

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



“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS, PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023”

TESIS PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA.

AUTORAS:

GARCIA CALLE GASDALI LUCERITO.

BORJA ATENCIO ELSA.

ASESORA: Dra. MERINO LOZANO Alicia Lourdes.

LINEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA.

**Callao, 2023
PERÚ**

Document Information

Analyzed document	CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN 2023.docx (D170613995)
Submitted	2023-06-15 03:22:00
Submitted by	
Submitter email	gasdali23@hotmail.com
Similarity	19%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	Universidad Nacional del Callao / CULQUICONDOR-MECA.docx Document CULQUICONDOR-MECA.docx (D43778684) Submitted by: noezul-unac@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	6
SA	SANDOVAL GARAY JUANA_T1.docx Document SANDOVAL GARAY JUANA_T1.docx (D112522884)	1
SA	Universidad Nacional del Callao / 23.05.23_JOSE_HAYDEE_TESIS_ENFERMERIA LISTO.docx Document 23.05.23_JOSE_HAYDEE_TESIS_ENFERMERIA LISTO.docx (D168393151) Submitted by: jolupri18@hotmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com	6
SA	tesis final mercedes susana.docx ultima.docx Document tesis final mercedes susana.docx ultima.docx (D166893149)	3
W	URL: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11748/1/IV_FCS_504_TE_Berrocal_F... Fetched: 2022-11-29 23:43:58	10
SA	TESIS FINAL Raquel Fuertes Meza.docx Document TESIS FINAL Raquel Fuertes Meza.docx (D127961745)	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	8
SA	2eb9af62b05d44dbb451ab963c6d36164504865f.html Document 2eb9af62b05d44dbb451ab963c6d36164504865f.html (D138726904)	1
SA	CACHAY_CUEVA_TESIS.docx Document CACHAY_CUEVA_TESIS.docx (D120423719)	10
SA	1A_FLORES_JARA_KELY_JANETT_TITULO_PROFESIONAL_2019.docx Document 1A_FLORES_JARA_KELY_JANETT_TITULO_PROFESIONAL_2019.docx (D49334687)	2
SA	Universidad Nacional del Callao / León Centeno.docx Document León Centeno.docx (D44109934) Submitted by: zoladt@hotmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com	5
SA	JUANA SANDOVAL SEMANA 2.docx Document JUANA SANDOVAL SEMANA 2.docx (D144338322)	2

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TÍTULO

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES PRIMERIZAS, PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN ,2023”

AUTOR (es) / CODIGO ORCID / DNI

GASDALI I LUCERITO GARCÍA CALLE

ELSA BORJA ATENCIO

ASESOR / CODIGO ORCID / DNI

ALICIA LOURDES MERINO LOZANO.

LUGAR DE EJECUCIÓN

PUESTO DE SALUD LA VILLA – SAYAN.

UNIDAD DE ANÁLISIS

MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN.

TIPO: ENFOQUE / DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

CUANTITATIVO / NO EXPERIMENTAL.



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

ACTA N°0119-2023

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DEL CV CICLO DE TALLER DE TESIS PARA OBTENER EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 17:00 horas del día 10 de Julio de dos mil veintitrés, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet de la Facultad de Ciencias de la Salud, se reunieron el Jurado Examinador del CV CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENER TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL; conformado por los siguientes docentes:

➤ DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO	PRESIDENTA
➤ MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES	SECRETARIO
➤ MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN	VOCAL

Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MADRES PRIMERIZAS, PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023", presentada por las Tesisistas:

- GARCIA CALLE GASDALI LUCERITO
- BORJA ATENCIO ELSA

Acto seguido se procedió a la sustentación de la Tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con el fin de optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA. Luego de la sustentación, los miembros del Jurado evaluador formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.

En consecuencia, el Jurado Examinador acordó APROBAR con escala de calificación cualitativa MUY BUENO, y calificación cuantitativa 16 (Dieciséis) la presente tesis, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA, conforme al Art. 27° del Reglamento de Estudios de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU del 30 de junio de 2021.

Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare APTAS para conferir el Título de Segunda especialidad Profesional en ENFERMERÍA EN CRECIMIENTO, DESARROLLO DEL NIÑO Y ESTIMULACIÓN DE LA PRIMERA INFANCIA, siendo las 17:30 horas del mismo día.

Bellavista, 10 de Julio de 2023


DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO
Presidenta


MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES
Secretario


MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS SAMPEN
Vocal

Dedicatoria

Gasdali: A Dios, mi hijo Luisgerardo y mi esposo por su gran apoyo en esta etapa, y ayudarme a lograr que este sueño se haga realidad.

Elsa: A mis hijas, Tatiana y Camila, por permitirme coger un poco de su tiempo saben que todo sacrificio tiene su recompensa gracias por comprenderme día a día.
A mi esposo por ser el propulsor para terminar mi especialidad.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por darnos la vida, salud y las oportunidades para superarnos para concluir nuestra especialidad

A la Universidad Nacional del Callao, por contribuir a nuestro desarrollo profesional.

ÍNDICE

TABLAS DE CONTENIDO	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	6
INTRODUCCIÓN	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	8
1.2. Formulación de problema	11
1.2.1. Problema general	11
1.2.2. Problemas específicos	11
1.3. Objetivos	12
1.3.1. Objetivo General	12
1.3.2. Objetivos Específicos	12
1.4. Justificación	13
1.5. Delimitante de la investigación	14
1.5.1. Delimitante teórica	14
1.5.2. Delimitante Temporal.....	14
1.5.3. Delimitante Espacial	14
II. MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes	15
2.1.1. Antecedentes Internacionales	15
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	18
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Marco Conceptual	23
2.4. Definición de términos básicos.....	38
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES.....	40
3.1. Hipótesis	40
3.1.1. Operacionalización de la variable.....	40
IV. METODOLÓGIA DEL PROYECTO.....	43
4.1. Diseño metodológico	43
4.2. Método de investigación.....	43
4.3. Población y muestra	44

TABLAS DE CONTENIDO

- Tabla 5.1.1 Edad de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa – Sayán 2023.
- Tabla 5.1.2 Grado de instrucción de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán 2023
- Tabla 5.1.3 Ocupación de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán 2023
- Tabla 5.1.4 Estado civil de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán 2023
- Tabla 5.1.5 Conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa – Sayán 2023.
- Tabla 5.1.6 Practicas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán
- Tabla 5.2.1 Nivel de conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán
- Tabla 5.2.2 Dimensión composición de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y practicas en las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán
- Tabla 5.2.3 Dimensión beneficio de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán

Tabla 5.2.4 Dimensión conocimiento de las técnicas de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa- Sayán.

En el presente estudio su objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023. Sobre la Metodología que se empleo fue el hipotético – deductivo, de tipo cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y correlacional. La Población está conformada por 30 madres primerizas con bebes menores de seis meses que asisten al Puesto de salud La Villa. Como resultado, el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres primeriza, el nivel medio es el más frecuente con 53.3%, en nivel alto con 36.7% y por último el nivel bajo con 10.0%. Sobre las practicas, el nivel deficiente es el más frecuente con 60.0%, el nivel bueno con 40.0%. Se concluye que se determinó la relación entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023, con un valor de significancia de $p=0.000 < 0.05$. habiéndose obtenido un valor de correlación positiva alta de 0.876, es decir si se incrementa el conocimiento, también se incrementa la buena práctica sobre la lactancia materna.

Palabras clave: Conocimiento, Practica, Lactancia Materna Exclusiva, madres primerizas.

ABSTRACT

In the present study, its objective was to determine the relationship between the level of knowledge and practices on exclusive breastfeeding in first-time mothers at the La Villa - Siyan 2023 health post. Regarding the Methodology that was used, it was hypothetical - deductive, of a quantitative type, non-experimental, descriptive and correlational design. The Population is made up of 30 first-time mothers with babies under six months who attend the La Villa health post. As a result, the level of knowledge about breastfeeding of new mothers, the medium level is the most frequent with 53.3%, at a high level with 36.7% and finally the low level with 10.0%. About the practices, the deficient level is the most frequent with 60.0%, the good level with 40.0%. It is concluded that the relationship between knowledge and practices on exclusive breastfeeding in first-time mothers at the La Villa - Siyan 2023 health post was determined, with a significance value of $p=0.000 < 0.05$. having obtained a high positive correlation value of 0.876, that is, if knowledge increases, good practice on breastfeeding also increases.

Keywords: Knowledge, Practice, Exclusive Breastfeeding, new mothers.

INTRODUCCIÓN

Desde las sociedades primitivas hasta nuestros días, la lactancia materna exclusiva ha permitido la supervivencia de la humanidad aún en durísimas circunstancias. Por ello se dice que representa un acto fisiológico, instintivo y de herencia biológico/adaptativa del hombre y todo mamífero, hasta convertirse en el único sistema de alimentación del niño durante los primeros meses de vida y más aún del recién nacido. Ello deriva de las bondades que brinda el calostro y la leche materna en los distintos aspectos de la vida.

La leche materna es el alimento ideal para tu bebé. Contiene todos los elementos nutritivos que necesita para su crecimiento y desarrollo, así como las sustancias que lo protegen contra infecciones y alergias.

Es por ello que a través del presente estudio el objetivo fue determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa – Sayán 2023.

Desde el punto de vista formal, el presente trabajo de investigación se elaboró de acuerdo al esquema básico vigente en la institución, el cual tiene las siguientes partes: En el capítulo I, se encuentra planteamiento del problema; Capítulo II. Marco teórico; Capítulo III. Hipótesis y variables; Capítulo IV en este acápite se hace referencia a la metodología de la investigación; Capítulo V. Resultados. Capítulo VI. Discusión de resultados; capítulo VII, Recomendaciones y Capítulo IX: Referencias Bibliográficas y Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF 2019, recomiendan que la lactancia exclusiva se mantenga durante los primeros seis meses de vida. Se sugiere que esta inicie en la primera hora de vida después del parto, que sea a libre demanda y se evite el uso de fórmulas infantiles. La lactancia materna exclusiva es un tipo de alimentación que consiste en que el bebé solo reciba leche materna y ningún otro alimento sólido o líquido a excepción de soluciones rehidratantes, vitaminas, minerales o medicamentos. (1)

Lamentablemente, en muchos contextos es evidente que la lactancia materna no se cumple correctamente. Según la OMS, sólo el 50% de los niños son alimentados exclusivamente con lactancia materna. Estas estadísticas reflejan el aumento de la morbi-mortalidad de niños menores de 5 años en algunas zonas de Asia, América Latina y África, donde aproximadamente 236.000 niños mueren cada año. De igual forma, UNICEF 2019, ha reconocido las consecuencias de este problema en la niñez, pues según investigaciones realizadas, solo el 43% de los niños seguía amamantando hasta los seis meses. Así mismo Las organizaciones de salud pública internacionales recomiendan iniciar la lactancia una hora después del parto y alimentar al niño exclusivamente de esa manera durante los primeros seis meses de vida al vincularse esto con la reducción de la mortalidad infantil y con mejores resultados infantiles. Dar el pecho, además, también puede fortalecer el vínculo entre madre e hijo o hija. (2)

La lactancia materna en la primera hora de vida reduce en casi 20% el riesgo de morir en el primer mes. Los recién nacidos tienen un sistema inmunológico muy inmaduro y son altamente vulnerables. La leche materna ofrece protección inmediata, así como estimulación del sistema inmunológico. Durante el primer mes de vida, los bebés que no son amamantados tienen seis veces más probabilidades de morir en comparación con aquellos que sí lo son; entre los 9 y 11 meses aquellos que no son amamantados tienen 30% más de probabilidades de fallecer. Se estima que la lactancia materna subóptima causó el 11,6%(804.000) de las muertes de recién nacidos. (3)

En América Latina y el Caribe 2021, no toman leche materna en la primera hora de vida, una medida esencial para salvar vidas. En 2017, se estima que 78 millones de recién nacidos en el mundo tuvieron que esperar más de una hora para ser colocados en el pecho de su madre. El 38% de los bebés son alimentados con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses en la región de las Américas, y solo 32% continúa con la lactancia hasta los 24 meses (4)

En el año 2022, el 65,9% de los niñas y niños menores de seis meses de edad recibieron lactancia materna, incrementándose en 1,9 puntos porcentuales respecto al año 2021; así lo informó el Instituto Nacional de Estadística e Informática, Los departamentos que mostraron una mayor preferencia en favorecer este tipo de alimentación fueron: Huánuco, Ayacucho, Apurímac, Moquegua (de 80,0% a 87,8%). Por el contrario, Piura y Madre de Dios (de 35,2% a 49,8%), presentaron menor práctica (5)

En un estudio realizado por Pecho M. Tantarico A. en el 2021 en Ayacucho se encontró que las madres con respecto a la variable conocimiento fue de nivel bajo 55%; seguido por nivel medio: 30%; y alto: 15%. Así mismo con relación a las prácticas se evidencio que el 56.3% obtuvo una práctica inadecuada y 43.8% fue adecuada. Así mismo se puede también inferir que existe una asociación entre ambas variables. (6)

Una investigación en Lima 2019, mostró que el 74% de las madres tienen cierto conocimiento de la lactancia materna, mientras que el 26% tienen la idea equivocada de que no solo la leche materna es la necesaria para el recién nacido, sino que puede introducirse alimentación complementaria con biberón e incluso sopas de verduras. Por supuesto, la falta de conocimiento sobre lactancia materna conducirá a errores y afectará el CRED del niño, ya que esta les proporciona factores de nutrición y protección para su crecimiento saludable. (7)

En un sondeo de opinión realizado a 7 madres primerizas en el Puesto de Salud la villa, al preguntar sobre si conocen sobre lactancia exclusiva, ellas manifiestan: “Creo que es cuando se le da solo leche materna”, “lactancia materna hasta los 5 meses”, “dar lactancia materna hasta el 1 año. Así mismo en relación a las practicas las madres refieren: “A mi bebe le doy de lactar cada 3 horas y lo dejo que se duerma para que crezca” y “a mi bebe le doy sopita a los 5 meses porque se antoja cuando comemos. Además, se evidencia la falta de conocimiento sobre la importancia, beneficios de la lactancia materna, técnicas de amamantamiento y eso lo vemos reflejado cuando al momento de observar malas prácticas de amamantamiento.

