la mama, el pezón contra el paladar al mismo tiempo se genera un movimiento que va de adelante hacia atrás con la lengua. Este permite vaciar la leche del seno y conducto galactóforo. En la lactogénesis III que son los 10 días después del parto se mantiene la secreción láctea, aumenta la grasa y calorías por el reflejo de succión del bebe.(30)

Indicadores

- Posición correcta de los labios.
- Se observa y escucha como succiona y traga.
- Succión lenta, con pausas y profunda.

2.2.4. Teoría de enfermería

a. Ramona Mercer

La teórica Ramona Mercer trata del rango medio que tiene su aplicación en el cuidado de enfermería para adoptar el rol materno que inicia en la gestación y va hasta los primeros 12 meses de vida

del bebe. La interacción madre-hijo durante la alimentación en los 12 meses de vida generan gran impacto a largo plazo en regular el apetito, el crecimiento de obesidad actual y a futuro. El profesional de enfermería tiene el rol, el reto y la función de prever afectaciones nutricionales en lactantes.(31)

2.3. Formulación de hipótesis general y específicos

No se considera por ser un estudio descriptivo.

3. MARCO METODOLOGICO

3.1 Método de la investigación

El método de investigación será el deductivo hipotético porque busca formular preguntas de investigación. (32)

3.2 Enfoque de investigación

Enfoque de investigación será de tipo cuantitativo porque hace uso de métodos estadísticos para la medición de la variable, además permite evaluar los datos en forma numérica, se asignará un valor numérico a los hallazgos. (33)

3.3 Tipo de investigación

Básica debido a que se va a obtener y recopilar información, el alcance de la investigación es descriptivo porque tiene como objetivo describir porque el análisis estadístico solo describirá las características fundamentales que se presentan las variables identificadas teniendo en cuenta las dimensiones. (34)

3.4 Diseño de investigación

Diseño de investigación es observacional, de corte transversal y no experimental debido a que va a permitir mostrar la información tal y como se obtiene en un tiempo y espacio establecido debido a que se recolectan datos en un solo momento. (35)

3.5 Población, muestra, muestreo

La población en estudio estará conformada por 300 madres de recién nacidos en el servicio de alojamiento conjunto del hospital Alberto Sabogal, población considerada en 3 meses.

3.5.1. Muestra

Para el estudio se tomó 170 personas de acuerdo con la fórmula estadística.

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) + Z^2 * P * Q}$$

$$n = \frac{300 * 1.96^2 * 0.95 * 0.05}{0.03^2 * (300 - 1) + 1.96^2 * 0.95 * 0.05}$$

n: 170

3.5.2 Muestreo

No probabilístico por conveniencia

Criterios de inclusión

- ❖ Madre puérpera normal (parto vaginal).
- ❖ Madre puérpera cesareada.
- ❖ Madre puérpera que acepte participar del estudio.
- ❖ Madre puérpera que sea hospitalizada en alojamiento conjunto.

Criterios de exclusión

- ❖ Madre puérpera cuyo recién nacido se encuentra hospitalizado en cuidados intermedios o intensivos neonatales.
- ❖ Madre puérpera de riesgo.
- ❖ Madre puérpera que tuvo problemas mentales y/o de comunicación.

3.6. Variables y operacionalización:

3.6.1. Variables:

3.6.1.1. Variable 1:

➤ Conocimiento sobre lactancia materna:

Se define como la información que posee la mama aspectos generales de la lactancia materna que se adquiere de manera empírica.(36)

3.6.1.2. Variable 2:

➤ Prácticas sobre lactancia materna:

Se define como experiencia, habilidad o destreza que es adquirida por medio de la experiencia debido a la continuidad de la actividad, incluye el comportamiento, realización de procedimientos, todo lo que ocurre a la persona y en lo que participa. Es la acción que realiza la mama sobre

la lactancia, estas serán obtenidas con un cuestionario y evaluado al final se dará un valor. (37).

