

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**“PERSPECTIVA DE RAMONA MERCER EN LOS
CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN
PUÉRPERAS DEL HOSPITAL DE APOYO CANGALLO -
AYACUCHO, 2022”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN NEONATOLOGÍA**

AUTORAS:

Lic. Mercedes Chilingano Guerrero

Lic. Gladys Huayllasco Cordero

Lic. Elizabeth Rojas Conde

ASESORA:

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Enfermería en Neonatología

**Callao, 2023
PERÚ**

**PERSPECTIVA DE RAMONA MERCER EN LOS CONOCIMIENTOS
Y PRÁCTICAS DE LACTANCIA MATERNA EN PUÉRPERAS DEL
HOSPITAL DE APOYO CANGALLO - AYACUCHO, 2022**

AUTORAS:

Lic. Mercedes Chilingano Guerrero

Lic. Gladys Huayllasco Cordero

Lic. Elizabeth Rojas Conde

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud.

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN: Facultad de Ciencias de la Salud.

TÍTULO: “Perspectiva de Ramona Mercer en los Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022”

AUTOR (es)/CÓDIGO ORCID/DNI:

Lic. Mercedes Chilingano Guerrero / 0009-0003-4684-0304 /28316007

Lic. Gladys Huayllasco Cordero / 0009-0008-0610-232X /28299930

Lic. Elizabeth Rojas Conde / 0009-0003-2084-7815 / 28303949

ASESORA: Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía / 0000-0003-0585-9407 / 40772490

LUGAR DE EJECUCIÓN: Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho.

UNIDAD DE ANÁLISIS: Puérperas atendidas en Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, durante los meses de octubre a diciembre del 2022.














TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

Aplicada/Cuantitativa/No experimental/Relacional

Document Information

Analyzed document	PARA URKUS VERSION FINAL - INFORME FINAL DE TESIS 02 abril-2023.docx (D163272222)
Submitted	2023-04-06 00:24:00
Submitted by	
Submitter email	gladysalud1@hotmail.com
Similarity	4%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

W	URL: https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/308/SHEYLLA%20AGUIRRE%20Y%... Fetched: 2022-08-17 02:00:44	 2
W	URL: https://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/5621/Ramos%20y%20Vega.pdf?sequ... Fetched: 2022-10-20 00:59:04	 6
W	URL: https://www.aeped.es/sites/default/files/guia_de_lactancia_materna.pdf Fetched: 2019-10-24 02:34:12	 1
W	URL: https://repositorio.unan.edu.ni/9120/1/98679.pdf Fetched: 2020-11-14 14:23:04	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx Document OLIVOS - PACHECO - VELASQUEZ.docx (D147518417) Submitted by: carlaolivos10@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	 1
SA	2_DIANA JULIANA.docx Document 2_DIANA_JULIANA.docx (D114042603)	 2
W	URL: https://core.ac.uk/download/pdf/198121094.pdf Fetched: 2021-01-20 19:15:32	 1
SA	3_EF_AYCHO D_NECIOSUP J.docx Document 3_EF_AYCHO D_NECIOSUP J.docx (D110345671)	 1
SA	tesis nancy-2019.pdf Document tesis nancy-2019.pdf (D54203551)	 1
SA	Universidad Nacional del Callao / HURTADO MONGE AUGUSTA CONSUELO.docx Document HURTADO MONGE AUGUSTA CONSUELO.docx (D142991922) Submitted by: monicarmrc@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	 2
SA	EF Morillo Prudencio Julia Jomara.docx Document EF Morillo Prudencio Julia Jomara.docx (D141792495)	 1
SA	Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx Document Castilla PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.docx (D149652077)	 1
SA	TESIS FINAL TINCO ZORRILLA URKUN 26 11.docx Document TESIS FINAL TINCO ZORRILLA URKUN 26 11.docx (D120073706)	 1

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO

- Dra. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES PRESIDENTA
- Mg. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN SECRETARIA
- Mg. JOSE LUIS SALAZAR HUAROTE MIEMBRO

ASESORA: DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA

Nº de Libro: 05

Nº de Folio: 181

Nº de Acta: 081-2023

Fecha de Sustentación: 14 de Abril de 2023

Resolución de aprobación:

DEDICATORIA

A mis grandes amores, mis hijas y esposo por su apoyo durante todo este tiempo. Y seguir como ejemplo para lograr sus objetivos personales.

A mi hija quien es el motivo principal y constante, de mis logros de superación.

Este trabajo fruto de mi esfuerzo y constancia va dedicado a mi familia y especialmente a mis hijas Ariana y Fabiana, por ser el pilar más importante y por sus apoyos permanentes para lograr mi meta.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional del Callao por todas las enseñanzas impartidas en nuestra formación, y por habernos brindado todas las facilidades para terminar nuestra segunda especialidad.

A los (a) catedráticos de la facultad de Ciencias de la Salud – Segunda Especialidad Profesional que se esforzaron por impartirnos los conocimientos que adquirimos en las aulas y por absolver nuestras dudas durante todo el proceso.

A la Dra. Pilar Moreno Obregón, por su apoyo y exigencia en la conclusión de nuestra tesis.

Al director del Hospital de Apoyo Cangallo “Juan Fukunaga Soyama” de la provincia de Cangallo, departamento de Ayacucho por su apoyo en la aplicación del cuestionario.

A todas y cada una de las personas que directa e indirectamente colaboraron en el desarrollo y culminación de nuestro trabajo de investigación.

Finalmente, a todos(as) nuestras (os) Colegas Enfermeras (os) por compartir experiencias y muchos momentos agradables.

ÍNDICE

DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE.....	viii
TABLAS DE CONTENIDO	xi
GRAFICOS DE CONTENIDO	xiii
RESUMEN	xv
ABSTRACT.....	xvi
INTRODUCCIÓN	17
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	19
1.1. Descripción de la Realidad Problemática	19
1.2. Formulación del problema.....	21
1.2.1. Problema general	21
1.2.2. Problemas específicos	21
1.3. Objetivos	22
1.3.1. Objetivo General.....	22
1.3.2. Objetivos específicos	22
1.4. Justificación	22
1.5. Delimitantes de la investigación	23
1.5.1. Delimitante teórica	23
1.5.2. Delimitante temporal.....	24

1.5.3. Delimitante espacial.....	24
II. MARCO TEÓRICO	25
2.1. Antecedentes	25
2.2. Bases teóricas:	32
2.3. Marco conceptual.....	34
2.4. Definición de términos básicos.....	46
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	48
3.1. Hipótesis	48
3.1.1. Hipótesis General	48
3.1.3. Hipótesis Específicas.....	48
3.2. Operacionalización de las Variables	48
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO	50
4.1. Diseño metodológico.....	50
4.2. Método de investigación.....	51
4.3. Población y muestra.....	51
4.4. Lugar de estudio y período de desarrollo.	52
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.....	53
4.6. Análisis y procesamiento de datos	54
4.7. Aspectos éticos en investigación.....	55
V. RESULTADOS.....	57
VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	67

6.1. Contrastación y demostración de hipótesis con los resultados.....	67
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.....	68
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.	71
VII. CONCLUSIONES.....	73
VIII. RECOMENDACIONES	74
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75
ANEXOS	82
Anexo 01: Matriz de consistencia	83
Anexo 02. Instrumentos validados	84
Anexo 03.	90
Consentimiento informado para la recolección de datos.....	90
Anexo 04. Base de datos.....	91

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 2.3.1. Posturas de la madre en la lactancia materna	40
Tabla 3.1.1 Operacionalización de las variables	47
Tabla 5.1. Conocimientos de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	57
Tabla 5.2. Conocimientos sobre Aspectos Generales de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	58
Tabla 5.3. Conocimientos sobre los Beneficios de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	59
Tabla 5.4. Conocimientos sobre Técnicas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	60
Tabla 5.5. Conocimientos sobre Higiene Durante la Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	61
Tabla 1.1. Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	62
Tabla 1.1. Técnicas de Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	63
Tabla 1.1. Extracción Manual de la Leche materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	64

Tabla 1.1. Higiene Durante la Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer 65

Tabla 1.1. Conocimientos Asociados a las Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer66

Tabla 1.1.1 Prueba Chi-Cuadrado de los Conocimientos Asociados a las Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer67

GRAFICOS DE CONTENIDO

Gráfica 2.2.1 Representación de la teoría de adopción del rol materno de Mercer	33
Gráfica 2.2.2 Representación del modelo de rol materno en la alimentación del lactante	34
Gráfica 1.1. Representación Conocimientos de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	57
Gráfica 5.2. Conocimientos Sobre Aspectos Generales de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	58
Gráfica 5.3. Conocimientos de los Beneficios de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	59
Gráfica 5.4 Conocimientos sobre Técnicas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	60
Gráfica 1.1.5.5 Conocimientos sobre Higiene Durante la Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer	61
Gráfica 5.6. Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer.	62
Gráfica 5.7. Técnicas de Lactancia Materna en las Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer.....	63

Gráfico 5.8. Extracción Manual de la Leche *materna* en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer.....64

Gráfica 1.19. Higiene Durante la Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer.....65

RESUMEN

El trabajo de investigación “Perspectiva de Ramona Mercer en los Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022”, tuvo como **objetivo:** determinar la asociación que existe entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022, desde la perspectiva de Ramona Mercer. Estuvo basado en la **metodología:** Tipo aplicada, enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de nivel relacional. La muestra de estudio estuvo conformada por 69 puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo entre octubre a diciembre del 2022. Para la recolección de datos se empleó el “cuestionario” y “la guía de observación”. **Resultados:** Se logró determinar la asociación entre conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022. Ya que el p-valor = 0.029, menor al nivel de significancia de 5%. Chi – cuadrado = 4.743. Además, el 76.8% presenta un bajo nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de lactancia materna y el 23.2% presenta un nivel de conocimiento medio; el 81.2% presenta una inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva y el 18.8% presenta una adecuada práctica de lactancia materna exclusiva. **Conclusión:** Se determino la asociación que existe entre conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022. Desde la perspectiva de Ramona Mercer, ya que el 76.8 % presenta bajo nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de lactancia materna y 66.7 % realizan una práctica inadecuada de lactancia materna. **Palabras clave:** Rol Materno, Ramona Mercer, Conocimientos, Prácticas, Lactancia Materna, Puérperas.

ABSTRACT

The research work "Ramona Mercer's perspective on the knowledge and practices of breastfeeding in postpartum women of the Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022", had the following **objective**: to determine the association between knowledge and practices of breastfeeding in postpartum women of the Hospital de Apoyo Cangallo, 2022, from Ramona Mercer's perspective. It was based on the **methodology**: applied type, quantitative approach, non-experimental design and relational level. The study sample consisted of 69 postpartum women attended at the Cangallo Support Hospital from October to December 2022. The "questionnaire" and "observation guide" were used for data collection. **Results**: We were able to determine the association between knowledge and practices on breastfeeding in postpartum women at the Cangallo Support Hospital, 2022. Since the p-value = 0.029, less than the significance level of 5%. Chi - square = 4.743. In addition, 76.8% had a low level of knowledge about the general aspects of breastfeeding and 23.2% had a medium level of knowledge; 81.2% had inadequate exclusive breastfeeding practice and 18.8% had adequate exclusive breastfeeding practice. **Conclusion**: The association between knowledge and practice of breastfeeding among postpartum women in the Hospital de Apoyo Cangallo, 2022 was determined. From the perspective of Ramona Mercer, 76.8% have a low level of knowledge about the general aspects of breastfeeding and 66.7% have an inadequate breastfeeding practice.

Key words: Maternal Role, Ramona Mercer, Knowledge, Practices, Breastfeeding, Postpartum.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación denominada: “Perspectiva de Ramona Mercer en los Conocimientos y Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022” , se centra en el proceso de interacción donde una mujer al convertirse en madre despierta su instinto maternal, tal es el caso de amamantar al Recién Nacido, a pesar de ello; en algunos casos no se efectivizan de manera adecuada por diversas circunstancias, resultando situaciones negativas en el Recién Nacido como: hipoglicemia, deshidratación, etc. ya que la lactancia materna es fundamental para la alimentación desde la primera hora de nacido, brindando todo lo que se requiere nutricionalmente en cantidades suficientes para su desarrollo.

El presente trabajo contribuirá en el Hospital de Apoyo Cangallo a la mejora y/o redireccionamiento de actividades preventivos promocionales desde la gestación hasta el puerperio, para garantizar el apego entre la madre e hijo y el éxito de una lactancia materna eficaz. Teniendo como meta la implementación del lactario institucional, y así promocionar la lactancia materna desde la institución.

Para una mejor comprensión del contenido se estructuró en diversos capítulos, los mismos que se exponen a continuación:

El primer capítulo corresponde al planteamiento del problema, en el que se describe la realidad la problemática, se formulan los problemas, se establecen los objetivos, se menciona la justificación y los delimitantes.

El segundo capítulo corresponde al marco teórico, en el cual se evidencian los antecedentes internacionales y nacionales, las bases teóricas, el marco conceptual y la definición de los términos básicos.

El tercer capítulo se refiere a las hipótesis de la investigación y la operacionalización de cada una de las variables.

El cuarto capítulo corresponde a la metodología de la investigación, exponiendo el tipo, diseño y método de investigación, también la población y muestra de estudio, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento de los datos y responsabilidad ética.

El quinto capítulo muestra los resultados descriptivos e inferenciales, el capítulo sexto la discusión y la contratación de resultados, el séptimo capítulo las conclusiones, y el octavo recomendaciones y bibliografía. Y adicionalmente los anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la Realidad Problemática

El cerebro, el cuerpo y el sistema inmunológico de un bebé crecen y se desarrollan significativamente durante los primeros 1000 días, a partir del momento en que es concebido. Esta es la razón por la que lo denominan como los “mil días dorados”. En ese sentido, la nutrición de un bebé durante este período puede tener un impacto de por vida en su salud y bienestar. (1)

La leche materna se adapta perfectamente a las necesidades nutricionales y de crecimiento del lactante, ya que contiene todos los nutrientes que necesita el bebé (2). Por lo cual la lactancia materna representaría una actividad muy importante, e incluso muy recomendado por médicos expertos. Acorde con ello la Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) y el Colegio Estadounidense de Obstetras y Ginecólogos recomendaron enfáticamente amamantar exclusivamente (sin fórmula, jugo o agua) durante 6 meses. Después de la introducción de otros alimentos, recomienda seguir amamantando durante el primer año de vida del bebé (3). No obstante, existirían muchas madres que desconocerían la importancia de dicha actividad y no contarían con los conocimientos adecuados para llevar a cabo una correcta práctica de lactancia, optando incluso por recurrir a otro tipo alimentos para sus bebes.

En el ámbito internacional, la Tarjeta de Puntuación Mundial para la Lactancia Materna, que evaluó las prácticas de lactancia en 194 países, permitió conocer que solo el 40% de los niños que poseen menos de 6 meses recibían lactancia materna exclusiva (solo leche materna). (4) .