Por todo lo descrito líneas arriba surge la siguiente interrogante:

1.2. Formulación de problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023?

¿Cómo es la práctica sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión composición de la leche materna y la práctica de lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios sobre la lactancia materna exclusiva y la práctica en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conocimiento de las técnicas de lactancia materna exclusiva y la práctica en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

1.3.2. Objetivos Específicos:

Determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión composición de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conocimientos de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

1.4. Justificación

La siguiente investigación tiene como fondo al problema de la lactancia materna exclusiva, pues sigue siendo de preocupación a nivel nacional e internacional ya que es el primer alimento que recibirá el recién nacido en su vida donde adquirirá por medio de la madre los componentes fundamentales para su crecimiento y desarrollo, además del fortalecimiento del sistema inmune, relaciones afectivas, beneficios económicos y sociales y surge la importancia de saber cómo se encuentra la información que tienen las madres primerizas sobre el tema, ya que podemos de alguna u otra forma brindarles los conocimientos para así evitar el deficiente conocimiento y las malas prácticas de lactancia materna exclusiva.

En la actualidad la práctica de lactancia materna exclusiva está en decadencia, cada vez menos madres dan de lactar hasta los 6 meses, muchas desconocen los beneficios para el lactante y la madre o las técnicas de amamantamiento; esta situación coloca en condición de fragilidad al lactante, en tal sentido amerita el desarrollo de una investigación para describir la distribución y el comportamiento de la variable en el sujeto de estudio.

Sin lugar a dudas todas las acciones que realicen estas madres primerizas, serán de importancia en el crecimiento y desarrollo ya que el peligro a corto plazo sería cuando ocurre un déficit de nutrientes y esto repercute en el crecimiento y desarrollo del lactante.

En base a los resultados a obtener se hará entrega a los responsables y autoridades de la localidad, como al establecimiento de salud para que promuevan soluciones, alternativas para mejoras dichos resultados, a la vez servirán de

referencia al profesional de enfermería para establecer diversas tácticas que puedan fortalecer a las madres en sus conocimientos y en la mejora de las prácticas de la lactancia materna exclusiva.

1.5. Delimitante de la investigación

1.5.1. Delimitante teórica

El estudio se basó en el análisis del conocimiento y las prácticas de madres primerizas para ello se utilizó la teoría de adopción del rol maternal de Ramona Mercer.

1.5.2. Delimitante Temporal

El presente estudio se realizó durante los meses de febrero, marzo y abril del presente año.

1.5.3. Delimitante Espacial

Dicho estudio se llevó a cabo en los consultorios Crecimiento y Desarrollo (CRED) del niño y de la niña del Puesto de Salud La Villa - Sayán 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

CRUZ M, ET.AL (México- Nicaragua 2019). En su estudio, Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la Lactancia Materna en Primigestas de 15 a 19 años” Hospital Amistad México – Nicaragua. La metodología es de enfoque cuantitativo, corte transversal, según su alcance de tipo aplicada; la población muestral estuvo conformada por 172 adolescentes de 15 a 19 años embarazadas que asistieron a la unidad de salud, a quienes se les aplicó un cuestionario estructurado para medir los conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la lactancia materna. Los resultados muestran que 57% de la población tenía un nivel académico de secundaria, de procedencia urbana con 76.2%, y el 46.5% en unión libre. El 45.3% tiene un buen nivel de conocimiento, el 51% evidenciaron actitudes favorables respecto a la lactancia materna y el 62.2% obtuvieron un nivel de practica bueno. Se concluyó que los resultados fueron positivos en un 50% para los 3 aspectos evaluados. Sin embargo, no implico que el 50% restante fueran resultados negativos, más bien están dentro de la categoría regular, lo que sugiere que ha mejorado la labor, la capacitación y la consejería, se puede influenciar para modificar el comportamiento hacia un resultado eminentemente positivo. (8)

MAMANI L. (Bolivia 2017) En su estudio Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna y su relación con factores sociodemográficos en el departamento de Cochabamba. La metodología fue de tipo observacional, descriptivo de corte

transversal. Los resultados fueron que el 98,95% de los niños menores de 2 años lactaron; 85,6% de los niños menores de 6 meses cumplen con la lactancia materna exclusiva y solo el 14,74% de los niños mayores de 6 meses no cumplieron con el tiempo mínimo de Lactancia materna exclusiva. Los factores asociados a una inadecuada practica de lactancia materna detectados fueron: la escolaridad (OR=1,54) y el vivir en la región Metropolitana (OR=5,25) o el Trópico de Cochabamba (OR=4,56). Llegando a la conclusión que en Cochabamba Bolivia se cuenta con índices elevados de Lactancia Materna Exclusiva (86,09%) y Lactancia Materna Total (96,87%); estos indicadores se ven asociados a factores sociodemográficos como la edad, escolaridad y región de residencia. (9)

PAREDES, E. ET. AL (México 2017). En su estudio conocimientos y prácticas sobre lactancia materna de mujeres Primigestas derecho habiente de una unidad medicina familiar. La metodología fue un estudio transversal, descriptivo. Los resultados a los cuales se llegó fue que la edad de las mujeres primigestas fue de 24.88 +- 4.68 años, con predominio de mujeres en el segundo trimestre de embarazadas, casadas, con grado de licenciaturas, católicas, y amas de casa. El nivel de conocimiento fue suficiente en 61.3% se encontró asociación no significativa entre el nivel de conocimiento, grado académico y ocupación. Llegando a la conclusión que las mujeres primigestas tienen conocimiento suficiente sobre lactancia materna y sus beneficios. Dicha información es proporcionada principalmente por el personal de enfermería. (10)

HERNÁNDEZ J. (Guatemala 2018). En su estudio Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años. La metodología fue un estudio descriptivo, transversal. Los resultados obtenidos fueron que sólo el 11% de la población tenía buen conocimiento, el 62% inició lactancia en la primera hora, el 80% todavía le daba pecho y el 75% daba lactancia materna exclusiva. Llegando a la conclusión que en la aldea La Nueva Concepción el conocimiento no es bueno en forma general y no hay duración adecuada de la lactancia materna. (11)

MONTES, Y (Cuernavaca -México 2021). En su estudio Lactancia materna en mujeres relacionada a depresión, conocimientos y práctica. metodología: estudio de cohorte, prospectivo. resultados: a la luz de otros estudios encontramos tanto las ventajas de la lactancia materna, así como los factores que pueden implicar el abandono de esta. conclusiones: las funciones y el cuidado de enfermería en apoyar y favorecer la lactancia materna facilitando el contacto de la madre y recién nacido desde las primeras horas de vida, asesorando, acercando al bebé para el contacto piel a piel, así como el logro inicial de la succión. dar continuidad con charlas educativas para facilitar el auto cuidado y crianza. disminuir complicaciones como grietas del pezón, mastitis entre otros. (12)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

AVELLANEDA L. (Utcubamba - 2019). En su estudio conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo hospital Santiago Apóstol. El estudio de investigación es cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 120 madres. Los resultados obtenidos fueron del nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en puérperas primíparas, muestra que el 76% tienen conocimiento deficiente, el 20% conocimiento bueno y el 4% conocimiento regular de lactancia materna exclusiva. Llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al servicio de desarrollo y crecimiento es medio en su gran mayoría, expresado en un 90% de ellas; seguido del 6,7% con un conocimiento alto y de un 3,3% con un conocimiento bajo; las prácticas sobre lactancia materna exclusiva de las madres que acuden al servicio de desarrollo y crecimiento, en su mayoría son adecuadas (61,7%); sin embargo, el 38,3% de las mujeres evaluadas aún mantienen prácticas inadecuadas. (13)

VELÁSQUEZ M. (Lima - 2019). En su estudio, Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de salud de Lima. La metodología que utilizó el presente trabajo es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y corte transversal, se trabajó con una muestra de 47 madres. Los resultados que se pudo encontrar que el 59.57%(28) de madres encuestadas no conocen sobre lactancia

materna exclusiva, mientras que un 68.08%(32) de las madres presenta buenas prácticas con respecto a lactancia materna exclusiva. Del presente estudio se concluyó que aquellas madres que no tienen los conocimientos adecuados en lactancia materna, no necesariamente presentaran prácticas inadecuadas, sino que por el contrario en muchos casos presentan un buen desenvolvimiento. (14)

CRISOSTOMO C. GARAY R. (Ica 2021) En su estudio Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el hospital Santa María del Socorro. Es un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional su población estuvo constituida por 118 madres de lactantes menores de seis meses. Se obtuvo como resultado que, en cuanto al nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica, el 8,9% es bajo, el 62,2% nivel medio y el 28,9% nivel alto y respecto a prácticas 43.3 % tiene buenas prácticas frente a un 56.7 con prácticas regulares. Se llegó a determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021; habiendo obtenido un valor de $p=0.039$ lo cual resulta ser menor a 0.05; en cuanto al valor de r correlación de Rho de Spearman este fue de 0.218; de manera que existe relación positiva baja. (15)

GARAYAR I. LA BORDA F. (Lima 2022) En su estudio conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima. La

metodología que utilizo fue de tipo cuantitativo, diseño relacional no experimental de corte transversal, la población fue de 75 madres que acuden al servicio de pediatría en un hospital de Lima durante el periodo entre marzo y abril del 2022. Los resultados muestran que, respecto a los resultados de la encuesta aplicada a madres atendidas en un hospital público de Lima, 41.3 % (26) tiene nivel alto de conocimientos y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva, 41.3 % (26) tiene nivel medio de conocimientos y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva, y 11.1% (7) tiene nivel medio de conocimientos y práctica adecuada de lactancia materna exclusiva. Llegando a la conclusión que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima – 2022. Según la Prueba Estadística de Correlación de Pearson con un valor de 20.19 y p-valor de 0.0000 evidencia una relación positiva alta entre conocimientos y prácticas de lactancia materna exclusiva. (16)

BARBOZA A. MORALES S. (Chincha - 2021) En su estudio “Conocimiento y práctica de lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 6 meses que acuden al centro de salud Condorillo, La metodología es no experimental, descriptivo, correlacional; con una población de 59 madres, Como resultado se obtuvo que el 20.34% presentan conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en un nivel bajo, el 47.46% medio y el 32.20% alto. el 22.03% presentan una práctica de lactancia materna exclusiva en un nivel deficiente, el 45.76% regular y el 32.20% óptima. Llegando a la conclusión que se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento y la práctica de lactancia materna exclusiva en

madres de niños de niños menores de 6 meses que acuden al Centro de Salud Condorillo; habiéndose obtenido un valor de correlación de Rho de Spearman de 0.465, con un valor de significancia de $p=0.000$. (17)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Teoría Adopción del Rol Maternal de Ramona Mercer.

En el modelo de adopción del rol maternal, Ramona Mercer define el proceso que enfrentan las mujeres para convertirse en madres y cómo esto influye en su comportamiento desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del hijo(a), el convertirse en madre hace referencia a las percepciones de la mujer respecto a sus competencias y capacidades que éstas tienen para brindar un buen cuidado a sus hijos, en este proceso las madres sobre todo aquellas madres primerizas deberán adaptarse y aprender experiencias nuevas, una de ellas es la alimentación, teniendo en cuenta que su inexperiencia las lleva a desconocer la importancia de la LM y lo poco que conocen es por información transmitida a través de sus cultura o familiares que no siempre fomentan la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida . Mercer nos dice que la madre deberá enfrentar un proceso de adaptación, es decir la madre irá adquiriendo conocimiento y experiencia a través del tiempo y la necesidad que tiene de cuidar a su niño, por ello la importancia del sistema de apoyo que tiene esta madre, entre los cuales está el personal de enfermería quien al cumplir su rol educador, la dotará de competencias para que la madre anticipa el comportamiento del hijo, sabiendo

cómo, qué, cuándo y por qué se hace algo para o con él con el fin de obtener el bienestar del hijo. Dentro del modelo de Mercer existen características una de ellas es la capacidad que tiene la madre para identificar y reconocer las señales que emite su hijo y responder de esta manera a los mensajes emitidos por este, modificando de esta manera su conducta del lactante y aquí Mercer nos expone dos aspectos importantes que son las percepciones maternas de señales de hambre y la saciedad del infante, las señales de hambre que emite el lactante siempre es el llanto, la madre reconoce este acto y alimenta a su niño; por lo que es relévate educar a la madre en la técnica de la lactancia materna para lograr la saciedad del menor y permitir su alimentación ydescaso adecuado . Para Mercer competencias del rol, es la capacidad de la mujer para proporcionar atención experta y sensible sabiendo cómo, qué, cuándo, y por qué hace algo por su hijo, fomentando el desarrollo y bienestar del niño; enfocado lo que nos quiere decir Mercer hacia el aspecto de la alimentación, podemos decir que la madre deberá aprender a colocar a su bebe al pecho, identificará en qué momento su niño tiene hambre, pero sobretodo la madre alimentará a su bebe sabiendo cuales son los 21 beneficios de una lactancia materna exclusiva. Con respecto a las prácticas de alimentación Ramona Mercer lo define 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, encontrándose esas prácticas están determinadas al qué, cuánto y cómo se alimenta en relación a la lactancia materna. (18)