3.6.2. Operacionalización:

Operacionalización de variables:

Variables	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre lactancia materna	Se define como la información que posee la mama incluye temas generales de la lactancia que se adquiere de manera empírica. ¹⁵	1.- Nociones básicas 2.- Importancia 3.- beneficios y ventajas	Definición de lactancia, calostro, amamantamiento exclusivo exclusiva, la técnica de la lactancia. Importancia del calostro, razón de la LME para bebe y mama. Beneficios de la lactancia materna para bebe y beneficios psicológicos.	Alto va entre (36 - 50) Medio va entre (23 - 35) Bajo va entre (10 -22)
Practicas sobre lactancia materna	Se define como experiencia, habilidad o destreza que es adquirida por medio de la experiencia debido a la continuidad de la actividad, incluye el comportamiento, realización de procedimientos, todo lo que acontece a la persona y de lo que el participa. ¹⁵	1.- Postura y posición 2.- respuesta del bebe	Posición de como coloca la mama al bebe para lactar. Respuesta del bebe en la lactancia materna.	Bueno (36 - 50) Regular (23 - 35) Malo (10 - 22)

		3.- vínculo afectivo	Abrazo seguro y confiado, mirada y caricia.	
		4.- Anatomía	Pechos blandos, salientes, protráctiles, piel sana.	
		5.- Succión	Posición de la boca, labio, lengua, mejillas y succión del bebe.	

3.7 Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se usará para la medición de la variable nivel de conocimientos sobre lactancia materna será la encuesta y para la medición de prácticas sobre amamantamiento se usará la ficha de observación, esta técnica se basa en preguntas que serán aplicadas a un grupo de estudio, donde se podrá investigar cuáles son las características, hábitos, conocimientos, situación ocupacional, cultural, etc. (38)

3.7.2. Descripción de instrumentos

3.7.2.1. Cuestionario sobre conocimientos sobre lactancia materna

León en el año 2012 realizó la validez del instrumento, en el cual verificó la fiabilidad de la investigación mediante juicio de seis expertos, se obtuvo la prueba binomial $p=0.034$. Se utilizará preguntas de tipo cerradas que permitirán recabar la información para responder al problema planteado, de tal manera alcanzar los objetivos que se formularon. (22)

El cuestionario consta de 10 ítems, con niveles:

Alto (36- 50); medio (23 - 35); bajo (10 - 22)

3.7.2.2. La ficha de observación sobre practica de lactancia materna toma los siguientes valores:

La ficha de observación es una versión adaptada de la resolución Ministerial (RM) N° 462-2015/MINSA, está autorizado su uso en toda la nación mediante RM del 31 de Julio del 2015. (39)

La ficha consta de 10 ítems los cuales incluye posición, respuestas, vínculo afectivo, anatomía, succión.

Los puntajes de evaluación son: Bueno (36-50); regular (23 - 35); malo (10 - 22)

3.7.3. Validación

3.7.3.1. Cuestionario sobre conocimientos:

El referido instrumento fue sometido a juicio de expertos, León en el año 2012 realizo la validez del instrumento, con prueba binomial $p=0.034$.

3.7.3.2. La ficha de observación sobre practica

Versión adaptada de la RM N° 462-2015/MINSA, autoriza su uso en toda la nación.

3.7.4. Confiabilidad

3.7.4.1. El Cuestionario sobre conocimientos sobre lactancia materna

Para la confiabilidad se usó prueba piloto en una población de similares características donde se vareno y estandarizo el

citado instrumento arroja la confiabilidad de alfa de Crombach de 0.880.

3.7.4.2. La ficha de observación sobre prácticas.

El referido instrumento fue sometido a prueba piloto por el investigador en una población de similares características donde vareno y estandarizo el citado instrumento arroja la confiabilidad de alfa de Crombach de 0,877.

3.2 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para realizar la presente investigación se coordinación con el área de investigación del hospital para obtener facilidades y autorización para la recolección de datos, además se coordinará con la jefatura de enfermería.

