



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORVER WIENER**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela académico profesional de enfermería**

Tesis

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICA DE LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL  
CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL  
HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2022**

Para optar el grado académico de Licenciada en Enfermería

**Autor:** BACH. REQUENA COLLANTES, EVELIN ROSALIA

Codigo ORCID 0000-0002-5376-6523

**Asesor :** Dra. Cardenas de Fernandez , María Hilda

**HUACHO- PERÚ**

**2022**

Nivel de conocimientos y practica de lactancia materna  
exclusiva en madres que acuden al consultorio de  
crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho,  
2022.

**Asesor** : Dra. Cardenas de Fernandez , María Hilda

Codigo ORCID : 0000-0002-7160-7585

## **DEDICATORIA**

A mi hijo Evans Daev por ser mi motor y motivo de seguir adelante .

A mis abuelos por ser mi soporte y forjarme con buenos valores durante mi trayecto de vida. A mis padres por ese amor incondicional y apoyarme siempre.

## AGRADECIMIENTO

- A mis abuelos y mis padres por su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida , guiándome para superar cada obstáculo que se presentaba en el camino.
- A la Dra Maria Cardenas de Fernandez por su tiempo y dedicación para guiarme en el desarrollo de mi trabajo .
- Al hospital Regional de Huacho , que me permitio trabajar con mi población objetivo .
- A la Lic. Patricia Aguedo Jefa de inmunizaciones -Area crecimiento y desarrollo por permitirme y brindarme las facilidades para la aplicación de mi instrumento a mi población.
- A las madres de familia por su tiempo y participación en el desarrollo de la encuesta y guía de observación .

## ÍNDICE GENERAL

PORTADA .....	i
TÍTULO .....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE GENERAL .....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	ix
RESUMEN .....	x
ABSTRACT .....	xi
INTRODUCCION.....	xii
CAPITULO I: EL PROBLEMA .....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	5
1.4.3. Práctica .....	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO.....	6

2.1. Antecedentes de la investigación.....	7
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis.....	25
2.3.1. Hipótesis general.....	25
2.3.2. Hipótesis específicas.....	25
CAPITULO III: METODOLOGÍA.....	26
3.1. Método de investigación.....	26
3.2. Enfoque investigativo.....	26
3.3. Tipo de investigación.....	26
3.4. Diseño de la investigación.....	27
3.5. Población, muestra y muestreo.....	27
3.6. Variables y operacionalización.....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.7.1. Técnica.....	30
3.7.2. Descripción.....	30
3.7.3. Validación.....	30
3.7.4. Confiabilidad.....	31
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	31
3.9. Aspectos éticos.....	31
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	33
4.1. Resultados.....	33
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	33
4.1.2. Prueba de hipótesis.....	37
4.1.3. Discusión de resultados.....	34
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44

5.1. Conclusiones .....	44
5.2. Recomendaciones .....	45
REFERENCIAS .....	46
ANEXOS .....	53
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	53
Anexo 2: Instrumentos.....	56
Anexo 3: Determinacion de la confiabilidad del instrumento .....	61
Anexo 4: Aprobacion comité de ética.....	63
Anexo 5: Formato de consentimiento informado .....	64
Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	66
Anexo 7: Informe de turnitin .....	67
Anexo 8: Fotografías .....	68

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable 1: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva .....	28
Tabla 2. Operacionalización de la variable 2: Práctica de lactancia materna exclusiva .....	29
Tabla 3. Características sociodemográficas de las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho. ....	33
Tabla 4. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho .....	34
Tabla 5. Práctica de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho. ....	36
Tabla 6. Prueba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis general .....	37
Tabla 7. Prueba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis específica 1 .....	38
Tabla 8. Prueba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis específica 2 .....	39
Tabla 9. Prueba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis específica 3 .....	40

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.....**¡Error!**

**Marcador no definido.**

Gráfico 2. Práctica de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho. .... **¡Error! Marcador no**

**definido.**

## RESUMEN

La lactancia materna exclusiva es la mejor fuente de alimentación que se le ofrece al niño ,y ofrece el mejor comienzo posible de vida .**Objetivo:** Analizar la relación del nivel de conocimientos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho 2022 . **Material y método:** Realizado en el Hospital Regional de Huacho .Se trabajo con el total de la población ,95 madres con niños menores de 6 meses , metodo hipotético-deductivo , descriptiva correlacional no experimental y prospectivo. **El instrumento** para medir nivel de conocimientos fue la encuesta de Avendaño S, Medrano K, con una confiabilidad 0.73 ; del mismo modo se aplico una guía de observación de Cuenca R, Gonzales M, Pozo R con una confiabilidad 0.84. **Resultados :** Con respecto al nivel de conocimientos el 63,2% de las madres tuvo un nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva, el 24,2% tuvo un nivel alto ; y el 12,6% un nivel bajo, en cuanto a la practica se evidencia que el 62,1% de las madres tuvo prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva ; seguido por el 37,9% que tuvo prácticas adecuadas. **Conclusiones :** Se concluyo que la variable nivel de conocimientos tiene una relación estadísticamente significativa con al varibale practica de lactancia materna exclusiva , según la prueba de Chi-cuadrado de Pearson con un valor de  $P=0,000$  siendo menor que el 0.05 por lo tanto ,se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula .

**PALABRAS CLAVE:** Nivel de conocimiento, practica, lactancia materna.

## ABSTRACT

Exclusive breastfeeding is the best source of nutrition offered to the child, and offers the best possible start in life, it offers the best possible start to life. **Objective:** to analyze the relationship between the level of knowledge and the practice of exclusive breastfeeding in mothers who attend the growth and development office of the regional hospital of Huacho 2022. **material and method:** carried out at the regional hospital of Huacho 2022, the work with the total population was made up of 95 mothers with children under 6 months, hypothetical –deductive method, non-experimental and prospective correlational descriptive. **the instrument** to measure the level of knowledge was the survey by Avendaño S, Medrano K, with a reliability of 0.73; in the same way, an observation guide for Cuenca R, Gonzales M, Pozo R was applied with a reliability of 0.84. **Results :** With regard to 63.2% of the mothers had a medium level of knowledge about exclusive breastfeeding, 24.2% had a high level; and 12.6% a low level, in terms of practice, it is evident that 62.1% of mothers had inadequate exclusive breastfeeding practices; followed by 37.9% who had adequate practices. **conclusions:** It was concluded that the variable level of knowledge has a statistically significant relationship with the variable practice of exclusive breastfeeding, according to Pearson's Chi-square test with a value of  $P=0.000$  being less than 0.05, therefore, the hypothesis is accepted, the main hypothesis and the null hypothesis is rejected.

**KEYWORDS :** Level of knowledge, practice breastfeeding

## INTRODUCCION

La presente investigación tiene como finalidad dar a conocer los conocimientos que tienen las madres sobre la lactancia materna exclusiva ; la leche materna es el único alimento que contiene todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño, por eso la madre debe poseer el conocimiento necesario para ejercer una buena practica , aprovechando al máximo los maravillosos beneficios que ofrece.

.La presente investigación está estructurada de acuerdo a los lineamientos presentados por la facultad de Medicina Humana, Escuela de enfermería de la universidad Norver Wiener.

**CAPITULO I:** Planteamiento del problema, donde se describe la realidad problemática de acuerdo a la variable de estudio, formulación del problema, los objetivos generales y específicos, justificación de la investigación, delimitación del estudio y viabilidad del estudio.

**CAPITULO II:** Desarrollo del marco teórico, antecedentes segun variables a estudiar, , bases teóricas, definiciones conceptuales y la formulación de la hipótesis.

**CAPITULO III:** esta comprendido por la metodología, diseño metodológico (población y muestra). Operacionalización de variables, técnica de recolección de datos y técnicas para el procesamiento de la investigación.

**CAPITULO IV:** Cuadro de los resultados, tablas, gráficos e interpretación de los resultados.

**CAPITULO V:** Desarrollo de la discusión, conclusiones y recomendaciones

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La lactancia materna es la única forma de supervivencia para los lactantes, garantiza un crecimiento y desarrollo adecuado, es la primera inmunización que recibe como protección frente a microorganismos invasivos (1), la Organización mundial de la salud (2) menciona que la lactancia materna exclusiva es la base primordial de nutrición para asegurar la salud del bebe; se inicia con el calostro, ese líquido amarillento espeso desde la primera hora de vida hasta los 6 meses de manera exclusiva .

Las tasas de defunciones de niños y niñas menores de 5 años en el 2019 fue de 5,2 millones, 1,5 millones en lactantes mayores de 1 a 11 meses, 1,3 millones niños de 1 a 4 años y 2,4 millones en recién nacidos, la mayoría por razones prevenibles, esto demuestra la existencia del problema para la salud pública y sigue siendo prioridad para la reducción de las tasas de mortalidad infantil, las causas principales por las que fallecen los menores de 6 meses son: neumonía, diarrea e infecciones respiratorias y tienen de 3 a 4 veces riesgo de morir si

no fueron amamantados, si se interviene oportunamente se salvarían 820,000 niños la mayoría 87% menores de 6 meses. (3)

Además se impulsaría al avance de otros problemas nutricionales como: la desnutrición, anemia, bajo peso al nacer, retraso en el crecimiento y desarrollo por que la lactancia materna constituye uno de pilares preventivos de mayor impacto potencial sobre la mortalidad infantil lográndose alcanzar el 50% de tasas de lactancia materna en menores de 6 meses al 2025, por eso es necesario cumplir con las políticas que dispone la Organización mundial de la salud y otras entidades (4).

De acuerdo a la Tarjeta de Puntuación Mundial para la Lactancia Materna (5) indica que durante la evaluación de las prácticas de lactancia materna en 194 naciones ninguna cumple las recomendaciones por la OMS y el resultado fue que solo el 40% de menores de 6 meses reciben lactancia materna exclusiva. Asimismo las tasas de lactancia materna en América latina como: Bolivia (60%), Perú (67%) y Chile (82%) están en aumento, y baja en República Dominicana (7%) y Surinam (3%). (6)

El Instituto nacional de estadística e informática (7) indica que en Perú el 68,4% de lactantes menores de 6 meses de edad recibió lactancia materna de manera exclusiva, es decir subió 3,2 puntos a comparación del año 2015 con un porcentaje de 65,2%; sin embargo existe una gran diferencia si se compara el nivel urbano cae 63,4% y el rural sube 81,0% , el reporte estima que los departamentos que tuvo mayor porcentaje fue : Junín 87,5% y Ancash 88,6%, mientras que Ica 46,8% y Tumbes 43,2% con menor cifra .

Por otro lado la encuesta demográfica de salud familiar (8) menciona que el inicio de la lactancia materna dentro de la primera hora se observó mayor porcentaje en madres que conforman el quintil inferior con 73.6% del área rural y se analizó con una menor cifra 27,9%, las madres del quintil superior que conforman el área urbana, con una duración de 6

a más tomas en 24 horas y está representada por 97,2% en lactantes varones y un 97.0% en lactantes mujeres.

De acuerdo a la ley N° 27240 y ley N° 28731 protegen el derecho de que la madre trabajadora tenga 1 hora diaria dentro de su trabajo hasta que cumpla los 12 meses y no debe ser vulnerada y despedida, ley que lo ampara N°30367(9), sin embargo el mantenimiento de la lactancia materna exclusiva actualmente es afectada por distintos factores como culturales, sociales, sistema de salud precario, carencias en cumplimiento de políticas y sobretodo conocimiento inadecuado de la lactancia materna.