La importancia de la lactancia materna para la salud óptima y el bienestar a largo plazo de las mujeres y niños a nivel mundial es una evidencia destacada, así como los niños amamantados tienen menor riesgo de sufrir enfermedades agudas y crónicas. La OMS recomienda que los bebés sean amamantados exclusivamente durante los primeros seis meses. La investigación científica de vanguardia indica que la leche humana es un tejido vivo repleto de contenidos que no se pueden encontrar en ningún otro lado, además las prácticas óptimas de lactancia materna podrían salvar la vida de más de 820.000 niños menores de 5 años y prevenir 20.000 casos de cáncer de mama; reducir 300 mil millones de dólares en costos de atención médica.

Para el 2025 la supervivencia infantil se asocia con al menos de un 50% de lactancia materna exclusiva en bebés de 0 a 6 meses. (2)

En Perú, INEI-encuesta demográfica y salud familiar ENDES 2020, señalan que el 68.4% de niñas y niños menores de 5 años de edad recibieron lactancia materna, es decir 3.2 porcentuales más que en el año 2015, (62.2%); siendo mayor porcentaje en el área rural (81.0%) que en el área urbana (63.4%), entre los departamentos que mostraron mayores porcentajes en cuanto a lactancia materna fueron Ancash (88.6%) y Junín (87.5%), y los menores porcentajes se reportaron en Tumbes e Ica con 43.2% y 46.8% respectivamente. (4)

En el ámbito local, no resultó muy diferente lo antes expresado, pues por medio de la observación se pudo conocer que la mayoría de las madres atendidas en el servicio de puerperio del Hospital de Apoyo Cangallo no efectúan de modo adecuado la práctica de lactancia materna, respecto a la forma de cargar al bebé, la postura que debe tener la madre y el bebé, como debe de ser el agarre del

pezón, el modo adecuado de la succión, , y demás ; estos problemas se deben a que la mayoría de las puérperas estarían desconociendo estos aspectos importantes para la adecuada nutrición del recién nacido como parte de su rol materno. Además de la importancia de la leche materna, los beneficios de la lactancia y los efectos que conlleva la mala práctica, que puede conducir a que el neonato presente en el corto plazo (hipoglicemia e ictericia) y a largo plazo (anemia, desnutrición, problemas respiratorios, infecciones gastrointestinales, deficiente sistema inmunológico, y demás).

A raíz de ello es que surgió la necesidad de llevar a cabo el presente estudio, el mismo que tiene como finalidad principal dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cuál es la asociación que existe entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, según la perspectiva de Ramona Mercer?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la asociación que existe entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo son los conocimientos de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer?

2. ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la asociación que existe entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar los conocimientos de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer.
2. Identificar las prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer.

1.4. Justificación

Está demostrado que a nivel mundial la leche materna se adapta perfectamente a las necesidades nutricionales y de crecimiento del lactante, ya que contiene todos los nutrientes que necesita el bebé (2).

Desde el **punto de vista teórico** este estudio se justifica por diversas fuentes de información confiable, como libros, artículos científicos, tesis y demás; los mismos que brindaron un gran esbozo teórico y permitieron brindar una adecuada explicación respecto al tema de investigación. Asimismo, al ser un tema no muy

abordado en el ámbito local (Cangallo) representará un antecedente importante, al cual podrán recurrir los próximos investigadores que se encuentren interesados por temas similares.

Así mismo a **nivel práctico** posee gran relevancia, ello debido a que permite exponer una realidad que se evidencia no solo en el Hospital de Apoyo de Cangallo, sino en muchos establecimientos de diversas provincias y regiones del país, como lo es la falta de conocimientos respecto a la lactancia materna, y la inadecuada práctica de esta. En ese sentido, al mostrar la realidad permitirá que las entidades y autoridades pertinentes tomen cartas en el asunto y desarrollen estrategias y mecanismos que contribuyan a la mejora de la situación.

Y a **nivel social**, se justifica su desarrollo, por que tendrá como principales beneficiarios las puérperas y sus recién nacidos de la provincia de Cangallo. Al conocer los resultados de la presente investigación se podrá establecer mecanismos de prevención y promoción (semana de la lactancia materna), que contribuyan a la mejora y logro de una lactancia materna eficaz.

1.5. Delimitantes de la investigación

1.5.1. Delimitante teórica

Ramona Mercer, en su teoría: “de adopción del rol maternal”, incluye características relacionadas a la alimentación del recién nacido “Lactancia materna”. Por tanto, el amamantar es la capacidad de una mujer experta y sensible de hacer algo por su hijo de manera natural.

Es importante garantizar que las puérperas realicen prácticas adecuadas de lactancia materna para garantizar la nutrición óptima de su hijo y así contribuir con

el desarrollo normal del ser humano; para tal efecto debemos identificar los conocimientos que presentan las puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo y determinar la asociación que existe entre conocimientos y practicas enfocados en el rol materno.

1.5.2. Delimitante temporal

La investigación se realizó desde el mes de julio del 2022 hasta marzo del 2023, cumpliéndose con el cronograma establecido de 10 meses, pese a que se presentaron obstáculos las cuales fueron subsanados en su momento, permitiéndonos lograr los objetivos planteados; para tal efecto se realizaron coordinaciones entre las investigadoras.

1.5.3. Delimitante espacial

La investigación se realizó en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, el cual se encuentra ubicada a una distancia de 2 horas de la capital de la región de Ayacucho, en razón a la población en estudio (puérperas), previa coordinación con las respectivas autoridades del Hospital.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 Internacional

Díaz (Ibarra-Ecuador, 2022), en su trabajo, conocimiento de la lactancia materna en madres en puerperio mediato relacionado al estado nutricional del recién nacido en el hospital san francisco de Quito,2021. Trabajo de investigación descriptivo, de enfoque cuali-cuantitativo y transversal, con una muestra de 40 madres en puerperio utilizaron encuesta y la observación directa para la práctica de la lactancia materna, dando resultado que los conocimientos de las madres según escala de LACH, donde el 85% de madres presentaron dificultad moderada en la estimulación para provocar leche en sus pezones y solo el 15% no tuvo ningún inconveniente de lo cual refiere en un 92.3% de las madres que tienen dificultad para lactar refieren que necesitan consumir líquidos para mayor producción de leche, mientras que 16.7% de las madres que no tuvieron dificultad refieren para la producción de leche materna es necesario tener una buena succión. (5)

Meza (Paraguay, 2021), en su publicación sobre el conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay, artículo científico de estudio descriptivo analítico de corte transversal, con un proceso de muestreo no probabilístico por conveniencia se tomaron una muestra de 90 madres primíparas de estas 50 acudieron a consultar en el hospital Reina

Sofía de la Cruz Roja Paraguaya y 40 al hospital Materno Infantil de Trinidad, entre los meses de enero y febrero del año 2020, llegando a su discusión final de que La mayoría de las madres encuestadas refieren ser solteras en un (46 %). Esto puede influir a que reciben poco apoyo familiar por no tener pareja, también se observa que el 53 % de las madres primíparas en estudio refieren tener un nivel de conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva, también se observa que hay casi una similitud entre la práctica correcta e incorrecta de amamantamiento :adecuada en un 45 % y amamantamiento Inadecuada en un 54%, por lo tanto se debería disminuir la proporción de las prácticas inadecuadas y así poder conseguir una lactancia satisfactoria. En su análisis de que, si existe asociación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, se encontró una asociación entre estas variables ($P=0,233$) (6)

Sánchez y Loja (Ecuador, 2021) En su investigación: “nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021”. En su estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal, trabajo realizado en una población de 138 madres. Las autoras concluyeron como mínimo tenían un nivel de educación secundario. también hay una relación significativa entre la variable nivel de instrucción con los conocimientos en lactancia materna, dando como resultados que el 93,0% de las madres con nivel de instrucción primaria tienen conocimiento regular, así mismo se evidencia en las variables de nivel de instrucción y el estado civil con los conocimientos

en destete se vio en las madres divorciadas 64,3% tienen malos conocimientos y las madres con grado de instrucción superior 30,8% tienen un conocimiento bueno. (7)

Navas (Nicaragua, 2018) en su investigación titulado: “Conocimiento actitudes y prácticas de Lactancia Materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el período comprendido en febrero a marzo 2018”. Con su tipo de estudio descriptivo transversal con un enfoque mixto cuantitativo-cualitativo, con una población de 100 puérperas, Concluyó que en su mayoría provenían de zona urbana las madres de edad de 15 a 19 años, con resaltante bajo nivel de educación correspondiente a educación secundaria incompleta y bajos niveles de ingreso económico, ya que el 48% de madres presentaban un nivel de conocimiento deficiente, sin embargo un 95% de las madres tenían una actitud favorable el cumplir con la lactancia materna, y 5% presentaba una actitud desfavorable, mientras que solo un 25% de madres presentaron inadecuadas prácticas en el tiempo de toma, en el uso de cuidados de higiene, pero en su mayoría practicaba el correcto procedimiento. (8)

Paredes, Trujillo (México,2018), en su trabajo de investigación” conocimiento y practica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una unidad de medicina familiar, instituto mexicano del seguro social,2017,es un estudio transversal utilizaron una muestra de 75 mujeres primigestas entre 14 a 34 años de edad, utilizaron cuestionario

sobre conocimientos, actitudes y práctica de la lactancia materna, los investigadores analizaron con frecuencias simples y porcentajes con medidas de tendencia central ($X \pm DE$), con asociación de chi cuadrado y prueba exacta de Fisher, obteniendo como resultado la edad de las madres primigestas fue de 24.88 ± 4.64 años, en donde predominaron las mujeres casadas (56%), con nivel académico de licenciatura (49.4%), religión católica (82.7%) como ama de casa (50.7%). la etapa de embarazo que más prevaleció era el segundo trimestre, el nivel de conocimiento en lactancia materna fue suficiente en más de la mitad de participantes en un (61.3%), y en (37.3%) fue insuficiente y (1.4%) fue deficiente. (9)

2.1.2 Nacional

Berrocal y Flores (Huancayo-2022), en su investigación sobre: Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud "Chilca 2021" es un estudio descriptivo de corte transversal –correlacional la técnica fue una encuesta no probabilística y el instrumento fue un cuestionario de tipo nominal aplicado en 60 adolescentes.

De la cual las autoras concluyeron que el nivel de conocimiento de madres adolescente sobre la lactancia materna fue regular (91.67%), en relación a las prácticas de la lactancia materna más de la mitad de las encuestadas obtuvo un resultado adecuado de (91.67%), entonces se diría que hay una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas en la lactancia materna. (10)

Yucra (Cusco-2021) en su investigación titulada “nivel de conocimiento y practica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Regional del cusco enero-mayo 2020” con un diseño descriptivo tipo observacional, los resultados fueron en cuanto al conocimiento el (30%) de las puérperas tiene conocimiento malo, el (25%) regular, (28%) bueno y solo el (16%) tiene muy buen conocimiento, de los cuales podemos resaltar que el (62%) de las encuestadas concuerdan que la lactancia materna exclusiva es hasta los 6 meses de edad pero sin embargo todavía el (37%) consideran que necesitan otros suplementos alimenticos y el (87%) está de acuerdo que la lactancia materna protege a su bebe de enfermedades, el (80%) difiere que para un buen amamantamiento se requiere de dinero extra, la mitad de las madres desconocen que la lactancia materna prevenga las hemorragias postparto. En cuanto a las practicas el (67%) es mala, el (16%) regular, igualmente el (16%) de las puérperas tienen practicas buenas en contraparte a que ninguna de las participantes tuvo practicas muy buenas. (11)

Meneses y Paúcar (Ayacucho, 2020) en su investigación titulada: “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en adolescentes atendidas en el centro de salud San Juan Bautista. Ayacucho. noviembre 2019 - febrero 2020”. Con un tipo de estudio aplicada con un enfoque cuali-cuantitativa de método transversal correlacional: Las autoras concluyeron que de una muestra de 74 madres adolescente de entre 15 a 19 años de edad el 46% de ellas posee bajo nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, en tanto el 32.4% poseían un nivel regular, y solo el 22%

un buen conocimiento. Respecto la práctica, el 68% realiza una inadecuada práctica de LME, del 32% es regular y del 24.3% es adecuada, Además que evidencio que de las madres que tienen un nivel de conocimiento bajo y regular también poseen un nivel inadecuado de la práctica de lactancia materna encontrándose una diferencia significativa de $p < 0.05$ quedando demostrado que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna está relacionado con la práctica de la misma. Así mismo encontraron una asociación directa entre el conocimiento con la práctica y el grado escolar de las puérperas. Como también hallaron que el conocimiento y la práctica están asociadas directamente con la procedencia de las madres, porque del 20% con nivel de conocimiento bajo y regular el 20% poseen una práctica inadecuada y proceden de la zona urbana. El 32.9% que tiene conocimiento bajo e inadecuada práctica son quienes poseen apoyo familiar. Por lo tanto, para las autoras la lactancia materna tendrá éxito en la medida que se aplique correctamente la técnica durante el amamantamiento, para incrementar la supervivencia, crecimiento y desarrollo del infante, y mejorar la salud y bienestar de la madre. (12)

Cuenca (Huánuco, 2019) tiene como objetivo en su estudio determinar la relación entre nivel de conocimiento y práctica de la lactancia materna exclusiva por madres usuarias del ACLASS Pillco Marca –Huánuco, con un tipo de estudio cuantitativo, descriptivo y correlacional, estuvo conformado por una muestra de 96 madres se obtuvo los resultados a través de un cuestionario de 21 preguntas de 6 dimensiones para conocer el nivel de

conocimiento, llegando a concluir describiendo las dos variables de análisis: conocimientos sobre la lactancia materna exclusiva con prácticas, se evidenció conocimientos altos y prácticas adecuadas en un (52.1%), y en menor cantidad que tuvieron conocimiento bajo y prácticas inadecuadas corresponden (16.6%), con respecto al tipo de lactancia materna se observó que la mayoría de las madres tenían adecuadas prácticas de lactancia materna exclusiva (67.7%) y en menor proporción madres con prácticas inadecuadas (32.2%). Por lo tanto, existe una relación positiva alta entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por madres, se evidencia en el resultado obtenido un $Rho = 0.702$, con $p = 0.000$, y esto demuestra que ambas variables están correlacionadas entre sí. (13)

Asencios (Huacho, 2018) realizó una investigación denominada: “Conocimiento, actitudes y práctica en la lactancia materna de las puérperas del Hospital Regional de Huacho, 2018”, es un estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo de método cuantitativo, diseño no experimental teniendo como muestra 86 puérperas, de la cual la autora concluyó determinando los niveles de conocimiento de las puérperas en su mayoría es de nivel medio con un 39%, luego un 37% tiene conocimiento alto, un 24% posee un nivel bajo respecto la técnica de amamantamiento como la importancia y beneficios que tiene la lactancia materna, mientras que en un 77% la mayoría posee una actitud positiva al momento de la lactancia materna tiene el beneficio de incrementar el vínculo de la madre y el hijo.