En el análisis de datos, posteriormente de obtener las respuestas se vaciará los resultados al Excel, serán procesados mediante paquete estadístico SPSS versión 22.0, esto se obtendrá mediante la suma de las dimensiones y variables. Para el análisis del proyecto de investigación se utilizará prueba de normalidad (Kolmogorov - Smirnov) del mismo modo para la prueba de hipótesis se utilizará chi cuadrado, luego se utilizará SPSS para la convertir las variables a niveles y realizar los informes. Al obtener el resultado se presentarán por medio de frecuencias, porcentajes en tablas, gráficos en barra, elementos que nos

permitirá describir y establecer posibles relaciones de las variables del estudio.

3.3 Aspectos éticos

Para ejecutar la presente investigación se tomará en cuenta las consideraciones éticas, el reglamento y las normas de la universidad privada Norbert Wiener y se realizará la inscripción en el comité de ética de la mencionada universidad para su aprobación.

El instrumento se aplicará de manera libre, asimismo se informará a los participantes que la información quedara en el anonimato y los registros serán posteriormente eliminados con la finalidad de guardar confidencialidad . El presente proyecto de investigación respetara la propiedad intelectual registrando al autor en las fuentes utilizadas citando en base a la norma Vancouver en las bibliografía y contenido. Así mismo la información del presente proyecto de investigación es fiable. Además, los aspectos éticos considerados en el presente proyecto de investigación es la confidencialidad, respeto, honestidad, principios de ética y aspectos legales, a las madres puérperas participantes se le orientara con el consentimiento informado donde se brinda información sobre la participación en el estudio de investigación y se guarde la privacidad. Cada madre puérpera tiene derecho de conocer los objetivos y justificación de la investigación y decidir si va a aceptar o no participar en la investigación. (35)

4. Aspecto administrativos

4.1 Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

AÑO	2020								2021																							
	DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
ACTIVIDADES	1R A	2D A	3R A	4T A	1R A	2D A	3R A	4T A	1R A	2D A	3R A	4T A	1R A	2D A	3R A	4T A	1R A	2D A	3R A	4T A	1R A	2D A	3R A	4T A	1R A	2D A	3R A	4T A	1R A	2D A	3R A	4T A
Identificación del problema	x	X																														
Búsqueda de variables			x	x	x																											
Búsqueda situación problemática						x																										
Elaboración de la formulación del problema						x	x																									
Elaboración de los problemas específicos y generales.								x	x																							
Elaboración de los objetivos de investigación.										x	x																					
Búsqueda de antecedentes nacional e internacionales									x	x	x	x																				
Formulación de hipótesis													x	x	x																	
Revisión bibliográfica	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

4.2 Presupuesto

Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Costo Unitario	Costo total
Material de escritorio				
Computadora	unidad	1	3000	3000
Papel Bond	Millar	4	28	112
Internet	unidad	8 meses	100	800
Corrector de estilo	unidad	150	10	1500
CD.ROM	unidad	3	1	3
Folder	Unidades	10	0.2	2
Carpeta encuestadora	Unidad	2	5	10
Borrador	Unidad	1	0.5	0.5
Bolígrafo	Caja	1	25	25
Lápices	Caja	1	15	15
Tajador	Unidad	1	0.5	0.5
Cuaderno de campo	Unidad	1	2	2
Corrector	Unidad	1	5	5
Regla	Unidad	1	0.5	0.5
SUB TOTAL				5475.5
Transporte				
Movilidad durante el trabajo de campo	Movilidad	20	1	20
SUB TOTAL				20
Otros servicios terceros				
Tipeo de proyecto e informe	Hoja	100	0.5	50
Tipeo de los instrumentos	Hoja	8	0.5	4
Tipeo de la documentación de la ejecución e informe administrativo de la investigación.	Hoja	20	0.5	10
Fotocopias de temas de libros	Hoja	200	0.1	20
Fotocopia de los instrumentos y consentimiento informado.	Hoja	150	0.1	15