La práctica de lactancia materna natural ha ido disminuyendo gradualmente en gran medida por la industrialización, según el código de sucedáneos (10) no se está cumpliendo el reglamento; y el uso de fórmulas y tetinas está en aumento. Durante mi rotación en el hospital regional de Huacho, pude observar la práctica de lactancia materna de las madres que acudían al control de niño sano evidenciando dificultades en amamantar: presencia de grietas en el pezón, técnica incorrecta de agarre, uso de fórmulas infantiles refiriendo “ser mejores”, y es aquí donde se halla el problema, el personal de enfermería tiene que educar continuamente a la madre para mejorar esta práctica natural. Por esta razón elegí este tema ya que su importancia radica en la promoción de la salud con el propósito de elaborar estrategias que sigan mejorando las tasas de lactancia materna exclusiva .

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cómo el nivel de conocimientos en su dimensión nociones básicas se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022?
- ¿Cómo el nivel de conocimientos en su dimensión beneficios se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022?
- ¿Cómo el nivel de conocimientos en su dimensión técnicas se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación del nivel de conocimientos con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho 2022.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar como la dimensión nociones básicas se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022.

- Identificar como la dimensión beneficios se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho,2022.
- Identificar como la dimensión técnicas se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho,2022.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

Esta investigación busca proteger las tasas de lactancia materna , actualmente aun se ve afectada por distintos factores; las limitaciones y barreras que existen sobre la falta de información de lactancia materna a las madres es uno de ellos , por eso es necesario identificarlos ,para reforzarlos y hacer de ello una buena practica , ofreciendo el mejor comienzo posible de vida al niño.

El personal de enfermería, es quien tiene el control de niño sano y está en comunicación con la madre e identifica los problemas reflejados en la práctica, de manera que le permite modificar estos conocimientos asesorándoles continuamente para el mantenimiento y permanencia de la lactancia materna.

##### **1.4.2. Metodológica**

De acuerdo a la normativa que se estipula para esta investigación, se aplica la técnica de la encuesta a través del cuestionario para conocer el nivel de conocimientos que prevalece en la madre y como incide en la práctica de lactancia materna , esto aportará datos infalibles como base teórica para futuras investigaciones, del mismo modo fomentara nuevas políticas para el logro de promoción de la salud.

La falta de información socava los esfuerzos, por eso es necesario fortalecer las políticas de promoción de la salud para la prevención, apoyo y protección de la lactancia materna en

todos los establecimientos de salud y que las leches artificiales no representen una amenaza para su sustitución.

### **1.4.3. Práctica**

Una información cualificada a las madres genera una práctica idónea, esto contribuye al mantenimiento y aprovechamiento de los maravillosos beneficios que ofrece la leche materna, asimismo aminora a escala mundial los importes de una nación como consecuencia de una mala praxis.

Los resultados que se obtendrán de esta investigación serán favorables para la carrera de enfermería, porque es fundamental abordar los problemas existentes de lactancia materna para una mejora continua bajo orientación estratégica innovadora que permita superar las dificultades, con el fin de proteger y aumentar las tasas de lactancia materna.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

Se realizó el siguiente estudio por que se conto con los recursos logísticos imprescindibles para su elaboración , ya que la población fue muy accesible , asimismo el financiamiento estuvo acorde al medio económico del investigador , no existieron limitaciones .

## **CAPITULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **Nacionales**

Barboza A , Morales S. (2021) realizaron una investigación con el objetivo: Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha – 2021. utilizaron un método de tipo aplicada, descriptico-correlacional, diseño no experimental. Su población estuvo conformada por 59 madres de menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha; como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario sobre conocimiento de lactancia materna exclusiva y una guía de observación para evaluar la práctica de la lactancia materna exclusiva. Tuvo como resultado que el 47.46% tienen conocimientos medios sobre lactancia materna exclusiva asimismo el 32.20% tienen un nivel y el 20.34% presentan un nivel bajo. Con respecto a la práctica, el 22.03% presentan una práctica de lactancia materna exclusiva en un nivel deficiente, el 45.76% regular y el 32.20% óptima. (11)

Álvaro L. (2019) realizó una investigación con el objetivo de: determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del hospital regional Manuel Núñez Butrón, Puno - 2018. Este estudio es descriptivo correlacional, diseño no experimental de corte transversal, tuvo una muestra de 45 madres puérperas primíparas y utilizo como técnica para recolección de los datos: la encuesta y la observación. Los resultados fueron los siguientes: el 76% tenía un conocimiento deficiente, un conocimiento bueno el 20% y un 4% nivel regular, con respecto a las practicas, el 80% evidencia una práctica inadecuada y que tan solo el 20% demostraba una práctica adecuada. (12) proporción inadecuadas 32.2% .(12)

Velásquez C (2017). en su investigación que tuvo como objetivo : Determinar la relación que existe entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, Puesto de Salud Magdalena Nueva, Chimbote, 2017.Fue un estudio descriptivo -correlacional de corte transversal, tipo cuantitativo, con una muestra de 130 madres de niños menores 6 meses; se utilizó como técnica la encuesta y observación y como instrumento el cuestionario y la ficha de observación , cuyos resultados fueron lo siguiente : el 25.38% de las madres evidencian un nivel alto de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva,seguida del 42.31% tienen un nivel medio y un 32.31% un nivel bajo, asimismo se observa que el 23.08% evidencian un nivel adecuado en la práctica de lactancia materna exclusiva , el 42.31% tienen un nivel regular y el 34.62% un nivel malo .(13)

## **Internacionales**

Alonso S. México (2017). en su investigación tuvo como objetivo: “Identificar los conocimientos en lactancia materna en las mujeres puérperas, atendidas en un Hospital Mexiquense durante 2017”. El estudio fue de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo de corte transversal, con una muestra probabilística de 76 mujeres, como instrumento se utilizó el cuestionario, los resultados fueron que el 10% de madres son jóvenes de 15 a 36 años. El 46% de las madres tiene su primer hijo asimismo se identificó que tienen un conocimiento medio sobre lactancia materna representado por el 46% .(14)

Galván, G., Romero I, G., Téllez, E. México (2019) .realizo un estudio con el objetivo “Identificar el nivel de conocimiento que tiene la mujer en la etapa de puerperio sobre lactancia materna en el primer nivel de atención; su población estuvo conformada por 100 mujeres puérperas de julio a diciembre del 2016 y utilizo como instrumento el cuestionario, los resultados que se obtuvo fue que el 69% de la población tiene un conocimiento medio.(15)

Martínez I. realizo un estudio con el objetivo: Relacionar los conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil, hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre 2017.Utilizo el método descriptivo de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 100 madres , utilizaron como instrumento la encuesta , teniendo como resultado : el 68% de madres procedían de la sierra , en relación a su edad oscila de 19 a 25 , su grado de instrucciones primaria completa , también evidenciaron conocer los beneficios ,el tiempo y la técnica de amamantamiento. (16).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Nivel de conocimiento**

Es el conjunto de habilidades y destrezas adquiridas a través de las experiencias vividas por la persona, por que interpreta la realidad, refleja su comportamiento y tiene la capacidad de resolver problemas; asimismo menciona que el ser humano pasa por un proceso de aprendizaje para poder llegar al entendimiento a través de la razón. (17)

#### **Conocimiento en lactancia materna exclusiva**

Conjunto de habilidades y destrezas adquiridas a través de las experiencias vividas por la madre. El conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva es la información que posee la madre sobre sus beneficios, técnicas, duración , frecuencia , extracción, almacenamiento y administración ; de acuerdo al tipo de conocimiento que poseen se desarrolla una practica adecuada o inadecuada . (18)

Existen 3 tipos de conocimientos:

- **Conocimiento empírico** el conocimiento empírico es inicial, es de lo aprendido en la vida diaria, en la cual se basa la experiencia.
- **Conocimiento Teórico.** Son los conocimientos que se transmiten de generación en generación; basados en vivencias ocurridas anteriormente e informados por terceras personas por que no la hemos vivido directamente, un claro ejemplo son las creencias.
- **Conocimiento práctico.** Este tipo de conocimiento es más dinámico por que realizamos constantes actividades bajo un propósito mejorando nuestro comportamiento. Por ejemplo: los conocimientos formales, éticos y políticos (19)

### **2.2.1.1. Nociones básicas**

#### **Lactancia materna exclusiva**

La organización mundial de la salud menciona que la lactancia materna exclusiva consiste en brindar únicamente leche materna al lactante: se evita dar todo tipo de agua, ni sólidos, exceptuando diferente tipo de medicamentos como la toma de suero oral, de vitaminas, o jarabes con orden del pediatra.

Asimismo recomienda que debe empezar a la primera hora de vida para asegurarse que reciba el calostro rico en factores de protección, además este debe realizarse a libre demanda. Al principio las tomas son irregulares y más frecuentes por las noches de 8 a 12 veces al día, si no lo hace hay que estimularlos de diversas maneras para que se alimente.

(20)

#### **Fisiología de la Lactancia Materna**

Durante el embarazo, el seno mamario se prepara para alimentar al lactante de tal manera que el organismo empieza a producir hormonas que se activan a partir de la semana 16 como la progesterona, estrógenos, lactogeno (LPH), folículo estimulante (FSH) y luteinizante (HL).

**Lactogénesis:** el seno mamario se prepara durante el embarazo, mediante el estímulo de estrógenos y progesterona, y también la hormona lactogénica placentaria, produciendo la prolactina de manera conjunta la Somatotropina estimula la secreción láctea.

Primera fase: a partir de la semana 12 los senos ya producen calostro

Segunda fase: Se inicia posteriormente a los 3 días post parto, se mantiene elevado los niveles de prolactina, asimismo los niveles de estrógenos y progesterona disminuyen.

**Lactopoyesis:** la glándula suprarrenal ejerce una función importante, los glucocorticoides sintetizan la caseína y lactosa. Se conserva y mantiene la lactancia.

**Eyección Láctea:** La oxitócica (hormona de la neurohipófisis) en actividad con las células mioepiteliares de los conductos galactóforos, eyaculan y expulsan su contenido. Esto permite estimular las glándulas mamarias, por la succión del lactante se produce la descarga de oxitócica.

**Reflejo de succión en la lactancia:** Mediante la estimulación de la areola y pezón por las terminaciones nerviosas se efectúa la estimulación del hipotálamo e hipófisis encargadas de la secreción de oxitócica y prolactina. (21)

### **Características de la leche materna**

Ministerio de salud indica que la leche materna es un producto biológico que cambia y se modifica de acuerdo a los requerimientos que necesita el lactante.

- El calostro : es la primera leche y es producida los 5 primeros días después del parto; tiene una consistencia espesa de que es de color amarillento, es considerada la primera vacuna por las propiedades que posee, es fuente de proteínas, componentes inmunológicos, calcio y otros minerales.
- Pasando el quinto y quinceavo día después del parto viene la leche de transición, con la función de ayudar a madurar el sistema gastrointestinal del lactante. Al tercer día la bajada de leche es brusca de tal manera que satisface las necesidades del lactante.
- Por ultimo a los 16 días se produce la leche madura, el volumen de leche que produce la madre es de 700 y 900 ml, la que proporciona agua, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y factores anti infecciosos como la lipasa que es estimulada por las sales biliares facilitando la digestión completa de las grasas. (22)

## Componentes de la leche materna

De acuerdo al Fondo de las naciones unidas para la infancia está compuesta por:

- **Agua:** El 88% de la leche materna está compuesta por agua; por el cual es óptimo para una hidratación adecuada del lactante.
- **Proteínas:** son esenciales para el crecimiento del lactante; contiene (0,9-1,1 g/100 ml) y es la cantidad suficiente que necesita el lactante. Un ejemplo es la caseína, lactoferrina cuya función es la asimilación bacteriana, lisozima ayuda a cuidar la flora intestinal actuando como antiinflamatorio.
- **Hidratos de Carbono:** la lactosa y la galactosa son los principales carbohidratos que contiene la leche materna, tiene propiedades antibacterianas ayuda a asimilar el calcio participa en el desarrollo cerebral, brinda el 40% de energía.
- **Grasas:** el contenido de los lípidos representa entre el 3 y el 5% del total de la leche madura, ayudando a la absorción de los elementos liposolubles y ácidos grasos esenciales, además mantiene la temperatura corporal por su alto contenido energético.
- **Minerales:** los minerales que aporta la leche materna son: fosforo hierro, zinc y calcio .El calcio es el más abundante y cumple numerosas funciones como en la conducción de los impulsos nerviosos, para el desarrollo del esqueleto y fortaleciendo los dientes, asimismo el hierro muy indispensable en la prevención en anomalías de la sangre como la anemia.
- Las **vitaminas** más indispensables son la A que cumple un rol protector a nivel de la visión, crecimiento de los tejidos, así como también la presencia de

cianocobalamina (b12), niacina (b1), piridoxina (b6) , tiamina, riboflavina (b2) con un rol metabólico muy indispensable en el proceso de las proteínas.