Finalmente, que en su mayoría un 81% de las madres vienen realizando las prácticas de la lactancia materna exclusiva. (14)

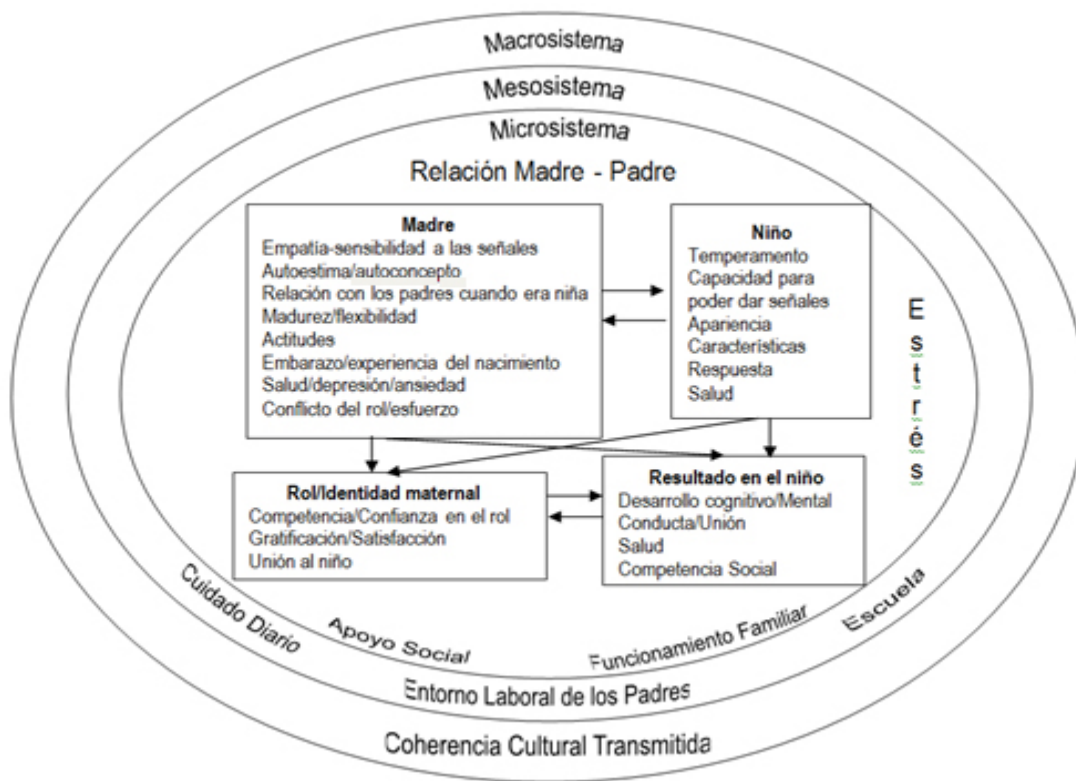
2.2. Bases teóricas:

Teoría de adopción del rol materno de Ramona Mencer

Por medio de esta teoría Ramona Mencer explica la relación que existe entre el binomio madre-hijo, y el proceso que experimenta una mujer al convertirse en madre, existiendo un conjunto de variables que influyen en dicho proceso desde la etapa de gestación hasta el primer año posterior al nacimiento del hijo. (15) Las prácticas de alimentación se definen como apropiadas cuando la madre tiene la capacidad de responder a las señales de hambre y saciedad en base al desarrollo físico y emocional del lactante, promoviendo una ingesta autorregulada. Estas prácticas están determinadas al que, cuanto, y como se alimenta en relación a la lactancia materna y a la alimentación complementaria (15)

El Modelo de Mercer se encuentra situado en tres círculos concéntricos, los cuales están interrelacionados entre sí. Cabe indicar que, dentro del microsistema se encuentran los principales conceptos de la teoría de la adopción del rol materno, que son: (i) características maternas (sensibilidad a las señales, condición de salud, y actitudes en función a la crianza), (ii) las características del primogénito (condición de salud y temperamento), (iii) el rol como madre (competencias), y (iv) resultados evidenciados en el niño. (15)

Gráfica 2.2.1
Representación de la teoría de adopción del rol materno de Mercer



Nota: Tomado de Ortiz-Félix et al. (15)

Modelo teórico en la alimentación del lactante según Ramona Mercer (característica materna)

Este modelo se diseñó con la intención de que se dé una explicación de las características maternas (cognitivas, individuales y de condición de salud). En ese sentido, el rol materno, involucrado las prácticas maternas de alimentación, así como las características propias del lactante poseen una asociación y tienen influencia en el estado nutricional del lactante. Este se orienta a la diada madre-hijo, las edades de los lactantes pueden encontrarse dentro de los 0 a 12 meses.

(15)

Gráfica 2.2.2
Representación del modelo de rol materno en la alimentación del lactante



Nota: Tomado de Ortiz-Félix et al. (15)

2.3. Marco conceptual

2.3.1 Lactancia materna

La lactancia materna es un derecho y una oportunidad para el niño madre y sociedad, porque contribuye a la formación de ciudadanos que han logrado desarrollar plenamente su potencial físico, emocional y cognitivo. Una nutrición adecuada durante la primera infancia asegura el crecimiento y desarrollo de los niños y la leche materna es mejor que cualquier otro producto que se le dé a un niño. (16)

La lactancia materna es una parte importante de la vida de un recién nacido. El amamantamiento o lactancia proporciona total dependencia nutricional y emocional del bebé hacia la madre. El fuerte vínculo emocional entre la díada madre-hijo es necesario para prolongar con éxito la lactancia materna. (17)

2.3.2. Leche materna

La leche materna es la fuente óptima y exclusiva de nutrición temprana para todos los bebés desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad. La leche materna es crucial para el desarrollo. (18)

Tiene una mezcla casi perfecta de vitaminas, proteínas, grasas y anticuerpos que ayudan a combatir virus y bacterias, así mismo reduce el riesgo de adquirir asma y/o alergias. Y todo se proporciona en una forma natural de fácil digestión, económico, y a libre demanda. Además, los bebés que son amamantados exclusivamente durante los primeros 6 meses, tienen menos infecciones del oído, enfermedades respiratorias y episodios de diarrea. También tienen menos hospitalizaciones y visitas al médico (3).

2.3.3. Calostro

El calostro es definido como la secreción mamaria luego del nacimiento del menor, asimismo esta secreción posee un alto contenido de proteínas que son referidas como factores de crecimiento y de defensa, su volumen para el menor es desde 2 ml hasta límite de 20 ml inicialmente, pudiendo tener un incremento de 100 ml/día, sus incrementos entre los 3 a 4 días subsiguientes llegan de 500 hasta 750 ml al quinto día de vida, cabe resaltar que entre estos nutrientes se establecen como los

principales, el sodio, potasio y cloro siendo mayor que la leche madura, en proteínas, vitaminas liposolubles y minerales, a su vez también son los más altos a diferencia de la leche madura, ya que contiene menor cantidad de lactosa, grasa y vitaminas hidrosolubles, por último contiene beta caroteno, que es un elemento que plasma el color amarillento junto con el sodio, que brinda un sabor bajo en sal (19).

2.3.4. Acciones que permite la producción

Dentro de las principales acciones que conllevan a la producción de leche materna, podemos mencionar a experiencia previa en lactancia, la edad materna, el nivel de educación, haber tomado decisión sólida previamente al parto, la educación materna sobre los beneficios de la lactancia materna y el ambiente favorable hospitalario y posteriormente en el entorno materno. (20)

La producción láctea responde al estímulo de succión que ejerce el bebé en el pezón de la madre, al existir la diferencia entre los niños, no se puede indicar exactamente cuánto es el tiempo de lactancia, pues los requerimientos de cada uno son diferentes. En ese sentido, se tiene que dar de lactar al bebé de día y noche, cada vez que lo pida (entre 8 a 12 veces al día); por lo cual se debe de estar atento a las señales de hambre (pueden incluir abrir la boca y girar la cabeza de un lado a otro, meter y sacar la lengua, chuparse los dedos y los puños o llorar). Debe darlo también cuando los pechos de la madre se encuentren llenos o cuando se note que el bebé esté durmiendo demasiado (despertándolo, principalmente en las 2 primeras semanas de su nacimiento). (21)

2.3.5. Inicio de la lactancia

La OMS y OPS recomiendan iniciar con la lactancia materna dentro de la primera hora de vida del recién nacido. Continuar de manera exclusiva durante los siguientes 6 meses y complementar hasta los 2 años de edad. (22)

2.3.6. Duración de la lactancia

La lactancia materna no pierde sus propiedades con el paso del tiempo, y como es un alimento completo y nutritivo, continúa brindando beneficios inmunológicos. También está implicada que a mayor tiempo de la lactancia se presentan menor incidencia de casos de cáncer como la leucemia infantil, enfermedades metabólicas y autoinmunes como la diabetes tipo I; y un mayor desarrollo intelectual a mayor tiempo y exclusividad de lactancia materna; efecto que permanece durante años conllevando a alcanzar nivel de estudios mayor y de ingresos económicos en la vida adulta. También está implicada en un mejor desarrollo emocional y psicosocial del niño. A mayor duración se ha descrito una menor incidencia de maltrato infantil, mejor relación entre padres y adolescentes, mayor percepción del cuidado y una mejor salud mental en la vida adulta. (23)

2.3.7. Límite de la lactancia

El límite máximo en la lactancia materna se sitúa hasta los 24 meses del menor, luego de su nacimiento, estando en los primeros 6 meses recibiendo leche materna exclusiva, luego de ello, hasta los 23 meses puede estar ingiriendo leche materna y alimentos sólidos, semisólidos o suaves (24).

Existen intervenciones sujetas a la promoción como protección y apoyo a la lactancia materna, abordada hacia factores individuales en los rasgos propios de la madre y el niño, asimismo a factores en base al entorno estando en ese contexto, los servicios de salud, comunidad y centros laborales; factores estructurales en el contexto sociocultural y política (25).

2.3.8. Lactancia materna exclusiva

La lactancia materna exclusiva (LME) resulta ser la alimentación que se le da a un lactante únicamente con leche materna, es decir, sin hacer uso de ningún tipo de suplemento sólido o líquido. Diversas instituciones como la Organización Mundial de la Salud [OMS] y la UNICEF recomiendan que durante el primer semestre de vida solo se alimente al niño con leche materna, y posterior a dicho periodo complementar la alimentación. (26)

La lactancia materna exclusiva reduce la mortalidad infantil debida a enfermedades infantiles comunes, como la diarrea o la neumonía, y mejora el tiempo de recuperación durante la enfermedad. La lactancia materna proporciona numerosos beneficios para la salud a corto, mediano y largo plazo tanto para el bebé como para la madre. (18)

2.3.9 Beneficios de la lactancia materna.

2.3.9.1. Beneficios de la lactancia materna para los bebés

Los beneficios de la lactancia materna, para los cuales existe un amplio consenso científico, es que brindan protección para la salud del lactante durante las primeras semanas de vida. Estos son efectos a corto o mediano plazo:

- Un efecto altamente protector sobre la mortalidad infantil, con una disminución del 12% en el riesgo de mortalidad en comparación con los no amamantados.
- Disminución de infecciones respiratorias y gastrointestinales durante las primeras semanas de vida del recién nacido, probablemente relacionado con la composición del calostro. (27)

2.3.9.2. Beneficio de la lactancia materna para la madre

El efecto de la lactancia materna en la relación madre e hijo (a), no solo beneficia al menor, sino también contribuye en aspectos importantes a la salud de la madre, siendo uno principalmente el afecto emocional incrementando entre ambos actores, respecto a la salud física, se prevé el riesgo a una hemorragia posparto por contracción del útero, debido a que el proceso de la succión del bebé estimula la producción de oxitocina; también se reduce el riesgo en la anemia posparto, ya que al darse la lactancia en el recién nacido favorece el desprendimiento de la placenta por la liberación de oxitocina en la madre, conllevando a que el útero vuelva a su tamaño normal, habiendo menor pérdida de sangre póstumo al parto. Por tanto, la lactancia materna favorece la salud mental y física de la madre, y a largo plazo previene posibles riesgos de enfermedades como el cáncer de mama y ovarios (28).

2.3.10. Técnicas de lactancia materna.

Las técnicas de la lactancia de la madre al bebé resultan muy importantes, lo cual implica efectuar un adecuado posicionamiento, el desarrollo adecuado de la extracción de la leche materna, su conservación y el modo de administración a su

bebé, estos últimos principalmente aplicados por madres que llevan a cabo labores fuera de casa y que se encuentran lapsos de tiempo separados de su bebé (29)

Mantener una técnica adecuada para amamantar incluye la posición cómoda para la madre y el recién nacido, inicia con un masaje suave con la yema de los dedos en forma circular, alrededor de la areola y en línea recta de la base de la mama hacia el pezón.

A. Postura de la madre

Una vez se conozca la necesidad del bebé importa en demasía la postura que elija la madre para poder amamantar a su bebé, la misma que debe de cumplir con los elementos de seguridad y comodidad para ambos. Existen 2 posturas básicas: la madre acostada y sentada (30). A continuación, se explica cada una:

**Tabla 2.3.1.
Posturas de la madre en la lactancia materna**

Posturas	
Mamá sentada	Mamá acostada
<ul style="list-style-type: none"> - Espalda cómoda, apoyada al respaldo y con los hombros relajados - Apoyo con los pies, o si resulta de necesidad puede usarse una almohada o cojín sobre las piernas, de tal forma que el bebé descansa sobre el regazo de su madre - El bebé se encuentra en una altura adecuada para el siguiente paso de la técnica de amamantamiento. 	<ul style="list-style-type: none"> - La madre se recuesta de lado en una posición que le genere relajación, ubica un cojín o emplea su brazo como apoyo para su cabeza. - Apoyo en la espalda del bebé (el brazo de la madre o un cojín), ello con la intención de que se mantenga la posición lateral. - El bebé queda frente a la madre en una distancia adecuada para que se efectúe el siguiente paso de la técnica.

B. Postura del bebé

Posterior a conocer la postura de la madre, importa mucho la posición del bebé, es decir, que se encuentre en relación al cuerpo de su madre al ser

amamantado. Lo cual contribuirá con que se genere un adecuado agarre (30). Existen ciertas consideraciones a tener en cuenta:

- Una adecuada posición es cuando se forma una línea recta imaginaria que cruce el lóbulo de la oreja, hombro y cadera del bebé.
- Otra postura adecuada es cuando el bebé se encuentra frente al pecho de la madre y su nariz muy cerca del pezón, lo cual le permitirá visualizar el color obscuro de la areola o llegar a identificar el olor de la leche. Ello contribuirá con el estímulo para activar sus reflejos de búsqueda y que apertura su boquita a un nivel mayor.
- Brindar apoyo a todo lo largo de la espalda y cadera, ello con la intención de que se mantenga la posición adecuada hasta que termine de succionar.
- Tratar de evitar el exceso de ropa en la madre y el bebé. La madre debe de centrar su atención en la alimentación de su bebé, evitando distractores. (30)

C. El agarre del bebé

Por medio de un adecuado agarre se asegura que la alimentación del bebé sea adecuada. Para ello, la mamá direcciona su pecho colocando la mano en forma de "C", ello para poder estimular al reflejo de búsqueda, y con ello se asegure el óptimo agarre (30). El adecuado agarre se efectúa del siguiente modo:

- Los labios del bebé mantienen una posición evertida (es decir, hacia afuera) y logran cubrir la mayor superficie de la areola inferior y un tanto de la superior, ello durante todo el amamantamiento.