Impresión de información de internet	Hoja	500	0.2	100
Impresión de los instrumentos.	Hoja	1000	0.2	200
Primera impresión de los ejemplares de la Tesis	Hoja	800	0.2	160
Anillado de la primera impresión de los ejemplares de la Tesis	Hojas	6	5	30
Empastados de Tesis	tesis	3	30	90
SUB TOTAL				679
Servicios no personales				
Pago estadístico	Procesamiento de datos	1	900	900
Pago a literato	Revisión de tesis	1	200	300
Pago a un encuestador	Administración de encuestas y test.	90	3	270
SUB TOTAL				1470
Refrigerio alimentación				
Refrigerio a los encuestados	Ración	34	8	272
SUB TOTAL				272
TOTAL				7,916.5

Referencias:

1. Organización mundial de la salud. Diez datos sobre lactancia materna de la OMS. [en línea] Washington, D.C. 2017 [fecha de acceso 13 de enero de 2021] disponible en:
<https://www.who.int/features/factfiles/breastfeeding/es/>
2. Vargas-Zarate Melier, Becerra-Bulla Fabiola, Balsero-Oyuela Sandra Yineth, Meneses-Burbano Yuleidy Sandaly. Lactancia materna: mitos y verdades. Artículo de revisión. rev.fac.med. [Internet]. Diciembre de 2020 [consultado el 09 de julio de 2021]; 68 (4): 608-616. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112020000400608&lng=en. Publicación electrónica del 16 de enero de 2021. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v68n4.74647> .
3. Brahm Paulina, Valdés Verónica. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 09] ; 88(1): 07-14. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062017000100001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062017000100001>.
4. Aguilar Cordero María José, Baena García Laura, Sánchez López Antonio Manuel, Guisado Barrilao Rafael, Hermoso Rodríguez Enrique, Mur Villar Norma. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. Nutr. Hosp. [Internet]. 2016 Abr [citado 2021 Jul 10] ; 33(2): 482-493. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046&lng=es. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.526>.

5. López C. Lactancia materna en América Latina: panorama actual. [en línea].Salvador 2017 [fecha de acceso 21 de setiembre de 2020] Disponible en: <https://hablemosclaro.org/lactancia-materna-en-america-latina-panorama-actual/>
6. Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar (ENDES). Lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres. [en línea]. Lima, Perú. 2018. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap010.pdf
7. Organización Mundial de la Salud /Fondo de las Naciones Unidas para la infancia. Informe de OMS Y UNICEF [en línea] secretaria general de la OMS; 2020. [fecha de acceso 14 de enero del 2021] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2020-countries-failing-to-stop-harmful-marketing-of-breast-milk-substitutes-warn-who-and-unicef>
8. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. “Lactancia Materna en cifras: Tasas de inicio y duración de la lactancia en España y en otros países” [en línea] España: Madrid; 2016. [fecha de acceso 14 de enero del 2021] URL disponible en:
<http://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/201602-lactancia-materna-cifras.pdf>
9. Ministerio de salud (MINSA), lactancia materna. [en línea]. Lima, Perú. 2019. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/49398-lactancia-materna-en-menores-de-6-meses-se-incremento-2-2-en-el-pais>

10. Rodríguez V, Jara V, Romero B, Papel de la enfermera en la lactancia materna Rev. Electrónica [internet] 2019 Jun . [citado el 14 de enero del 2021];15(11)pp.1-3. URL disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/enfermera-lactancia-materna/>
11. Ministerio de Salud (MINSA). Guía técnica para la consejería en lactancia materna [en línea].Perú: MACOLE 2017. [fecha de acceso 21 de setiembre de 2020] Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4173.pdf>
12. Ministerio de Salud (MINSA). La publicación “Guía técnica de implementación de grupos de apoyo comunal para promover y proteger la lactancia materna exitosa” [en línea] Perú: MACOLE; 2019. [fecha de acceso 21 de setiembre de 2020] Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/393880-guia-tecnica-de-implementacion-de-grupos-de-apoyo-comunal-para-promover-y-proteger-la-lactancia-materna-exitosa>
13. Cesar G. Lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efecto a lo largo de la vida Victoria. The Lancet 2017; 387(10017): 475 - 490.
14. Mamani Y, Olivera V, Luizaga D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna: un estudio departamental. [Tesis Pregrado]. Cochabamba, Bolivia. servicio de publicaciones e intercambio científico, Universidad Mayor de San Simón; 2017. [fecha de acceso 30 de setiembre de 2020]