2.3. Marco Conceptual

2.3.1 Conocimiento de la Lactancia materna exclusiva.

- **Conocimiento:** A través de la experiencia, enseñanza o mediante la observación acumulamos datos e información, a todo este conjunto de datos e información se le denomina conocimiento. La experiencia, la integración, valores y el saber hacer junto con la suma de representaciones abstractas que se poseen sobre un aspecto de realidad, son pilar necesario para la incorporación diaria de vivencia novedosas e información el cual es útil para la acción (19).
- **Lactancia materna.** La leche materna es el alimento ideal para los lactantes. Es segura y limpia y contiene anticuerpos que protegen de muchas enfermedades propias de la infancia. Además, suministra toda la energía y nutrientes que una criatura necesita durante los primeros meses de vida, y continúa aportando hasta la mitad o más de las necesidades nutricionales de un niño durante la segunda mitad del primer año, y hasta un tercio durante el segundo año (20)

2.3.1.1 Composición de la Leche Materna

a) Macronutrientes

Proteínas: la leche humana madura contiene la concentración más baja de proteínas (0,9 g/100 ml). Sin embargo, esta es la cantidad adecuada para el crecimiento óptimo del niño(a). La IgA brinda protección tanto a la glándula

mamaria como a las mucosas del lactante durante el periodo en que la secreción de IgA en el niño(a) es aún insuficiente. La lactoferrina, además poseen una acción bacteriostática sobre ciertos gérmenes que son ferro dependientes (E. Coli), favorece en el lactante a la absorción del hierro a nivel intestinal. La lisozima constituye un factor antimicrobiano no específico, favorece en el mantenimiento de la flora intestinal del lactante y además tiene propiedades antiinflamatorias. (21)

- **Lípidos:** Los lípidos son los componentes más variables de la leche humana. Los ácidos grasos araquidónico y docosahexaenoico participan en la formación de la sustancia gris y en la mielinización de las fibras nerviosas. Se forman a partir de los ácidos linoleico y linolénico respectivamente. Estos últimos son obtenidos de la dieta materna. Su contenido es 4 veces mayor en la leche humana (0,4 g/100 ml) que en la de vaca (0,1 g/100 ml).(21)
- **Carbohidratos:** Favorece la absorción de calcio y otros nutrientes. La lactosa es metabolizada en glucosa y galactosa antes de poder ser absorbida por el intestino. Brinda el 40% de la energía, pero también posee otras funciones. La porción galactosa participa en la formación de los galactolípidos necesarios para el sistema nervioso central. La concentración alta de lactosa en la leche humana facilita la absorción del calcio y el hierro favoreciendo la colonización intestinal con el lactobacillus bifidus, flora microbiana fermentativa que, al mantener un ambiente ácido a nivel intestinal, inhibirá el crecimiento de bacterias, hongos y parásitos (21)

b) Micronutrientes

- **Vitaminas:** Tanto las vitaminas hidrosolubles como liposolubles le brindan los aportes necesarios al lactante. La cantidad de vitamina D en el lactante son bajos, pero estos van a ser cubiertos por acción de los rayos solares y caso que el recién nacido no sea expuesto se le brindara en suplementos.

(21)

c) Otros Componentes

- **Minerales:** Lo niveles de minerales en leche materna se adecuan a la demanda del lactante y son fáciles de asimilar.
- **Nucleótidos:** Son componentes que intervienen favoreciendo la función del sistema inmune, aumentando la disponibilidad de hierro, modulan el crecimiento.
- **Agua:** Satisface su necesidad de líquido es por ello que necesita de ningún otro elemento. (21)

d) Cambios en la composición de la leche materna durante el periodo de lactancia.

- **Calostro.** - El calostro Se caracteriza por su color amarillento dado por la presencia de beta-carotenos. Tiene una densidad alta (1040-1060) que lo hace espeso. Aumenta su volumen en forma progresiva hasta 100 ml al día en el transcurso de los primeros tres días y está en relación directa con la intensidad y frecuencia del estímulo de succión. Esta

cantidad es suficiente para satisfacer las necesidades del recién nacido. El calostro tiene el 87% de agua; 2.9g/100 ml. de grasa; 5.5g/100ml de lactosa y 2.3g/ 100 ml. de proteínas proporcionando 58 Kcal/100 ml. Destaca en el calostro la concentración de IgA y lactoferrina que, junto a la gran cantidad de linfocitos y macrófagos le confieren la condición protectora para el recién nacido. La concentración de sodio es de 48mg/ 100 ml, al día. Y su pH de 7.45 favorece el vaciamiento gástrico. (22)

- **Leche de transición.** Se produce entre el cuarto y el décimo día postparto. En relación al calostro, esta leche presenta un aumento del contenido de lactosa, grasas, calorías y vitaminas hidrosolubles y disminuye en proteínas, inmunoglobulinas y vitaminas liposolubles. Su volumen es de 400 a 600 ml/día. (22)
- **Leche madura.** Se produce a partir del décimo día. con un volumen promedio diario de 700 a 800 ml. Sus principales componentes son: agua, carbohidratos, lípidos, proteínas, hierro, etc. (22)

2.3.1.2 Beneficios de la Lactancia Materna

La lactancia materna tiene innegables beneficios para el niño(a) y para la madre, ya que tiene la concentración adecuada de grasas, proteínas y lactosa, además de las enzimas que facilitan su digestión, la leche materna es de muy fácil absorción, aprovechándose al máximo todos sus nutrientes, sin producir estreñimiento ni sobrecarga renal. La composición de la leche

se va adecuando a las necesidades del niño(a), a medida que éste crece y se desarrolla. Permite una maduración progresiva del sistema digestivo, preparándolo para recibir oportunamente otros alimentos. La lactancia materna protege a los bebés de las enfermedades y la muerte, independientemente de que hayan nacido en un país desarrollado o en vías de desarrollo, en una familia rica o pobre. Si bien está comprobado que es una de las medidas más eficaces para prevenir la morbilidad y la mortalidad, sus beneficios son mucho más amplios. Cada vez se descubren más efectos importantes a largo plazo de la lactancia materna, tanto para las madres como para los niños, entre los que se incluyen la protección contra el sobrepeso y la obesidad, y la mejora del desarrollo cognoscitivo (23).

a. Beneficios para el bebé

Tiene anticuerpos que protegen de enfermedades infecciosas prevalentes de la infancia como: diarrea, alergias, asma y las infecciones respiratorias, disminuyendo así el riesgo de enfermedades prevalentes en la infancia como: diarreas, asma, neumonía, alergias, entre otras. Contiene los nutrientes necesarios para su óptimo crecimiento, es de fácil digestión, lo que disminuye los cólicos del bebé, tiene los líquidos y electrolitos suficientes para su hidratación, tiene la mejor biodisponibilidad de hierro, calcio, magnesio y zinc, ayuda a desarrollar un lenguaje claro tempranamente, tiene efectos de largo plazo en la salud ya que disminuye la probabilidad de desarrollar en la edad adulta enfermedades crónicas como la obesidad, la diabetes, enfermedades

cardiovasculares, diabetes tipo 1 y tipo 2, leucemia e hipercolesterolemia. Hace que los bebés logren un mejor desarrollo cerebral que le permitirá tener mejor desempeño en la escuela que le brindará mejores oportunidades económicas en la vida.

Crea un vínculo afectivo con la madre gracias al cual los niños y niñas amamantados crecen más felices, más seguros y más estables emocionalmente, protege contra caries dental y reduce el riesgo de realizar ortodoncia en la infancia y la adolescencia (23).

b. Beneficios para la madre.

Crea un vínculo afectivo madre-bebé, el cual favorece el desarrollo de la autoestima, personalidad saludable y niveles altos de inteligencia en edades siguientes: ayuda a la rápida recuperación después del parto, ayuda a quemar calorías adicionales lo que permite recuperar rápidamente el peso previo al embarazo, previene la depresión postparto, a largo plazo previene tanto osteoporosis como cáncer de mama y de ovario, disminuye el riesgo de sangrado en el post parto por lo tanto disminuye el riesgo de desarrollar anemia, en el cuerpo de la madre produce hormonas especiales que le ayudan a sentirse relajada y cariñosa hacia su bebé (23).

c. Beneficios para la familia

Alimenta al bebé en cualquier momento ya que siempre se encuentra disponible y al alcance de cualquier economía, no se tiene que comprar, ni necesita preparación, ni almacenamiento, favorece el ahorro familiar al no tener que gastar en fórmulas lácteas, biberones, chupones y demás utensilios para prepararla, disminuye los gastos de atención de salud del bebé, ya que el niño es menos propenso a enfermarse, ahorra tiempo en la preparación de fórmula, el lavado y la esterilización de biberones (23)

2.3.1.3. Conocimiento de las técnicas de lactancia materna

a. Colocación del bebé en el pecho

Si hay un buen agarre desde el principio lo más probable es que no surjan problemas, como las temidas grietas en los pezones, una insuficiente producción láctea o que el bebé no gane suficiente peso. Por eso, es muy importante que la madre sepa cómo tiene que colocar a su bebé a su pecho para brindar lactancia materna. Los pasos para colocar correctamente al bebé al pecho son: La madre se sitúa en la postura elegida apoyando bien espalda y pies, se acerca el niño al pecho allí donde quede éste sin desplazarlo, se coloca al bebe perpendicular a la orientación del pezón, se enfoca nariz – pezón, antes de abrir la boca, sin necesidad de ladear, doblar o girar el cuello, el pezón ha de estar frente a la nariz del bebé, cuando abre la boca, acercar al bebé con rapidez y decisión al pecho, madre e hijos han de quedar cuerpo contra cuerpo (frente a frente), el pezón ha de quedar apuntando al paladar del bebé. Nunca el pecho ha de ir hacia el bebé, es

el niño el que va hacia el pecho, la cabeza del bebe no ha de quedar en el hueco del codo, sino en el antebrazo, la madre no sujeta al bebé por las nalgas con esa mano, sino que ésta queda a mitad de la espalda, aunque puede sujetarlo con la otra. (24)

b. Signos de buen agarre

- El mentón y la nariz del bebé están cerca del pecho de la madre.
- Los labios del bebé están evertidos, sobre todo el inferior bien doblado hacia abajo.
- La boca del bebé está bien abierta.
- Se observa más areola por encima de la boca del bebé que por debajo (agarre asimétrico).

c. Tiempo de amantamiento

La organización mundial de la salud afirma que la lactancia materna reduce la mortalidad infantil y tiene beneficios sanitarios que llegan hasta la edad adulta. Por eso recomienda a la población en general proporcionar al niño(a) únicamente lactancia materna hasta los 06 meses y posterior a ello mantener su refuerzo con alimentos complementarios hasta los dos años. Según el ministerio de salud, la lactancia materna no tiene horario, sólo su niña o niño sabe cuándo y cuánto tiene que mamar, el reloj no lo sabe. Se recomienda, el bebé no debe dormirse más de tres horas los primeros meses, despertar al bebé si duerme mucho si no los senos se ponen duros y tratar que el

bebé vacíe un pecho antes de ofrecerle el otro. Además, el bebé debe amamantar cuando quiera, el tiempo que quiera, cuando tenga hambre o sed y con frecuencia de 8 a 12 veces en 24 horas. (24)

d. Extracción de la leche.

La extracción manual es la forma más sencilla, práctica, útil y con menor riesgo de contaminación. Se dispone también de bombas manuales y eléctricas de diversos tipos y modelos en el mercado. La madre debe hacerlo cómodamente sentada en un ambiente tranquilo y privado. La madre no debe estar intranquila, con estrés y/o con algún tipo de dolor. Si lo desea puede estar acompañada con un familiar o alguien de su confianza. (25)

- **Técnica para la extracción manual:**

- Haga masajes en forma circular alrededor de la mama, de arriba hacia abajo para estimular el reflejo de bajada o de oxitocina.
- Frote suavemente los pezones.
- Rodee el pecho con una mano colocando el pulgar por arriba de la areola y los demás dedos por debajo.
- Presione la mama, empujándola contra el pecho para exprimir la leche.
- Comprima la mama con el dedo pulgar por encima en el límite externo de la areola y presionando, sin que el dedo resbale hacia el pezón.

- Presione y suelte en forma intermitente y rítmica. Si no sale o sale poco, NO presione más fuerte.
- Invite a la madre a relajarse y bríndele seguridad e intensifique la frecuencia de los movimientos intermitentes.
- Rotar los dedos para vaciar la leche de todos los sectores, NO jalar el pezón porque inhibe el reflejo de eyección.
- La extracción manual dura aproximadamente entre 15 y 20 minutos (25)

e. Conservación y almacenamiento.

Es recomendable separar la leche extraída en envases y en porciones según lo que consuma la o el bebé y conservarla según el tiempo que convenga: A temperatura ambiente el tiempo de duración es de 6 a 8 horas a excepción de zonas muy calurosas, donde es necesario refrigerar; y refrigerada (en el interior de la refrigeradora) tiene un tiempo de duración de 72 horas. (25)

f. Descongelamiento

La leche materna se puede descongelar en el frigorífico, normalmente en unas 12 horas. También puedes poner el recipiente o la bolsa de leche congelada bajo agua templada, a un máximo de 37 °C. No dejes que la leche materna congelada se descongele a temperatura ambiente.

Nunca descongeles ni calientes la leche materna congelada en el microondas ni en agua hirviendo. Esto podría dañar sus propiedades nutritivas y protectoras. (23)

2.3.2 Prácticas de lactancia

Actividades apoyadas en el conocimiento y la experiencia que permiten que la lactancia materna sea óptima y se de en una forma beneficiosa tanto para la madre como para el niño.

2.3.2.1. Consideraciones Previas a Amamantar

La higiene de la madre mediante un baño diario es una medida importante y básica. Se deben secar bien las areolas para evitar la humedad en las mamas, a su vez para evitar lesiones en el pezón se puede exprimir la propia leche de la madre y esparcirla alrededor ya que esta tiene sus propias sustancias reparadoras y antisépticas.