- **Factores protectores:** las inmunoglobulinas M, G, M, E, D esenciales para las defensas del organismo y la IgA en mayor proporción que cumplen roles en defensa del organismo. (23)

#### 2.2.1.2. Beneficios de la lactancia materna

- **Beneficios para el niño**

**Mejor nutrición:** La leche materna es la ideal para la nutrición del lactante por que los aminoácidos son esenciales en los primeros meses de vida.

**Aporta a la formación de tejidos y membranas celulares:** los ácidos grasos son esenciales para el metabolismo del sistema nervioso central dentro de los centros auditivos y de la retina.

**Apego:** es muy importante, ya que fortalece este vínculo, le brinda seguridad y armónicamente dispone patrones sensoriales.

**Mejor digestión:** la leche materna contiene enzimas digestivas, proteínas que ayudan a una mejor digestión.

**Aporte inmunológico:** el neonato produce inmunoglobulinas progresivamente en los primeros meses de vida. La lactoferrina, células linfocíticas y lisozimas son las inmunoglobulinas que están en la leche materna forman una barrea local y general para las bacterias y virus. (24)

- **Beneficios de la madre:**

**Mejora la anemia y aumento las reservas de hierro:** El cierre precoz del fondo vascular de la placenta reduce el sangrado puerperal, ayudando de esta forma a la pronta recuperación de la anemia.

**Recuperación uterina postparto y disminución del sangrado:** la lactancia materna es importante porque al succionar el pezón el lactante provoca el cierre de los capilares rotos cuando se desprende la placenta y reduce el sangrado después del parto, por la liberación de oxitócica .

**Pérdida de peso y recuperación de la figura:** para producir leche materna se requiere de gasto energético, las reservas se gastan por tanto la madre recupera su peso progresivamente previo a la gestación

**Disminución del riesgo de cáncer:** Disminuye hasta un 4,3% la probabilidad de padecer cáncer de mama. (25)

### **Beneficios generales**

- **Economía Familiar:** La lactancia materna es totalmente gratis, no demanda tiempo y dinero a diferencia de los sucedáneos, tienes que gastar en la compra de alguna fórmula y biberón.
- **Familia y Desarrollo Sostenible:** permite que no contaminen en el medio ambiente por lo tanto es ecológica.
- **Planificación Familiar:** La lactancia materna facilita el espaciamiento entre cada embarazo cooperando así la planificación familiar.

- **Reducir la mortalidad infantil:** La mortalidad infantil podría reducirse en un 13% con solo mejorar las prácticas de lactancia, y en un 6% a la mejora la alimentación complementaria.
  - **Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer:** La lactancia materna es un derecho único en cada mujer lo cual ser apoyado por la sociedad.
  - **Erradicar la pobreza extrema y el hambre:** La lactancia materna proporciona energía y nutrientes de excelente calidad, y ayuda a prevenir el hambre y la desnutrición en los niños.
- (26)

### 2.2.1.3. Técnicas

- **Técnica de amamantamiento**

**Posición de caballito:** El lactante se encuentra sentado en las piernas de la madre, con el abdomen pegado. Es muy útil en casos de fisura palatina, prematuros, grietas, hipotonía y reflujos gastroesofágicos.

**Posición crianza biológica:** la madre se ubica decúbito supino y el lactante decúbito prono sobre la madre. Es muy útil cuando existen problemas de agarre ya sea dolor o rechazo.

**Posición sentada o posición de cuna:** esta postura es clásica, se coloca al lactante de manera frontal con la madre, la madre sostiene la espalda con las manos y la cabeza sobre la flexión del codo.

**Posición en balón de rugby o posición invertida:** se ubica al lactante debajo de la axila de la madre con las piernas hacia atrás y la cabeza en dirección del seno a la altura de la fosas nasales .es ideal para amamantar a prematuros o gemelos.

**Posición acostada:** La madre se ubica en posición lateral, del mismo modo el lactante, con la facilidad de que la madre acerque el cuerpo hacia el pezón. (27)

- **Técnicas de extracción**

De acuerdo a la guía de lactancia materna del Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (AEP) existen distintos factores que impiden la lactancia materna directa, por lo que las madres recurren a la extracción de la leche; por esta razón necesita tener los conocimientos necesarios para realizarlo de manera exitosa. Los factores más influyentes son:

- Como donación para un banco de leche
- Para facilitar la estimulación del pecho y asegurar la producción de leche en caso de separación madre-hijo.
- Por ingurgitación del seno evitando la mastitis
- Reincorporación de la madre al trabajo
- Lactantes prematuros que no cogen bien el seno mamario.(28)

- **Tipos de extracción**

**Extracción Manual:** Esta técnica es sencilla, no dolorosa, no requiere de ningún utensilio, el único requisito es la higiene, para evitar contaminación de la leche materna.

De acuerdo a la técnica de Marmet, consiste en tres fases la preparación de las mamas antes de la extracción:

**Masaje:** ejerce masajes en forma circular en dirección a la areola; así se lograra estimular las células que fabrican la leche  
**Caricias:** las caricias se realizan junto con los masajes de forma suave lo que permite el reflejo de eyección.

**Agitación:** la bajada de leche se iniciara por gravedad y finalmente prensa con suavidad el pezón y se observara la salida de leche.

La madre debe tener una postura inclinada hacia adelante, luego colocar alrededor de la areola el dedo índice y medio bajo el seno; en forma de C.

La madre debe presionar suavemente el seno hacia la parte de atrás empujándolo hacia la pared torácica, asimismo el dedo pulgar debe sujetar bien el seno sin causar dolor, de este modo, la salida de leche será continua si los masajes se repiten de 3 a 5 minutos aproximadamente; es necesario realizar una buena maniobra para que el vaciado de las mamas sea completa. (29)

### **Extracción por sacaleches**

Esta técnica se realiza con aparatos manuales o electrónicos que estimulan la producción de leche materna facilitando el vaciado completo de los senos.

La madre debe realizar la desinfección y manipulación correspondiente antes y después de cada extracción para no contaminar.

Su uso es muy eficaz, por que reemplaza la succión, de tal manera ayuda a que la producción de leche siga manteniéndose.

Existen dos tipos de sacaleches: eléctricos y eléctricos dobles. (30)

### **Almacenamiento, conservación y administración**

Lo más recomendable es administrar la leche recién extraída fresca al lactante para una alimentación oportuna, sin embargo si se empieza conservar debemos mantener las siguientes medidas:

- Primero se debe lavar las manos vigorosamente
- Se debe usar recipiente vidrio o de plástico. el más recomendable es el de vidrio.
- Se debe rotular los envases con fecha y hora, al momento de administrarla, se debe usar el frasco con fecha más antigua.

- Si se congela, es normal el olor que contiene, a medida que se ponga a baño maría va volviendo a su composición normal, esto se debe a la acción de lipasas.
- Al momento de sacarlo de la refrigeradora, dejarlo descongelar y luego entibiario a baño maría, no es recomendable calentarlo en la cocina.
- Debemos conocer la temperatura de acuerdo al tipo de leche:
  - Leche madura recién extraída de 19 -22C° de 8 h a 10h y en nevera de 0-4 c° de 2 a 5 días.
  - Leche madura previo a la congelación de 19 -22C° de 4h y en nevera de 0-4 c° en 24h.
  - Leche madura descongelada de 19 -22C° hasta el final de la toma y en nevera de 0-4c° hasta 4h. (31)

### **Contraindicaciones de lactancia materna**

Las causas para contraindicar esta práctica son pocas, pero si depende del médico la restricción ante casos como: galactosemia, actitud negativa de la madre , absceso mamario , se puede permitir ofrecer el pecho sano , la mastitis no está contraindicada ; presencia de herpes mamaria , TBC activa sin tratamiento , en el caso de que la madre presente varicela optar por el aislamiento y lactancia materna indirecta , madre con VIH positiva , casi siempre recomiendan el uso de fórmulas maternizadas pero depende del criterio médico para escoger la opción más segura ; también debemos tener en cuenta que no se suspende cuando el lactante presenta diarreas ni cuando la madre tiene hepatitis B.(32)

## **2.2.2. Practica de lactancia materna exclusiva**

### **Práctica**

La práctica es la habilidad o destreza de una conducta que se realiza de manera continua, adquirida a través de la experiencia con la finalidad de mejorar .este acto va regido por principios y se ejecuta bajo reglas que se requieren para su aplicación.

### **Practica de lactancia materna exclusiva**

La práctica de lactancia materna exclusiva es muy importante porque ofrece los mejores beneficios para el lactante, por eso la madre debe tener una buena técnica de amamantamiento y asegurar la alimentación correcta de manera que la madre visualice y estimule que el lactante agarre, succione y deglute correctamente la leche materna.(33)

#### **2.2.2.1 Técnica de lactancia materna**

##### **Postura clásica de la madre y el niño**

Para realizar una lactancia materna exitosa es importante encontrar una posición cómoda con el propósito del vaciamiento adecuado de mamas y facilitar el agarre.

- Primeramente la nariz y el mentón del lactante deben estar junto al seno materno.
- Él bebe debe estar en contacto con el de la madre, es mucho más cómodo si se encuentra echada.
- No deben existir flexiones y giros entre el cuerpo y la cabeza del lactante, tienen que estar alineados.
- El pezón tiene que estar a la altura del labio de los labios del lactante .es importante el agarre espontaneo, esto consiste en poner al lactante en posición prona encima de la madre y mentón apoyado al pecho. Inmediatamente el lactante iniciar el reflejo de búsqueda para el acoplamiento respectivo.

- Si el lactante no agarra espontáneamente el pecho, puede ser útil la técnica del sándwich, para realizarlo la madre tiene que coger su seno en forma de C conjuntamente con los labios del lactante e introducirlo y corroborar que el agarre sea alrededor de toda la areola.(34)

### **Acoplamiento de Agarre y succión**

Antes de amamantar es necesario la higiene de manos; luego obtener una posición cómoda juntamente con el lactante. La posición del mentón del lactante está a la altura del seno de la madre con la boca abierta y cubre gran parte de la areola. Los labios están evertidos y las mejillas no se hundeen, se mantienen redondas es decir si el lactante se acopla bien con succión vigorosa y no causa dolor a la madre es correcta. También es necesario que después de lactar se le saque eructos para evitar dolor o molestias estomacales.

### **Señales de buen agarre:**

1. la gran parte de la areola sea cubierta por la boca del lactante.
2. La madre no presenta dolor durante el amantamiento
3. la succión es profunda, regular y audible.(35)

### **Frecuencia y duración**

La Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría (AEP) señala que la lactancia materna se brinda a libre demanda, de 10 a 30 minutos cada seno, es decir recibe de 8 a 12 veces dentro de 24 horas , es importante reconocer cuando se llevan la mano a la boca , chupetean son señales que quieren mamar , no es necesario que llore por eso es libre demanda y cada vez que estimula la glándula mamaria por succión libera hormonas y para que no se confunda no se sugiere el uso de tetina , ni chupones aparte que favorecen un mal agarre y favorece presencia de grietas .