Disponible en:

http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004

15. Paredes J., Trujillo O., et al. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar Rev. Electrónica [internet] 2017 Mexico. [citado el 14 de enero del 2021];26(4)pp.1-3. URL disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2018/eim184c.pdf>
16. Rocano S. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres puérperas del hospital III Essalud [Tesis pregrado]. Chimbote, Perú. servicio de publicación e intercambio científico, Universidad Cayetano Heredia; 2016 [fecha de acceso 30 de setiembre de 2020]. Disponible en:
<file:///D:/NEONATOLOGIA%202020/CURSO%20LIC%20PAOLA/TESIS%20DE%20ESPECIALIDAD/notas.pdf>
17. Obregón R. Conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva de las madres primíparas en un centro materno infantil [Tesis pregrado] Lima, Perú. Repositorio de tesis digitales, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [fecha de acceso 19 de enero del 2021]. Disponible en:
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10376>
18. Rojas P. Conocimientos y mitos sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que asisten a un centro de salud, 2017 [Tesis pregrado] Lima, Perú. Repositorio de tesis digitales, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [fecha de acceso 30 de setiembre de 2020]. Disponible en:
<file:///D:/NEONATOLOGIA%202020/CURSO%20LIC%20PAOLA/TESIS%>

[20DE%20ESPECIALIDAD/otras%20bibliografias/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf](#)

19. Velasquez Torres, Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un centro de salud de Lima, 2018 [Tesis pregrado] Lima, Perú. Repositorio de tesis digitales, Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. [fecha de acceso 30 de setiembre de 2020]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
20. Sangama A, Bartra V, Conocimientos y mitos sobre la lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que asisten a un centro de salud, 2017 [Tesis pregrado] San Martin-Tarapoto, Perú. Repositorio de tesis digitales, Universidad Nacional San Martin- Tarapoto; 2018. [fecha de acceso 30 de setiembre de 2020]. Disponible en: file:///D:/NEONATOLOGIA%202020/CURSO%20LIC%20PAOLA/TESIS%20DE%20ESPECIALIDAD/otras%20bibliografias/Alvaro_Saavedra_Lucy.pdf
21. Pareja E. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 a 17 años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. [Tesis pregrado] Huancayo, Perú. Repositorio de tesis digitales, Universidad Privada Franklin Roosevelt; 2016. [fecha de acceso 30 octubre del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/ROOSEVELT/34/TESIS%20OBSTETRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Velasquez T. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, puesto de salud magdalena nueva. [Tesis Pregrado] Chimbote, Perú. Repositorio de tesis digitales Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. [fecha de acceso 19 de enero del 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2095>
23. Ulunque Á, Una E, Vairo J, Vargas A, Santander A. Conocimiento sobre Lactancia Materna en Madres de los Centros de Salud Pacata y Jaihuayco del 2008 al 2009. Rev Cient Méd. 2017,13(2): 73-76. [Citado 15 enero 2021] Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S181774332010000200005
24. Organización mundial de la salud. Lactancia materna. [en línea] Washington, D.C. 2017 [fecha de acceso 24 de enero de 2021] Disponible en <https://www.who.int/topics/breastfeeding/es/>
25. Verde Carmen Villarreal, Medina Maritza Dorila Placencia, Sifuentes Violeta Alicia Nolberto. 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 2021 Jul 10] ; 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>
26. Baila B, Quevedo M. Relación entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres del programa de crecimiento y desarrollo Hospital Referencial Ferreñafe, [Tesis pregrado]. Lambayeque, Perú.

Repositorio de tesis digitales Universidad Señor de Sipán; 2016. [fecha de acceso 26 de setiembre de 2020].