Se debe realizar un adecuado lavado de manos previo amamantar.

Al momento de la lactancia se debe mantener una comunicación fluida y estimulante con el niño(a), de esta forma se sigue fortaleciendo el vínculo entre la madre y su hijo(a).

Se deben ofrecer ambas mamas al niño al momento de la lactancia, dando inicio por la mama que se le ofreció último la última vez que lacto.

Se retira al niño(a) de la mama introduciendo suavemente el dedo meñique en la comisura de sus labios, así se evita lastimar el pezón.

(27)

a) Posiciones Para Amamantar

- **Mama sentada y niño acunado.** En esta posición el niño se encuentra tendido en frente de la madre, pero a nivel de sus mamas, el vientre del niño se debe posicionar frente al de la madre y el brazo de ella será de apoyo a la cabeza y cuerpo del niño. Dependiendo del lado al cual este acomodado el niño sea derecho o izquierdo, el brazo del pequeño quedara debajo del seno de la madre o alrededor de la cintura. (21)

- **Niño sobre la pierna de la madre.** En esta posición la mamá se encuentra sentada y el niño queda a su vez sentado sobre la pierna de ella y frente a su pecho afirmando al pequeño con el brazo del mismo lado en donde se encuentra. Se recomienda no posicionar la palma de la mano sobre la parte posterior de la cabeza ya que así el niño tendrá una acción refleja y llevará la cabeza hacia atrás y de esta forma se alejará del pecho. Esta posición puede realizarse por cualquier niño, pero es más indicada en aquellos pequeños hipotónicos o hipertónicos, niños con fisura palatina y madres que tengan senos de un tamaño mayor. En reversa. La mamá se encuentra sentada y el niño recostado en una almohada para que así este elevado a la altura de las mamas. La mano que se encuentra libre brinda el pecho y con la otra sostiene la cabeza del niño, con esta posición se puede cambiar alternar las mamas en el lactante sin la necesidad de cambiarlo de posición. (21)

- **En canasto o pelota.** Aquí el niño se ubica bajo del brazo del lado del que vaya a lactar, su cuerpo se encuentra rodeando a la cintura de la mamá. Se maneja la cabeza del niño con la mano del lado donde está amamantando, cogiéndolo por la base de la nuca. Generalmente esta posición es adecuada para la alimentación de gemelos al mismo tiempo, en situaciones de cesárea esta técnica también es la adecuada. Niño con la madre acostada. Tanto la madre como el niño se hayan acostados en posición decúbito lateral, tanto el rostro del niño como su cuerpo están frente al de la madre, pegados a su cuerpo. Para que la madre consiga comodidad debe tener la cabeza apoyada sobre una superficie blanda y el niño estar apoyado en el brazo inferior de ella, con la mano libre, la mamá dirige el pecho hacia la boca del niño. (21)

2.3.2.2. Procedimiento Para Amamantar

- Formar con la mano una "C", se debe colocar el dedo pulgar sobre el pezón y los cuatro dedos sobrantes por debajo de este y detrás de la areola, evitando que los dedos de la madre choquen con los labios del niño ya que si sucede no habrá un correcto agarre de la mama. Se le debe recordar a la madre que es el niño el cual debe ser acercado al seno y no por el contrario, así de esta forma se busca evitar dolores de espalda en la madre y posibles tracciones del pezón.

Se debe estimular el reflejo de búsqueda en el lactante, acercando el pezón a su comisura labial y una vez logrado que el niño abra toda la boca se introduce el pezón y gran parte de la areola. En caso se dé una resistencia por parte del niño, de manera suave se baja la barbilla para de esta forma lograr una correcta succión.

La boca del niño debe estar bien abierta previa introducción del pezón y areola, si se llega a adoptar alguna posición incorrecta, se retira el seno y procedemos a intentar nuevamente.

Es muy importante cerciorarse que los labios se encuentren evertidos Se debe permitir al niño alimentarse a libre demanda y que permanezca con su madre en alojamiento conjunto, en caso haya acabado de nacer y su estado de salud lo permita. Ofrecer al niño(a) las dos mamas cada vez que se va amamantar, comenzando siempre por la que se le ofreció al final la última vez que se amamantó. La lactancia nocturna ayuda a incrementar la producción de leche. (26)

g. Tiempo y Continuidad entre las tomas.

El tiempo que cada niño va a emplear para lactar va a depender tanto de él como de la madre y ciertos factores del entorno que pueden influir. Es así que no se deben establecer pautas, lo más adecuado es brindar lactancia a libre demanda de cada niño. Lo recomendable es que cada tiempo de lactancia se dé hasta que el menor sea quien deje de manera espontánea de mamar. Podremos notar que hay niños que se sacian con un solo pecho como otros que necesitan de ambos. En este último caso lo más probable es que el niño no haya vaciado completamente el segundo pecho es así que la próxima vez que comience a lactar lo haga por este último. Cabe resaltar que no se trata de decir que el niño necesariamente debe mamar de ambos pechos, sino que se consiga vaciar de manera completa y alternada cada uno, así evitamos que las mamas se puedan acumular de leche originando congestión y en el peor de los casos llegue a mastitis. Es por ello que se recomienda permitir al niño terminar de un seno antes de ofrecerle el otro. (27)

2.3.2.3. Cuidados Del Lactante Después De Amamantar

Una madre con una adecuada técnica de amamantamiento favorecerá el buen agarre de la mama durante la alimentación de su niño(a) y así garantizara que no llegue a ingerir mucho aire, pero a pesar de los cuidados que se tengan al momento de brindar la lactancia es recomendable hacerlo

eructar después de cada toma, ya que no hacerlo puede generar incomodidad en el lactante y también se incrementa el riesgo de que padezcan cólicos. Debemos tener en cuenta que algunos niños al momento de eructar lo harán con rastros de leche y esto es parte normal del proceso, pero tenemos que evaluar que no vaya a llegar al vómito, que se mantengan de buen ánimo y que vaya teniendo una adecuada ganancia de peso y talla. Debido a esta situación es también importante tener en cuenta la posición correcta en la que debe colocar al niño al momento de hacerlo eructar para así evitar posibles riesgos de aspiración y ahogamiento. Por lo general se debe sostener la cabeza del niño, mantener recta y firme su espalda ya sea pegándolo a nuestro pecho y en dirección a uno de nuestros hombros o poniéndolo de boca abajo con la cabeza hacia un lado, dándole suaves palmaditas en la espalda para ayudarlo en la eliminación de los gases. (27)

2.4. Definición de términos básicos

Conocimiento: Es la asociación de información que se desarrolla a través de la experiencia, por lo que es la sumatoria de todas esas experiencias, además de lo obtenido a través de la instrucción y la transmisión de información. (28)

Lactancia materna. - Acto natural y como un comportamiento aprendido, mediante el cual se proporciona un alimento ideal para el crecimiento y el desarrollo sano de los lactantes; asimismo, es parte del proceso

reproductivo con repercusiones importantes y beneficiosas en la salud de la madre. (25)

Calostro: Secreción láctea amarillenta, espesa, producida en poca cantidad, dentro de los 5 primeros días después del parto. Es muy rica en componentes inmunológicos, otras proteínas, además de calcio y otros minerales. Su escaso volumen permite a la o el recién nacido a organizar tres funciones básicas: succión, deglución, respiración. (25)

Succión: es una habilidad que el neonato posee, para la alimentación del pecho de su madre en un acto reflejo, dicha habilidad varía su patrón según especie. (25)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Hipótesis general

Existe relación significativa entre el conocimiento y las practicas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Hipótesis específicas

Existe relación entre el nivel de conocimiento y dimensión composición de la leche materna sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Existe relación entre el nivel de conocimiento y dimensión beneficios sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Existe relación entre el nivel de conocimiento y dimensión conocimiento de técnicas sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

3.1.1. Operacionalización de la variable

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	Método y Técnica
Conocimiento sobre lactancia materna	Conjunto de información que se desarrolla a través del tiempo tanto de manera formal como informal, que los padres poseen sobre los beneficios entre otros aspectos de lactancia materna (25)	Es la información que tiene la madre sobre lactancia, materna exclusiva, categorizándose el conocimiento en: alto, medio y bajo.	Composición de la leche materna	Macronutrientes y micronutrientes.	1-2-3-4-5-6	El tipo de investigación es de tipo descriptivo correlacional. Para la siguiente investigación se utilizará dos cuestionarios con sus dos variables.
				Calostro		
				Leche de transición		
				Leche madura.		
			Beneficios	Beneficio para el Lactante	7 – 8 -9.	
				Beneficio para la Madre		
				Beneficio para la Familia		
			Conocimiento de las Técnicas.	Colocación del bebé en el pecho	10 – 11 -12 – 13 - 14	
				Tiempo de amamantamiento.		
				Extracción de la leche		
				Conservación y almacenamiento		
				Descongelación		

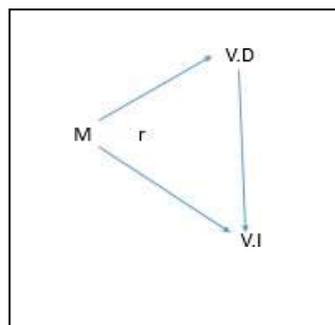
Prácticas sobre lactancia materna	Actividades apoyadas en el conocimiento y la experiencia que permiten que la lactancia materna sea optima y se de en una forma beneficiosa tanto para la madre como para el niño (25).	Es el comportamiento o las acciones de la madre adolescente encuestada sobre la técnica de amamantamiento. Se categorizo en adecuado e inadecuado	Antes del amantamiento	- Aseo materno antes de la lactancia.		
			Durante el amantamiento	- Técnica del amantamiento.		
			Después del amamantamiento	- Cuidados del lactante después del amantamiento.		

IV. METODOLÓGIA DEL PROYECTO

4.1. Diseño metodológico

El estudio de investigación es de tipo cuantitativo según Sampierei es un proceso secuencial y probatorio, utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico. (29)

El diseño de estudio no experimental, correlacional porque se relacionan ambas variables de estudio y de corte transversal porque las variables serán estudiadas en un solo periodo de tiempo. (30)



Donde

M= muestra de estudio

V.I = Conocimiento de lactancia materna

V.D = Prácticas de lactancia materna.

r = relación entre ambas variables.

4.2. Método de investigación

El método es hipotético – deductivo, ya que consiste en emitir hipótesis acerca de las posibles soluciones al problema planteado. Deductivo porque

generaliza a partir de sus observaciones y establece conclusiones a partir de las generalizaciones, la dirección del razonamiento va de lo general a lo particular.

4.3. Población y muestra

Población: Está conformada por 30 madres primerizas con bebés menores de seis meses que asisten al Puesto de salud La Villa – Sayán 2023.

Según Hernández Sampiere, una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. Es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las entidades de la población poseen una característica común la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación. (29)

Por la cantidad de población se considera la misma población como muestra.

Criterios de inclusión

- Madres primerizas con bebés menores de seis meses que acuden al Puesto de salud La Villa – Sayán 2023.
- Madre del niño(a) que acepte el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madre primeriza con problema con el idioma.
- Madres primerizas que tengan niños y niñas mayores de seis meses.
- Madres primerizas que no quieran participar del estudio no aceptando firmar el consentimiento informado.

- Madres primerizas que no tengan la condición de salud y que las impida responder a los instrumentos.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado

Lugar de estudio

El estudio fue desarrollado en el Puesto de salud La Villa – Irrigación Santa Rosa, pertenece a la Red Huaura Oyon, limita por el este con el distrito de Sayán por el sur con el distrito de Huacho por el este con el distrito de Santa María, cuenta con una población de 7150 habitantes.

Periodo de estudio

Se recopiló los datos durante el mes de Marzo, iniciando con la elaboración, presentación y aprobación del proyecto de investigación, posteriormente en el mes de Abril se procedió con la recolección, procesamiento, análisis de los datos de información y el planteamiento de las conclusiones y recomendaciones, finalmente en el mes de Mayo se procedió con la preparación y presentación del informe final.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, previa coordinación con las madres del puesto de salud la Villa Sayán. Lo cual nos permitió poder conocer el nivel de conocimiento y las prácticas para así poder obtener una información efectiva y real.

Instrumento

Como instrumentos se utilizaron cuestionarios. Fueron aplicados a las madres primerizas, con una duración de 30 min aproximadamente de manera presencial.

A) Cuestionario de conocimiento sobre lactancia materna.

El primer cuestionario valoró el conocimiento mediante 14 ítems, divididos de acuerdo a las tres dimensiones: las cuales son composición de la leche materna consta de 6 ítems (1 – 6), beneficios que consta de 3 ítems (7 – 9); por último, conocimiento de las técnicas que consta de 5 ítems (10 – 14). Las respuestas se calificaron de la siguiente manera 0= falso 1= verdadera. Finalmente, el puntaje global se clasificó como alto de 11-14, medio de 6-10; bajo de 0-5.

Validez y confiabilidad

Se realizó la validación de los instrumentos con la evaluación de 5 jueces expertos, para luego contrastar las respuestas de cada uno de ellos y posteriormente aplicar una prueba binomial, resultando un grado de concordancia significativa 0,04 entre los jueces. Posteriormente, se realizó una prueba piloto, donde se solicitó la participación de 20 madres primerizas que cumplan con los criterios de selección, se calculó el coeficiente Alfa de Cronbach resultando un valor de 0.760 demostrando una confiabilidad buena.

B) Cuestionario sobre prácticas de las madres primerizas sobre lactancia materna.