**Relactación:** si nuevamente se establece la lactancia materna después de tiempo se recomienda ser guiada por un profesional de la salud, en estos casos es muy importante el contacto piel a piel y la motivación para la madre para que sea posible con éxito. (36)

### **Problemas en lactancia materna**

Durante los primeros días la sensibilidad y presencia del dolor del seno es muy frecuente pero transitorio, por ello recomendamos mantener la zona seca para evitar la aparición de grietas, una buena postura de la madre y el lactante es la solución.

La ingurgitación mamaria produce dolor sobre todo si la madre se encuentra en una posición incorrecta, debe descartar con asistencia médica si el dolor es progresivo.

Por otro lado hay que asegurarse del vaciado completo de las mamas cuando se brinda la leche humana para evitar la congestión mamaria apoyándose con la extracción si es necesario; otro problema frecuente es la mastitis caracterizado por enrojecimiento, calor de la mama como consecuencia del destete precoz .La dermatitis es un problema poco frecuente pero que suele afectar a la madre como: impétigo, candidiasis, dermatitis vírica por herpes simple o varicela. (37)

#### **2.2.2.2. Extracción manual de leche materna**

Actualmente existen diversas situaciones en que la madre recurre a este método con el fin de mantener y continuar la lactancia materna exclusiva.

Esto permite: alivio en caso de conductos obstruidos, dificultad de succión por parte del lactante, rechazo del seno, incorporación al trabajo, alimentación a neonatos enfermos que no tienen reflejo de succión, con la finalidad de presentar mastitis u otros problemas relacionados al seno.

**Técnica de extracción clásica:** Esta técnica es muy sencilla y económica, no requiere de aparatos, así que la madre lo puede realizar con total comodidad. Hoy en día las madres muestran la capacidad de extraerse la leche utilizando maniobras poco frecuentes, mientras siga cumpliendo debemos apoyarla y si presenta dificultades el personal de enfermería debe enseñarle cuando acuda al consultorio de crecimiento y desarrollo para mejorar esta técnica, las madres deben tener en cuenta que al descongelar no se debe hervir la leche, mucho menos ponerlo en el microondas. (38)

### **2.2.2.3. Higiene**

#### **Higiene de manos y mamas**

La OMS recomienda lavarse las lavarse las manos antes de amamantar al lactante, primera barrera que disminuye la contaminación.

El aseo de mamas es suficiente con una ducha diaria y secado al aire libre, porque de lavarse en cada toma producirá resequedad siendo condicionante al dolor, está contraindicado el uso de pomadas sin indicación médica. (39)

#### **Pasos para una lactancia materna feliz**

OMS y UNICEF señala:

- 1.** Poseer una política aprobada que se brinde de conocimiento al personal de salud.
- 2.** Acondicionar y capacitar a todo el personal de salud para las practicas necesarias que estipula las normas.
- 3.** sensibilizar a las gestantes acerca de los beneficios y práctica de la lactancia.
- 4.** Apoyar a las madres al inicio de la lactancia durante la media hora después del parto.
- 5.** enseñar a las madres cómo amamantar y cómo realizar la técnicas de extracción en caso de separación de su bebe.

6. No agregar otros alimentos más que la leche materna, a excepciones médicas.
7. brindar alojamiento conjunto esto garantiza la permanencia de la madre junto a su bebe.
8. educar sobre lactancia materna a libre demanda.
9. No se ofrece al bebe distractores como chupones y biberones.
10. Apoyar la iniciativa de grupos de apoyo a la lactancia materna y enviar a las madres luego del egreso del hospital.(40)

### **Teoría de Ramona Mercer**

Este estudio tiene como base la teoría del rol materno en la nutrición del lactante, donde nos explica los factores influyentes que caracterizan a la madre para asumir esta responsabilidad: características personales ,estado de salud , características del lactante y características cognitivas que posee la madre para la alimentación con el fin de identificar señales de hambre del lactante. Es decir estas actitudes que toma la madre frente a la alimentación deriva de momentos ya vividos reflejado en el estado nutricional del lactante (peso y otras medidas antropométricas) .Por esta razón el personal de enfermería debe identificar y tener en cuenta al momento de la valoración y apoyar para lograr los resultados deseados. (41)

### **Teoría de Nola pender**

Tiene como base la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather. La práctica de lactancia materna se ve influenciada por las características personales, procesos cognitivos y la experiencia de la madre ,cuyos resultados se reflejan en la conducta de amantar de acuerdo a las recomendaciones de la OMS a favor de la salud , de lo contrario tomara actitudes que no benefician a la salud del lactante .

Por esta razón lo que propone Nola pender promoción de salud es la clave para el personal de enfermería pueda promover , motivar y realizar acciones de prevención siempre y cuando esta identifique acciones erróneas; educar a las madres constantemente o derivar a grupos de apoyo de lactancia materna para que estas conductas de amantar mejoren , es necesario reestructurar aquellos conocimientos que no favorecen a la salud , incluyendo sus creencias , experiencias para que de a poco se adapte y exista la intención y compromiso de realizarla correctamente para lograr el desarrollo óptimo del lactante. (42)

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi.** Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022

**H0:** No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**H1:** Existe relación significativa entre las nociones básicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022.

**H1:** Existe relación significativa entre beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022.

**H1:** Existe relación significativa entre técnicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1. Método de investigación**

Según Guanipa (43) la presente investigación utiliza el método hipotético-deductivo, es el conjunto de teorías y conceptos planteados en forma deductiva las consecuencias empíricas de las hipótesis trata de falsearlas para confrontarla con los hechos por tanto busca una solución a los problemas planteados .

### **3.2. Enfoque investigativo**

Según Bernal (44) tiene un enfoque cuantitativo por que analiza las variables sobre la base de la estadística; cuantificándolas de modo que se obtiene resultados en valores numéricos,

### **3.3. Tipo de investigación**

Es una investigación de tipo básica, descriptiva correlacional , ya que se basa en fundamentos teóricos, no tiene una finalidad práctica y correlacional por que mide el grado de relación de ambas variables .

### **3.4. Diseño de la investigación**

De diseño no experimental por que no existe intervención por parte del investigador y se realiza en un determinado momento y de corte transversal ya que la información se recolecta en el presente y se realiza la medición de variables en un periodo temporal .(45)

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

**Población:** La población está constituida por 95 madres de lactantes menores de 6 meses, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022.

**Muestra:** La muestra es la misma que la población, es decir las 95 madres de lactantes menores de 6 meses.

**Muestreo:** El muestreo fue no probabilístico al no aleatorizarse la muestra. Asimismo, fue censal porque se trabajo con el total de la población.

#### **Criterios de selección:**

#### **Criterios de inclusión**

- Madres que participen de manera voluntaria en la investigación
- Madres de lactantes menores de 6 meses
- Madres que brinden lactancia materna exclusiva

#### **Criterios de exclusión**

- Madres con niños mayores de 6 meses
- Madres que brinden lactancia mixta
- Madres que no desean participar en este estudio

### 3.6. Variables y operacionalización

#### Variable 1: Nivel de conocimientos en lactancia materna exclusiva

**Definición operacional:** Es el grado cognitivo que tiene la madre sobre lactancia materna y se refleja en acciones saludables que permiten el desarrollo y crecimiento adecuado del lactante.

**Tabla 1. Operacionalización de la variable 1: Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva**

Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>Nociones básicas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición lactancia materna exclusiva</li> <li>Duración</li> <li>Importancia</li> </ul>		
<b>Beneficios</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Beneficios para la madre</li> <li>Beneficios para el niño</li> </ul>	Ordinal	Alto : 10-14 Medio : 5-9 Bajo : 4-0
<b>Técnicas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Técnica de amamantamiento</li> <li>Técnica de extracción</li> <li>Almacenamiento, conservación y administración</li> </ul>		

**Variable 2: Practica de lactancia materna exclusiva**

**Definición operacional:** La práctica de lactancia materna es la actividad que se realiza de forma continua, que responde a las necesidades nutritivas del lactante y cumple con las recomendaciones de salud.

**Tabla 2. Operacionalización de la variable 2: Práctica de lactancia materna exclusiva**

<b>Dimensión</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa</b>
<b>Técnica de lactancia materna</b>  <b>Extracción manual de leche materna</b>  <b>Higiene</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Postura clásica de la madre y el niño</li><li>• Acoplamiento Agarre y succión</li><li>• Frecuencia y duración</li> <li>• Técnica de extracción clásica</li> <li>• Higiene de manos y mamas</li></ul>	Nominal	Adecuado :17-13 Inadecuado : menor igual 12

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica que se utilizó para medir la primera variable fue la encuesta de Avendaño S, Medrano K quienes aplicaron a las madres del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” en Lima en el año 2017, para su aplicación fonsto de un previo consentimiento informado; donde la madre autorizo su participación .

Asimismo, para medir la segunda variable fue la guía de observación de Cuenca R, Gonzales M, Pozo R quienes lo aplicaron a las madres lactantes usuarias del consultorio de CRED del ACLASS Pillco Marca, en el 2020, esta guía fue llenada por el investigador de acuerdo a lo observado .

#### **3.7.2. Descripción**

##### **Cuestionario**

Para la encuesta se tuvo como instrumento el cuestionario de Avendaño S, Medrano K, Consta de 3 partes : introducción , datos generales de la madre : edad , procedencia , nivel de educación , ocupación , estado civil, y 14 interrogantes con 3 alternativas .La calificación final es alto:10-14, medio:5-9 ,bajo:0-4puntos . (46)

##### **Guía de observación**

Para la observación se tuvo como instrumento una guía de observación de Cuenca R, Gonzales M, Pozo R y la puntuación es de 13 a 17 adecuada e inadecuada menor igual a 12. La guía de observación fue completada por el investigador (47)

#### **3.7.3. Validación**

El instrumento que se utilizo para evaluar el nivel de conocimiento sobre lactancia materna es de Avendaño S, Medrano K, la cual fue validada por 10 juicios de expertos conformada por 5 enfermeras, 2 pediatras, un psicólogo, un nutricionista y un ginecologoy la guía de observación

de Cuenca R, Gonzales M, Pozo R fue validada por 5 juicios de expertos, evaluada por 4 enfermeras y 1 pediatra, siendo estadísticamente significativos.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

El cuestionario que se aplicó para conocer el nivel de conocimiento sobre lactancia materna, tiene un grado de confiabilidad de 0.73 mediante la fórmula Kuder Richardson (KR-20). Del mismo modo para la guía de observación que midió la práctica de lactancia materna fue sometida por el método de Kuder Richardson con un valor de 0.84; lo que demuestra una significativa confiabilidad.

#### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

Luego de la recolección de datos se procedió a la codificación de la información de cada sujeto de estudio; se formó una base de datos en el programa Excel 2019 para el análisis respectivo, se utilizó la técnica de baremación por rango y la confiabilidad se dio mediante el coeficiente KR-20. Luego se utilizó el software SPSS versión 26 para la generación de los resultados descriptivos, gráficos y barras, que ayudan a ver las descripciones y posible relación entre las mismas variables de estudio. Para la prueba de hipótesis, al ser variables cualitativas se comprobó utilizando la prueba Chi Cuadrado de Pearson.

#### **3.9. Aspectos éticos**

Esta investigación aplicará los principios bioéticos que debe cumplir el profesional de enfermería con la finalidad de cumplir los objetivos ya establecidos.

**Principio de beneficencia:** la actuación del personal de enfermería tiene la finalidad de mejorar las condiciones de vida, mejorando el bienestar de la familia y comunidad.

**Principio de autonomía.** Es la base moral que rige a las personas individualmente en la toma de decisiones por que merecen respeto y tienen todo el derecho de recibir información oportuna ante alguna intervención.

**Principio de justicia** Para Aristóteles, es el principio más importante; por lo cual se garantiza de manera equitativa la cantidad, calidad y recursos de acuerdo a cada necesidad individual.