Disponible en <http://repositorio.uss.edu.pe/xmlui/handle/uss/733>

27. Meline-Quiñones, V., Rodríguez-Garrido, P., & Zango-Martin, I. (2020). Lactancia materna exclusiva y participación en la vida diaria: una perspectiva ocupacional de la maternidad. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*. Ahead of Print. <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1871>
28. Emidio SCD, Dias FSB, Moorhead S, Deberg J, Oliveira-Kumakura ARS, Carmona EV. Conceptual and operational definition of nursing outcomes regarding the breastfeeding establishment. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2020;28:e3259. [Acceso 10/07/21]; disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/N5c4vWCVfpJ8hBR735DVZmd/?format=pdf&lang=es>
29. Matrona María Eugenia Casado, FISIOLÓGÍA DE LA LACTANCIA Instituto Chileno de Medicina Reproductiva¹ 2019, https://icmer.org/wp-content/uploads/2019/Posparto_y_lactancia/fisiologia_de_la_lac.pdf
30. Aguilar Cordero María José, Baena García Laura, Sánchez López Antonio Manuel, Guisado Barrilao Rafael, Hermoso Rodríguez Enrique, Mur Villar Norma. Beneficios inmunológicos de la leche humana para la madre y el niño: revisión sistemática. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2016 Abr [citado 2021 Jul 11] ; 33(2): 482-493. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016000200046&lng=es. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.526>.

31. Edith Ortiz-Félix Rosario, Cárdenas-Villarreal Velia Margarita, Flores-Peña Yolanda. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. *Index Enferm* [Internet]. 2016 Sep [citado 2021 Jul 11] ; 25(3): 166-170. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es
32. Bayron José Prieto Castellanos, El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales, 2017. Disponible en
[https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/CC/18-46%20\(2017\)/151556547004/151556547004_visor_jats.pdf](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/CC/18-46%20(2017)/151556547004/151556547004_visor_jats.pdf)
33. Corona Lisboa José. Apuntes sobre métodos de investigación. *Medisur* [Internet]. 2016 Feb [citado 2021 Jul 11] ; 14(1): 81-83. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es)
34. Gabriel-Ortega Julio. Cómo se genera una investigación científica que luego sea motivo de publicación. *J. Selva Andina Res. Soc.* [Internet]. 2017 [citado 2021 Jul 11] ; 8(2): 155-156. Disponible en:
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008&lng=es.](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008&lng=es)
35. Hernández S, Mendoza C. Metodología de la investigación. Mexico: 2018.
36. Tellez Perez E, Romero Quecho G., Glavan Flores G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de

atención, disponible en

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim194c.pdf>

37. Amado Herrera Lisette, Munares-García Oscar. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Jul 11] ; 44(4): 1-10.

Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400003&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000400003&lng=es)

38. Pedro López-Roldán Sandra Fachelli , METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL CUANTITATIVA, Universidad autónoma de Barcelona,

https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf

39. Resolución Ministerial N° 462-2015/MINSA 31 de julio de 2015

[https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/306121-462-2015-minsa.](https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/306121-462-2015-minsa)

ANEXOS

ANEXO N°1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MADRES PUÉRPERAS DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLOGUREN, ESSALUD CALLAO- 2021”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre nociones básicas de la lactancia materna de las madres puérperas del 	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Determinar el nivel de conocimiento sobre nociones básicas de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto 	<p>Hipótesis General</p> <p>No se considera</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento sobre lactancia materna</p> <p>Variable 2:</p> <p>Practicas sobre lactancia materna</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN.</p> <p>Es Básica - de enfoque cuantitativo, descriptivo.</p> <p>POBLACIÓN DE ESTUDIO: 170 puérperas del servicio de alojamiento conjunto del hospital.</p> <p>MÉTODOS: Metodología Deductiva hipotética.</p> <p>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN: es observacional, transversal y no experimental.</p> <p>TÉCNICA: encuesta y observación.</p>