Este cuestionario utilizó la técnica del cuestionario, de igual manera fue elaborada por Velásquez, en el 2019 en la Universidad Mayor de San Marcos, fue validada por 8 juicios de expertos sobre el tema, obteniendo una confiabilidad del instrumento de 0.89% por KuderRichardson, conformada por 6 ítems el cual el puntaje máximo 6 y el mínimo 0, está considerado que tiene buenas prácticas con un puntaje de 5-6 y las que tienen deficiencia de práctica puntaje inferior a 4.

Validez y confiabilidad

Se diseñó un cuestionario de 6 preguntas y fue aplicado a una muestra de 30 madres primerizas con bebés menores de seis meses que asisten al Puesto de salud La Villa – Sayán 2023, se evaluó la confiabilidad del cuestionario, analizando la consistencia interna por el método de Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20.

El resultado para este instrumento es de 0.703, que es aceptable, entonces el cuestionario pasa la prueba de confiabilidad (fiabilidad).

4.6. Análisis y procesamiento de recolección

Los datos fueron codificados en Excel y luego ingresados a una base de datos creados en el programa estadístico SPSS versión 25 para su análisis y determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres primerizas del centro de salud La Villa – Sayán 2023.

4.7. Aspectos Éticos en Investigación

Se tuvo en cuenta los principios éticos.

Beneficencia: A partir de estudio los investigadores contarán con información actualizada y científica para seguir contribuyendo con el desarrollo de la ciencia.

Autonomía: Se respetó la opinión de cada madre sobre su voluntad de participar o no de la investigación.

Justicia: Se promovió la participación de todas las madres primerizas que acuden al puesto de salud La Villa Sayán , sin discriminación por ninguna condición.

No maleficencia: La información fue usada para los fines del estudio, se mantuvo en estricta confidencialidad.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

Tabla N° 5.1.1

**EDAD DE LAS MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD LA VILLA – SAYÁN 2023.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	15 a 19 años	5	16,7	16,7
	20 a 25 años	17	56,7	73,3
	26 a 30 años	8	26,7	100,0
	Total	30	100,0	

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

En la tabla N° 5.1.1. se observa las edades de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la Villa Sayán; tenemos en primer lugar un 56.7 % con edades de 20 a 25 años, seguido de 26.7 % de 26 a 30 y un 16.7 % de 15 a 19 años.

Tabla N ° 5.1.2

**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN
AL PUESTO DE SALUD LA VILLA – SAYÁN 2023.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Primaria	11	36,7	36,7
	Secundaria Incompleta	9	30,0	66,7
	Secundaria Completa	10	33,3	100,0
	Total	30	100,0	

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

La tabla N° 5.1.2, nos indica el grado de instrucción de las madres que acuden al puesto de salud Sayán; el 36.7 % tiene primaria, el 33.3 % secundaria completa y el 30.0 % tiene secundaria incompleta.

Tabla No 5.1.3

**OCUPACIÓN DE LAS MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD LA VILLA – SAYÁN 2023.**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Trabaja en el Hogar	23	76,7	76,7
	Trabaja fuera del Hogar	7	23,3	100,0
	Total	30	100,0	

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

Con respecto a la tabla 5.1.3 se observa la ocupación de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la Villa Sayán; tenemos que el 76.7 % trabaja en el hogar, frente a un 23.3 % que trabaja fuera del hogar.

Tabla N° 5.1.4

ESTADO CIVIL DE LAS MADRES PRIMERIZAS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD LA VILLA – SAYÁN 2023.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Válido	Casada	18	60,0	60,0
	Soltera	5	16,7	76,7
	Conviviente	7	23,3	100,0
	Total	30	100,0	

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

Según la tabla 5.1.4. Referente al estado civil de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la villa tenemos en primer lugar un 60.0 % que son casadas, un 23.3 % que son convivientes y un 16.7 % que son solteras.

Tabla N° 5.1.5

CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES PRIMERIZAS EN EL PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023.

Nivel	n°	%
Alto	11	36.7
Medio	16	53.3
Bajo	3	10.0
Total	30	100.0

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

En la Tabla 5.1.5, se observa el nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres primerizas que acuden al puesto de salud la Villa Sayán, el nivel medio es el más frecuente con 53.3%, en nivel alto con 36.7% y por último el nivel bajo con 10.0%.

Tabla N° 5.1.6

PRÁCTICA SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES PRIMERIZAS EN EL PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023.

Nivel	nº	%
Bueno	12	40.0
Deficiente	18	60.0
Total	30	100.0

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

La Tabla 5.1.6, nos indica el nivel de prácticas sobre de lactancia materna exclusiva de las madres primerizas que acuden al puesto de salud La villa Sayán , el nivel deficiente es el más frecuente con 60.0%, el nivel bueno con 40.0%.

5.2. Resultados Inferenciales.

Tabla N° 5.2.1

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN LAS MADRES PRIMERIZAS EN EL PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023.

Prácticas	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	3	10.0%	15	50.0%	0	0.0%	18	60.0%
Bueno	0	0.0%	1	3.3%	11	36.7%	12	40.0%
Total	3	10.0%	16	53.3%	11	36.7%	30	100.0%

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

En la tabla 5.2.1, como resultado en el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna; el nivel medio de conocimiento y el nivel deficiente de prácticas tienen el 50.0% de las madres primerizas, seguido del nivel alto de conocimiento y el nivel bueno de prácticas tienen el 36.7%. El nivel deficiente de prácticas tiene el 60.0% de las madres primerizas del estudio.

Tabla N° 5.2.2

**DIMENSIÓN COMPOSICIÓN DE LA LECHE MATERNA EN LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA Y PRÁCTICAS EN LAS MADRES PRIMERIZAS EN
EL PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023.**

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Prácticas								
Deficiente	3	10.0%	4	13.3%	11	36.7%	18	60.0%
Bueno	0	0.0%	1	3.3%	11	36.7%	12	40.0%
Total	3	10.0%	5	16.7%	22	73.3%	30	100.0%

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

En la tabla N° 5.2.2, como resultado en composición y prácticas sobre lactancia materna; el nivel alto de composición y el nivel deficiente de prácticas tienen el 36.7% de las madres primerizas, seguido del nivel alto de conocimiento y el nivel bueno de prácticas también tiene el 36.7%. El nivel alto de composición tiene el 73.3% de las madres primerizas del estudio.

Tabla N° 5.2.3

**DIMENSIÓN BENEFICIOS DE LA LECHE MATERNA EN LA LACTANCIA
MATERNA EXCLUSIVA Y PRÁCTICAS EN LAS MADRES PRIMERIZAS EN
EL PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023.**

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Practicas								
Deficiente	7	23.3%	5	16.7%	6	20.0%	18	60.0%
Bueno	1	3.3%	4	13.3%	7	23.3%	12	40.0%
Total	8	26.7%	9	30.0%	13	43.3%	30	100.0%

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

En la tabla N° 5.2.3, como resultado en beneficios y prácticas sobre lactancia materna; el nivel alto de beneficios y el nivel bueno de prácticas tienen el 23.3% de las madres primerizas, seguido del nivel bajo de beneficios y el nivel deficiente de prácticas también tiene el 23.3%. El nivel deficiente de prácticas tiene el 60.0% de las madres primerizas del estudio.

Tabla N° 5.2.4

DIMENSIÓN CONOCIMIENTO DE LAS TÉCNICAS DE LA LECHE MATERNA EN LA LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y PRÁCTICAS EN LAS MADRES PRIMERIZAS EN EL PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN 2023.

	Bajo		Medio		Alto		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Prácticas								
Deficiente	6	20.0%	11	36.7%	1	3.3%	18	60.0%
Bueno	1	3.3%	1	3.3%	10	33.3%	12	40.0%
Total	7	23.3%	12	40.0%	11	36.7%	30	100.0%

Fuente: Base de datos según encuesta realizada.

En la tabla N ° 5.2.4, como resultado en técnicas y prácticas sobre lactancia materna; el nivel medio de técnicas y el nivel deficiente de prácticas tienen el 36.7% de las madres primerizas, seguido del nivel alto de técnicas y el nivel bueno de prácticas tienen el 33.3%. El nivel deficiente de prácticas tiene el 60.0% de las madres primerizas del estudio.

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Pruebas de Normalidad para saber que prueba estadística aplicar a las Hipótesis.

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,193	30	,006	,865	30	,001
Composición	,344	30	,000	,721	30	,000
Beneficios	,259	30	,000	,819	30	,000
Técnica	,198	30	,004	,907	30	,013
Practicas	,180	30	,015	,876	30	,002
a. Corrección de significación de Lilliefors						

Fuente: Base de datos según encuesta realizada

Interpretación: Al tener el tamaño de muestra de 30 madres primerizas, se utiliza el test de Shapiro-Wilk por ser menor a 50 el tamaño de la muestra del estudio y se aplicó a las variables: Conocimiento y Practicas, también a las dimensiones: Composición, Beneficios y Técnica, observamos que los niveles de significancia (sig.) son menores al 0.05($p < 0.05$), entonces no presentan distribución normal, entonces se aplica la prueba no paramétrica Rho de Spearman.

Hipótesis General:

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ rechazar el Ho (Hipótesis nula) y aceptar la Ha (Hipótesis alterna)

			Conocimiento	Prácticas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,876**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Prácticas	Coefficiente de correlación	,876**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30
**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).				

Fuente: Base de datos según encuesta realizada

Decisión estadística.

Indica que existe relación significativa entre conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023. ($p = 0.000 < 0,05$). Con un coeficiente de correlación positiva alta de 0.876.

Hipótesis específica 1:

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión composición de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión composición de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ rechazar el H_0 (Hipótesis nula) y aceptar la H_a (Hipótesis alterna)

			Conocimiento	Practicas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,684**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Practicas	Coefficiente de correlación	,684**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos según encuesta realizada

Decisión estadística.

Indica que existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión composición de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023. ($p = 0.000 < 0,05$). Con un coeficiente de correlación positiva buena de 0.684.

Hipótesis específica 2:

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ rechazar el Ho (Hipótesis nula) y aceptar la Ha (Hipótesis alterna)

			Conocimiento	Beneficios
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,455**
		Sig. (bilateral)	.	,012
		N	30	30
	Beneficios	Coefficiente de correlación	,455**	1,000
		Sig. (bilateral)	,012	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos según encuesta realizada

Decisión estadística.

Indica que existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023. ($p = 0.012 < 0,05$). Con un coeficiente de correlación positiva moderado de 0.455.

Hipótesis específica 3:

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conocimientos de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Ha: Existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conocimientos de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023.

Regla de decisión: Si $p < 0,05$ rechazar el H_0 (Hipótesis nula) y aceptar la H_a (Hipótesis alterna)

			Conocimiento	Practicas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,764**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	30	30
	Practicas	Coeficiente de correlación	,764**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	30	30

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Fuente: Base de datos según encuesta realizada

Decisión estadística.

Indica que existe relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conocimientos de las técnicas sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023. ($p = 0.000 < 0,05$). Con un coeficiente de correlación positiva buena de 0.764.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

El presente trabajo de investigación se realizó en el Puesto de Salud la Villa Sayán 2023, con el fin de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas. Se contó con 30 madres primerizas que asisten al Puesto de salud La Villa Sayán, que respondieron dos cuestionarios anónimos.

En la tabla 5.1.5 predominó un nivel medio de conocimiento en 53.3%, seguido del predominio del nivel alto en 36.7%, mientras que el nivel bajo solo predominó en un 10.0%.

De igual semejanza al estudio es de Cruz et al. (2020) donde su estudio fue conformado por 310 Primigestas de 15 a 19 años que asistieron a la consulta externa de obstetricia del Hospital Amistad México – Nicaragua, donde se indique que sus encuestadas mostraron principalmente un nivel de conocimiento bueno de 45.3%. Con relevancia en lo que respecta a la duración de la lactancia materna. Y la necesidad de una buena preparación para dar de lactar, con respecto a posiciones cómodas y preparación de los pezones para facilitar la lactancia materna. Se destacaron además los conocimientos sobre la lactancia materna como factor protector ante el riesgo de desarrollar cáncer de mama y ovario, así como el beneficio para el bebé de desarrollar relación de afecto madre-hijo. Barboza (2021) concluye, que el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, son el conjunto de información que la madre posee sobre dicha actividad, en la cual es adquirida a través de la información brindada por el profesional de enfermería además de la propia experiencia de la madre. (8)(17)

De igual opinión tiene Paredes (2017), se ha demostrado que el nivel de conocimiento en temas de salud, incluyendo el conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva, está relacionado con la edad, ya que la madre gana experiencia cuando previamente ha amamantado a sus hijos. (10)

En la tabla 5.1.6 predominó un nivel deficiente de prácticas de lactancia materna en 60.0%, mientras que el nivel bueno solo predominó en un 40.0%. Caso contrario fue de Cruz (2019) que en su estudio las pacientes encuestadas en su mayoría presentaron un nivel de práctica bueno (62.2%). Destacándose con las medidas higiénicas como el lavado de manos previo a la lactancia y las posturas y posicionamiento adecuado del bebé para evitar dolores en la madre y por consiguiente la interrupción de la lactancia.

Además Crisostomo (2019) en su estudio de 118 madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021, concluye, que la práctica sobre la lactancia materna son el comportamiento que tiende a adoptar la madre desde el principio de su rol y que tiende a estar influenciado por algún factor personal, biológico, psicológico y sociocultural variable desarrollado de forma positiva. (8)(15)

En la tabla 5.2.1 como resultado en el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna; el nivel medio de conocimiento y el nivel deficiente de prácticas tienen el 50.0% de las madres primerizas, seguido del nivel alto de conocimiento y el nivel bueno de prácticas tienen el 36.7%. El nivel deficiente de prácticas tiene el 60.0% de las madres primerizas del estudio.