- La parte inferior del pecho genera un roce con el mentón del bebé.
- El pezón se aproxima efectuando un roce suave en el labio superior e inferior del bebé, ello repetitivamente.
- Espontáneamente abrirá su boca y la mamá podrá introducir una mayor parte de la areola del pezón, efectuando para ello un movimiento muy suave y firme, brindando apoyo a los hombros y cuello. (30)

D. Succión del bebé

Este proceso deberá de ser verificado por la madre para que asegure que la succión del bebé sea efectiva, si se visualiza lo siguiente:

- Las mejillas se muestran redondeadas.
- El bebé al deglutir emite sonidos, y se visualiza la acción. (30)

Ello da garantía de que la succión, extracción y deglución de la leche materna se está desarrollando de manera adecuada y la cantidad que el bebé tome será suficiente.

E. Extracción y almacenamiento de la leche materna

En el proceso de extracción de leche materna, es indispensable las acciones de higiene (lavado de manos) y así como utilizar recipiente con tapa, o tazas de plástico o vidrio que tengan rasgos de tener boca ancha y resistente al calor y lavado con agua caliente. Durante el proceso del proceso se recomienda que la madre esté en una posición cómoda sentada, en un ambiente con privacidad y tranquilidad; considerar, que la madre no esté en una situación de estrés o con dolencias. (25).

Finalizado el proceso de extracción, la leche materna puede ser conservada en envases y porciones para el consumo del menor acorde al tiempo que convenga de acuerdo a la siguiente manera: si es en una temperatura ambiente, el promedio de tiempo en conservación varía de 6 a 8 horas, sin embargo, si se encuentra en zonas calurosas será necesario su refrigeración; por otra parte, si la leche esta refrigerada, su plazo de tiempo máximo es de 72 horas. (25).

2.3.11. Extracción manual

Teniendo en cuenta que existen diferentes tipos de extracción de la leche materna nos enfocaremos exclusivamente en la extracción manual.

Es el modo más habitual de la extracción de leche materna por parte de la madre y se realiza en dos pasos: (25)

1. Estimulación (masajear con las yemas de los dedos y movimientos circulares)
2. Extracción (colocar la mano en C, el pulgar por encima y el resto de los dedos por debajo, apoyando detrás de la areola. Poner la boca del recipiente cerca de la areola para recolectar la leche. Empuja suavemente la mama hacia el tórax sin separar los dedos, presionar suavemente y aflojar en todo el contorno de la areola) (25)

2.3.12. Higiene en la lactancia materna.

Resulta suficiente que las puérperas se den una ducha diaria, que se realicen el lavado de manos frecuentemente, antes de amamantar y después de realizar

cambios de pañales. Además, antes y después del amamantamiento es recomendable no lavarse el pecho y mucho menos con jabones especiales, pues pueden resultar ser muy agresivos, generando mayor humedad y que se predisponga al agrietamiento. (31)

La higiene también se puede preservar por medio del cambio frecuente de las almohadillas para lactancia, que son accesorios útiles para las madres, en especial si son muy activas; pues absorben las bajadas de leche y evitan accidentes en público, y si no son cambiadas regularmente pueden dar paso a la formación de hongos y bacterias. (32)

Además, así como las almohadillas de lactancias, los sostenes también deben de ser cambiados de manera diaria, pues en la lactancia suelen ensuciarse mucho más rápido, y el desarrollo de bacterias, hongos y malos olores también suele ser así. (32)

2.3.13. Complicaciones durante la lactancia materna.

En los meses correspondiente a la lactancia materna puede llegar a efectuarse algunos problemas o circunstancias especiales, que si no se le brinda la importancia y atención debida puede conducir a que la madre deje de lactar o que el bebé rechace el pecho. (21)

A. Complicaciones de la madre

En la madre es posible que se presenten dificultades como: congestionamiento de los pechos, agrietamiento y dolor en los pezones, moniliasis, obstrucción de ductos, mastitis (también conocido como la

infección de los pechos), leche insuficiente, problemas con la producción de leche, y demás. (21)

B. Complicaciones del niño (a)

Los niños pueden presentar problemas como: cólicos, diarrea, rechazo al pecho, Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS), gripe, y demás. (15)

2.3.14. Conocimientos sobre lactancia materna

El conocimiento es entendido como el flujo en el que se combinan las experiencias, información contextual, los valores relevantes y la percepción de los expertos, estos brindan facilidades (33).

El conocimiento respecto a la lactancia materna posee gran relevancia, ello no solo en el campo de la salud y los trabajadores correspondiente a dicho campo, sino para las madres en general; ello debido a que abarcan diversos aspectos, tanto para el recién nacido, como para la madre, en la que incluso permite la reducción de riesgo de existencia de hemorragias postparto y reducción de las probabilidades de muerte de la madre, incrementa el periodo de anovulación, reduce los riesgos de contraer cáncer de ovarios y mamas, y demás. Siendo lo más importante el hecho de que dicho conocimiento no requiere de ningún costo y garantiza que el bebé obtenga el crecimiento, desarrollo necesario, fortalezca el vínculo madre-hijo y su sistema inmunológico. (29)

2.3.15. Prácticas de lactancia materna

La práctica de lactancia materna es la puesta en marcha de los procedimientos y aspectos necesarios para el adecuado amamantamiento de un bebé, de tal forma que este pueda obtener una alimentación adecuada cumplir para con los

requerimientos de nutrientes, elevar su sistema inmunológico, y conseguir los demás beneficios tanto para la madre e hijo. (34)

Si bien muchas mujeres pueden efectuar la práctica de lactancia materna en condiciones adecuadas, ello con apoyo de la información del personal de salud y redes de apoyo familiar; existe mucha probabilidad de que mujeres que se encuentran en su primer embarazo, no cuenten con dicha información y presenten problemas para efectuar una correcta lactancia materna. (9)

2.4. Definición de términos básicos

2.4.1. Puérperas. Mujeres que se encuentran en el periodo tras el parto hasta que desaparezcan las modificaciones del proceso de gestación, que dura aproximadamente un promedio de 40 a 45 días.

2.4.2. Lactancia materna. Es la fuente de alimento natural para los bebés. El amamantamiento o lactancia proporciona total dependencia nutricional y emocional del bebé hacia la madre (binomio madre-hijo)

2.4.3. Leche materna. La leche materna proporciona la nutrición ideal para los bebés. Tiene una mezcla casi perfecta de vitaminas, proteínas y grasas, todo lo que tu bebé necesita para crecer.

2.4.4. Higiene. Se encuentra referida a las prácticas, cuidados y técnicas aplicados para conservar la salud y prevenir las enfermedades.

2.4.5. Succión. Aspiración para la consecución de leche materna por parte del neonato, se realiza sobre el pezón de la glándula mamaria materna.

2.4.6. Pezón y areola. Resulta ser el área elevada ubicada al centro de la mama, por donde sale la leche.

2.4.8. Beneficios. Son las ventajas que se adquieren tras el desarrollo de un actividad o procedimiento.

2.4.9. Práctica. Puesta en marcha de una acción, actividad o procedimiento, con o sin conocimiento previo.

2.4.10. Conocimientos. Conjunto de saberes que se tienen respecto a una materia o ciencia concreta.

Es entendido como el flujo en el que se combinan las experiencias, información contextual, los valores relevantes y la percepción de los expertos, estos brindan facilidades.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Existe asociación entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en púerperas de 48l Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho ,2022, desde la perspectiva de Ramona Mercer.

3.1.2. Hipótesis Nula

No existe asociación entre conocimientos y prácticas de lactancia materna en púerperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, desde la perspectiva de Ramona Mercer.

3.1.3. Hipótesis Específicas

No se plantearon hipótesis específicas

3.2. Operacionalización de las Variables

Variable 1: *Conocimientos de lactancia materna*

Variable 2: *Prácticas de lactancia materna*

Tabla 3.0.0
Operacionalización de las variables

Var	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	Técnica
Conocimientos de lactancia materna	El conocimiento respecto a la lactancia materna posee gran relevancia, ello no solo en el campo de la salud y los trabajadores correspondiente a dicho campo, sino para las madres en general; ello debido a que abarcan diversos aspectos, tanto para el recién nacido, como para la madre, en la que incluso permite la reducción de riesgo de existencia de hemorragias postparto y reducción de las probabilidades de muerte de la madre, incrementa el periodo de anovulación, reduce los riesgos de contraer cáncer de ovarios y mamas, y demás. (29) El enfoque de Ramona Mercer en su modelo prioriza las características maternas en cuanto a la alimentación en el enfoque binomio madre-hijo (13)	La variable conocimientos de la lactancia materna se definió operacionalmente por medio de las dimensiones las mismas que serán medidas por un cuestionario.	Conocimientos sobre aspectos generales de lactancia materna	Definición Inicio de la lactancia materna Duración de la lactancia materna Límite de la lactancia materna Componentes de la leche materna Calostro	1-9	conocimiento alto conocimiento medio conocimiento bajo	Cuestionario en el contexto binomio madre
			Conocimientos sobre beneficios de la lactancia materna exclusiva	En el bebé En la madre En general	10-12		
			Conocimientos sobre las técnicas de la lactancia materna	Posición de la madre Posición del bebé Agarre del bebé Succión del bebé Extracción y almacenamiento	13-19		
			Conocimientos sobre la higiene durante la lactancia materna exclusiva	Higiene de manos Higiene de mamas	20-21		
Práctica de lactancia materna	La práctica de lactancia materna es la puesta en marcha de los procedimientos y aspectos necesarios para el adecuado amamantamiento de un bebé, de tal forma que este pueda obtener una alimentación adecuada cumplir con los requerimientos de nutrientes, elevar su sistema inmunológico, y conseguir los demás beneficios tanto para la madre e hijo. (34)	La práctica de la lactancia materna se define operacionalmente por medio de la práctica en lactancia, higiene en la lactancia, técnicas de lactancia y complicaciones durante la lactancia; las mismas que serán medidas por medio de un cuestionario.	Técnica de la lactancia materna	Posición clásica (madre) Posición clásica (bebe) Agarre del bebé	1-11	Práctica adecuada Práctica Inadecuada	Matriz de Observación de práctica de lactancia materna
			Extracción manual	. Masaje circular alrededor del seno . Coloca la mano en forma de C . Presiona la mama, empujándola contra el pecho para exprimir la leche	12-14		
			Higiene durante la lactancia materna	. Se lava las manos antes y después de lactar a su bebé . Práctica higiene de mamas o la ducha diaria	15-16		

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

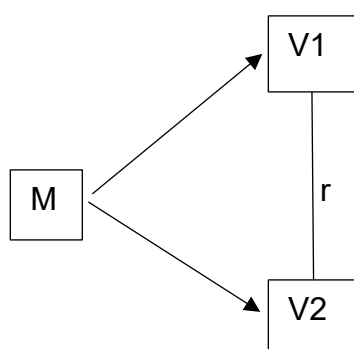
4.1. Diseño metodológico

La presente investigación es de tipo aplicada; “se caracteriza por la aplicación de las teorías y leyes científicas probadas, para explicar y solucionar problemas de la realidad” (35). Para comprender el estudio se emplearon teorías, conceptos, definiciones sobre de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en puérperas.

De enfoque cuantitativo por que usa recolección de datos para probar hipótesis con base a la medición numérica y el análisis estadístico.

Por su alcance fue de nivel relacional, ya que “intenta constatar las relaciones entre dos o más variables, sin que sean manipuladas. (36)

Por su intervención fue de diseño no experimental – transversal, es por un estudio descriptivo correlacional. “El investigador no sustituye intencionalmente las variables independientes” (36). Además, “son aquellas en las cuales se obtiene información del objeto de estudio (población o muestra) una única vez en un momento dado” (37). De acuerdo al propósito de estudio, no sé manipulo ninguna de las variables de estudio, la información se recolecto de un fenómeno ya ocurrido. Asimismo, la recolección de la información y medición de las variables en estudio se realizaron por única vez.



M = Muestra

V1 = Variable Conocimiento

V2 = Variable Prácticas

r = relación

4.2. Método de investigación

El método empleado fue hipotético deductivo porque parte de una idea general, con la finalidad de mostrar conclusiones de un caso en específico. La presente investigación buscó proponer conclusiones en base a las teorías existentes sobre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas. (38)

4.3. Población y muestra

“La población o universo puede ser entendida como el total de las unidades de estudio que contienen las características requeridas, para ser consideradas como tales” (39). Por lo tanto, la población de este estudio estuvo conformada por 84 puérperas atendidas en el periodo de octubre a diciembre del año 2022 en el Hospital de Apoyo de Cangallo.

Criterios de inclusión:

- Puérperas de parto eutócico
- Puérperas de parto distócico, que son atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo.
- Puérperas referidas por complicaciones de establecimientos de la jurisdicción al Hospital Cangallo.
- Puérperas acompañantes de neonatos con complicaciones referidas de establecimientos de la jurisdicción al Hospital Cangallo.

Criterios de exclusión:

Puérperas de parto eutócico y distócico que presentan alguna complicación post parto y requiere atención en establecimiento de mayor complejidad, referidas al Hospital Regional de Ayacucho.

Mientras que “la muestra es una parte seleccionada de la población o universo sujeto de estudio, y que reúne las características de la totalidad, por lo que permite la generalización de los resultados” (39).

La muestra se obtuvo mediante la siguiente fórmula.

$$n = \frac{N * p * q * z^2}{(N - 1) * e^2 + p * q * z^2} = \frac{84 * 0.5 * 0.5 * 1.96^2}{(84 - 1) * 0.05^2 + 0.5 * 0.5 * 1.96^2} = 69$$

Dónde:

N = Población

Z = valor de la distribución normal estándar

p = Probabilidad

e = Error Estándar

n = X

Por lo tanto, la muestra está conformada por 69 puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo entre octubre a diciembre del 2022.

4.4. Lugar de estudio y período de desarrollo.

La investigación se llevó a cabo en el Hospital de Apoyo de Cangallo, en el periodo de octubre a diciembre del 2022.

El Hospital Apoyo Cangallo es un hospital Referencial por su accesibilidad, que atiende a 5 Provincias ubicado al sur de Ayacucho, en las que se realizan

intervenciones quirúrgicas incluido cesáreas. Así mismo se atiende partos eutócicos complicados y sin complicaciones por ser centro de mayor resolución nivel II-1.con internamiento hospitalario (Medicina, Cirugía, Ginecología, Pediatría, Neonatología, Salud Mental - Psiquiatría). Y consultorios externos de diferentes especialidades (Odontología, Dermatología, Psicología, Nefrología, Oftalmología, Cardiología, Medicina de Rehabilitación Física, Traumatología, Medicina Interna, Gineco obstétrico, Nutrición).