<p>Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?</p> <p>➤ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?</p> <p>➤ ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los beneficios y ventajas de la lactancia materna de</p>	<p>Sabogal Sologuren EsSalud 2021.</p> <p>➤ Determinar el nivel de conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.</p> <p>➤ Determinar el nivel de conocimiento sobre beneficios y ventajas de la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.</p> <p>➤ Determinar las prácticas sobre postura y posición, respuestas del bebe, vínculo afectivo, anatomía y succión en la lactancia materna de las</p>			<p>INSTRUMENTOS: cuestionario es Instrumento para medir conocimientos y ficha de observación para medir las prácticas de lactancia materna.</p> <p>LUGAR DE EJECUCIÓN</p> <p>Hospital Alberto Sabogal.</p>
--	--	--	--	--

<p>las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?</p> <p>➤ ¿ Cuáles son las prácticas sobre postura y posición, respuestas del bebe, vínculo afectivo, anatomía y succión en la lactancia materna de las madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021?</p>	<p>madres puérperas del Hospital Alberto Sabogal Sologuren EsSalud 2021.</p>			
---	--	--	--	--

ANEXO 2

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PUERPERAS

Autores y Año de Publicación: León, L. 2012

INSTRUCCIONES: antes de realizar el cuestionario lea las preguntas y responda marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea que sea adecuado.

I. **DATOS GENERALES DE LA MADRE:**

Edad:

Nivel de instrucción:

Ocupación:

II. **DATOS ESPECIFICOS:**

NOCIONES BASICAS

01. ¿Qué entiende usted por lactancia materna exclusiva?

- a) Es dar al bebe leche del pecho de la madre en el día y en la noche durante los 6 meses de vida.
- b) Es dar agua de manzanilla y leche del pecho de la madre.
- c) Es dar leche en polvo mas agua al bebe, además dar leche materna.
- d) Es dar solo leche en formula con biberón al bebé.
- e) No lo se

02. ¿Usted conoce que es el calostro?

- a) Es la primera leche que produce la madre al iniciar la lactancia.
- b) Es un líquido bastante cremoso con coloración amarillenta.
- c) Es leche aguada de color claro
- d) a y b
- e) No conoce

03. ¿Hasta cuantos meses usted debe dar de lactar exclusivamente a su bebe?

- a) 4 años
- b) 3 meses
- c) 6 meses

- d) 24 meses
- e) ninguna de las anteriores.

04. ¿Cuál es una adecuada técnica de lactancia?

- a) La posición debe ser correcta
- b) La madre debe estar cómoda y debe tener al bebé lo más cerca posible.
- c) Se debe adoptar la posición “barriga con barriga”
- d) Los labios del bebé deben abarcar gran parte de la areola
- e) Todas las alternativas son correctas.

IMPORTANCIA

05. ¿Usted sabe cuál es la importancia del calostro?

- a) Disminuye la protección y defensa del bebe.
- b) Facilita la expulsión de la primera deposición del bebe el meconio.
- c) No tiene importancia es mejor eliminar esa primera leche.
- d) El calostro produce diarrea al bebe.
- e) c y d son correctas

06. ¿Cuál cree usted que es una de las razones más importante de dar leche materna?

- a) los recursos económicos no son suficientes para comprar leche artificial
- b) Es necesario para la construcción de la identidad y equilibrio emocional.
- c) Fortalece el vínculo entre la madre y el bebe, la madre puede dar cariño y amor al bebe.
- d) b y c
- e) No conoce

07. ¿Cuál es la razón por la que la lactancia materna es buena para la madre?

- a) Ayuda a que la madre baje de peso después del parto.
- b) Evita que la madre sufra de depresión después del parto.
- c) Disminuye la posibilidad de sufrir cáncer de ovario y de mama.
- d) Reduce el riesgo de sufrir diabetes de tipo 2.
- e) Todas son verdaderas.

08. ¿Qué afirmación es correcta?, comprado con la leche de vaca.

- a) Es mejor darle leche de vaca al bebe porque tiene le ayuda en la digestión.
- b) todos los nutrientes que requiere él bebe lo tiene la leche materna.
- c) es necesario complementar la leche humana con leche de vaca porque es mejor.
- d) la leche humana tiene menos nutrientes que la leche de vaca.
- e) No conoce

BENEFICIOS Y VENTAJAS

09. ¿Cuáles son los beneficios de la leche materna para su bebe?