Al tener nivel deficiente de prácticas y nivel medio en 50.0%, Crisostomo (2019) en su estudio de 118 madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021, nos indica que se debe a varios factores para no poner en práctica todo el conocimiento adquirido en la gestación los cuales son: Ansiedad por falta de apoyo moral y afectivo, económico y social, Problemas conyugales, Depresión Materna, Ser madre adolescente, y lo principal en primerizas es el Dolor intenso en cada proceso de amamantamiento.(15)

En la tabla N° 5.2.2, como resultado en composición y prácticas sobre lactancia materna; el nivel alto de composición y el nivel deficiente de prácticas tienen el 36.7% de las madres primerizas, seguido del nivel alto de conocimiento y el nivel bueno de prácticas también tiene el 36.7%. El nivel alto de composición tiene el 73.3% de las madres primerizas del estudio.

Se deduce que hay un alto conocimiento en composición, pero no va a la par con las practicas, para esto nos explica Crisostomo (2019) en su estudio de nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021, que la razón por la cual el género femenino suele presentar miedo para lograr afrontar el embarazo, así como el parto y al mismo acto de lactar. Si a esto se le añade las malas experiencias que hayan logrado tener en su entorno familiar, el acto de dar de lactar tiende a provocar temor, duda e incertidumbre, lo cual muchas veces puede generar que dejen de dar de lactar antes de tiempo o que desarrollen este proceso de forma efectiva, dejando de lado los consejos dados por doctores o enfermeros y

tratando de acabar lo más pronto posible este proceso, ya sea porque presenta una carencia de contención, imposibilidad económica de satisfacer sus necesidades principales tales como las afectivas y sociales, de modo que no cuenta con una red personal de apoyo que la oriente y anime durante este proceso. (15)

En la tabla N° 5.2.3 , como resultado en beneficios y prácticas sobre lactancia materna; el nivel alto de beneficios y el nivel bueno de prácticas tienen el 23.3% de las madres primerizas, seguido del nivel bajo de beneficios y el nivel deficiente de prácticas también tiene el 23.3%. El nivel deficiente de prácticas tiene el 60.0% de las madres primerizas del estudio.

Las madres primerizas conocen los beneficios e importancia de lactancia materna exclusiva, pero no lo cumplen, Crisostomo (2019) estuvo constituida por 118 en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorrolca 2021, indica que las madres que tienen que trabajar van a reemplazar la leche materna con algún tipo de alimentación suplementaria. El cumplimiento de sus roles como mujer (laborales, sexuales, domesticas, etc.), se genera en la mujer una sobrecarga emocional, de modo que al tratar de cumplir con todas estas exigencias en muchos casos tiende a reducir o dejar de lado la lactancia materna. (15)

En la tabla N ° 5.2.4, como resultado en técnicas y prácticas sobre lactancia materna; el nivel medio de técnicas y el nivel deficiente de prácticas tienen el 36.7% de las madres primerizas, seguido del nivel alto de técnicas y el

nivel bueno de prácticas tienen el 33.3%. El nivel deficiente de prácticas tiene el 60.0% de las madres primerizas del estudio.

Las madres primerizas en el contexto actual, laboran o hacen actividades independientes (Comercio) lo cual le dificulta poner en prácticas las técnicas de lactancia materna, Crisostomo (2019) en su estudio nivel de conocimiento y las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el Hospital Santa María Del Socorro Ica 2021, indica sin embargo, para cumplir con este propósito se llega a utilizar formulas u otros métodos, de modo que no se genera un proceso de lactancia materna directo madre e hijo, lo cual muchas veces genera un quiebre en la relación y la madre empieza a optar más por el uso de las fórmulas antes que priorizar la lactancia materna.(15)

Sin embargo, existen otros factores que si pueden ser evitables, tales como el asumir el rol de madre desde una etapa muy temprana de su vida o el asumir la crianza del hijo siendo una madre soltera, sin embargo, sea cual sea el caso por el cual existe un factor que dificulta la lactancia materna, es necesario que se le brinde a la madre la orientación y el apoyo necesarios para que pueda cumplir con el proceso de lactancia materna exclusiva, ya que esta es fundamental para el desarrollo óptimo del recién nacido.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

Detallar que el estudio donde participaron las madres adolescentes primerizas con niños menores de 6 meses de edad, se respetó su autonomía y anonimato a su persona, la información obtenida por la madre no fue

reportada al público ni accesible a otras personas sin su consentimiento informado. Esta investigación busco indagar sobre el conocimiento y prácticas en lactancia materna en las madres primerizas, no se discriminó a ninguna madre que participó en el trabajo de investigación, la información recolectada es veraz, asimismo como investigadores tenemos el deber y responsabilidad de considerar cuidadosamente los detalles en la difusión de la investigación. Para finalizar se respetó su consentimiento informado de cada participante.

VII. CONCLUSIONES.

- a) Al aplicar el coeficiente de Correlación Rho de Spearman, se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023, con un valor de significancia de $p=0.000 < 0.05$. Habiéndose obtenido un valor de correlación positiva de 0.876, es decir si se incrementa el conocimiento, también se incrementa la buena práctica sobre la lactancia materna.
- b) Al aplicar el coeficiente de Correlación Rho de Spearman, se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento según dimensión composición y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023, con un valor de significancia de $p=0.000 < 0.05$. Habiéndose obtenido un valor de correlación positiva de 0.684, es decir si se incrementa el conocimiento según dimensión composición, también se incrementa la buena práctica sobre la lactancia materna.
- c) Al aplicar el coeficiente de Correlación Rho de Spearman, se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento según dimensión beneficios y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023, con un valor de significancia de $p=0.012 < 0.05$. Habiéndose obtenido un valor de correlación positiva de 0.455, es decir si se incrementa el conocimiento según dimensión beneficios, también se incrementa la buena práctica sobre la lactancia materna.

d) Al aplicar el coeficiente de Correlación Rho de Spearman, se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento según dimensión composición y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayán 2023, con un valor de significancia de $p=0.000 < 0.05$. Habiéndose obtenido un valor de correlación positiva de 0.764, es decir si se incrementa el conocimiento según dimensión conocimiento de técnicas, también se incrementa la buena práctica sobre la lactancia materna.

VIII. RECOMENDACIONES

- a) Los profesionales de enfermería que trabajan en áreas de neonatología, consultorio de crecimiento y desarrollo deben sensibilizar a las madres primerizas sobre las técnicas de lactancia materna, para que así estas realicen una correcta práctica (técnica correcta de amamantamiento) y no cometan errores que generen inconvenientes al niño y a la madre.
- b) Para las madres que tienen que trabajar y tienen hijos menores de 6 meses, no reemplacen la leche materna con algún tipo de alimentación suplementaria, que conozcan las diferentes técnicas de almacenar la leche materna.
- c) A los profesionales de enfermería realizar intervenciones educativas en los colegios, establecimientos de salud y en la comunidad, sobre la composición, beneficios y técnicas de la lactancia materna y que su contenido sea lo más fácil de entender para las madres.
- d) Sea cual sea el caso por el cual existe un factor que dificulta la lactancia materna, es necesario que se le brinde a la madre la orientación y el apoyo necesarios para que pueda cumplir con el proceso de lactancia materna exclusiva, ya que esta es fundamental para el desarrollo óptimo del recién nacido.
- e) Desarrollar y ejecutar un proyecto para la creación de un lactario en este establecimiento de salud y así beneficiar a trabajadoras y/o usuarias.

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unicef [Internet].2019; México; (citado 5 de marzo del 2023) Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/lactancia-materna>.
2. UNICEF. Lactancia materna, clave para el desarrollo. [Online].; 2019 [citado 16 Abril 2023. Available from: <https://www.unicef.org/>.
3. Organización de las Naciones unidas [Internet].2019 Noticias ONU. [citado 5 de junio 2022]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/08/1460111#:~:text=En%20la%20Regi%C3%B3n%20de%20las,Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la%20Salud>.
4. Revista panamericana de salud pública [Internet].2021 mayo [citado 5 de marzo 2022]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2001.v10n2/115-116/es/>.
5. Encuesta demográfica de salud familiar [Internet].2022 [citado 5 de marzo 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/759082-lactancia-materna-en-menores-de-seis-meses-de-edad-se-incremento-de-64-0-a-65-9-entre-los-anos-2021-y-2022>.
6. Pecho M. Tantarico A. Conocimiento y práctica de lactancia materna en las madres de niños menores de un año del puesto de salud Ayacucho [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] 2021, Citado el 27 de marzo del 2023, Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/770/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Amado-Herrera L, Munares-García O. Práctica de lactancia materna en el puerperio inmediato e influencia de la paridad. **Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología** [Internet]. 2019 [citado 24 May 2023]; Disponible en: <https://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/388>.

8. Cruz M, Et. Al, en su estudio, Conocimientos, actitudes y prácticas en relación con la Lactancia Materna en Primigestas de 15 a 19 años” Hospital Amistad México – Nicaragua [Tesis para grado de doctorado en internet]. [Nicaragua] [Universidad nacional autónoma de Nicaragua Managua 2019] [citado 27 de abril 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/14205/1/14205.pdf>.
9. Mamani Y, Olivera V, Luizaga M, Llanes D. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en Cochabamba-Bolivia: un estudio departamental. [tesis en Internet]. Gaceta Médica Boliviana; 2017 [citado 27 de abril del 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662017000200004&lng=es.
10. Paredes E, et al. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna de mujeres primigestas derecho habientes de una unidad medicina familiar. [tesis en Internet]. [México]: Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social; 2018 [citado 27 de abril del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85055>
11. Hernández J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna en madres de niños menores de 2 años. [tesis de grado en Internet]. [Guatemala]: UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVA; 2018 [citado 27 de abril del 2023]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/18/Hernandez-Jose-Ramon.pdf>.
12. Montes Y. Lactancia materna en mujeres relacionada a depresión, conocimientos y práctica. [tesis de grado de maestría en Internet]. [México]: Universidad Autónoma del estado de Morelos; 2021 [citado 10 de junio de 2022]. Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/1565/MOBYLN05T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Avellaneda L. Conocimiento y práctica sobre lactancia materna exclusiva en madres que acuden al servicio de crecimiento y desarrollo Hospital Santiago Apóstol [tesis para optar el título de licenciado en enfermería en internet]. [Perú]: Universidad Politecnica de Amazonas ; 2021 [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upa.edu.pe/handle/20.500.12897/72>.

14. Velásquez M. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses que acuden a un Centro de salud de Lima, [tesis optar título de licenciada en enfermería - internet]. [Perú]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado 27 de marzo del 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10390/Velasquez_tm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Crisóstomo C. Garay R. Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres de lactantes menores de 6 meses atendidos en el hospital Santa María del Socorro Ica [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] 2021, Citado el 27 de marzo del 2023. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1987/1/CELIA%20CRISOSTOMO%20NOA.pdf>
16. Garayar I. La Borda F. Conocimientos y práctica de lactancia materna exclusiva en madres atendidas en un hospital de Lima [Tesis para optar licenciatura de enfermería] 2022, Citado el 27 de marzo del 2023. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1987/1/CELIA%20CRISOSTOMO%20NOA.pdf>
17. Barboza A. Morales S. Conocimiento y práctica de lactancia materna en las madres de niños menores de seis meses del centro de salud condorillo [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] 2021, Citado el 27 de abril del 2023, Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1124/1/BARBOZA%20-%20MORALES.pdf>.
18. Ortiz E, Cárdenas V, Flores Y. Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio. [Internet]. 2016 [citado 10 de abril del 2023]; 25(3): 166-170. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009&lng=es
19. Núñez López, Susana; Ávila Palet, José Enrique; Olivares, Silvia Lizett. El desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes universitarios por medio del Aprendizaje Basado en

Problemas Revista Iberoamericana de Educación Superior, vol. VIII, núm. 23, enero, 2017, pp. 84- 103. Disponible en : <https://www.redalyc.org/pdf/2991/299152904005.pdf>.

20. Organización mundial de la salud [Internet] 2023, Disponible en : https://www.who.int/es/health-topics/breastfeeding#tab=tab_1.
21. Manual de Lactancia para Profesionales de la Salud. Comisión de Lactancia MINSAL, UNICEF. Editoras C Shellhorn, V Valdés. Ministerio de Salud, UNICEF, Chile 1995, Disponible en : [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Leche%20materna%20vs%20leche%20vaca%20UNICEF%201995%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Leche%20materna%20vs%20leche%20vaca%20UNICEF%201995%20(1).pdf).
22. ARTICULO DE REVISION, Dra. Fanny Sabillón , Dr. Benjamín Abdu, HONDURAS PEDIÁTRICA-VOL. XVÜI - No. 4, OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE -AÑO 1997. Disponible en : <http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1997/pdf/Vol18-4-1997-7.pdf>.
23. Guías Alimentarias Para Niñas y Niños Menores de 2 años de edad [Internet]. Perú; 2020; Instituto Nacional De Salud; [citado 16 de abril del 2023]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1811895/Gu%C3%ADas%20Alimentarias%20para%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20menores%20a%202%20a%C3%B1os%20de%20edad.pdf>.
24. Artículo redactado por Eulàlia Torras. Asesora de Lactancia de ALBA. Revisado por María Berruezo, asesora de ALBA Lactancia Materna 2022 .Disponible en : <https://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/posturas-y-posiciones-para-amamantar/>.
25. Guía técnica para la consejería en lactancia materna / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Promoción de la Salud -- Lima: Ministerio de Salud; 2019. Disponible en : <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/471230/130173163268756829820191231-7797-gbg6j.pdf?v=1577827973>

26. Ministerio de Salud y Desarrollo Social(MSDS),Ministerio de Educacion y Deportes(MED),UNICEF.Hacia la promocion y rescate de la lactancia materna.Venezuela:MSDS,MED,UNICEF;2005.
27. Comité de Lactancia Materna de la Asociación Española de Pediatría. Lactancia Materna: guía para profesionales.2004. [citado 10 de julio del 2017h.Disponible en: https://www.ministeriodesalud.go.cr/gestores_en_salud/lactancia/CNLM_guia_de_lactancia_materna_AEP.pdf.
28. Sánchez F, Vigo R. Nivel de conocimiento y la práctica de la lactancia materna exclusiva en madres del centro de salud “Simón Bolívar” Cajamarca – 2015. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2016. [Citado el 9 de Febrero del 2021].Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/424/INFO_RME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Sampieri Hernandez R, Collao Fernandez C, Lucio Baptista P. Metodologia de la investigación [Internet]. Universidad Veracruzana; 2003 [citado 28 de abril de 2023]. Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>.
30. Dzul Escamilla, Mariciela. Aplicación de los metodos científicos "Diseño No-experimental". [Internet]. Repositorio Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2013 [citado 15 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf.