El Hospital de Apoyo Cangallo además tiene población adscrita para realizar actividades preventivo promocionales. (servicio de Enfermería, servicio de Obstetricia)

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Conociéndose que “los instrumentos son los medios y/o materiales que emplea el investigador para recoger y almacenar la información, estos pueden ser formularios, pruebas de conocimiento o escales de actitudes” (38)

Para el presente trabajo se empleó el “cuestionario”, que fue tomado de la investigación de Cuenca Basilio, Ruth Mónica. (13), por presentar un grado de confiabilidad del estadístico Alfa de Cronbach, equivalente al grado de 0.817, lo cual al ser mayor al grado 0.7, permite brindar la confiabilidad apropiada de que el instrumento es factible en la realidad del estudio.

El “cuestionario” se titula, “conocimientos de la lactancia materna en las puérperas del Hospital Apoyo Cangallo- Ayacucho,2022”, desde la perspectiva de Ramona Mercer. Que consto de 21 ítems, relacionado a las dimensiones en estudio.

como aspectos generales de la lactancia materna, beneficios de la lactancia materna exclusiva, técnica de la lactancia materna exclusiva y la higiene durante la lactancia materna exclusiva; cabe añadirse que el tipo de cuestionario para esta investigación es no estructurado, no obstante, presentará escala nominal, teniéndose en los rangos de conocimiento los calificativos de alto, medio y bajo. Por otra parte, se consideró a la observación como técnica a medir la segunda variable, “práctica de la lactancia materna”, ya que es una técnica de investigación donde se establece la relación básica entre el sujeto observador y el objeto observado, esto es el inicio de toda comprensión de la realidad” (40), por tanto se consideró a la lista de cotejo como un formato establecido para determinar la calificación y el resultado de la práctica en estas técnicas (38); para ello se consideraron un total de 16 ítems, cuyo indicadores fueron: la posición clásica de la madre, posición clásica del bebé, agarre del bebé, extracción manual e higiene durante la lactancia materna exclusiva.

Además, se menciona que se realizó la confiabilidad de los instrumentos mediante la prueba KR-20 Richardson. La confiabilidad fue de 0.89 para el instrumento conocimientos de la lactancia materna y 0.87 para el instrumento de práctica sobre lactancia materna. Por tanto, los instrumentos son confiables. (Ver anexo 2)

4.6. Análisis y procesamiento de datos

Una vez recolectada la información, se procedió a realizar el procesamiento de la información, donde, se verifico observaciones inconsistentes. Luego se procedió a realizar el análisis descriptivo mediante tablas y figuras, para ello se

empleó el software Microsoft Excel. Asimismo, se empleó la estadística inferencial mediante el Spss. V27 con la finalidad de determinar las hipótesis de investigación.

Se emplearon también la prueba de Chi², permitiéndonos demostrar la hipótesis planteada.

4.7. Aspectos éticos en investigación

Para el desarrollo de la presente investigación se tomó en consideración los principios éticos establecidos por Aragón (41), los mismos que se exponen a continuación

- **Autonomía.** En este principio se tuvo como punto de interés, que los participantes reciban toda la información oportuna respecto a los fines investigativos, para que, por voluntad propia puedan accionar en el llenado de los cuestionarios, lográndose de ese modo el alcance a los objetivos elaborados; cabe señalar que dicha información al obtenerse fue rígidamente confidencial y discreta, siendo solamente utilizada para fines académicos.
- **Beneficencia.** En este principio, se tuvo como prioridad, que los conocimientos en beneficio del público en general y de la institución, estando de ese modo vinculado al problema local, asimismo se minimizaron los riesgos a las circunstancias acontecidas.
- **Justificación.** Para este principio, se tuvo como interés, que los conocimientos a alcanzarse sean equitativos, en el sentido de que se

respeten todos los derechos humanos, correspondientes a la muestra en estudio.

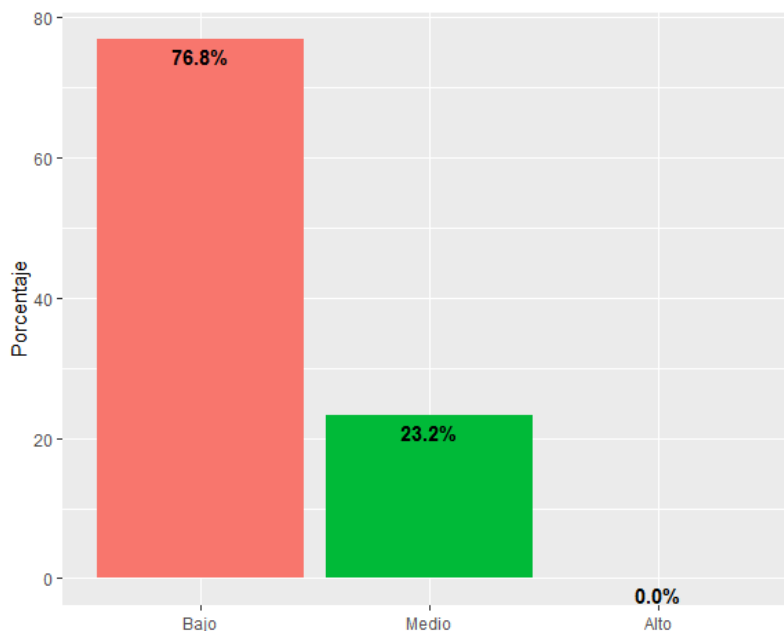
- **Reconocimiento de autor.** Tomando este principio, se buscó citar apropiadamente a cada autor correspondiente en el aporte al desarrollo de esta investigación, con lo cual se tomó consideración las normas de redacción Vancouver.

V. RESULTADOS

Tabla 5.1.
Conocimientos de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	53	76.8%
Medio	16	23.2%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.1.
Representación Conocimientos de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

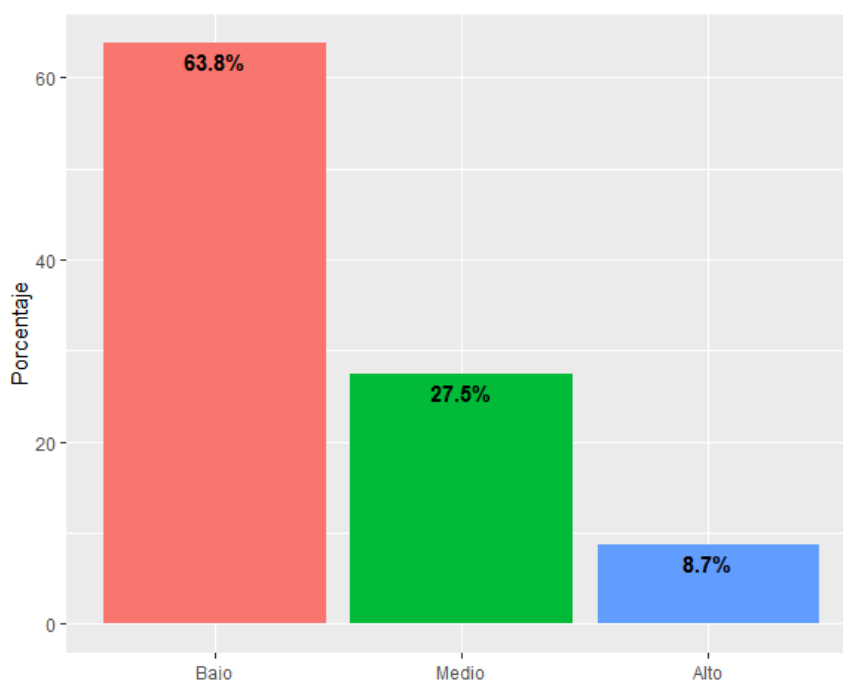


En la tabla y gráfico 5.1.1, se observa que del 100% de las puérperas en estudio del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022., el 76.8% presentan conocimientos bajos de lactancia materna y el conocimiento alto representa un 0.00 %.

Tabla 5.2.
Conocimientos sobre Aspectos Generales de Lactancia Materna en
Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la
Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	44	63.8%
Medio	19	27.5%
Alto	6	8.7%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.2.
Conocimientos Sobre Aspectos Generales de Lactancia Materna en
Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la
Perspectiva de Ramona Mercer



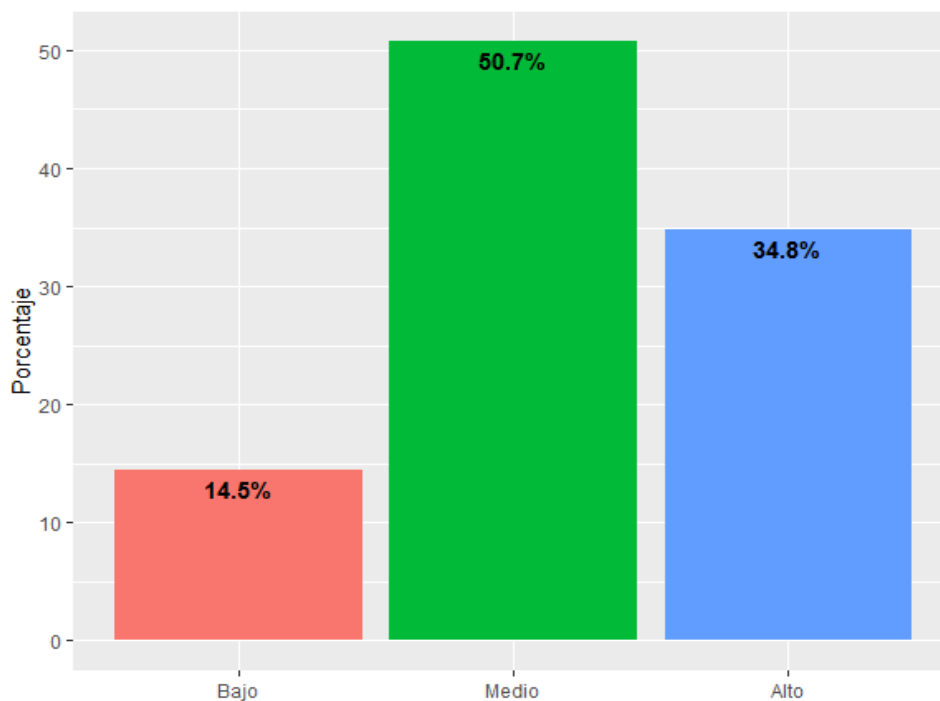
En la tabla y gráfico 5.1.2., se observa que del 100% de las puérperas en estudio en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 63.8% presentan conocimientos bajo sobre aspectos generales de lactancia

materna, el 27.5% presenta un nivel de conocimiento medio y el 8.7% presenta un nivel de conociendo alto.

Tabla 5.3.
Conocimientos sobre los Beneficios de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	10	14.5%
Medio	35	50.7%
Alto	24	34.8%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.3.
Conocimientos de los Beneficios de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer



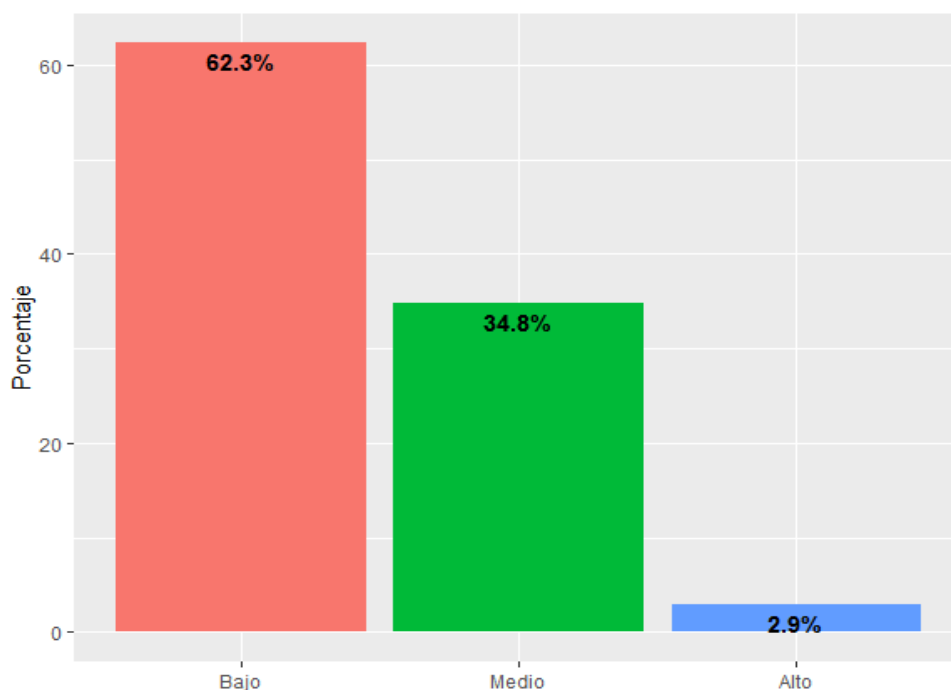
En la tabla y gráfico 5.1.3, se observa que del 100% de las puérperas en estudio en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 14.5% presentan conocimientos bajo sobre los beneficios de la lactancia

materna, el 50.7% presenta un nivel de conocimiento medio y el 34.8% presenta un nivel de conociendo alto.

Tabla 5.4.
Conocimientos sobre Técnicas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	43	62.3%
Medio	24	34.8%
Alto	2	2.9%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.4.
Conocimientos sobre Técnicas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer



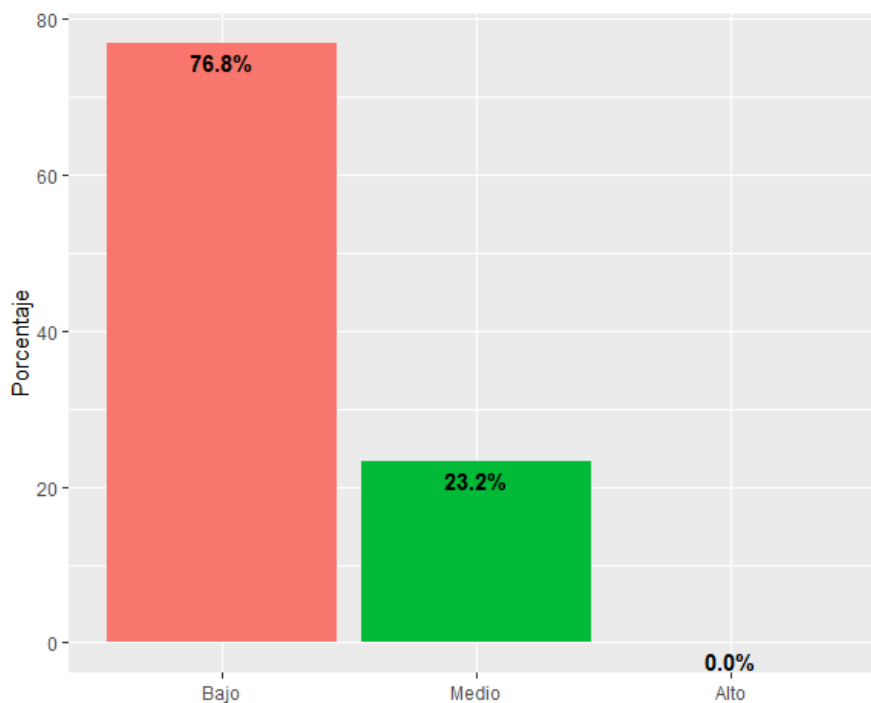
En la tabla y gráfico 5.1.4, se observa que del 100% de las puérperas en estudio en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 62.3% presentan conocimientos bajo sobre las técnicas de la lactancia

materna exclusiva, el 34.8% presenta un nivel de conocimiento medio y el 2.8% presenta un nivel de conociendo alto.