- a) Protege al bebe de enfermedades como las diarreas además de las respiratorias como la neumonía.
- b) Favorece un adecuado desarrollo mental y crecimiento del bebé.
- c) Evita que al bebe le aparezcan alergias.
- d) Se crea un vínculo de cariño y amor entre el bebe y la madre.
- e) Todas son verdaderas.

10. ¿Cuáles son los beneficios psicológicos de la lactancia para él bebe?

- a) entre la madre y bebe se establece una relación amorosa.
- b) la lactancia genera mayor tranquilidad y seguridad a la madre y al bebe.
- c) No es bueno dar mucho pecho porque el bebe se acostumbra.
- d) a y b están correctas.
- e) No conoce

FICHA DE OBSERVACION DE LA LACTANCIA MATERNA (Adaptada por el MINSa 2015)

LEA LAS INSTRUCCIONES:

Antes de realizar el cuestionario lea detenidamente las preguntas y responda marcando con un aspa (x) la respuesta que usted crea que sea adecuada.

I. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

Edad:

Ocupación:

Nivel de instrucción:

II. DATOS ESPECÍFICOS SIGNOS DE NORMALIDAD

1. Posición

- La madre se encuentra relajada y cómoda ()
- Él bebe se encuentra sostenido junto al cuerpo de la madre ()
- Hay alineación entre la cabeza y el cuerpo del bebe ()
- El mentón del bebé se encuentra tocando el pecho ()
- El bebe esta sujetado por detrás ()

2. Respuestas

- Él bebe busca el pecho ()
- Él bebe realiza movimientos de búsqueda ()
- Él bebe explora el pecho de la madre con la lengua ()
- Él bebe está mamando despierto y tranquilo ()
- Él bebe se mantiene es posición en el pecho ()
- Hay buen signo de secreción de la leche ()

3. Vínculo afectivo

- Se observa el brazo seguro y confiado ()
- La madre mira la cara del bebe ()
- La madre acaricia al bebe ()

4. Anatomía

- Los pechos de la madres están blandos después de succión ()
- Los pezones se encuentran protráctiles o salientes. ()
- La piel tiene un aspecto sano ()
- El pecho de la madre esta redondeado durante la lactancia ()

5. Succión

- La boca se encuentra muy abierta ()
- El labio inferior se encuentra doblado hacia fuera ()

- La lengua del bebe rodea la areola ()
- Las mejillas del bebe están redondeadas ()
- Hay más areola por la parte superior de la boca ()
- La succión es lenta, con profundidad y pausada ()
- Se observa y escucha como traga ()

SIGNOS DE ALERTA

6. Posición

- Los hombros del bebe están tensos e inclinadas sobre el bebé ()
- El bebé esta distanciado de la madre ()
- El cuello del bebe esta torcido ()
- El mentón del bebe no está tocando el pecho ()
- La madre solo sujeta la cabeza o el hombro ()

7. Respuestas

- El bebé no está respondiendo al pecho ()
- No se encuentra el reflejo de búsqueda ()
- Él bebe no demuestra interés por el pecho ()
- Él bebe se encuentra lloroso e inquieto ()
- Él bebe se distancia del pecho de la madre ()
- No hay signos de secreción de leche ()

8. Vínculo afectivo

- El brazo de la madre esta flojo y nervioso ()
- No se evidencia contacto visual entre los 2 ()
- La madre sacude al bebe ()

9. Anatomía

- Los pechos están dolorosos, congestionados ()
- Los pezones están invertidos y son planos ()
- La piel se encuentra irritada y con grietas ()
- La mama esta estirada ()

10. Succión

- La boca del bebe se abre muy poco ()
- Él bebe tiene el labio inferior doblado hacia adentro ()
- No se observa la lengua del bebe ()
- Las mejillas están hundidas o tensas ()
- Se observa más areola por en el lado inferior de la boca ()
- Él bebe realiza chupadas poco profundas y rápidas ()
- Se escuchan chasquidos ()