ANEXOS

ANEXO N° 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, EN MADRES PRIMERIZAS, PUESTO DE SALUD LA VILLA - SAYAN ,2023”

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variables	DIMENSIONES	Indicadores	Diseño metodológico	
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa -Sayan 2023.	Existe relación significativa entre el conocimiento y las practicas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayan 2023.	Conocimiento sobre lactancia materna	Composición de la leche materna	Macronutrientes y micronutrientes.	El estudio de investigación es de tipo cuantitativo según Sampierei es un proceso secuencial y probatorio, utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico El diseño de estudio es descriptivo porque vamos a describir ambas variables, correlacional de corte transversal porque las variables serán estudiadas en un solo periodo de tiempo. Diseño: correlacional	
Problema específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas			Calostro		Beneficio para el Lactante
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023?	Determinar el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023.	Existe relación entre el nivel de conocimiento y dimensión composición de la leche materna sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres			Leche de transición		Beneficio para la Madre
				Beneficios	Beneficio para la Familia	Donde M = muestra de estudio V.I = Conocimiento de lactancia materna V.D = Prácticas de lactancia materna. R = relación entre ambas variables.	

<p>¿Cómo es la práctica sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión composición de la leche materna y la práctica de lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios sobre la lactancia materna exclusiva y la práctica en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conocimientos de las técnicas de lactancia materna exclusiva y</p>	<p>Identificar las prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023.</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión composición de la leche materna en la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023.</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión beneficios sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023.</p> <p>Establecer la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conocimientos de las técnicas sobre lactancia materna</p>	<p>primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayan 2023.</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y dimensión beneficios sobre lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayan 2023.</p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimiento y dimensión conocimientos de técnicas sobre la lactancia materna exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el Puesto de salud La Villa - Sayan 2023.</p> <p>.</p>		<p>Conocimiento de las técnicas</p>	<p>Colocación del bebé en el pecho.</p> <p>Tiempo de amamantamiento</p> <p>Extracción de la leche</p> <p>Conservación y almacenamiento</p> <p>Descongelación</p>	<p><u>Instrumentos:</u> Cuestionario</p> <p><u>Técnicas:</u> Encuesta.</p>
				<p>Antes del amantamiento</p>	<p>Aseo materno de la lactancia.</p>	

<p>la práctica en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023?</p>	<p>exclusiva y prácticas en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023.</p>		<p>Prácticas sobre lactancia materna</p>	<p>Durante el amantamiento</p>		<p>Técnica de amantamiento.</p>	
				<p>Después del Amantamiento.</p>	<p>-</p>	<p>Cuidados del lactante después del amantamiento.</p>	

ANEXO N° 2
INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO 1

(Variable 1): CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATRNA EXCLUSIVA.

La presente investigación es conducida por las licenciadas en Enfermería, Garcia Calle Gasdali Lucerito, Borja Atencio Elsa.

El objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en las madres primerizas en el puesto de salud La Villa - Sayan 2023.

Presenta la siguiente escala de valores:

ALTO	11 - 14
MEDIO	6 - 10
BAJO	0 - 5

Instrucciones:

A continuación, se les muestra una serie de preguntas cerradas con múltiples respuestas donde solo uno es la respuesta correcta. Marque con un aspa (x) la respuesta correcta, teniendo en cuenta que los datos proporcionados solo serán usados para fines académicos con completa confidencialidad.

Datos Personales

a) Edad:

b) Grado de instrucción

1. Primaria
2. Secundaria incompleta
3. Secundaria completa.
4. superior

c) Ocupación

1. Trabaja en el hogar
2. Estudiante
3. Trabaja fuera del hogar.

1. Estado civil

1. Casada
2. Soltera
3. Conviviente.

Composición de la leche materna

1. ¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?

- a) Brindar al bebé fórmula y leche materna
- b) Darle al bebé solo leche materna hasta los 6 meses de edad
- c) Alimentar al bebé con leche materna y papillas.

2. Se recomienda que el niño o niña reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:

- a) 12 meses
- b) 6 meses
- c) 2 años

3. ¿Cuál es la composición de la leche materna?

- a) Tiene Proteínas y lípidos, agua.
- b) Contiene Vitaminas, inmunoglobulinas y minerales.
- c) Todas las anteriores.

4. ¿Qué es el calostro?

- a) Es un compuesto de la leche materna.
- b) Es un líquido amarillo que se produce los primeros días del parto.
- c) Es la leche de fórmula.

5. ¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?

- a) Es una leche artificial (en polvo)
- b) Es la segunda leche que se produce después de los 5 días del parto.
- c) Es una leche que no tiene beneficio para el bebé.

6. ¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amantamiento?

- a) Cremosa
- b) Aguada
- c) Cortada

Beneficios de la lactancia materna

7. ¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna exclusiva a su bebé?

- a) No creo que exista beneficios para mi bebé.
- b) Aporta nutrientes que favorece que crezcan sanos y fuertes previniendo enfermedades.
- c) No me genera costos.

8. Dar lactancia materna beneficia a la madre en:

- a. Fortalece vinculo madre e hijo, ayuda a recuperar el peso previo al embarazo.
- b. Prevenir todo tipo de enfermedades.
- c. prevención de anemia, protección contra cáncer.

9. Dar lactancia materna beneficia a la familia en:

- a. Protección familiar, paraliza la delincuencia y negligencia materna.
- b. Unión, Paciencia.
- c. Favorece el ahorro familiar, disminuye los gastos de atención de salud del bebé.

Conocimiento de las Técnicas de lactancia materna

10. La colocación del bebe al seno de la madre:

- a. Sostener al bebe con un brazo, barrigas juntas, dirigir rostro del bebe, estimulación boca-pezones, bebe agarra gran parte de la areola.
- b. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, mano en forma de C en el seno, estimulación pezón –boca, bebe agarra gran parte de la areola.
- c. Cabeza y espalda en brazos de la madre, barrigas juntas, manos en forma de C en el seno, empezar la lactancia.

11. El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:

- a. 10 minutos - 10 veces al día
- b. A libre demanda -8 a 12 veces durante el día.
- c. 20 minutos - 8 veces al día.

12. Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:

- a. Lavado de manos, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno y presionar atrás y adelante.
- b. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama, estimular pezones, colocar la mano en forma de C en el seno Y presionar hacia adelante.
- c. Lavado de manos, masaje circular en toda la mama y presionar hacia adelante.

13. La leche materna debe ser guardada y almacenada:

- a. Botellas con tapa y a la intemperie.
- b. Contenedor de vidrio con tapa y colocarlo en temperaturas frías.
- c. Contenedor de vidrio y a temperatura ambiente.

14. Forma adecuada de descongelar la leche materna:

- a. Microondas
- b. Baño María
- c. Ponerlo al sol.

CUESTIONARIO SOBRE PRACTICA DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA

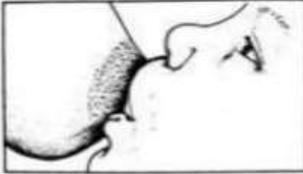
En relación a la variable prácticas de lactancia materna exclusiva utilizaremos la técnica del cuestionario, de igual manera fue elaborada Velásquez , en el 2019 en la Universidad Mayor de San Marcos, fue validada por 8 juicios de expertos sobre el tema, obteniendo una confiabilidad del instrumento de 0.89% por KuderRichardson, conformada por 6 ítems el cual el puntaje máximo 6 y el mínimo 0.

Está considerado que tiene buenas prácticas con un puntaje de 5-6 y las que tienen deficiencia de práctica puntaje inferior a 4.

Este cuestionario es completamente anónimo y confidencial.

Instrucciones: Estimada señora le presentamos a continuación un conjunto de preguntas le pedimos Marque con un aspa (x) la respuesta que considere correcta. Agradecemos su colaboración y participación.

<p>1.Cuál es la principal acción que debe realizar usted antes de dar de lactar a su niño(a).</p>	<p>a) Dormir bien, hacer ejercicios. b) Alimentación balanceada. c) Aseo corporal y un adecuado lavado de manos. d) Aplicar cremas a las mamas para evitar heridas.</p>
<p>2. Marque la gráfica que se muestra la posición de como usted da de lactar a su niño(a):</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> </div>

<p>3. Marque la gráfica en la que se muestra la posición de como usted coloca a su niño(a) al momento de darle el pecho.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> </div>
<p>4.-Marque la gráfica en la cual se muestra como usted coloca a la boca de su niño(a) al pecho antes de que comience a lactar.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> </div>
<p>5. Marque usted la gráfica correcta de cómo debe colocar la mano al momento de coger el pecho para dar de lactar a su niño.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> </div>
<p>6. De qué forma hace usted eructar a su niño(a) al terminar de darle el pecho (marque todas aquellas gráficas que considere correctas).</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;">  <input type="checkbox"/> </div> </div>

ANEXO N° 3
CONSENTIMIENTO INFORMADO

La actual investigación es conducida por las licenciadas en enfermería, Garcia Calle Gasdali Lucerito y Borja Atencio Elsa.

El objetivo de la presente investigación es determinar el conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres primerizas, puesto de salud la Villa - Sayan ,2023. La participación en este estudio es anónima con el único propósito de investigar.

Comprendo que en mi calidad de participante voluntario debo responder con toda veracidad, asimismo puedo dejar de participar en esta actividad en cualquier momento. También entiendo que no se me realizara, ni recibiré ningún pago o beneficio económico por esta participación.

Teniendo en cuenta que he sido informado claramente sobre los objetivos de la investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación

FIRMA

ANEXO N° 3 PRUEBA BINOMIAL Y JUICIO DE EXPERTOS(VALIDACION DE INSTRUMENTOS)

ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3	JUEZ 4	JUEZ 5	SUMA	
1	1	1	1	1	1	5	0.03125
2	1	1	1	1	1	5	0.03125
3	1	1	1	1	1	5	0.03125
4	1	1	1	1	1	5	0.03125
5	1	1	1	1	1	5	0.03125
6	1	1	1	1	1	5	0.03125
7	1	1	1	1	1	5	0.03125
8	1	1	1	1	1	5	0.03125
9	1	1	1	1	1	5	0.03125
10	1	1	0	1	1	4	0.15625
11	1	1	1	1	1	5	0.03125
12	1	1	1	1	1	5	0.03125
13	1	1	1	1	1	5	0.03125
14	1	1	1	1	1	5	0.03125
						suma	0.5625
						div	0.040179 < 0.05 , ES SIGNIFICATIVO
SI	69	ES MENOR A 0.05, POR LO TANTO LOS INSTRUEMNTOS SON VALIDOS POR JUICIO DE EXPERTOS					
NO	1						
Grado de concordancia entre los Jueces							
b=	$\frac{ta}{ta + tb} \times 100$						
b=	$69/70 = 98.57143$	El resultado es que el 98.57% de la respuesta de los jueces, concuerdan.					

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS				
TITULO: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres primerizas, Puesto De Salud La Villa - Sayan ,2023.				
Nº	PREGUNTA	APRECIACION		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	x		
2	Se recomienda que el niño o niña reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:	x		
3	¿Cuál es la composición de la leche materna?	x		
4	¿Qué es el calostro?	x		
5	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	x		
6	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amantamiento?	x		
7	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna	x		
8	Dar lactancia materna beneficia a la madre en:	x		
9	Dar lactancia materna beneficia a la familia en:	x		
10	La colocación del bebe al seno de la madre:	x		
11	El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:	x		
12	Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:	x		
13	La leche materna debe ser guardada y almacenada:	x		
14	Forma adecuada de descongelar la leche materna:	x		

Aportes y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

Seguir con la investigación.