**Principio de no maleficencia** todas las personas merecen respeto según su condición, es nuestra obligación no perjudicarlos innecesariamente; es por eso que debemos respetar su confianza y guardar el secreto profesional eso garantiza nuestro trabajo. (48)

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1. Resultados

##### 4.1.1. Analisis descriptivo de resultados

**Tabla 3. Características sociodemográficas de las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.**

Características sociodemográficas		N	%
Edad	14 a 29 años	62	65,3%
	30 a 39 años	30	31,6%
	40 a más años	3	3,2%
	Total	95	100,0%
Estado civil	Casada	16	16,8%
	Conviviente	57	60,0%
	Soltera	22	23,2%
	Total	95	100,0%
Procedencia	Costa	84	88,4%
	Sierra	2	2,1%
	Selva	1	1,1%
	Extranjera	8	8,4%
	Total	95	100,0%
Grado de instrucción	Primaria	1	1,1%
	Secundaria	50	52,6%
	Técnico superior	5	5,3%
	Universitario	39	41,1%
	Total	95	100,0%
Ocupación	Ama de casa	56	58,9%
	Estudia	18	18,9%
	Trabaja	21	22,1%
	Total	95	100,0%

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022

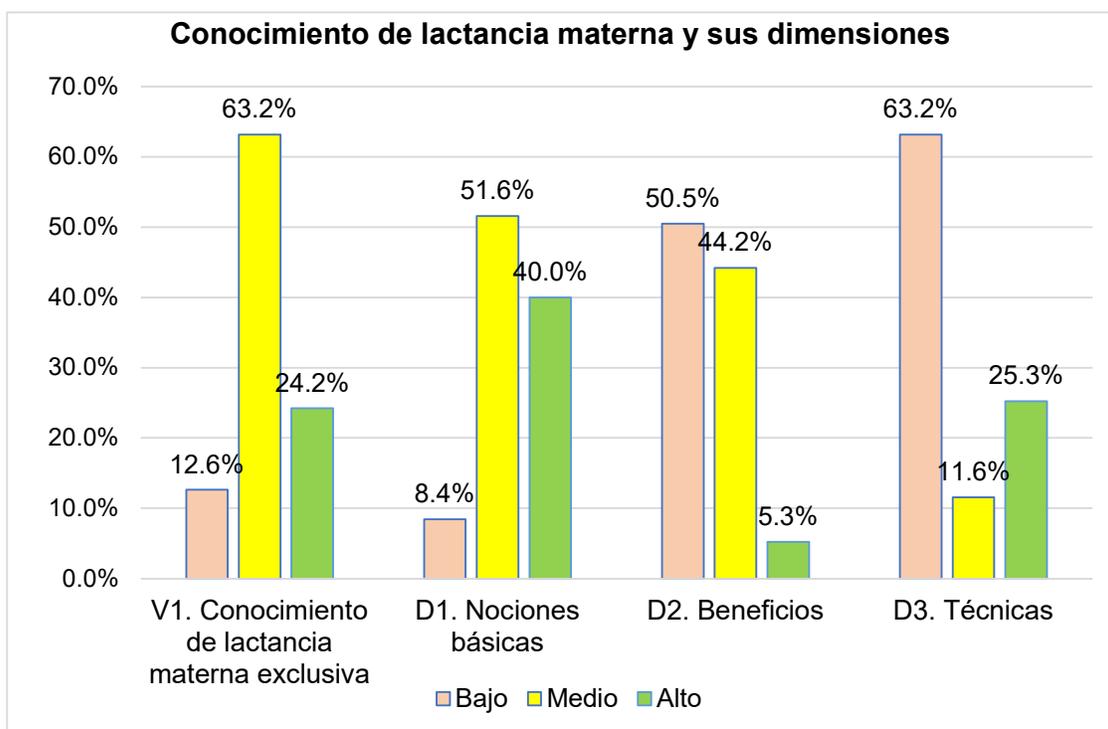
**Interpretación :** Como se muestra en la tabla N°3, sobre la edad de las madres, el 65,3% (62) tuvo entre 14 a 29 años; seguido por el 31,6% (30) que tuvo entre 30 a 39 años; y el 3,2% (3) que tuvo de 40 años a más. Por otro lado, en cuanto al estado civil de las madres, el 60,0% (57) fue conviviente; seguido por el 23,2% (22) que fue soltera; y el 16,8% (16) que fue casada. En lo concerniente a la procedencia de la madre, el 88,4% (84) procede de la costa; seguido por el 2,1% (2) que procede de la sierra; y únicamente el 1,1% (1) proviene de la selva. En cuanto al grado de instrucción de la madre, el 52,6% (50) tuvo secundaria; seguido por el 41,1% (39) que fue universitario; el 5,3% (5) que fue técnico superior; y solamente el 1,1% (1) tuvo solo primaria. Finalmente, en cuanto a la ocupación de la madre, el 58,9% (56) fue ama de casa; seguido por el 22,1% (21) que trabaja; y el 18,9% (18) que estudia.

**Tabla 4. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.**

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
V1. Conocimiento de lactancia materna exclusiva	12	12,6%	60	63,2%	23	24,2%	95	100,0%
D1. Nociones básicas	8	8,4%	49	51,6%	38	40,0%	95	100,0%
D2. Beneficios	48	50,5%	42	44,2%	5	5,3%	95	100,0%
D3. Técnicas	60	63,2%	11	11,6%	24	25,3%	95	100,0%

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022.

**Grafico 1. Nivel de conocimiento de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.**



**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022.

**Interpretación :** Como se aprecia en la tabla N°4 y grafico 1 , acerca de la variable 1, el 63,2% (60) de las madres tuvo nivel de conocimiento medio sobre lactancia materna exclusiva; seguido por el 24,2% (23) que tuvo nivel alto de conocimiento; y el 12,6% (12) que tuvo nivel bajo de conocimiento. Por otro lado, sobre la dimensión 1, el 51,6% (49) tuvo nivel medio de conocimiento sobre nociones básicas de lactancia materna exclusiva; seguido por el 40,0% (38) que tuvo nivel alto de conocimiento; mientras que el 8,4% (8) tuvo nivel bajo de conocimiento. A su vez, con respecto a la dimensión 2, el 50,5% (48) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento sobre beneficios de lactancia materna exclusiva; seguido por el 44,2% (42) que tuvo nivel medio; mientras que el restante 5,3% (5) tuvo nivel alto de conocimiento. Finalmente, en lo concerniente a la dimensión 3, el 63,2% (60) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento

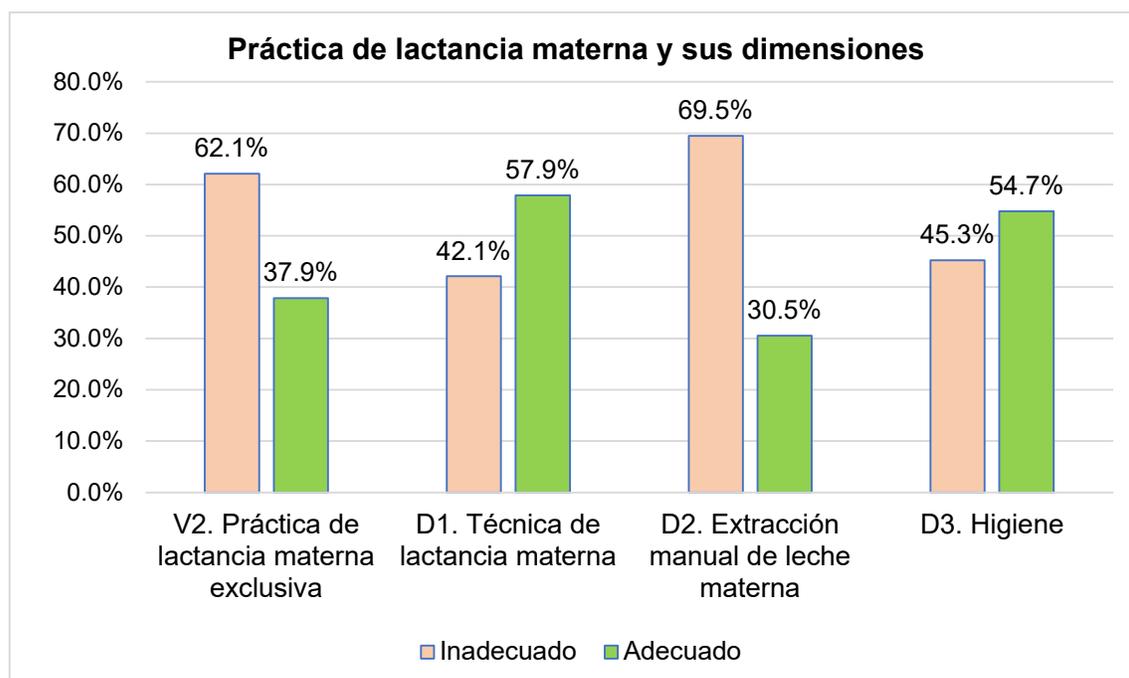
sobre técnicas de lactancia materna exclusiva, le continúa el 25,3% (24) que tuvo nivel alto de conocimiento; mientras que el restante 11,6% (11) tuvo nivel medio de conocimiento.

**Tabla 5. Práctica de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.**

	Inadecuado		Adecuado		Total	
	N	%	N	%	N	%
V2. Práctica de lactancia materna exclusiva	59	62,1%	36	37,9%	95	100,0
D1. Técnica de lactancia materna	40	42,1%	55	57,9%	95	100,0
D2. Extracción manual de leche materna	66	69,5%	29	30,5%	95	100,0
D3. Higiene	43	45,3%	52	54,7%	95	100,0

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022.

**Gráfico 2. Práctica de lactancia materna exclusiva en madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.**



**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022.

**Interpretación :** De acuerdo a la tabla N°5 y gráfico 2 , se muestra que analizando la variable 2, el 62,1% (59) de las madres tuvo prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva; seguido por el 37,9% (36) que tuvo prácticas adecuadas. Por otro lado, sobre la dimensión 1, el 57,9% (55) de las madres tuvo prácticas adecuadas de técnica de lactancia materna; seguido por el 42,1% (40) que tuvo prácticas inadecuadas. Acerca de la dimensión 2, el 69,5% (66) de las madres tuvo prácticas inadecuadas de extracción manual de leche materna; seguido por el 30,5% (29) que tuvo prácticas adecuadas. Finalmente, acerca de la dimensión 3, el 54,7% (52) de las madres tuvo prácticas adecuadas de higiene sobre lactancia materna; seguido por el 45,3% (43) que tuvo prácticas inadecuadas.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

- **Prueba de hipótesis general**

##### Nivel de significancia

0,05 o margen de error del 5%

##### Estadístico de prueba utilizado

Prueba de Chi-Cuadrado por que se utilizo dos variables cualitativas.

##### Lectura del error

**Tabla 6. Prueba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis general**

Conocimiento en lactancia materna exclusiva	Práctica de lactancia materna exclusiva				Total		Chi2	p
	Inadecuado		Adecuado		N	%		
	N	%	N	%				
Bajo	11	11,6%	1	1,1%	12	12,6%	15,247	0,00
Medio	41	43,2%	19	20,0%	60	63,2%		
Alto	7	7,4%	16	16,8%	23	24,2%		
Total	59	62,1%	36	37,9%	95	100,0%		

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022

**Toma de decisión :** Como se aprecia en la tabla N°6, el 43,2% (41) de las madres tuvo nivel medio de conocimiento y práctica inadecuada de lactancia materna exclusiva. Le continúa el 20,0% (19) que tuvo nivel medio de conocimiento y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva. Por otro lado, analizando la prueba de Chi-cuadrado hubo un valor p de 0,000. Ello significa que se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, al 95% de confiabilidad se permite indicar que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022.

- **Prueba de hipótesis específica 1**

**Nivel de significancia**

0,05 o margen de error del 5%

**Estadístico de prueba utilizado**

Prueba de Chi-Cuadrado por que se utilizo una variable cualitativa y una dimensión cualitativa.