Tabla 5.5.
Conocimientos sobre Higiene Durante la Lactancia Materna en Púérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	53	76.8%
Medio	16	23.2%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.5
Conocimientos sobre Higiene Durante la Lactancia Materna en Púérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer



En la tabla y gráfico 5.1.5., se observa que del 100% de las púerperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 76.8% presentan conocimientos bajo sobre higiene durante la lactancia materna y el 23.2% presenta un nivel de conocimiento medio.

Prácticas de Lactancia Materna

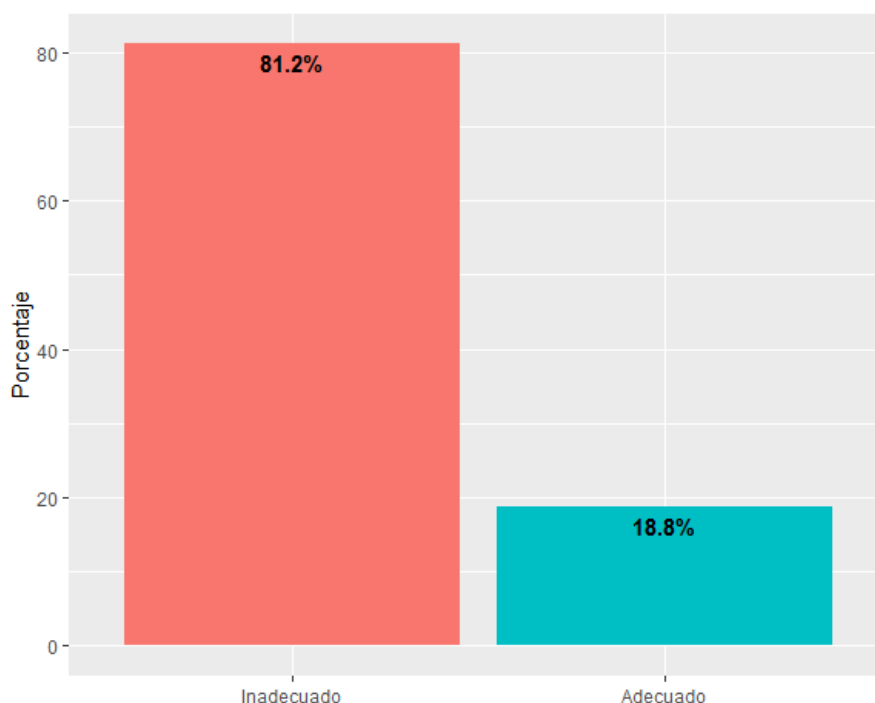
Tabla 5.6.

Prácticas de Lactancia Materna en Púerperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	56	81.2%
Adecuado	13	18.8%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.6.

Prácticas de Lactancia Materna Exclusiva en Púerperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer



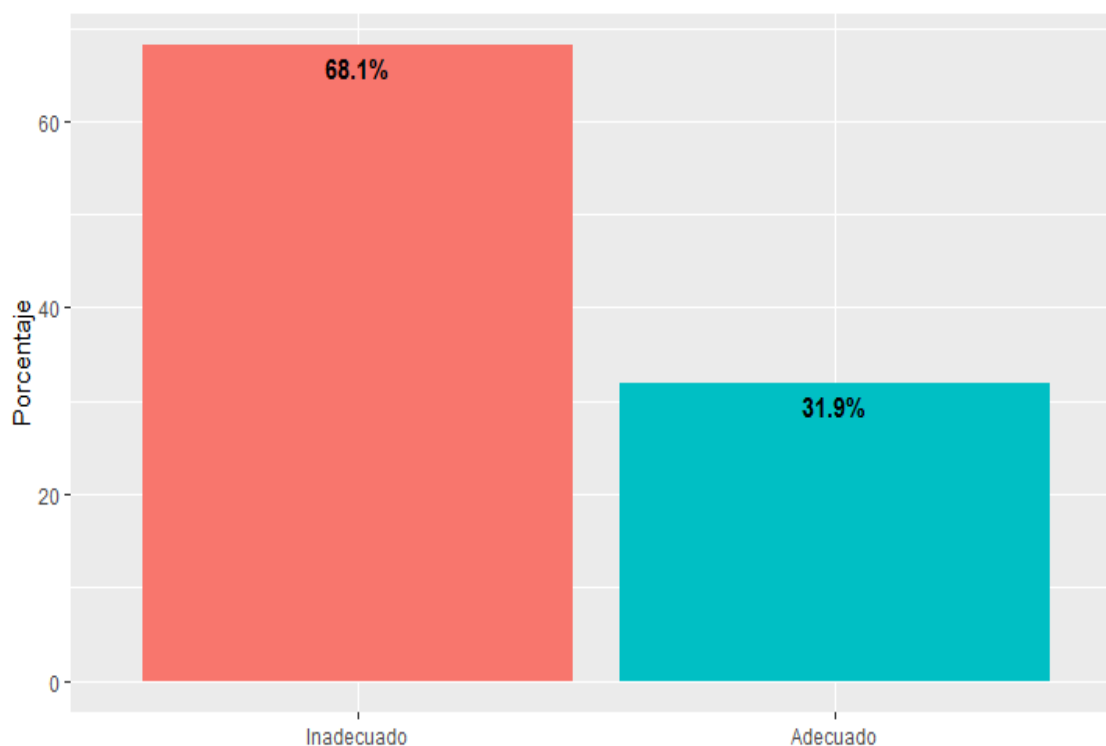
En la tabla y gráfico 5.1.6, se observa que del 100% de las púerperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 81.2% presentan una inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva y el 18.8% presenta una adecuada práctica de lactancia materna exclusiva.

Tabla 5.7.
Técnicas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	47	68.1%
Adecuado	22	31.9%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.7.

Técnicas de Lactancia Materna en las Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer



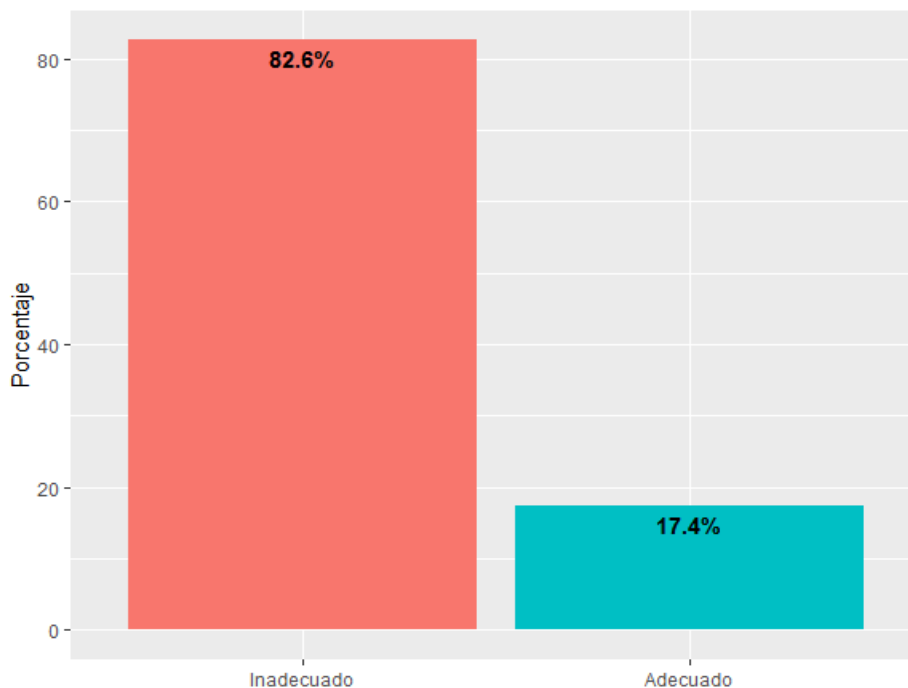
En la tabla y gráfico 5.1.7. se observa que del 100% de las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 68.1% presenta una inadecuada técnica de lactancia materna exclusiva y el 31.9% presenta una adecuada técnica de lactancia materna exclusiva.

Tabla 5.8.
Extracción Manual de la Leche materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	57	82.6%
Adecuado	12	17.4%
Total	69	100.0%

Gráfico 5.8.

Extracción Manual de la Leche materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

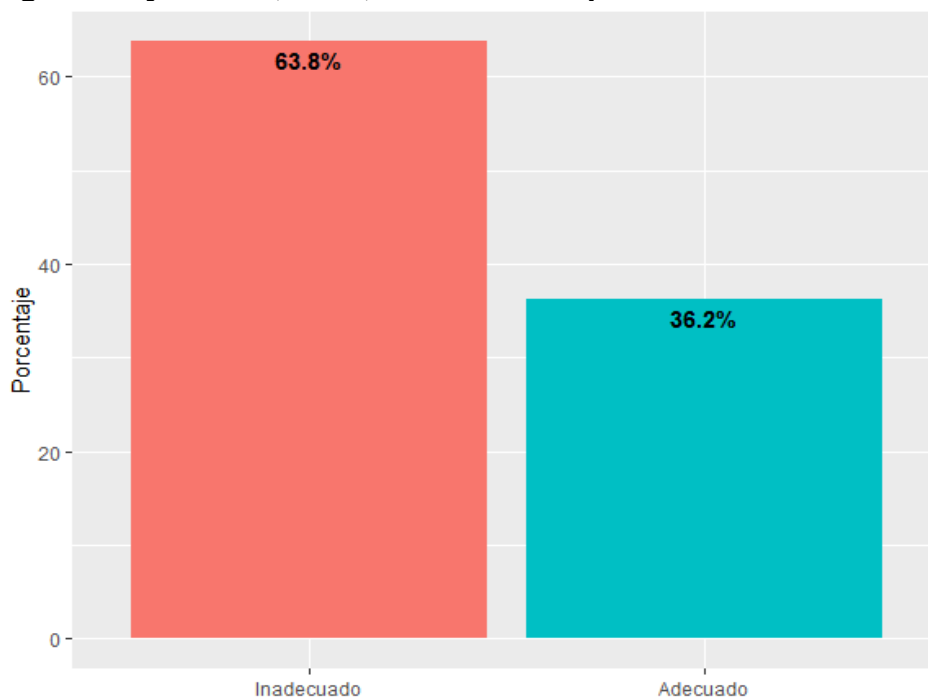


En la tabla y gráfico 5.1.8., se observa que del 100% de las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 82.6% presentan una inadecuada práctica de extracción manual durante la lactancia materna exclusiva y el 17.4% presenta una adecuada práctica de extracción manual durante la lactancia materna exclusiva.

Tabla 5.9.
Higiene Durante la Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Inadecuado	44	63.8%
Adecuado	25	36.2%
Total	69	100.0%

Gráfica 5.9.
Higiene Durante la Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer



En la tabla y gráfico 5.1.9., se observa que del 100% de las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 63.8% presentan una inadecuada práctica en la higiene durante de lactancia materna exclusiva y el 36.2% presenta adecuadas prácticas en la higiene durante la práctica de lactancia materna exclusiva.

Tabla 5.10.
Conocimientos Asociados a las Prácticas de Lactancia Materna en
Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la
Perspectiva de Ramona Mercer

Conocimientos de lactancia materna	Práctica de lactancia Materna exclusiva					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	46	66.7	7	10.1	53	76.8
Medio	10	14.5	6	8.7	16	23.2
Total	56	81.2	13	18.8	69	100.0

En la tabla 5.1.10, de conocimientos asociados a las prácticas se observa que del 100% de las puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, entre octubre a diciembre del 2022. El 76.8% presenta conocimientos bajos sobre la lactancia materna, de las cuales un 66.7 % realizan prácticas inadecuadas y un 10.1 % practican la lactancia materna de manera adecuado.

En cuanto al 100 % de prácticas un 81.2 % realizan prácticas inadecuadas de lactancia materna. Por tanto, se acepta la Ha donde existe asociación entre conocimientos y prácticas de la lactancia materna.

Por otro lado, el 23.2% de las puérperas que presentan un conocimiento medio sobre lactancia materna, el 14.5 % presenta inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva y solo el 8.7% adecuada.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de hipótesis con los resultados.

Planteamiento de la hipótesis

Ho: No existe asociación entre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho 2022, desde la perspectiva de Ramona Mercer.

Hi: Existe asociación entre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, desde la perspectiva de Ramona Mercer.

$$\alpha = 5\% = 0.05$$

Prueba de hipótesis

Tabla 6.1.1
Prueba Chi-Cuadrado de los Conocimientos Asociados a las Prácticas de Lactancia Materna en Puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, 2022, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

	Valor	gl	Significació n asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4, 743a	1	0.029
N de casos válidos	69		

Si existe suficiente evidencia estadística para rechazar la hipótesis nula (Ho) porque p-valor = 0.029 es menor al nivel de significancia del 5%. Chi – cuadrado = 4.743., por tanto, se acepta la Ha donde existe asociación entre conocimientos

y prácticas de la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho,2022, desde la perspectiva de Ramona Mercer.

Criterio de decisión

Si $\alpha > p$ -valor: No se rechaza la hipótesis nula.

Si $\alpha < p$ -valor: Se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión

A un nivel de significancia del 5%. Existe suficiente evidencia estadística para rechazar la hipótesis nula, ello debido que el p -valor = 0.029 es menor al nivel de significancia de 5%. Chi – cuadrado = 4.743. Por tanto, Existe asociación entre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, desde la perspectiva de Ramona Mercer.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

La instigación tuvo como objetivo principal determinar la asociación entre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho 2022, desde la perspectiva de Ramona Mercer. En esta sección se realiza un análisis comparativo con otros trabajos de investigación similares a las variables de estudio.

Respecto al objetivo general, “Determinar la asociación entre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, desde la perspectiva de Ramona Mercer”.