Luis A. Valdivia S.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS				
TITULO: Conocimiento y practicas sobre lactancia materna exclusiva, en madres primerizas, Puesto De Salud La Villa - Sayan ,2023.				
Nº	PREGUNTA	APRECIACION		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	x		
2	Se recomienda que el niño o niña reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:	x		
3	¿Cuál es la composición de la leche materna?	x		
4	¿Qué es el calostro?	x		
5	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	x		
6	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amantamiento?	x		
7	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna	x		
8	Dar lactancia materna beneficia a la madre en:	x		
9	Dar lactancia materna beneficia a la familia en:	x		
10	La colocación del bebe al seno de la madre:	x		
11	El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:	x		
12	Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:	x		
13	La leche materna debe ser guardada y almacenada:	x		
14	Forma adecuada de descongelar la leche materna:	x		

Aportes y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

Continuar con la investigación



Xesmi Ortega R.
Para García Calle y
Bogotá Atencio

VALIDACION DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS				
TITULO: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres primerizas, Puesto De Salud La Villa - Sayan ,2023.				
Nº	PREGUNTA	APRECIACION		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	x		
2	Se recomienda que el niño o niña reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:	x		
3	¿Cuál es la composición de la leche materna?	x		
4	¿Qué es el calostro?	x		
5	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	x		
6	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amantamiento?	x		
7	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna	x		
8	Dar lactancia materna beneficia a la madre en:	x		
9	Dar lactancia materna beneficia a la familia en:	x		
10	La colocación del bebe al seno de la madre:		x	
11	El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:	x		
12	Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:	x		
13	La leche materna debe ser guardada y almacenada:	x		
14	Forma adecuada de descongelar la leche materna:	x		

Aportes y/o sugerencia para mejorar el Instrumento:

Continuar con la investigación

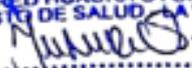

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCION DE SALUD JAÉN
 

 Lic. Enf. Edgar F. Pesantes Carrasco
 CEP. 83149

VALIDACION DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS				
TITULO: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres primerizas, Puesto De Salud La Villa - Sayan ,2023.				
Nº	PREGUNTA	APRECIACION		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	x		
2	Se recomienda que el niño o niña reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:	x		
3	¿Cuál es la composición de la leche materna?	x		
4	¿Qué es el calostro?	x		
5	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	x		
6	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amantamiento?	x		
7	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna	x		
8	Dar lactancia materna beneficia a la madre en:	x		
9	Dar lactancia materna beneficia a la familia en:	x		
10	La colocación del bebe al seno de la madre:	x		
11	El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:	x		
12	Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:	x		
13	La leche materna debe ser guardada y almacenada:	x		
14	Forma adecuada de descongelar la leche materna:	x		

Aportes y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

Levantar la observación y seguir la investigación.


 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 RED HUALAYA OYON
 PUESTO DE SALUD LA VILLA


 Mg. YOLA J. MEYRA RUIZ
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 52697

VALIDACION DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS				
TITULO: Conocimiento y prácticas sobre lactancia materna exclusiva, en madres primizas, Puesto De Salud La Villa - Sayan ,2023.				
N°	PREGUNTA	APRECIACION		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿Qué entiende Ud. por lactancia materna exclusiva?	x		
2	Se recomienda que el niño o niña reciba solo lactancia materna exclusiva hasta la siguiente edad:	x		
3	¿Cuál es la composición de la leche materna?	x		
4	¿Qué es el calostro?	x		
5	¿Qué es la leche de transición durante el amamantamiento?	x		
6	¿Cuál es la consistencia de la leche madura durante el amantamiento?	x		
7	¿Qué beneficios cree Ud. que le brinda la lactancia materna	x		
8	Dar lactancia materna beneficia a la madre en:	x		
9	Dar lactancia materna beneficia a la familia en:	x		
10	La colocación del bebe al seno de la madre:	x		
11	El tiempo de amamantamiento es y la frecuencia:	x		
12	Los pasos de la extracción manual de la leche materna son:	x		
13	La leche materna debe ser guardada y almacenada:	x		
14	Forma adecuada de descongelar la leche materna:	x		

Aportes y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

Seguir con la investigación


 GOBIERNO REGIONAL CAYMAHUA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 OFICINA DE ASesorIA EN EL CUIDADO
 DE LA INFANCIA Y LA FAMILIA

 Nancy Vigo Terrones
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP. Nº 83150

ANEXO N° 5

PRUEBAS DE CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:

1. Para determinar la Confiabilidad del Instrumento “Conocimiento sobre lactancia materna” de escala Dicotómica, se procedió a utilizar el Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20.

$$KR-20 = \frac{k}{k-1} * \left(1 - \frac{Sp.q}{Vt}\right)$$

- KR-20= Coeficiente de Confiabilidad (Kuder – Richardson)
- k = Número total de Ítems en el instrumento.
- Vt= Varianza total.
- Sp.q= Sumatoria de la Varianza de los Ítems.
- p = % de personas que responden correctamente
- q = % de personas que responden incorrectamente.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

Estadísticas de fiabilidad

	N de elementos
KR20	,760
	14

Se diseñó un cuestionario de 14 preguntas y fue aplicado a una muestra de 30 madres primerizas con bebés menores de seis meses que asisten al Puesto de salud La Villa – Sayan 2023, se evaluó la confiabilidad del cuestionario, analizando la consistencia interna por el método de Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20.

El resultado para este instrumento es de 0.760, que es aceptable, entonces el cuestionario pasa la prueba de confiabilidad (fiabilidad).

2. Para determinar la Confiabilidad del Instrumento “Prácticas sobre lactancia materna” de escala Dicotómica, se procedió a utilizar el Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20.

$$KR-20 = \frac{k}{k-1} * \left(1 - \frac{Sp.q}{Vt}\right)$$

- KR-20= Coeficiente de Confiabilidad (Kuder – Richardson)
- k = Número total de Ítems en el instrumento.
- Vt= Varianza total.
- Sp.q= Sumatoria de la Varianza de los Ítems.
- p = % de personas que responden correctamente
- q = % de personas que responden incorrectamente.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

Estadísticas de fiabilidad

	N de elementos
KR20	6
	,703

Se diseñó un cuestionario de 6 preguntas y fue aplicado a una muestra de 30 madres primerizas con bebés menores de seis meses que asisten al Puesto de salud La Villa – Sayan 2023, se evaluó la confiabilidad del cuestionario, analizando la consistencia interna por el método de Coeficiente de Confiabilidad de Kuder Richardson KR-20.

El resultado para este instrumento es de 0.703, que es aceptable, entonces el cuestionario pasa la prueba de confiabilidad (fiabilidad)

PUESTO DE SALUD LA VILLA SAYAN

PLAN DE LACTARIO INSTITUCIONAL 2023



SAYAN 2023

PRESENTACION

Según Decreto Supremo N° 009-2006 y la Ley N° 29896, se estableció la implementación de Lactarios en las Instituciones del Sector Público y Privado, en ese contexto el Ministerio de Salud, ha dispuesto que en todos los establecimientos del Sector Salud se implementen un ambiente con las características señaladas destinadas al lactario, incidiendo que este lugar se constituya en un medio para el desarrollo de la lactancia materna, orientada a la nutrición infantil, a la salud y desarrollo socio-afectivo de la madre, niño, de aquellas madres trabajadoras.

Cuyo mejoramiento de la unidad familiar posibilite que tanto el hogar como el lugar de trabajo sirvan como espacios para el ejercicio de los derechos bajo el paradigma materno-infantil, en un escenario digno y especialmente diseñado para que las madres trabajadoras se extraigan la leche materna mientras en el trabajo.

CONTENIDO

- I. INTRODUCCION.
- II. JUSTIFICACION.
- III. OBJETIVO.
- IV. BASE LEGAL.
- V. ANTECEDENTES
- VI. RESPONSABLES DE LA EJECUCION.
- VII. MATERIALES PARA IMPLEMENTAR UN LACTARIO.
- VIII. MATRIZ DE PROGRAMACION DE ACTIVIDADES.
- IX. BIBLIOGRAFIA

I. INTRODUCCION

Lactancia materna, es la acción natural de proporcionar nutrición adecuada y múltiples beneficios al binomio madre- niño(a), considerada un elemento primordial y vital en el desarrollo físico, emocional, intelectual, que será una condicionante y factor que predispondrá el crecimiento y desarrollo óptimo del lactante e intervendrá en su calidad de vida, disminuyendo estadísticas de morbilidad materno- neonatal; surgiendo por ello la Iniciativa hospitales de salud amigos de la madre la niña y el niño, que fue lanzada en desde 1991 por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) con el objetivo de proteger, promover y apoyar la lactancia materna en los establecimientos que prestan servicios de maternidad.

En el Perú, existen normativas de fomento de promoción y protección de lactancia materna, por los cual ya se cuenta con 90 hospitales certificados como amigos de la madre la niña y y el niño; como resultado de ello se reflejó un incremento progresivo de un 19,5% al 57%, para el año 2020 de lactancia materna exclusiva en los menores de seis meses, sin embargo en relación al inicio precoz de lactancia materna dentro de la primera hora de nacimiento tenemos que solo el 47,8% de, siendo menor en el área urbana (42,8%) y mayor en el área rural (63,5%), y el 68,4% de niñas y niños menores de seis meses de edad recibió lactancia materna, con mayor este porcentaje en el área rural (81,0%) que en el área urbana (63,4%), según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).

II. JUSTIFICACIÓN:

En vista de la importancia de la lactancia materna se presenta el plan de mejora continua a favor de la lactancia materna tiene por objetivo la certificación como establecimiento al Puesto de Salud La Villa de la madre, la niña y el niño ; dado a que como institución prestadora de salud reconocemos los diversos beneficios que la lactancia materna ofrece donde destaca ser el alimento ideal para el sano crecimiento y desarrollo de los lactantes, así mismo constituye la base biológica y emocional única tanto para la salud de la madre como para la del niño , siendo su derecho fundamental que debe ser protegido por la sociedad, estado, familias y comunidad, con ello se contribuye a que nuestra Institución cumpla con la Resolución Ministerial N.º 609-2014/Minsa, que busca contribuir a la reducción de la morbi- mortalidad infantil y al desarrollo integral de la niña y el niño, promoviendo la técnica de la lactancia materna, el adecuado cumplimiento del Código de sucedáneos de la leche materna, la humanización de la atención del binomio madre niño ; teniendo en cuenta que desde el año 2021 viene funcionando en Hospital Regional Huacho y centros de Salud , por lo cual se formula el presente plan.

III. OBJETIVOS

- Objetivo General:

Implementar un lactario en el Puesto de Salud La Villa ,y lograr certificar como Establecimiento de Salud Amigo de la Madre, la Niña y el Niño.

- Objetivos Específicos:

Mejorar los procesos de atención a la madre la niña y el niño relacionados con el cumplimiento de los pasos para una lactancia materna exitosa.

Implementar acciones encaminadas a la difusión y cumplimiento del código internacional de comercialización de sucedáneos de leche materna, así como el reglamento de alimentación infantil.

Monitorear Lactario institucional y de madres con hijos hospitalizados.

IV. BASE LEGAL.

- Ley N°26842, Ley general de Salud
- Ley N° 29896, Ley que establece la Implementación de Lactarios en las Instituciones del Sector Público y del Sector Privado, promoviendo la Lactancia Materna.
- Decreto Supremo N° 009-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Alimentación Infantil.
- Decreto Supremo N° 018-2008-SA, que crea la Comisión Multisectorial de Promoción y Protección de la Lactancia Materna.
- Decreto Supremo N° 001-2016-MIMP, que desarrolla la Ley N° 29896 – Ley que establece la implementación de lactarios en las instituciones del sector público y del sector privado promoviendo la Lactancia Materna.
- Ministerio de Salud Perú. Directiva Administrativa para la Certificación de Establecimientos de Salud Amigos de la Madre, la Niña y el Niño.

V. ANTECEDENTES

El Puesto de Salud La Villa , es una de las instituciones de salud de mayor complejidad de la Micro red de Sayán ya que contamos con 5,150 mil habitantes con 13 localidades la atención; con nivel I-III, donde se brinda atención al binomio madre niño. Por esta razón se recomienda actividades de promoción y protección de la lactancia materna que con el transcurrir del tiempo se hará realidad sin embargo existen debilidades y brechas para poder hacer realidad este proyecto como Puesto de Salud La villa ,amigo de la madre, la niña y el niño.

VI. RESPONSABLES DE LA EJECUCION

- Lic. Garcia Calle, Gasdali Lucerito.
- Lic. Borja Atencio, Elsa

Equipo de Apoyo:

- Dr. Efraín Castilla Retuerto.
- Lic. Yola Neryra Ruiz
- Lic. Thalía Quispe Mori
- Lic. Nancy Gaspar Collazos
- Obstetra. Miriam Zapata Herrera
- Obstetra. Lennis Urquiza
- Odontólogo. Yofre Pariona Jarpi
- Odontólogo. Erny Velásquez Pérez
- Nutricionista. Richar, Torres Mejia.

VII. MATERIALES PARA IMPLEMENTAR UN LACTARIO.

- Tener un área de 7.50m² como mínimo.
- Biombo o separadores de ambientes.
- Muebles.
- Sillones con abrazadera.
- Refrigeradora.
- Mesa.
- Útiles de aseo (jabón líquido, papel toalla)
- Equipo de sonido pequeño (música de relajación).

VIII. MATRIZ DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES.

ACTIVIDADES	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE
Elaboración Plan para la Implementación de Lactario	x		
Aprobación del Plan		x	
Designación de personas encargadas		x	
Adquisición de materiales		x	
Implementación de lactario.			x
Gestionar la capacitación a los miembros del comité lactario y Usuarios			x

IX. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Guía Técnica para la Elaboración de Proyectos de Mejora y la Aplicación de Técnicas y Herramientas para la Gestión de la Calidad. RM N° 095-2012/MINSA.
2. Recomendaciones sobre lactancia materna. Comité de lactancia materna de la asociación española de Pediatría 2012. Consultado [05 de Noviembre del 2022] Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/201202-recomendacioneslactancia-materna.pdf>.
3. Urquizo Aréstegui, Raúl. (2014). Lactancia materna exclusiva: ¿siempre? Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia, 60(2), 171-176. Consultado [05 de Noviembre del 2022] Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230451322014000200011&lng=es&tlng=es.
4. Bustos Gina M, Lora Lesby, Rincón Adriana, Bermúdez Marisela, Ardila Laura, Pedrozo Keily. Effect of the kangaroo mother program on posture and breastfeeding. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2018 Jun; 44(2): 1-10. Consultado [06 de Noviembre del 2022] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138600X2018000200006&lng=es.
5. Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre lactancia materna. Consultado [05 de noviembre del 2022]. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/WHO_NMH_NHD_14.7_spa.pdf. <http://www.essalud.gob.pe/essalud-lambayeque-inauguro-tres-lactarios-para-madres-trabajadoras-en-hospitales/>

ANEXOS