**Lectura del error**

**Ta bla 7. Prueba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis específica 1**

Dimensión 1:	Práctica de lactancia materna exclusiva						Chi2	p
	Inadecuado		Adecuado		Total			
	N	%	N	%	N	%		
Nociones básicas								
Bajo	8	8,4%	0	0,0%	8	8,4%	15,840	0,00
Medio	36	37,9%	13	13,7%	49	51,6%		
Alto	15	15,8%	23	24,2%	38	40,0%		
Total	59	62,1%	36	37,9%	95	100,0%		

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.

**Toma de decisión :** De acuerdo a la tabla N°7, el 37,9% (36) de las madres tuvo nivel medio de conocimiento sobre nociones básicas y práctica inadecuada de lactancia materna exclusiva. Le continúa el 24,2% (23) que tuvo nivel alto de conocimiento sobre nociones básicas y práctica

adecuada de lactancia materna exclusiva. A su vez, de acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado, hubo un valor p de 0,000. Ello significa que se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, al 95% de confiabilidad se permite indicar que existe relación significativa entre las nociones básicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022.

• **Prueba de hipótesis específica 2**

**Nivel de significancia**

0,05 o margen de error del 5%

**Estadístico de prueba utilizado**

Prueba de Chi-Cuadrado por que se utilizo una variable cualitativa y una dimensión cualitativa.

**Lectura del error**

**Tabla 8. Prueba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis específica 2**

Dimensión 2: Beneficios	Práctica de lactancia materna exclusiva				Total		Chi2	p
	Inadecuado		Adecuado		N	%		
	N	%	N	%				
Bajo	36	37,9%	12	12,6%	48	50,5%	8,845	0,01
Medio	22	23,2%	20	21,1%	42	44,2%		
Alto	1	1,1%	4	4,2%	5	5,3%		
Total	59	62,1%	36	37,9%	95	100,0%		

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.

**Toma de decisión :** Como se aprecia en la tabla N°8, el 37,9% (36) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento sobre beneficios y práctica inadecuada de lactancia materna exclusiva. Le continúa el 23,2% (22) que tuvo nivel medio de conocimiento sobre beneficios y práctica inadecuada de lactancia materna exclusiva. Por otro lado, analizando la prueba de Chi-cuadrado hubo un valor p de 0,012. Ello significa que se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, al 95% de confiabilidad se permite indicar que existe relación significativa entre beneficios y la práctica

de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022.

### Prueba de hipótesis específica 3

#### Nivel de significancia

0,05 o margen de error del 5%

#### Estadístico de prueba utilizado

Prueba de Chi-Cuadrado por que se utilizo una variable cualitativa y una dimensión cualitativa.

#### Lectura del error

**Tabla 9. Prue ba de chi-cuadrado acerca de la hipótesis específica 3**

Dimensión 3:	Práctica de lactancia materna exclusiva				Total		Chi2	p
	Inadecuado		Adecuado		N	%		
	N	%	N	%				
Técnicas								
Bajo	46	48,4%	14	14,7%	60	63,2%	19,457	0,00
Medio	7	7,4%	4	4,2%	11	11,6%		
Alto	6	6,3%	18	18,9%	24	25,3%		
Total	59	62,1%	36	37,9%	95	100,0%		

**Fuente:** Encuesta aplicada a las madres que acudieron al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho.

**Toma de decisión :** De acuerdo a la tabla N°9, el 48,4% (46) de las madres tuvo nivel bajo de conocimiento sobre técnicas y práctica inadecuada de lactancia materna exclusiva. Le continúa el 18,9% (18) que tuvo nivel alto de conocimiento sobre técnicas y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva. A su vez, de acuerdo a la prueba de Chi-cuadrado, hubo un valor p de 0,000. Ello significa que se rechaza la hipótesis nula. Por lo tanto, al 95% de confiabilidad se permite indicar que existe relación significativa entre técnicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022.

### 4.1.3. Discusión de resultados

A continuación, se muestra la discusión considerando los antecedentes seleccionados para el presente estudio y poder realizar la comparación con los resultados conseguidos.

Las características sociodemográficas de las madres señala que el 65,3% de las madres tiene la edad entre 14 a 29 años, en cuanto al estado civil el 60,0% fue conviviente y el 88,4% es procedente de la costa ,el 52,6% tuvo secundaria completa y el 58.9% fue ama de casa, este hallazgo tiene similitud con el estudio de Martínez J (16) quien encontró que las madres tenían de 19 a 25 años , las madres tienen primaria completa y el 68% procede de las sierra , lo que significa que estos factores sociodemográficos influyen en la decisión de amamantar y de realizar una práctica adecuada .

En cuanto al resultado descriptivo sobre la variable 1, se obtuvo que principalmente hubo nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en el 63,2% de las madres. Esto coincide con la investigación de Alonso S. (15) quien halló que el 46% de las mujeres en periodo de puerperio del Hospital Municipal Jiquipilco, de México, tuvo principalmente nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna. Así también hay similitud con la investigación de Galván, G., Romero I, G., Téllez, E. (14), quienes hallaron que principalmente el 69% de las mujeres puérperas que acuden a una unidad de medicina familiar del IMSS, en la Ciudad de México, tuvieron nivel medio de conocimiento sobre lactancia materna. Ello puede deberse a una escasa difusión sobre la lactancia materna exclusiva por parte de las entidades de salud encargadas.

De esta manera se muestra que la mayoría de las madres, que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, poseen un conocimiento que falta mejorar acerca de lactancia materna exclusiva. No han llegado a desarrollar definiciones claras, reconocimiento específico de la importancia, y tampoco la mejor forma en que deben brindar la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, en cuanto al resultado descriptivo de la

variable 2, se obtuvo que principalmente hubo prácticas inadecuadas de lactancia materna exclusiva en el 62,1% de las madres ; esto coincide con la investigación de Alvaro L quien halló que el 80% de puérperas primíparas en el servicio de gineco - obstetricia del hospital regional Manuel Núñez Butrón presentaban prácticas inadecuadas . Estos resultados pueden deberse a que las madres tuvieron poco interés en mejorar del todosu práctica de lactancia materna exclusiva mediante recursos interactivos o recursos que les fueron brindados. De acuerdo con Lula D., y Silva J. (33) la práctica de lactancia materna exclusiva es muy valiosa al ofrecer los mejores beneficios para el lactante. Por lo cual, la madre debe tener una buena técnica de amamantamiento y asegurar la alimentación adecuada para que visualice y estimule que el lactante agarre, succione y deglute debidamente la leche materna. En lo concerniente al análisis de la relación entre las dos variables, se obtuvo un valor de significancia de 0,000 (Sig.<0,05). Por lo cual se determinó h relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollodel Hospital Regional de Huacho, 2022. Este resultado es similar al estudio de Barboza A, Morales S (11). Estos autores, mediante la prueba de Rho de Spearman obtuvieron un resultado de significancia de 0,000 (Sig.<0,05). De manera que hallaron que el nivel de conocimiento se asocia con las prácticas de lactancia materna exclusiva por madres que acuden al Centro de Salud Condorillo, Chíncha en el año 2021. Estos resultadomuestran que existe una ligación entre el tener un conocimiento escaso sobre lactancia materna exclusiva y su práctica inadecuada.

Por otro lado, en cuanto a la dimensión Nociones básicas, se halló un valor de significancia de 0,000 (Sig.<0,05). De manera que se halló la relación estadísticamente significativa entre las nociones básicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022. Este resultadoes similar al encontrado por Barboza, A. y Morales, S.(11) Estos autores hallaron, mediante la

prueba de Spearman, una significancia de 0,000 (Sig.<0,05). De manera que determinaron la existencia de relación directa entre el conocimiento de conceptos y la práctica de lactancia materna exclusiva de las madres usuarias del Centro de Salud Condorillo, Chincha, en el año 2021. En vista de estos resultados, se permite apreciar que hay una ligación notoria entre el no desarrollar unas nociones básicas claras sobre lactancia materna exclusiva y su práctica inadecuada.

En lo concerniente a la dimensión Beneficios, se encontró una significancia de 0,012 (Sig.<0,05). Por lo cual se determinó que existe relación significativa entre beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022. Este resultado guarda parecido con el hallado por Velázquez, C.(13) Este autor halló en su investigación, mediante la prueba de Spearman, una significancia de 0,001 (Sig.<0,05). Por lo cual determinó que los beneficios se relacionan significativamente con la práctica de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Puesto de Salud Magdalena Nueva, Chimbote, en el año 2017. Estos resultados muestran que el no reconocimiento de la importancia y beneficios tanto para las madres como para el niño de la lactancia materna exclusiva está ligado a una inadecuada práctica de dicha lactancia

En cuanto a la dimensión Técnicas, se obtuvo una significancia de 0,000 (Sig.<0,05). De manera que se determinó que existe relación significativa entre técnicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022. Este resultado es similar al encontrado por Barboza, A. y Morales, S. Estos autores hallaron, mediante la prueba de Spearman, una significancia de 0,013 (Sig.<0,05). De manera que determinaron la existencia de asociación entre el conocimiento de las técnicas y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres usuarias del Centro de Salud Condorillo, Chincha, en el año 2021. Estos resultados permiten indicar

que una escasa técnica de amamantamiento, de extracción y almacenamiento, conservación y administración de la leche materna conlleva una inadecuada práctica de la lactancia materna.

## **CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1. Conclusiones**

**Primera:** Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre la variable nivel de conocimiento y la variable practica de lactancia materna exclusiva; según la prueba de Chi-cuadrado de Pearson con un valor de P: 0,000 rechazando la hipótesis nula ,con un 95% de confiabilidad .

**Segunda:** Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión nociones básicas y la variable práctica de la lactancia materna exclusiva, según la prueba de Chi-cuadrado de Pearson con un valor de P: 0,000 rechazando la hipótesis nula, con un 95% de confiabilidad .

**Tercera:** Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión beneficios y la variable práctica de la lactancia materna exclusiva, según según la prueba de Chi-cuadrado de Pearson con un valor de P: 0,012 rechazando la hipótesis nula, con un 95% de confiabilidad .

**Cuarta:** Se concluye que existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión técnicas y la variable práctica de la lactancia materna exclusiva, según según la prueba de Chi-cuadrado de Pearson con un valor de P: 0,000 rechazando la hipótesis nula, con un 95% de confiabilidad .

## **5.2. Recomendaciones**

**Primero :** A los directivos de salud del hospital regional de Huacho a seguir capacitando constantemente al profesional de enfermería con la finalidad de proporcionar una adecuada información sobre técnicas de amamantamiento , extracción, preparación y administración de la leche materna para ejecutar una practica adecuada .

**Segundo:** Según las características sociodemográficas , se debe seguir brindando y enriqueciendo los concoimientos de lactancia materna antes , durante y después del embarazo de la mujer para garantizar una correcta técnica de amamantamiento .

## REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. Documento normativo sobre lactancia materna. Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [citado 03 agosto 2021]. Disponible en:  
[file:///C:/Users/Home/Downloads/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.7\\_spa%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Home/Downloads/WHO_NMH_NHD_14.7_spa%20(1).pdf)
2. Organización mundial de la salud. Lactancia Materna exclusiva 2021. Nutrición [internet]. Ginebra: OMS; 2020 [citado 03 agosto 2021]. Disponible en: [oms | lactancia materna exclusiva \[internet\]. who. available from:https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding/es/index.html](https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html)
3. Organización mundial de la salud . informe de la OMS para mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños. [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [citado 04 agosto 2021 ]. Disponible en :  
[. organización mundial de la salud. informe oms sobre mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños 2019. \[internet\]. ginebra: oms; 2019 \[citado 6 agosto 2021\]. disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-m](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-m)
4. Organización mundial de la salud. Documento normativo sobre lactancia materna. Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo [Internet]. Ginebra: OMS; 2017 [citado 03 agosto 2021]. Disponible en:  
[file:///C:/Users/Home/Downloads/WHO\\_NMH\\_NHD\\_14.7\\_spa%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Home/Downloads/WHO_NMH_NHD_14.7_spa%20(1).pdf)
5. Organización panamericana de al salud . Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en lactancia materna. [internet]. Ginebra : Ops; 2017 [citado 06 agosto 2021 ]. Disponible en :  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13537:babies-and-mothers-worldwide-failed-by-lack-of-investment-in-breastfeeding&itemid=135&l](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13537:babies-and-mothers-worldwide-failed-by-lack-of-investment-in-breastfeeding&itemid=135&l)

6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Países de América Latina tienen marcadas diferencias en lactancia materna. [Internet]. Unicef; 2016 [citado 06 agosto 2021]. Disponible en :  
<https://inversionenlainfancia.net/?blog/entrada/noticia/3050/0>
7. Instituto nacional de estadística . El 68,4% de niños y niñas recibió lactancia materna exclusiva durante el año 2020. [internet].Inei; 2020 [citado 06 agosto 2021 ]. Disponible en :  
<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-684-de-ninas-y-ninos-menores-de-seis-meses-de-edad-recibio-lactancia-materna-exclusiva-durante-el-ano-2020-12901/>
8. Encuesta demográfica de salud familiar -Peru. [Internet ].Endes; 2016 [citado 08 agosto 2021]. Disponible en :  
[https://www.inei.gob.pe/media/menurecursivo/publicaciones\\_digitales/est/lib1433/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/menurecursivo/publicaciones_digitales/est/lib1433/index.html)
9. Semana de la Lactancia Materna [Internet]. gob.PE. [citado 09 agosto 2021]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/campa%C3%B1as/313-semana-de-la-lactancia-materna>
10. La OMS y el UNICEF advierten de que los países no están acabando con la comercialización nociva de los sucedáneos de la leche materna [Internet]. Quién.int. [citado 10 agosto 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-unicef0>
11. Barboza A, Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, Chincha - 2021[Tesis].:Universidad Autónoma de Ica ; 2021
12. Álvaro L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas en el Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno-2018. [Tesis].: Universidad nacional del Altiplano ; 2021

13. Velasquez C . Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses, puesto de salud Magdalena nueva, Chimbote – 2017 [Tesis]. : Universidad Inca Garcilazo de la Vega ;2017
14. Alonso S. Conocimientos y factores sobre lactancia materna en mujeres durante el periodo de puerperio-2017[Tesis]. : Universidad Autónoma del estado de México; 2017.Disponible en <http://hdl.handle.net/20.500.11799/679460>
15. Galván G, Romero G, Téllez E. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres púérperas que acuden al primer nivel de atención. Rev Enferm Inst Mex Seguro [Internet].2019 [citado 12 agosto 2021]; 27(4):196-205.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=928400>
16. Martínez R. Conocimientos, actitudes y prácticas de lactancia materna en las mujeres que ingresan a la sala de puerperio normal del bloque materno infantil del hospital escuela universitario, Tegucigalpa, Honduras, agosto a diciembre. [Tesis] Centro de investigación y estudios de la salud; 2018 .Disponible en : <https://repositorio.unan.edu.ni/10995/1/t1058.pdf>
17. Araujo A, Cotrina A. Programa educativo en el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud, Huaura 2020-2021. [Tesis]: Universidad José Faustino Sánchez Carrión; 2021.Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4489?show=full>
18. Carreño Y, Flores L. Intervención educativa sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento de madres del centro de salud materno infantil Socorro, 2020-2021. [Tesis de pre grado]: Universidad José Faustino Sánchez Carrión; 2021.Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/46630>
19. Máxima J. Características de Conocimiento. [Internet];[Citado 11 agosto 2021].Disponible en: <https://www.caracteristicas.co/conocimiento/00>

20. Organización mundial de la salud. Lactancia materna exclusiva. [Internet]; OMS 2013 [citado 12 agosto 2021]; Disponible en: [https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive\\_breastfeeding](https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding)
21. Albarrán C, Letona S. Nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna en madres puérperas de un hospital del segundo nivel. [Tesis]: Universidad Interamericana; 2020.
22. Ministerio de salud. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Somos lecheros. [Internet].Lima: Minsa 2017 [Citado el 15 agosto del 2021] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4928.pdf>
23. Fondo de las naciones unidas para la infancia. Lactancia materna. Manual de lactancia materna. [Internet].Honduras: UNICEF 2013. [Citado 18 agosto 2021] Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/media/2611/file/Lactancia%20materna.pdf>
24. Melendrez M. Factores sociales relacionado con el nivel de conocimiento sobre la Lactancia materna exclusiva en madres que acuden al Puesto de salud La Villa–Sayán. [Tesis ]: Universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019 <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2686>
25. Ministerio de salud .Importancia de la Lactancia Materna para la prevención de la Anemia Infantil. Gob.pe. [citado 20 agosto 2021]. Disponible en: <https://observatoriodelasfamilias.mimp.gob.pe/archivos/eventos/2018-XIL-importancia.pdf>
26. Juez G .Las ventajas de la lactancia materna. Chile crece contigo [Internet].CHILE 2020 [Citado 20 agosto 2021.Disponible en: <https://www.crececontigo.gob.cl/columna/las-ventajas-de-la-lactancia-materna/>
27. Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna: Guía para profesionales. [Internet].AEP 2004 [citado 23 agosto 2021]. Disponible en: [https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/lactancia/CNLM\\_guia\\_de\\_lactancia\\_materna\\_AEP.pdf](https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf)

28. Recomendaciones sobre la lactancia materna. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. [Internet]. AEP 2012 [citado 23 agosto 2021]. Disponible en: [https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores\\_en\\_salud/lactancia/CNLM\\_guia\\_de\\_lactancia\\_materna\\_AEP.pdf](https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf)
29. Técnica Marmet para la extracción de leche. Desde el primer momento contigo. [Internet]. Todopapácontigo 2020 [Citado 24 de agosto 2021] Disponible en: <https://www.todopapas.com/bebe/lactancia/la-tecnica-marmet-para-la-extraccion-de-leche-5717>
30. Guardia E. Efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre lactancia materna exclusiva en el conocimiento y prácticas de Madres Primíparas del Hospital III Emergencias Grau. [Tesis]: Universidad Ricardo Palma ,2014.
31. Herrera M, Monteagudo A, Tapiador T .Extracción y conservación de la leche materna. [Internet]. Triaje 2017. [citado 25 agosto 2021] Disponible en: [https://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo\\_imprimir.asp?idarticulo=605&accion=](https://www.enfermeriadeciudadreal.com/articulo_imprimir.asp?idarticulo=605&accion=)
32. Lactancia materna: ventajas, técnica y problemas [Internet]. Pediatríaintegral.es. [citado 26 agosto 2021]. Disponible en: <https://www.pediatríaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>
33. Lule D, Silva J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en púerperas del hospital regional II - 2 - Tumbes –Perú. [Tesis]. Universidad Nacional de Tumbes, 2016.
34. Ministerio de la sanidad, servicios sociales e igualdad .Guía para las madres que amamantan [Internet]. AEPED 2017. [citado 27 de agosto 2021]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc\\_560\\_lactancia\\_osteba\\_paciente.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/gpc_560_lactancia_osteba_paciente.pdf)
35. Médela A. Seis sencillos pasos para conseguir un buen agarre para dar el pecho [Internet]. Medela.es. 2018 [citado 28 de agosto 2021]. Disponible en: <https://www.medela.es/lactancia/viaje-de-las-madres/agarre-lactancia>

36. Técnicas de Lactancia Materna. Comité de lactancia materna [Internet]. Asociación española de pediatría. [Citado 28 de agosto 2021]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna>
37. Guía de lactancia materna para profesionales de la salud .Gobierno de la Rioja. [internet] .Aeped.es. [citado 29 agosto 2021]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia\\_prof\\_la\\_rioja.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/8-guia_prof_la_rioja.pdf)
38. Técnicas de Lactancia Materna. Comité de lactancia materna [Internet]. Asociación española de pediatría. [Citado 28 de agosto 2021]. Disponible en: <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna>
39. Saavedra J, Coral R. Nivel de información y prácticas de las madres adolescentes en el cuidado del recién nacido a término. Hospital II-2 MINSA Tarapoto, julio – diciembre 2020 [Tesis]. : Universidad Nacional de San Martín, 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/3901>
40. Organización mundial de la salud. Pruebas Científicas de los Diez Pasos hacia una Feliz Lactancia Natural [Internet] OMS 1998 [Citado 29 de Agosto 2021]. Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/evidence\\_ten\\_step\\_spa.pdf](https://www.who.int/nutrition/publications/infantfeeding/evidence_ten_step_spa.pdf)
41. Ortiz E, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: teoría del rango medio .Rev. Índex de enfermería.[Internet] .2016 [Citado 31 agosto 2021]; 25(3):166-70.Disponible en : [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)
42. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguin R .El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria [Internet] 2011[Citado 10 setiembre 2021]; 8(4):16-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
43. Urbe.edu. [Internet] [citado el 11 de setiembre del 2021]. Disponible en: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0101746/cap03.pdf>

44. Bernal C. Metodología de la Investigación. Pearson Educación. [Internet] 2007. [Citado 12 de setiembre 2021]; 72: 503-510.
45. Metodológico M. [Internet] .Capitulo III .Disponible en:  
<http://virtual.urbe.edu/tesispub/0094328/cap03.pdf>
46. Avendaño S, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional. [tesis ] .Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017 .Disponible en:  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/853>
47. Cuenca R, Gonzales M, Pozo R .Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del ACLASS Pillco Marca- Huánuco. [Internet] Universidad nacional Hermilio Valdizan 2019. Disponible en:  
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1801845>
48. Aguirre G. Principios éticos de la práctica médica. Academia mexicana de cirugía. [Internet] 2004. [Citado 15 de setiembre 2021]; 72: 503-510.

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

Nivel de conocimientos y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cómo el nivel de conocimientos se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión nociones básicas se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar como el nivel de conocimientos se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar como la dimensión nociones básicas se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres.</p> <p>Identificar como la dimensión beneficios se relaciona con la</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022</p> <p><b>Hipótesis especificas</b></p> <p>Existe relación significativa entre las nociones básicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022.</p>	<p><b>Variable independiente:</b></p> <p>Nivel de conocimientos</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nociones básicas</li> <li>• Beneficios</li> <li>• Técnicas</li> </ul> <p><b>Variable dependiente :</b></p> <p>Practica de lactancia materna</p> <p><b>Dimensiones :</b></p>	<p><b>Tipo de investigación</b></p> <p>Investigacion tipo Basica</p> <p><b>Nivel y tipo de la investigación</b></p> <p>Descriptiva –correlacional</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>No experimental por que se analiza en su contexto natural.</p> <p><b>Enfoque de la investigación</b></p> <p>Cuantitativo por que utiliza la recolección de datos para constatar la hipótesis planteada .</p> <p><b>Población</b></p>

<p>crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022?</p> <p>¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022?</p> <p>¿Cómo el nivel de conocimiento en su dimensión técnicas se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022?</p>	<p>práctica de la lactancia materna exclusiva en madres.</p> <p>Identificar como la dimensión técnica se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres.</p>	<p>Existe relación significativa entre beneficios y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022.</p> <p>Existe relación significativa entre técnicas y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho ,2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnica de lactancia materna</li> <li>• Extracción manual de leche materna</li> <li>• Higiene</li> </ul>	<p>Está conformada por 95 madres de lactantes con edad de 0-6 meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho.</p> <p><b>Delimitación espacial</b></p> <p>Hospital Regional de Huacho, red Huaura – Oyón del departamento de Lima, provincia de Huaura Y distrito de Huacho.</p> <p><b>Técnica e instrumento</b></p> <p>Como técnica la encuesta y la observación.</p> <p>El instrumento es el cuestionario y la guía de observación.</p> <p><b>Procesamiento de datos</b></p> <p>Programa de Excel 2019 y SSPS versión 26</p>
--	---	---	---	--

--	--	--	--	--

## **Anexo 2: Instrumentos**

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

### **CUESTIONARIO**

#### **I.PRESENTACION**

Estimada madre de familia el presente cuestionario tiene como objetivo “nivel de conocimientos y práctica de lactancia materna en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Regional de Huacho, 2022 “

La recopilación de información es anónima con fines de estudio, de antemano se agradece su participación.