Se evidencia que existe una relación significativa entre el nivel de

conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022. Al respecto el estudio de Meza (6) reporto hallazgos similares debido que demostraron que existe asociación entre los conocimientos y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva, se encontró una asociación entre estas variables. Además, Cuenca, Ruth (13) existe una relación positiva alta entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna exclusiva por madres, se evidencia en el resultado obtenido un $Rho = 0.702$, con $p = 0.000$, y esto demuestra que ambas variables están correlacionadas entre sí. Finalmente, Meneses y Paúcar (12). evidenció que de las madres que tienen un nivel de conocimiento bajo y regular también poseen un nivel inadecuado de la práctica de lactancia materna encontrándose una diferencia significativa de $p < 0.05$ quedando demostrado que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna está relacionado con la práctica de la misma. Los estudios mencionados muestran coincidencia en los resultados inferenciales en la investigación.

Respecto al primer objetivo específico, Identificar los conocimientos sobre lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer.

Se evidencia que el 76.8% presenta conocimientos bajos sobre lactancia materna, Al respecto el estudio de Meza (6) reporto hallazgos similares debido que demostraron que el 53 % de las madres primíparas en estudio refieren tener un nivel de conocimiento regular sobre lactancia materna exclusiva. Además, Navas (8), evidencia que el 48% de madres

presentaban un nivel de conocimiento deficiente. Asimismo, Cuenca Basilio, Ruth (13) evidenció conocimientos adecuadas en un (52.1%). Asimismo, Asencios (14) evidencia que los niveles de conocimiento de las puérperas en su mayoría son de nivel medio con un 39%, luego un 37% tiene conocimiento alto, un 24% posee un nivel bajo respecto la técnica de amamantamiento como la importancia y beneficios que tiene la lactancia materna. Finalmente, Meneses y Paúcar (12). Evidencio que el 46% de ellas posee bajo nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, en tanto el 32.4% poseían un nivel regular, y solo el 22% un buen conocimiento. Los estudios mencionados muestran coincidencia en los resultados descriptivos sobre conocimiento de lactancia materna.

Respecto al segundo objetivo específico, Identificar las prácticas de lactancia materna de las puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer.

Se evidencia que el 81.2% presenta una inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva. Al respecto el estudio de Meza (6) reporto hallazgos similares debido que demostraron que hay casi una similitud entre la práctica correcta e incorrecta adecuada en un 45 % y amamantamiento Inadecuada en un 55%. Además, Navas (10) evidencia que solo un 25% de madres presentaron inadecuadas prácticas en el tiempo de toma, en el uso de cuidados de higiene, pero en su mayoría practicaba el correcto procedimiento. Asimismo, Cuenca, Ruth (13) evidenció respecto al tipo de lactancia materna, el 67.7% de las madres tenían adecuadas prácticas de lactancia y en menor proporción madres con prácticas inadecuadas

(32.2%). Asimismo, Asencios (14) evidencia que un 81% de las madres vienen realizando las prácticas de la lactancia materna exclusiva. Finalmente, Meneses y Paucar (12). Evidencio que el 68% realiza una inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva, del 32% es regular. Los estudios mencionados muestran coincidencia en los resultados descriptivos sobre prácticas de lactancia materna exclusiva.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.

La investigación actual cumple con el Reglamento 2022, se basa en los lineamientos de la Universidad Nacional del Callao, se basa en el Código de Ética. Directrices para adoptar y hacer cumplir las mejores prácticas y la integridad en la investigación científica.

Además, se debe seguir el protocolo de estudio presentado por el comité para su evaluación. Esto se completa con un informe de aprobación positivo después de revisar los documentos presentados. o con un informe positivo, o un informe adverso de desaprobación, sujeto a la corrección de cualquier comentario realizado o material complementario solicitado. Así mismo se ha dado cumplimiento de los principios:

Autonomía: Los encuestados respondieron el cuestionario de forma voluntaria, deliberada y en la medida de sus posibilidades intelectuales.

Beneficencia: La investigación sirve de aporte a la Universidad Nacional del Callao y también es una contribución a la comunidad científica.

No – maleficencia: No se obligó a los participantes a completar los cuestionarios bajo ninguna amenaza y no se lastimó de ninguna forma a los participantes.

Justicia: Los participantes fueron seleccionados al azar de acuerdo con criterios de selección y todos fueron tratados por igual, sin favores ni coacción de ningún tipo.

VII. CONCLUSIONES

3. Se logró determinar la asociación entre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, desde la perspectiva de Ramona Mercer, ya que el p -valor = 0.029 es menor al nivel de significancia de 5%. Chi – cuadrado = 4.743. Además, el 76.8% presenta un bajo nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de lactancia materna, de los cuales 66.7% presenta inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva.
4. Se llegó a conocer que, el 76.8% presenta un nivel de conociendo bajo sobre la lactancia materna, desde la perspectiva de Ramona Mercer. Además, el 63.8% presenta un nivel de conociendo bajo sobre la definición de lactancia materna. Asimismo, el 50.7% presenta un nivel de conociendo medio sobre los beneficios de la lactancia materna. También, el 62.3% presenta un nivel de conociendo bajo sobre las técnicas de la lactancia materna exclusiva. Finalmente, el 76.8% presenta un nivel de conociendo bajo sobre higiene sobre la lactancia materna.
5. Se llegó a conocer que, el 81.2% presenta una inadecuada práctica de lactancia materna exclusiva, desde la perspectiva de Ramona Mercer. Además, el 76.8% presenta una inadecuada práctica en la posición clásica de la madre. Asimismo, el 78.3% presenta una inadecuada práctica en la posición clásica del bebé. También, el 65.2% presenta una inadecuada práctica en agarré del bebé durante la lactancia. Igualmente, el 82.6% presenta una inadecuada práctica de extracción manual. Finalmente, el 63.8% presenta una inadecuada práctica en la higiene.

VIII. RECOMENDACIONES

1. Replicar la investigación considerando otras variables y metodología estadística, debido que se evidenció la existencia de la relación entre las variables, a cargo de las autoridades responsables del Hospital de apoyo de Cangallo e investigadores.
2. Realizar campañas, talleres y actividades de información sobre el conocimiento y práctica de la lactancia materna, en duración, límite, beneficios, posición, agarre y succión, extracción e higiene de las mismas, ya que se evidenció un bajo conocimiento e inadecuadas prácticas de ellas, planificado y dirigido por los responsables del Hospital de apoyo de Cangallo.
3. Promover la importancia de la lactancia materna exclusiva con afiches, banners, anuncios u otro material impreso para incentivar el aprendizaje de las puérperas que son atendidas en el Hospital de apoyo de Cangallo y así mejorar su conocimiento y prácticas adecuadas en la alimentación a sus bebés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Upadhyay K. UNICEF. [Online].; 2022 [cited 2022 august 28. Available from: <https://www.unicef.org/rosa/stories/what-new-parents-need-know-about-breastfeeding>.
2. Williams J, Namazova-Baranova L, Weber M, Vural M, Mestrovic J, Carrasco-Sanz A, et al. The Importance of Continuing Breastfeeding during Coronavirus Disease-2019: In Support of the World Health Organization Statement on Breastfeeding during the Pandemic. J Pediatric. 2020 August; 223.
3. Buffum R. Breastfeeding. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 27. Available from: <https://www.webmd.com/parenting/baby/nursing-basics#:~:text=Breast%20milk%20provides%20the%20ideal,fight%20off%20viruses%20and%20bacteria>.
4. UNICEF. Los bebés y las madres del mundo sufren los efectos de la falta de inversión en la lactancia materna. [Online].; 2017 [cited 2022 agosto 28. Available from: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/bebes-y-madres-mundo-sufren-efectos-falta-inversion-lactancia-materna>.
5. Díaz K. Conocimiento de la lactancia materna en madres en puerperio mediato relacionado al estado nutricional del recién nacido en el hospital san francisco de quito 2021. Ibarra: Universidad Técnica del Norte, Maestría en salud pública; 2022.
6. Meza E, Servín R, Borda L. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en madres primíparas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. 2021; 1(12): p. 27-33.
7. Sánchez P, Loja T. Nivel de conocimientos y prácticas sobre lactancia materna y destete que tienen las madres de la comunidad de Turi, Cuenca, 2021. tesis de

- pregrado. Cuenca. Ecuador: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2021.
8. Navas J. Conocimiento actitudes y prácticas de Lactancia Materna de madres con recién nacidos ingresados en el HAN en el período comprendido en Febrero a Marzo 2018. Tesis. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Facultad de Ciencias Médicas; 2018.
 9. Paredes-Juárez E, Trujillo-Orozco L, Chávez-Fernández M, Romero-Anguiano A, León-Sánchez D, Muñoz-Cortés G. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna de mujeres primigestas derechohabientes de una Unidad de Medicina Familiar. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2018 agosto; 26(4).
 - 10 Berrocal M, Flores B, Solano O. Conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna en madres adolescentes en el Centro de Salud "Chilca 2021". Tesis de pregrado. Huancayo: Universidad Continental, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
 - 11 Arana L. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en puérperas del servicio de alojamiento conjunto del Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud Cusco 2020. Tesis de pregrado. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
 - 12 Meneses D, Paucar L. Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en adolescentes atendidas en el centro de salud San Juan Bautista. Ayacucho. noviembre 2019 - febrero 2020. Tesis de pregrado. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Facultad de ciencias de la Salud; 2020.
 - 13 Cuenca R, Gonzales M, Pozo R. Nivel de conocimiento y prácticas de lactancia materna exclusiva por madres usuarias del ACLASS Pillco Marca - Huánuco, 2019.

Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan , Escuela profesional de Enfermería ; 2020.

- 14 Asencios N. Conocimiento, actitudes y práctica en la lactancia materna de las . puérperas del Hospital Regional de Huacho, 2018. Tesis de pregrado. Huacho: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud; 2018.
- 15 Ortiz-Félix R, Cárdenas-Villarreal V, Flores-Peña Y. Modelo de rol materno en la . alimentación del lactante: Teoría del rango medio. Index de Enfermería. 2016 julio; 25(3).
- 16 Jama A, Gebreyesus H, Wubayehu T, Gebregyorgis T, Teweldemedhin M, Berhe T, . et al. Exclusive breastfeeding for the first six months of life and its associated factors among children age 6-24 months in Burao district, Somaliland. International Breastfeeding Journal. 2020 January; 15(5).
- 17 Alzaheb R. Review of the Factors Associated With the Timely Initiation of . Breastfeeding and Exclusive Breastfeeding in the Middle East. Clin Med Insights Pediatr. 2017 December; 17.
- 18 Gertosio C, Meazza C, Pagani S, Bozzola M. Breastfeeding and its gamut of benefits. . Minerva Pediatr. 2016 Jun; 683.
- 19 Herrera R. Calostro humano. Guatemala Pedriática. 2018;; p. 1-5.
.
- 20 Sacristán A, Lozano J. Situación actual y factores que condicionan la lactancia . materna en Castilla y León. Revista Pediatría de Atención Primaria. 2011 enero-marzo; 13(49): p. 33-46.

- 21 UNICEF. Lactancia materna. Manual. Ecuador: UNICEF; 2013.
- 22 Vázquez R, Ladino L, Bagés M, Hernández V, Ochoa E, Alomía M, et al. Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023. Gastroenterología de México. 2022 enero - marzo; 88(1): p. 57-70.
- 23 Romero K. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. Revista Cubana de Medicina Militar. 2018 octubre-diciembre; 47(4).
- 24 Gonzáles L, Unar M, Quezada A, Bonvecchio A, Dommarco J. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. Salud pública de México. 2020; LXII(6).
- 25 Ministerio de Salud. Somos lecheros. Guía técnica para la consejería en lactancia materna. Lima : Ministerio de Salud ; 2017.
- 26 Gómez-García A, Rojas-Russell M, Serrano-Alvarado K, Juárez-Castelán M, Huerta-Ibáñez A, Ramírez-Aguilar M. Intención de lactar exclusivamente con leche materna: un estudio basado en la Teoría de la Conducta Planeada. Clínica y Salud. 2020 marzo; 31(1).
- 27 Clair-Yves B. Human Milk: An Ideal Food for Nutrition of Preterm Newborn. Frontiers in Pediatrics. 2018 october; 16.
- 28 Novilo N, Robles J, Calderón J. Beneficios de la lactancia materna y factores asociados al a interrupción de esta práctica. Enfermería Investiga. Investigación, vinculación, docencia y gestión. 2019; IV(5): p. 29-35.

- 29 Alvarez M, Angeles A, Pantoja L. Conocimiento sobre lactancia materna en madres . primerizas. Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima 2019. Rev Peru Investig Matern Perinat. 2020; 9(4).
- 30 Espinoza I. Técnica correcta de lactancia materna. Guía visual. México:, Instituto . Nacional de Perinatología; 2019.
- 31 Rioja Salud. La lactancia materna. Novena ed. La Rioja: Dirección General de Salud . Pública, Consumo y Cuidados; 2019.
- 32 Byram Healthcare. Consejos de higiene para la lactancia que nadie le enseñó. . [Online].; 2018 [cited 2022 agosto 28. Available from: <https://espanol.breastpumps.byramhealthcare.com/blog/2018/07/27/breastfeeding-hygiene-tips>.
- 33 Téllez-Pérez E, Romero-Quechol G, Galván-Flores G. Conocimienots sobre lactancia . materna de mujeres puérperas que aacuden al primer nivel de atención. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2019; 27(4).
- 34 Gutiérrez M, González P, Quiñoz M, Rivas A, Éxposito M, Zurita A. Evaluación de . buenas prácticas en lactancia materna en un hospital materno infantil. Revista Española de Salud Pública. 2020 septiembre; 93.
- 35 Tacillo EF. Metodología de investigación ciebtífica. Brazil.; 2008.
- 36 Palella S, Martins F. Metodología de la Investigación Cuantitativa Caracas: . FEDUPEL; 2012.
- 37 Bernal C. Metodología de la investigación. administración, economía, humanidades y . ciencias sociales. Colombia: PEARSON EDUCACIÓN; 2010.

- 38 Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica. Segunda ed.: Editorial San Marcos; 2018.
- 39 Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la investigación: Cuantitativa, cualitativa y redacción de la tesis. Quinta ed.: Ediciones de la U.; 2018.
- 40 Tacillo E. Metodología de la Investigación Científica Lima: Universidad Jaime Bausate y Meza; 2016.
- 41 Aragón L. La ética de la investigación científica (Con énfasis en las ciencias del movimiento humano) (versión original en español). Revista de Ciencias del Ejercicio y la Salud. 2015; 13(1): p. 1-29.
- 42 Albornoz K. Nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia Materna Exclusiva en madres del Servicio de Neonatología del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari- Amarilis – Huánuco, 2017. Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la salud; 2018.
- 43 Hossain M, Islam A, Kamrul T, Hossain G. Exclusive breastfeeding practice during first six months of an infant's life in Bangladesh: a country based cross-sectional study. BMC Peadiatrics. 2018 marzo; 18(93).
- 44 Pimienta JH, De la Orden A, Duarte A. Metodología de la investigación México: Pearson Educación; 2012.
- 45 Mendoza E, Quispe H. Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en puérperas del Hospital Regional de Ayacucho. Enero – marzo 2017. Tesis de pregrado. Ayacucho: Universidad NAcional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho; 2017.

- 46 Mamani O, Olivera V, Luizaga M, Illanes D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba - Bolivia un estudio departamental. Gac Med Bol. 2017 julio - diciembre; 2(40): p. 12-21.
- 47 Miranda E, Servín R, Borda L. Conocimiento de la lactancia materna exclusiva en madres primíperas que acuden a consultar a dos hospitales amigo del niño de Paraguay. Ciencias Médicas y de la Salud. 2021 junio 14; 12(1): p. 27-33.
- 48 Bueno Hernández Y. Conocimiento sobre la Lactancia materna en Gestoras educativas "MADRES FAMI" del Área Rural y Urbana de una fundación de Cartagena - 2018. Cartagena: Universidad de Cartagena, Facultad de Enfermería; 2018.
- 49 Téllez E, Romero G, Galván G. Conocimiento sobre lactancia materna de mujeres puérperas que acuden al primer nivel de atención. Revista Enfermería Instituto Mexicano Seguro. 2018; XXVII(4): p. 196-205.

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022”				
Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1:	Tipo:
¿Cuál es la asociación que existe entre conocimientos y las prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-ayacucho,2022, Según la perspectiva de Ramona Mercer?	Determinar la asociación que existe entre conocimientos y prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022. Según la perspectiva de Ramona Mercer	Existe una asociación entre conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022, desde la perspectiva de ramona Mercer	Conocimientos de lactancia materna Dimensiones Conocimientos sobre aspectos generales de lactancia materna Conocimiento de los Beneficios de lactancia materna Técnicas de la lactancia materna exclusiva Higiene durante la lactancia materna	Enfoque: cuantitativa Nivel: Correlacional Diseño: No experimental-transversal
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Nula	Variable 2:	Método
¿Cómo son los conocimientos de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, Según la perspectiva de Ramona Mercer? ¿Cómo son las prácticas de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, Según la perspectiva de Ramona Mercer?	Identificar los conocimientos de lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, Según la perspectiva de Ramona Mercer identificar las prácticas de lactancia materna de las puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, según la perspectiva de Ramona Mercer	No existe asociación entre conocimientos y las prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo-Ayacucho, 2022, desde la perspectiva de Ramona Mercer	Prácticas de lactancia materna Dimensiones Técnica de lactancia materna. Extracción manual Higiene durante la lactancia materna	Población Estará conformada por 84 puérperas atendidas en el Hospital de Apoyo Cangallo, 2022. Muestra La muestra estará conformada por 69 puérperas atendidas en el hospital de apoyo de Cangallo. Técnica/instrumento Encuesta/cuestionario, matriz de Observación

Anexo 02. Instrumentos validados

Cuestionario de Conocimientos de Lactancia Materna, desde la Perspectiva de Ramona Mercer

Buenos días, estimada madre

Se le pide unos minutos de su tiempo para que complete el siguiente instrumento, el mismo que tiene como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la lactancia materna en puérperas del Hospital de Apoyo Cangallo, 2022. Es importante indicar que la información que brinde será tratada únicamente con fines netamente académicos y de manera anónima. Le agradecemos su disposición con el presente estudio.

I. Datos de la madre

Edad:

Estado civil:

(a) Soltera (b) Conviviente (c) Casada (d) viuda (e) Divorciada

Nivel de instrucción:

(a) Sin estudios (b) Primaria incompleta (c) Primaria completa
(d) Secundaria incompleta (e) Secundaria completa (f) Superior técnico
(g) Superior universitario

II. Datos del lactante

Tiempo de nacido:

Género: (a) Masculino (b) Femenino

I. CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS GENERALES DE LA LACTANCIA MATERNA.

Definición

- 1. ¿Qué entiende usted por lactancia materna?**
 - (a) Dar a mi bebé solo leche materna
 - (b) Dar a mi bebé sólo leche materna más papilla.
 - (c) Dar a mi bebe leche materna y agüita

- 2. ¿Qué entiende por lactancia complementaria?**
 - (a) proporcionar alimentación nutritiva.
 - (b) Proporcionar alimentación nutritiva más leche materna.
 - (c) Proporcionar solo leche materna.

- 3. ¿Qué entiendes por leche artificial?**
 - (a) Es la alimentación con leche materna almacenada.
 - (b) Es alimentación con leche en polvo.
 - (c) Es la alimentación con papillas y agüitas.

Inicio de la lactancia materna exclusiva

- 4. ¿Cuándo debe de iniciar la lactancia materna exclusiva de su bebé?**
 - (a) A las 2 horas después de nacido.
 - (b) A las 24 horas después de nacido
 - (c) En la primera hora de nacido.

Duración de la lactancia materna exclusiva

5. ¿Cada cuánto le da de lactar a su bebé?

- (a) A libre demanda.
- (b) Cada 30 minutos
- (c) Cada vez que me da tiempo.

Límite de la lactancia materna exclusiva

6. ¿Hasta cuántos meses le proporciona lactancia materna exclusiva a su bebé?

- (a) Hasta los 18 meses de nacido
- (b) Hasta los 12 meses de nacido
- (c) Hasta los 6 meses de nacido

Componentes de la leche materna

7. ¿Cuáles son los componentes de la leche materna?

- (a) Proteínas, carbohidratos, azúcares, grasas y sal.
- (b) Proteínas, sal, vitaminas, grasas, minerales y agua
- (c) Proteínas, carbohidratos, grasas, minerales, vitaminas y agua.

Calostro

8. ¿Cómo se llama el primer tipo de leche que recibe el recién nacido?

- (a) Leche materna
- (b) Calostro
- (c) Fórmula láctea

9. ¿Qué característica presenta el calostro?

- (a) Es una leche amarillenta y espesa.
- (b) Es una leche Blanquecina y espesa.
- (c) Es una leche transparente y aguada

II. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS BENEFICIOS DE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

Beneficios en el bebé

10. ¿Qué beneficios tiene la lactancia materna en el bebé?

- (a) Protege de las enfermedades y le ayuda a perder peso durante su crecimiento
- (b) Protege de las enfermedades y ayuda en su crecimiento y desarrollo.
- (c) Protege de las enfermedades y atrasa su crecimiento y desarrollo.

Beneficios de la madre

11. ¿Qué beneficios tiene la lactancia materna en usted?

- (a) Ayuda a que mis senos se formen y a perder peso.
- (b) Ayuda a prevenir el cáncer de mamas, disminuye la ansiedad y depresión postparto.
- (c) Ayuda a ganar peso, aumenta la ansiedad y la depresión postparto.

Beneficios generales

12. ¿Cómo beneficia la lactancia materna a la familia?

- (a) Me beneficia económicamente y favorece el vínculo afectivo.
- (b) Me beneficia económicamente y, aumenta los gastos de dinero.
- (c) Me beneficia en el trabajo, favorece el vínculo con la sociedad.

III. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS TÉCNICAS DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

Posición de la madre

13. ¿En qué posición se coloca usted para amamantar a su bebé?

- (a) Me siento en una silla con la espalda curva y los pies apoyados en un banquito
- (b) Me siento en una silla con la espalda recta y los pies apoyados en un banquito.
- (c) Me siento en una silla con la espalda recta y los pies apoyados en el piso.

Posición del bebé

14. ¿En qué posición usted coloca a su bebé para darle de lactar?

- (a) Coloco a mi bebé pegado a mi seno, con los brazos alrededor de mi cintura
- (b) Coloco a mi bebé pegado a mi barriga, con los brazos cogiendo el seno.
- (d) Coloco a mi bebé pegado barriga con barriga, con sus brazos alrededor de mi cintura.

Agarre del bebé

15. ¿Cuándo sabe usted que su bebé tiene un buen agarre del pezón?

- (a) Cuando mi bebé coge solo mi pezón
- (b) Cuando mi bebé coge el pezón y gran parte de la aureola.
- (c) Cuando mi bebé coge mi pezón y una pequeña parte de la Aureola.

Succión del bebé

16. ¿Cuándo sabe usted que su bebé tiene una succión eficaz de la leche materna?

- (a) Al observar que la succión es lenta, profunda y las mejillas están llenas.
- (b) Al observar que la succión es rápida, profunda y las mejillas hundidas.
- (c) Al observar que la succión sea lenta; superficial y mejillas hundidas.

Extracción y almacenamiento

17. ¿Cuándo usted trabaja y no le permite lactar directamente a su bebé, tendrá que recurrir a??

- (a) Leche artificial
- (b) Extracción y almacenamiento de mi leche.
- (c) Le proporciono agüitas de hierbas.

18. ¿Sabes cuáles son los tipos de extracción de la leche materna?

- (a) Social y artificial.

- (b) Mecánica y manual.
- (c) Social y manual.

19. ¿De qué forma usted descongela la leche extraída y almacenada??

- (a) Colocar la leche materna en una olla y hacerlo hervir.
- (b) Colocar la leche materna en baño maría.
- (c) Colocar la leche al medio ambiente.

IV. CONOCIMIENTOS SOBRE LA HIGIENE DURANTE LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA.

Higiene de manos

20. ¿Para qué cree usted que es importante la higiene de manos en la lactancia materna exclusiva?

- (a) Para evitar que mí bebé se enferme.
- (b) Para mantener mis manos limpias y suaves.
- (c) Para evitar que mi bebé se ensucie.

Higiene de mamas

21. ¿Por qué es necesario la higiene de mamas o la ducha diaria durante la lactancia materna exclusiva?

- (a) Porque previene la irritación y evita la humedad.
- (b) Porque evito que mi bebé se lastime la boca.
- (c) Porque evito que mis senos se inflaman.

VALORACIÓN

Valoración global	Nivel		
	BAJO	MEDIO	ALTO
Conocimiento de la lactancia materna	<= 13	14-17	18-21
Valoración global parcial			
Conocimiento sobre aspectos generales de la LME	<= 5	6-7	8-9
Conocimientos sobre los beneficios de LME	<=1	2	3
Conocimiento de las técnicas de la LME	<= 3	4-5	6-7
Conocimiento sobre la higiene durante la LME	0	1	2

Confiabilidad Kr-20 de Richardson

$$r_b = \frac{n}{n - 1} \times \frac{Vt - \sum Pq}{Vt} \quad 0.89$$

=

Leyenda:

- rb** : Grados de confiabilidad
n : Número de preguntas o ítems formulados
Vt : Varianza total
 ΣPq : Sumatoria de Pq

Matriz de observación de la práctica de lactancia Materna Exclusiva

		CALIFICACION	RESULTADO
Técnicas de Lactancia materna exclusiva			
Posición clásica (madre)	Posición sentada con la espalda en línea recta		
	Una de las manos de la madre, sostiene al niño, hasta las nalgas del bebé		
	La otra mano sostiene la mama en posición de C: cuatro dedos abajo y uno arriba		
Posición clásica (bebé)	El cuerpo del bebé debe estar hacia la barriga de la madre quedando en contacto ambos (barriga con barriga)		
	Oreja, hombro y cabera bien alineados.		
	Apoya sus brazos alrededor de la cintura de la madre		
Agarre del bebé	Nariz pegada al pecho		
	La boca rodea la areola		
	Labios evertidos		
	Mentón toca el pecho		
	Realiza masajes en la espalda del bebé (eructo)		
Extracción manual			
A	Masaje circular alrededor del seno		
B	Coloca la mano en forma de C		
C	Presiona la mama, empujándola contra el pecho para exprimir la leche		
Higiene durante la lactancia materna exclusiva			

A	Se lava las manos antes y después de lactar a su bebé		
B	Practica higiene de mamas o la ducha diaria		

VALORACION

Valoración global	Tipo	
	Inadecuado	Adecuado
Prácticas de la lactancia materna	<= 11	12-15
Valoración global parcial		
Posición clásica (madre)	<=2	3
Posición clásica (bebé)	<=2	3
Agarre del bebé	<=3	4
Extracción manual	<=2	3
Higiene durante la lactancia materna exclusiva	<=1	2

Confiabilidad Kr-20 de Richardson

$$r_b = \frac{n}{n - 1} \times \frac{Vt - \sum Pq}{Vt} \quad 0.87$$

=

Leyenda:

- rb** : Grados de confiabilidad
n : Número de preguntas o items formulados
Vt : Varianza total
ΣPq : Sumatoria de Pq

Anexo 03.

Consentimiento informado para la recolección de datos

“Perspectiva de Ramona Mercer en conocimientos y prácticas en lactancia materna en puérperas del Hospital Apoyo Cangallo -2022”

Ciudad:

Fecha:

Yo:identificada con DNI N°:, en calidad de participante en el contexto de recolección de datos, acepto participar de manera voluntaria del proceso de recolección de datos para el trabajo de investigación en mención, realizado por los investigadores: Chilingano Guerrero, Mercedes; Huayllasco Cordero, Gladys; Rojas Conde Elizabeth.

Accedo a participar y me comprometo a responder las preguntas que se me hagan de la forma más honesta posible así también autorizo a que los datos que obtengan del proceso de investigación sean utilizados para efectos de sistematización y publicación del resultado final de la investigación.

Expreso que las investigadoras me han explicado con antelación el objetivo y alcances de dicho proceso.

.....

Firma y huella del participante

Anexo 04. Base de datos

Variable 1:

N°	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21
1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
3	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0
4	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0
5	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0
6	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
7	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
9	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0
10	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
11	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0
12	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0
13	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0
14	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
15	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
16	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0
17	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0
18	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
20	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0
21	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0
22	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
23	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
24	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1
25	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1
26	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1
27	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
28	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
29	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1
30	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
31	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
32	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1
33	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0
34	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
35	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
36	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
37	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
38	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1

39	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0
40	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
41	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0
42	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
43	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
44	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
45	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0
46	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0
47	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0
48	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1
49	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
50	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1
51	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
52	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
53	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0
54	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
55	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1
56	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
57	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
58	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0
59	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1
60	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
61	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1
62	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0
63	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0
64	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
65	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0
66	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0
67	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
68	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0
69	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1

Variable 2:

N°	pmadre1	pmadre2	pmadre3	Pbb1	Pbb2	Pbb3	agarre1	agarre2	agarre3	agarre4	agarre5	extmanualA	extmanualB	extmanualC	hig1	hig2
1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
3	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
4	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
5	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
6	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1
7	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1
8	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
9	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
10	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1
11	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1
12	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1
13	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
14	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1
15	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1
16	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1
17	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
18	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
19	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
20	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1
21	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
22	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1
23	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
24	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0
25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1
26	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1
27	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0
28	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
29	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
30	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1
31	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1
32	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0
33	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
34	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
35	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
36	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1

37	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0
38	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
39	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
40	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
41	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0
42	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1
43	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
44	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0
45	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0
46	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0
47	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1
48	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1
49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
50	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0
51	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1
52	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
53	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0
54	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1
55	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
57	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1
58	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1
59	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
60	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1
61	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1
62	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0
63	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1
64	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
66	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0
67	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0
68	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
69	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0