#### **II. INSTRUCCIONES GENERALES**

Lea las interrogantes y marque con aspa la alternativa que cree correspondiente

#### **DATOS GENERALES**

**1. Edad: ---- años**

**Estado civil**

- Casada ( )
- Conviviente ( )
- Soltera ( )

**2. Procedencia:**

- Costa ( )
- Sierra ( )
- Selva ( )
- Extranjera ( )

**a) Grado de instrucción**

- Primaria ( )
- Secundaria ( )
- Técnico superior ( )
- Universitario ( )

**b) ocupación**

- Ama de casa ( )
- Estudia ( )
- Trabaja ( )

**CUESTIONARIO SOBRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LACTANCIA  
MATERNA EXCLUSIVA**

**1. La lactancia materna exclusiva es:**

- a) El único alimento adecuado que satisface las necesidades del niño
- b) Un periodo durante el cual el recién nacido se alimenta exclusivamente de leche materna.
- c) Es el tiempo donde el recién nacido se alimente de leche materna y otras sustancias.

**2. La leche materna es un alimento que se debe dar exclusivamente hasta:**

- a) Seis meses.
- b) Menos de 5 meses.
- c) Un año.

**3 ¿Cuál es la importancia de la lactancia materna?**

- a) Es el alimento capaz de satisfacer todas las necesidades nutricionales para el crecimiento y desarrollo del bebe hasta los 6 meses.
- b) Ayuda a mantener adecuadamente el sistema inmunológico del bebé.
- c) Es la única leche que el bebé tolera.

**4 ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna a la madre?**

- a) La leche materna ayuda a contrarrestar enfermedades, no disminuye la hemorragia posparto, la anemia y la mortalidad materna.
- b) La leche materna contribuye como anticonceptivo, reduce el riesgo de hemorragia posparto, facilita la contracción y retracción del útero.
- c) Contribuye en la economía, normaliza el peso, reduce la depresión post-parto.

**5. ¿Cuáles son los beneficios que brinda la lactancia materna al bebé?**

- a) Garantiza el crecimiento, desarrollo e inteligencia del bebé, disminuye el riesgo de contraer enfermedades.
- b) La lactancia materna crea un vínculo afectivo y la interacción entre la madre y el niño.

c) Solo asegura la alimentación del niño.

**6. ¿Con que frecuencia da de lactar a su bebé?**

a) Cada 4 horas.

b) Cada 2 horas.

c) Siempre que el bebé desea.

**7. Antes de amamantar a su bebé debe realizar primero:**

a) Aseo de manos con agua y jabón.

b) Buscar un lugar adecuado para dar de lactar.

c) Limpiar sus pezones.

**8. La preparación de la mama para el amamantamiento comprende:**

a) Limpieza de los pechos.

b) Masaje circular de los pechos.

c) No se hace ninguna preparación.

**9. La posición de su bebé debe ser:**

a) Pegado al pecho de madre, coge la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

b) Pegado al pecho, coge pezón y gran parte de la areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

c) Pegado al pecho, coge pezón y areola, brazo alrededor de la cintura de la madre.

**10. ¿Cuáles son los signos de succión eficaz?**

a) Succión es lenta y profundas, las mejillas deben estar llenas.

b) Succión es rápida y ruidosa, las mejillas hundidas.

c) Es ver al niño coger todo el seno, lactar lento y sus mejillas deben de estar hundidas.

**11. Al terminar el amamantamiento retira el pecho con el dedo:**

a) Índice.

b) Medio.

c) Meñique.

**12. Si Ud. realiza alguna actividad que no le permite dar de lactar directamente a su bebé; tendrá que recurrir:**

a) Leche artificial.

b) Extracción y almacenamiento de su leche.

c) Desconozco el tema.

**13. Pasos de la extracción de la leche materna:**

a) Coger en forma de C, rotar los dedos y presionar el pecho hasta adelante.

b) Vaciar ambos pechos, rotar los dedos y presionar ligeramente los pechos

c) Desconozco el tema.

**14. Forma de descongelamiento de la leche materna:**

a) Colocar la leche materna en una olla.

b) Colocar la leche materna en “baño maría”.

c) Desconozco el tema.

**Gracias por su participación**

**FUENTE:** Avendaño S, Medrano K. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva que tienen las madres adolescentes primíparas en un hospital nacional. [Tesis]. Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2017

## FICHA DE OBSERVACION

<b>A.</b>	<b>PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1</b>	Posición sentada con la espalda en línea recta.		
<b>2</b>	Una de las manos de la madre, sostiene al niño, hasta las nalgas del bebé.		
<b>3</b>	La otra mano sostiene la mama en posición de C: cuatro dedos abajo y uno arriba		
<b>4</b>	El cuerpo del bebé debe estar hacia la barriga de la madre quedando en contacto ambos (barriga con barriga)		
<b>5</b>	Oreja, hombro y cadera bien alineados.		
<b>6</b>	Apoya sus brazos alrededor de la cintura de la madre		
<b>7</b>	Nariz pegada al pecho.		
<b>8</b>	La boca rodea la areola		
<b>9</b>	Labios evertidos.		
<b>10</b>	Mentón toca el pecho.		
<b>11</b>	Realiza masajes en la espalda del bebé (eructo).		
<b>B.</b>	<b>EXTRACCION MANUAL DE LECHE MATERNA</b>		
<b>12</b>	Masaje circular alrededor del seno.		
<b>13</b>	Coloca la mano en forma de C.		
<b>14</b>	Presione la mama, empujándola contra el pecho para exprimir la leche.		
<b>C.</b>	<b>HIGIENE</b>		
<b>15</b>	Se lava las manos antes y después de lactar a su bebé.		
<b>16</b>	Práctica higiene de mamas o la ducha diaria.		

**FUENTE:** Cuenca RM, Gonzales MM, Pozo RL. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del ACLASS Pillco Marca-Huánuco. [Tesis].Sunedu: Universidad nacional Hermilio Valdizan; 2019

### **Anexo 3: Determinacion de la confiabilidad del instrumento**

Para evaluar la existencia de confiabilidad en los instrumentos empleados, se efectuó el coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20). Este se utiliza al tener ítems de escala nominal dicotómico. La ecuación de este coeficiente se puede observar a continuación.

$$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left( 1 - \frac{\sum p_i q_i}{\sigma^2} \right)$$

En donde:

KR-20: Coeficiente de Kuder y Richardson

**n**: Número de ítems

**p**: Porcentaje de personas que responden Sí o correcto

**q**: Porcentaje de personas que responde No o incorrecto

$\sigma^2$ : Varianza total del instrumento

#### **Para la variable Conocimiento :**

#### **KR-20 sobre la variable Nivel de Conocimiento en lactancia materna exclusiva**

KR-20	Cantidad de ítems
0,714	14

Como se aprecia en la tabla hubo un valor de 0,714, lo cual significan que las 14 preguntas sobre conocimiento en lactancia materna exclusiva tuvieron confiabilidad aceptable.

**Para la variable Practica de lactancia materna exclusiva :**

**KR-20 sobre la variable Práctica de lactancia materna exclusiva**

KR-20	Cantidad de ítems
0,722	16

De acuerdo a la tabla se muestra un valor de 0,722. De manera que las 16 preguntas sobre práctica de lactancia materna exclusiva tienen aceptable confiabilidad.

## Anexo 4: Aprobacion comité de ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 21 de diciembre de 2021

Investigador(a):  
**Requena Collantes Evelin Rosalía**  
Exp. N° 1212-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“Nivel de conocimientos y practica de lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2021”**, el cual tiene como investigador principal a **Requena Collantes Evelin Rosalía**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar el informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes  
Presidenta del CIEI- UPNW

## **Anexo 5: Formato de consentimiento informado**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El presente documento de consentimiento informado tiene como finalidad darle a conocer la información del estudio investigativo y con el fin de que tome una decisión para participar; le invitamos a leer cuidadosamente y si presenta alguna duda, comuníquese con la encargada del estudio.

**Título del proyecto:** Nivel de conocimientos y práctica de la lactancia materna exclusiva en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del hospital regional de Huacho, 2022

**Nombre de la investigadora:** Evelin Rosalía Requena Collantes

**Propósito del estudio:** Determinar como el nivel de conocimientos se relaciona con la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres.

**Beneficios por participar:** Fortalecer el área investigativa con tendencias actuales que tienen mucha utilidad en el campo laboral del profesional de enfermería para abordar nuevas estrategias que mejoren la salud del lactante.

**Inconvenientes y riesgos:** No existe ningún riesgo físico, ni psicológico.

**Costo por participar:** El presente estudio no requiere de medios económicos.

**Confidencialidad:** La información recopilada es reservada esto garantiza la seguridad y anonimato de la participante.

**Renuncia:** Si usted desiste en algún momento se respeta y puede retirarse.

**Consultas posteriores:** Si se presenta alguna duda o adiciona otras preguntas con relación al estudio, el investigador estará preparado para responderle.

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

**Participación voluntaria:** Su colaboración es de forma individual y voluntaria, no es obligatoria.

### **DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

En esta oportunidad le invitamos a participar de un cuestionario, respondiendo de manera veraz las preguntas, asimismo certificando no haber sido influenciada indebidamente a colaborar obligatoriamente, por lo tanto, de habiéndose explicado su participación es muy importante.

**Apellidos y nombres**

**Evelin Rosalia Requena Collantes**

**DNI:**

**Investigador**

**Teléfono:**

# Anexo 6: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

DPTO CONSULTORIOS EXTERNOS  
REG. DOC. N° 03384863  
REG. EXP. N° 02128319

## MEMORANDO N° 029-2022-GRI-GRDS-DIRESA-HHCO-SBS-DE/DPCONSEXTYH

**PARA** : DRA. INDIRA BURGA UGARTE.  
JEFA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

**ASUNTO** : OPINION SOBRE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

**FECHA** : HUACHO, 09 DE FEBRERO DEL 2022

Previo cordial saludo me dirijo a usted y en relación a la solicitud de permiso de la Srta. Evelyn Rosalía Requena Collantes para aplicar el instrumento de su trabajo de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO, 2021", para optar por el título profesional de Enfermera, se ACEPTA el uso del instrumento que será aplicado en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo, según lo comunicado por la bachiller.

Atentamente,



Gobierno Regional de Lima  
Dirección Regional de Salud de Lima  
Hospital Huacho - Red Hualpa Oyón S.A.S.  
DRA. INDIRA G. BURGA UGARTE  
JEFA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACION

Gobierno Regional de Lima  
Dirección Regional de Salud de Lima  
Hospital Huacho - Red Hualpa Oyón S.A.S.

M.N. VICTOR MANUEL ROJAS POLO  
JEFE DEL DPTO. DE CONSULTORIOS EXTERNOS Y HOSPITALIZACION  
C.M.P. N° 35083

VMR/pmi  
c.c. Archivo



## Anexo 7: Informe de turnitin

Lactancia materna			
ORIGINALITY REPORT			
9%	10%	3%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet Source	2%	
2	repositorio.unid.edu.pe Internet Source	2%	
3	repositorio.unheval.edu.pe Internet Source	2%	
4	es.slideshare.net Internet Source	1%	
5	repositorio.uma.edu.pe Internet Source	1%	
6	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Student Paper	1%	
7	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Student Paper	1%	

**Anexo 8: Fotografías**

